

1.pielikums
Veselības inspekcijas

_____. _____. _____.
rīkojumam Nr. _____



Latvijas Republikas Veselības ministrija
Veselības inspekcija

2009. GADA PUBLISKAIS PĀRSKATS

Saturs

Priekšvārds	3
1. Pamatinformācija	4
2. Darbības rezultāti	7
2.1. Ārstniecības iestāžu kontrole	7
2.2. Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība un valsts budžeta līdzekļu izlietojums	9
2.3. Veselības aprūpes kvalitāte un darbspējas ekspertīze	12
2.4. Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrs	14
2.5. Farmācijas joma	15
2.6. Paaugstināta riska objekti	17
2.7. Iedzīvotāju veselību ietekmējošo faktoru uzraudzība	18
2.7.1. Dzeramā ūdens uzraudzība	19
2.7.2. Peldvietu ūdens kvalitātes uzraudzība	21
2.7.3. Ķīmisko vielu ietekmes uz veselību novērtēšana	21
2.7.4. Veselīguma norādes	22
2.8. Ķīmijas un kosmētikas līdzekļu drošuma joma	22
2.8.1. Ķīmiskās vielas un ķīmiskie maisījumi	22
2.8.2. Kosmētikas līdzekļi	25
2.9. Medicīnisko ierīču izplatīšana un lietošana	26
2.10. Agrīna slimību profilakse un veselības veicināšana	27
2.11. Piemērotās sankcijas	28
3. Inspekcijas sniegtie pakalpojumi	30
3.1. Uzlabojumi pakalpojumu pieejamības un kvalitātes nodrošināšanai	34
4. Projekti	35
5. Finanšu informācija	36
6. Efektīvas darbības nodrošināšana	39
6.1. Iekšējā kontrole	39
6.2. Administratīvie pasākumi	39
6.3. IT attīstība	40
7. Personāls	41
8. Komunikācija ar sabiedrību	42
9. Starptautiskā sadarbība	44
9.1. Dalība EK darba grupās un darba sanāksmēs	44
9.2. Dalība konferencēs un semināros	45
9.3. Apmācība un dalība projektos	45
10. Plānotie pasākumi 2010.gadā	46

Priekšvārds

Godātais lasītāj!

2009.gads Veselības inspekcijai ir bijis nozīmīgs pārmaiņu gads. Pirmajā ceturksnī veikta reorganizācija reģionālajās struktūrvienībās, likvidējot 16 struktūrvienības, tā vietā izveidojot četras – Zemgales, Kurzemes, Latgales un Vidzemes kontroles nodaļu. Līdz ar to tika būtiski samazināts vidējā līmeņa vadītāju skaits. Pārskatot funkcijas, tika veikta Inspekcijas struktūras optimizācija, kā arī ierobežoto budžeta līdzekļu ietekmē atbrīvoti daļa darbinieku un daļai darbinieku samazinātas mēnešalgas. Tāpat veikti dažādi pasākumi preču un pakalpojumu izdevumu samazināšanai.

Atbilstoši Ministru kabineta 29.07.2009. rīkojumam nr.509 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju”, Veselības inspekcija piedzīvoja jaunu reorganizāciju, pārņemot dažādas funkcijas no Sabiedrības veselības aģentūras, Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras, Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju valsts aģentūras un Medicīnas profesionālās izglītības centra. Lai nodrošinātu jauno funkciju un uzdevumu izpildi, atkārtoti tika mainīta Veselības inspekcijas struktūra un izdarīti grozījumi personāla sarakstā.

2009.gads Veselības inspekcijas darbiniekiem bijis psihoemocionāli grūts – jo samazinot darbinieku skaitu un pārņemot jaunas funkcijas, darba apjoms un atbildības līmenis vienam darbiniekam ir tikai palielinājies. Tādēļ paldies visiem, kuri ir veiksmīgi strādājuši pie pārmaiņu realizēšanas un nodrošinājuši Inspekcijas nepārtrauktu darbību. Arī turpmāk mēs strādāsim pie pakalpojumu kvalitātes sekmīgas nodrošināšanas, attīstot veiksmīgu sadarbību gan ar mūsu sadarbības partneriem, gan klientiem.

Paldies sadarbības partneriem un klientiem par uzticību un kopīgu darbu!

Ar cieņu,
Veselības inspekcijas vadītājs



Egils Harasimjūks

1. Pamatinformācija

Veselības inspekcija (turpmāk – Inspekcija) ir veselības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kuras darbības mērķis ir īstenot valsts pārvaldes funkcijas veselības nozares uzraudzībā un kontrolē, lai nodrošinātu minēto jomu regulējošo normatīvo aktu prasību ievērošanu un izpildi.

Inspekcija ir izveidota ar MK 11.07.2007. rīkojumu Nr.432 “Par Medicīniskās aprūpes un darbaspējas ekspertīzes kvalitātes kontroles inspekcijas, Valsts farmācijas inspekcijas un Valsts sanitārās inspekcijas reorganizāciju un Veselības inspekcijas izveidošanu”. Inspekcijas darbību nosaka MK 05.02.2008. noteikumi Nr.76 „Veselības inspekcijas nolikums”. Inspekcija savu darbību uzsāka 2007.gada 1.oktobrī.

Inspekcijas juridiskā un centrālā biroja adrese – Rīgā, Kliņānu ielā 7, LV-1012; nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr. 90002448818. Inspekcijai ir reģionālās struktūrvienības: Kurzemes kontroles nodaļa ar centru Kuldīgā, Latgales kontroles nodaļa ar centru Daugavpilī, Vidzemes kontroles nodaļa ar centru Valmierā, Zemgales kontroles nodaļa ar centru Jelgavā; kā arī biroju telpas Liepājā, Rēzeknē, Jēkabpilī, Gulbenē un Ventspilī.

Inspekcija 2009.gadā tika finansēta no valsts pamatbudžeta šādu budžeta programmu ietvaros: „Kvalitātes atbilstības un ekonomiskais novērtējums, tirgus uzraudzība”, „Sabiedrības veselības veicināšana”, „Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammas „E-veselības pamatnostādņu ieviešana” ietvarā un „Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) finansētie sabiedrības veselības pasākumi” apakšprogrammas „Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) projektu īstenošana (2007-2013) ietvarā.

Būtiskākās izmaiņas 2009.gadā

2009.gada 1.ceturksnī tika pabeigta Inspekcijas reģionālo struktūrvienību reorganizācija, optimizācijas rezultātā likvidētas 16 reģionālās struktūrvienības. 14 novados, kuros likvidētas struktūrvienības, pašvaldību telpās nodrošināta regulāra iedzīvotāju pieņemšana 1 reizi nedēļā.

Veikti pasākumi Likuma „Par valsts vai pašvaldības institūciju amatpersonu atlīdzību 2009.gadā” izpildei:

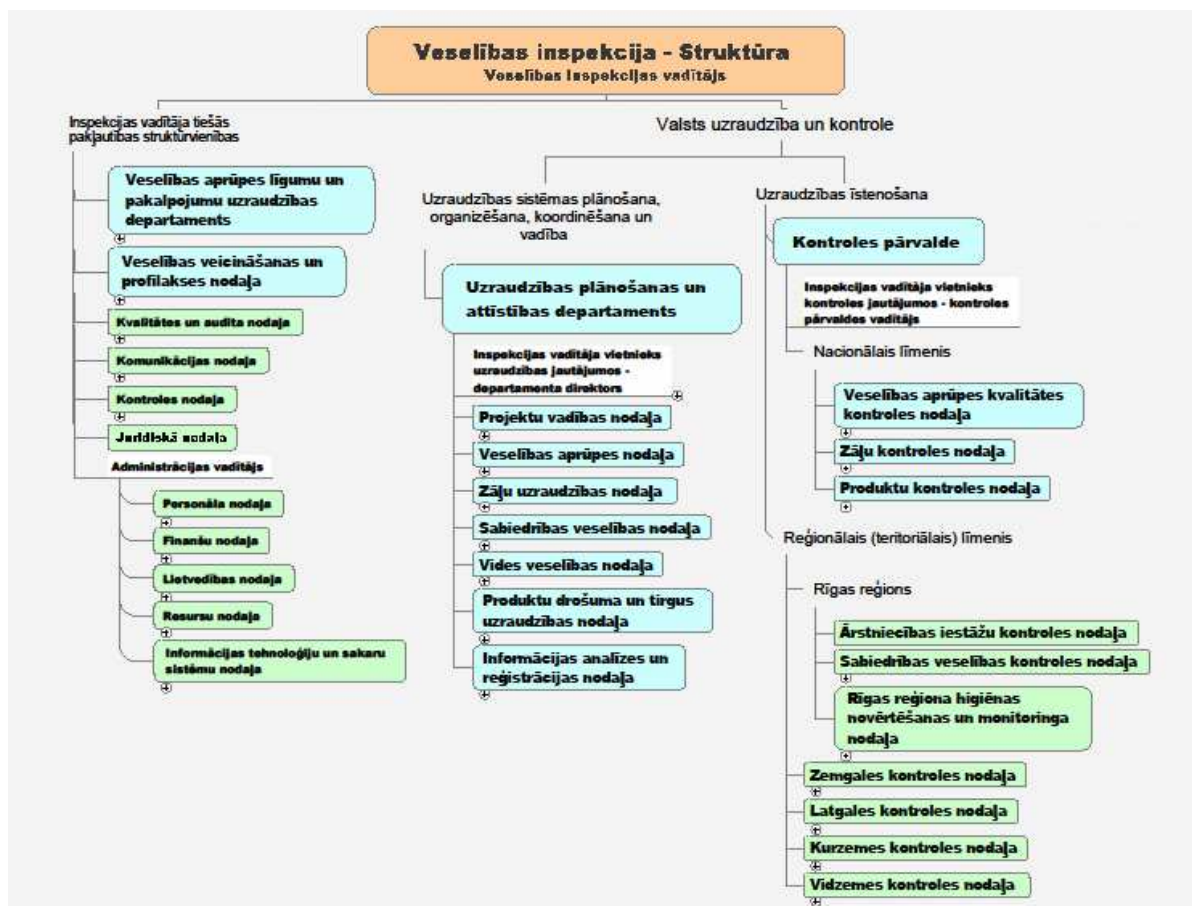
1. Pārskatot funkcijas, ar 19.01.2009. veikta Inspekcijas struktūras optimizācija, samazinot amata vietu skaitu līdz 176 (līdz 63% no sākotnējā uz 01.01.2008.) un samazinot vidējā līmeņa vadītāju skaitu, t.sk. atbrīvojot 31 amatpersonu un darbinieku (11%) un likumdošanas ietvaros samazinot mēneša amatalgas daļai amatpersonu un darbinieku;
2. Februārī ar darbinieku piekrišanu tika piemērots nepilns darba laiks (7 st.) un bezalgas atvaļinājuma dienu piešķiršana;
3. Pārskatīta atalgojumu sistēma un ar 01.03.2009. ieviesta Inspekcijas atalgojumu politika, vienlaikus veicot darba nosacījumu (līgumu) grozījumus, vidēji samazinot strādājošo mēneša amatalgas vēl par 10%;
4. Veikti pasākumi preču un pakalpojumu izdevumu samazināšanai:
 - 4.1. Pārskatītas Inspekcijas transporta nodrošinājuma iespējas, pārtraukti līgumi par autotransporta nomu, samazinātas nobraukumu normas;

- 4.2. Izvērtēta Inspekcijas vajadzībām patapināto (nomāto) telpu lietderīgi izmantojamā platība un veikta biroja telpu teritoriālā un izmaksu optimizācija;
- 4.3. Panākta vienošanās par izdevīgākiem mobilo un stacionāro telefonu sarunu tarifiem, kā arī par interneta cenu samazinājumu, pārceļoties uz vienotām telpām Rīgā.

Atbilstoši Ministru kabineta 29.07.2009. rīkojumam Nr. 509 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju”:

1. 2009.gada 1.septembrī Inspekcija pārņēma valsts aģentūras „Sabiedrības veselības aģentūra” (turpmāk – SVA) funkcijas: slimību uzraudzība (izņemot infekcijas slimības), kā arī tādu vides faktoru uzraudzība, kuri izraisa saslimšanu; veselības veicināšanas īstenošanas uzraudzība reģionālajā līmenī;
2. 2009.gada 1.oktobrī Inspekcija pārņēma reorganizētās valsts aģentūras „Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra” (turpmāk – VOAVA) funkciju – veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas iespēju un to sniegšanas uzraudzība, pārbaudot atbilstību normatīvajiem aktiem un līgumiem ar veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem;
3. 2009.gada 1.oktobrī Inspekcija pārņēma reorganizētās valsts aģentūras „Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju valsts aģentūra” (turpmāk – VSMTVA) funkcijas: ārstniecības iestāžu atbilstības normatīvajos aktos noteiktajām obligātajām prasībām kontrole; veselības nozares kontrole un tirgus uzraudzība veselības aprūpes un farmācijas jomā, tai skaitā medicīnisko ierīču lietotāju un ražotāju uzraudzības audita nodrošināšana; ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu reģistru papildināšana un uzturēšana;
4. 2009.gada 1.oktobrī Inspekcija pārņēma reorganizētā Medicīnas profesionālās izglītības centra (turpmāk – MPIC) funkciju – ārstniecības personu (māsu, vecmāšu, ārsta palīgu (feldšeru), māsas palīgu un kosmētiķu) reģistrācija ārstniecības personu reģistrā.

03.09.2009. un 30.09.2009., lai nodrošinātu no citām institūcijām pārņemto funkciju un uzdevumu izpildi, tika mainīta Inspekcijas struktūra un izdarīti grozījumi Inspekcijas personāla sarakstā.



1.attēls. Inspekcijas struktūra pēc 01.10.2009.

2009.gada 8.septembrī ar Ministru kabineta noteikumiem Nr.1038 tika apstiprināti Grozījumi Veselības inspekcijas nolikumā.

Septembra beigās Inspekcijas divi Rīgas biroji tika pārcelti uz bijušās SVA telpām un no 01.10.2009. Inspekcijas juridiskā un faktiskā adrese ir Rīga, Klijānu iela 7.

2009.gada 6.oktobrī tika apstiprināti Ministru kabineta noteikumi Nr.1153 „Noteikumi par Veselības inspekcijas sniegto publisko maksas pakalpojumu cenrādi”.

2. Darbības rezultāti

Inspekcijas galvenais uzdevums ir nodrošināt tiesisku, profesionālu, konsekventu un pietiekamu valsts uzraudzību un kontroli veselības nozarē, piedaloties sabiedrības veselības, veselības aprūpes, farmācijas, narkotisko un psihotropo vielu likumīgās aprītes un patērētāju tiesību aizsardzības politiku īstenošanā.

Pēc 2009.gada 1.oktobra Inspekcijā definēti desmit darbības virzieni:

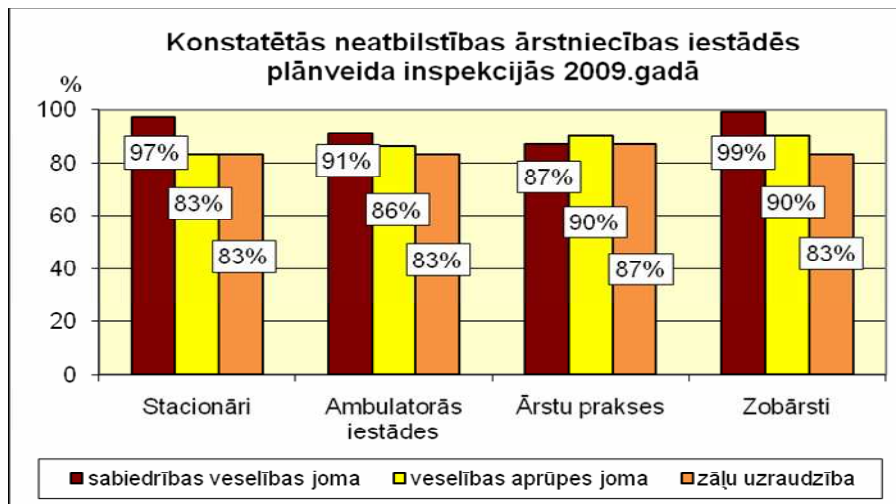
1. Ārstniecības iestāžu kontrole;
2. Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības un valsts budžeta līdzekļu izlietojuma uzraudzība un kontrole;
3. Veselības aprūpes kvalitātes un darbības ekspertīzes kontrole;
4. Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra uzturēšana;
5. Farmaceitiskās, veterinārfarmaceitiskās darbības uzņēmumu un zāļu aprītes kontrole;
6. Paaugstināta riska objektu kontrole;
7. Iedzīvotāju veselību ietekmējošo faktoru uzraudzība;
8. Kontrole ķīmisko vielu un ķīmisko maisījumu tirdzniecības, kosmētikas līdzekļu drošuma jomā;
9. Medicīnisko ierīču izplatīšanas un lietošanas (ekspluatācijas) kontrole;
10. Agrīna infekciozo un neinfekciozo slimību profilakses uzraudzība un koordinācija, t.sk. sirds veselības kabinetu darbības nodrošināšana reģionos.

Darbības rezultāti tiks aprakstīti un analizēti atbilstoši definētajiem desmit darbības virzieniem.

2.1. Ārstniecības iestāžu kontrole

Inspekcija 2009.gadā ārstniecības iestāžu uzraudzības ietvaros ir veikusi 969 inspekcijas ārstniecības iestādēs, t.sk., 484 plānveida inspekcijas, 435 inspekcijas, kurās veikta uzdoto priekšlikumu izpildes kontrole, 6 inspekcijas, kurās izskatīti epidemiologu sastādītie ziņojumi, 30 inspekcijas pēc informācijas saņemšanas un 14 inspekcijas, izskatot iedzīvotāju iesniegumus.

Inspekcija 2009.gadā veikusi plānveida inspekcijas 484 ārstniecības iestādēs, t.sk. 29 stacionārajās ārstniecības iestādēs, 96 ambulatorajās ārstniecības iestādēs, 208 ārstu praksēs, 142 zobārstu praksēs un 6 neatliekamās medicīniskās palīdzības (NMP) stacijās, 1 ambulatorajā rehabilitācijas iestādē, 1 asins dienestā. Plānveida kontrolēs tika veikta visu uzraudzības jomu regulējošo normatīvo aktu ievērošanas uzraudzība, t.sk. sabiedrības veselības jomā, veselības aprūpē un zāļu uzraudzībā. Izvērtējot rezultātus jāsecina, ka 12 iestādēs – 7 ārstu praksēs, 4 ambulatorās iestādēs un 1 zobārsta kabinetā nav konstatētas neatbilstības normatīvo aktu prasībām, skatīt 2.attēlu.



2.attēls. Konstatētās neatbilstības ārstniecības iestādēs 2009.gada plānveida inspekcijās pa uzraudzības jomām.

Sabiedrības veselības jomā konstatētās neatbilstības ārstniecības iestādēs saistītas ar MK 11.07.2006. noteikumu Nr.574 „Noteikumi par higiēniskā un pretepidēmiskā režīma pamatprasībām ārstniecības iestādē” izpildi:

1. higiēniskā un pretepidēmiskā režīma plāna izstrādē ar atbilstošām sadaļām konstatētas neatbilstības 53% veikto inspekciju;
2. neatbilstības aprīkojuma un medicīnisko ierīču tīrīšanā, dezinfekcijā un sterilizācijā konstatētas 37% veikto inspekciju: nav konkretizēts medicīnisko ierīču iedalījums pēc inficēšanās riska pakāpes, sterilizācijai iepakotās ierīces nav paredzētas vienai procedūrai, sterilizējamo medicīnisko ierīču marķējumā netiek norādīta visa atbilstošā informācija.

Veselības aprūpes jomā konstatētas neatbilstības saistītas ar vairāku normatīvo aktu prasību neievērošanu:

1. LR MK 20.01.2009. noteikumi Nr.60 „Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām”:
 - 1.1. iestādē nav noteikta neatliekamās medicīniskās palīdzības (turpmāk – NMP) sniegšanas kārtība; nav noteikts NMP sniegšanai nepieciešamais ierīču un medikamentu apjoms; nav nozīmēta atbildīgā persona par medikamentu minimuma papildināšanu – konstatēts 32% veikto inspekciju;
 - 1.2. nav nodrošināta iestādes pieejamība personām ar ierobežotām funkcionālām spējām; nav nodrošināta personu ar ierobežotām funkcionālām spējām pārvietošanās katra stāva līmenī – neatbilstības 23%;
2. LR MK 03.04.2001. noteikumi Nr.152 „Darbnespējas lapu izsniegšanas kārtība”: neatbilstības, aizpildot darbnespēju lapu reģistrācijas žurnālus; kā arī neatbilstības aizpildot medicīnisko dokumentāciju darbnespējas noteikšanā – 28% veikto inspekciju;
3. LR MK 04.04.2006. noteikumi Nr.265 “Ārstniecības iestāžu medicīniskās un uzskaites dokumentācijas lietvedības kārtība”: 34% veikto inspekciju konstatēts, ka netiek atbilstoši un pietiekami aizpildīta pacientu medicīniskā dokumentācija;
4. LR MK 25.07.2006. noteikumi Nr.611 „Dzemdību palīdzības nodrošināšanas kārtība”: 12 pārējās ambulatorās iestādēs (13%) un 3 stacionāros (10%) grūtnieču novērošanas kartēs nav ietverts ģimenes ārsta izvērtējums par vispārējo veselības stāvokli.

Zāļu uzraudzības joma tika inspicēta pamatojoties uz MK 27.03.2007. noteikumu Nr.220 „Zāļu iegādes, uzglabāšanas, izlietošanas, uzskaites un iznīcināšanas kārtība ārstniecības iestādēs un sociālās aprūpes institūcijās”. Inspekcijās konstatētas neatbilstības:

1. dokumentācijas izstrādē – nav izstrādāta zāļu aprites kārtība, tai skaitā spirta aprite un spirta patēriņa normas – 42% veikto inspekciju;
2. zāļu iegādē – neatbilstības 33% veikto inspekciju;
3. zāļu uzglabāšanā – zāles uzglabājot netiek ievēroti atbilstoši apstākļi – 18% inspekciju, kā arī 12% inspekciju konstatētas zāles, kurām beidzies derīguma termiņš.

Pēc iesniegumu saņemšanas no ārstniecības iestādēm zāļu iegādes atļaujas saņemšanai Inspekcija 2009.gadā ir izsniegusi Lēmumus ar atļauju zāļu iegādei no lieltirgotavām 138 ārstniecības iestādēm: 15 stacionārajām ārstniecības iestādēm, 37 veselības centriem, 21 ārstu praksei, 36 zobārstniecības kabinetiem, 20 pārējām ārstniecības iestādēm, 8 neatliekamās medicīniskās palīdzības iestādēm, 1 asins dienestam.

Ārstniecības iestāžu plānveida inspekcijās 2009.gadā galvenais akcents tika likts uz detalizētu un striktu iestādei saistošo normatīvo aktu prasību izpildes kontroli un tās atspoguļojumu iestādes dokumentācijā. Tas izskaidro faktu, ka ārstniecības iestāžu īpatsvars, kurās plānveida inspekciju laikā konstatētas neatbilstības, ir liels. Tomēr vērtējot konstatēto neatbilstību potenciālo ietekmi uz ārstnieciskā procesa kvalitāti, lielākajā daļā gadījumu tā nav bijusi kritiska. Veicot atkārtotas kontroles, 71% gadījumu neatbilstības bija novērstas. Līdz ar to sankcijas Inspekcijai bija jāpiemēro tikai atsevišķos gadījumos: brīdinājums par iestādes darbības apturēšanu – 2 ārstniecības iestādēm, vienas ārstniecības iestādes darbība tika apturēta.

2.2. Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība un valsts budžeta līdzekļu izlietojums

Uzraudzība veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības un valsts budžeta līdzekļu izlietojuma jomā galvenokārt tiek veikta Veselības norēķinu centra uzturētajā elektronisko datu sistēmā „Vadības informācijas sistēma”, kurā Inspekcija pārbauda ārstniecības iestāžu un aptieku uzrādītos datus par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, ko apmaksā no valsts budžeta. Konstatējot neatbilstības vai iespējamus pārkāpumus, ārstniecības iestādēm, kas ir līgumattiecībās ar valsti (2009.gadā noslēgti ~2100 līgumi), tiek sagatavoti kontroles akti, kuros, pārkāpumu gadījumā, tiek uzrādīta nepamatoti saņemtā apmaksā, kas ārstniecības iestādei ar Inspekcijas lēmumu ir jāatgriež valsts budžetā. Tāpat kontroles tiek organizētas arī neplānoti, izskatot iedzīvotāju sūdzības, kā arī pēc citu institūciju ierosinājuma. Konstatējot, ka ārstniecības iestāde ir nepamatoti iekasējusi samaksu no pacienta, Inspekcija pieņem lēmumu par naudas atgriešanu pacientam.

2009.gada pēdējā ceturksnā (no 1.oktobra līdz 31.decembrim) rezultāti, kad veiktās kontroles un konstatētie pakalpojumu uzskaites pārkāpumi tika veikti Inspekcijas pakļautībā, atspoguļoti 1.tabulā.

Nr.	Līguma/pakalpojuma sniedzēja veids	Kontroļu izpildes rādītājs (ārstniecības iestāžu akceptēti kontroles akti) 2009.gada 4.cet.	Konstatētie pakalpojumu uzskaites pārkāpumi/atgūstamie līdzekļi veselības aprūpes budžeta (Ls)	Konstatētie no pacientiem nepamatoti iekasētie maksājumi/pacientiem atgrieztā summa (Ls)
1	Par stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu/ slimnīcas	19	31 482.64	17.00
2	Par neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanu un apmaksu/ NMP iestādes	1	768.00	0
3	Par sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu / ambulatorās ārstniecības iestādes	10	8924.72	0
4	Par primārās veselības aprūpes (PVA) pakalpojumu sniegšanu un apmaksu/ ģimenes ārstu prakses	4	623.32	0
5	Par zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu un apmaksu/ zobārstniecības iestādes	3	704.01	0
6	Par ambulatorai ārstēšanai paredzēto kompensējamo zāļu un medicīnisko ierīču nodrošināšanu/ aptiekas	0	0	0
7	Citi līgumi / feldšeru punkti	0	0	0
	Pavisam kopā:	37	42 502.69	17.00

1.tabula. Darbības rezultāti 2009.gada pēdējā ceturksnī: veiktās kontroles un konstatētie pakalpojumu uzskaites un maksājumu iekasēšanas pārkāpumi.

2009.gada 4.ceturksnī tika saņemtas 33 rakstiski iesniegumi un izskatīšanas rezultātā pacientiem tika atgriezta ārstniecības iestāžu nepamatoti iekasētā samaksa **Ls 339.60** apmērā. Visvairāk iesniegumu saņemts par slimnīcām (35%), par ambulatorās veselības aprūpes speciālistiem (29%) un ģimenes ārstiem (21%). Iesniegumi saņemti arī par neatliekamo medicīnisko palīdzību (12%) un zobārstiem (3%).

2009.gadā kopumā veiktās kontroles un konstatētie pakalpojumu uzskaites un maksājumu iekasēšanas pārkāpumi: no 2009.gada 1.janvāra līdz 30.septembrim VOAVA

kompetencē un no 2009.gada 1.oktobra līdz 31.decembrim Inspekcijas kompetencē, attēloti 2.tabulā.

Nr.	Līguma/pakalpojuma sniedzēja veids	Kontroļu izpildes rādītājs 2009.gadā	Konstatētie pakalpojumu uzskaites pārkāpumi/atgūstamie līdzekļi veselības aprūpes budžetā (Ls)	Konstatētie no pacientiem nepamatoti iekasētie maksājumi/pacientiem atgriezta summa (Ls)
1	Par stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu/ slimnīcas	82	171 910.86	3 055.02
2	Par neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanu un apmaksu/ NMP iestādes	6	1 049.97	0
3	Par sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu / ambulatorās ārstniecības iestādes	251	124 421.68	3 178.65
4	Par primārās veselības aprūpes (PVA) pakalpojumu sniegšanu un apmaksu/ ģimenes ārstu prakses	346	18 936.34	2 109.90
5	Par zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu un apmaksu/ zobārstniecības iestādes	98	12 522.90	204.15
6	Par ambulatorai ārstēšanai paredzēto kompensējamo zāļu un medicīnisko ierīču nodrošināšanu/ aptiekas	15	358.45	0
7	Citi līgumi / feldšeru punkti	25	0	0
	Pavisam kopā:	823	329 200.20	8 547.72

2.tabula. Darbības rezultāti 2009.gadā: veiktās kontroles un konstatētie pakalpojumu uzskaites un maksājumu iekasēšanas pārkāpumi.

2009.gadā kopumā saņemti 284 rakstiski iesniegumi. Salīdzinot ar 2008. gadu, 2009.gadā iedzīvotāju rakstiski iesniegto iesniegumu skaits pieaudzis 1,5 reizes. Visbiežāk tika saņemti iesniegumi par nepamatotu maksājumu iekasēšanu. Piemēram, pacienti netiek informēti par maksājumu iekasēšanas iemesliem, maksājums tiek iekasēts neatbilstoši maksas pakalpojuma cenrādī, valsts apmaksāto pakalpojumu vietā nepamatoti tiek piedāvāts maksas

pakalpojums, no pacienta nav paņemts rakstisks apliecinājums par atteikumu gaidīt valsts apmaksāto pakalpojumu rindā, vai pacientam par iekasēto samaksu netiek izsniegts maksājumu apliecinošs dokuments (kases čeks vai kvīts).

Tāpat tika saņemti iesniegumi par pakalpojuma nenodrošināšanu, piemēram, ģimenes ārsts atsaka doties mājās vizītēs, tajā skaitā pie bērniem, nepieņem pacientus 5 darba dienu laikā, neizsniedz nosūtījumu sekundāro veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai, nesniedz informāciju par iespējām saņemt valsts apmaksātos pakalpojumus un tml.

Tas liecināja, ka pacientiem trūkst informācijas par valsts apmaksāto pakalpojumu saņemšanas iespējām, visbiežāk pakalpojumu saņemšanu pacients atliek, tādā veidā atliekot savlaicīgu saslimšanas diagnosticēšanu un ārstēšanu. Tādēļ Inspekcijā tika ieviests informatīvais tālrunis un 2009.gada 4.ceturksnī telefoniskas konsultācijas par veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas iespējām sniegtas 102 iedzīvotājiem.

2.3. Veselības aprūpes kvalitāte un darbības ekspertīze

Pēdējo gadu laikā Inspekcijā saņemto iesniegumu skaits veselības aprūpes kvalitātes un darbības ekspertīzes jomā būtiski nav mainījies, un pamatotie iesniegumi sastāda aptuveni 20% no izskatītajiem iesniegumiem (skatīt 3.tabulu).

Gads	Saņemto sūdzību skaits	Izskatīto sūdzību skaits	Izskatīto un pamatoto sūdzību skaits	Pamatoto sūdzību īpatsvars % no izskatītajām sūdzībām
2005.	1309	1224	243	20%
2006.	1518	1087	168	17%
2007.	1609	1003	184	18%
2008.	1505	1215	207	17%
2009.	1167	1215	227	19%

3.tabula. Saņemto iesniegumu skaits veselības aprūpes kvalitātes un darbības ekspertīzes jomā.

Vislielākais pamato iesniegumu īpatsvars 2009.gadā ir par onkoloģiju (pārkāpumi 54% gadījumu), zobārstniecības aprūpi (pārkāpumi 43% gadījumu), ķirurģiju (pārkāpumi 40%) un traumatoloģiju (pārkāpumi 34%). Izskatīto iesniegumu iedalījumu par veselības aprūpi 2009.gadā skatīt 4.tabulā

Iesnieguma būtība	Izskatīto iesniegumu skaits 2009.gadā	Par pamatotiem atzīto iesniegumu skaits 2009.gadā
Darbnespējas ekspertīze	449	86
Medicīniskā aprūpe ieslodzījumu vietās	197	1
Primārā veselības aprūpe	55	9
Psihiatrija	52	2
Ķirurģija	50	20
Zobārstniecības aprūpe, zobu	42	18

protezēšana		
Traumatoloģija	41	14
Internā medicīna	40	7
Onkoloģija	39	21
Neiroloģija un neiroķirurģija	37	9
Ginekoloģija/dzemdību palīdzība	37	6
Pediatrija	26	5
Neatliekamā medicīniskā palīdzība	16	2
Narkoloģija/ ekspertīzes	12	0
Oftalmoloģija	9	3
Infektoloģija	9	2
Arodslimības/ Obligātās veselības pārbaudes	8	4
Plaušu slimības un tuberkuloze	6	2
Recepšu izrakstīšanas kārtība	4	3
Medicīniskā aprūpe sociālās aprūpes iestādēs	4	1
Otolaringoloģija	4	1
Medicīniskie atzinumi	3	1
Plastikā ķirurģija	1	1
Citi	74	9
Kopā	1215	227

4.tabula. Saņemto iesniegumu un pamatoto skaitu veselības aprūpes kvalitātes un darbības ekspertīzes jomā 2009.gadā.

Visvairāk iesniegumu saņemts par darbības ekspertīzes jautājumiem un ieslodzījumu vietās sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem.

No izskatītajiem darba devēju iesniegumiem ar lūgumu izvērtēt darbiniekiem izsniegto darbības lapu (turpmāk – DNL) pamatojumu, 19% iesniegumu tika atzīti par pamatoti. Tomēr tikai trešdaļā pamatoto gadījumu darbības bija noteikta nepamatoti, un DNL bija jāanulē. Pārējos gadījumos tika konstatētas dažādas neatbilstības normatīvo aktu prasībām (Ārstniecības likumam, MK 03.04.2001. noteikumiem Nr. 152 „Darbības lapu izsniegšanas kārtība”, MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.265 „Ārstniecības iestāžu medicīniskās dokumentācijas lietvedības kārtība”), bet darbības pacienti bija noteikta objektīvi pamatoti.

Par medicīnisko aprūpi ieslodzījumu vietās pamatoto iesniegumu īpatsvars ir tikai 0,5%. Pārējos gadījumos medicīniskās aprūpes pārkāpumi netika konstatēti – ieslodzītie atrodies apcietinājumā, saņēmuši medicīnisko aprūpi atbilstoši MK 20.03.2007. noteikumu Nr. 199 “Noteikumi par apcietināto un notiesāto personu veselības aprūpi izmeklēšanas cietumos un brīvības atņemšanas iestādēs” prasībām.

Analizējot pamatotos iesniegumus par veselības aprūpes jautājumiem saistībā ar normatīvo aktu prasību pārkāpumiem un neatbilstībām, jāsecina, ka visbiežāk ārstniecības personas pieļauj kļūdas, aizpildot medicīnisko dokumentāciju (pārkāpumi 37% gadījumu), tam seko ārstniecības personu profesionālās darbības pārkāpumi saskaņā ar Ārstniecības likumu

(pārskatīti 34% gadījumu), darbspējas lapu izsniegšanas kārtības pārskatīti (pārskatīti 22% gadījumu). Mazāk par 5% no visām konstatētajām neatbilstībām veido recepšu izrakstīšanas prasību pārskatīti (pārskatīti 3% gadījumu), Likuma Par miruša cilvēka ķermeņa aizsardzību un cilvēka audu un orgānu izmantošanu medicīnā (pārskatīti 2% gadījumu), Likuma Par prakses ārstiem un veselības aprūpes finansēšanas noteikumu neievērošana (pārskatīti 1% gadījumu).

2.4. Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrs

Inspekcija veic Ārstniecības personu, ārstniecības atbalsta personu un ārstniecības iestāžu reģistrāciju atbilstoši MK 24.02.2009 noteikumiem Nr.192 „Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība” un MK 08.03.2005 noteikumiem Nr.170 „Noteikumi par ārstniecības iestāžu reģistru”.

Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā (turpmāk tekstā – AP Reģistrs) uz 31.12.2009 bija reģistrētas 41 605 ārstniecības personas un 1334 ārstniecības atbalsta personas. 2009.gadā no jauna AP Reģistrā tika iekļautas 1266 personas. Vislielākais no jauna reģistrēto personu īpatsvars ir mūsu palīgi 243 (19%), medicīnas māsas 226 (18%) un ārsti 192 (15%). 2009.gadā ir izsniegtas 5273 ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrācijas apliecības.

Lai nodrošinātu AP Reģistra datu kvalitāti, 2009.gadā tika veikti šādi datu uzlabošanas pasākumi: notikusi sarakste ar 70 ambulatorām ārstniecības iestādēm un 59 stacionārām ārstniecības iestādēm par iestādē strādājošām ārstniecības personām un to datu aktualizācija; veikta regulāra Latvijas Ārstu biedrības, Latvijas Ārstniecības personu profesionālo organizāciju savienības un Latvijas Māsu asociācijas izsniegto ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu sertifikātu informācijas atbilstības pārbaude normatīvo aktu prasībām un to ievade AP reģistrā. Kopumā AP Reģistrā ievadīta 8857 ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu sertifikātu informācija.

Ārstniecības iestāžu reģistrā uz 31.12.2009 bija reģistrētas 4707 ārstniecības iestādes. 2009.gadā pierēģistrētas 372 ārstniecības iestādes, 158 ārstniecības iestādes tika svītrotas no ārstniecības iestāžu reģistra. Tajā skaitā 49 ārstniecības iestādes tika svītrotas no Ārstniecības iestāžu reģistra, jo nepildīja Valsts statistikas likumā noteikto prasību izpildi un neiesniedza līdz 1.martam statistikas pārskatus par ārstniecības iestādes darbību 2008.gadā.

Nr.	Reģistrēto ārstniecības iestāžu darbības veids	Reģistrēto ārstniecības iestāžu skaits 31.12.2009.
1.	Ģimenes ārstu prakses	1069
2.	Ārstu speciālistu prakses	828
3.	Zobārstnieciskā darbība	405
4.	Zobārsta prakse	385

5.	Saimnieciskā darba veicējs	257
6.	Feldšeru māsu punkti	206
7.	Stacionāri	82
8.	Laboratorija	18
9.	Sociālās aprūpes iestāde	16
10.	Pārraudzības iestāde	9
11.	Zobārsti ar vidējo izglītību	6
12.	Neatliekamās palīdzības dienests	5
13.	Zobu tehniķu prakse	4
14.	Cita ambulatorā iestāde	1377
15.	Cits	40
	KOPĀ:	4707

5.attēls. Reģistrēto ārstniecības iestāžu skaits pēc darbības veida 31.12.2009.

2009.gadā Ārstniecības iestāžu reģistrs saņēma 1045 paziņojumus par izmaiņām ārstniecības iestāžu reģistrā iekļautajā informācijā un 562 paziņojumus par atbilstību MK 20.01.2009 noteikumos Nr.60 „Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” minētajām prasībām. Par profesionālās kvalifikācijas atzīšanu ārvalstīs 2009.gada pēdējā ceturksnī Inspekcijā tika saņemti 113 iesniegumi.

Saskaņā ar Ārstniecības iestāžu reģistru un Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistru regulējošajiem normatīvajiem aktiem, Inspekcija nodrošina aktuālās informācijas publisku pieejamību Inspekcijas mājaslapā www.vi.gov.lv ⇨ sadaļā Datubāzes.

2.5. Farmācijas joma

Lai nodrošinātu valsts uzraudzību un kontroli farmācijas jomā, Inspekcija 2009.gadā veica: 349 plānveida pārbaudes, 58 pārbaudes, izskatot iesniegumus, 13 priekšlikumu izpildes pārbaudes un 132 pārbaudes citu iemeslu gadījumos.

2009.gadā Inspekcija farmaceitiskās darbības uzņēmumos un veterināro zāļu lieltirgotavās veica kontroles un visus nepieciešamos pasākumus, lai nodrošinātu, ka zāles tiek izplatītas atbilstoši normatīvo aktu prasībām. Veicot kontroles zāļu lieltirgotavās un aptiekās, īpaša uzmanība tika pievērsta zāļu cenu, tajā skaitā kompensējamo zāļu cenu uzraudzībai. Tiek pilnveidotas metodes zāļu reklāmas uzraudzībā, lai novērstu, ka sabiedrībai tiek izplatīta neatbilstoša vai maldinoša zāļu reklāma. Lai nodrošinātu ātru rīcību nekvalitatīvu zāļu izplatīšanas apturēšanā vai to izņemšanu no tirgus, Inspekcija izvērtē no citi valstu kompetentajām iestādēm ātrās reaģēšanas sistēmā saņemtos ziņojumus un nepieciešamības gadījumā uzrauga zāļu atsaukšanu no tirgus.

Inspekcija, saskaņā ar izstrādāto darba plānu, 2009.gadā uzraudzības objektos veica 403 kontroles aptiekās un to filiālēs, 76 kontroles saistībā ar zāļu reklāmu, 48 kontroles zāļu lieltirgotavās, 12 kontroles laboratorijās, kā arī 5 kontroles muitas noliktavās.

Kontroles aptiekās

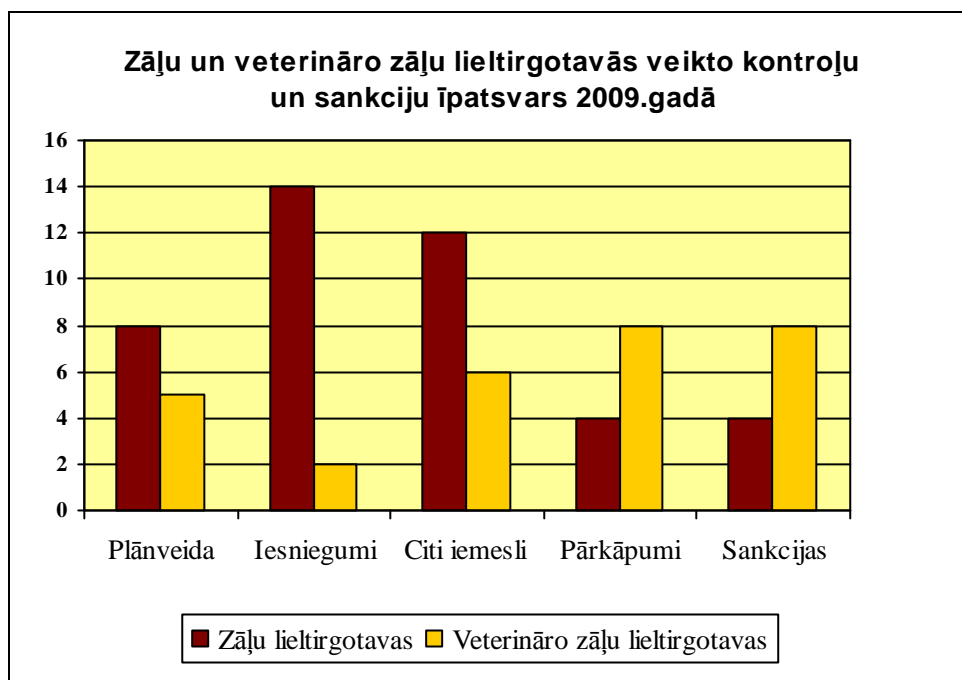
Aptiekās 2009.gadā tika veiktas 403 kontroles: plānveida kontroles 275, pamatojoties uz Zāļu valsts aģentūras pieprasījumu aptiekas telpu, aprīkojuma un personāla atbilstības novērtēšanu 97, pēc iesniegumiem 24, trūkumu novēršanas kontroles 7.

Aptiekās visbiežāk tika konstatēti šādi pārkāpumi: neatbilstošas telpas, iekārtas, aprīkojums, neatbilstošs zāļu maksimālais piecenojums, neatbilstoša kompensējamo zāļu aptiekas cena vai pacienta līdzmaksājums, neatbilstoša recepšu medikamentu izsniegšana, pārsniegts izsniegto psihotropo zāļu daudzums, neatbilstoša spirta aprīte – glabāšana.

Inspekcija vienlaikus konstatē, ka aptiekās joprojām nav kvalitatīvi izstrādāti normatīvajos aktos par aptieku darbību noteiktie priekšraksti par aptiekā veicamajām darbībām, kā arī iekšējās darba kārtības noteikumi, tajā skaitā paškontroles pasākumu nodrošināšana. Gada otrajā pusē Inspekcija bieži konstatēja pārkāpumus saistībā ar aptieku telpu neatbilstošu izmantošanu un nesavlaicīgu informācijas iesniegšanu Zāļu valsts aģentūrā saistībā ar dokumentāciju, uz kuras pamata izsniegta speciālā atļauja (licence) aptiekas atvēršanai (darbībai).

Kontroles zāļu lieltirgotavās

Inspekcijas kompetencē ir kontrolēt zāļu un veterināro zāļu lieltirgotavas. Zāļu lieltirgotavās kopā veiktas 35 kontroles. Veterināro zāļu lieltirgotavās veiktas 13 kontroles. Zāļu un veterināro zāļu lieltirgotavās veikto kontroļu un sankciju īpatsvaru 2009.gadā skatīt 3.attēlā.



3.attēls. Zāļu un veterināro zāļu lieltirgotavās veikto kontroļu un sankciju īpatsvars 2009.gadā.

Zāļu reklāma

Zāļu reklāmas izplatīšanas kontrole tika veikta atbilstoši zāļu reklāmu reglamentējošo normatīvo aktu prasībām, lai sabiedrība un veselības aprūpes speciālisti varētu saņemt patiesu informāciju par zālēm, kā arī ierobežotu maldinošas reklāmas izplatīšanu sabiedrībai. Tika kontrolēti farmaceitiskās darbības uzņēmumi, uzraudzīti ar zāļu reklāmu saistītie pasākumi un plašsaziņas līdzekļi, kā arī veikta zāļu bezmaksas paraugu izplatīšanas kārtības ievērošana ārstniecības iestādēs. Inspekcija veikusi kontroles 111 objektos: no tiem 33 aptiekās, 74 ar zāļu reklāmu saistītos plašsaziņas līdzekļos (internets, prese, TV un radio), 5 veselības aprūpes iestādēs veiktas 8 zāļu reklāmas kontroles. Pārkāpumi konstatēti 6 kontrolēs un vienam komersantam piemērotas sankcijas. Visbiežāk konstatētie zāļu reklamēšanas pārkāpumi: neatļautas un maldinošas zāļu reklāmas izplatīšana. Saskaņā ar Ministru kabineta 26.06.2007. noteikumu Nr. 416 „Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība” 8.pielikuma prasībām 2009.gadā tika veikta 35 zāļu paraugu atlase kvalitātes kontrole veikšanai.

Lai nodrošinātu kvalitatīvu un drošu zāļu izplatīšanu, tika izvērtēti 92 no citu valstu kompetentajām iestādēm ātrās reaģēšanas sistēmā saņemtie ziņojumi un no Latvijas tirgus atsauktas 4 zāles.

Iedzīvotāju iesniegumu izskatīšana

2009.gadā farmācijas jomā palielinājies kontroļu skaits, kas veiktas pamatojoties uz fizisko un juridisko personu iesniegumiem saistībā ar zāļu apriti un zāļu cenu ievērošanu. Pārbaudes tika veiktas operatīvi, lai atbilde tiktu sniegta pēc iespējas īsākā laikā un pārkāpums tiktu novērsts nekavējoties. 2009.gadā Inspekcijā tika saņemti 112 iesniegumi un sūdzības. Pēc veiktajām kontrolēm par pamatotiem tika atzīti 28 iesniegumi.

2.6. Paaugstināta riska objekti

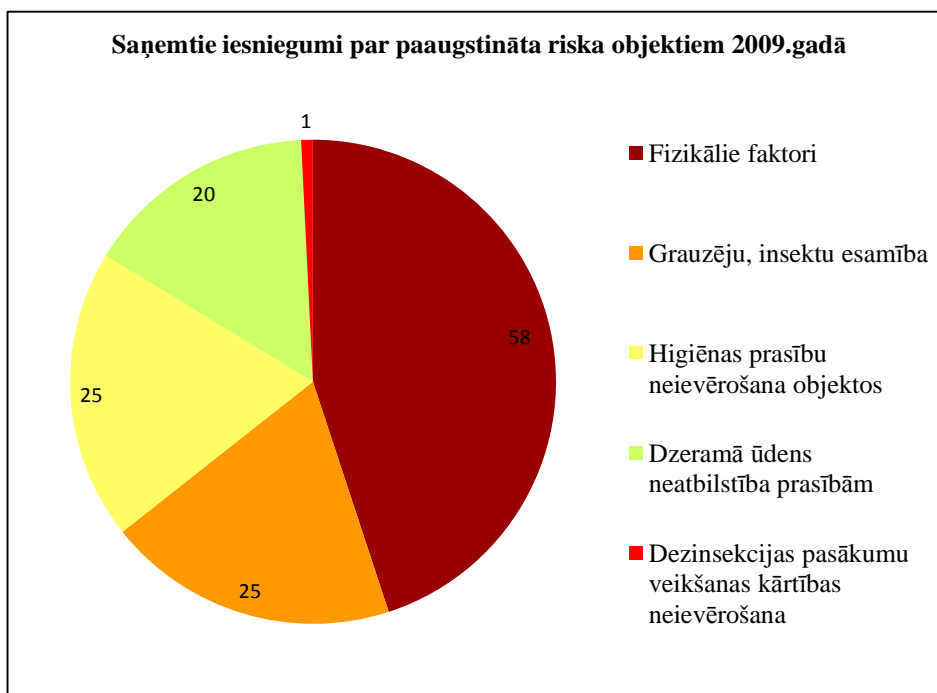
Lai nodrošinātu valsts uzraudzību un kontroli paaugstināta riska objektos, Inspekcija veica: 5427 plānveida kontroles un 217 kontroles, izskatot iesniegumus, kā arī 24 kontroles pēc epidemiologu ziņojumiem, 62 kontroles citu iemeslu gadījumos, 1525 priekšlikumu izpildes kontroles.

Inspekcija veica plānveida kontroles: 179 sociālās aprūpes institūcijās, 690 pirmsskolas izglītības iestādēs, 1184 vispārējās un profesionālās izglītības iestādēs, 220 bērnu nometnēs, 117 dienesta viesnīcās, 1879 frizētavās un jaukta tipa pakalpojumu uzņēmumos, 146 skaistumkopšanas uzņēmumos, 315 publiskās lietošanas pirtīs, 34 publiskās lietošanas baseinos, 663 pārējos paaugstināta riska objektos. Salīdzinājumā ar iepriekšējiem gadiem plānveida kontroļu laikā konstatēto neatbilstību skaits samazinājies (2009.gadā – 29%; 2008.gadā – 31%; 2007.gadā – 37%).

Inspekcija veica 24 kontroles pēc epidemiologu ziņojumiem grupveida saslimšanas gadījumos, izskatīja 5 personu piespiedu izolēšanas pieprasījumus bīstamu infekcijas slimību gadījumos.

Salīdzinot ar iepriekšējiem gadiem, 2009.gadā Inspekcija saņēmusi vismazāk iedzīvotāju iesniegumu vides veselības un epidemioloģiskās drošības jomā – 165, no kuriem 134 atbilda Inspekcijas kompetencei (2008.gadā tika saņemti 273 iesniegumi, 2007.gadā – 342 iesniegumi).

Vislielākais iesniegumu skaits 2009.gadā saņemts par fizikālajiem faktoriem (troksni, elektromagnētisko lauku), grauzēju, insektu esamību dzīvojamās telpās un apdzīvotās teritorijās, higiēnas prasību neievērošanu Inspekcijas uzraudzības objektos un neapmierinošo dzeramā ūdens kvalitāti (skatīt 4.attēlu).



4.attēls. Saņemto iesniegumu skaits par paaugstināta riska objektiem 2009.gadā.

2.7. Iedzīvotāju veselību ietekmējošo faktoru uzraudzība

Vides faktoru uzraudzības pamatā ir pēc pieprasījuma novērtēt higiēnas un vides veselības nosacījumu un pasākumu atbilstību, lai samazinātu vai likvidētu vides faktoru (fizikālo, ķīmisko un bioloģisko) iespējami kaitīgo iedarbību, garantējot drošu un cilvēka veselībai nekaitīgu vidi un pakalpojumu sniegšanu.

Saistībā ar šo uzdevumu 2009.gadā tika sniegti pavisam 1686 publiskie pakalpojumi, t.sk.: 509 nosacījumi higiēnas prasību ievērošanai, t.sk. 223 nosacījumi A un B kategorijas piesārņojošas darbības veikšanai; 683 atzinumi būvniecības jomā, t.sk. atzinumi par teritorijas plānojumu; 227 atzinumi par elektromagnētisko lauku aprēķiniem un praktisko mērījumu

rezultātiem; 75 atzinumi par objekta gatavību darbības uzsākšanai/turpināšanai. Detalizētu publisko pakalpojumu sadalījumu skatīt 6.tabulu.

Nr.	Pakalpojumu veids	Pakalpojuma sniegšanas skaits 2009.gadā
1.	Atzinums par objekta gatavību ekspluatācijai	507
2.	Nosacījumi higiēnas prasību ievērošanai, t.sk. teritorijas plānojumam	286
3.	Nosacījumi A un B piesārņojošās darbības veikšanai	223
4.	Atzinums par testēšanas pārskatu	212
5.	Atzinums par būvprojektu teritorijas plānojumam	136
6.	Kuģa sanitārās apstrādes kontroles atbrīvojuma apliecības	78
7.	Atzinums par objekta gatavību darbības uzsākšanai / turpināšanai	75
8.	Produktu higiēnas novērtējumi	47
9.	Atzinums par vietas izvēli būvniecībai	40
10.	Atzinums par miruša ķermeņa pārapsūšanu	25
11.	Atzinumi par dzeramā ūdens īpašo normu	22
12.	Atzinumi par EML iespējamo līmeņu aprēķiniem	15
13.	Atzinumi par veselīguma norādi uz pārtikas produktiem	12
14.	Atzinums par aizsargjoslu saskaņošanu	6
15.	Licences deratizācijas, dezinfekcijas un dezinfekcijas pakalpojumu veikšanai	2
	KOPĀ:	1686

6.tabula. 2009.gadā sniegtie publiskie pakalpojumi.

2.7.1. Dzeramā ūdens uzraudzība

2009.gadā veiktas 1503 plānveida kontroles publiskajos dzeramā ūdens apgādes objektos. Visas prasības ievērotas 53% kontrolēto objektu. Salīdzinot ar 2008.gadu novērojams pieaugums par 11%. Nekaitīguma prasībām atbilstošu dzeramo ūdeni piegādā 53% kontrolēto objektu. Salīdzinot ar 2008.gadu pieaugums par 4%.

Saskaņā ar normatīvajiem aktiem veselības ministrs var noteikt pazeminātas nekaitīguma un kvalitātes prasības (īpašās normas) dzeramajam ūdenim, kas tiek piegādāts

iedzīvotājiem pa ūdens apgādes sistēmām, ja ūdens kvalitātes pasliktināšanos nav iespējams novērst 30 dienu laikā pēc neatbilstības konstatēšanas un ja tas nerada draudus patērētāju veselībai, un citādā veidā nav iespējams nodrošināt dzeramā ūdens piegādi.

Īpašās ūdens kvalitātes normas tiek piešķirtas tiem ūdens ķīmiskās kvalitātes rādītājiem, kuru koncentrācijas pārsniegumi nav tieši bīstami cilvēka veselībai. Atļaujas piemērot īpašās normas tiek izdotas individuāli katrai ūdens apgādes sistēmai. Inspekcija sniedz atzinumus par dzeramā ūdens īpašo normu piemērošanu. Apmēram 86% no visām atļaujām ir atļauja piemērot īpašo normu dzelzs saturam ūdenī. Paaugstinātas dzelzs koncentrācijas dzeramajā ūdenī vērojamas visos Latvijas rajonos, tāpēc ir nepieciešams ieviest atdzelžošanas tehnoloģijas un/vai sakārtot ūdens sadales tīklus. 11,3% atļauju dod tiesības piemērot amonija koncentrācijas īpašās normas dzeramajā ūdenī, bet sulfātu, hlorīdu un mangāna satura īpašo normu atļauju skaits ir neliels, jo īpaši hlorīdu un mangāna gadījumā, kur šādas atļaujas ir izdotas pa vienai ūdens apgādes sistēmai.

2009.gadā 29% jeb 432 gadījumos no inspicēto publisko dzeramā ūdens apgādes objektu skaita bija noteiktas īpašās normas. Tika konstatēts, ka dzeramais ūdens neatbilst īpašajām normām 97 objektos.

2009.gadā Inspekcija izskatījusi 20 iedzīvotāju iesniegumus par neapmierinošu dzeramā ūdens kvalitāti, no kuriem 9 tika atzīti par pamatotiem. Salīdzinājumā ar iepriekšējiem gadiem, iesniegumi par neapmierinošu dzeramā ūdens kvalitāti saņemti mazāk – 2008.gadā tika saņemti 33 iesniegumi (16 pamatoti), savukārt 2007.gadā tika saņemti 40 iesniegumi (26 pamatoti).

2009.gadā valsts dzeramā ūdens auditmonitoringa programmā tika ietverti 217 ūdensvadi, no kuriem ņemti un laboratoriski izmeklēti 253 dzeramā ūdens paraugi. Veicot dzeramā ūdens auditmonitoringu, virknē izmeklēto ūdens paraugu tika konstatēta neatbilstība normatīvajiem rādītājiem: 44,2% paraugu pēc ķīmiskajiem rādītājiem un 5,1% paraugu pēc mikrobioloģiskajiem rādītājiem.

Konstatējot mikrobioloģisko rādītāju neatbilstības, tiek veikta ūdens apgādes sistēmu ārpuskārtas kontrole, tiek ņemti atkārtoti paraugi un nepieciešamības gadījumā (2009.gadā 5 gadījumos) veikta ūdens apgādes sistēmas dezinfekcija, un pēc tās seko dezinfekcijas efektivitātes kontrole. Visos gadījumos neatbilstības tika novērstas.

Analizējot izmeklēto dzeramā ūdens paraugu neatbilstības dinamiku pēc ķīmiskajiem un mikrobioloģiskajiem rādītājiem ilgākā laika periodā, vērojama pakāpeniska dzeramā ūdens kvalitātes uzlabošanās (skatīt 7.tabulu).

Gads	Mikrobioloģiskie izmeklējumi (%)	Ķīmiskie izmeklējumi (%)
2004	7,9	77
2005	3,4	72,6
2006	10,2	75,5
2007	13,6	67,1
2008	5,8	60,7
2009	5,1	44,2

7.tabula. Dzeramā ūdens paraugu neatbilstība pēc ķīmiskajiem un mikrobioloģiskajiem rādītājiem 2004. – 2009.gadā, (%).

Auditmonitoringa ietvaros konstatētās dzeramā ūdens ķīmiskās kvalitātes neatbilstības cēlonis ~77% izmeklēto paraugu bija paaugstināts dzelzs saturs un ar to saistītā palielinātā duļķainība. 10% paraugu bija neatbilstoša smarža vai garša un 8% paraugu – paaugstinātas sulfātu koncentrācijas. Neatbilstības galvenais iemesls ir šo savienojumu dabiski paaugstinātās koncentrācijas pazemes ūdeņos, kurus izmanto dzeramā ūdens ieguvei, bet dzelzs gadījumā ūdens kvalitātes pasliktināšanos var izsaukt arī novecojusi cauruļvadu infrastruktūra.

Vērojama stabila dzeramā ūdens ķīmiskās kvalitātes uzlabošanās, kā arī mikrobioloģiskās ūdens kvalitātes uzlabošanās tendence. 76% Latvijas iedzīvotāju ar centralizētu ūdens apgādes sistēmu saņem atbilstošas kvalitātes ūdeni.

2.7.2. Peldvietu ūdens kvalitātes uzraudzība

Viena no Inspekcijas funkcijām ir organizēt un veikt peldvietu ūdens kvalitātes monitoringu. Peldūdens kvalitātes novērtēšana tiek veikta atbilstoši ES un Latvijas normatīvo dokumentu prasībām. 2009.gadā peldvietu ūdens kvalitātes monitorings tika veikts pavisam 274 peldvietās – 46 jūras piekrastes peldvietās, 58 upju peldvietās un 170 ezeru un ūdenskrātuvju peldvietās.

Pavisam 2009.gada peldsezonā pamatnovērojumu monitoringa programmas ietvaros Latvijā tika paņemti ~1230 ūdens paraugi (2008.gadā – 2760). **18** reizes ir izdots peldēšanās aizliegums (1,5 % novērojumu), savukārt **21** reizi ir ieteikts atturēties no peldēšanās (1,7 % novērojumu) paaugstinātā mikrobioloģiskā piesārņojuma dēļ. Līdz ar to paaugstināts mikrobioloģiskais piesārņojums tika konstatēts 3,2% ūdens paraugu. Atsevišķos gadījumos pēc liela mikrobioloģiskā piesārņojuma konstatēšanas reģionam ļoti nozīmīgā peldvietā nākošajā nedēļā papildus tika ņemts atkārtots ūdens paraugs.

Vissliktākā peldvietu ūdens mikrobioloģiskā kvalitāte pēc operatīvās novērtēšanas datiem bija vērojama Rīgas rajonā (peldēšanās aizliegums epizodiski noteikts 8 peldvietās) un Bauskas rajonā (peldēšanās aizliegums epizodiski noteikts 4 peldvietās).

2009.gada peldsezonā zilaļģu masveida savairošanās dēļ peldēšanās bija aizliegta vienā Latvijas ezerā – Cēsu rajona Ungura ezerā (Pārgaujas novads), kur zilaļģu „ziedēšana” tika konstatēta augustā.

2009.gada plānveida kontroles veiktas 42 peldvietās, 13 peldvietās ir konstatētas neatbilstības peldvietu iekārtošanas un higiēnas prasību ievērošanā. Lai kontrolētu zilaļģu esamību peldūdenī, tika veiktas kontroles 21 peldvietā, zilaļģes netika konstatētas.

2.7.3. Ķīmisko vielu ietekmes uz veselību novērtēšana

2009.gadā ķīmiskās drošības jomā tika turpināts darbs Eiropas Ķimikāliju aģentūras Riska novērtēšanas komitejas (turpmāk – RAC) sanāksmē. Pirms sanāksmes izskatīti un komentēti RAC aktuālie dokumenti, kā arī sadarbībā ar Norvēģiju (Norvēģija – ziņotājs par šo vielu, bet Latvija – līdzziņotājs) veikts gallija arsenīda veselības riska novērtējums, kura rezultāti tika prezentēti minētajā sanāksmē.

Sagatavotas atsauksmes un precizējumi divām Vides ministrijas gatavotajām nacionālajām pozīcijām attiecībā par ķīmisko drošību, kā arī par Vides ministrijas izstrādātajiem likumprojektu Grozījumi Ķīmisko vielu likumā un Ministru kabineta noteikumu projektiem.

Inspekcijas speciālists piedalījās Vides ministrijas projekta „Par metilbromīda izņemšanu no saimnieciskās aprītes” uzraudzības darba grupas sanāksmē, kā arī starpministriju sanāksmē par „NOP nacionālā ieviešanas plāna” izpildes gaitu.

2.7.4. Veselīguma norādes

Inspekcija pilda dalībvalsts kompetentās iestādes funkcijas, ko nosaka Eiropas Parlamenta un Padomes 2006.gada 20.decembra Regula Nr.1924/2006 par uzturvērtības un veselīguma norādēm uz pārtikas produktiem, kā arī attiecībā uz sadarbību ar Eiropas Komisiju un Eiropas Pārtikas nekaitīguma iestādi. Inspekcijas pienākumos ietilpst:

1. atzinumu par veselīgumu norādi uz pārtikas produktiem sagatavošana (tika sagatavoti 26 atzinumi laika periodā no 2009.gada 1.janvāra līdz 31.augustam un 12 atzinumi laika periodā no 2009.gada 1.septembra);
2. regulāra dalība Eiropas Komisijas darba grupā par uzturvērtības un veselīguma norādēm (1 darba grupa laika periodā no 2009.gada 1.janvāra līdz 31.augustam un 1 darba grupa laika periodā no 2009.gada 1.septembra);
3. pārtikas un uztura bagātinātāju ražotāju un izplatītāju konsultēšana saistībā ar veselīguma norāžu lietošanu.

2009.gadā izskatīti un komentēti 6 Eiropas Komisijas regulu projekti.

2.8. Ķīmijas un kosmētikas līdzekļu drošuma joma

2009.gadā veiktas 614 kontroles uzņēmumos, no kurām: 268 plānveida kontroles, 289 priekšlikumu izpildes kontroles, 21 kontrole iesniegumu izskatīšanas ietvaros, 9 kontroles veiktas laboratoriskā monitoringa ietvaros, 27 kontroles citu iemeslu gadījumos.

2009.gadā izskatīti 176 RAPEX paziņojumi no Eiropas Savienības dalībvalstīm par augsta riska ķīmiskām vielām, ķīmiskiem maisījumiem un kosmētikas līdzekļiem. Kontrole veikta, ja, izmantojot datu bāzes un internetu, iegūta informācija, ka produkts vai tā zīmols varētu tikt piedāvāts Latvijas tirgū. Kopumā izskatot RAPEX ziņojumus uzņēmumos veiktas 23 kontroles un apturēta 3 kosmētikas līdzekļu tirdzniecība, 1 izņemts no apgrozības.

Laboratoriskiem izmeklējumiem 2009.gadā kopumā tika paņemti 24 produkti 12 uzņēmumos. Ķīmiskie maisījumi testēšanai ņemti importēšanas un izplatīšanas uzņēmumos un mazumtirdzniecības veikalos, savukārt kosmētikas līdzekļi tikai mazumtirdzniecības uzņēmumos.

2.8.1. Ķīmiskās vielas un ķīmiskie maisījumi

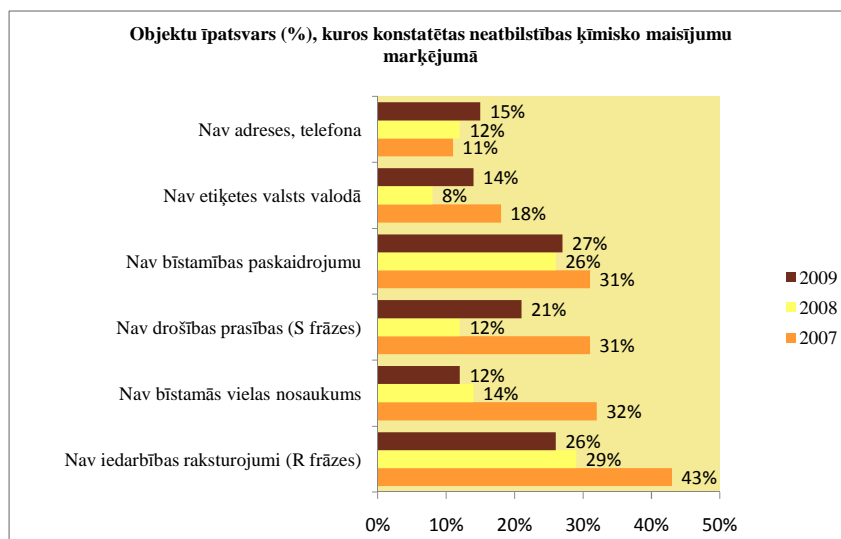
2009. gadā veiktas 165 plānveida kontroles, pārbaudīti 1095 ķīmiskie maisījumi no dažādām produktu grupām. Salīdzinājumā ar iepriekšējiem gadiem samazinājies to uzņēmumu

skaitis, kuros nav konstatēti pārkāpumi. Ja 2006.gadā šādi uzņēmumi bija 42% no kontrolētajiem, tad 2009.gadā tikai 20% no kontrolētajiem uzņēmumiem. Prasībām atbilst 41% produktu, kas ir par 9% mazāk nekā iepriekšējā gadā.

Visbiežāk ir konstatētas neatbilstības ķīmisko maisījumu marķējumā – 50% uzņēmumu ir uzdots papildināt marķējumu piedāvātajiem ķīmiskajiem maisījumiem, 17% uzņēmumu maisījumiem nebija nodrošinātas drošības datu lapas valodā, 19% uzņēmumu tajās sniegtā informācija bija nepilnīga, 9% uzņēmumu tika fiksētas iepakojuma neatbilstības noteiktajām prasībām (iepakojums nav nodrošināts ar neredzīgajiem patērētājiem paredzēto sataustāmo bīstamības brīdinājuma simbolu, nav nodrošināts bērniem drošs iepakojums vai iepakojums kā tāds neatbilst normatīvo aktu prasībām) un 3% uzņēmumu neievēroja bīstamo maisījumu tirdzniecības ierobežojumus un aizliegumus (krāsainas lampu eļļas ar iedarbības raksturojumu R65; pārsniegts pieļaujamais hroma (VI) ūdenī šķīstošo jonu daudzums cementā). 2009. gadā trijos uzņēmumos tika konstatēti toksisku ķīmisko maisījumu uzglabāšanas prasību pārkāpumi.

Pēdējo trīs gadu laikā būtiskākās konstatētās neatbilstības ķīmisko maisījumu marķējumā atspoguļotas 5.attēlā.

Ķīmisko vielu vai ķīmisko maisījumu izplatīšanas apturēšana 2009. gadā piemērota 54 uzņēmumiem, kas ir 33% no gada laikā kontrolētajiem uzņēmumiem.



5.attēls. Objektu īpatsvars (%), kuros konstatētas neatbilstības ķīmisko maisījumu marķējumā 2007., 2008. un 2009. gadā.

8.tabulā sniegts pārskats par uzņēmumiem, saskaņā ar to vietu produktu izplatīšanas ķēdē, un ķīmisko maisījumu veidu skaitu, kuriem piemērota preču izplatīšanas apturēšana.

Uzņēmuma darbības veids	Apturēto produktu skaits	Summa (Ls)	Produktu veidu skaits, kuriem izsniegta atļauja
Ražotāji	4	4 769.25	3
Importētāji	35	34 741.75	12
Izplatītāji	83	18 938.62	57
Mazumtirdzniecība	75	2 757.94	18
Kopā:	197	61 207.56	90

8.tabula. Uzņēmumi, kuriem piemērota preču izplatīšanas apturēšana 2009.gadā.

Laboratoriskie izmeklējumi veikti pieciem cementa un cementa izstrādājumu produktiem. Saskaņā ar saņemtajiem testēšanas pārskatiem, vienam produktam pārsniegts pieļaujamais hroma (VI) ūdenī šķīstošo jonu daudzums, tā izplatīšana tika apturēta, uzņēmums veica produktu atsaukšanu no patērētājiem.

REACH regulas prasību izpildes kontrole

Projekta „REACH-EN-FORCE 1” ietvaros (Eiropas ķīmikāliju aģentūras Foruma pirmais harmonizētais uzraudzības projekts) 9 uzņēmumos kontrolētas REACH regulas (regula Nr. 1907/2006) prasības par ķīmisko vielu provizorisko reģistrāciju/reģistrāciju un nodrošinājuma ar drošības datu lapām izpilde. Neatbilstības reģistrācijas prasībām netika konstatētas.

Biocīdu kontrole

2009. gadā veiktas biocīdu kontroles 20 uzņēmumos, pārbaudīti 75 produkti: 53% dezinfekcijas līdzekļi un parastie biocīdi, 28% līdzekļi pret kaitēkļiem un 19% konservanti.

Uzņēmumos, kas izplata biocīdus, biežāk konstatētās neatbilstības: neatbilstošs marķējums (41%), neatbilstības drošības datu lapās (12%), nav saņemti inventarizācijas numuri (9%), inventarizācijas numuri nav norādīti marķējumā (7%). Kontrolēs noskaidrots, ka uzņēmēji ir informēti par aizliegumiem, tādēļ tirdzniecības aizliegumu pārkāpumi netika konstatēti. Konstatēts, ka uzņēmumi biocīdus ar aizliegtajām aktīvajām vielām vairs neieved Latvijā un neizvieto tirgū, vai arī ražotāji nomainījuši biocīdu sastāvā esošo aizliegto aktīvo vielu.

Gaistošos organiskos savienojumus saturošie produkti

2009. gadā veiktas 26 kontroles uzņēmumos, kas izvieto Latvijas tirgū gaistošos organiskos savienojumus (turpmāk – GOS) saturošus produktus (krāsas, lakas un transportlīdzekļu galīgās apdares materiālus). Kontrolēti 162 produkti, GOS saturs atbilstība tika pārbaudīta izvērtējot marķējumu un dokumentāciju. Ierobežotu finansu resursu dēļ nebija iespējama produktu laboratoriska pārbaude. Tika konstatēts, ka importētājiem (15% kontrolēto uzņēmumu) nebija pieejama informācija par GOS saturu maisījumos. Kontroles laikā 4% produktu nebija pieejama informācija par to klasifikāciju atbilstoši MK 03.04.2007. noteikumu

Nr.231 „Noteikumi par gaistošo organisko savienojumu emisijas ierobežošanu no noteiktiem produktiem”, 17% produktu nebija prasībām atbilstošs marķējums.

Mazgāšanas līdzekļi

Mazgāšanas līdzekļu (turpmāk – ML) kontrole veikta 49 uzņēmumos, pārbaudīti 220 mazgāšanas līdzekļi. Ražotāji un importētāji 13% produktu varēja uzrādīt testu rezultātus par virsmaktīvo vielu pilnīgas bionoārdīšanās pakāpi atbilstoši regulā minētām metodēm. Konstatēts, ka 74% no kontrolētajiem Latvijā plašam patēriņam ražotajiem un importētajiem produktiem nav nodrošināta sastāvdaļu publicēšana interneta vietnē, kuras adrese ir norādīta produktu marķējumā.

Neatbilstības marķējumā konstatētas 56% kontrolēto plašam patēriņam paredzēto produktu. Biežāk konstatētās neatbilstības ir: nav norādītas sastāvdaļas, kas pārsniedz 0,2% svara (35%), sastāvdaļas nav grupētas atbilstoši prasībām (31%), informācija norādīta nekorekti vai ir nepilnīga (14%), nav tīmekļa vietnes adreses – www (12%), nav norādīti alergēni, kas pārsniedz 0,01% svara (8%).

Iedzīvotāju iesniegumi

2009. gadā saņemts 21 iesniegums no privātpersonām par ķīmisko vielu un maisījumu neatbilstību normatīvo aktu prasībām. Apstiprinājās 11 iesniegumos minētie fakti: par īpaši bīstamu produktu uzglabāšanu veikalos zemāk par 1,5 m, par biocīdu efektivitāti, par maldinošu vai nepietiekamu informāciju marķējumā. Ir pieņemti mēri, lai uzņēmumi novērstu neatbilstības.

2.8.2. Kosmētikas līdzekļi

Inspekcija 2009.gadā saņēmusi informāciju par 95 jauniem uzņēmumiem, kas uzsāk piedāvāt kosmētikas līdzekļus Latvijas tirgū (12 ražotāji, 25 importētāji, 58 izplatītāji). Uzņēmumi iesnieguši informāciju par tirgū piedāvātiem 17 210 kosmētikas līdzekļiem. 2009.gadā veiktas 178 plānveida kontroles kosmētikas līdzekļu tirdzniecības uzņēmumos, kopumā ir kontrolēti 930 kosmētikas līdzekļi.

Kosmētikas līdzekļu uzraudzības programmas ietvaros īpaša uzmanība tika pievērsta Latvijā ražotiem kosmētikas līdzekļiem. Pēdējos trīs gados uzņēmumu īpatsvars, kas piedāvā atbilstošus kosmētikas līdzekļus ir nemainīgs, vidēji 34% no kontrolētajiem uzņēmumiem, tostarp Latvijā ražotie un izplatītie kosmētikas līdzekļi par 9% vairāk gadījumos atbilst normatīvo aktu prasībām salīdzinājumā ar importētajiem. Prasībām atbilstoši ir 46% kontrolēto kosmētikas līdzekļu. Galvenā neatbilstība ir brīdinājumu un lietošanas noteikumu nenorādīšana.

Kontrolējot kosmētikas līdzekļa lietu jeb dosjē importētiem kosmētikas līdzekļiem, neviens uzņēmums kontroles laikā nevarēja uzrādīt pilnīgu nepieciešamās produkta drošumu apliecinošās dokumentācijas kopumu. Kontrolējot marķējumā norādītos apgalvojumus par kosmētikas līdzekļa funkcijām un iedarbību, 4% konstatēta patērētāju maldinoša informācija.

Deviņos uzņēmumos konstatēti kosmētikas līdzekļi, kuriem marķējumā sastāvdaļu sarakstā norādītas kosmētikas līdzekļu sastāvā aizliegtas vielas (D vitamīns, neatļauti konservanti vai krāsvielas). Piemērota 8 kosmētikas līdzekļu apturēšana. Pamatojoties uz RAPEX ziņojumu no apgrozības izņemts kosmētikas līdzeklis (skropstu tuša) ar kancerogēnu vielu sastāvā.

Laboratoriska testēšana tika veikta 19 kosmētikas līdzekļiem, nosakot to mikrobioloģiskās tīrības kritērijus, un visos gadījumos testēšanas pārskati apliecina atbilstību drošuma prasībām.

Saņēmti 20 iesniegumi (19 no privātpersonām, 1 no citas dalībvalsts uzraudzības iestādes) par tirgū piedāvājamiem kosmētikas līdzekļiem. Veicot uzņēmumos kontroles sakarā ar iesniegumiem (5) par kosmētikas nelabvēlīgu ietekmi uz veselību, pārkāpumi normatīvo aktu prasībām netika konstatēti, kas liecina par patērētāja specifisku reakciju uz produktu vai arī neatbilstošu lietošanu. Informācija par alerģisku reakciju uz konkrēto produktu nosūtīta tā izcelsmes valsts uzraudzības iestādei. Kontrolēs apstiprinājās četros iesniegumos minētie fakti par neatbilstošu kosmētikas līdzekļu marķējumu, fakts par maldinošu informāciju marķējumā un tādu kosmētikas līdzekļu tirdzniecību, kuriem beidzies derīguma termiņš.

2.9. Medicīnisko ierīču izplatīšana un lietošana

2009.gadā medicīnisko ierīču izplatīšanas un lietošanas jomā konstatētas neatbilstības medicīnisko ierīču izplatīšanā un ārstniecības iestādēs. Minētās neatbilstības saistītas ar Ministru kabineta 02.08.2005. noteikumu Nr.581 „Medicīnisko ierīču reģistrācijas, atbilstības novērtēšanas, izplatīšanas, ekspluatācijas un tehniskās uzraudzības kārtība” izpildi:

1. neatbilstības medicīnisko ierīču izplatīšanā konstatētas 3 gadījumos;
2. medicīnisko ierīču lietošanas un to tehniskās uzraudzības kvalitātes kontroles mērījumi veikti 31 ārstniecības iestādēs, 304 atlasītām medicīniskām ierīcēm (skatīt 9.tabulu);

Medicīniskā ierīce	Ārstniecības iestāžu skaits	Medicīnisko ierīces kopskaits ārstniecības iestādēs	Testētas ierīces	Konstatēta neatbilstība	Novērojumi par neatbilstošu ekspluatāciju	Neatbilstību % no ierīču kopskaita
Defibrilatori	9	68	40	17	10	25%
Infūzijas sūkņi-šļircēs	16	1070	211	73	59	7%
Mākslīgās plaušu ventilācijas ierīces	1	4	3	2	1	50%
Pulsa oksimetri	5	50	50	15	15	30%

9.tabula. Medicīnisko ierīču lietošanas un to tehniskās uzraudzības kvalitātes kontroles mērījumu rezultāti.

3. 41 gadījumā veikta dalībvalstu *Vigilances* (negadījumu centralizēta uzskaitē) sistēmā paziņoto negadījumu ražotāja korektīvo darbību uzraudzība, kuros iesaistītās ierīces ir

lietošanā Latvijas ārstniecības iestādes. T.sk.: I klases ierīcēm – 14, IIa klases ierīcēm – 17, IIb klases ierīcēm – 9 gadījumos un III klases ierīcēm – 1 gadījumā;

Lai nodrošinātu no VSMTVA pārņemto jauno funkciju un uzdevumu izpildi, laikā no 2009.gada oktobra līdz gada beigām tika veikti šādi pasākumi:

1. uzraudzības procedūru un dokumentu izstrāde medicīnas ierīču tirgus uzraudzībai atbilstoši Inspekcijas kompetencei;
2. procedūru izstrāde sadarbībai ar Valsts zāļu aģentūru un VID Galveno muitas pārvaldi;
3. uzraudzības procedūru un dokumentu izstrāde lietošanā esošo medicīnisko ierīču drošuma tehniskai uzraudzībai atbilstoši Inspekcijas kompetencei.

2.10. Agrīna slimību profilakse un veselības veicināšana

No 2009.gada 1.janvāra SVA līdzdarbības līgumu ietvaros strādāja 20 sirds veselības kabinetu (turpmāk – SVK). Savukārt 2009.gada martā tika noslēgts sadarbības līgums bez finanšu saistībām ar vēl vienu SVK, līdz ar to līdz 2009.gada septembrim strādāja 21 SVK.

Ņemot vērā to, ka nododot saistības Inspekcijai SVA nebija paredzējusi finanšu līdzekļus SVK darbības nodrošināšanai un Inspekcijai nebija papildus līdzekļu SVK finansēšanai, no 2009.gada septembra līdz decembrim sadarbības iestādes tika aicinātas nodrošināt SVK darbu bez valsts līdzfinansējuma. Tādēļ darbu līdz gada beigām turpināja deviņi SVK (līdz 2009.gada 1.septembrim strādāja divdesmit viens SVK).

Pavisam laika posmā no 2009.gada janvāra līdz decembrim SVK bijuši 15 781 apmeklējums, pirmreizēji SVK apmeklējuši 11 390 apmeklētāji.

	No 2009.gada janvāra līdz augustam	No 2009.gada septembra līdz decembrim
Visi apmeklētāji	13 861	1920
Pirmreizējs apmeklējums	9914	1476
Paaugstināts ķermeņa masas indekss > 30	4873	581
Paaugstināts asinsspiediens >140/90	2318	191
Paaugstināts kopējais holesterīna līmenis > 5,0 mmol/l	7920	1083
Paaugstināts triglicerīdu līmenis >1,7 mmol/l	5221	184
Paaugstināts glikozes līmenis > 5,6 mmol/l	3665	518
Paaugstināts kopējais kardovaskulārais risks pēc SCORE* >5% *Eiropas vadlīnijas kardiovaskulārā riska noteikšanai iesaka izmantot SCORE (sistemātiska koronārā riska noteikšana) modeli	8800	1371
Nosūtīti pie ģimenes ārsta	4934	517

10.tabula. Sirds veselības kabinetu apmeklētāju kopējie rādītāji.

Veselības veicināšanas jomā 2009.gada pirmajā ceturksnī tika turpināta informatīvā kampaņa par organizēto vēža skrīninga programmu. Tāpat 2009.gadā veselības veicināšanas reģionālie koordinētāji organizēja informatīvas lekcijas, diskusiju grupas skolēnu un pieaugušo auditorijām par sirds veselības riska faktoriem, ģimenes veselības jautājumiem un atkarību profilaksi, kā arī dažādus praktiskus fiziskās aktivitātes veicinošus pasākumus reģionos. Sadarbībā ar Veselības ministriju tika organizētas talkas „Lauku labklājībai – skolēnu veselībai”.

Inspekcijā – laika posmā no 2009.gada septembra līdz decembrim – veselības veicināšanas jomā tika veikti sekojoši pasākumi:

1. 90 semināru, apaļā galda diskusiju u.c. izglītojošo pasākumu (t.sk. tematisku nometņu, ielu akciju) organizēšana par sirds veselības riska faktoriem, fizisko aktivitāšu nozīmi, smēķēšanas ietekmi uz veselību un veselīgu uzturu;
2. 34 semināru, apaļā galda diskusiju u.c. izglītojošo pasākumu (t.sk. tematisku nometņu, ielu akciju) organizēšana par ģimenes veselību ietekmējošām tēmām: seksuāli reproduktīvo veselību, mātes un bērna veselību, bērnu traumatismu, HIV/AIDS un atkarību profilaksi.

Ņemot vērā pieaugošo iedzīvotāju mirstību no saslimšanām, kuras var novērst, un iedzīvotāju pieaugošo interesi par veselīgu dzīvesveidu, nepieciešams paplašināt informatīvo piekļuvi tēmām par veselīgu uzturu, fiziskajām aktivitātēm, atkarības vielu profilaksi, ģimenes veselību utt.

SVK ir svarīga nozīme pirmreizēju slimības riska faktoru (paaugstināts asinsspiediens, paaugstināts cukura un holesterīna līmenis asinīs, palielināts svars u.c.) atklāšanā, tādējādi apmeklētājam ar agrīni noteiktu (pamatā sirds un asinsvadu) slimību risku savlaicīgi tiek radīta iespēja tos novērst ar vienkāršiem un pieejamiem pasākumiem, savukārt, konstatējot paaugstināta slimību riska faktoros, apmeklētājam jau tiek ieteikts ārsta apmeklējums.

Sakarā ar ierobežoto finansējumu SVK veicamajām ekspresdiagnostikas analīzēm (holesterīna un glikozes līmeņa asinīs noteikšana) un ievērojami pieaugošo interesi par iespējām veikt bezmaksas pārbaudes, nepieciešams izskatīt iespēju uzsākt to iedzīvotāju veselības novērtējumu, kuriem netiek veikts pilns profilaktisko izmeklējumu klāsts, bet kas tomēr sniedz ieskatu iespējamo risku atklāšanā un novērtēšanā.

Lai uzlabotu iedzīvotāju aptveri ar sirds un asinsvadu slimību riska faktoru noteikšanu, tiek plānoti vairāki SVK izbraukumi uz tiem reģioniem, kuros iedzīvotājiem nav pieejami SVK pakalpojumi.

2.11. Piemērotās sankcijas

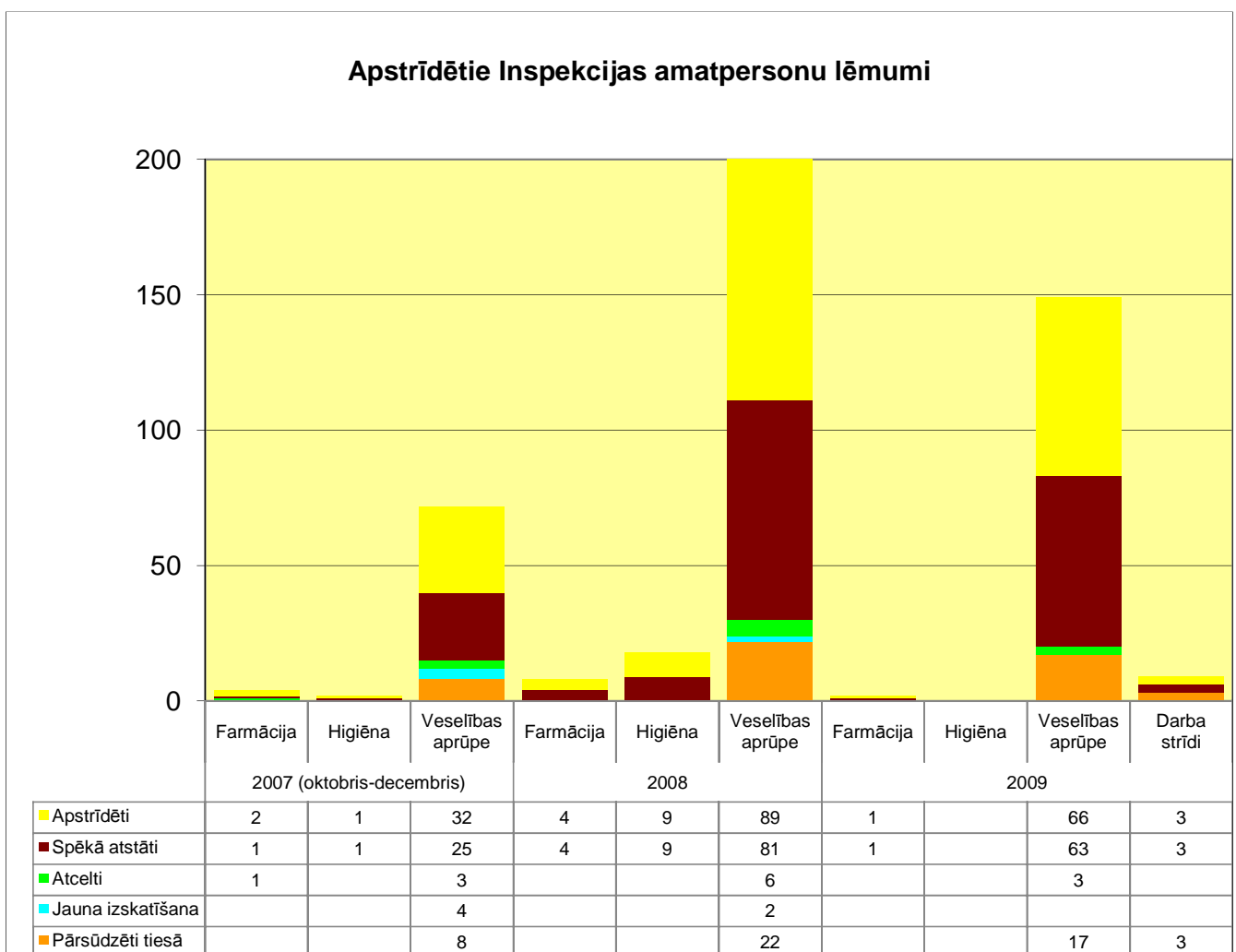
Par konstatētajām neatbilstībām 2009.gadā sastādīti 399 administratīvo pārkāpumu protokoli, pieņemti 406 lēmumi par administratīvā soda piemērošanu, t.sk.:

1. 176 gadījumos administratīvais sods piemērots pēc LAPK 42.panta, par sanitāri higiēnisko un sanitāri pretepidēmisko noteikumu un normu pārkāpšanu;
2. 158 gadījumos administratīvais sods piemērots pēc LAPK 45¹.panta – par medicīniskās aprūpes, medicīnisko atzinumu un ekspertīzes pārkāpumiem;

3. 27 gadījumos piemērots administratīvais sods zāļu aprites un kvalitātes uzraudzības jomā, tirgus uzraudzības jomā piemērots administratīvais sods 27 gadījumos;
4. 7 gadījumos izteikti mutvārdu aizrādījumi maznozīmīga pārkāpuma gadījumā.

Kopumā Inspekcija piemērojusi naudas sodus 21 261,00 latu apmērā. No kopējā 2009.gadā administratīvo pārkāpumu jomā pieņemto lēmumu skaita 69 lēmumi tika apstrīdēti Inspekcijas vadītājam, no tiem 20 lēmumi tika pārsūdzēti tiesā. Salīdzinot ar 2008.gadu, tiesā pārsūdzēto lēmumu skaits samazinājies par 10 %.

6.attēlā sniegts ieskats par Inspekcijas vadītājam apstrīdētajiem Inspekcijas amatpersonu lēmumiem un faktisko rīcību, kā arī par Inspekcijas vadītāja lēmumu pārsūdzēšanu tiesās pa gadiem:



6.attēls. Inspekcijas vadītājam apstrīdētie Inspekcijas amatpersonu lēmumi.

Pēc šī apkopojuma uzskatāmi redzams, ka dominē lietas par pieļautajiem veselības aprūpi reglamentējošo normatīvo dokumentu pārkāpumiem ārstniecības personu darbā.

3.Inspekcijas sniegtie pakalpojumi

Pēc 2009.gadā pieredzētajām reorganizācijām Inspekcija sniedz ne tikai bezmaksas, bet arī dažādus maksas publiskos pakalpojumus. Maksas pakalpojumi tiek sniegti saskaņā ar 2009.gada 6.oktobrī apstiprinātiem Ministru kabineta noteikumiem nr.1153 „Noteikumi par Veselības inspekcijas sniegto publisko pakalpojumu cenrādi”. Zemāk apkopoti Inspekcijas sniegtie publiskie pakalpojumi, norādot pakalpojuma veidu, tā īsu aprakstu un atzīmējot, vai pakalpojums ir maksas vai bezmaksas.

Pakalpojums	Pakalpojuma apraksts	Bezmaksas / maksas
Sūdzību, iesniegumu un priekšlikumu izskatīšana un atbildes sniegšana	Atbilstoši kompetencei izskatīt fizisko un juridisko personu sūdzības, iesniegumus un priekšlikumus un sniegt atbildi.	Bezmaksas
Konsultāciju, ieteikumu un citas palīdzības sniegšana par normatīvo aktu prasībām	Sabiedrības informēšana par: medicīniskās aprūpes kvalitātes un darbības ekspertīzes jautājumiem; par pacientu maksājumiem, kompensējamām zālēm, veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, ārstniecības iestāžu darba organizāciju zāļu kontroles jautājumiem u.c.	Bezmaksas
<i>Farmācijas joma</i>		
Medikamentu iegādes atļaujas izsniegšana ārstniecības iestādēm un sociālās aprūpes institūcijām	Zāļu (tajā skaitā narkotisko un psihotropo zāļu) aprites kontrole ārstniecības iestādēs un sociālās aprūpes institūcijās.	Bezmaksas
Ziņojums par zāļu atsaukšanu (ES un VI informācija)	ES un VI ziņojums (ievietots VI mājas lapā) par tirgū atsauktajām zālēm, kurā norādīta informācija par atsaukto medikamentu un atsaukšanas iemesls.	Bezmaksas
<i>Tirgus uzraudzība</i>		
Atzinuma sagatavošana par veselīguma norādi pārtikas produktiem (t.sk. uztura bagātinātājiem)	VI pilda valsts kompetentās institūcijas funkciju sadarbībai ar Eiropas komisiju un Eiropas Pārtikas nekaitīguma iestādi atbilstoši Eiropas parlamenta un Padomes 2006. gada 20. decembra Regulai Nr. 1924/2006 par uzturvērtības un veselīguma norādēm uz pārtikas produktiem. Regula uzliek par pienākumu līdz 2010.gada 31.janvārim, kad stājas spēkā Kopienas saraksts ar atļautām veselīguma norādēm, izsniegt atļaujas veselīguma norādēm.	Maksas
Informācija par vielu sastāvu cigarešu dūmos (darva, nikotīna un tvana daudzums)	VI nodrošina patērētājiem pieeju informācijai par darvas, nikotīna un oglekļa monoksīda saturu cigaretēs.	Bezmaksas
Informācija par bīstamām precēm	VI informācijas ātrās apmaiņas sistēmas – RAPEX ietvaros saņem ziņas par bīstamām precēm, kas konstatētas Eiropas Savienības tirgū. Ar bīstamo preču sarakstu iespējams iepazīties Veselības inspekcijas mājas lapā.	Bezmaksas

Tirdzniecības saskaņošana (tirgos, gadatirgos, ielu tirdzniecības vietās)	VI saskaņojums ir nepieciešams, organizējot gadatirgus vai izbraukuma tirdzniecību saskaņā ar Ministru kabineta 1998.gada 16.oktobra noteikumu Nr.388 „Noteikumi par tirdzniecības kārtību tirgos, gadatirgos, ielu tirdzniecības vietās un izbraukumos” 72.punktu.	Bezmaksas
Ārstniecības personas		
Ārvalstīs iegūtās profesionālās kvalifikācijas atzīšana	Veic normatīvajos aktos par profesionālās kvalifikācijas atzīšanu noteiktās darbības, kas saistītas ar 2005.gada 19.jūlija MK noteikumu Nr.525 "Kārtība profesionālās kvalifikācijas atzīšanai patstāvīgai profesionālajai darbībai Latvijā Republikā" 3.4.apa	Maksas*
Nepieciešamo dokumentu sagatavošana un izsniegšana kvalifikācijas atzīšanai ārvalstīs ārstniecības personām	Izvērtē ārstniecības personu - māsu, vecmāšu, ārsta palīgu (feldšeru), māsas palīgu un kosmētiķu kvalifikācijas atbilstību saskaņā ar spēkā esošajām ES direktīvām	Maksas**
Konsultāciju sniegšana par prasībām ārvalstīs iegūtas kvalifikācijas atzīšanai Latvijas Republikā	Sniedz informāciju par iespējām un kārtību, kādā pretendents ar ārvalstīs iegūtu izglītību kārtot kvalifikācijas atzīšanu profesionālajai darbībai Latvijas Republikā, kā arī par iespējām un kārtību, kādā LR iegūtā izglītība un profesionālā kvalifikācija	Bezmaksas
Ārstniecības personu, darba devēju konsultēšana, informēšana par reģistrāciju, pārreģistrāciju Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrācija tālākizglītības iespējām	Informē par likumā noteikto kārtību, kādā tiek reģistrētas vai pārreģistrētas ĀP (ārstniecības personas) un ĀAP (ārstniecības atbalsta personas) ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā, tādējādi piešķirot prakses tiesības savā profesijā.	Bezmaksas
Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrēšana vai pārreģistrēšana	Izvērtē ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu atbilstību reģistrācijai un pārreģistrācijai un reģistrēt likumā noteiktā kārtībā.	Bezmaksas
Reģistrācijas apliecību izgatavošana un izsniegšana ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām	Izgatavo un izsniegt ārstniecības personām un ārstniecības atbalsta personām prakses tiesību apliecinošu dokumentu.	Bezmaksas
Informācija par reģistrētām ārstniecības iestādēm, ārstniecības personām un ārstniecības atbalsta personām	Nodrošina pieeju informācijai par reģistrētām ārstniecības iestādēm, reģistrētām ārstniecības personām un ārstniecības atbalsta personām ārstniecības iestāžu reģistrā.	Bezmaksas
*Klients veic maksājumu atbilstoši 10.06.2003 MK noteikumiem nr.298 "Kārtība, kādā pretendents sedz izdevumus, kas saistīti ar personas profesionālās kvalifikācijas atzīšanu"		
** Klients veic maksājumu atbilstoši 14.02.2009. MK noteikumi nr. 128 "Noteikumi par institūcijām, kas izsniedz Latvijas Republikas iedzīvotājiem nepieciešamos dokumentus viņu profesionālās kvalifikācijas atzīšanai ārvalstīs, un šo dokumentu izsniegšanas kārtība"		

Higiēnas prasības		
Miruša ķermeņa pārapbedīšanas atļaujas izsniegšana	Nosaka 2005.gada 19.jūlija MK noteikumi Nr.523 „Kārtība, kādā ieved valstī vai izved no tās miruša cilvēka ķermeni, pārvadā, glabā, apbedī vai kremē no infekcijas slimības miruša cilvēka ķermeni un veic obligāto patoloģiskā izmeklēšanu diagnozes precizēšanai pēc slimnieka nāves”.	Bezmaksas
Nosacījumi A un B kategoriju piesārņojošās darbības atļaujas saņemšanai	Nosaka Ministru kabineta 09.07.2002. noteikumi Nr. 294 "Kārtībā, kādā piesakāmas A, B un C kategorijas piesārņojošās darbības un izsniegtas atļaujas A un B kategorijas piesārņojošo darbību veikšanai"	Bezmaksas
Atzinumu sniegšana par fizikālo faktoru (troksnis, EML) iespējamo līmeņu aprēķiniem	Tiek pieprasīts visiem mobilo telefonu bāzes staciju operatoriem pirms bāzes stacijas uzstādīšanas, kā to nosaka Ministru kabineta 2006. gada 4. aprīļa noteikumu Nr. 256 „Elektronisko sakaru tīkla ierīkošanas un būvniecības kārtība” 24. punkts.	Maksas
Speciālista atzinuma sagatavošana par mikrobioloģiskās, ķīmiskās un fizikālās testēšanas rezultātiem	Pakalpojums brīvprātīgs, tiek sagatavots atzinums par laboratoriskajiem testēšanas vai izmeklējumu rezultātiem (ūdens, gaiss, fizikālie faktori).	Maksas
Laboratorisko izmeklējumu un mērījumu uzdevuma izstrādāšana mikrobioloģiskajiem, ķīmiskajiem un fizikālajiem izmeklējumiem	Pakalpojums brīvprātīgs, tiek precizēts nepieciešamo mērījumu un izmeklējumu apjoms, noteiktas mērījumu veikšanas vietas.	Maksas
Veselību ietekmējošo vides faktoru (tai skaitā ķīmisko vielu un produktu) riska izvērtēšana	Pakalpojums brīvprātīgs. Tiek izvērtēts dažādu vides faktoru potenciālais risks veselībai. Ķīmisko vielu riska izvērtēšanu nosaka Ķīmisko vielu un produktu likums.	Maksas
Atzinums par dzeramā ūdens īpašo normu ietekmi uz veselību	Atzinuma sagatavošana komersantam un dzeramā ūdens piegādātājam par ūdens apgādes sistēmā konstatēto apdraudējumu cilvēku veselībai un veiktajiem korektīvajiem pasākumiem.	Maksas
Dzeramā ūdens monitoringa programmu saskaņošana	Noteikts ar Ministru kabineta 29.04.2003. noteikumiem Nr. 235 "Dzeramā ūdens obligātās nekaitīguma un kvalitātes prasības, monitoringa un kontroles kārtība"	Bezmaksas
Atzinums par aizsargjoslu saskaņošanu ap ūdens ņemšanas vietu	Saskaņā ar Ministru kabineta 2004.gada 20.janvāra noteikumu Nr.43 „Aizsargjoslu ap ūdens ņemšanas vietām noteikšanas metodika” 4.punktu ūdens ņemšanas vietas īpašniekam vai lietotājam ir jānodrošina aizsargjoslu noteikšana un saskaņošana ar VI.	Maksas
Parauga ņemšana higiēniskajiem un mikrobioloģiskajiem izmeklējumiem pēc personas pieprasījuma	Pakalpojums brīvprātīgs (nomazgājumi, dzeramais ūdens, atklāto ūdenstilpju ūdens, kuģa notekūdeņi, pārtika).	Maksas

Nosacījumi un atzinumi par teritorijas plānojumiem	Tiek izvērtēts vai plānojuma projektā ietverti visi iepriekš VI izsniegtie nosacījumi teritorijas plānojumam, kā to nosaka Ministru kabineta 2004. gada 19. oktobra noteikumiem Nr.883 "Vietējās pašvaldības teritorijas plānošanas noteikumi" 12. punkts.	Bezmaksas
Atzinuma sagatavošana par vides faktoru ietekmi uz veselību, būvprojekta novērtēšana (pēc ierosinātāja pieprasījuma)	Tiek izvērtēta projekta atbilstība būvniecības reglamentējošiem normatīviem aktiem un higiēnas prasībām. Pakalpojums brīvprātīgs.	Maksas
Nosacījumu sagatavošana higiēnas prasību ievērošanai projektēšanas stadijā (pakalpojums nav obligāts saskaņā ar normatīvajiem aktiem un tiek sniegts pēc būvniecības ierosinātāja brīvprātīga pieprasījuma, ja tiek paredzētas atkāpes no normatīvajos aktos noteiktajām higiēnas prasībām)	Tiek uzrādītas konkrētas prasības VI kompetences (higiēnas, vides veselības) ietvaros saistībā ar sabiedrības veselību, norādot konkrētu prasību specifikāciju, lai precizētu paredzamo objekta atrašanās vietu un blakus esošos objektus, nepieciešamības gadījumā veic apsekojumu uz vietas.	Maksas
Projekta higiēnas prasību ievērošanas novērtēšana (saskaņojot atkāpes no būvniecību reglamentējošo normatīvo aktu tehniskajām prasībām)*	Izvērtē, vai projektā ir ietvertas iepriekš izdotā higiēnas uzdevuma projektēšanai noteiktās prasības, ja šīs prasības nav iespējams ieverot, tad izvērtē paredzamo atkāpju no higiēnas uzdevuma projektēšanai vai būvniecību reglamentējošiem normatīvajiem aktiem iespējamību kā to nosaka Ministru kabineta 1998. gada 1. aprīļa noteikumu Nr. 112 „Vispārīgie būvnoteikumi” 95. punkts un Būvniecības likuma 16. pants.	Maksas
Atzinuma sagatavošana par objekta (būves) gatavību ekspluatācijai*	Saskaņā ar grozījumiem Ministru kabineta 2004.gada 13.aprīļa noteikumu Nr.299 „Noteikumi par būvju pieņemšanu ekspluatācijai” VI sniedz atzinumu par objekta (būves) gatavību ekspluatācijai, izvērtējot objekta vai būves atbilstību VI noteiktajām higiēnas uzdevuma projektēšanai prasībām, atbilstoši kompetencei, kā arī visām sabiedriski nozīmīgām būvēm arī tad ja nav izsniegts higiēnas uzdevums projektēšanai. Tādējādi, VI atzinuma saņemšana ir obligāta.	Maksas
Higiēnas prasību ievērošanas novērtēšana objektiem, kam normatīvajos aktos nav noteiktas higiēnas prasības (pakalpojums nav obligāts saskaņā ar normatīvajiem aktiem un tiek sniegts pēc objekta īpašnieka brīvprātīga pieprasījuma)	Tiek izvērtēta objekta atbilstība higiēnas prasībām un konkrētā pakalpojuma veikšanas iespējamība (dzīvojamās un publiskās ēkas, ražošanas objekti, inženierkomunikācijas).	Maksas
Produkta higiēnas novērtējums un dokumenta noformēšana	Produkta higiēnas novērtējums un dokumenta noformēšana (pakalpojums nav noteikts normatīvajos aktos un tiek sniegts pēc personas brīvprātīga pieprasījuma).	Maksas
Kuģa sanitārās apstrādes kontroles atbīrojuma apliecības vai kuģa sanitārās apstrādes kontroles apliecības izsniegšana*	MK 2007.gada 26.jūnija noteikumi Nr.417 "Par starptautiskajiem veselības aizsardzības noteikumiem" nosaka šīs apliecības nepieciešamību.	Maksas

Atzinuma sagatavošana par kuģa attīrīšanas iekārtu darbības efektivitāti*	Atzinums ir nepieciešams, lai saņemtu kuģa sanitārās apstrādes kontroles atbrīvojuma vai kuģu sanitārās apstrādes kontroles apliecību saskaņā ar Ministru kabineta 2007.gada 26.jūnija noteikumi Nr.417 "Par starptautiskajiem veselības aizsardzības noteikumiem".	Maksas
Apmācība nodarbinātajiem, kuru darbs saistīts ar iespējamu risku citu cilvēku veselībai, par higiēnas prasību nodrošināšanu	Pārtikas aprites uzņēmumos strādājoši: Ministru kabineta 2005.gada 14.jūnijā noteikumi Nr.409 "Pārtikas aprītē nodarbināto personu profesionālās kvalifikācijas prasības", pakalpojumu sniedzēji (frizētavas, kosmētiskie kabineti, pirmsskolas izglītības iestādes).	Maksas

11.tabula. Inspekcijas sniegtie pakalpojumi.

3.1. Uzlabojumi pakalpojumu pieejamības un kvalitātes nodrošināšanai

2009.gada laikā Daugavpilī, Jelgavā un Valmierā sadarbībā ar Veselības norēķinu centru un Latvijas infektoloģijas centru Inspekcija pārcēlusies uz "vienas pieturas aģentūras" telpām. Liepājā, Ventspilī, Rēzeknē un Gulbenē uz "vienas pieturas aģentūras" telpām Inspekcija pārcēlusies sadarbībā ar Latvijas infektoloģijas centru. 2010.gadā plānota Kuldīgas telpu nomaina pārceļoties uz "vienas pieturas aģentūru" ar Veselības norēķinu centru.

Inspekcijā apstiprināti „Datu apstrādes aizsardzības noteikumi”, kas nosaka kārtību, kā apstrādāt un aizsargāt personas datus. Ar noteikumiem tiek iepazīstināti Inspekcijas darbinieki, kā arī darbinieki paraksta saistību rakstu par informācijas neizpaušanu. Inspekcijā tiek veiktas apmācības personas datu aizsardzības jomā, kas samazina risku prettiesiskai personas datu apstrādei un nodrošina tiesisku sadarbību ar klientu. Uzlabota darbinieku izpratne par personas datu aizsardzību, līdz ar ko paaugstinās Inspekcijas sniegto konsultāciju kvalitāte.

4.Projekti

ERAF

2009.gada janvārī Inspekcija iesniedza sagatavoto ERAF projekta iesniegumu „Nozares vienotās uzraudzības informācijas sistēmas izstrāde. 1.posms.” Īpašu uzdevumu ministra elektroniskās pārvaldes lietās sekretariātā.

2009.gada 23.septembrī tika noslēgta vienošanās starp Reģionālās attīstības un pašvaldību lietu ministriju un Inspekciju par ERAF projekta „Nozares vienotās uzraudzības informācijas sistēmas izstrāde. 1.posms” (id.Nr.3/DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/006) īstenošanu. Projekta īstenošanas gaitā:

1. tiks izveidota vienotā uzraudzības informācijas sistēma, kuras ietvaros ieviesīs 8 elektroniskos pakalpojumus;
2. izveidos uzraudzības objektu elektroniskas reģistrācijas un datu analīzes mehānismu, izstrādās uzraudzības objektu identificēšanas moduli, izveidos procesu automatiskas monitorēšanas moduļa prototipu;
3. izveidos saskarni ar veselības nozares informācijas sistēmām, modernizēs tehnisko infrastruktūru.

Sadarbības projekti

Inspekcija turpina īstenot ārvalstu sadarbības projektu „Sporta stadioni un sabiedrības veselība”.

Tā kā Inspekcija pārņēma SVA funkciju „2.1.2.2. veselības veicināšanas īstenošanas uzraudzība reģionālajā līmenī”, no 2009.gada 1.septembra Inspekcija turpina īstenot Eiropas Savienības projektu „Sporta stadioni un sabiedrības veselība” – „Heart of Mersey” (UK) vārdā, kas darbojas kā Eiropas Veselības stadionu tīkla galvenais koordinators, un Inspekcija kā Veselības stadionu tīkla asociētais partneris Latvijā. Projekta vispārējais mērķis ir attīstīt sporta stadionu nozīmi sabiedrības veselības veicināšanā.

5.Finanšu informācija

2009.gadā pieejamie līdzekļi tika apgūti pilnā apmērā atbilstoši izvirzītiem mērķiem un noteiktajiem uzdevumiem. Budžeta faktiskā izpilde ietver funkciju finansējumu no iestādēm, kas tika reorganizētas izpildot Ministru kabineta 29.07.2009. rīkojumu Nr. 509 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo iestāžu reorganizāciju” (skat. zemāk).

Iestāde	Budžets
No Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju valsts aģentūras (ar 01.10.2009.)	+ Ls 22 414
No Medicīnas profesionālās izglītības centra (ar 01.10.2009.)	+ Ls 9 967
No Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras (ar 01.10.2009.)	+ Ls 42 541
No Sabiedrības veselības aģentūras (ar 01.09.2009.)	+ Ls 256 848

Inspekcijas budžetu 2009.gadā veidoja divas budžeta programmas un divas apakšprogrammas.

Budžeta programma 34.00 „Kvalitātes atbilstības un ekonomiskais novērtējums, tīrgus uzraudzība”

Nr.p.k.	Finanšu līdzekļi	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā		
			apstiprināts likumā	plāns ar izmaiņām	faktiskā izpilde
1	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	3 681 880	3 044 790	2 397 072	2 395 086
1.1.	dotācijas	3 677 585	3039790	2 392 072	2 392 072
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	4295	5000	5 000	3 014
2	Izdevumi (kopā)	3 681 892	3 044 790	2 396 947	2 395 086
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	3 620 475	2983373	2 341 671	2 339 810
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	61 417	61 417	55 276	55 276

Budžeta programma 32.00 „Sabiedrības veselības veicināšana”

Nr.p.k.	Finanšu līdzekļi	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā		
			apstiprināts likumā	plāns ar izmaiņām	faktiskā izpilde
1	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	x	0	517 318	256 848
1.1.	dotācijas	x	0	167 731	167 731
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	x	0	349 587	89 117
2	Izdevumi (kopā)	x	0	551 546	290 564
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	x	0	535 644	290 234
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	x	0	15 902	330

Budžeta apakšprogramma 33.10 „E-veselības pamatnostādņu ieviešana”

Nr.p.k.	Finanšu līdzekļi	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā		
			apstiprināts likumā	plāns ar izmaiņām	faktiskā izpilde
1	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	x	0	1 591	1 591
1.1.	dotācijas	x	0	1 591	1 591
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	x	0	0	0
2	Izdevumi (kopā)	x	0	1 591	1 591
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	x	0	1 591	1 591
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	x	0	0	0

Budžeta apakšprogramma 04.03 „Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) projektu īstenošana (2007-2013)”

Nr.p.k.	Finanšu līdzekļi	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā		
			apstiprināts likumā	plāns ar izmaiņām	faktiskā izpilde
1	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	x	0	146	146
1.1.	dotācijas	x	0	146	146
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	x	0	0	0
2	Izdevumi (kopā)	x	0	146	146
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	x	0	146	146
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	x	0	0	0

Veselības inspekcijas budžeta izpilde (konsolidēts)

Nr.p.k.	Finanšu līdzekļi	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā		
			apstiprināts likumā	plāns ar izmaiņām	faktiskā izpilde
1	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	3 681 880	3 044 790	2 916 127	2 653 670
1.1.	dotācijas	3 677 585	3 039 790	2 561 540	2 561 540
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	4295	5 000	354 587	92 130
2	Izdevumi (kopā)	3 681 892	3 044 790	2 950 230	2 687 386
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	3 620 475	2 983 373	2 879 052	2 631 780
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	61 417	61 417	71 178	55 606

Inspekcijas darbību ietekmēja būtiskais budžeta samazinājums, kā rezultātā notika darbinieku funkciju izvērtēšana, funkciju optimizēšana un reģionālo nodaļu apvienošana.

6.Efektīvas darbības nodrošināšana

Lai nodrošinātu efektīvu Inspekcijas darbību, ir veikti dažādi pasākumi iekšējās kontroles jautājumu sakārtošanā, veiktas izmaiņas administratīvajā darbībā, kā arī uzmanība pievērsta informācijas tehnoloģiju infrastruktūras uzlabošanai.

6.1. Iekšējā kontrole

Lai realizētu efektīvu un augsti kvalitatīvu valsts pamatfunkciju izpildi – valsts kontroli un uzraudzību, Inspekcija ir pieņēmusi lēmumu ieviest kvalitātes vadības sistēmu un inspicēšanas procesu sakārtošanu atbilstoši LVS EN ISO/IEC 17020 „Galvenie kritēriji dažādu veidu institūcijām, kas veic inspicēšanu” prasībām.

Sadarbībā ar Inspekcijas struktūrvienībām ir precizēti 52 procesi un izstrādātas 8 procedūras.

2009.gadā Kvalitātes un audita nodaļa veica divus iekšējos auditus, saskaņā ar Iekšējā audita struktūrvienības stratēģisko plānu 2009.-2013.gadam un Iekšējā audita struktūrvienības 2009.gada plānu un Ilgtermiņa attīstības plānu (apstiprināts 2007.gada 19.decembrī):

1. Ņemot vērā 2009.gada Inspekcijai noteikto ierobežoto budžeta apjomu, Inspekcijā veica Struktūrvienību funkciju auditu, lai optimizētu Inspekcijas funkcijas.
2. Lai pārliecinātos par atbilstošu un pienācīgu personāla apmācību sistēmas funkcionēšanu, tika veikts Inspicējošā personāla apmācības audits.

Lai nodrošinātu Inspekcijā darba aizsardzības pasākumu realizāciju tika pieņemts darba aizsardzības speciālists, kurš veica pārbaudi Darba aizsardzībā / Darba aizsardzības funkciju nodrošināšana Inspekcijā.

Pārskata periodā veiktajos iekšējos auditos tika novērtēta iekšējās kontroles sistēmas darbība. Audita gaitā tika izstrādāti priekšlikumi, kas norāda uz iekšējās kontroles pilnveidošanas nepieciešamību.

6.2. Administratīvie pasākumi

Inspekcijas budžeta samazinājums līdz 2009.gada 1.septembrim veicamajām funkcijām, salīdzinot ar 2008.gadu, ir Ls 1 359 980 jeb 37%, bet konsolidētais budžeta samazinājums, salīdzinot ar 2008.gadu un ņemot vērā reorganizāciju, ir Ls 1 028 210 jeb 28%.

Lai optimizētu finanšu resursu izlietošanu, Inspekcija ir veikusi preču un pakalpojumu izdevumu samazināšanas pasākumus, t.sk.:

1. veikta Inspekcijas struktūras optimizācija, likvidējot 16 teritoriālās struktūrvienības, tā rezultātā samazinot reģionālo telpu nomas maksas izdevumus par 40%, kā arī samazināti Rīgas telpu nomas izdevumi par 34%. Šo pasākumu rezultātā ir samazinājušies arī telpu uzturēšanas izdevumi par 29%;
2. tika samazināts dienesta braucienu apjoms un to nodrošinājuma izdevumi par 46%;
3. ārvalstu komandējumu izdevumi samazināti par 76%,
4. izdevumi personāla apmācībām, kursu, semināru apmeklēšanai un organizēšanai samazināti par 97%,

5. administrācijas izdevumi samazināti par 34%,
6. biroja preču un inventāra iegādes izdevumi samazināti par 52%.
7. Inspekcija pilnībā atteikusies no turpmākas nomas auto izmantošanas, laužti Inspekcijas un SVA līgumi par auto nomu. Noslēgti 47 līgumi ar darbiniekiem par personisko automašīnu izmantošanu dienesta vajadzībām.
8. tika noslēgta jauna vienošanās pie līguma ar mobilo sakaru operatoru par izdevīgākiem mobilo sarunu tarifiem un ar stacionāro sakaru operatoru par izdevīgākiem iekšzemes sarunu tarifiem. Plaši ieviešot Inspekcijas reģionos arī Skype izmantošanu darba vajadzībām, būtiski samazinājās izdevumi sakariem. Stacionāru sakaru izmaksas: 2008.gadā maksāts vidēji 871 Ls mēnesī – 2009.gadā maksāts vidēji 576,73 Ls mēnesī (līdz reorganizācijai 01.09.2009.).
9. tika noslēgtas vienošanās arī ar interneta provaideri par interneta pieslēgumu punktu likvidēšanu, pārcelšanu un iekārtošanu reģionālajās nodaļās, kā arī par interneta cenu samazinājumu pārceļoties uz vienotām telpām Rīgā. Samazinot reģionālo struktūrvienību skaitu, izmaksas interneta pieslēguma nodrošināšanai reģionos samazinājās divreiz, savukārt kopējās ikmēneša izmaksas interneta pieslēgumam Inspekcijā tika samazinātas par 32% salīdzinājumā ar 2008.gadu.

Tāpat uzsākta SVA dokumentu arhivēšana, aprakstu sastādīšana un aprakstu saskaņošana ar Latvijas Valsts arhīvu. Uzsākta dokumentu pārvaldības sistēmas DocLogix ieviešana Inspekcijā.

6.3. IT attīstība

2009.gadā, samazinot reģionālo struktūrvienību skaitu, ieviešot Skype un vienojoties par izdevīgākiem līguma nosacījumiem, panākta izmaksu samazināšanās par 34% salīdzinājumā ar 2008.gadu.

Papildus pamata darbiem tika paveikta reģionu IT infrastruktūras uzlabošana. Trijos (no četriem) reģionu centros uzstādīti serveri, kas nodrošina iespēju saglabāt datus vienotā vidē, nodrošina katru lietotāju ar savu paroli (paaugstināts drošības līmenis) un nodrošina servera datu rezerves kopēšanu. Daļai reģionālo struktūrvienību telpās uzstādīts arī bezvadu tīkls ar iespēju Inspekcijas darbiniekiem izmantot tīkla resursus arī tad, ja nav iespējams pieslēgt portatīvo datoru pie kabeļa.

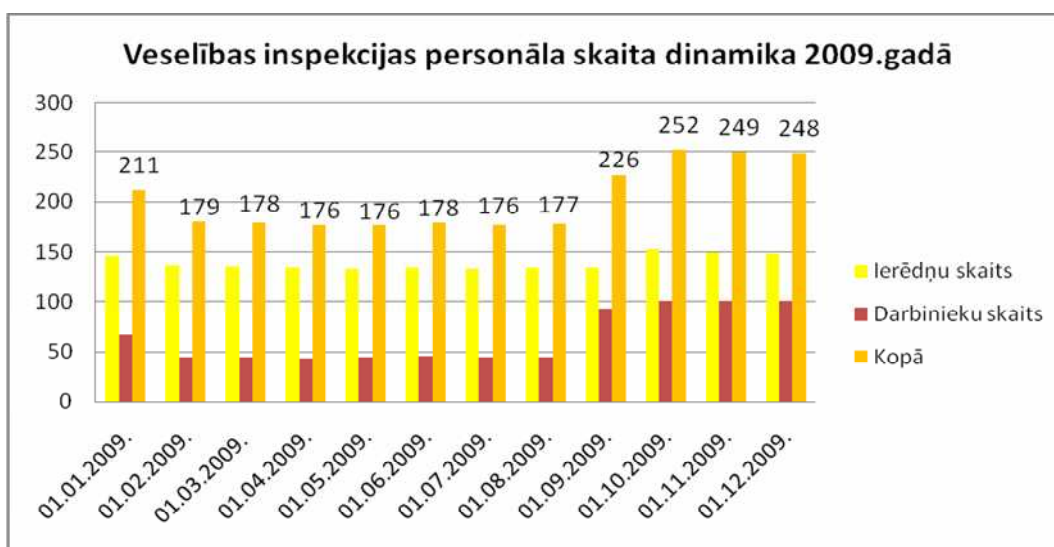
Sagatavoti darbam un izsniegti 14 „mobilā inspektora” komplekti – piezīmju dators ar modemu Interneta pieslēguma nodrošināšanai ārpus birojiem. Mobilajiem inspektoriem nodrošināts arī drošs pieslēgums darba elektroniskajam pastam un Inspekcijas lokālajam tīklam.

2009.gadā veikti 3 iepirkumi IT jomā kopā uz 22368.06 Ls – antivīruss, rezerves kopēšanas iekārta, bezvadu tīkla sistēma.

2010.gadā saskaņā ar noslēgto vienošanos divreiz tiks palielināts interneta pieslēguma ātrums Inspekcijā gan centrālajā birojā Rīgā, gan reģionālajās struktūrvienībās, savukārt atbilstoši jauniem tarifiem ir gaidāma interneta pieslēguma izmaksu samazināšanās par 38,5% salīdzinājumā ar 2009.gadu.

7. Personāls

Personāla skaita izmaiņas Inspekcijā ietekmējuši vairāki būtiski faktori. 2009.gada janvārī Inspekcijā noslēdzās reorganizācijas process, kas bija saistīts ar Inspekcijai noteikto funkciju optimizāciju. Tika samazināts cilvēkresursu skaits atbalstu funkciju veicēju vidū un atsevišķās pamatdarbības jomās. 2009.gada 1.septembrī Inspekcija pārņēma noteiktās funkcijas kopā un personālu no SVA. 2009.gada 1.oktobrī Inspekcija pārņēma noteiktās funkcijas kopā un personālu no VSMTVA, MPIC un VOAVA. 2009.gada 4.ceturksnī tika uzsākta inspicējošā personāla sabiedrības veselības jomā skaita samazināšana ar mērķi optimizēt Inspekcijas funkcijas sabiedrības veselības uzraudzības jomā. Personāla skaita izmaiņas minēto faktoru ietekmē varat apskatīt 7.attēlā.



7.attēls. Inspekcijas personāla skaita dinamika 2009.gadā.

Uz 2009.gada 31.decembri Inspekcijā strādā 40 vīrieši un 205 sievietes, turklāt 93% Inspekcijas darbinieku ir augstākā izglītība. 2009.gadā 19 Inspekcijas darbinieki turpināja studijas bakalaura, maģistra un doktora programmās, bet 18 darbinieki augstākās izglītības studijas pabeidza. 69 darbiniekiem jeb 27% no Inspekcijas personāla ir ārsta izglītība.

2009.gadā kopumā Rīgā un citos Latvijas reģionos dažādos semināros, tālākizglītībasursos, konferencēs un kongresos piedalījās 120 Inspekcijas darbinieki:

1. maijā un septembrī 25 Inspekcijas darbinieki piedalījās Veselības ministrijas MPIC organizētajās Eiropas Savienības struktūrfondu finansētajos datorapmācībasursos, kuros pilnveidoja zināšanas MS Office programmās;
2. augustā un oktobrī 17 Inspekcijas darbinieki apmeklēja Latvijas ārstu biedrības rīkotos kursus „Medicīnas informācijas meklēšana elektroniskajos resursos”;
3. Latvijas ārstu 6.kongresā piedalījās 11 darbinieki;
4. par aktualitātēm ārstniecībā – 21 darbinieks;
5. Valsts administrācijas skolas rīkotajos semināros – 46 darbinieki.

2010.gadā Inspekcijā personāla attīstības jomā atbilstoši finansējumam ir plānotas šādas aktivitātes: iekšējās apmācības pamatdarbības funkciju jomā; un ārējās apmācības Valsts administrācijas skolā, Baltijas datoru akadēmijā, mācību centrā „Buts” darba aizsardzības jomā (ugunsdrošība, elektrodrošība, uzticības personu apmācīšana darba aizsardzībā).

8. Komunikācija ar sabiedrību

Sadarbība ar masu medijiem

Inspekcija 2009.gadā īstenojusi aktīvu sadarbību ar nacionālajiem un reģionālajiem plašsaziņas līdzekļiem, informējot dažādas sabiedrības grupas – iedzīvotājus, uzņēmējus, valsts un pašvaldību institūcijas, nevalstiskās organizācijas par Inspekcijas darbības rezultātiem un aktualitātēm šādās jomās: veselīga dzīvesveida veicināšana; vides veselības un epidemioloģiskās uzraudzības nodrošināšana; ķīmisko vielu un ķīmisko produktu, kosmētikas līdzekļu tirgus uzraudzība; kvalitatīvu, iedarbīgu un drošu zāļu pieejamība patērētājiem; veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes kontrole.

Pārskata periodā Inspekcija informējusi sabiedrību, izplatot vairāk nekā 30 preses relīzes un paziņojumus, kā arī regulāri sniedzot atbildes, komentārus un analīzi par aktuālajām norisēm iestādes kompetences jomās – kopumā sniegta 187 atbildes masu mediju pārstāvjiem un vairāk nekā 70 atbildes iedzīvotājiem.

2009.gadā masu mediju visbiežāk pieprasītā informācija saistāma ar veselības aprūpes kvalitātes jautājumiem, kas ietver arī jautājumus par aktualitātēm pacientu tiesību jomā. Mediji regulāri tika informēti par iestādē saņemto un izskatīto iesniegumu statistikas rādītājiem visās Inspekcijas kompetences jomās. Aktuāli bija jautājumi par darbnespējas lapu pamatotību, farmācijas jomu – pretgripas un citu medikamentu cenām aptiekās, par higiēnas prasību uzraudzību iestādes uzraudzības objektos, kā arī par aktualitātēm ķīmijas un kosmētikas līdzekļu drošuma jomā.

Kopumā 2009.gadā Inspekcija atspoguļota vairāk nekā 690 publikācijās centrālajos un reģionālajos laikrakstos, televīzijā un radio.

Informēti centrālie un reģionālie laikraksti, sniedzot informāciju preses relīžu, komentāru un atbilžu veidā, kā arī organizējot Inspekcijas vadības un speciālistu intervijas un komentārus laikrakstos: „Latvijas avīze”, „Diena”, „Neatkarīgā rīta avīze”, krievu valodā – „Telegraf”, „MK-Latvija”, „Час”. Reģionālajos laikrakstos – „Kurzemes Vārds”, „Ventas Balss”, „Bauskas Dzīve”, „Brīvā Daugava”, „Kursas laiks”, „Rēzeknes Vēstis”, „Dzirkstele”, „Ventas Balss”, „Malienas Ziņas”, „Ludzas Zeme”, „Ziemeļlatvija”, „Latgales Laiks”, „Alūksnes Ziņas”, „Ogres Ziņas”. Interneta portālos delfi.lv, apollo.lv, tvnet.lv, diena.lv, lv.lv, kā arī ziņu aģentūrās BNS un LETA.

Gada laikā tika organizētas 22 intervijas, kurās iestādes viedokli puda Inspekcijas vadība un speciālisti, kuri piedalījās tādos TV raidījumos kā: „Panorāma”, „900 sekundes”, „Labrīt, Latvija”, „LNT ziņas”, „Nekā personīga” „Tautas balss”, „Bez Tabu”, „TV 5 ziņas”.

Tāpat organizētas 10 Inspekcijas vadības un speciālistu intervijas un komentāri radio: „Latvijas radio – 1”, „Latvijas radio – 4”, „Radio Baltkom”, „Radio Pik” (raidījumos „Kā labāk dzīvot”, „Krustpunktā”, „Labrīt”, „Doma laukums” (krievu valodā), „Dienu pēc dienas”(krievu valodā) u.c.

Arī Inspekcijas mājaslapa regulāri papildināta ar jaunāko informāciju, lai ikviens interesents savlaicīgi varētu iepazīties ar aktualitātēm iestādes kompetences jomās, kā arī ar Inspekcijas plānotajām un realizētajām aktivitātēm un darbības rezultātiem.

Informatīvie semināri

2009.gadā Rīgā un piecās Latvijas pilsētās – Daugavpilī, Gulbenē, Jelgavā un Rēzeknē organizēts seminārs "Gripas profilakses pasākumi izglītības, sociālās aprūpes iestādēs un dienesta viesnīcās" ar mērķi informēt speciālistus par profilakses pasākumiem pandēmijas laikā.

Sadarbība ar NVO

Pasniegta lekcija seminārā uzņēmējiem Latvijas Zinātņu Akadēmijā „2009. gada 26. maija MK noteikumi Nr. 477 „Grozījumi Ministru kabineta 2004. gada 20. aprīļa noteikumos Nr. 354 „Noteikumi par būtiskajām prasībām kosmētikas līdzekļiem un to uzraudzības kārtību””.

Dalība BEF (*Baltic Environmental Forum*) projektā Baltijas valstīm "Patērētāju informēšana par veselībai nekaitīgu ikdienas preču izvēli”.

Dalība A.I.S.E. (*International Association for Soaps, detergents and Maintenance products*) organizētā diskusijā starp uzņēmējiem un ES kontrolējošām iestādēm „Maisījumu klasifikācijas un marķēšanas prasības saskaņā ar Klasificēšanas un marķēšanas regulu attiecībā uz sadzīves mazgāšanas un tīrīšanas līdzekļiem”.

Tikšanās LAĶIFA ar Francijas uzņēmuma pārstāvi par kosmētikas līdzekļu uzraudzības jautājumiem un jauno Kosmētikas regulu Nr. 1223/2009.

9. Starptautiskā sadarbība

9.1. Dalība EK darba grupās un darba sanāksmēs

Farmācijas jomā

1. Londona – Meeting of experts on Product 'Quality Defect and Rapid Alerts. Dalībvalstu ekspertu tikšanās saskaņā ar pārskatīto procedūru "Procedure for Handling Rapid Alerts and Recalls Arising from Quality Defects", 06.10.2009.-09.10.2009.
2. Strasbūra – Dalība Eiropas komisijas Narkotisko prekursoru darba grupā. 27.04.2009.-29.04.2009.

Produktu uzraudzības jomā

1. Eiropas ķīmikāliju aģentūras (ECHA) Ieviešanas informācijas apmaiņas Foruma 4., 5. un 6. sanāksme, Helsinkos, 27.-30.04.2009., 07.-10.09.2009., 08.-10.12.2009.;
2. Eiropas ķīmikāliju aģentūras (ECHA) Foruma harmonizētais uzraudzības projekts „REACH_EN_FORCE 1”. Nacionālo koordinātorus sanāksme Helsinkos, Somijā 07.04.2009.;
3. Eiropas ķīmikāliju aģentūras (ECHA) Ieviešanas informācijas apmaiņas Foruma DG „Minimālie kritēriji REACH kontrolei” sanāksme Helsinkos, 28.-29.07.2009.
4. Eiropas Komisijas Uzņēmējdarbības un rūpniecības ģenerāldirektorāts, Kosmētikas un medicīnas ierīču daļa, Tirdzniecības uzraudzības iestāžu sadarbības platformas kosmētikas jomā (PEMSAC) sanāksmes tirdzniecības uzraudzības darba uzlabošanai dalībvalstīs, Briselē, 17.-18.03.2009., 23.-24.09.2009.;
5. Eiropas Komisijas Uzņēmējdarbības un rūpniecības ģenerāldirektorāts, Kosmētikas un medicīnas ierīču daļa, Kosmētikas līdzekļu pastāvīgās komitejas un darba grupas sanāksme Briselē 22.10.2009.;
6. Eiropas Komisijas Uzņēmējdarbības un rūpniecības ģenerāldirektorāts, Kosmētikas līdzekļu paziņošanas portāla (CPNP) darba grupas sanāksme Briselē, 29.06.2009.

Vides veselības jomā

1. Saskaņā ar Vides ministrijas rīkojumu Inspekcija ir kompetentā iestāde vides veselības jomā Eiropas Vides aģentūras Eiropas vides informācijas un novērojumu tīklā (EIONET). 2009.gada oktobrī Inspekcijas pārstāvis piedalījās EIONET rīkotajā 1.sanāksmē „Vide un veselība”, apspriežot jautājumus par vides veselības informācijas un datu bāzu veidošanu, t.sk. par biomonitoringa datu bāzi ķīmisko riska faktoru ietekmes uz cilvēka veselību izvērtēšanai.
2. 2009.gadā ķīmiskās drošības jomā tika turpināts darbs Eiropas Ķīmikāliju aģentūras Riska novērtēšanas komitejā (RAC).

9.2. Dalība konferencēs un semināros

Farmācijas jomā

1. Seminārs diskusija par racionālu zāļu lietošanu (Veselības projekti Latvijai) 03.06.2009-04.06.2009.
2. Latvijas Farmaceitu biedrības rīkotie semināri -8 semināri;
3. Latvijas Farmaceitu biedrības kongress 07.11.2009.

Produktu uzraudzības jomā

1. BEF seminārs "Patērētāju informēšana par veselībai nekaitīgu ikdienas preču izvēli" 13.01.09.
2. A.I.S.E. (International Association for Soaps, detergents and Maintenance products) seminārs „Maisījumu klasifikācijas un marķēšanas prasības saskaņā ar Klasificēšanas un marķēšanas regulu attiecībā uz sadzīves mazgāšanas un tīrīšanas līdzekļiem” Briselē, 31.08.-01.09.09.;
3. Semināri par REACH Regulu un biocīdiem, sadarbībā ar LVĢMC .

Veselības aprūpes jomā

1. HOPE (European Hospital and Healthcare Federation) pieredzes apmaiņas programmas ietvaros Eiropas slimnīcu dienu organizētais pasākums 19.05.2009.

9.3. Apmācība un dalība projektos

1. Nolasīta lekcija seminārā uzņēmējiem Latvijas Zinātņu akadēmijā „2009. gada 26. maija MK noteikumi Nr. 477 "Grozījumi Ministru kabineta 2004. gada 20. aprīļa noteikumos Nr. 354 "Noteikumi par būtiskajām prasībām kosmētikas līdzekļiem un to uzraudzības kārtību””;
2. Dalība BEF (Baltic Environmental Forum) projektā Baltijas valstīm "Patērētāju informēšana par veselībai nekaitīgu ikdienas preču izvēli”;
3. Tikšanās LAĶIFA ar Francijas uzņēmuma pārstāvi par kosmētikas līdzekļu uzraudzības jautājumiem un jauno Kosmētikas regulu Nr. 1223/2009.

10. Plānotie pasākumi 2010.gadā

Prioritātes pamatfunkciju izpildei

1. Ātrās reaģēšanas pasākumi;
2. fizisku un juridisku personu iesniegumu vai citas aktuālas informācijas izskatīšana;
3. uzraudzības pasākumi, kas jānodrošina Inspekcijai kā ES dalībvalsts kompetentajai iestādei;
4. plānveida uzraudzība, atbilstoši 2010.gadam apstiprinātam uzraudzības biežumam.

Pasākumi iestādes attīstībai 2010.gadā

1. Inspekcijas darbības stratēģijas 2011.-2013.g. izstrādes pabeigšana;
2. Jaunās Inspekcijas ārējās mājas lapas publiskošana Inspekcijas klientu un iedzīvotāju lietošanai;
3. Reģionālo struktūrvienību attīstīšana, sadarbībā ar pašvaldībām nodrošinot pietiekamu pieejamību iedzīvotājiem;
4. Kvalitātes vadības sistēmas ieviešanas ietvaros pabeigt procesu un procedūru sakārtošanu;
5. Nodrošināt Vienotās veselības nozares uzraudzības informācijas sistēmas izstrādi atbilstoši e-veselības ieviešanas plānam;
6. Izveidot sistēmu ārējo ekspertu piesaistei attiecīgajās Inspekcijas kompetences jomās;
7. Ieviest Vienotu dokumentu vadības sistēmu, nodrošinot Inspekcijā visu dokumentu elektronisku apriti;
8. Profesionālu un lojālu darbinieku saglabāšana, motivēšana un attīstīšana.