



Veselības inspekcijas 2017. gada publiskais pārskats

Klijānu iela 7, Rīga, LV-1012, tālrunis: 67081600, fakss: 67819672,
vi@vi.gov.lv, www.vi.gov.lv



Saturs

1. Pamatinformācija.....	3	tabakas izstrādājumu, elektronisko cigarešu uzraudzība	
2. Veselības inspekcijas darbības rezultāti.....	5	Latvijas tirgū.....	14
2.1. Ārstniecības iestāžu kontrole.....	6	2.9. Medicīnisko ierīču izplatīšanas un lietošanas (ekspluatācijas)	
2.2. Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības un valsts budžeta līdzekļu izlietojuma uzraudzība un kontrole.....	7	uzraudzība.....	16
2.3. Veselības aprūpes kvalitātes un darbnespējas ekspertīzes kontrole.....	8	2.10. Veselības inspekcijas vadības un darbības uzlabošana.....	17
2.4. Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra uzturēšana.....	9	3. Veselības inspekcijas sniegtie pakalpojumi.....	19
2.5. Farmaceutiskās, veterinārfarmaceutiskās darbības uzņēmumu un zāļu aprites kontrole.....	10	4. Finanšu resursi un to izlietojums.....	21
2.6. Paaugstināta riska subjektu uzraudzība.....	11	5. Personāls.....	23
2.7. Iedzīvotāju veselību ietekmējošo vides faktoru uzraudzība.....	13	6. Komunikācija ar sabiedrību.....	24
2.8. Ķīmisko vielu, ķīmisko maisījumu, kosmētikas līdzekļu,		7. 2018. gadā plānotie pasākumi.....	26
		Pārskatā izmantotie saīsinājumi.....	27

1. Pamatinformācija

Veselības inspekcija (Inspekcija)

ir veselības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kas īsteno valsts uzraudzību un kontroli par veselības nozares regulējošo normatīvo aktu prasību ievērošanu un izpildi.

Inspekcijas misija ir mazināt riskus sabiedrības un personu veselībai, nodrošinot profesionālu, tiesisku, konsekventu valsts uzraudzību un kontroli veselības aprūpes, sabiedrības veselības, vides veselības, produktu drošuma un tirgus uzraudzības jomās.

Inspekcijas pieejamība:

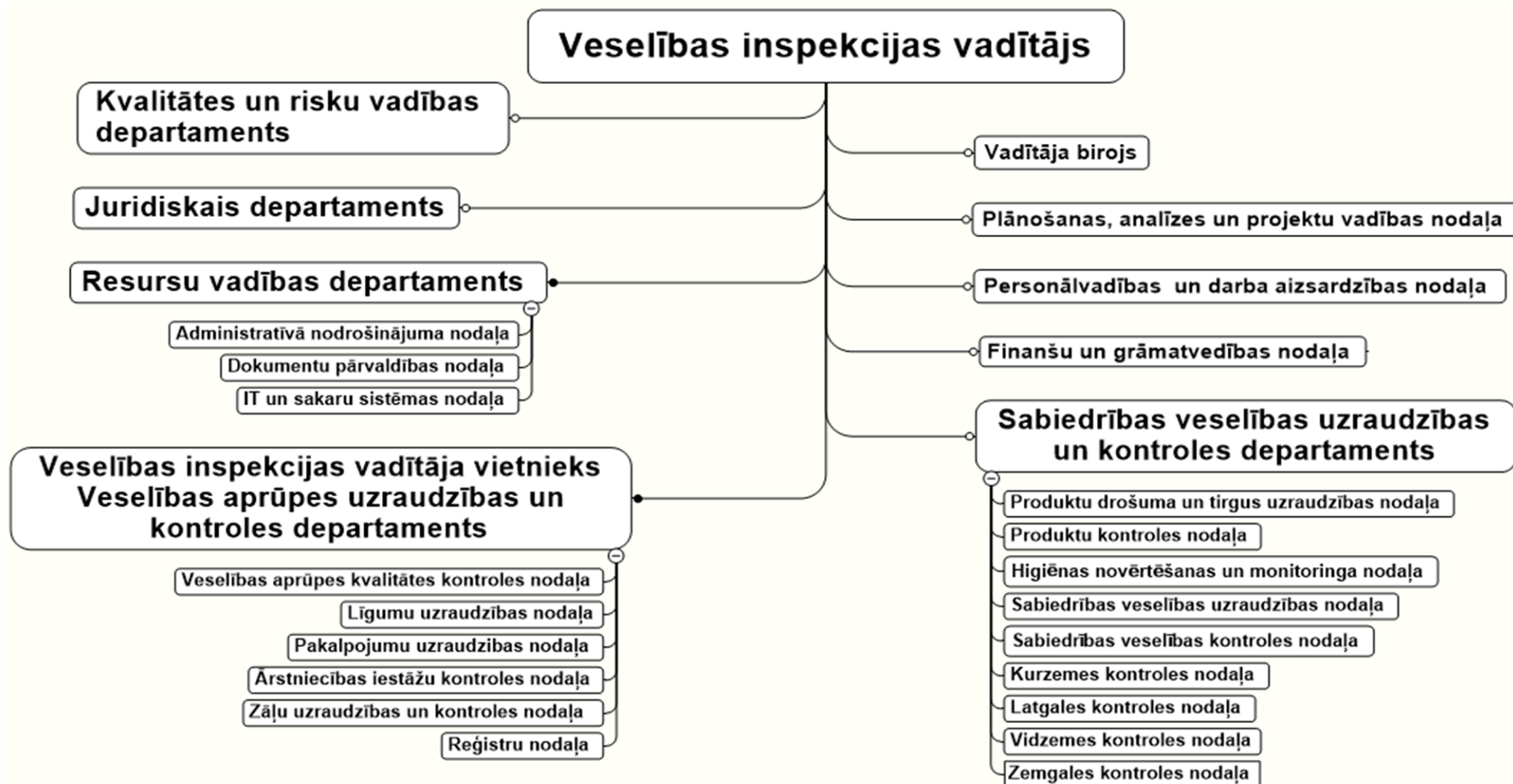
- ❖ Centrālais birojs Rīgā, Klijānu ielā 7;
- ❖ Kurzemes kontroles nodaļa ar centru Kuldīgā, Pilsētas laukumā 2;
- ❖ Latgales kontroles nodaļa ar centru Daugavpilī, 18. Novembra ielā 105;
- ❖ Vidzemes kontroles nodaļa ar centru Valmierā, Leona Paegles ielā 9;
- ❖ Zemgales kontroles nodaļa ar centru Jelgavā, Zemgales prospektā 3.

Apmeklētāju pieņemšanas vietas – Liepājā, Gulbenē, Rēzeknē, Jēkabpilī, Ventspilī, Talsos, Saldū, Ludzā, Krāslavā, Preiļos, Aizkrauklē, Bauskā, Dobelē, Tukumā.

Inspekcijas darbības virzieni

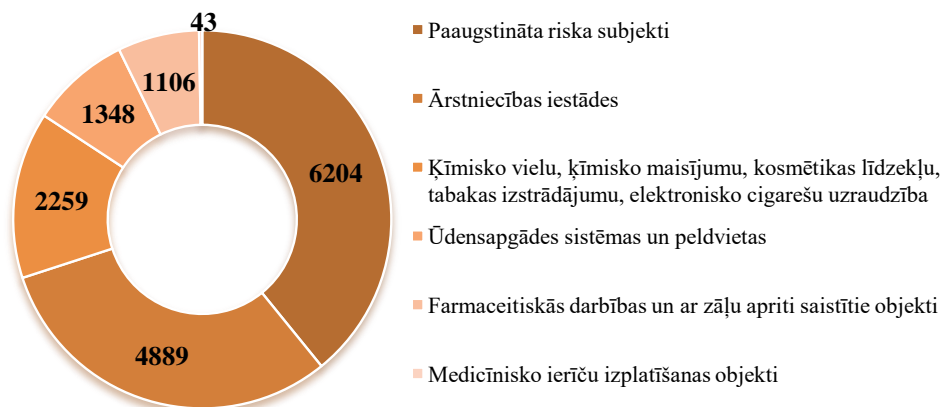
1. Ārstniecības iestāžu kontrole.
2. Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības un valsts budžeta līdzekļu izlietojuma uzraudzība un kontrole.
3. Veselības aprūpes kvalitātes un darbnespējas ekspertīzes kontrole.
4. Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra uzturēšana.
5. Farmaceutiskās, veterinārfarmaceutiskās darbības uzņēmumu un zāļu aprites kontrole.
6. Paaugstināta riska subjektu uzraudzība.
7. Iedzīvotāju veselību ietekmējošo vides faktoru uzraudzība.
8. Ķīmisko vielu, ķīmisko maisījumu, kosmētikas līdzekļu, tabakas izstrādājumu, elektronisko cigarešu uzraudzība Latvijas tirgū.
9. Medicīnisko ierīču izplatīšanas un lietošanas (ekspluatācijas) uzraudzība.

Inspekcijas struktūra 2017. gadā



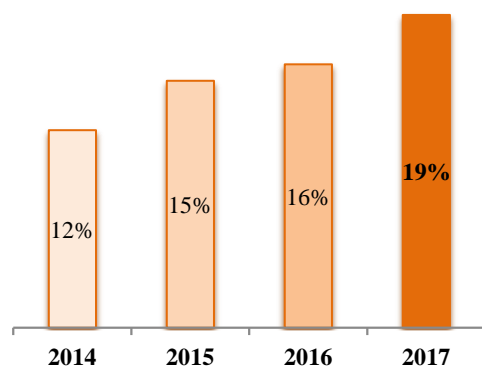
2. Veselības inspekcijas darbības rezultāti

2017. gadā Inspekcijas uzraudzībā bija 15 849 objekti. Uzraudzības objektu struktūra salīdzinājumā ar iepriekšējiem gadiem ir palikusi nemainīga.



1.attēls. Inspekcijas uzraudzības objektu struktūra 2017. gadā

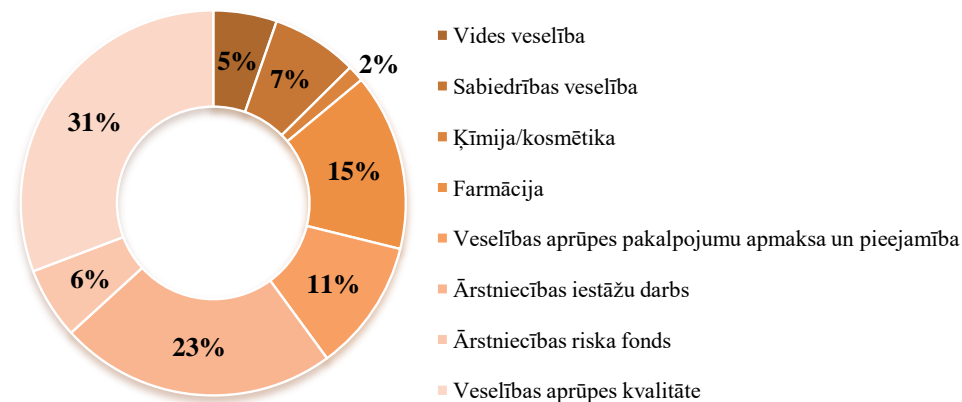
2017. gadā kopumā tika veiktas 7309 kontroles (2016. – 6490; 2015. – 7127). Lielāko Inspekcijas veikto kontroļu skaitu (71 %) veido plānveida kontroles saskaņā ar ikgadējo uzraudzības plānu un uzraudzības prioritātēm; priekšlikumu izpildes kontroles (10 %) tiek veiktas, lai pārliecinātos par uzlikto pienākumu izpildi un konstatēto neatbilstību novēršanu.



2.attēls. Ārpusplāna kontroļu īpatsvars

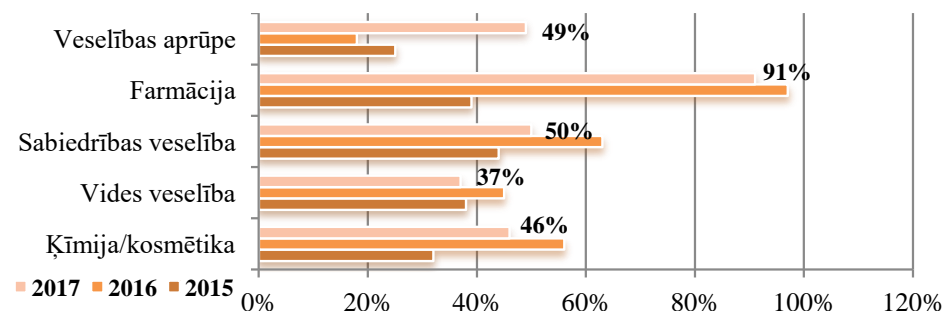
Ārpusplāna kontroles ir saistītas ar iesniegumu un saņemtās informācijas izskatīšanu, veicot atsevišķas pārbaudes vai apvienojot tās ar plānveida uzraudzības vai priekšlikumu izpildes kontrolēm.

2017. gadā Inspekcija kopumā saņēma vairāk nekā 2500 fizisko un juridisko personu iesniegumus vai citu aktuālu informāciju un pieprasījumus (t.sk. no citām iestādēm un sabiedriskajiem medijiem).



3.attēls. Iesniegumu un saņemtās informācijas tēmu struktūra 2017. gadā

Ar Inspekcijas uzraudzības funkciju veikšanu saistīto iesniegumu skaits pēdējo trīs gadu laikā ir audzis (2017. – 2568; 2016. – 1752; 2015. – 1681). Lielākā daļa iesniegumu, kas 2017. gadā Inspekcijā tika saņemti, bija par veselības aprūpes kvalitāti – 31 % (2016. – 49 %; 2015. – 49 %) un ārstniecības iestāžu darbu – 23 % (2016. – 9 %; 2015. – 10 %). Ar katru gadu pieaug Ārstniecības riska fondam adresēto un izskatīto iesniegumu skaits (2017. – 165; 2016. – 127; 2015. – 116).



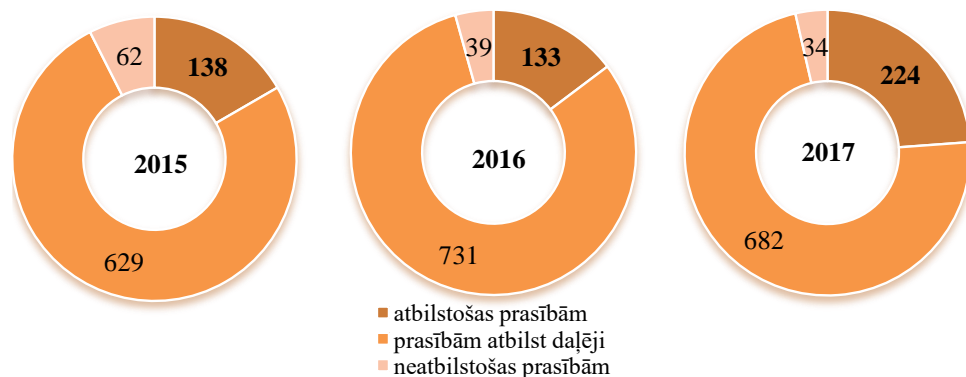
4.attēls. Pamatoto iesniegumu īpatsvars

2.1. Ārstniecības iestāžu kontrole



Latvijā ir reģistrēti vairāk nekā 4000 ārstniecības iestāžu. Inspekcija pašreizējo resursu ietvaros *plānveida kontroles* stacionārās ārstniecības iestādēs plāno reizi 3 – 4 gados; ambulatorās ārstniecības iestādēs – reizi 5 – 6 gados, neatkarīgi no ārstniecības iestādes piederības publiskam vai privātam sektoram. Plānveida kontroles tiek veiktas arī pirms lēmuma pieņemšanas par ārstniecības iestādes reģistrāciju ĀIR, saņemot ārstniecības iestādes vadītāja iesniegumu par atļaujas izsniegšanu zāļu iegādei no lieltirgotavas un iesniegumu par vēlmi sniegt medicīnas tūrisma pakalpojumus.

2017. gadā veiktas 942 plānveida kontroles ārstniecības iestādēs, t.sk. 306 ārstniecības iestādēs, kas iesniedza Inspekcijai pieteikumu reģistrācijai ĀIR. Plānveida kontroles laikā tika pārbaudīta iestādes atbilstība obligātajām prasībām un citu veselības aprūpes jomu reglamentējošo normatīvo aktu prasībām, kuru neievērošana rada potenciālus riskus iestādes darbībai, veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai un pacientu drošībai.



5.attēls. Plānveida kontroļu rezultāti ārstniecības iestādēs
(ārstniecības iestāžu skaits)

Salīdzinājumā ar 2015. un 2016. gadu ir pieaudzis ārstniecības iestāžu skaits, kas plānveida kontrolēs novērtētas kā pilnībā atbilstošas normatīvo aktu prasībām.

2017. gadā 34 ārstniecības iestādes (4 % no plānveidā kontrolētajām ārstniecības iestādēm) novērtētas kā neatbilstošas. Biežāk (20 iestādes) kā *normatīvo aktu prasībām neatbilstošas* ir novērtētas ārstniecības iestādes, kuras iesniedza ĀIR iesniegumu par pirmreizējo reģistrāciju vai paziņoja ĀIR par būtiskām izmaiņām. Šādas iestādes netika reģistrētas ĀIR, līdz ar to tās nebija tiesīgas nodarboties ar ārstniecību. ĀIR reģistrētajām iestādēm, kuras bija novērtētas kā neatbilstošas, saskaņā ar Ārstniecības likumā noteikto tika izteikts rakstveida brīdinājums par iespējamu darbības apturēšanu uzdoto pasākumu neizpildes gadījumā vai pieņemts lēmums par iestādes darbības vai pakalpojuma apturēšanu.

Lai informētu pacientus un sabiedrību par konkrēta veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēja darbības ierobežojumiem, Inspekcijas tīmekļa vietnē www.vi.gov.lv ir izvietota aktuālā [informācija par ārstniecības iestāžu un to struktūrvienību darbības apturēšanu](#).

Ņemot vērā 2015. gada statistiku par augsto mātes mirstību pēc dzemdībām, 2016. gadā Inspekcija Veselības ministrijas uzdevumā izvērtēja faktisko situāciju par līgumā ar NVD noteikto kvalitātes un pacientu drošības prasību izpildi 19 stacionāro ārstniecības iestāžu dzemdību nodaļās un perinatālās aprūpes centros. Līgumā ar NVD ir ietvertas prasības kvalitātes vadības sistēmai, tehnoloģiju un palīgdienestu pieejamībai, augsta riska pacientu aprūpes vadībai, cilvēkresursu un to kompetences nodrošinājumam, t.sk. prasības ārstniecības personu apmācībai. Sakarā ar konstatētajām neatbilstībām ārstniecības iestādēm bija uzdots novērst konstatētās nepilnības noteiktā termiņā un informēt Inspekciju par prasību izpildi.



Lai izvērtētu neatbilstību novēršanas uzdoto pasākumu izpildi, 2017.gadā Inspekcija atkārtoti veica kontroles 14 dzemdību nodaļās un 5 perinatālās aprūpes centros. Par kontrolē iegūtiem rezultātiem, secinājumiem un priekšlikumiem ziņojuma veidā tika informēta VM. Noteikto prasību izpilde bez neatbilstībām 2017. gadā konstatēta trīs ārstniecības iestādēs, savukārt pārējās dzemdību nodaļās un perinatālās aprūpes centros tika konstatētas neatbilstības.

Neatbilstības prasībām, kas tieši vai netieši ietekmē riska rašanos:

- ❖ problēmas ar ginekologu un dzemdību speciālistu, anesteziologu, pediatru vai neonatologu nodrošinājumu;
- ❖ liels speciālistu noslogojums (strādā vairākas dežūras pēc kārtas; kopumā darba laika grafikā uzrādīts liels stundu skaits); ārstniecības iestādēs strādājošo speciālistu darba laiki pārkļūst ar darba laiku citās iestādēs; patstāvīgi dežurē arī nesertificētas ārstniecības personas (rezidenti, ārsti stažieri).

Neatbilstības prasībām, kas nerada tiešu riska rašanos:

- ❖ kontroles laikā ārstniecības iestādēs nevar uzrādīt visu ārstniecības personu apliecinājumus par pabeigtiem kursiem saskaņā ar noteiktajām prasībām;
- ❖ tiek izstrādāta un pilnveidota kvalitātes vadības sistēma, bet nav nodrošināta uzraudzība par kvalitātes principu ievērošanu, u.c.

Konstatējot neatbilstības, Inspekcijas darbinieki konsultēja un uzdeva ārstniecības iestādei konstatētās neatbilstības novērst noteiktā termiņā.

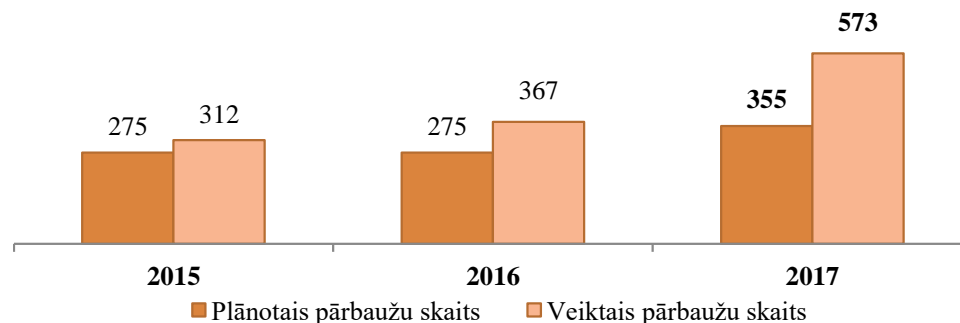
2.2. Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības un valsts budžeta līdzekļu izlietojuma uzraudzība



2017. gadā veiktas 573 pārbaudes ārstniecības iestādēs ar mērķi uzlabot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību pacientiem, nodrošināt godprātīgu valsts veselības aprūpes pakalpojumu uzskaiti un apmaksu, un panākt, ka ārstniecības iestādes:

- ❖ novērš nepamatotu maksājumu iekasēšanu no pacientiem, kas saņem valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus;
- ❖ par visiem iekasētajiem maksājumiem izsniedz maksājumu apliecinājošos dokumentus;
- ❖ nodrošina veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, t.sk. darba organizāciju – pacientam sniedz pietiekamu informāciju par pakalpojumu saņemšanas iespējām, rindas garumu un kvotu esamību, nevirzot pacientu uz maksas pakalpojumu, ārstu līgumā noteiktajā valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanas laikā nesniedz maksas pakalpojumus;

- ❖ apmaksai no valsts budžeta uzrāda informāciju par faktiski sniegtajiem pakalpojumiem, norādot atbilstošo manipulāciju skaitu un ievērojot normatīvajos aktos noteiktos apmaksas nosacījumus;
- ❖ nodrošina medikamentu ar valsts kompensāciju izrakstīšanu atbilstoši normatīvajos aktos un Kompensējamo zāļu sarakstā noteiktajiem kompensācijas nosacījumiem un izrakstīšanas ierobežojumiem.



6.attēls. Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības un valsts budžeta līdzekļu izlietojuma pārbaudes

2017. gadā tika veiktas pārbaudes četros galvenajos virzienos:

- ❖ insulta pacientu aprūpe pirmās stundas laikā, t.i. prehospitālajā etapā no Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta brigādes izsaukšanas un ārstniecības iestādes uzņemšanas nodaļā (24 pārbaudes);
- ❖ „Zaļā koridora” ļaundabīgo audzēju primāras diagnostikas noteiktām lokalizācijām darbības kontrole (24 pārbaudes);
- ❖ pārbaudes ārstniecības iestādēs, kas sniedz valsts apmaksātus medicīniskās apaugļošanas pakalpojumus (5 pārbaudes);
- ❖ pārbaudes, kas ir vērstas uz veselības aprūpes līdzekļu izlietojuma efektivizēšanu un prettiesiskas konkurences starp ārstniecības iestādēm mazināšanu (174 pārbaudes).

2017. gadā sniegtas 957 konsultācijas par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, pakalpojumu pieejamību, darba organizācijas un apmaksas nosacījumu izpildi.

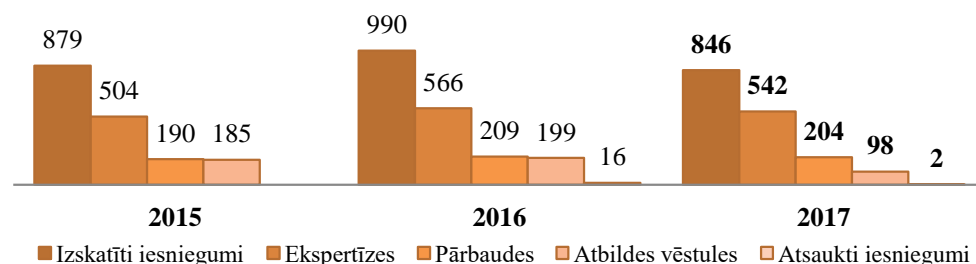
2.3. Veselības aprūpes kvalitāte un darbnespējas ekspertīze



2017. gadā izskatīti 846 iesniegumi par veselības aprūpes un darbnespējas ekspertīzes kvalitāti. Izskatot minētos iesniegumus:

- ❖ veiktas 542 ekspertīzes;
- ❖ veiktas 204 pārbaudes;
- ❖ sagatavotas un nosūtītas 98 atbildes vēstules;
- ❖ tika atsaukti 2 iesniegumi.

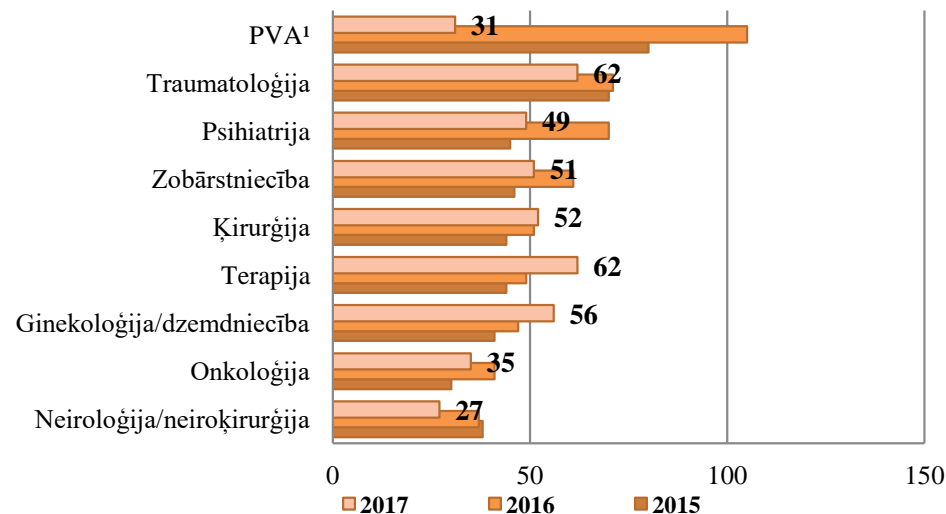
2017. gadā tika saņemti iesniegumi ar lūgumu izvērtēt sniegtās veselības aprūpes kvalitāti dažādās veselības aprūpes jomās, par darbnespējas lapu izsniegšanas pamatotību, par problēmām ārsta un pacienta saskarsmē un par ārstu darba ētiku. 2017. gadā, tāpat kā 2015. un 2016. gadā, biežāk saņemtie iesniegumi ir par veselības aprūpes kvalitāti. 2017. gadā 184 iesniegumi (21,7 %) tika atzīti par pamatotiem, jo apstiprinājās iesniegumos minētās pretenzijas vai ekspertīzes laikā tika konstatēti pārkāpumi (2016. – 21 %; 2015. – 25,5 %).



7.attēls. Veselības aprūpes kvalitātes un darbnespējas ekspertīzes jomā izskatīto iesniegumu skaits

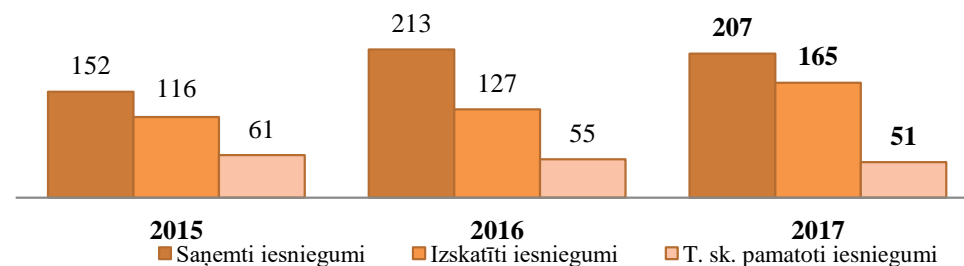
2017. gadā izskatīto iesniegumu skaitā bija:

- ❖ 48 iesniegumi par veselības aprūpes kvalitāti no personām, kas atrodas ieslodzījumu vietās; salīdzinājumā ar 2016. gadu iesniegumu skaits no personām ieslodzījumu vietās samazinājies par 39 %;
- ❖ 217 iesniegumi par darbnespējas ekspertīzes kvalitāti un darbnespējas pamatotību. Pārkāpumi tika konstatēti 35 ekspertīzēs un 10 veiktajās pārbaudēs;
- ❖ 75 iesniegumi no tiesībsargājošām institūcijām, tajā skaitā 33 iesniegumi par darbnespējas lapas izsniegšanas pamatotību.

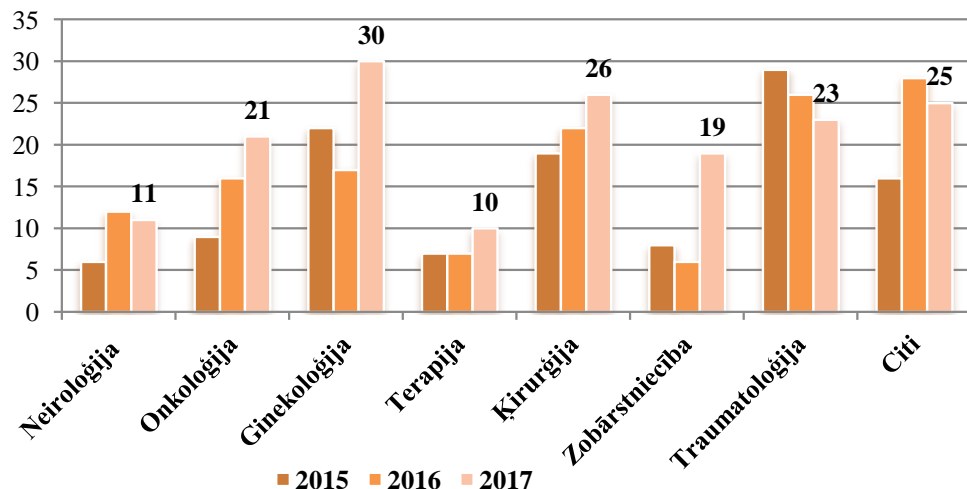


8.attēls. Izskatīto iesniegumu skaits pēc biežāk sastopamajiem profiliem
(¹ - primārā veselības aprūpe)

2017. gadā izskatīts lielākais iesniegumu skaits ĀRF pastāvēšanas laikā; 51 gadījumā noteikta kaitējuma esamība pacienta dzīvībai vai veselībai; konstatētā kaitējuma apmērs: no 1 % līdz 50 %.



9.attēls. Iesniegumu skaits ĀRF



10.attēls. ĀRF izskatīto iesniegumu skaits pēc biežāk sastopamajiem profiliem

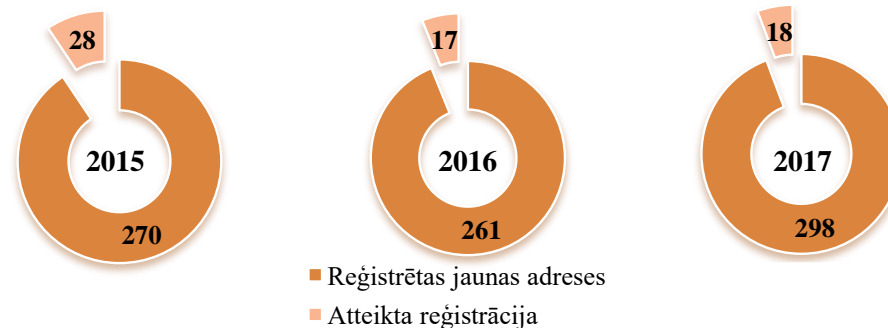
Izskatot ĀRF iesniegumus, Inspekcija veic ekspertīzi, sagatavo atzinumu un nosaka pacienta dzīvībai vai veselībai nodarītā kaitējuma apmēru procentos, vērtē ārstniecības izdevumu saistību ar pacientam nodarītā kaitējuma seku mazināšanu vai novēršanu.

2.4. Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistru uzturēšana



ĀIR un ĀPR mērķis ir nodrošināt vienotu informācijas datu bāzi par ārstniecības iestādēm, ārstniecības personām un ārstniecības atbalsta personām. Normatīvie akti nosaka prasības informācijas aktualizēšanai reģistros.

2017. gadā ĀIR bija reģistrētas 4076 ārstniecības iestādes. Ieviešot E-veselības sistēmu, ārstniecības iestādes 2017.gadā ir aktīvāk informējušas reģistru par izmaiņām reģistrētā informācijā. Salīdzinot ar 2016. gadu 2,1 reizes vairāk jeb 845 ārstniecības iestādes ir paziņojušas par izmaiņām ārstniecības iestāžu reģistrā reģistrētā informācijā un 667 iestādes aktualizējušas informāciju par atbilstību MK 20.01.2009. noteikumos Nr.60 „Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” minētajām prasībām. Veikta reģistros esošo datu salīdzināšana ar 43 stacionārām un 282 ambulatorām ārstniecības iestādēm.



11.attēls. No jauna reģistrēto ārstniecības iestāžu skaits

ĀIR un ĀPR datu kvalitātes uzraudzības nolūkos reģistros reģistrētā informācija par 742 ārstniecības iestādēm sniegta kontroles nodaļām. Kontrolēs tika konstatēts, ka 328 iestādēs (44,2 % gadījumu) reģistrētā informācija par iestādē strādājošām ārstniecības personām un 273 iestādēs (36,7 % gadījumu), kuras informējušas par atbilstību obligātajām prasībām, sniegtā informācija atbilda kontrolē konstatētajam, pārējām iestādēm bija nepieciešams precizēt reģistros esošo informāciju.

Lai ārstniecības personām atvieglotu administratīvo slogu, kas saistīts ar pārreģistrāciju, ar 2017. gada 1. janvāri Inspekcija tīmekļa vietnē <http://www.vi.gov.lv/lv/pr317> publicē informāciju par reģistrētām ārstniecības personām, ārstniecības atbalsta personām, to reģistrācijas termiņiem un profesiju, kurā persona ir tiesīga praktizēt.

ĀPR 2017. gadā no jauna reģistrētas 1615 ārstniecības personas un 13 ārstniecības atbalsta personas. 7245 ārstniecības personas 2017. gadā veica pārreģistrāciju, no tām 5412 personām pārreģistrāciju veica Inspekcija, pagarinot reģistrāciju reģistrā, pamatojoties uz spēkā esošu sertifikātu specialitātē. Kopš 2017.gada, kad tiek nodrošināta reģistrēto ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu, kas ir tiesīgas nodarboties ar ārstniecību profesijā, datu publicēšana Inspekcijas tīmekļa vietnē, personām vairs nav nepieciešams saņemt reģistrācijas apliecību. Tomēr 2972 ārstniecības personas ir vēlējušas saņemt reģistrācijas apliecības papīra formā.

2017. gadā saņemti 3 iesniegumi no ārstniecības iestādēm, kas vēlas piedāvāt ārstniecības pakalpojumus ārvalstu pacientiem. Ar sarakstu var iepazīties Inspekcijas tīmekļvietnes www.vi.gov.lv sadaļā [Medicīnas tūrisms](#).

1.tabula. Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra dati

Profesija	Reģistrēti	Tiesīgi praktizēt	Strādā pamatdarbā					
			KOPĀ	Kurzeme	Latgale	Rīga	Vidzeme	Zemgale
Ārstniecības personas	51929	38119	24833	2336	3523	14765	1998	2211
Ārstniecības atbalsta personas	526	205	158	6	22	118	3	9
Kopā	52455	38324	24991	2342	3545	14883	2001	2220

2017. gadā par 12,9 % samazinājies to ārstniecības personu skaits, kas vēlas iegūt dokumentus kvalifikācijas atzīšanai ārvalstīs, t.i. 64 personas ir vēlējušās saņemt nepieciešamos dokumentus profesionālās darbības uzsākšanai ārvalstīs. Līdzīgi kā pagājušā gadā, arī 2017. gadā četras personas ir vēlējušās veikt profesionālās kvalifikācijas atzīšanu, lai varētu veikt profesionālo darbību Latvijā, bet nevienai personai kvalifikācija netika atzīta par atbilstošu Latvijā noteiktām prasībām, personām tika piemērota vispārējā atzīšanas sistēma, nosakot papildus apmācību.

2.5. Farmaceitiskās, veterinārfarmaceitiskās darbības uzņēmumu un zāļu aprītes kontrole

2.tabula. Farmaceitiskās, veterinārfarmaceitiskās darbības uzņēmumu un zāļu aprītes kontroles rezultātīvie rādītāji

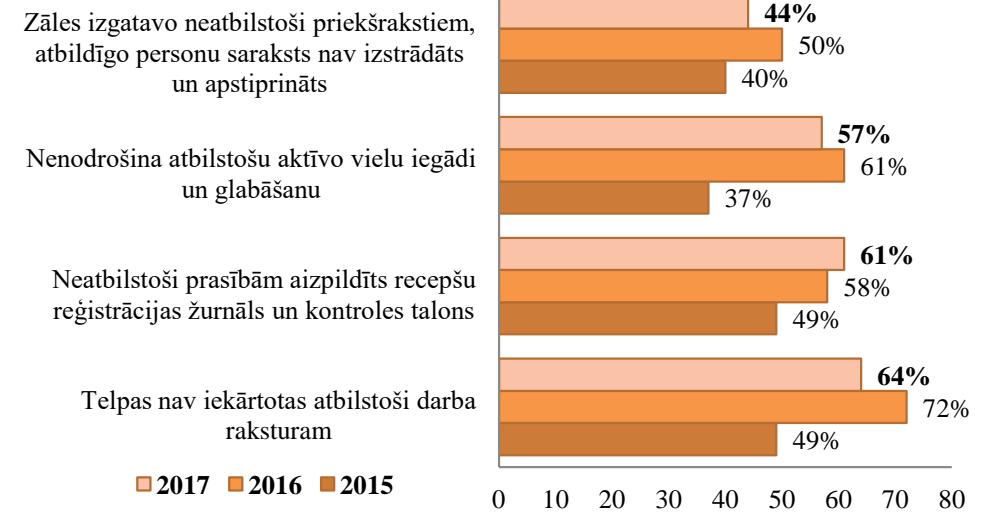
Uzdevums	Rezultatīvais rādītājs	Izpilde 2015.gadā	Izpilde 2016.gadā	Izpilde 2017.gadā
Farmaceitiskās, veterinārfarmaceitiskās darbības uzņēmumu un zāļu aprītes kontrole	Plānveidā kontrolēto objektu skaits	426	425	498
Zāļu kvalitātes kontrolei izņemti zāļu paraugi	Zāļu paraugi	37	45	39
Veikto pārbaūžu īpatsvars pēc saņemtās informācijas vai pieprasījuma	Pārbaūžu skaits	104	106	186
Izskatīto ziņojumu īpatsvars, kas saņemti zāļu drošības ātrās brīdināšanas (Rapid Alert) sistēmā	Izskatīto ziņojumu īpatsvars	148	149	155

2017. gadā kopā veikta 681 farmaceitiskās darbības uzņēmumu kontrole. Atbilstība normatīvo aktu prasībām konstatēta 45 % uzņēmumu.



Farmaceutiskā aprūpe — veselības aprūpe, ko savas kompetences ietvaros veic farmaceits, sniedzot farmakoterapeitiskās konsultācijas, informāciju par zālēm un to lietošanu. No 2016. gada aptieka un aptiekas filiāle var piedāvāt apmeklētājiem veikt šāda veida veselības paškontroli: holesterīna un triglicerīdu līmeņa noteikšana asinīs; glikozes līmeņa noteikšana asinīs ar glikometru; pulsa frekvences un arteriālā asinsspiediena mērīšana; svara vai ķermeņa masas indeksa noteikšana.

2017. gadā vairāk nekā uz pusi salīdzinājumā ar iepriekšējo gadu ir pieaudzis to aptieku skaits, kurās ievēro medicīnisko ierīču metroloģisko pārbaūžu termiņus.

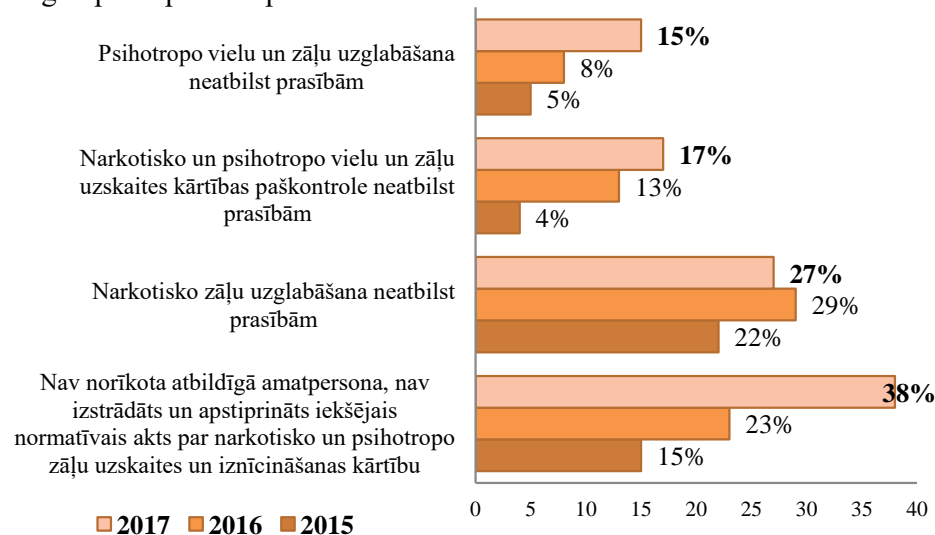


12.attēls. Biežāk konstatēto neatbilstību īpatsvars aptiekās, to filiālēs, kuru atļaujas (licences) pielikumā norādīts speciālās darbības nosacījums – zāļu izgatavošana

Lai nodrošinātu, ka pacients nepārprotami identificē zāles, kuras izrakstītas tieši viņam, kā arī zinātu precīzus lietošanas nosacījumus, izsniedzot personai receptu zāles, aptieka pievieno zālēm uzlīmi ar nepieciešamo informāciju (aptiekas vai aptiekas filiāles nosaukums, adrese un tālruna numurs; pacienta vārds, uzvārds; zāļu nosaukums, deva un daudzums; zāļu lietošanas norādījumi; īpaši lietošanas vai uzglabāšanas nosacījumi (ja tādi paredzēti); zāļu izsniegšanas datums).

Inspekcija veic kompensējamo zāļu izplatīšanas uzraudzību visās plānveida kontrolēs aptiekās, to filiālēs un zāļu lieltirgotavās, kā arī kontrolēs pēc saņemtās informācijas. 2017. gadā saņemti un izskatīti 183 iesniegumi par kompensējamo zāļu nepieejamību – kopā par 105 kompensējamo zāļu sarakstā iekļauto, tajā skaitā references zāļu un medicīnisko ierīču, neesamību zāļu tirgū. Zāļu neesamības gadījumā Inspekcija informēja NVD par 43 kompensējamo zāļu neesamību, lai tas var pieņemt lēmumu par kompensējamo zāļu saraksta izmaiņām.

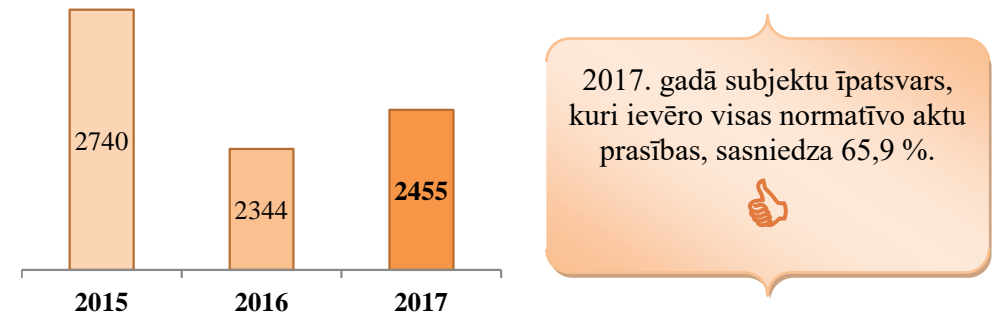
2017. gada narkotisko un psihotropo zāļu aprites uzraudzība veikta visās plānveida kontrolēs 411 farmaceitiskās darbības uzņēmumos, kuri tiesīgi izplatīt psihotropās un narkotiskās zāles.



13.attēls. Biežāk konstatēto neatbilstību īpatsvars aptiekās, to filiālēs, kuras tiesīgas izplatīt psihotropās un narkotiskās zāles

2.6. Paaugstināta riska subjektu uzraudzība

Darbības virziena uzraudzības mērķis: nodrošināt paaugstināta riska subjektu (bērnu izglītības un audzināšanas iestādes, sociālās aprūpes iestādes, dienesta viesnīcas, skaistumkopšanas un tetovēšanas saloni, sporta klubi, peldbaseini, pirtis, viesnīcas un SPA centri) uzraudzību.



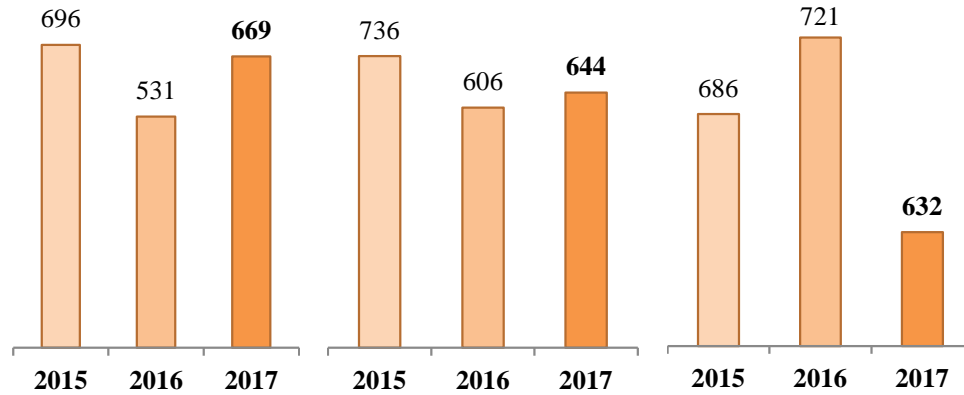
14.attēls. Plānveida kontroles ar paaugstināta riska subjektiem saistītos objektos

2017. gadā papildus tika veiktas:

- ❖ 199 kontroles pēc informācijas vai pieprasījuma saņemšanas no iedzīvotājiem un juridiskām personām;
- ❖ 419 priekšlikumu izpildes kontroles, kā rezultātā tika novērsti plānveida kontrolēs konstatētie normatīvo aktu prasību pārkāpumi.

Lai uzlabotu higiēnas prasību ievērošanu un sekmētu to, ka iedzīvotāji saņem veselībai drošus pakalpojumus, 2017. gadā tika ielānotas prioritārās kontroles:

- ❖ pirmsskolas izglītības iestādēs (PII);
- ❖ pie bērnu uzraudzības pakalpojumu sniedzējiem (BUPS);
- ❖ vispārizglītojošās skolās;
- ❖ skaistumkopšanas objektos, t.i., skaistumkopšanas salonos, frizētavās, kosmētiskajos kabinetos un tetovēšanas, mikropigmentācijas, pīrsinga pakalpojumu sniedzēji.



15.attēls.
PII un BUPPS kontroles

16.attēls.
Vispārīzglītojošo skolu
kontroles

17.attēls.
Skaistumkopšanas
objektu kontroles

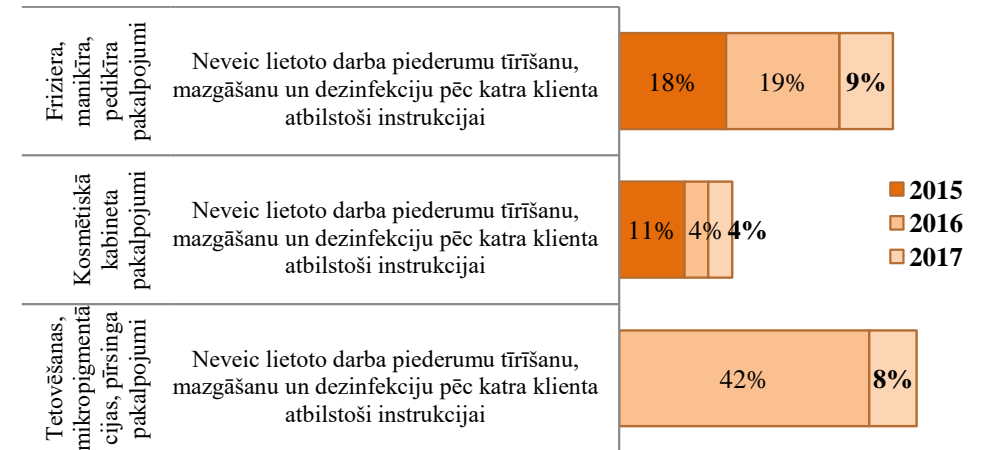
2017. gadā tika veiktas arī 175 plānveida kontroles PII, kas darbojas kā struktūrvienības vispārējās un profesionālās izglītības iestādēs.

2017. gadā visas normatīvo aktu prasības ievēroja:

- ❖ 58 % PII un BUPPS (2016. – 52 %; 2015. – 45 %);
- ❖ 34 % vispārīzglītojošos skolu (2016. – 46 %; 2015. – 58 %);
- ❖ 60 % skaistumkopšanas objektu (2016. – 54 %; 2015. – 57 %).

PII un BUPPS vērojama pozitīva tendence prasībām atbilstošu objektu skaita pieauguma īpatsvarā, pateicoties pakalpojumu sniedzēju konsultēšanai gan kontroles laikā, gan atbildot uz Inspekcijā saņemtajiem jautājumiem.

Neatbilstību pieaugums vispārīzglītojošajās skolās izskaidrojams ar grozījumiem MK 27.12.2002. noteikumos Nr.610 „Higiēnas prasības izglītības iestādēm, kas īsteno vispārējās pamatizglītības, vispārējās vidējās izglītības, profesionālās pamatizglītības, arodizglītības vai profesionālās vidējās izglītības programmas”, kas tika pieņemti 21.08.2015. un ar 01.09.2016. kļuva obligāti visām vispārīzglītojošām skolām. Biežākās konstatētās problēmas vispārīzglītojošās skolās bija saistītas ar mehāniskās pieplūdes un vilkmes ventilācijas ierīkošanu mācību telpā, kurā veic laboratorijas darbus ar ķīmiskām vielām un kur tās uzglabā, kā arī ar karstā ūdens apgādes nodrošināšanu visā skolas ēkā.



18.attēls. Konstatēto neatbilstību īpatsvars skaistumkopšanas objektos par lietoto darba piederumu tīrīšanu un dezinfekciju



Kopš 2016. gada, pamatojoties uz MK 08.12.2015. noteikumiem Nr.693 „Kārība, kādā skaistumkopšanas un tetovēšanas pakalpojumu sniedzēji paziņo par saimnieciskās darbības uzsākšanu” ieviestā paziņojumu sistēma sekmē Inspekcijas uzraudzības procesa īstenošanu skaistumkopšanas jomā; līdz 2017. gada beigām paziņojumus iesniegušas:

- ❖ gandrīz 1000 juridiskas personas;
- ❖ vairāk kā 2700 fiziskas personas.

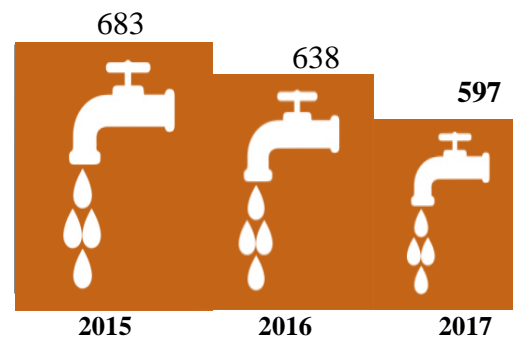
Veselības ministrijas Eiropas Sociālā fonda projekta „Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” (Nr.9.2.4.1/16/I/001) ietvaros ar 02.10.2017. Latvijas vispārīzglītojošajās skolās Inspekcija uzsāka „Izglītības iestāžu vides kvalitātes un drošuma pētījumu”. Kopumā 2017.gadā tika apsektas 9 vispārīzglītojošās skolas, novērtējot to iekštelpu gaisa kvalitāti un ventilācijas pietiekamību pēc izmērītās CO₂ koncentrācijas mācību telpās nodarbību laikā, kā arī izvērtējot citus gaisa kvalitāti ietekmējošus rādītājus. Apsekojuma dati tika apkopoti, un pētījumā iesaistītās izglītības iestādes saņēma novērtējuma rezultātus, kā arī ieteikumus veselīgas vides veicināšanai.

2.7. Iedzīvotāju veselību ietekmējošo vides faktoru uzraudzība

Darbības virziena uzraudzības mērķis: nodrošināt veselību ietekmējošo vides faktoru (dzeramais ūdens, peldvietu ūdens, saimnieciskās darbības iekārtu un satiksmes radītais akustiskais troksnis dzīvojamā un publisko ēku telpās, elektromagnētiskais starojums u. c.) uzraudzību un sabiedrības informēšanu par veselības riska faktoriem.

Dzeramā ūdens un peldvietu monitoringu, sabiedrības informēšanu par dzeramā ūdens un peldvietu piesārņojumu, kā arī par aktuālākajiem vides riska faktoriem un to ietekmi uz veselību, Inspekcija īsteno atbilstoši:

- ❖ “Sabiedrības veselības pamatnostādņēm 2014. – 2020. gadam”
- ❖ “Vides politikas pamatnostādņēm 2014. – 2020. gadam”.



19.attēls. ŪAS veiktās plānveida kontroles

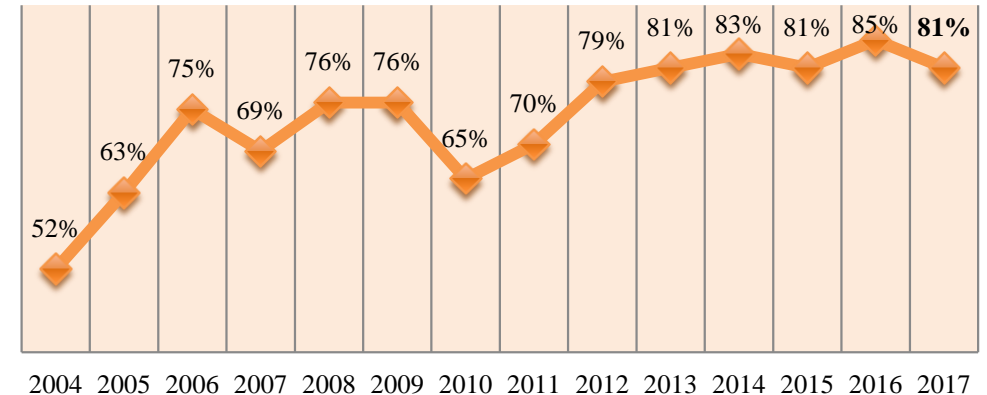
2017. gadā dzeramā ūdens uzraudzībai:

- ❖ sagatavoti 17 atzinumi par dzeramā ūdens īpašo normu piemērošanu 23 ŪAS;
- ❖ izskatīti 37 iesniegumi (2016. – 18; 2015. – 36) par nekvalitatīvu dzeramo ūdeni;
- ❖ saņemti un izskatīti 21 Slimību profilakses un kontroles centra ziņojums par legionelozes gadījumu epidemioloģisko izmeklēšanu (2015. un 2016. gadā – katrā pa 8 ziņojumiem) un Inspekcijas kompetences ietvaros uzraudzīta noslēguma dezinfekcijas pasākumu izpilde un to efektivitāti;
- ❖ valsts auditmonitoringa ietvaros pārbaudīta ūdens kvalitāte 152 ŪAS.

50,8 % Ūdensapgādes sistēmu (ŪAS) pilnībā atbilst normatīvu aktu prasībām.

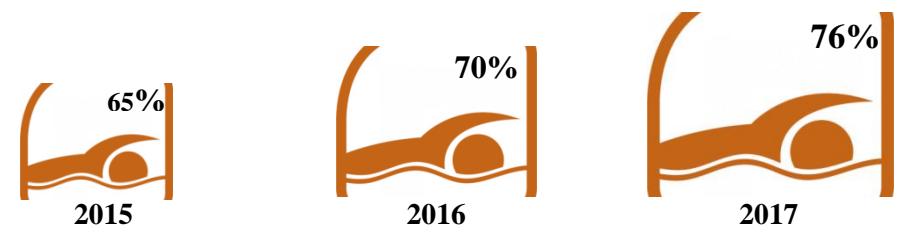


Atbilstība pēc ķīmiskajiem kontrolrādītājiem tika konstatēta 83,7 % paraugu, bet pēc mikrobioloģiskajiem rādītājiem – 93,8 % paraugu.



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

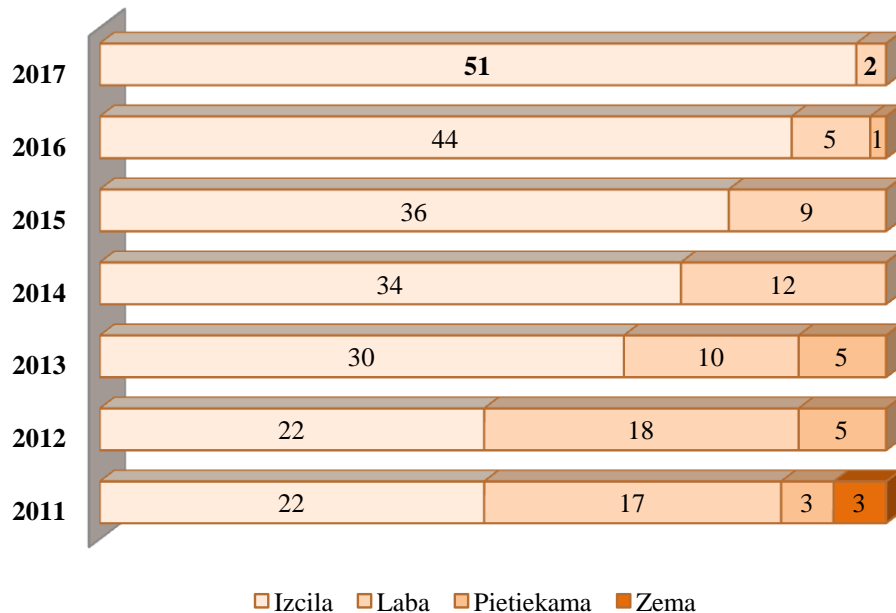
2017. gadā Latvijā bija 56 oficiāli atzītas peldvietas.



21.attēls. Peldvietu īpatsvars, kurās apsaimniekotāji ir ievērojuši visas normatīvajos aktos izvirzītās prasības peldvietām

2017. gadā peldvietu uzraudzībai:

- ❖ uzraudzības programmas ietvaros tika veiktas 34 peldvietu plānveida kontroles (2016. – 40; 2015. – 49); *prioritāras ir tās peldvietas, kurās 2016. gada peld sezonā plānveida kontrolēs bija konstatētas neatbilstības un kurās nebija veikta kontrole iepriekšējā peld sezonā, kā arī tās peldvietas, kuras iekļautas oficiālo peldvietu sarakstā, sākot no 2014. gada;*
- ❖ visās oficiālajās peldvietās valsts monitoringa programmas ietvaros tika paņemti 283 ūdens paraugi (2016. – 280; 2015. – 277).



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



Nokrišņiem bagātā vasara 2017. gada peld sezonā veicināja biežāku epizodiska rakstura piesārņojuma parādīšanos pēc lietusgāzēm, līdz ar to četras reizes bija noteikti peldēšanās ierobežojumi.

2017. gadā veselību ietekmējošo vides faktoru uzraudzībai:

- ❖ sagatavoti vairāk kā 9600 dažādi dokumenti (atzinumi, novērtējumi, nosacījumi, saskaņotas programmas) higiēnas novērtēšanas jomā;
- ❖ izskatīti 146 iesniegumi par vides faktoriem, visvairāk – 73 iesniegumi – par vides troksni dzīvojamās telpās (2016. – 95; 2015. – 77) (veiktas 99 kontroles; izdarīti 17 mērījumi; vienā gadījumā konstatēts trokšņa līmeņa pārsniegums);
- ❖ sniegti priekšlikumi normatīvo aktu pilnveidošanai vai izstrādāšanai:
 - par trokšņu novērtēšanas un pārvaldības kārtību;
 - par nejonizējošā EML starojuma robežvērtību noteikšanu un novērtēšanas kārtību;
- ❖ sniegtas 865 atbildes uz iedzīvotāju jautājumiem par vides faktoru normatīvo aktu prasībām;
- ❖ līdzdalība ārkārtas situāciju pārvaldīšanā pēc 2017. gada 18. jūnijā notikušā Jūrmalas (Sloka) ugunsgrēka, veicot ietekmes novērtējumu par gaisa, dzeramā ūdens, peldvietu ūdens kvalitāti un ilglaicīgu novērtējumu saistībā ar vides piesārņojumu ar dioksīniem;
- ❖ sagatavots vides komunikāciju vadlīniju projekts.

2.8. Ķīmisko vielu, ķīmisko maisījumu, kosmētikas līdzekļu, tabakas izstrādājumu un elektronisko cigarešu uzraudzība Latvijas tirgū

2017. gadā, īstenojot uzraudzību, veiktas:

- ❖ 317 ķīmisko vielu, ķīmisko maisījumu, kosmētikas līdzekļu, tabakas izstrādājumu, elektronisko smēķēšanas ierīču un uzpildes tvertņu, tetovēšanas līdzekļu (turpmāk – produkti) vairumtirdzniecības un mazumtirdzniecības uzņēmumu kontroles, t.sk. 273 plānveida kontroles.
- ❖ Kopumā pārbaudīti 2139 produkti ar mērķi samazināt risku patērētāju veselībai, ko varētu radīt to neatbilstība normatīvajos aktos noteiktajām prasībām.
- ❖ Izskatīti 156 RAPEX paziņojumi no ES dalībvalstīm, gadījumos, kad RAPEX paziņojumā minētais produkts varētu tikt piedāvāts Latvijas tirgū, veiktas 11 kontroles, pārbaudot vai paziņotie produkti netiek tirgoti.
- ❖ Sagatavoti 4 RAPEX paziņojumi par neatbilstošiem produktiem – par ķīmisku maisījumu, kurā ir pārsniegta REACH XVII pielikumā noteiktā maksimālā koncentrācija, par 3 kosmētikas līdzekļiem, kuros pārsniegti Regulas Nr.1223/2009 V pielikumā noteiktie ierobežojumi.

Kīmisko vielu un maisījumu kontrole



Pārbaudīti 852 ķīmiskie maisījumi, t.sk. 720 bīstami, vai marķējumā nodrošināta atbilstoša informācija par to bīstamību un drošības datu lapa (DDL) tiek sniegta dalībniekiem leņķējā piegādes ķēdē.

Pilnībā normatīvo aktu prasībām atbilst 38 % no pārbaudītajiem.

Biežāk konstatētās neatbilstības:

- ❖ DDL saturs neatbilst prasībām (45 %);
- ❖ marķējumā nekorekti norādīta informācija par bīstamību (35 %);
- ❖ uzņēmumi par importētajām vai saražotajām ķīmiskajām vielām un maisījumiem nav iesnieguši pārskatu LVGMC (24 %);
- ❖ neatbilstoša ķīmisko maisījumu klasifikācija (9 gadījumos).

Apturēta 43 neatbilstošu ķīmisko maisījumu izplatīšana
11 mazumtirdzniecības uzņēmumos

3.tabula. Ķīmisko vielu un maisījumu speciālo prasību kontrole 2017. gadā

Mazgāšanas līdzekļi	Biocīdi	Gaistošo organisko savienojumu saturoši maisījumi
<ul style="list-style-type: none"> ❖ 94 uzņēmumos kontrolēti 366 mazgāšanas līdzekļi; ❖ veikta fosfora daudzuma laboratoriska pārbaude patērētāju trauku mazgāšanas mašīnās lietojamām mazgāšanas līdzekļu tabletēm. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ 41 uzņēmumā kontrolēti 107 biocīdi; ❖ pārbaudīta marķējuma atbilstība, prasību izpilde attiecībā uz biocīdu un aktīvo vielu reģistrāciju vai lietošanas atļauju saņemšanu, atļauju saņemšanu savstarpējās atzīšanas procesā. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ 16 uzņēmumos kontrolēti 63 gaistošo organisko savienojumu (GOS) saturošie maisījumi; ❖ ražotājiem un importētājiem pārbaudīta informācija marķējumā un dokumentos.
Visām prasībām atbilst:		
64 %	71 %	84 %



2017. gadā Inspekcija piedalījās Eiropas Ķīmisko vielu aģentūras (ECHA) Ieviešanas informācijas apmaiņas foruma uzraudzības projektā “REACH-EN-FORCE-5” (REF-5). Projekta ietvaros tika pārbaudītas paplašinātās DDL, kuru pielikumos detalizēti apraksta vielas lietošanas veidus un apstākļus, kā arī riska pārvaldības pasākumus darbinieku un vides aizsardzībai, kā arī patērētāju drošībai (iedarbības scenāriji). Visos REF-5 projekta ietvaros kontrolētajos uzņēmumos paplašinātās DDL bija pieejamas, taču iedarbības scenāriju izstrādes kvalitāte tajās bija atšķirīga.

Tetovēšanas līdzekļu kontrole

- ❖ Tetovēšanas līdzekļi (TL) kontrolēti 10 uzņēmumos.
- ❖ Kontrolēti 80 TL, apturēti 26 TL ar būtiskām neatbilstībām (nebija apliecinājuma par sterilitāti u.c. neatbilstības).
- ❖ Laboratoriski pārbaudīti 5 TL, tajos noteikta policiklisko aromātisko ogleņdeņražu koncentrācija. Visi testētie paraugi atbilst normatīvo aktu prasībām.



Kosmētikas līdzekļu tirgus uzraudzība

2017. gadā Latvijas uzņēmumi – ražotāji, importētāji vai to pilnvarotas personas – iesnieguši informāciju Eiropas Komisijas Kosmētikas līdzekļu elektroniskajā datu bāzē (CPNP) par 2799 kosmētikas līdzekļu laišanu tirgū.

- ❖ Kontroles veiktas 137 uzņēmumos.
- ❖ Pārbaudīts 841 kosmētikas līdzeklis, no tiem 22 konstatētas neatbilstības sastāvā un 9 neatbilstības apgalvojumos.
- ❖ 36 % marķējumā sniegtajā informācijā konstatētas atsevišķas neatbilstības, kurām nav būtiskas ietekmes uz kosmētikas līdzekļu drošumu.
- ❖ Kosmētikas līdzekļa lieta kontrolēta 6 uzņēmumos, kas ir atbildīgās personas Latvijā.
- ❖ Labas ražošanas prakses padziļināta kontrole veikta 20 uzņēmumos, konstatētas atsevišķas neatbilstības, kas būtiski neietekmē gala produkta drošumu un uzdotajā termiņā novērstas.
- ❖ Laboratoriski pārbaudīta mikrobioloģiskā tīrība 25 kosmētikas līdzekļiem, visi testētie paraugi atbilst normatīvo aktu prasībām.

- ❖ Konservantu lietošanas ierobežojumu pārkāpums konstatēts 2 kosmētikas līdzekļiem no 6 laboratoriski pārbaudītiem.
- ❖ Izskatīti kosmētikas līdzekļu ražotāju iesniegumi un izsniegti 18 brīvās tirdzniecības sertifikāti (BTS) par 1868 kosmētikas līdzekļiem Latvijā ražotu kosmētikas līdzekļu eksportam uz 26 trešajām valstīm.

Tabakas izstrādājumu, augu smēķēšanas produktu, elektronisko cigarešu un to uzpildes flakonu uzraudzība



- ❖ Kontrolēta brīdinājumu izvietošana 141 tabakas izstrādājumam (apturēta trīs tabakas izstrādājumu tirdzniecība).
- ❖ 36 cigarešu veidiem veikta nikotīna, darvas un oglekļa monoksīda emisiju laboratoriska pārbaude; konstatēts, ka noteiktie ierobežojumi nav pārsniegti.
- ❖ Pārbaudīti 225 elektronisko cigarešu uzpildes flakoni (64 konstatētas neatbilstības, līdz ar ko veikta izplatīšanas apturēšana).
- ❖ Pastiprināti uzraudzīts, vai uzpildes flakoni ir nodrošināti ar bērniem nepieejamu aizdari, jo nikotīnu saturošie šķidrums ir bīstami cilvēka veselībai un dzīvībai, ja tiek netīši norīti.
- ❖ Laboratoriski pārbaudīta nikotīna koncentrācija 22 elektronisko cigarešu uzpildes šķidrums veidos, neatbilstības nav konstatētas.
- ❖ Katru mēnesi apkopota un Inspekcijas tīmekļa vietnē publicēta Eiropas Komisijas vienotā datu ievades portāla EU-CEG (*European Union common entry gate*) nacionālajā datu repositoriņā komersantu iesniegtā informācija par tabakas izstrādājumiem, augu smēķēšanas produktiem, elektroniskajām cigaretēm un to uzpildes flakoniem Latvijas tirgū.

2.9. Medicīnisko ierīču izplatīšanas un lietošanas (ekspluatācijas) uzraudzība



2017. gadā medicīnisko ierīču lietošanas (ekspluatācijas) kontroles ārstniecības iestādēs un medicīnisko ierīču vairumtirdzniecības un mazumtirdzniecības uzņēmumos veiktas atbilstoši MK 2.08.2005. noteikumu Nr.581 „Medicīnisko ierīču reģistrācijas, atbilstības novērtēšanas, izplatīšanas, ekspluatācijas un tehniskās uzraudzības kārtība” prasībām.

4.tabula. Medicīnisko ierīču uzraudzība 2017. gadā

Rādītājs	Skaitis
Ārstniecības iestādes, kurās izvērtēta medicīnisko ierīču ekspluatācija	68
Kontroles medicīnisko ierīču vairumtirdzniecības un mazumtirdzniecības uzņēmumos	39
Valsts ieņēmumu dienesta Muitas pārvaldes pieprasījumi par medicīnisko ierīču atbilstību normatīvo aktu prasībām (medicīnisko ierīču importēšanas gadījumā)	338
Pārbaudes pēc saņemtās informācijas vai pieprasījuma	18

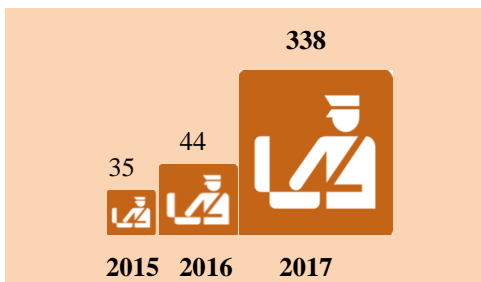
Ārstniecības iestādēs prioritāri tika kontrolētas 1. drošības grupas medicīniskās ierīces, kas var tieši un būtiski ietekmēt pacienta, lietotāja vai trešās personas veselību vai apdraudēt minēto personu dzīvību. Tehniskās uzraudzības inspektori kontrolēs ārstniecības iestādēs īpašu uzmanību pievērša medicīnisko ierīču ražotāja sniegtai informācijai par medicīnisko ierīci, t.sk. vērtēja un salīdzināja uz medicīniskās ierīces etiķetes uzrādīto informāciju ar ārstniecības iestādē pieejamo dokumentāciju (lietošanas instrukcija, ražotāja EK atbilstības deklarācija un paziņotās iestādes EK sertifikāts).

87 % plānveidā kontrolēto ārstniecības iestāžu novērsa konstatētās neatbilstības norādītajos termiņos.

Kontrolētājās ārstniecības iestādēs biežāk konstatēts:

- ❖ Nav savlaicīgi ziņots ZVA par medicīnisko ierīču iegādi un ekspluatāciju;
- ❖ nav metroloģisko līdzekļu saraksta;
- ❖ tiek lietoti kalibrēti nevis verificēti svāri vai sfigmomanometri;
- ❖ nav medicīnisko ierīču žurnālu un/vai žurnāli nav aizpildīti atbilstoši normatīvo aktu prasībām;
- ❖ nav veikta civiltiesiskās atbildības apdrošināšana 1.drošības grupas ierīcēm.

2017. gadā medicīnisko ierīču tirgus uzraudzības jomā kā prioritātes bija noteiktas augsta riska II b un III klases medicīnas ierīču kontroles un kontroles medicīnisko ierīču vairumtirdzniecības un mazumtirdzniecības uzņēmumos, kuros līdz šim netika veiktas kontroles. Pamatojoties uz Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (EK) Nr.765/2008 par akreditācijas un tirgus uzraudzības prasībām attiecībā uz produktu tirdzniecību, Inspekcija medicīnisko ierīču importēšanas gadījumos izskata Valsts ieņēmumu dienesta (VID) Muitas pārvaldes pieprasījumus sniegt atzinumus par medicīnisko ierīču atbilstību normatīvo aktu prasībām, lai nepieļautu neatbilstošu medicīnisko ierīču laišanu brīvā apgrozībā.



23.attēls. Izskatīto VID Muitas pārvaldes pieprasījumu skaits

VID Muitas pārvaldes pieprasījumu skaita pieaugums pārskata periodā ir saistīts ar importētāju skaita pieaugumu un pastiprinātu VID kontroli uzņēmumiem, kas maksā samazināto PVN likmi.

2017. gada nogalē „Konsultē vispirms” principa ietvaros Inspekcija uzsāka proaktīvu darbību, skaidrojot ārstniecības iestādēm un uzņēmumiem, kas ražo, izplata un/vai importē medicīniskās ierīces, normatīvo aktu prasības (MK 28.11.2017. noteikumi Nr.689 „Medicīnisko ierīču reģistrācijas, atbilstības novērtēšanas, izplatīšanas, ekspluatācijas un tehniskās uzraudzības kārtība”; Regula 2017/745 par medicīnas ierīcēm).

2017. gadā Inspekcija Eiropas komisijas *The Joint Action on Market Surveillance of Medical Devices* projekta ietvaros piedalījās darba grupā „Medicīnisko ierīču ražotāju inspicēšana” novērotāju lomā, ES dalībvalstu, Eiropas ekonomiskās zonas, Eiropas brīvās tirdzniecības asociācijas valstu medicīnisko ierīču kompetento institūciju nacionālo pārstāvju foruma un Eiropas Komisijas *Compliance and Enforcement group (COEN)* sanāksmēs.

2.10. Veselības inspekcijas vadības un darbības uzlabošana

Inspekcijas kvalitātes vadības sistēmas (KVS), kas ir izstrādāta uz LVS EN ISO 9001:2015 un LVS EN ISO/IEC 17020:2013 standartu pamata, ietvaros tiek veikta Inspekcijas dokumentu uzturēšana: pārskatīšana un aktualizēšana – pilnveidošana atbilstoši izmaiņām Inspekcijas procesos vai ārējos normatīvajos aktos; jaunizstrādāto vai nedokumentēto procesu dokumentēšana – procedūrās, vadlīnijās un formās (veidlapās); risku vadība; iekšējo kvalitātes auditu veikšana; pilnveides darbību (preventīvo darbību, korektīvo darbību un ieteikumu) izpildes organizēšana un uzraudzība.

KVS pilnveidošanā ir iesaistīti un piedalās visi Inspekcijas darbinieki.

2017. gadā izstrādātas un apstiprinātas:

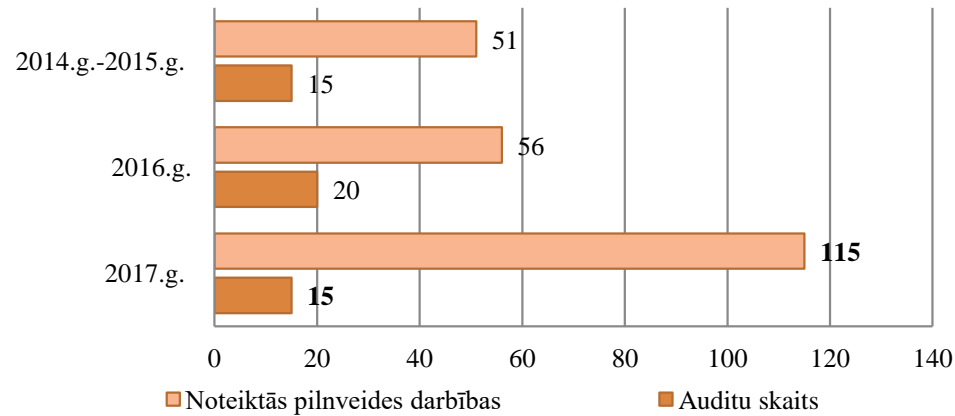
- ❖ 67 procedūras (14 jaunizstrādātas; 53 pilnveidotas) – kopā Inspekcijā spēkā ir 100 procedūras;
- ❖ 116 pierakstu formas (37 jaunizstrādātas; 79 pilnveidotas) – kopā Inspekcijā spēkā ir 387 formas;
- ❖ 17 inspicēšanas vadlīnijas (11 jaunizstrādātas; 6 pilnveidotas) – kopā Inspekcijā spēkā ir 39 vadlīnijas, kuru mērķis ir nodrošināt konsekventu un profesionālu normatīvo aktu prasību izpildes līmeņa novērtēšanu un nepieļautu inspektora subjektīvu vērtējumu.



2017. gadā uzlabots process iekšējo kvalitātes auditu organizācijā – precizēta Inspekcijas kvalitātes vadības audita procedūra, aktualizēts iekšējo kvalitātes auditoru saraksts un veikti 15 iekšējie kvalitātes auditi, saskaņā ar apstiprināto Inspekcijas kvalitātes vadības sistēmas auditu plānu, tādējādi nodrošinot Inspekcijas procesu izpildi atbilstoši ārējo normatīvo aktu un Inspekcijas iekšējā dokumentācijā noteiktajām prasībām. Iekšējos kvalitātes auditos identificētas un noteiktas 115 pilnveides darbības.

2017. gadā Inspekcijā veikti trīs ārējie auditi – VM horizontālie auditi (no kuriem pēdējie divi turpinās arī 2018. gadā):

- ❖ Nr.2/2017 „Budžeta izpilde un izlietojuma uzraudzība”;
- ❖ Nr.3/2017 “Iepirkumi un autotransporta izmantošana”;
- ❖ Nr.4/2017, „Valsts pārvaldes pakalpojumi”.



24.attēls. Pārskats par veiktajiem iekšējiem KVS auditiem

2017. gadā Inspekcijā reģistrētas 7 sūdzības par Inspekcijas amatpersonu un darbinieku rīcību un/vai attieksmi (4 nepamatotas; 2 neviennozīmīgi vērtējamas); izstrādāts „Sūdzību, dienesta pārbaužu un disciplinārlietu reģistrs”, kuru uzsāks izmantot ar 2018. gadu.

Lai nodrošinātu Inspekcijas amatpersonu un darbinieku neatkarību un objektivitāti, veicot uzraudzību un kontroli, 2017. gadā Inspekcijas amatpersonas un darbinieki pamatdarbības jomā aizpildīja 147 apliecinājumus, tādējādi izvairoties no iespējamiem interešu konfliktiem. Visa sniegtā informācija tika pārbaudīta.

Lai gūtu pārliecību, ka Inspekcijas inspicējošās amatpersonas ir kompetentas, to profesionālo darbību 2017. gadā uzraudzīja plānveidā, par kritēriju izvirzot apstiprinātās procedūras un standarta prasības, un atbilstoši procedūrā KR.6.1-P.02 „Profesionālo darbību pārraudzība” un „Veselības inspekcijas amatpersonu profesionālo darbību uzraudzības programma 2014.-2017. gadam” noteiktajam, kas sevī ietver Inspekcijas profesionālās organizācijas un pārvaldības, amatpersonu objektivitātes un neatkarības un tiesiskuma nodrošināšanas principus, veicot 227 profesionālo darbību uzraudzības, uzraudzīja 57 inspicējošās amatpersonas.

3. Veselības inspekcijas sniegtie pakalpojumi



25.attēls. 2017. gadā Inspekcijas sniegtie publiskie pakalpojumi

5.tabula. Publisko pakalpojumu skaits atbilstoši Inspekcijas uzraudzības objektiem

N.p.k.	Objekti	Publisko pakalpojumu atzinumu skaits		
		kopā	par maksu	bez maksas
1	Veselības aprūpes iestādes	128	122	6
2	Paaugstināta riska subjekti	340	325	15
3	Izglītības un audzināšanas iestādes, t.sk.:	1789	371	1418
	Pirmsskolas izglītības iestādes	99	61	38
	Vispārējās izglītības iestādes	118	95	23
	Profesionālās ievirzes izglītības iestādes	49	43	6
	Profesionālās pamata, aroda un vidējās izglītības iestādes	14	7	7
	Bērnu un pusaudžu darba un atpūtas nometnes	1349	61	1288
	Bērnu uzraudzības pakalpojumu sniedzēji	5		5
	Interesu izglītības iestādes	155	104	51
4	Peldvietas	62	39	23
5	Ūdensapgādes sistēmas	505	170	335
6	Citi dzeramā ūdens apgādes objekti	199	197	2
7	Farmaceitiskās darbības uzņēmumi un zāļu aprites uzraudzības objekti	9	9	
8	Iedzīvotāju veselību ietekmējošo faktoru uzraudzības objekti, t.sk.:	1516	687	829
	Ieslodzījumu vietas un īslaicīgās uzturēšanas vietas	2	2	
	Pašvaldības teritorijas	302	10	292
	Elektromagnētiskā lauka (EML) starojuma avoti	178	177	1
	Ražošanas uzņēmumi, t.sk. A un B kategorijas piesārņojošo darbības objekti	572	143	429
	Miruša cilvēka ķermenis	107		107
	Kuģi	333	333	
	Nepārtikas produkti, kam pieprasīts higiēnas novērtējums	22	22	
9	Citi	1296	1282	14
Kopā		5844	3202	2642

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

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



Inspekcijas piedāvātie **e-pakalpojumi** ir kā alternatīva iespēja iesniegt nepieciešamos dokumentus un uzrakstīt iesniegumu vai pieteikumu vēlamā pakalpojuma saņemšanai. Elektronisko iesniegumu un pieteikumu juridiskais statuss ir līdzvērtīgs iesniegtajam dokumentam papīra formātā vai ar e-parakstu, un tas atvieglo sadarbību ar Inspekciju tiem iedzīvotājiem vai uzraudzības objektu pārstāvjiem, kuri ikdienā aktīvi izmanto internetu.

Inspekcijas klientiem ir pieejami **desmit** e-pakalpojumi, kas izstrādāti ERAF projekta „Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas izstrāde. 1. posms” un Nacionālā veselības dienesta ERAF projekta „E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība” ietvaros.

Inspekcijas tīmekļa vietnē www.vi.gov.lv:

- ❖ Skaidrojumi profesionāļiem par normatīvo aktu prasību izpildi;
- ❖ Informācija par patērētāja tiesībām saņemt kvalitatīvu pakalpojumu/preci;
- ❖ Veselības inspekcijas uzraudzības objektu katalogs.

6.tabula. Tīmekļa vietnē www.vi.gov.lv pieejamo e-pakalpojumu lietotāju skaits

Informatīvais e-pakalpojums	2015	2016	2017
Skaidrojumi profesionāļiem par normatīvo aktu prasību izpildi	2309	4258	3085
Informācija par patērētāja tiesībām saņemt kvalitatīvu pakalpojumu/preci	533	758	514
Veselības inspekcijas uzraudzības objektu katalogs	605	657	617

Portālā www.latvija.lv:

- ❖ Iesniegums Veselības inspekcijai;
- ❖ Paziņojums par Veselības inspekcijas kontroles laikā uzlikto pienākumu izpildi;
- ❖ Paziņojums Veselības inspekcijai par darbībām farmācijas jomā;
- ❖ Pieteikums Veselības inspekcijas atļaujas, atzinuma vai novērtējuma saņemšanai;
- ❖ Informācijas sniegšana Veselības inspekcijas uzraudzības objektu katalogam;
- ❖ Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai;
- ❖ Pieprasījums par aktuālo stāvokli Veselības inspekcijas uzraudzības objektā.

7.tabula. Portālā www.latvija.lv pieejamo e-pakalpojumu lietotāju skaits

E-pakalpojums	2015	2016	2017
Iesniegums Veselības inspekcijai	532	1534	1958
Paziņojums par Veselības inspekcijas kontroles laikā uzlikto pienākumu izpildi	78	150	184
Paziņojums Veselības inspekcijai par darbībām farmācijas jomā	118	132	202
Pieteikums Veselības inspekcijas atļaujas, atzinuma vai novērtējuma saņemšanai	49	65	300
Informācijas sniegšana Veselības inspekcijas uzraudzības objektu katalogam	6	9	33
Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai	-	412	397
Pieprasījums par aktuālo stāvokli Veselības inspekcijas uzraudzības objektā	-	89	44

4. Finanšu resursi un to izlietojums

8.tabula. Inspekcijas budžeta izpilde (konsolidēts)

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	2017. gadā		
			apstiprināts likumā	plāns ar izmaiņām	faktiskā izpilde
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	4 038 774	4 189 259	4 224 745	4 220 309
1.1.	dotācijas	3 840 211	3 850 662	3 883 732	3 870 158
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	197 831	338 597	338 597	347 735
2.	Izdevumi (kopā)	4 040 385	4 189 259	4 225 230	4 211 511
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	3 970 101	4 134 753	4 192 353	4 178 634
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	70 284	54 506	32 877	32 877

9.tabula. Budžeta programmas 46.00.00 „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogramma 46.01.00 „Uzraudzība un kontrole”

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	2017. gadā		
			apstiprināts likumā	plāns ar izmaiņām	faktiskā izpilde
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	4 015 189	4 174 111	4 174 111	4 183 249
1.1.	dotācijas	3 817 358	3 835 514	3 835 514	3 835 514
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	197 831	338 597	338 597	347 735
2.	Izdevumi (kopā)	4 016 800	4 174 111	4 174 596	4 174 451
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	3 946 516	4 119 605	4 141 719	4 141 574
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	70 284	54 506	32 877	32 877

10.tabula Budžeta programmu un to apakšprogrammu izlietojums

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	2017. gadā		
			apstiprināts likumā	plāns ar izmaiņām	faktiskā izpilde
63.07.00 „Eiropas sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana” pasākums 9.2.3.0/15/I/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”					
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	19 511	0	10 599	2 518
2.	Izdevumi (kopā)	19 511	0	10 599	2 518
63.07.00 „Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu īstenošana (2014-2020)” pasākums 9.2.4.1/16/I/001 „Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi”					
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	0	0	13 896	9 163
2.	Izdevumi (kopā)	0	0	13 896	9 163
02.04.00 „Rezidentu apmācība”					
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	4 074	15 148	26 139	25 379
1.1.	dotācijas	3 342	15 148	23 723	22 963
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	0	0	0	0
2.	Izdevumi (kopā)	4 074	15 148	26 139	25 379
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	4 074	15 148	26 139	25 379
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	0	0	0	0

Inspekcijas budžeta palielinājums:

- ❖ 18 156 *euro* apmērā mēneša darba algas izlīdzināšanai ar 2017. gada 1.janvāri atbilstoši Ministru kabineta 2016. gada 18.augusta protokola Nr.41 5.§ 22.punktam;
- ❖ 72 839 *euro* apmērā atbilstoši izmaiņām Inspekcijas maksas pakalpojumu cenrādī;
- ❖ 21 619 *euro* apmērā saistībā ar budžeta programmas 02.00 „Medicīnas izglītība” apakšprogrammu 02.04.00 „Rezidentu apmācība”;
- ❖ 13 896 *euro* apmērā budžeta programmā 63.07.00 „Eiropas sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana” pasākumam 9.2.4.1/16/I/001 „Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi”.

Inspekcijas budžeta samazinājums:

- ❖ 40 672 *euro* apmērā budžeta programmā 63.07.00 „Eiropas sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana” pasākumam 9.2.3.0/15/I/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”.

Publisko maksas pakalpojumu ieņēmumi sastādīja 347 734,51 *euro*.

Gandrīz trešo daļu no publisko maksas pakalpojumu ieņēmumiem veido:

- ❖ atzinuma sagatavošana par objekta (būves) gatavību ekspluatācijai (55 253,48 *euro*);
- ❖ kuģa sanitārās apstrādes kontroles atbrīvojuma apliecības vai kuģa sanitārās apstrādes kontroles apliecības izsniegšana (27 534,09 *euro*);
- ❖ nosacījumu sagatavošana higiēnas prasību ievērošanai projektēšanas stadijā (26 512,05 *euro*).

Pārējie iepriekš neklasificētie pašu ieņēmumi sastādīja 7 478,57 *euro*.

💰 2017. gadā sadarbībā ar Valsts kasi tika turpināta banku pakalpojumu izmantošana, kas nodrošināja iespēju izmantot maksājumu kartes, lai iekasētu maksu par sniegtajiem pakalpojumiem.

💰 Saistībā ar MK 24.05.2016. noteikumu Nr.317 “Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība” 41.un 42.punktu, tika veikti grozījumi Inspekcijas maksas pakalpojumu cenrādī (stājās spēkā 2017. gada 21. jūlijā), papildinot to ar jaunu maksas pakalpojumu “*Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrācijas apliecības izsniegšana*” apliecības izsniegšanai pēc pieprasījuma. Kā arī 2017. gada 1. oktobrī spēkā stājās vēl četri maksas pakalpojumi saistībā ar higiēnas prasību ievērošanas novērtēšanu bērnu nometnēm atbilstoši MK 1.09.2009. noteikumiem Nr.981 „Bērnu nometņu organizēšanas un darbības kārtība”.

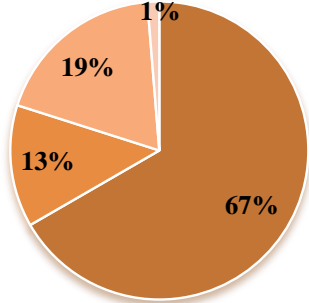
💰 2017. gadā Inspekcija pabeidza 2016. gadā iesākto Rīgas biroja, Klijaņu ielā 7, Rīgā, 1. ēkas 3. stāva vienkāršoto telpu atjaunošanu. Papildus, izvērtējot administratīvo resursu izmantošanas lietderīgumu, Inspekcija atteicās no biroja telpām Dobeļē, Brīvības ielā 15.

💰 Lai nodrošinātu iestādes funkciju un uzdevumu izpildi, 2017. gadā Inspekcijā tika turpināti patapinājuma līgumi ar 12 Inspekcijas darbiniekiem par personīgā transportlīdzekļa izmantošanu iestādes funkciju nodrošināšanai un nomātas 14 automašīnas.

5. Personāls

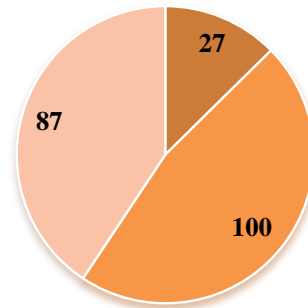
Uz 2017. gada 31. decembri Inspekcijā apstiprinātas 234 amata vietas, no kurām 59 % ir ierēdņu amati un 41 % – darbinieku amati; strādāja 214 darbinieki, no kuriem 180 sievietes un 34 vīrieši. Vidējais nodarbināto skaits 2017. gadā – 218 darbinieki.

- Politikas ieviesēji
- Vadītāji
- Atbalsta funkciju veicēji
- Fiziskā un kvalificētā darba veicēji



26.attēls. Inspekcijas amata vietu sadalījums atbilstoši funkcijām

- līdz 30 gadiem (neieskaitot)
- no 30 līdz 50 gadiem
- virs 50 gadiem

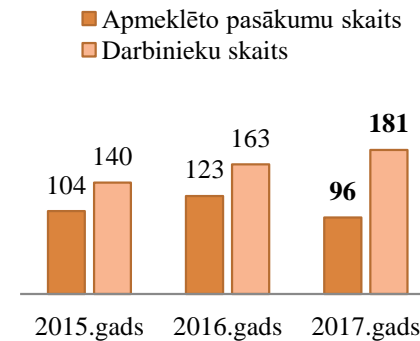


27.attēls. Personāla sadalījums atbilstoši vecuma grupām

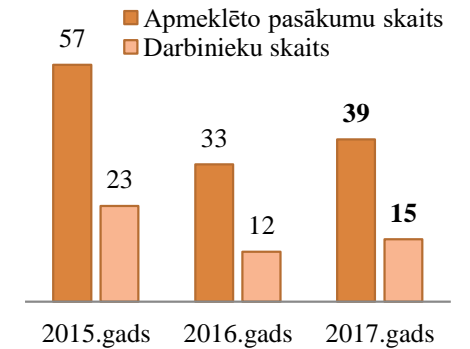
2017. gadā Inspekcijas darbinieki par ieguldījumu veselības aprūpes nozarē un saistībā ar Inspekcijas 10 gadu jubileju Veselības ministrijas Atzinības raksts piešķirts 1 darbiniekam, Pateicības raksti – 2 darbiniekiem, bet Pateicības vēstules saņēmuši 19 darbinieki.

Personāla mainības koeficients 22 % (pēc atbrīvoto darbinieku skaita), vidējais vakanto amatu skaits periodā – 10 %. 2017. gadā pieņemti 39, atbrīvoti 49 darbinieki un ierēdņi. Vakanto amatu vietu nodrošināšanu ar kvalificētu personālu, īpaši pamatdarbības jomā, negatīvi ietekmē speciālistu trūkums nozarē (t.sk., ārsti eksperti, inspicējošais un uzraugošais personāls, farmaceiti) un zemais atalgojums.

2017.gadā Inspekcija saskaņā ar sadarbības līgumu ar Rīgas Stradiņa universitāti nodrošināja 5 rezidentu apmācību ārsta eksperta specialitātē.

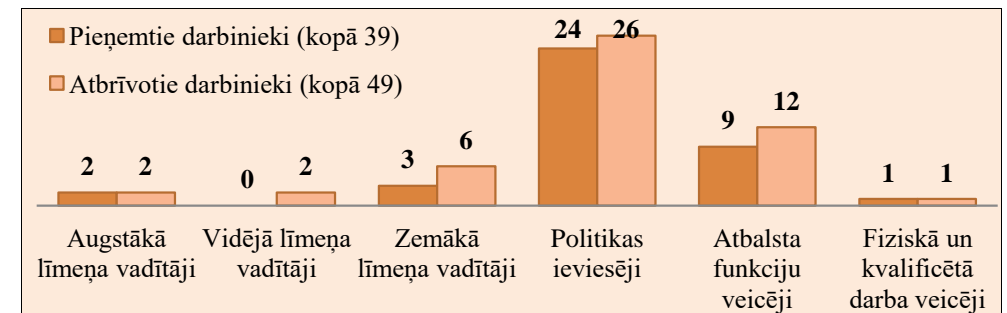


28.attēls. Inspekcijas darbinieku apmeklētie kvalifikācijas uzturēšanas pasākumi Latvijā



29.attēls. Inspekcijas darbinieku apmeklētie kvalifikācijas uzturēšanas un pieredzes apmaiņas pasākumi ārvalstīs

Salīdzinājumā ar iepriekšējo gadu, pieauga Inspekcijas darbinieku apmeklēto kvalifikācijas celšanas pasākumu skaits Latvijā, kā arī ārvalstīs, t.sk. pieredzes apmaiņas pasākumu skaits – darbs Eiropas Savienības komisiju darba grupās, turpinājās iekšējās apmācības jauniem darbiniekiem. 2017.gadā ESF projekta ietvaros 10 darbinieki apmācīti 24 akadēmisko stundu mācību programmā “Pacientu drošība un kvalitātes vadība” un 26 darbinieki apmācīti 36 akadēmisko stundu mācību programmā “Komandas loma pacientu drošības un ārstniecības procesu kvalitātes nodrošināšanā”.



30.attēls. Pieņemto un atbrīvoto darbinieku skaits 2017. gadā

6. Komunikācija ar sabiedrību




Inspekcija īsteno 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 Inspekcijas kompetences jomās.


Aktuālā informācija tiek publicēta Inspekcijas tīmekļvietnē <http://www.vi.gov.lv/lv>, sociālajos tīklos [Twitter](#) un [Facebook](#), kā arī nosūtīta pašvaldībām un publicēta to tīmekļa vietnēs.

Inspekcijas tīmekļa vietnē 2017. gada laikā:

- ❖ vairāk par 352 000 apmeklējumiem;
- ❖ saņemti 713 iedzīvotāju jautājumi, t.sk. 1/3 – par veselības aprūpi;
- ❖ 490 fiziskas un juridiskas personas izvēlējušās opciju „[Pieteikties jaunumiem](#)”.

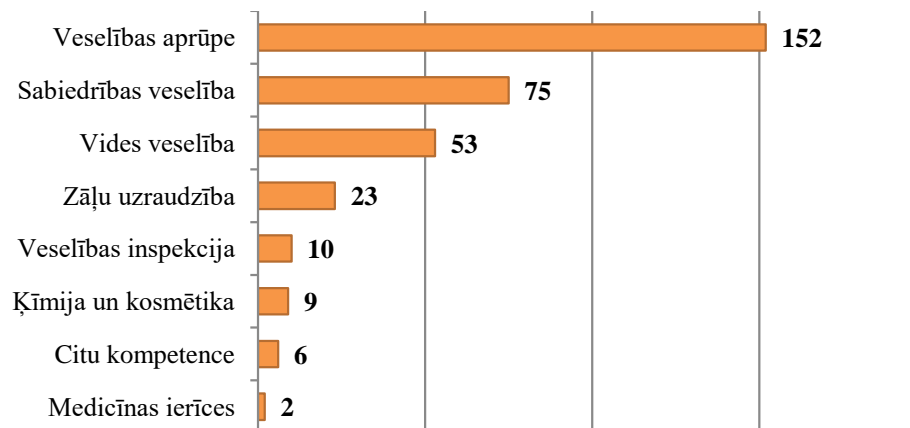
Sociālajos tīklos 2017. gadā sekotāju skaits, salīdzinot ar iepriekšējo gadu, ir divkārtšojies:

 – 1336 lietotāji;

 – 528 sekotāji.

Inspekcija ir viena no 12 pilotiestādēm, kas 2017. gadā uzsāka sadarbību ar Valsts kanceleju par Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta „Valsts un pašvaldību iestāžu tīmekļvietņu vienotā platforma” īstenošanu laika posmā no 05.01.2018. līdz 04.01.2021. Projekta ietvaros paredzēts radīt vienotu, centralizētu valsts pārvaldes iestāžu tīmekļvietņu pārvaldības platformu informācijas vienkāršākai un saprotamākai pieejamībai sabiedrībai, t.sk. personām ar invaliditāti.

2017. gadā tika sniegtas atbildes uz 330 mediju pieprasījumiem.



31.attēls. Sabiedrisko mediju jautājumi atbilstoši Inspekcijas darbības jomām

Veselības aprūpes jomā mediji visbiežāk interesējās par:

- ❖ medicīniskās aprūpes kvalitāti;
- ❖ konkrētu personu sūdzībām par tiem sniegtās veselības aprūpes kvalitāti;
- ❖ darbnespējas lapu izrakstīšanas pamatotību;
- ❖ Ārstniecības riska fonda darbību;
- ❖ vides pieejamības nodrošināšanas jautājumiem ārstniecības iestādēs;
- ❖ valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību.

Sabiedrības veselības un vides veselības jomā plašsaziņas līdzekļu pārstāvji uzdeva jautājumus par:

- ❖ peldūdens monitoringu peldsezonas laikā;
- ❖ dzeramā ūdens kvalitāti;
- ❖ solāriju uzraudzību;
- ❖ higiēnas prasībām izglītības iestādēs;
- ❖ trokšņa u.c. vides kaitīgo faktoru ietekmi uz veselību.

☀️ Lai nodrošinātu proaktīvu sabiedrības un profesionālo asociāciju, kā arī citu nevalstisko organizāciju informēšanu par aktualitātēm Inspekcijas darbības jomās, t.sk. izmaiņām normatīvajos regulējumos, 2017. gadā tika īstenotas Inspekcijas pārstāvju tikšanās ar: Latvijas Zobārstu asociāciju; Latvijas Ģimenes ārstu asociāciju; Latvijas traumatologu ortopēdu asociāciju; Latvijas Ķirurgu asociāciju; Latvijas Slimnīcu biedrību.

☀️ Sadarbības un dialoga paplašināšanai par pacientu drošību un veselības aprūpes kvalitātes pilnveidošanu, laika periodā no 2017. gada janvāra līdz aprīlim Inspekcijas speciālistu komanda devās piecos izbraukuma semināros, kuru laikā tikās ar 7 ārstniecības iestāžu (Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca, Nacionālais rehabilitācijas centrs „Vaivari”, Liepājas reģionālā slimnīca, Piejūras slimnīca, Daugavpils reģionālā slimnīca, Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca, Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca „Ainaži”) vadību un darbiniekiem.

☀️ Laika periodā no 2017. gada marta līdz maijam Inspekcijas tīmekļa vietnē tika veikta aptauja „Par Veselības inspekcijas e-pakalpojumu lietošanu”, kuras ietvaros sabiedrība sniedza savu viedokli par Inspekcijas piedāvātajām e-iespējām. Kopumā aptaujā piedalījās 763 respondenti, no kuriem 78 % ir lietojuši citu iestāžu/uzņēmumu e-pakalpojumus, un Inspekcijas e-pakalpojumus – 46 % no respondentu kopskaita. Plašāka informācija ir pieejama [Aptaujas rezultāti 2017](#)

☀️ 2017. gadā Inspekcija uzsāka dalību VARAM organizētajā informatīvajā kampaņā „Sabiedrības IKT iespēju izmantošanas veicināšanas pasākumi”, kuras ietvaros ar kampaņas pārstāvjiem tika pārrunāti jautājumi par portāla www.latvija.lv autentifikācijas nosacījumiem, t.sk. nozīmību izskaidrot šos nosacījumus sabiedrībai. Inspekcija kampaņā piedalīsies visu tās īstenošanas periodu, t.i., līdz 2020. gada beigām, papildinot kampaņas saturu ar Veselības inspekcijas e-pakalpojumiem.

7. 2018. gadā plānotie pasākumi

Veselības inspekcija 2018. gadā ir noteikusi sekojošas prioritātes:

- ⇒ Darbības metodes maiņa – no kontroles un sodīšanas uz atbalstu un prevenciju.
- ⇒ Komunikācijas stratēģijas maiņa.
- ⇒ Iniciatīva normatīvo aktu izstrādē un to piemērošanā, balstoties uz analīzi, lietderīgumu un samērību.
- ⇒ Iekšējo procesu un procedūru pārvērtēšana – kvalitātes vadības sistēmas, tīmekļvietnes uzlabošana; darba grupu izveide (iesaistot NVO un profesionāļus).

2018. gada galvenie uzdevumi un pasākumi

- ⇒ Stratēģiski vadīt iestādes personālu, ieviešot cilvēkresursu atjaunošanas programmu, apmācības, pārskatot struktūru un mainot iestādes kultūru.
- ⇒ Nodrošināt Veselības inspekcijas veikto pārbaūžu kvalitāti, veicot pārbaudes pēc būtības, lai mazinātu riskus sabiedrības un personu veselībai.
- ⇒ Pilnveidot Ārstniecības riska fonda darbību, veicot analīzi un sagatavojot priekšlikumus normatīvo aktu izmaiņām kaitējuma novērtēšanai un atlīdzības izmaksas kritērijiem.
- ⇒ Pilnveidot normatīvo aktu sistēmu, t.sk. izvērtējot sodu sistēmas efektivitāti.
- ⇒ Turpināt 2017. gadā uzsāktos projektus un pasākumus.

Inspekcijas plānotie rezultāti kontrolējošo aktivitāšu samazināšanai un uzraudzības un kontroles procesu efektivitātes paaugstināšanai

Darbības joma	Izmērāmie rezultāti	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Inspekcijas veikto kontroļu skaits	Kopējais kontroļu skaits	7309	6490	- 15%	- 20%	-10%	4000
	Kontroļu skaits ārstniecības iestādēs	1707	1380	- 15%	- 20%	- 10%	850
Tiesvedības un sankcijas	Spēkā stājušos administratīvo aktu skaits	248	248	- 10%	- 10%	- 10%	200
	Tiesvedību skaits	56	56	- 15%	- 15%	- 15%	30
	LAPK lēmumu skaits	177	177	- 10%	- 10%	- 10%	124
Sūdzību un iesniegumu izskatīšanas laiks	30 dienu laikā izskatīto sūdzību un iesniegumu īpatsvars (izņemot iesniegumus ĀRF)	79%	79%	+5%	+5%	+5%	100%
	4 mēnešu laikā izskatāmie iesniegumi, uz kuru pamata uzsākta LAPK vai APL lietvedība	79%	79%	+5%	+5%	+5%	100%
	Iesniegumi ĀRF (vidējais dienu skaits no saņemšanas līdz atzinuma nosūtīšanai NVD)	235	180	-5%	-5%	-5%	150

Pārskatā izmantotie saīsinājumi

APL	Administratīvā procesa likums	VID	Valsts ieņēmumu dienests
ĀIR	Ārstniecības iestāžu reģistrs	VM	Veselības ministrija
ĀPR	Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrs	ZVA	Zāļu valsts aģentūra
ĀRF	Ārstniecības riska fonds		
BTS	Brīvās tirdzniecības sertifikāts		
BUPS	pilna laika bērnu uzraudzības pakalpojumu sniedzēji		
COEN	Eiropas Komisijas atbilstības un izpildes grupas		
CPNP	EK uzturētā kosmētikas līdzekļu elektroniskā datu bāze		
ECHA	Eiropas ķīmisko vielu aģentūra		
EIONET	Eiropas vides informācijas un novērojumu tīkls		
EK	Eiropas Komisija		
ERAF	Eiropas Reģionālās attīstības fonds		
ES	Eiropas Savienība		
ESF	Eiropas Sociālais fonds		
DDL	drošības datu lapas		
GOS	gaistošie organiskie savienojumi		
IKT	informācijas un komunikācijas tehnoloģijas		
Inspekcija	Veselības inspekcija		
KL	kosmētikas līdzekļi		
KVS	Kvalitātes vadības sistēma		
ĶM	ķīmiskie maisījumi		
ĶV	ķīmiskās vielas		
LAPK	Latvijas Administratīvo pārkāpumu kodekss		
LATMED	Medicīnisko ierīču reģistrs LATMED		
LVĢMC	Latvijas Vides, ģeoloģijas un meteoroloģijas centrs		
MK	Ministru kabinets		
NVD	Nacionālais veselības dienests		
PII	pirmsskolas izglītības iestāde		
PVA	primārā veselība aprūpe		
PVO	Pasaules veselības organizācija		
RAPEX	Informācijas ātrās apmaiņas sistēma		
RAPID ALERT	Zāļu drošības ātrās brīdināšanas sistēma		
TL	tetovēšanas līdzekļi		
ŪAS	ūdensapgādes sistēmas		
VARAM	Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija		