



GADA PUBLISKAIS PĀRSKATS

2007

Satura rādītājs

Priekšvārds	3
1.Pamatinformācija	4
1.1. Veselības inspekcijas juridiskais statuss, izveidošanas gads un struktūra	4
1.2. Veselības inspekcijas uzdevumi un darbības virzieni.....	5
1.3. Būtiskas izmaiņas iestādes darbībā.....	6
2. Darbības rezultāti pārskata gadā	6
2.1 Farmācijas joma	6
2.1.1. Rezultatīvie rādītāji	7
2.1.2. Informācija par farmācijas jomas uzraudzību	7
2.2. Veselības aprūpes joma.....	9
2.2.1. Rezultatīvie rādītāji	10
2.2.2. Informācija par veselības aprūpes jomas uzraudzību	10
2.3. Sabiedrības veselības joma	12
2.3.1. Rezultatīvie rādītāji	13
2.3.2. Informācija par sabiedrības veselības uzraudzību	13
2.3.3. Kosmētikas līdzekļu un tabakas izstrādājumu datu bāze.....	20
3. Uzlabojumi pakalpojumu pieejamības un kvalitātes nodrošināšanā.....	23
4. Pārskats par iestādes vadības un darbības uzlabošanas sistēmām efektīvas darbības nodrošināšanai	23
5.Budžeta informācija	25
5.1. Valsts budžeta finansējums un tā izlietojums 2007.gadā	25
5.2. Informācija par jaunajām politikas iniciatīvām.....	26
6. Personāls	29
7. Komunikācija ar sabiedrību.....	30
8.Starptautiskā sadarbība.....	33
8.1. Dalība EK darba grupās un darba sanāksmēs	33
8.2. Dalība konferencēs un semināros.....	34
8.3. Apmācība un dalība projektos	35
9. Plānotās aktivitātes	36

Priekšvārds

2007.gads trim inspekcijām - Valsts sanitārajai inspekcijai, Valsts farmācijas inspekcijai un Medicīniskās aprūpes un darbības ekspertīzes kvalitātes kontroles inspekcijai -, bija jauns izaicinājums. Apvienojot veselības nozares uzraudzībā un kontrolē iesaistītās inspekcijas, tika izveidota viena institūcija - Veselības inspekcija, tādējādi nodrošinot institucionālu vienotību veselības nozares uzraudzībā, kas nozīmē efektīvāku veselības politikas īstenošanu un ilgtermiņā – labākus veselības rādītājus Latvijas iedzīvotājiem un risku mazināšanos iedzīvotājiem.

Atskatoties uz notikušo, inspekciju apvienošana vērtējama pozitīvi, jo tagad iedzīvotājiem ir viena institūcija, kurā vērsties un kas pieejama jebkurā reģionā visā Latvijas teritorijā; viena institūcija, kas uzrauga veselības aprūpes sistēmu (līdz šim vienā veselības aprūpes iestādē pārbaudes veica 3 inspekcijas, katra savos jautājumos), kā rezultātā mazāks administratīvais slogs tiem, kas darbojas veselības aprūpes sistēmā.

Veselības inspekcijas darbības mērķis ir tiesiska, profesionāla, konsekventa un pietiekama valsts uzraudzība un kontrole veselības nozarē, piedaloties sabiedrības veselības, veselības aprūpes, farmācijas, narkotisko un psihotropo vielu likumīgās aprites un patērētāju tiesību aizsardzības politiku īstenošanā. Tam nepieciešama vienotas veselības aprūpes uzraudzības sistēmas un profesionālas organizācijas veidošana - profesionāli darbinieki, uz jaunākām tehnoloģijām balstītas zināšanu apstrādes sistēmas un sadarbībai atvērta organizācijas sistēma, kas sekmē efektīvu, motivētu un profesionālu darbību.

Vislielākā pateicības visiem Veselības inspekcijas sadarbības partneriem un darbiniekiem, kuri ikdienā veic šo grūto, bet ārkārtīgi nepieciešamo kontroles funkciju.

Patiesā cieņā,

Veselības inspekcijas vadītājs

Egils Harasimjuks

1.Pamatinformācija

1.1. Veselības inspekcijas juridiskais statuss, izveidošanas gads un struktūra

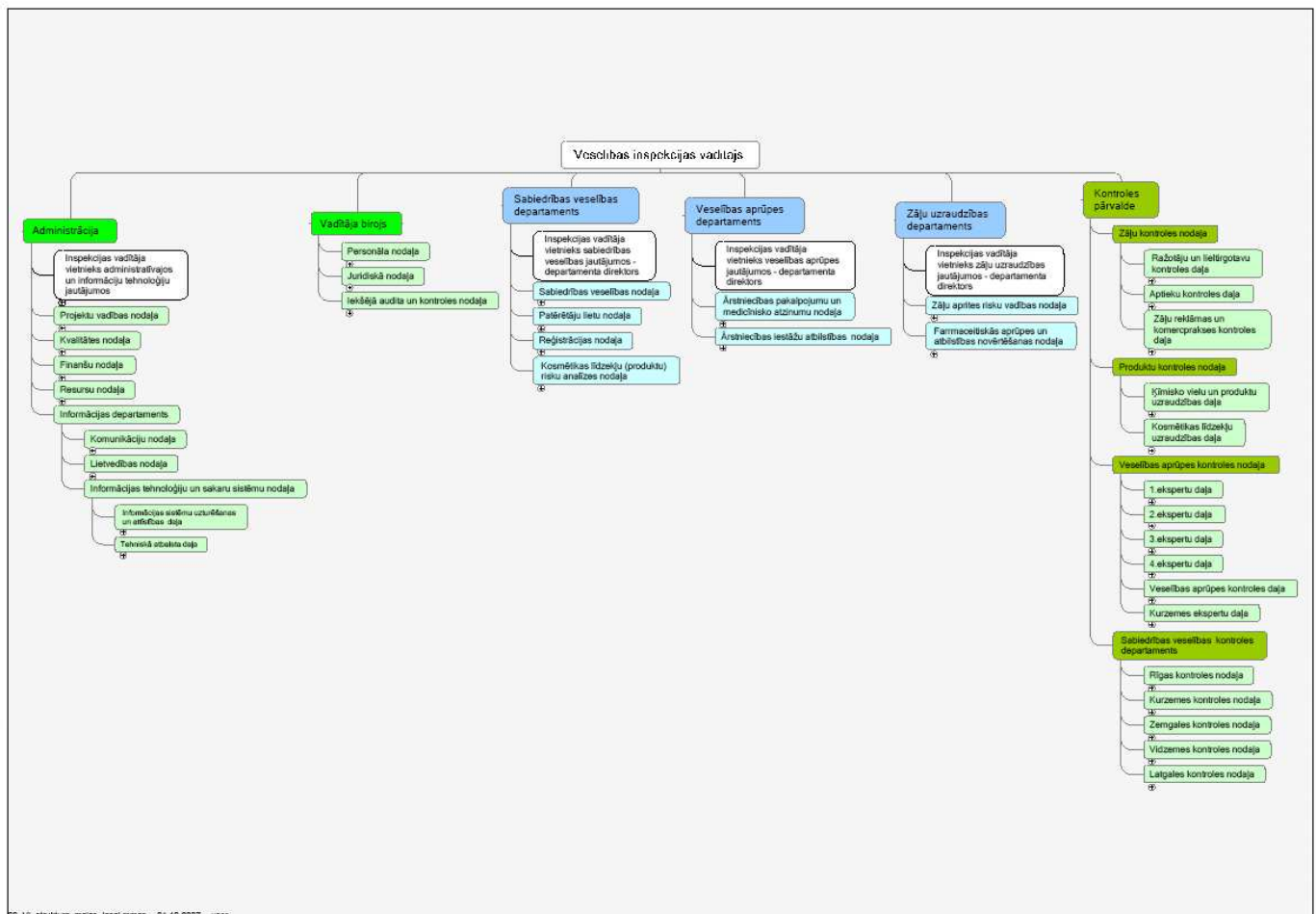
Veselības inspekcija ir veselības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kuras darbības mērķis ir īstenot valsts pārvaldes funkcijas veselības nozares uzraudzībā un kontrolē, lai nodrošinātu minēto jomu regulējošo normatīvo aktu prasību ievērošanu un izpildi.

Veselības 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". Veselības inspekcijas darbību nosaka MK 05.02.2008. noteikumi Nr.76 „Veselības inspekcijas nolikums”.

Inspekcijas juridiskā adrese un centrālā biroja atrašanās vieta - Rīgā, Ieriķu ielā 3, LV-1048; nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr. 90002448818. Inspekcija tiek finansēta no valsts pamatbudžeta. Inspekcijas mājas lapa www.vi.gov.lv.

Inspekcija nodrošina kontroli un uzraudzību visā Latvijā.

Veselības inspekcijas struktūra



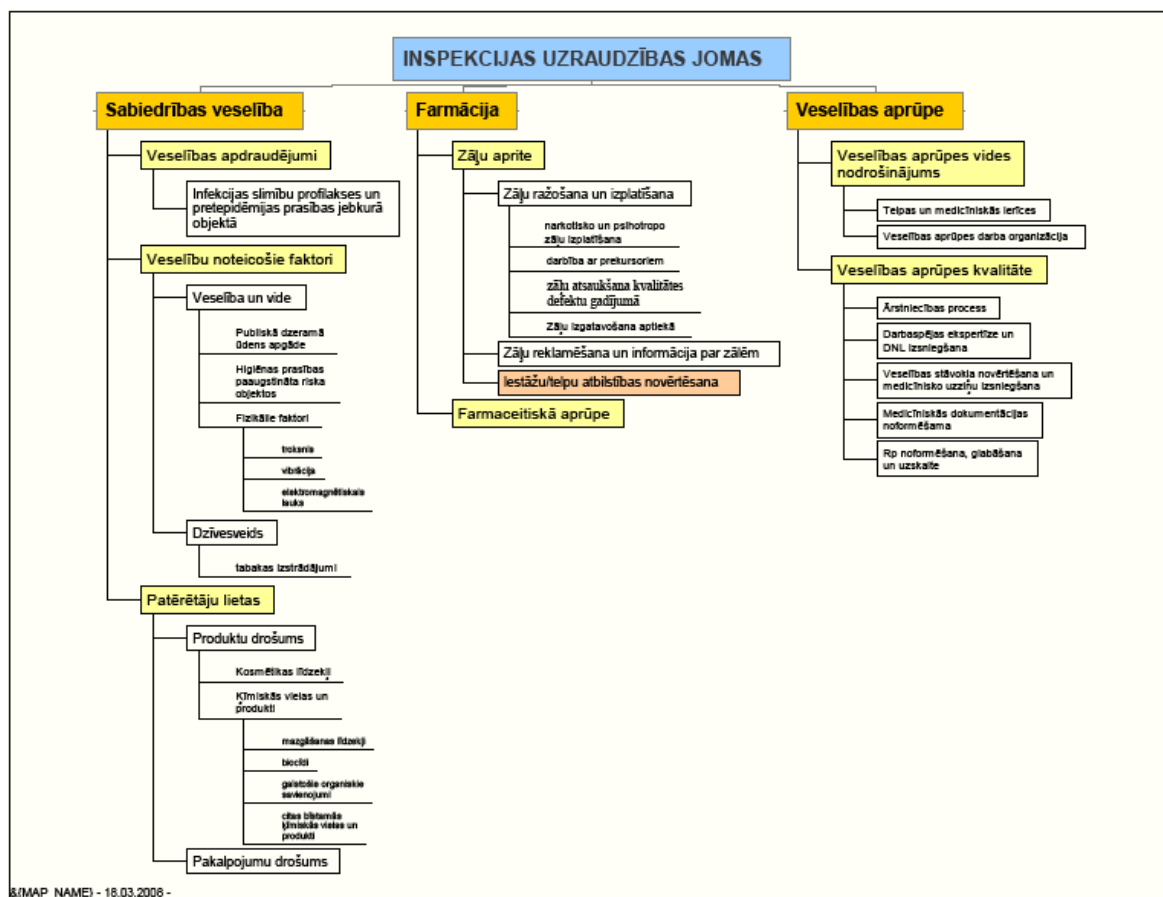
1.2. Veselības inspekcijas uzdevumi un darbības virzieni

Veselības 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 aprites un patērētāju tiesību aizsardzības politiku īstenošanā.

Veselības inspekcijas uzraudzības jomas:

1. Sabiedrības veselības joma
2. Farmācijas joma
3. Veselības aprūpes joma

Informācija par Inspekcijas uzdevumiem sniegta sadaļā „Darbības rezultāti pārskata gadā”.



1.3. Būtiskas izmaiņas iestādes darbībā

Lai nodrošinātu vienotu veselības uzraudzību, 2007.gadā tika veikta trīs inspekciju – Valsts sanitārās inspekcijas, Medicīniskās aprūpes un darbaspējas ekspertīzes kvalitātes kontroles inspekcijas, Valsts farmācijas inspekcijas, apvienošana un tika izveidota Veselības inspekcija, kas darbu uzsāka 1.oktobrī (Ministru kabineta 11.07.2007. rīkojums Nr.432 “Par Medicīniskās aprūpes un darbaspējas ekspertīzes kvalitātes kontroles inspekcijas, Valsts farmācijas inspekcijas un Valsts sanitārās inspekcijas reorganizāciju un Veselības inspekcijas izveidošanu”).

Veselības inspekcija ir iepriekšminēto 3 inspekciju funkciju, tiesību, saistību, finanšu līdzekļu, mantas un lietvedības pārņēmēja.

Būtiskākais reorganizācijas procesā bija funkcijas nepārtrauktības nodrošināšana.

2. Darbības rezultāti pārskata gadā

Programmu rezultatīvo rādītāju izpildes analīze

Veselības inspekcija tiek finansēta no valsts pamatbudžeta līdzekļiem Veselības ministrijas budžeta programmā „**Kvalitātes atbilstības un ekonomiskais novērtējums, tirgus uzraudzība**”.

Rezultatīvie rādītāji 2007.gadam ir noteikti ar MK 17.04.2007. noteikumiem Nr.258 „Noteikumi par ministriju un citu centrālo valsts iestāžu programmu un apakšprogrammu rezultatīvajiem rādītājiem 2007.gadam” un izriet no „Veselības ministrijas darbības stratēģijas 2007.-2009.gadam” (apstiprināta ar Ministru kabineta 2007.gada 17.decembra rīkojumu Nr.811), kā arī Inspekcijas darbības pārskatā papildināti ar sabiedrības veselības jomas uzraudzības rezultātu analīzi.

Rezultatīvo rādītāju izpildi 2007.gadā ir ietekmējis trīs inspekciju reorganizācijas process.

2.1 Farmācijas joma

Atbilstoši „Veselības inspekcijas nolikumam” (MK 05.02.2008. noteikumi Nr. 76) Inspekcijas galvenais uzdevums farmācijas jomā ir **kvalitatīvu, iedarbīgu un drošu zāļu pieejamība patērētājiem, novēršot farmaceitiskās darbības riska faktorus:**

- 1) atbilstoši kompetencei nodrošināt zāļu, veterināro zāļu tirgus uzraudzību;
- 2) atbilstoši kompetencei uzraudzīt un kontrolēt:

- fiziskās un juridiskās personas, kuras veic darbības ar Latvijā kontrolējamo narkotisko vielu, psihotropo vielu un prekursoru sarakstos iekļautajām vielām un zālēm;
- farmācijas un veterinārfarmācijas jomu regulējošajos normatīvajos aktos noteikto prasību izpildi attiecībā uz zāļu un veterināro zāļu izplatīšanu un reklamēšanu;
- normatīvajos aktos par zāļu cenu veidošanas principiem noteikto zāļu, tai skaitā ambulatorajai ārstniecībai paredzēto kompensējamo zāļu cenu veidošanas principu ievērošanu;
- spirta aprites kārtības ievērošanu;
- zāļu lietošanas izraisīto blakusparādību ziņošanas un uzraudzības kārtības ievērošanu;
- recepšu izrakstīšanas un recepšu veidlapu aprites kārtības ievērošanu;
- konfiscēto un no aprites izņemto zāļu uzglabāšanu un likvidāciju;
- zāļu, tai skaitā narkotisko un psihotropo zāļu izmantošanas pamatotību ārstniecības procesā;

2.1.1. Rezultatīvie rādītāji

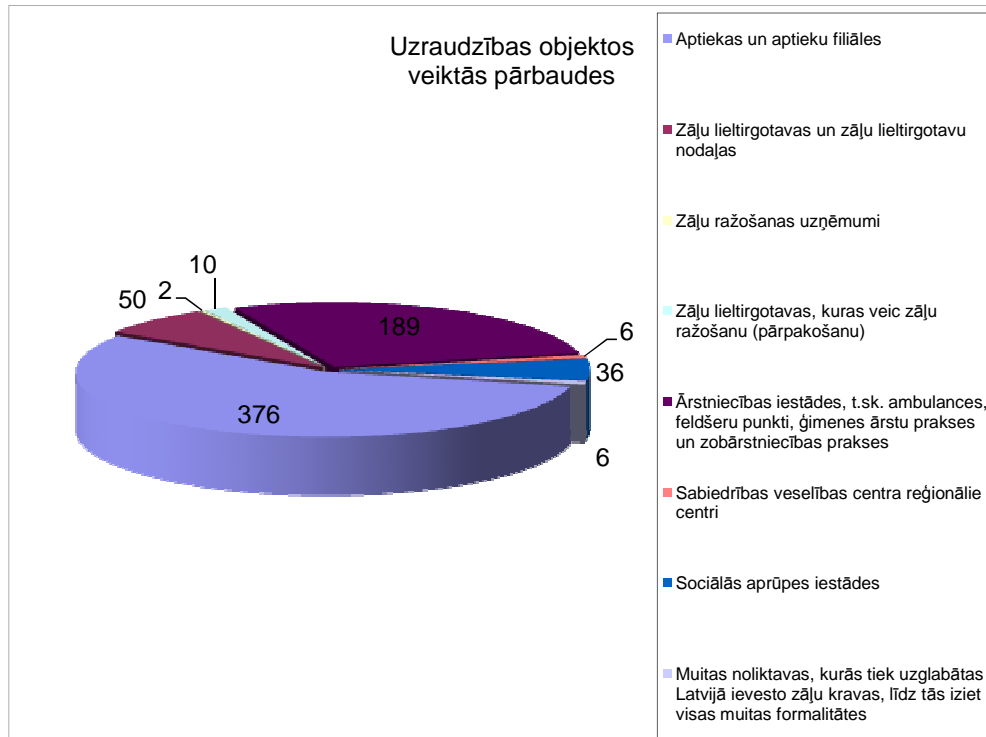
MK 17.04.2007. noteikumos Nr.258 „*Noteikumi par ministriju un citu centrālo valsts iestāžu programmu un apakšprogrammu rezultatīvajiem rādītājiem 2007.gadam*” noteikto rezultatīvo rādītāju izpilde:

Rezultatīvais rādītājs	Noteikts	Izpilde
Veiktas pārbaudes zāļu ražošanas uzņēmumos Latvijā	2	2
Aptiekās un to filiālēs	385	376 / 97,7%.
Veiktas pārbaudes zāļu lieltirgotavās un to filiālēs	27	50

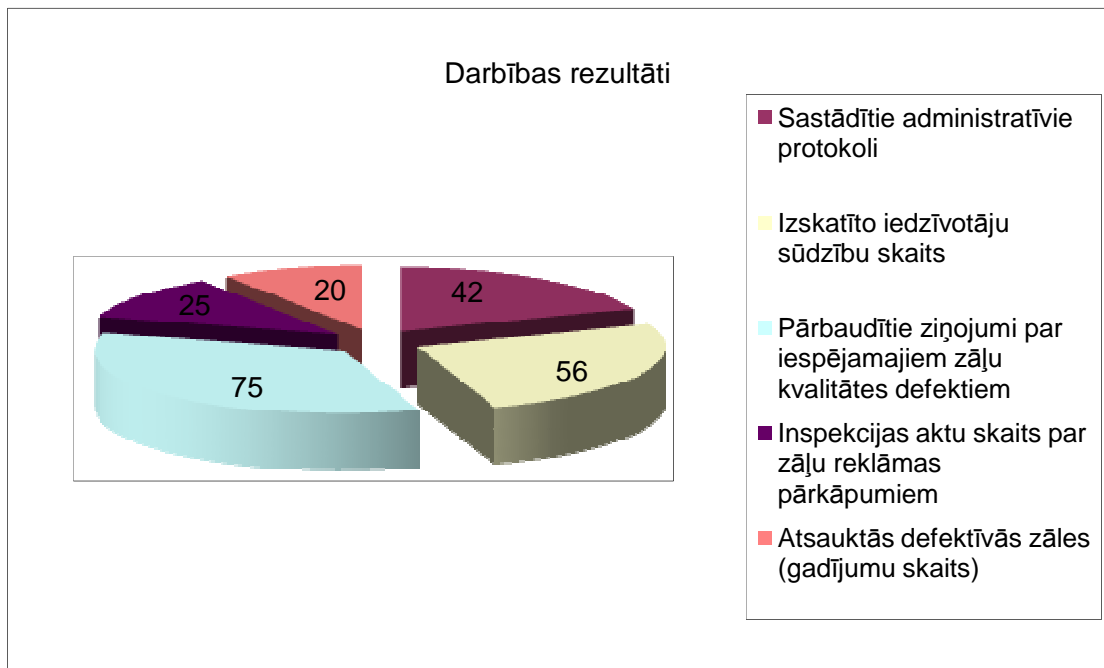
2.1.2. Informācija par farmācijas jomas uzraudzību

Inspekcija veica visus nepieciešamos pasākumus, lai Latvijas zāļu tirgus tiktu nodrošināts ar kvalitatīvām zālēm, kuras tiek izplatītas atbilstoši tiesību normu prasībām. 2007.gadā tika turpināts process, lai ierobežotu un pakāpeniski izskaustu maldinošu zāļu reklāmu masu informācijas līdzekļos. Tāpat tika kontrolēti visi zāļu izplatīšanas posmi, sākot no zāļu ražotāja un izplatītāja līdz patērētājam, t.sk. arī ārstniecības iestādes, sociālās aprūpes iestādes. Inspekcijas uzraudzība nodrošināja zāļu kvalitātes saglabāšanu visos zāļu izplatīšanas posmos, kā arī ātru nekvalitatīvu zāļu izņemšanu no tirgus.

Uzraudzības objektos veiktās pārbaudes



Inspekcijas uzraudzības rezultātā veiktās darbības



2.2. Veselības aprūpes joma

Atbilstoši „Veselības inspekcijas nolikumam” (MK 05.02.2008. noteikumi Nr. 76) Inspekcijas galvenais uzdevums veselības aprūpes jomā ir **veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes kontrole:**

- 1) uzraudzīt un kontrolēt ārstniecības iestādēm saistošo normatīvo aktu izpildi veselības aprūpes un darbspējas ekspertīzes jomā, kā arī veselības aprūpes profesionālo un darbspējas ekspertīzes kvalitāti ārstniecības iestādēs;
- 2) veikt ekspertīzes un sniegt atzinumus,
 - par veselības aprūpes un darbspējas ekspertīzes kvalitāti ārstniecības iestādē neatkarīgi no tās īpašuma formas vai padotības;
 - par ārstniecības kvalitāti, ja ārstniecības persona veikusi ārstniecību ārpus ārstniecības iestādes;
 - un izvērtēt, vai neatļauta ārstniecība, ko veikusi persona bez medicīniskās izglītības, izraisījusi personai veselības traucējumu;
- 3) pēc tiesas vai kriminālprocesa virzītāja pieprasījuma sniegt atzinumus par veselības aprūpes un darbspējas ekspertīzes kvalitātes kontroli;
- 4) kontrolēt, vai ārstniecības iestādei ir attiecīgo atbilstības novērtēšanas institūciju izsniegts atbilstības apliecinājums un vai ārstniecības personām ir sertifikācijas institūciju izsniegti ārstniecības personas sertifikāti, un vai tās ir reģistrētas Ārstniecības personu reģistrā;
- 5) informēt ārstniecības iestāžu atbilstības novērtēšanas institūcijas par iespējamo ārstniecības iestādes neatbilstību normatīvajiem aktiem par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm, ja ir pamatotas aizdomas par ārstniecības iestādes būtisku neatbilstību minētajām prasībām.

2.2.1. Rezultatīvie rādītāji

MK 17.04.2007. noteikumos Nr.258 „*Noteikumi par ministriju un citu centrālo valsts iestāžu programmu un apakšprogrammu rezultatīvajiem rādītājiem 2007.gadam*” noteikto **rezultatīvo rādītāju izpilde:**

Rezultatīvais rādītājs	Noteikts	Izpilde
Izskatītas sūdzības un iesniegumi par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem	1000	1003
Uz iesniegumu un sūdzību pamata veiktas pārbaudes	135	102 / 75,6%
Veikto atkārtoto pārbažu skaits konstatēto trūkumu novēršanai	30	30

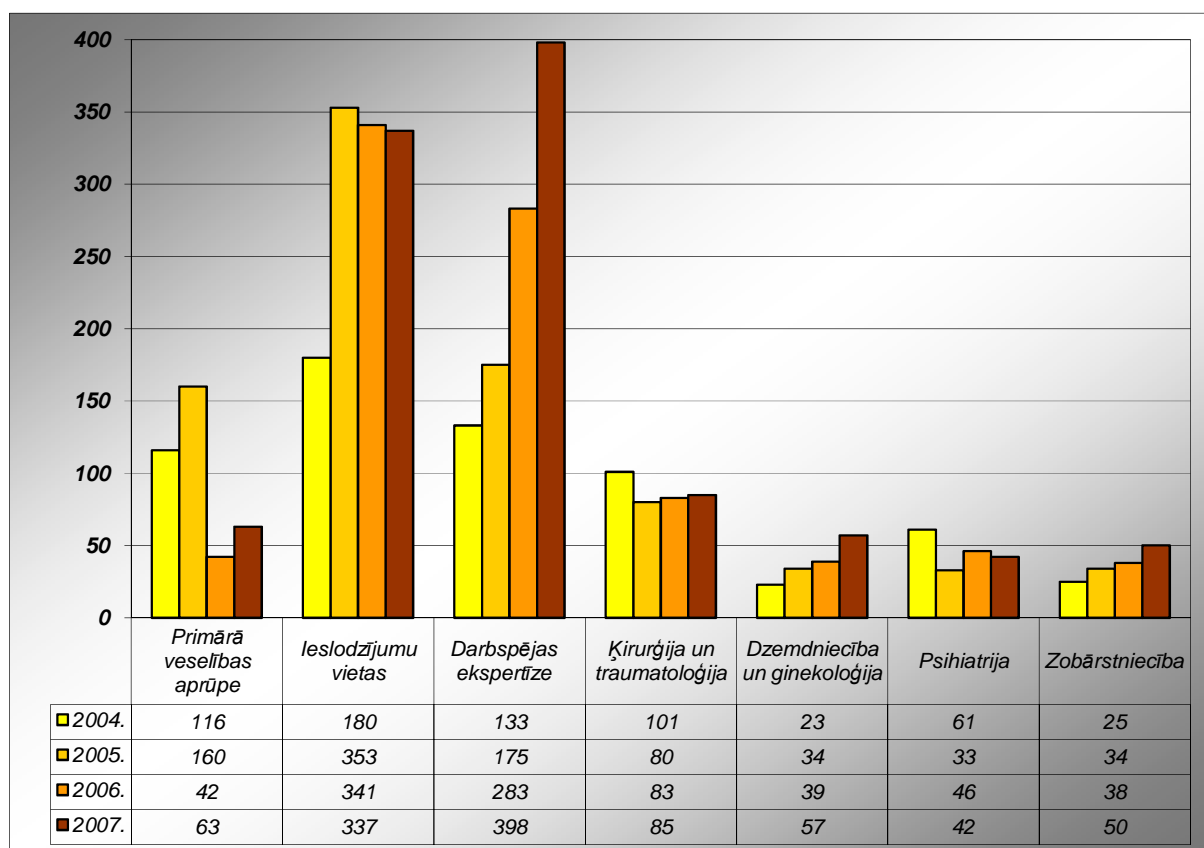
2.2.2. Informācija par veselības aprūpes jomas uzraudzību

Veicot ekspertīzes un sastādot atzinumus izskatīti 1003 iesniegumi (to skaitā 71 iesniegums, kas iesūtīts atkārtoti pirmās ekspertīzes laikā), par pamatoti atzīti 184 iesniegumi.

Salīdzinājumā ar līdzīgu atskaites periodu pērn, 2007.gadā iesniegumu skaits ir palielinājies par 90 sūdzībām.

Proporcionāli saņemto iesniegumu skaitam ir palielinājies arī pamatoto sūdzību skaits. Vērtējot procentuāli pamatoto sūdzību skaita attiecību pret saņemto sūdzību skaitu, pamatoto sūdzību skaits nav pieaudzis. 2006. un 2007.gadā par pamatotām atzīto sūdzību un saņemto iesniegumu skaita procentuālā attiecība ir vienāda - pamatotas ir 11% sūdzības no saņemtajām.

Vērtējot saņemtos iesniegumus pēc satura, kopumā galvenās veselības aprūpes jomas, par kurām pretenzijas visvairāk paustas arī iepriekšējos gados, ir palikušas nemainīgas. Tomēr apkopotā statistika par sūdzībām saistībā ar veselības aprūpi atspoguļo jaunu tendenci – strauji pieaug iesniegumu un sūdzību skaits, kuros lūgts izvērtēt darbības ekspertīzes kvalitāti. 2007.gadā reģistrēti 398 iesniegumi ar lūgumu izvērtēt darbības ekspertīzes kvalitāti un darbiniekiem izsniegto darbības lapu pamatotību.



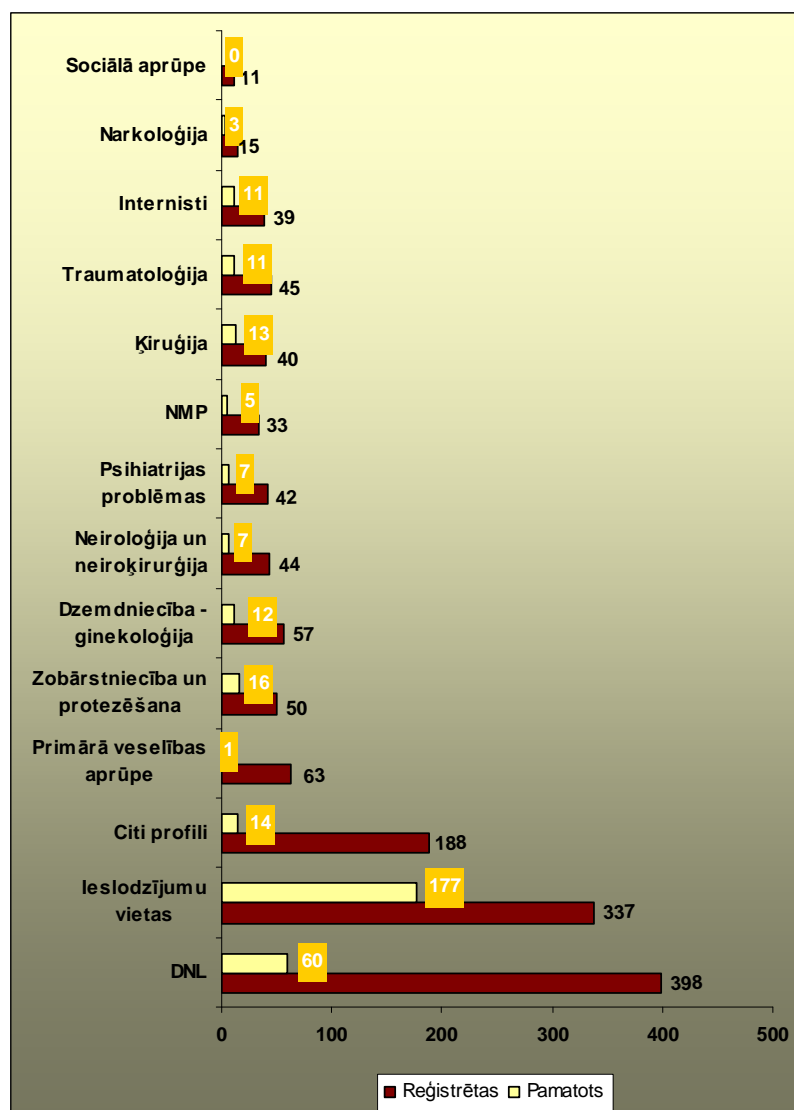
Galvenās veselības aprūpes jomas, par kurām tiek saņemts visvairāk iesniegumu.

Salīdzinot ar 2006.gadu, atskaites periodā par darbnespējas lapu izsniegšanas pamatotību ir saņemts par 115 iesniegumiem vairāk (283). Par pamatotiem 2007.gadā tika atzīti 60 (15% no saņemtajiem) iesniegumi, kuros tika izvērtēta darbspēju ekspertīzes pamatotība.

Otrajā vietā iesniegumi no ieslodzījuma vietām. 2007.gadā par medicīnisko aprūpi ieslodzījumu vietās ir saņemti **337** iesniegumi. Taču tikai 7 gadījumos šie iesniegumi tika atzīti par pamatotiem.

Trešajā vietā ir sūdzības, kurā lūgts izvērtēt ģimenes ārstu darbu ambulatorajā aprūpes posmā - 2007. gadā ir reģistrēti **63** iesniegumi par ģimenes ārstu darbu ambulatorajā aprūpes posmā.

2007.gadā izskatīto iesniegumu sadalījums pa specialitātēm



2007.gadā izskatīto iesniegumu sadalījums pa specialitātēm.

2.3. Sabiedrības veselības joma

Atbilstoši „Veselības inspekcijas nolikumam” (MK 05.02.2008. noteikumi Nr.76)

Inspekcijas galvenie uzdevumi sabiedrības veselības jomā ir:

- **Vides veselības un epidemioloģiskās uzraudzības nodrošināšana:**

- 1) atbilstoši kompetencei kontrolēt normatīvajos aktos noteikto:
 - higiēnas prasību izpildi;
 - infekcijas slimību profilakses un pretepidēmijas pasākumu izpildi;
- 2) kontrolēt dzeramā ūdens nekaitīguma nodrošināšanas prasību izpildi publiskajos dzeramā ūdens apgādes objektos no ūdens ņemšanas vietas līdz patērētājam, kā arī kontrolēt dzeramā ūdens ņemšanas vietu aizsardzības prasību izpildi;

- 3) kontrolēt saimnieciskās darbības iekārtu un transportlīdzekļu radītā akustiskā trokšņa pieļaujamo normatīvu un trokšņa robežlielumu ievērošanu, kā arī pieļaujamo vibrācijas lielumu ievērošanu dzīvojamo un publisko ēku telpās;
- **Ķīmisko vielu un ķīmisko produktu, kosmētikas līdzekļu tirgus uzraudzība:**
 - 1) atbilstoši kompetencei nodrošināt kosmētikas līdzekļu tirgus uzraudzību;
 - 2) atbilstoši kompetencei uzraudzīt un kontrolēt normatīvo aktu ievērošanu ķīmisko vielu un ķīmisko produktu (tai skaitā mazgāšanas līdzekļu un biocīdu) tirdzniecībā;
 - 3) izveidot un uzturēt kosmētikas līdzekļu sastāvdaļu datu bāzi;
 - 4) Veselības inspekcija ir Latvijas kompetentā iestāde kosmētikas līdzekļu jomā;
 - 5) Veselības inspekcija ir Latvijas kompetentā iestāde Eiropas Parlamenta un Padomes 2004.gada 31.marta Regulas Nr.648/2004/EK par mazgāšanas līdzekļiem 8.panta 1.daļas izpratnē, kas veic mazgāšanas līdzekļu tirgus uzraudzību saskaņā ar regulas 10.pantu;
 - **Veselīga dzīves veida veicināšana** - izveidot un uzturēt tabakas izstrādājumu sastāvdaļu datu bāzi.

2.3.1. Rezultatīvie rādītāji

MK 17.04.2007. noteikumos Nr.258 „*Noteikumi par ministriju un citu centrālo valsts iestāžu programmu un apakšprogrammu rezultatīvajiem rādītājiem 2007.gadam*” rezultatīvie rādītāji sabiedrības veselības jomas uzraudzībai nav reglamentēti. Budžeta programmas „Kvalitātes atbilstības un ekonomiskais novērtējums, tirgus uzraudzība” budžeta līdzekļu izlietojumu, nodrošinot sabiedrības veselības uzraudzības un kontroles funkciju, atspoguļo šādi rādītāji:

- 1) Veiktas 13314 kontroles epidemioloģiskās drošības un vides veselības jomā;
- 2) Veiktas 1675 kontroles produktu uzraudzības jomā;
- 3) Uzturēta kosmētikas līdzekļu datu bāze;
- 4) Uzturēta tabakas izstrādājumu un to sastāvdaļu datu bāze, informācija ir pieejama Veselības inspekcijas mājas lapā www.vi.gov.lv.

2.3.2. Informācija par sabiedrības veselības uzraudzību

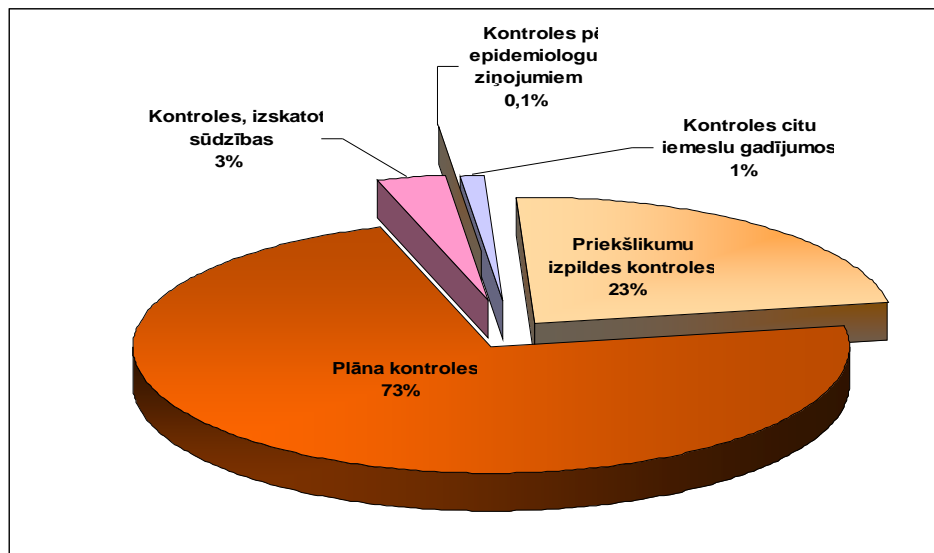
2.3.2.1. vides veselības un epidemioloģiskās uzraudzības nodrošināšana

Vides veselības un epidemioloģiskās drošības uzraudzības nodrošināšanas jomā 2007.gadā veiktas 13489 kontroles, no tām:

- 9835 plāna kontroles,
- 376 kontroles, izskatot sūdzības,

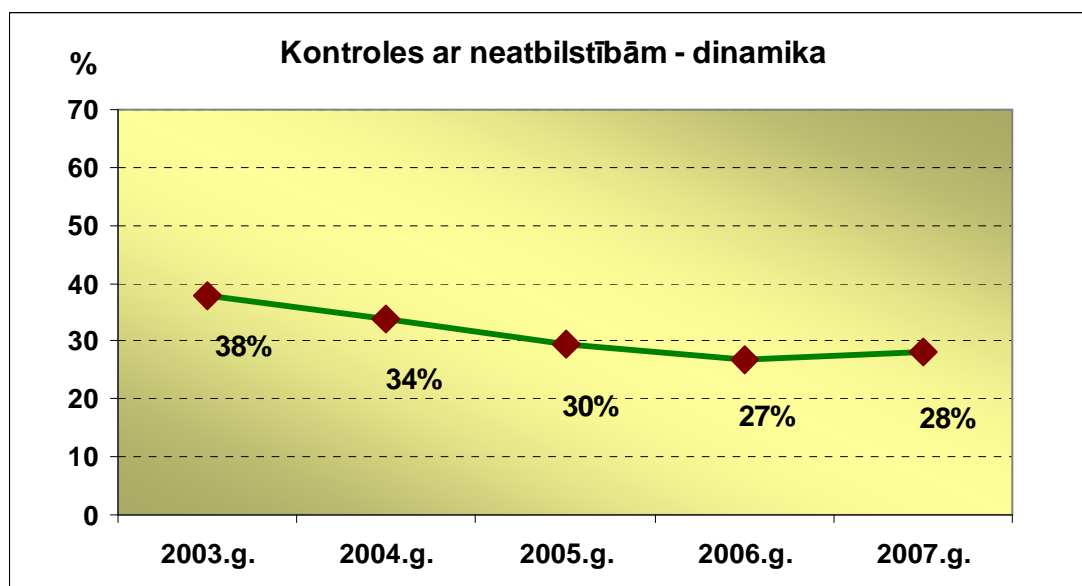
- 14 kontroles pēc epidemiologu ziņojumiem,
- 172 kontroles citu iemeslu gadījumos,
- 3092 priekšlikumu izpildes kontroles.

Kontroļu veidu struktūra un īpatsvars būtiski nav mainījušies.



Sabiedrības veselības jomā veikto kontroļu iedalījums.

2007.gadā neatbilstības konstatētas 28% no veiktajām kontrolēm. Skaitļi rāda, ka neatbilstību līmenis kontrolētajos objektos pēdējo gadu laikā ir samazinājies un stabilizējies zem 30% sliekšņa. Salīdzinājumā ar 2006.gadu tas ir pat nedaudz lielāks, kas skaidrojams ar to, ka divās kontroļu grupās – kontroles, izskatot sūdzības un kontroles citu iemeslu gadījumos (saņemot informāciju no citām iestādēm) - neatbilstības tika novērotas biežāk. Kontroļu skaits ar neatbilstībām šajās grupās 2007.gadā pieauga par 7%.



2007.gadā veikti 105 **laboratoriskie izmeklējumi**. Pārsvarā izmeklējumi tika veikti izskatot sūdzības un iesniegumus par troksni dzīvojamās telpās un apdzīvotās teritorijās un nekvalitatīvu dzeramo ūdeni dzīvokļos.

Salīdzinājumā ar iepriekšējo 2006. gadu ievērojami palielinājies trokšņu izmeklējumu skaits, kad tika pārsniegtas trokšņa līmeņa normas (63% - 2007.g. un 42% - 2006.g.)

Attiecībā uz dzeramā ūdens kvalitātes izmeklējumiem var atzīmēt, ka nedaudz palielinājusies dzeramā ūdens kvalitātes neatbilstība pēc mikrobioloģiskiem rādītājiem (par 4%). Pēc ķīmiskiem rādītājiem dzeramā ūdens kvalitātes neatbilstību līmenis paliek iepriekšējā gada līmenī (59%).

Veids	Skaits 2007.g.	Neatbilst normai 2007.g.	Neatbilst normai 2007.g., %
Fizikālie mērījumi, t.sk.:	45	27	60%
<i>Trokšņa līmenis</i>	43	27	63%
<i>Vibrācijas līmenis</i>	2	0	-
Dzeramā ūdens ķīmiskie izmeklējumi	39	23	59%
Dzeramā ūdens mikrobioloģiskie izmeklējumi	21	3	14%

Izmeklējumu rādītāji.

2007.gadā Inspekcija saņēmusi 357 **sūdzības**, no kurām 265 atbilda Inspekcijas kompetencei. Lai pārbaudītu sūdzībās minētos faktus, veiktas 388 kontroles, 145 no tām konstatētas neatbilstības normatīvajiem aktiem, 26 gadījumos piemērotas sankcijas.

Nepieciešams atzīmēt, ka ar katru gadu pieaug pamatoto sūdzību skaits. Sākot ar 2004.gadu sūdzību skaits, kuru izskatīšanas laikā iesniegumā minētie pārkāpumi ir apstiprinājušies, ir pieaudzis par 12%, sasniedzot 48%. Tas liecina par iedzīvotāju pieaugošo izpratni par sabiedrības veselības faktoru ietekmi uz viņu veselību un spēju izvērtēt šo ietekmi.

Vislielākais sūdzību skaits 2007. gadā saņemts par fizikālajiem faktoriem (troksni un vibrāciju), higiēnas prasību neievērošanu VI uzraudzības objektos un neapmierinošo dzeramā ūdens kvalitāti.

Salīdzinot ar 2006.gadu, pieaudzis sūdzību skaits par higiēnas prasību neievērošanu, bet samazinājušās sūdzības par fizikālo faktoru ietekmi.

2.3.2.2. Produktu uzraudzība

Gada laikā ir veikta 1671 kontrole uzņēmumos, no kurām:

- 1260 plāna kontroles,
- 346 priekšlikumu izpildes kontroles,
- 12 kontroles, izskatot sūdzības,
- 53 kontroles citu iemeslu gadījumos.

2007.gadā saskaņā ar Inspekcijas plānu tika pārbaudīti 1260 uzņēmumi un pārbaudīti 4110 produkti, no kuriem 950 bija kosmētikas līdzekļi un 3160 - ķīmiskās vielas un ķīmiskie produkti (turpmāk - ķīmiskie produkti).

Ķīmisko vielu un produktu drošums

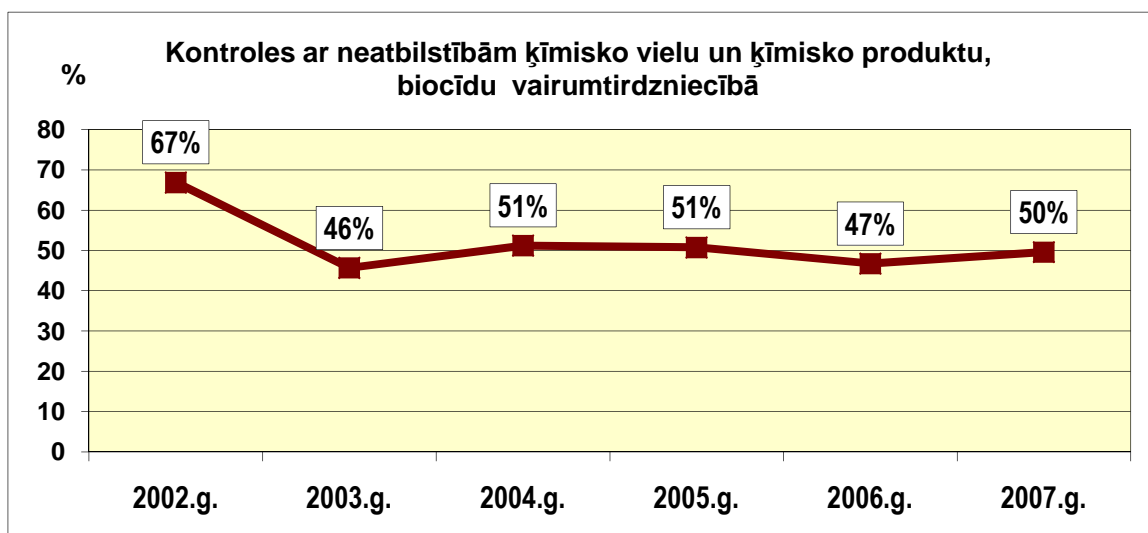
2007. gadā veiktas 207 plānotas kontroles ķīmisko vielu un ķīmisko produktu vairumtirdzniecības un 927 plānotas kontroles mazumtirdzniecības uzņēmumos, 37 kontroles, saņemot informāciju no citām kontroles struktūrvienībām, 9 kontroles izskatot iedzīvotāja sūdzības, kā arī tika veiktas uzdoto priekšlikumu izpildes kontroles.

Saskaņā ar Inspekcijas 2007. gada plānu tika turpināta biociādu tirdzniecības uzņēmumu kontrole un uzsākta Direktīvas 2004/42/EK prasību par gaistošo organisko savienojumu emisijas ierobežošanu no noteiktiem produktiem izpildes kontrole uzņēmumos, kas piedāvā tirgū gaistošo organisko savienojumu saturošos produktus. Lai iegūtu informāciju par vispārīgo situāciju Latvijas tirgū – kādas ir biežāk konstatētās neatbilstības un kādās produktu grupās, Inspekcija turpināja izlases veidā pārbaudīt arī citu produktu grupu tirdzniecības uzņēmumus.

Ķīmisko produktu tirdzniecības uzņēmumos parasti kontrolei tiek atlasīti 10 produkti ņemot vērā to bīstamību cilvēka veselībai un videi. Kopumā 2007.gadā tika pārbaudīti 3160 ķīmiskie produkti.

Vispārējā situācija uzņēmumos

Salīdzinot ar 2006. gadu (47%) ir vērojams, ka 2007. gadā ir par 3% vairāk uzņēmumu, kuros konstatēti pārkāpumi. Tas izskaidrojams ar to, ka Inspekcija uzsāka kontrolēt jaunas prasības – ierobežojumus gaistošu organisko savienojumu saturošu produktu tirdzniecībai un noteiktu aktīvo vielu biociādu produktu tirdzniecībai. Kopumā situācija mazumtirdzniecībā ar katru gadu uzlabojas. Ja 2006.gadā 85% uzņēmumu tirgoja prasībām atbilstošus produktus, tad 2007.gadā šis skaits jau tuvojās 90%.

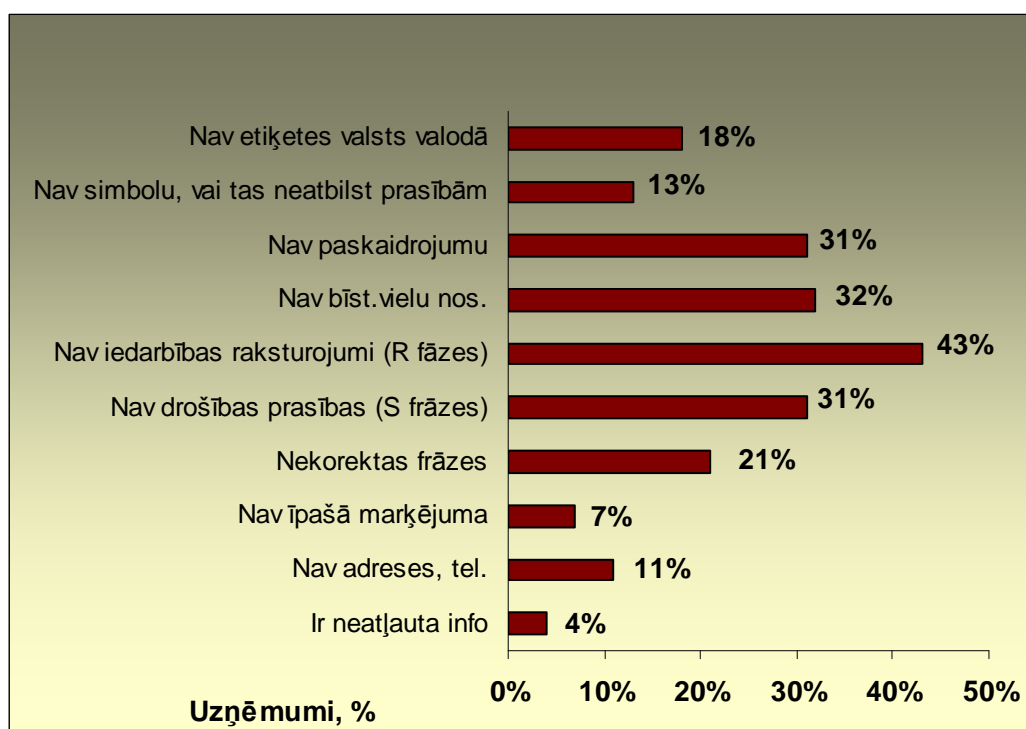


Kontroles ar konstatētām neatbilstībām

Konstatētās neatbilstības

Neatbilstības marķējumā

Visbiežāk konstatētās neatbilstības ķīmisko produktu marķējumā bija saistībā ar iedarbības raksturojumiem (konstatēts 43% no kontrolētajiem objektiem), nav marķējumā norādīts bīstamās vielas nosaukums (32%), kā arī iztrūkst drošības frāzes un paskaidrojumi (abos gadījumos 31%).



Objektu īpatsvars, kuros konstatētas nepilnības ķīmisko produktu marķējumā.

Neatbilstības drošības datu lapās

Salīdzinoši ar 2005. un 2006. gadu, arvien ir saglabājusies tendence samazināties to uzņēmumu īpatsvaram, kuros nav drošības datu lapas (turpmāk – DDL) vai tās nav valsts valodā – 2007.gadā tādi bija 21% no visiem kontrolētajiem uzņēmumiem. Kā arī līdzīgam skaitam uzņēmumu konstatētas atsevišķas neatbilstības DDL saturā – nav visas noteiktās sadaļas, nepietiekama informācija par bīstamajām vielām vai tā neatbilst jaunākajai informācijai, trūkst informācijas par ražotāju, izplatītāju un kur griezties nelaiemes gadījumā.

Neatbilstības tirdzniecības aizliegumu, ierobežojumu ievērošanā

Uzņēmumos, kuros tirgo toksiskus produktus, netiek veikta toksisko ķīmisko produktu pircēju uzskaitē atbilstoši prasībām. Ir konstatēti arī gadījumi, kad netiek ievērotas toksisku ķīmisko produktu uzglabāšanas prasības, t.i. produkti netiek uzglabāti atsevišķos skapjos vai telpās ar attiecīgām brīdinājuma zīmēm.

Kontroļu laikā tika konstatēti arī tirdzniecības ierobežojumu pārkāpumi: līme, kura saturēja toluolu (pārkāpums konstatēts, izskatot RAPEX ziņojumu Nr.1286/07) bija tirdzniecībā plašam patērētāju lokam.

Kosmētikas līdzekļu drošums

2007.gadā veiktas 126 plānveida kontroles kosmētikas līdzekļu tirdzniecības uzņēmumos, 16 kontroles saņemot informāciju un 7 kontroles izskatot iedzīvotāju iesniegumus. Kopumā tika pārbaudīti 950 kosmētikas līdzekļi.

Vispārējā situācija uzņēmumos

Salīdzinot ar 2006. gadu ir uzlabojusies situācija kosmētikas līdzekļu vairumtirdzniecības uzņēmumos - 2007. gadā ir par 9% vairāk uzņēmumu, kuros ir normatīvo aktu prasībām atbilstoši kosmētikas līdzekļi. Tomēr kopumā uzņēmumu skaits, kuros var konstatēt neatbilstoši marķētus kosmētikas līdzekļus, ir augsts (72% no kontrolētiem vairumtirdzniecības uzņēmumiem).

Vispārējā situācija par kontrolētiem kosmētikas līdzekļiem

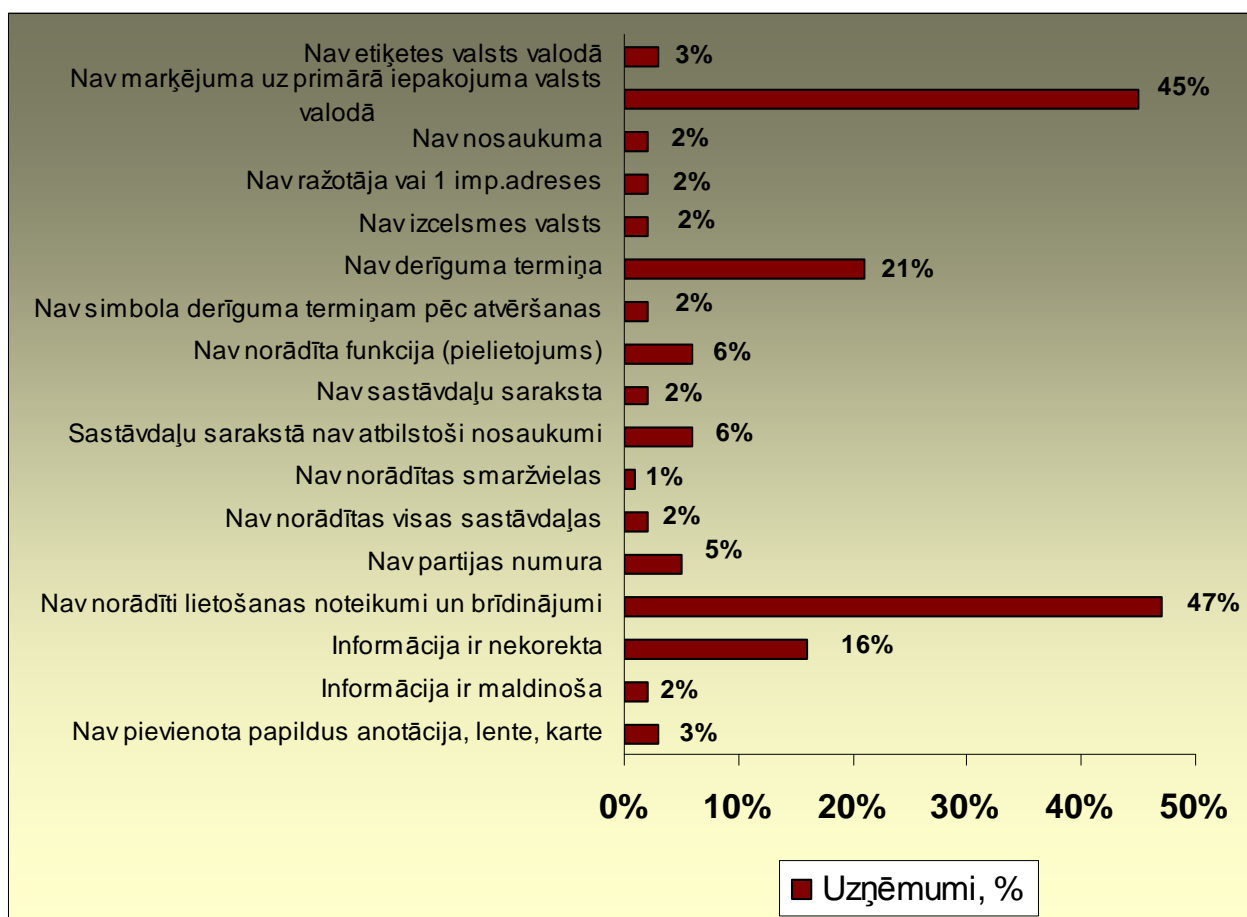
2007.gadā apkopojot informāciju par piedāvāto KL pamatveidiem kontrolētajos uzņēmumos, tika konstatēts, ka 79% no kontrolētajiem uzņēmumiem tirgo krēmus ādas kopšanai. Lielā klāstā arī tiek piedāvāti matu mazgāšanas un kondicionēšanas līdzekļi, ziepes, vannas un dušas līdzekļi. Lai arī kopumā situācija Latvijas tirgū uzlabojas, tomēr vēl joprojām apmēram 50% no kontrolētajiem produktiem nav prasībām atbilstošs marķējums. Kontroļu

laikā tika konstatēti arī gadījumi, kad netika ievērotas kosmētikas līdzekļu tirdzniecības ierobežojumu prasības (aizliegtas vielas kosmētikas līdzekļu sastāvā, vai pārsniegtas pieļaujamās koncentrācijas noteiktām sastāvdaļām).

Konstatētās neatbilstības

Neatbilstības marķējumā

Konstatēts, ka galvenās neatbilstības KL etiķetēs ir šādas: netiek norādīti lietošanas noteikumi, nepieciešamie brīdinājumi (konstatēts 47% no kontrolētajiem objektiem), nav marķējuma uz primārā iepakojuma valsts valodā (45%) un bieži netiek norādīti derīguma termiņi (21%).



Objektu īpatsvars, kuros konstatētas nepilnības kosmētikas līdzekļu marķējumā.

Neatbilstības kosmētikas līdzekļu sastāvā

Kontroļu rezultātā ir konstatētas arī neatbilstības kosmētikas līdzekļu sastāvā – aizliegtas sastāvdaļas vai nav ievērotas sastāvdaļu koncentrācijas un ierobežojumi par šādām

ķīmiskām vielām *Dibuthyl Phthalate, m-phenylenediamine, Phenol, Bispirituan, Diazolidinyl urea*.

2.3.3. Kosmētikas līdzekļu un tabakas izstrādājumu datu bāze

Kosmētikas līdzekļi

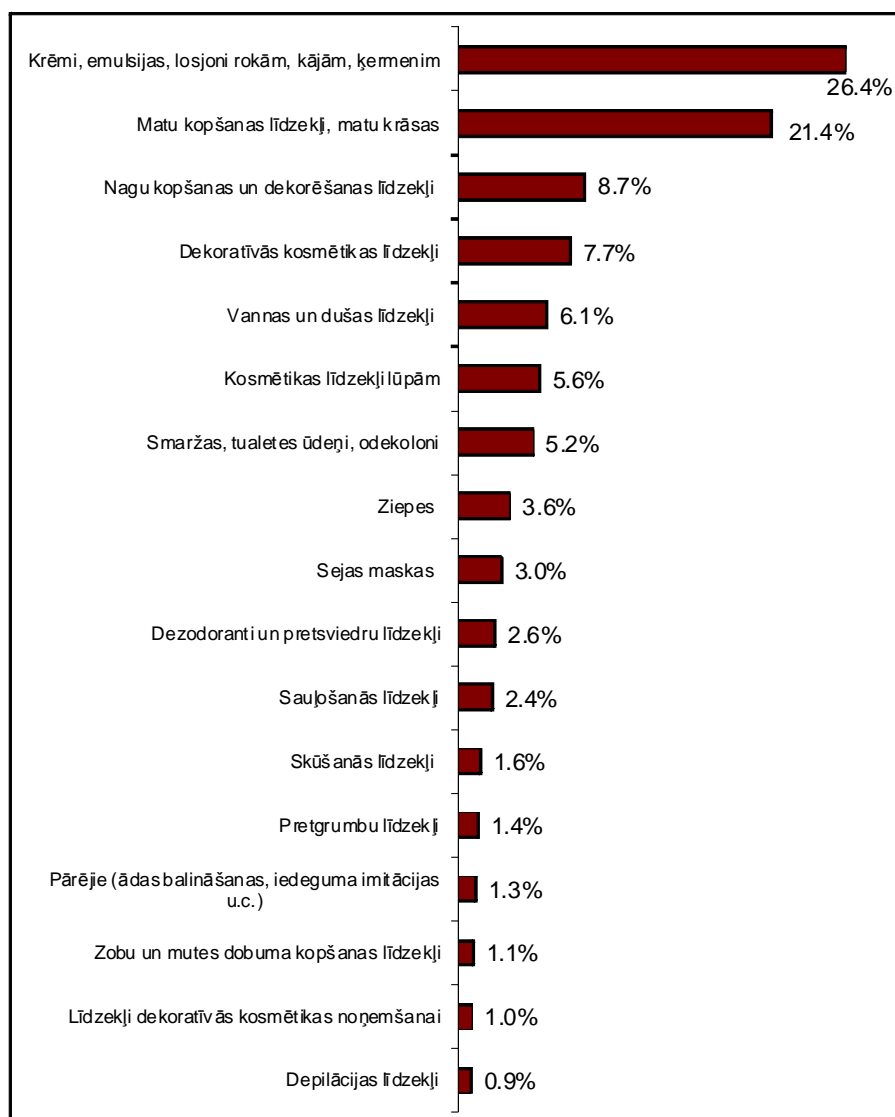
Inspekcija, atbilstoši normatīvo aktu prasībām, uztur medicīniskiem mērķiem paredzēto datu bāzi par Latvijas Republikas tirgū piedāvājumiem kosmētikas līdzekļiem, to sastāvdaļām, uzkrāj ziņas par kosmētikas līdzekļu (KL) ražošanas un pirmās importēšanas vietas adresēm Latvijā. Šī datu bāze kā Kosmētikas līdzekļu un tabakas izstrādājumu reģistrācijas sistēma (KLTIRS), reģistrēta Valsts informācijas sistēmu reģistrā.

2007. gadā datu bāzē no jauna reģistrēts aptuveni tikpat daudz uzņēmumu kā 2006. gadā (attiecīgi 62 un 66), bet mainījies uzņēmumu struktūra.

Gandrīz divkārt palielinājies jaunu uzņēmumu skaits, kas KL ražo Latvijā (attiecīgi 2 un 6) vai importē no trešajām valstīm (attiecīgi 7 un 12).

2007. gadā Noteikumos Nr.354 noteiktā informācija medicīniskiem mērķiem pieņemta no 214 uzņēmumiem, kopumā par 17019 kosmētikas līdzekļiem, kas ir vairāk nekā iepriekšējos gados.

Nākamajā diagrammā redzama Latvijas tirgū piedāvāto KL struktūra pēc Noteikumu Nr.354 1.pielikumā dotā iedalījuma pamatveidos.

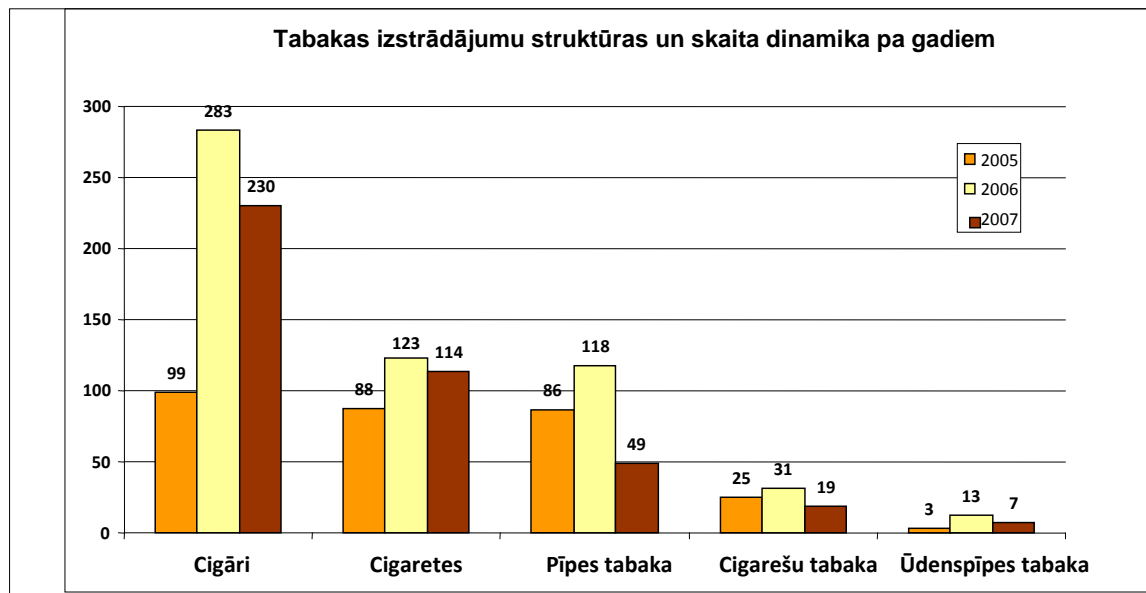


Tabakas izstrādājumi

Veselības inspekcija ir nodrošinājusi patērētājiem pieeju informācijai par darvas, nikotīna un oglekļa monoksīda saturu Latvijas tirgū piedāvātajās cigaretēs, saskaņā ar likuma "Par tabakas izstrādājumu ražošanas, realizācijas, reklāmas un smēķēšanas ierobežošanu" 7.¹ pantu. Inspekcijas mājas lapā tika ievietota informācija par darvas, nikotīna un oglekļa monoksīda saturu 118 cigarešu tirdzniecības markās.

Par Latvijas tirgū piedāvātajiem tabakas izstrādājumiem (TI) informāciju snieguši 17 uzņēmumi, no tiem 5 ir Latvijas uzņēmumi un 12 ES uzņēmumi.

Kopumā informācija sniegta par 423 TI. Paziņoto TI skaita dinamika pēdējos trīs gados redzama diagrammā.



Tabakas izstrādājumu skaita dinamika.

Ar 2007. gadu uzņēmējiem tika piedāvāta iespēja informāciju iesniegt elektroniski, saskaņā ar Eiropas Komisijas 31.05.2007. izdotajām vadlīnijām “Ziņojums par tabakas izstrādājumu sastāvdaļām”. Saskaņā ar šīm vadlīnijām informāciju par 125 TI iesūtījuši 5 no minētajiem 12 ES uzņēmumiem.

Latvijā 65% TI ir ievesti no ES dalībvalstīm, bet pārējos ievēd no trešajām valstīm.

3. Uzlabojumi pakalpojumu pieejamības un kvalitātes nodrošināšanā

3.1. Izveidota Veselības inspekcijas pagaidu mājas lapa www.vi.gov.lv, nodrošinot vienotu pieeju trīs reorganizēti inspekciju mājas lapām (www.madekki.gov.lv, www.farminsp.gov.lv, www.vsi.gov.lv).

3.2. Uzsākta uzticības tālruņa līnijas izveide Veselības inspekcijā.

3.3. Uzsākta elektronisko dokumentu pieņemšanas un izskatīšanas nodrošināšana.

E-paraksts: nodrošināta centralizēta pieteikumu iesniegšana e-paraksta viedkaršu saņemšanai, saņemtas e-parakstu viedkartes, uzsākta karšu lasītāju uzstādīšana dažādās Inspekcijas struktūrvienībās. Organizētas apmācības par e-parakstu 50 darbiniekiem, kurās piedalījās arī ITSSN darbinieki, lai nepieciešamības gadījumā varētu sniegt palīdzību un konsultācijas par e-paraksta lietošanu. Uzsākta jaunas **lietvedības sistēmas ieviešana**, kas nodrošinātu sasaisti ar elektronisko dokumentu izmantošanas iespējām.

3.4. Uzsākta jauna pakalpojuma „**Mobilais inspektors**” testēšana un ieviešana - mobilais interneta pieslēgums izveidots divām Produktu kontroles nodaļas inspektorēm, sasaistot katras inspektora mobilo telefonu ar viņu portatīvajiem datoriem ar *Bluetooth* tehnoloģijas palīdzību.

4. Pārskats par iestādes vadības un darbības uzlabošanas sistēmām efektīvas darbības nodrošināšanai

4.1. Funkcijas nepārtrauktības un darba organizācijas nodrošināšanai sakarā ar Inspekciju reorganizāciju un Veselības inspekcijas izveidi:

4.1.1. Izdots rīkojums „Par iekšējo normatīvo aktu apstiprināšanu”, ar ko noteikts, kuri 3 apvienoto inspekciju iekšējie normatīvie akti ir spēkā Veselības inspekcijā, lai nodrošinātu Veselības inspekcijas funkciju pildīšanu un administratīvā darba nepārtrauktību, lietderību un tiesiskumu;

4.1.2. Reglamentēti ar lietvedību un materiālo vērtību saglabāšanu saistīti jautājumi:

4.1.3. apstiprināta vienota ierēdņu un darbinieku amata apraksta forma, sagatavots projekts ieteikumiem amata aprakstu izstrādāšanai;

4.1.4. ar iekšējo normatīvo aktu noteikta „Projektu realizācijas kārtība” un izveidota Projektu uzraudzības padome.

4.2. IT attīstība

4.2.1. Nodrošināts vienots informācijas resursu tīkls Inspekcijas struktūrvienību Rīgas adresēs;

4.2.2. Ieviesta IeM IC Administratīvo pārkāpumu reģistra elektroniskā sistēma, organizēta darbinieku apmācība darbam ar jaunu sistēmu;

4.2.3. Iegādāta un ieviesta jauna grāmatvedības sistēma „Apvārsnis” ar papildus moduli Personāla nodaļas vajadzībām – instalēšana, servera un lietotāju konfigurēšana (tiesību piešķiršana);

4.2.4. Nodrošināta vienota elektroniska lietvedības reģistrācijas sistēma un uzsākt jaunas lietvedības sistēmas ieviešana.

4.3. Projekti

4.3.1. Uzsākts Kosmētikas līdzekļu un izstrādājumu reģistrācijas sistēmas attīstības projekts – izstrādāts darba uzdevums līgumam, noslēgts līgums par izstrādi, veikta Inspekcijas prasību precizēšana (datu drošība, atskaišu sistēma, laboratoriskie izmeklējumi), organizētas darba grupu sanāksmes, dokumentēta projekta gaita, veidojot nepieciešamos aprakstus un citu projekta dokumentāciju, uzsākta sistēmas regulāra testēšana.

4.3.2. Uzsākts Uzraudzības monitoringa sistēmas izstrādes projekts, kurā tiks integrētas gan Valsts farmācijas inspekcijas uzsāktās līgumsaistības par Zāļu aprites uzraudzības informācijas sistēmas izstrādi, gan Kosmētikas līdzekļu un tabakas izstrādājumu reģistrācijas sistēma, kā arī iekļautas papildus prasības Inspekcijas funkciju efektīvai nodrošināšanai..

4.4. Pasākumi, kas veikti vadības audita un iekšējās kontroles ieteikumu realizācijai

2007.gadā Veselības ministrijas veiktajos auditos VSI, VFI un MADEKKI iekšējās kontroles sistēmas tika vērtētas 3 padotības iestādēs, kurās iekšējie auditi iepriekš nebija veikti, katrā no tām auditējot šādas pamatsistēmas: 1) Iestādes kopējā vadība; 2) Iestādes specifisko sistēmu vadība; 3) Finanšu vadība; 4) Personāla vadība; 5) Dokumentu reģistrācija (lietvedība); 6) Informācijas tehnoloģijas; 7) iepirkumi, īpašums un tehniskie pakalpojumi.

Veselības ministrijas Revīzijas un iekšējā audita departamenta Iekšējā audita nodaļas veikto auditu ieteikumi:

- 1) ir realizēti reorganizācijas procesā (struktūra, amatu aprakstu precizēšana, iekšējo normatīvo aktu sistēmas sakārtošana, dokumentu un darbības kontrole, administratīvi saimnieciskie jautājumi ;
- 2) tiek caurskatīti un plānoti kopumā ieviest Veselības inspekcijā (piem., risku vadības sistēmas ieviešana);
- 3) Ir izveidota Iekšējā audita un kontroles nodaļa.

5. Budžeta informācija

Atbilstoši MK 13.11.2007. noteikumu Nr.749 "Noteikumi par valsts budžeta iestāžu un pašvaldību gada pārskatu sagatavošanas kārtību" 4.punktam, reorganizēto inspekciju 2007.gada bilanču atlikumi par stāvokli uz 2007.gada 01.oktobri tika iekļauti Veselības inspekcijas 2007.gada bilancē.

2007.gada budžets tika apgūts 100% apmērā.

5.1. Valsts budžeta finansējums un tā izlietojums 2007.gadā

Institūcijas	Nr. p.k.	Finanšu līdzekļi	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā	
				Apstipri-nāts likumā	faktiskā izpilde
MADEKKI no 01.01.2007.- 30.09.2007.	1	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	563 959	942 461	942 461
	1.1.	dotācijas	563 959	942 461	942 461
	2	Izdevumi (kopā)	563 959	942 461	942 460
	2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	507 273	922 940	922 939
	2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	56 686	19 521	19 521
VFI no 01.01.2007.- 30.09.2007.	1	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	227 178	303 360	303 360
	1.1.	dotācijas	223 938	303 360	303 360
	1.3.	ārvalstu finanšu palīdzība	3 240	0	0
	2	Izdevumi (kopā)	227 178	303 360	303 358
	2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	220 620	291 024	291 023
	2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	6 558	12 336	12 335
VSI no 01.01.2007.- 30.09.2007.	1	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	1 317 558	1 284 960	1 284 972
	1.1.	Dotācijas	1 317 118	1 284 707	1 284 707
	1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	440	253	265

	2	Izdevumi (kopā)	1 317 558	1 284 960	1 284 959
	2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	1 268 552	1 251 800	1 251 800
	2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	49 006	33 160	33 159
Veselības inspekcija no 01.10.2007.-31.12.2007.	1	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	0	1 444 868	1 440 121
	1.1.	dotācijas	0	1 440 121	1 440 121
	1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	0	4 747	0
	2	Izdevumi (kopā)	0	1 444 868	1 440 121
	2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	0	1 307 093	1 302 346
	2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	0	137 775	137 775

Valsts budžeta finansējums un izlietojums 2007.gadā, sadalījumā pa inspekcijām.

4 Inspekciju (Veselības inspekcijas, Medicīniskās aprūpes un darbspējas ekspertīzes kvalitātes kontroles inspekcijas, Valsts sanitārā inspekcijas, Valsts farmācijas inspekcijas) kopsavilkums 2007. gadā.

Nr. p.k.	Finanšu līdzekļi	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	2 108 695	3 975 649	3 970 914
1.1.	dotācijas	2 105 015	3 970 649	3 970 649
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	440	5 000	265
1.3.	ārvalstu finanšu palīdzība	3 240	0	0
2	Izdevumi (kopā)	2 108 695	3 975 649	3 970 898
2.1.	uzturēšanas izdevumi	1 996 445	3 772 857	3 768 108
2.1.1.	subsīdijas un dotācijas, tai skaitā iemaksas starptautiskajās organizācijās		0	0
2.1.2.	pārējie uzturēšanas izdevumi	1 996 445	3 772 857	3 768 108
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	112 250	202 792	202 790

Kopsavilkums par 2007.gadu.

5.2. Informācija par jaunajām politikas iniciatīvām.

Kopā prioritārajiem pasākumiem 2007. gadā papildus tika piešķirti valsts budžeta dotācijas līdzekļi Ls 1 513 274.

Atbilstoši Veselības ministrijas darbības stratēģijai, Veselības inspekcijā ir īstenotas šādas jaunās politikas iniciatīvas:

- Veselības ministrijas prioritātes „Cilvēkresursu attīstība veselības aprūpē” ietvaros tika piešķirti Ls 303 616, tai skaitā „Darba samaksas nodrošināšanai, atbilstoši spēkā esošajiem tiesību aktiem” – Ls 303 616.
- Veselības ministrijas prioritātes „Eiropas Savienības tiesību aktu izpildes nodrošināšana” ietvaros tika piešķirti - Ls 1 209 658, tai skaitā šādiem pasākumiem:

1) EK Direktīvas 2004/93/EK (21.09.2004.) nodrošināšanai, ar ko groza Padomes Direktīvu 76/768/EEK; MK 20.06.2004. Noteikumi Nr. 354 "Noteikumi par būtiskajām prasībām kosmētikas līdzekļiem un to uzraudzības kārtību" – Ls 94 535;

2) ES Regulas 648/2004/EK; MK 18.10.2005. noteikumu Nr.782 "Noteikumi par mazgāšanas līdzekļu būtisko prasību ievērošanas uzraudzību” nodrošināšanai – Ls 48 032;

3) EK direktīvas 2001/95/EEK; MK 06.12.2005. noteikumu Nr.916 "Noteikumi par kārtību, kādā tirgus uzraudzības iestādes informē Patērētāju tiesību aizsardzības centru par veiktajiem pasākumiem, kas ierobežo vai liedz preču laišanu apgrozībā, un kādā Patērētāju tiesību aizsardzības centrs saņemto informāciju nosūta” nodrošināšanai – Ls 9 192;

4) EK direktīvas 2001/95/EEK; Likuma "Preču un pakalpojumu drošuma likums" nodrošināšanai – Ls 5 100;

5) EK direktīvu 91/155/EEK, 2001/58/EEK, 67/548/EEK, 92/32/EEK, 1999/45/EEK; „Ķīmisko vielu un ķīmisko produktu likuma” nodrošināšanai – Ls 19 230;

6) EK direktīvas Nr.2004/42/EK; MK 01.11.2005 noteikumu Nr.833 "Noteikumi par gaistošo organisko savienojumu emisijas ierobežošanu no noteiktiem produktiem" nodrošināšanai – Ls 1 160;

- 7) EK regulas (EK) Nr. 2032/2003 (2003. gada 4. novembris), ar ko groza Regulu (EK) Nr. 1896/2000; MK 15.04.2003 noteikumu Nr.184 "Prasības darbībām ar biocīdiem" nodrošināšanai – Ls 4 040;
- 8) EK direktīvas 2001/37/EK un 2003/33/EK; Likuma "Par tabakas izstrādājumu realizācijas, reklāmas un lietošanas ierobežošanu" nodrošināšanai - Ls 44 890;
- 9) EP direktīvas 98/83 EK; MK 29.04.2003. noteikumu Nr 235 "Dzeramā ūdens obligātās nekaitīguma un kvalitātes prasības, monitoringa un kontroles kārtība" nodrošināšanai – Ls 1 640;
- 10) EPP 2004.gada 27.oktobra Regulas (EK) Nr.2006/2004 "Regula par sadarbību patērētāju tiesību aizsardzības jomā" (projekts) nodrošināšanai – Ls 39 913;
- 11) Priekšlikuma Eiropas Parlamenta un Padomes Regulai par ķīmisko vielu reģistrēšanu, novērtēšanu, licencēšanu un ierobežošanu (REACH) (projekts) nodrošināšanai - Ls 5 180;
- 12) Regula par globāli harmonizēto ķīmikāliju klasifikācijas un marķēšanas sistēmu (GHS) (projekts) –Ls 16 644;
- 13) Rīcības plāns Invaliditātes un tās izraisīto seku mazināšanas politikas pamatnostādņu īstenošanai 2005.-2015.gadam –Ls 493 446;
- 14) Arodslimību izmeklēšanas un uzskaites kārtība –Ls 96 467;
- 15) "EPP 2001.gada 6.novembra Direktīvas 2001/83/EK; EPP 2004.gada 31.marta Direktīvas 2004/24/EK; EPP 2004.gada 31.marta Direktīvas 2004/27/EK; Grozījumu „Farmācijas likumā" nodrošināšanai- Ls 38 843;
- 16) "EPP regulas Nr. 273/2004 (2004. gada 11. februāris) par narkotisko vielu prekursoriem, Grozījumu likumā "Par prekursoriem" nodrošināšanai –Ls 6 814;
- 17) "EPP 2001.gada 6.novembra Direktīvas 2001/83/EK ; EPP 2004.gada 31.marta Direktīvas 2004/24/EK; EPP 2004.gada 31.marta Direktīvas 2004/27/EK; 27.02.2001 Ministru kabineta noteikumu Nr.88 "Zāļu ieviešanas, izvešanas un izplatīšanas noteikumi" nodrošināšanai – Ls 42 787;

18) "EPP 2001.gada 6.novembra Direktīvas 2001/83/EK ; EPP 2004.gada 31.marta Direktīvas 2004/24/EK; EPP 2004.gada 31.marta Direktīvas 2004/27/EK / MK 2006.gada 18.aprīļa noteikumu Nr.304 „Noteikumi par zāļu ražošanas un kontroles kārtību, par zāļu ražošanu atbildīgās amatpersonas kvalifikācijas prasībām un profesionālo pieredzi un kārtību, kādā zāļu ražošanas uzņēmumam izsniedz labas ražošanas prakses sertifikātu” nodrošināšanai - Ls 85 143;

19) "EPP 2001.gada 6.novembra Direktīvas 2001/83/EK ; EPP 2004.gada 31.marta Direktīvas 2004/24/EK; EPP 2004.gada 31.marta Direktīvas 2004/27/EK; 17.05.2005. Ministru kabineta noteikumu "Zāļu reklamēšanas kārtība" nodrošināšanai - Ls 21 530;

20) "EP 1988.gada 21.decembra Direktīvas 89/105/EEC; Ministru kabineta 2005.gada 25.oktobra noteikumu Nr.803 "Noteikumi par zāļu cenu veidošanas principiem" nodrošināšanai – Ls 5 400;

21) „EPP 2004.gada 31.marta Regulas (EK) Nr.726/2004; Ministru kabineta 2005.gada 26.septembra rīkojuma Nr.619 "Par Rīcības plānu Veselības ministrijas un Zemkopības ministrijas savstarpēji saistīto funkciju optimizācijai" (Veterināro zāļu tirgus uzraudzības funkciju pārņemšana no Zemkopības ministrijas)” nodrošināšanai – Ls 21 881;

22) „EPP 2004.gada 27.oktobra Regulas Nr.2006/2004; Ministru kabineta noteikumu "Par grozījumiem Ministru kabineta noteikumos "Valsts farmācijas inspekcijas nolikums"" (projekts)"" nodrošināšanai –Ls 34 300.

Veselības ministrijas prioritātes „Veselības inspekcijas darbības nodrošināšanai, atbilstoši tiesību aktos noteiktajam” ietvaros tika piešķirti Ls 73 491.

6. Personāls

2007.gada beigās Veselības inspekcijā strādāja 188 darbinieki (67% no štata vienībām), no tiem 142 ierēdņi un 46 darbinieki.

Augstākā izglītība ir 162 darbiniekiem, t.i. 87% no visiem darbiniekiem, t.sk.

- Bakalaura un profesionālā augstākā izglītība ir 146 darbiniekiem,
- Maģistra grāds - 14 darbiniekiem,
- Doktora grāds - 2 darbiniekiem.

Iestādē pamatdarbā strādā 90 ārstniecības personas ar vidējo vecumu 43 gadi.

2008.gadā iestādē personāla attīstības jomā ir plānotas sekojošas apmācību aktivitātes:

- Apmācīt 67 iestādes darbiniekus Rīgas Stradiņa universitātes profesionālās pilnveides programmā „Sabiedrības veselības un epidemioloģijas aktualitātes” (68 akadēmiskās stundas – aprīlis, maijs, septembris);
- Apmācīt 28 iestādes darbiniekus Rīgas Stradiņa universitātes profesionālās pilnveides programmā „Mikrobioloģijas un infektoloģijas aktualitātes” (20 akadēmiskās stundas - aprīlis);
- Apmācīt darbiniekus pēcdiploma kvalifikācijas paaugstināšanas kursos;
- Turpināt sadarbību ar Valsts administrācijas skolu ierēdņu izglītošanā.

7. Komunikācija ar sabiedrību

Veselības inspekcija 2007.gadā veidojusi sadarbību un informējusi dažādas sabiedrības grupas - iedzīvotājus, uzņēmējus, valsts un pašvaldību institūcijas, nevalstiskās organizācijas šādās darbības jomās: veselīga dzīves veida veicināšana; vides veselības un epidemioloģiskās uzraudzības nodrošināšana; ķīmisko vielu un ķīmisko produktu, kosmētikas līdzekļu tirgus uzraudzība; kvalitatīvu, iedarbīgu un drošu zāļu pieejamība patērētājiem, novēršot farmaceitiskās darbības riska faktorus; veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes kontrole.

7.1. Izmantotie informācijas kanāli

7.1.1. Apvienoto iestāžu mājas lapas internetā: www.vfi.gov.lv, www.madekki.gov.lv, www.vsi.gov.lv, kurās tika ievietota informācija par inspekcijām, to galvenajiem uzdevumiem, aktualitātēm inspekcijā un Eiropas savienībā, struktūru, darbiniekiem, iepriekšējā periodā paveikto, kā arī regulāri sniegtas atbildes uz iedzīvotāju jautājumiem.

MADEKKI mājas lapā regulāri tika ievietoti arī statistiski pārskati par iesniegumu un sūdzību analīzi, regulāri sniegtas atbildes uz iedzīvotāju jautājumiem.

VSI mājas lapā regulāri tika atjaunota informācija, brīdinot iedzīvotājus par dažādiem bīstamiem produktiem.

Informācija par visu trīs inspekciju darbu tika atspoguļota arī tādos interneta medijos, kā www.apollo.lv, www.delfi.lv un www.tvnet.lv.

7.1.2. Veselības inspekcijas pagaidu mājas lapa internetā www.vi.gov.lv, nodrošinot vienotu pieeju trīs reorganizēti inspekciju mājas lapām (www.madekki.gov.lv, www.farminsp.gov.lv, www.vsi.gov.lv).

Reorganizācijas rezultātā no 1.oktobra Veselības inspekcijas mājas lapā tika publicētas

Inspekcijas darba aktualitātes veselības aprūpes, sabiedrības veselības, kosmētikas līdzekļu, ķīmisko vielu un produktu, kā arī farmācijas jomā. Mājas lapā iedzīvotāji un citi interesenti varēja iepazīties ar Inspekcijas darbības jomas regulējošajiem normatīvajiem aktiem un to grozījumiem, kā arī ar Veselības inspekcijas nolikumu, kontaktiem un citu nepieciešamo informāciju.

Mājas lapā tika izvietoti procedūru apraksti informācijas sniegšanai par kosmētikas līdzekļiem un tabakas izstrādājumiem, kā arī publicēts bīstamo preču saraksts un informācija par medikamentu iegādes atļaujām un informācija par zāļu atsaukšanu.

7.1.3. Drukātie un elektroniskie mediji.

Par Valsts farmācijas inspekcijas, Valsts sanitārās inspekcijas un MADEKKI darba aktualitātēm bijušas publikācijas gan reģionālajos, gan centrālajos plašsaziņas līdzekļos, kā piemēram laikrakstos – „Diena”, „Neatkarīgā Rīta Avīze”, „Latvijas Avīze”, krievu valodā – „Уач” un „Сыббора”. Reģionālajos laikrakstos – „Malienas Ziņas” (Alūksne), „Ziemeļlatvija”, „Auseklis” (Limbaži), „Stars” (Madona), „Ludzas zeme” (Ludza), „Talsu Vēstis” (Talsi), „Dzirkstele” (Gulbene), „Novadnieks” (Preiļi), „Ezerzeme” (Krāslava), „Kurzemnieks” (Kuldīga) u.c.

Sadarbībā ar Veselības ministriju laikrakstam „Latvijas Avīze” tika gatavotas publikācijas par dzeramā ūdens kvalitāti, sadzīves ķīmijas pielietojamību un drošību, peldvietu izvēli un zilaļģu veidošanos.

Sabiedrības veselības jomā publikācijas medijos skāra vides higiēnas normas bērnudārzos, frizētavās un solārijos; vides higiēnas normas, kas saistītas ar kaitīgo grauzēju parādīšanos; ar intīmpreču tirgotavām saistītas kontroles normas; dzeramā ūdens uzraudzību un kontroli; trokšņu kontroles shēma; skolēnu drošības jautājumus; peldvietu kontroli; kā arī sadzīves ķīmiju.

Sižeti par visām trīs inspekcijām pirms reorganizācijas un par Inspekciju pēc tās tika gatavoti TV raidījumiem „Bez Tabu” un „Panorāma”.

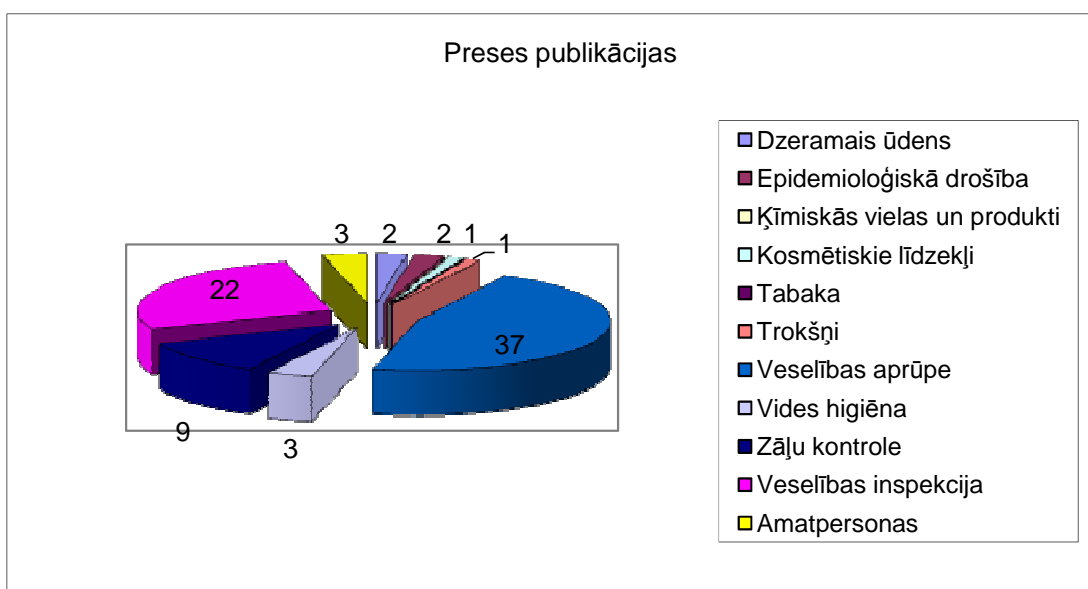
7.1.4. Ziņu aģentūras LETA un BNS.

Pārskata gada laikā ziņu aģentūrām tika gatavotas preses relīzes par bijušo trīs inspekciju un izveidotās Veselības inspekcijas darba aktualitātēm.

Par Veselības inspekcijas darba aktualitātēm un darbības jomām pārskata gadā bijušas publikācijas gan reģionālajos, gan centrālajos masu medijos: laikrakstos, televīzijā, radio, presē. Informācija sniegta un publikācijas gatavotas par šādām tēmām: dzeramais ūdens,

epidemioloģiskā drošība, kosmētikas līdzekļi, trokšņi, vides higiēna, zāļu kontrole, veselības aprūpe, Veselības inspekcija reorganizācijas procesā, intervijas ar Veselības inspekcijas amatpersonām. Par ķīmiskajām vielām, un produktiem, kā arī tabaku publikācijas tika gatavotas VSI darbības laikā.

Kopā par Veselības inspekciju laika posmā no 1.oktobra līdz 31.decembrim medijos bija 109 publikācijas.



Publikācijas par Veselības inspekciju (no 1.oktobra līdz 31.decembrim)

Kā vienu no prioritārajiem virzieniem komunikācijā ar dažādām sabiedrības grupām Veselības inspekcija izvirza ne tikai informācijas pieejamības nodrošināšanu, bet arī dialoga veidošanu un sabiedrības iesaistīšanu (divvirzienu komunikāciju), ko iespējams īstenot, izmantojot internetu, digitālos medijus, kā arī pievēršot uzmanību precīzai sabiedrības mērķauditoriju segmentācijai un tam atbilstošu komunikācijas kanālu izvēlei turpmākajā Inspekcijas darbībā.

8. Starptautiskā sadarbība

8.1. Dalība EK darba grupās un darba sanāksmēs

8.1.1. Farmācijas jomā

- Eiropas Komisijas Narkotisko prekursoru darba grupas sanāksmes Briselē (1.-2.darba sanāksmes)
- Dalība EMEO (European Medicines Enforcement Officers – Eiropas zāļu kontrabandas apkarošanas darbinieku) Direkcijas komitejas un Vācijas zāļu un medicīnas ierīču Federālā institūta rīkotajā ES Medikamentu kontrabandas apkarošanas dienestu darbinieku 7.darba sanāksmē par zāļu viltojumiem, kontrabandas ceļā ievestām zālēm, apmainīties ar darbam noderīgu informāciju par zāļu izplatīšanas uzraudzību ES valstīs.
- Dalība EMEO Direkcijas komitejas un Portugāles Zāļu aģentūras rīkotajā ES Medikamentu kontrabandas apkarošanas dienestu darbinieku 8.darba sanāksmē (jeb Eiropas Savienības Medikamentu aģentūru medikamentu kontrabandas apkarošanas dienesta vadītāju (*Heads of Medicines Agencies Working Group of Enforcement Officers (HMA WGEO) & Small Bull*) 2.darba sanāksmē) par zāļu viltojumiem, kontrabandas ceļā ievestām zālēm, zāļu tirdzniecību Internetā.

8.1.2. Produktu uzraudzības jomā

- EK DG "par REACH ieviešanu" apakšgrupas 3. un 4. sanāksme, lai sagatavotos REACH regulas ieviešanai, konkrētāk Informācijas apmaiņas Foruma izveidošanai starp dalībvalstu uzraudzības iestādēm. 16.05.07., Krakova, Polija un 24.09.-25.09.07., Brisele
- Informācijas par REACH ieviešanu apmaiņas Foruma pirmā sanāksme – FORUMS1., 10.-12.12.2007., ECHA., Helsinki, Somija
- Eiropas Komisijas Uzņēmējdarbības un rūpniecības ģenerāldirektorāta, Kosmētikas un medicīnas ierīču daļas F/3 sanāksmē par kopīgas platformas dibināšanu tirgus uzraudzības iestāžu sadarbībai kosmētikas jomā (PEMSAC), 14.-15.05.2007.
- Kosmētikas līdzekļu drošuma kontrole/ Piedalīšanās 01.-02.10.2007. Eiropas Komisijas Uzņēmējdarbības un rūpniecības ģenerāldirektorāta, Kosmētikas un medicīnas ierīču daļas F/3, PEMSAC sanāksmē un tematiskajās sanāksmēs par tirgus uzraudzību un analītiskajām metodēm.

- Piedalīšanās 13.06.-14.06.2007. Eiropas Komisijas Uzņēmējdarbības un rūpniecības ģenerāldirektorāta, Kosmētikas un medicīnas ierīču daļas F/3, Kosmētikas līdzekļu pastāvīgās komitejas un darba grupas sanāksmē.
- Piedalīšanās 17.09.2007. Eiropas Komisijas Uzņēmējdarbības un rūpniecības ģenerāldirektorāta, Kosmētikas un medicīnas ierīču daļas F/3 Kosmētikas līdzekļu darba grupas sanāksmē par direktīvas 76/768/EEC vienkāršošanu un konsultācija Vides direktorātā par eksperimentālo dzīvnieku aizsardzību.

8.1.3. Veselības aprūpes jomā

- Eiropas Komisijas darba grupas sēde par pacientu drošības jautājumiem. (11.09.2007. – 13.09.2007.).

8.2. Dalība konferencēs un semināros

8.2.1. Farmācijas jomā

- Dalība Eiropas Komisijas Vispārējās paplašināšanās direkcijas (*European Commission Directorate General Enlargement*) TAIEX ietvaros rīkotajā seminārā Baltijas valstīm par narkotisko vielu prekursoriem
- Eiropas Atbilstības akadēmijas (*European Compliance Academy*) organizētās mācības „Labas Izplatīšanas prakse un aukstuma ķēdes nodrošināšana” (*Good Distribution Practice and Cold Chain Management*)
- Baltijas valstu farmaceitu 10.forums BaltFarm forums Lietuvā (Kauņā)
- 2BBBB farmaceitu konference Igaunijā (Tartu).

8.2.2. Produktu uzraudzības jomā

- BEF projekts “Zināšanu paaugstināšana par REACH”
 - o Projekta uzsākšanas sapulce;
 - o Aptauja par esošām zināšanām, nepieciešamajām zināšanām, zināšanu iegūšanas veidu dažādām REACH Regulas izpildē iesaistītām pusēm;
 - o Seminārs Inspektoriem nacionālā līmenī.
- Kosmētikas līdzekļu drošuma jomā/ Dalība Baltijas valstu kosmētikas uzraudzības iestāžu seminārā 11., 12. 10.07., Rīgā
- CLEEN 8.konference 14.05.-16.05.07. Krakova, Polija

8.2.3. Veselības aprūpes jomā

- „The Social Dimension in the Internal Market - Perspectives of Health Care in Europe” konference Vācijā, Berlīnē no 15.01.- 16.01.2007.
- Eiropas neirologu federācijas kongress Briselē – Beļģija, Brisele, 24.08.-29.08.2007.
- ISQUA organizētā 24. Starptautiskā konference Bostonā par veselības aprūpes kvalitātes uzlabošanu (30.09 – 03.10.2007)
- Baltijas Ģimenes medicīnas ārstu 6.konference Lietuvā (06.09.2007. – 08.09.2007.)
- 8. Ziemeļvalstu konference par Veselības aprūpes uzraudzību. Somija, Helsinki (12.09.2007. – 14.09.2007.).
- Eiropas Komisijas organizētā pacientu drošības pētījumu konference. Portugāle, Porto (23.09.2007. – 27.09.2007).

8.3. Apmācība un dalība projektos

- “REACH enforcement project” EK atbalstīts projekts par dalībvalstu gatavību REACH ieviešanai
- Piedalīšanās 15.02.-16.02.2007. apmācībās datorprogrammas CPCS (Consumer Protection Cooperation System) apguvei, ar kuras palīdzību tiek nodrošināta iestāžu sadarbība Eiropas Parlamenta un Padomes 2004.gada 27.oktobra Regulas Nr.2006/2004 „Regula par sadarbību patērētāju tiesību aizsardzības jomā” ietvaros. Apmācības vadīja pasniedzēja no Eiropas Komisijas- Elisa Archetti
- Apmācību kursi 10.09.-14.09.2007. Vrije universitātē "Safety Assessment of Cosmetics in the EU - Training Course".

9. Plāni nākamajam gadam

Galvenie uzdevumi:

- **Vienota uzraudzība veselības nozarē**, kas nozīmē efektīvāku veselības politikas īstenošanu un ilgtermiņā – labākus veselības rādītājus Latvijas iedzīvotājiem
- **Kvalitātes vadības sistēmas ieviešana un Veselības inspekcijas akreditācija** atbilstoši standartiem *LVS EN ISO 9001 “Kvalitātes vadības sistēmas. Prasības” un LVS EN ISO/IEC 17020 “Galvenie kritēriji dažādu veidu institūcijām, kas veic inspicēšanu”*

Ievērojot, ka tie ir **ilgtermiņa uzdevumi**, kas vērsti gan uz Inspekcijas pamatdarbības, gan atbalsta funkciju sakārtošanu un attīstību, 2008.gadā ir noteikti **galvenie pasākumi** uzdevumu realizācijai:

- 1) Veselības inspekcijas **darbības stratēģijas** 2009.gadam un 2010.-2012.g. plānošanas ciklam **izstrāde**.
- 2) E-veselības apakšprojekta „**Veselības nozares vienotās uzraudzības informācijas sistēmas izstrāde**” realizācija, ar mērķi nodrošināt pilnu informāciju par veselības nozares uzraudzības procesiem Inspekcijas kompetencē un nodrošināt Inspekcijas pakalpojumu pieejamību sabiedrībai, klientiem un sadarbības partneriem e-veselības un e-pārvaldes ietvaros. Apakšprojekts ir ilgtermiņa pasākums līdz pilnīgai ieviešanai 2013.gadā, kas uzsākts 2007.gadā, apvienojot Valsts sanitārās inspekcijas un Valsts farmācijas inspekcijas projektus.
- 3) Veselības inspekcijas **struktūras optimizācija**. Līdz 2008.gada beigām jāpabeidz Veselības inspekcijas reorganizācija, izveidojot darboties spējīgas Kurzemes, Zemgales, Vidzemes, Latgales **reģionālās struktūrvienības**.