



Slimību profilakses un
kontroles centrs

PUBLISKAIS PĀRSKATS 2016

Rīga, 2017

PRIEKŠVārds

Slimību profilakses un kontroles centra (turpmāk tekstā - SPKC) 2016. gada publiskajā pārskatā apkopota informācija par SPKC darbības rezultātiem, funkciju un uzdevumu realizēšanu 2016. gadā.

SPKC, sadarbojoties ar nozares profesionāļiem, katru gadu nodrošina sabiedrības veselības un veselības aprūpes statistikas datu apkopošanu, apstrādi un analīzi, t.sk. nodrošinot SPKC pārziņā esošo valsts informācijas sistēmu un datubāžu administrēšanu. Papildus SPKC iegūst datus, veicot pētījumus un analizē, sagatavojot tematiskos ziņojumus par Latvijas iedzīvotāju veselību dažādos griezumos, piemēram, Latvijas iedzīvotāju veselības paradumiem, mutes veselību, atkarību izraisošo vielu lietošanu, traumām, psihisko veselību. 2016. gadā SPKC ir apkopojis un sagatavojis informāciju par neinfekciju slimību saslimstību, mirstību un riska faktoriem, potenciāli zaudētajiem Latvijas iedzīvotāju mūža gadiem, veselību ietekmējošiem paradumiem, skolēnu veselības paradumiem, situāciju narkotiku un narkomānijas jomā, atkarību izraisošo vielu profilaksi, tabakas un alkohola lietošanas izplatību un sekām u.c. tēmām.

2016. gads ir bijis nozīmīgs veselības veicināšanas politikas īstenošanas un koordinācijas jomā, kad SPKC, kopā ar Veselības ministriju, uzsāka Eiropas Sociālā fonda programmas „Izaugsme un nodarbinātība” projekta īstenošanu, ar mērķi uzlabot pieejamību veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem visiem Latvijas

iedzīvotājiem, jo īpaši teritoriālās, nabadzības un sociālās atstumtības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, īstenojot nacionāla mēroga pasākumus.

Veselības veicināšanas jomā 2016. gadā tika organizēti izglītojoši pasākumi, semināri, lekcijas un meistarklases dažādām iedzīvotāju grupām, ieskaitot bērnus, gados vecākus iedzīvotājus, grūtnieces un jaunos vecākus. Katru gadu SPKC izvērtē veselību veicinošo pasākumu sniegto ieguvumu un pielieto gan jaunas, gan iepriekš pārbaudītas metodes iedzīvotāju motivēšanai uzlabot savu veselību. T.sk. vizuālos (video un audio formāta) materiālus – izglītojošus video, brošūras, bukletus, infolapas, plakātus, pastkartes, brošūras-grāmatas un infografikas.

Starptautiskā un Latvijas pieredze pierāda, ka veselīga dzīvesveida paradumi veidojas jau bērnībā, līdz ar to veselīga dzīvesveida popularizēšana ir jāiekļauj arī izglītības iestāžu darbībā. Lai sekmētu izglītības iestāžu iesaisti skolēnu un skolas darbinieku veselības veicināšanā, SPKC kopš 2014. gada ir atjaunojis Veselību veicinošo skolu darbību un līdz 2016. gada beigām Veselību veicinošo skolu tīklā iesaistījušās 88 skolas, t.sk. 4 pirmsskolas izglītības iestādes.

Tāpat 2016. gadā turpinājās darbs pie Nacionālais veselīgo pašvaldību tīkla attīstības – līdz 2016. gada beigām tīklā iesaistījušās 112 pašvaldības.

Ir pagājuši tikai četri gadi kopš SPKC dibināšanas, tomēr katrs no šiem gadiem bijis laiks izaugsmei,

laiks uzlabojumiem, un 2016. gads nav bijis izņēmums. Lai jebkura iestāde varētu veiksmīgi veikt savus uzdevumus nepieciešams ne tikai sākotnēji sakārtot, bet arī laika gaitā pilnveidot iestādes iekšējo vidi un darba organizāciju.

2016. gadā SPKC turpināja īstenot vienotu politiku infekcijas slimību uzraudzības un profilakses jomā, lai mazinātu Latvijas iedzīvotāju saslimstību ar infekcijas slimībām. SPKC nodrošina epidemioloģiskās drošības pasākumus, t.sk. īstenoja infekcijas slimību uzraudzību, monitoringu un pretepidēmijas pasākumu organizēšanu. 2016. gadā SPKC epidemiologi saņēma vairāk nekā 27 000 steidzamos paziņojumus par infekcijas slimību gadījumiem un veica epidemioloģisko izmeklēšanu vairāk nekā 14 000 objektos.

Papildus ikdienas darbam SPKC epidemiologi sagatavoja priekšlikumus grozījumiem normatīvajos aktos, lai pilnveidotu imunizācijas sistēmu, uzlabotu infekcijas slimību uzraudzību (t.sk. reģistru izveidi un pilnveidošanu).

Lai uzlabotu SPKC pieejamās informācijas iegūšanu, gan profesionāļiem, iedzīvotājiem, masu medijiem, kā arī citiem interesentiem un atvieglotu darbu SPKC darbiniekiem, kopš 2016. gada ir pieejama SPKC jaunā mājaslapa www.spkc.gov.lv. Informācija sadalīta trīs lielos blokos – tavai veselībai; statistika un pētījumi; profesionāļiem.

SAĪSINĀJUMI

AIDS	iegūtais imūndeficīta sindroms - imūndeficīta vīrusu (HIV) pēdējā, dzīvību apdraudošā pakāpe (no angļu val.: <i>Acquired immunodeficiency syndrome</i>)
CSP	Centrālā statistikas pārvalde
ES	Eiropas Savienība
ESF	Eiropas Sociālais fonds
HIV	Cilvēka imūndeficīta vīruss (no angļu val.: <i>Human immunodeficiency virus</i>)
PB	Pasaules Banka
PKUS	Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca
PVO	Pasaules Veselības organizācija
RAKUS	Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca
SPKC	Slimību profilakses un kontroles centrs
VM	Veselības ministrija

Slimību profilakses un kontroles centrs

© Pārpublicēšanas un citēšanas gadījumā obligāta atsauce uz Slimību profilakses un kontroles centru kā datu avotu. Publikācijā iekļautie dati turpmākajās publikācijās var tikt precizēti.

Slimību profilakses un profilakses centra 2016. gada publiskais pārskats izstrādāts saskaņā ar Ministru kabineta 2010. gada 5. maija noteikumiem Nr. 413 "Noteikumi par gada publiskajiem pārskatiem"

SATURS

Priekšvārds	2
Saīsinājumi	4
1. PAMATINFORMĀCIJA	6
1.1. Slimību profilakses un kontroles centra juridiskais statuss	6
1.2. Slimību profilakses un kontroles centra funkcijas.....	6
1.3. Slimību profilakses un kontroles centra uzdevumi	6
2. SPKC BUDŽETA FINANSĒJUMS UN TĀ IZLIETOJUMS	9
2.1. Slimību profilakses un kontroles centra kopējais finansējums un tā izlietojums	9
2.2. Valsts budžeta programmu finansējums un tā izlietojums	10
3. SPKC KREDITORU SAISTĪBAS	14
4. PERSONĀLS.....	15
5. SPKC DARBĪBAS REZULTĀTI	17
5.1. Sabiedrības veselības monitorings, neinfekcijas slimību uzraudzība un sabiedrības veselību ietekmējošo faktoru izvērtēšana.....	17
5.2. Sabiedrības veselības un veselības aprūpes statistiskās informācijas iegūšana, apkopošana, apstrāde un analīze	17
5.3. Veselības veicināšanas pasākumu īstenošanas koordinēšana Valsts un reģionālajā līmenī 2016. gadā.....	18
5.4. Nodrošināt epidemioloģiskās drošības pasākumus valstī, ieskaitot pretepidēmijas pasākumus infekcijas slimību perēkļos, infekcijas slimību epidemioloģisko uzraudzību un imunizācijas plāna koordināciju	20
6. SPKC REALIZĒTĀ STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA.....	23
7. SPKC KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU	24
8. SPKC 2017. GADA PLĀNOTIE PASĀKUMI	25

1. PAMATINFORMĀCIJA

1.1. Slimību profilakses un kontroles centra juridiskais statuss

SPKC ir veselības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kas tika izveidota 2012. gada 1. aprīlī saskaņā ar Ministru kabineta 2012. gada 21. februāra rīkojumu Nr. 101 "Par Slimību profilakses un kontroles centra izveidošanu un VM un Zemkopības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju".

SPKC darbības mērķis ir īstenot valstī sabiedrības veselības politiku epidemioloģiskās drošības un slimību profilakses apakšjomās, kā arī nodrošināt veselības veicināšanas politikas īstenošanu un koordināciju.

SPKC darbību nosaka 2012. gada 3. aprīļa Ministru kabineta noteikumi Nr. 241 "Slimību profilakses un kontroles centra nolikums".

SPKC juridiskā adrese – Dunties iela 22, Rīga, LV-1005, Latvija; nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr. 90009756700.

SPKC darbinieki strādā reģionālajās struktūrvienībās Rīgā, Daugavpilī, Rēzeknē, Valmierā, Gulbenē, Jelgavā, Jēkabpilī, Liepājā un Ventspilī.

1.2. Slimību profilakses un kontroles centra funkcijas

- Izstrādāt uz zinātniskiem pierādījumiem balstītus un labākajai starptautiskajai praksei atbilstošus priekšlikumus veselības aprūpes un sabiedrības veselības politikas veidošanai un sniegt priekšlikumus par šīs politikas prioritātēm;
- veikt neinfekcijas slimību uzraudzību, kā arī izvērtēt faktorus, kuri var ietekmēt iedzīvotāju veselību;
- veikt infekcijas slimību epidemioloģisko uzraudzību, monitoringu un izlūkošanu;
- organizēt infekcijas slimību profilakses un izplatības ierobežošanas pasākumus, tai skaitā pasākumus iedzīvotāju grupās, kas pakļautas paaugstinātam infekciju riskam vai piederīgas īpašām riska grupām;
- koordinēt un pārraudzīt politikas plānošanas dokumentu izpildi epidemioloģiskās drošības apakšjomā;
- iegūt, apkopot, apstrādāt un analizēt sabiedrības veselības un veselības aprūpes statistikas informāciju;
- veikt sabiedrības veselības monitoringu.

1.3. Slimību profilakses un kontroles centra uzdevumi

- Izstrādāt slimību profilakses un veselības veicināšanas programmas un veikt to īstenošanas metodisko vadību:
 - valsts un reģionālā līmenī koordinēt veselības veicināšanas pasākumu īstenošanu;
 - informēt sabiedrības grupas jautājumos, kas ietekmē veselību un dzīvesveidu.
- nodrošināt infekcijas slimību gadījumu un uzliesmojumu epidemioloģisko izmeklēšanu un pretepidēmijas pasākumu organizēšanu infekcijas slimību perēkļos, veikt epidemioloģisko datu analīzi, riska novērtēšanu, piedalīties ārkārtas situāciju pārvaldīšanā un epidēmijas (pandēmijas) draudu novēršanā;
- plānot iedzīvotāju vakcināciju, apkopot vakcinācijas iestāžu vakcīnu pasūtījumus un pasūtīt vakcīnas no zāļu lieltirgotavām, nodrošināt vakcinācijas monitoringu, statistisko datu apkopošanu un analīzi, veikt vakcinācijas komplikāciju gadījumu monitoringu un epidemioloģisko izmeklēšanu;

- sagatavot informāciju, izstrādāt metodiskos ieteikumus un sniegt metodisko atbalstu valsts un pašvaldību institūcijām, ārstniecības iestādēm, nevalstiskajām organizācijām, citām juridiskām un fiziskām personām jautājumos, kas saistīti ar epidemioloģisko drošību, slimību profilaksi un veselības veicināšanu;
- iegūt, apkopot, apstrādāt, analizēt, publicēt un izplatīt iekšzemes un ārvalstu datu lietotājiem nepieciešamo valsts statistisko informāciju (kopsavilkumu) par veselības aprūpes pakalpojumiem, iedzīvotāju veselības stāvokli, infekcijas slimībām, veselības riska faktoriem, sabiedrības veselības problēmām, atkarības slimībām un garīgo veselību;
- plānot, metodiski vadīt, organizēt, koordinēt un veikt pētījumus sabiedrības veselības jomā;
- veidot un attīstīt nacionālo informācijas un monitoringa sistēmu attiecībā uz infekcijas slimībām un koordinēt minētās sistēmas darbību;
- atbilstoši kompetencei sadarboties ar valsts un pašvaldību institūcijām, nevalstiskajām organizācijām, privātpersonām, starptautiskajām institūcijām un organizācijām, nodrošinot informācijas un pieredzes apmaiņu, apmācību un kopīgu projektu īstenošanu, pārstāvēt valsts intereses starptautiskajās organizācijās, Eiropas Savienības institūcijās un starptautiskajos pasākumos;
- piedalīties normatīvo aktu un attīstības plānošanas dokumentu projektu sagatavošanā un izvērtēšanā;
- organizēt HIV profilakses punktu darba nodrošinājumam nepieciešamo zāļu un medicīnisko ierīču plānošanu, iepirkšanu, uzglabāšanu, uzskaiti un sadali;
- veidot, uzturēt un papildināt šādas SPKC pārziņā esošās valsts informācijas sistēmas un datubāzes:
 - Valsts infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa sistēmu (VISUMS);
 - HIV/AIDS gadījumu valsts reģistru;
 - iedzīvotāju genoma valsts reģistru;
 - jaundzimušo reģistru;
 - ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistru;
 - veselības aprūpes nozares valsts statistisko pārskatu datubāzi;
 - Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datubāzi;
 - stacionāro gultu fonda izmantošanas datubāzi;
 - sabiedrības veselības monitoringa un ziņošanas sistēmu;
 - tabakas izstrādājumu sastāvdaļu datubāzi;
 - datu prezentācijas sistēmu.
- nodrošināt Centrālo statistikas pārvaldi, PVO, Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centru, Eiropas Savienības Statistikas biroju EUROSTAT un citas Latvijas un starptautiskās institūcijas ar SPKC rīcībā esošo informāciju;
- nodrošināt Eiropas Savienības Infekcijas slimību agrīnās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmas (EWRS) darbības uzturēšanu un koordinēšanu;
- nodrošināt PVO un ECDC fokālo punktu, kā arī Eiropas epidemioloģiskās uzraudzības sistēmas (TESSy) koordinatora pienākumu izpildi;
- nodrošināt valsts specializētā centra funkciju dalībai Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centra uzturētajā Eiropas Informācijas tīklā par narkotikām un narkomāniju (Reitox) atbilstoši Eiropas Parlamenta un Padomes 2006. gada 12. decembra Regulai (EK) Nr. 1920/2006 par Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centru;

- nodrošināt informācijas apmaiņu starp Eiropas Informācijas tīkla par narkotikām un narkomāniju (Reitox) valsts specializēto centru un Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centru par jaunu psihoaktīvo vielu un jaunu psihoaktīvās vielas saturošu preparātu ražošanu, nelikumīgu tirdzniecību un lietošanu atbilstoši Padomes 2005. gada 10. maija Lēmumam 2005/387/TI par informācijas apmaiņu, riska novērtējumu un kontroli attiecībā uz jaunām psihoaktīvām vielām.

2. SPKC BUDŽETA FINANSĒJUMS UN TĀ IZLIETOJUMS

2.1. Slimību profilakses un kontroles centra kopējais finansējums un tā izlietojums

SPKC 2016. gada kopējais finansējums (valsts budžeta līdzekļu dotācija, ārvalstu finanšu palīdzība, kā arī ieņēmumi no maksas pakalpojumiem) un finansējuma izlietojums atspoguļots tabulā Nr. 1.

Tabula Nr. 1.

Kopējais finansējums un tā izlietojums 2016. gadā

	Finanšu līdzekļi	Pārskata gadā		Faktiskā izpilde, %
		Apstiprināts likumā, EUR	Budžeta izpilde, EUR	
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	3804740	3656235	96.10
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem, t.sk.	3 634003	3 502478	96.38
1.1.1.	Apakšprogramma "Slimību profilakses nodrošināšana"	3239430	3 181680	
1.1.2.	Apakšprogramma "Veselības veicināšana"	238715	206012	
1.1.3.	Apakšprogramma "Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu īstenošana" (2014-2020)	64247	24569	
1.1.4.	Apakšprogramma "Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana"	72 760	72 722	
1.1.5.	Apakšprogramma "Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana"	18851	17495	
1.2.	Ārvalstu finanšu palīdzība, t.sk.	157022	153284	97.62
1.2.1.	Apakšprogramma "Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana"	72 760	72 760	
1.2.2.	Apakšprogramma "Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana"	72762	69024	
1.2.3.	Ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu īstenošana veselības nozarē"	11500	11500	
1.3.	Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem	13 715	473	3.45
2.	Izdevumi (kopā):	3 812 371	3624 403	95.07
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	3 730 511	3 543 999	95.00
2.1.1.	Atalgojums	1 865558	1 818130	
2.1.2.	Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas, sociāla rakstura pabalsti un kompensācijas	528247	519406	
2.1.3.	Komandējumi	81267	76376	
2.1.4.	Pakalpojumi	430 797	395000	
2.1.5.	Preces, krājumi, inventārs un c.	150 669	127649	
2.1.6.	Budžetu iestāžu nodokļu, nodevu un naudas sodu maksājumi	1	0	
2.1.7.	Pakalpojumus, kurus budžeta iestāde apmaksā noteikto funkciju ietvaros	673 972	607438	
2.2.	Kapitālie izdevumi	81 860	80 404	98.22

2.2. Valsts budžeta programmu finansējums un tā izlietojums

Atbilstoši likumam "Par valsts budžetu 2016. gadam" SPKC budžetu veidoja valsts budžeta programmas:

- 46.03.00 "Veselības nozares uzraudzība" apakšprogramma "Slimību profilakses nodrošināšana". Piešķirtais valsts budžeta līdzekļu apjoms un finansējuma izlietojums atspoguļots tabulā Nr. 2;
- 46.04.00 "Veselības nozares uzraudzība" apakšprogramma "Veselības veicināšana". Piešķirtais valsts budžeta līdzekļu apjoms un finansējuma izlietojums atspoguļots tabulā Nr. 3;
- 63.07.00 "Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana" trīs apakšprogrammas "Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu īstenošana (2014-2020)". Piešķirtais valsts budžeta līdzekļu apjoms un finansējuma izlietojums atspoguļots tabulā Nr. 4;
- 70.06.00 "Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana" divas apakšprogrammas "Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana". Piešķirtais valsts budžeta līdzekļu apjoms, kā arī ārvalstu finanšu palīdzība un finansējuma izlietojums atspoguļots tabulā Nr. 5;
- 70.07.00 "Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana" septiņas apakšprogrammas "Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana". Viena apakšprogramma nodrošina projektu realizāciju pasākuma "Eiropas Komisijas Sabiedrības veselības programmas 2008-2013 projektu un pasākumu īstenošana" ietvaros un sešas apakšprogrammas nodrošina projektu realizāciju pasākuma "Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014.-2020. gads) projektu un pasākumu īstenošana" ietvaros. Piešķirtais valsts budžeta līdzekļu apjoms, kā arī ārvalstu finanšu palīdzība un finansējuma izlietojums atspoguļots tabulā Nr. 6;
- 73.06.00 "Pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansētie projekti", divas apakšprogrammas "Ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu īstenošana veselības nozarē". Piešķirtais ārvalstu finanšu palīdzības apjoms un finansējuma izlietojums atspoguļots tabulā Nr. 7.

Tabula Nr. 2

Valsts budžeta līdzekļu apjoms un finansējuma izlietojums (naudas plūsma) programmas 46.03.00 "Veselības nozares uzraudzība" apakšprogrammā "Slimību profilakses nodrošināšana"

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2015. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2016. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	3 373 019	3253145	3182153
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	3 372 133	3 239430	3 181680
1.2.	Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	886	13 715	473
2.	Izdevumi (kopā):	3 373 019	3 253145	3182153
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	3 292 570	3171285	3101749
2.2.	Izdevumi kapitālieguldījumiem	80 449	81 860	80404

Saskaņā ar apstiprināto Finansēšanas plānu un Tāmi valsts budžeta programmas "Veselības nozares uzraudzība" apakšprogrammā "Slimību profilakses nodrošināšana" dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem 2016. gadā plānota 3 239 430 EUR apmērā, bet pašu ieņēmumi plānoti 13 715 EUR, kas kopā sastāda 3 253 145 EUR. Salīdzinot ar iepriekšējo pārskata periodu, 2016. gadā SPKC saņemtā dotācija ir mazāka par 132 703 EUR un tas skaidrojams ar to, ka 2015. gadā bija piešķirti papildus līdzekļi jauno politikas

iniciatīvu realizēšanai. Salīdzinot ar 2015. gadu, 2016. gadā arī faktiski saņemtie maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi ir samazinājušies par 413 EUR. 2016. gada kopējie faktiskie izdevumi bija 3 182 153 EUR, kas ir par 70 992 EUR mazāk nekā plānots. Tas skaidrojams ar to, ka netika izpildīts maksas ieņēmumu plāns 13 242 EUR apmērā, kā arī veiktie iepirkumi telpu remonta veikšanai bija mazāki, līdz ar to SPKC funkciju nodrošināšanai bija nepieciešami mazāki finanšu līdzekļi nekā plānoti.

Tabula Nr. 3

Valsts budžeta līdzekļu apjoms un finansējuma izlietojums (naudas plūsma) programmas 46.04.00 "Veselības nozares uzraudzība" apakšprogrammā "Veselības veicināšana"

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2015. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2016. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	166 725	238 715	206 012
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	166 725	238 715	206 012
2.	Izdevumi (kopā):	166 725	238 715	206 012
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	166 725	238 715	206 012

Saskaņā ar apstiprināto Finansēšanas plānu un Tāmi valsts budžeta programmas "Veselības nozares uzraudzība" apakšprogrammā "Veselības veicināšana" dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 2016. gadā plānota 238 715 EUR apmērā, kas ir par 71 990 EUR lielāka nekā 2015.gadā. Palielinājums saistīts ar finansējuma palielinājumu jaunās politikas iniciatīvas "Veselības veicināšana" ietvaros "Nacionālais Veselību veicinošo skolu tīkls" tīkla attīstībai. 2016. gada kopējie faktiskie izdevumi bija 206 012 EUR, kas ir par 32 703 EUR mazāk nekā plānots. Tas skaidrojams ar to, ka SPKC veiktie iepirkumi izglītojošo pasākumu veikšanai bija par mazāku summu, līdz ar to SPKC funkciju nodrošināšanai bija nepieciešami mazāki finanšu līdzekļi nekā plānoti. Visi paredzētie sabiedrības veselības veicināšanas pasākumi pārskata periodā veikti.

Tabula Nr. 4

Valsts budžeta līdzekļu apjoms un finansējuma izlietojums (naudas plūsma) programmā 63.07.00 "Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu īstenošana (2014-2020)"

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2015. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2016. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	24 829	64 247	24 569
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	24 829	64 247	24 569
2.	Izdevumi (kopā):	24 829	64 247	24 569
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	24 829	64 247	24 569

SPKC piedalās Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošanā Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu īstenošana (2014-2020) specifisko atbalsta mērķu 9.2.3. "Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešanas prioritāro jomu ietvaros" un 9.2.4.1. "Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi" aktivitāšu īstenošanā. Saskaņā ar apstiprinātiem apakšprogrammu Finansēšanas plāniem un Tāmēm valsts budžeta programmas "Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu īstenošana (2014-2020)" dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 2016. gadā kopā bija plānota 64 247 EUR apmērā, bet faktiskā izpilde sastādīja 24 569 EUR. Tas skaidrojams ar projektu darbā

iesaistīto darbinieku skaita samazinājumu, atsevišķu projekta darbību neattiecināšanu. Visi paredzētie projektu pasākumi un aktivitātes 2016. gadā tika veiktas. Budžeta programmai paredzētie finanšu līdzekļi tiks pārcelti un izlietoti 2017. gadā.

Tabula Nr. 5

Valsts budžeta līdzekļu apjoms, kā arī, ārvalstu finanšu palīdzība un finansējuma izlietojums (naudas plūsma) programmas 70.06.00 "Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana" apakšprogrammā "Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana"

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2015. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2016. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	144 992	145 520	145 482
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	72 526	72 760	72 722
1.2.	Ārvalstu finanšu palīdzība	72 466	72 760	72 760
2.	Izdevumi (kopā):	144 992	145 523	145 485
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	144 992	145 523	145 485
2.2.	Kapitālie izdevumi	0	0	0

Saskaņā ar apstiprināto Finansēšanas plānu un Tāmi valsts budžeta programmas "Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana" apakšprogrammā "Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana" dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem plānota 72 760 EUR apmērā un ārvalstu finanšu palīdzība 72 760 EUR apmērā, bet faktiskā izpilde bija mazāka par 38 EUR, jo pasākuma nodrošināšanai bija nepieciešami mazāki finanšu līdzekļi, nekā plānoti. Ieņēmumu un izdevumu 3 EUR starpība saistās ar iepriekšējo periodu ārvalstu finanšu palīdzības naudas līdzekļu atlikuma pārceļšanu.

Tabula Nr. 6

Valsts budžeta līdzekļu apjoms, kā arī ārvalstu finanšu palīdzība un finansējuma izlietojums (naudas plūsma) programmas 70.07.00 "Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana" apakšprogrammā "Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana"

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2015. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2016. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	8 506	91 613	86 519
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	2 375	18 851	17 495
1.2.	Ārvalstu finanšu palīdzība	6 131	72 762	69 024
2.	Izdevumi (kopā):	4 666	99 241	54 760
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	4 666	99 241	54 760

SPKC realizē projektus vienas budžeta apakšprogrammas pasākuma "Eiropas Komisijas Sabiedrības veselības programmas 2008-2013 projektu un pasākumu īstenošana" ietvaros. 2016. gadā tika noslēgta darbība projektu Nr. 2012 2202 "Uz pieprasījumiem balstīta rīcība pret depresiju, iekļaujot rīcību pašnāvību profilaksei. E-veselība" (MH-WB) un Nr. 223 711 "Vienotā rīcība par visaptverošu veselības

informācijas un zināšanu sistēmu, perinatālās veselības novērtēšanai un uzraudzībai Eiropā” (EURO-PERISTAT) īstenošana.

Sešas budžeta apakšprogrammas nodrošina projektu Nr.677024 "Veicināt rekomendāciju attiecībā uz reto slimību politiku, informāciju un datiem ieviešanu" (RD-ACTION), Nr.677063 "Vienotā rīcība par uzturu un fiziskajām aktivitātēm" (JANPA) un Nr.677085 "HIV un pavadāmo infekcijas slimību profilakse un kaitējuma mazināšana" (HA-REACT) realizāciju pasākuma "Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014.-2020. gads) projektu un pasākumu īstenošana" ietvaros.

Saskaņā ar apstiprinātiem Finansēšanas plāniem un Tāmēm valsts budžeta programmas "Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana" septiņu apakšprogrammu "Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana" dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem 2016. gadā bija plānota 18 851 EUR apmērā un ārvalstu finanšu palīdzība 72 762 EUR apmērā. Plānoto ieņēmumu un izdevumu 7 628 EUR starpība saistās ar iepriekšējo periodu ārvalstu finanšu palīdzības naudas līdzekļu atlikuma pārceļšanu. Salīdzinot ar iepriekšējo periodu, 2016. gadā projektu finansējums palielinājies, jo projektu ietvaros bija jānodrošina vairāk aktivitāšu nekā 2015. gadā. Visi paredzētie projektu pasākumi un aktivitātes 2016.gadā tika veiktas. Budžeta programmai paredzētie finanšu līdzekļi tiks pārceļti un izlietoti 2017. gadā.

Tabula Nr. 7

Valsts budžeta līdzekļu apjoms un finansējuma izlietojums (naudas plūsma) programmā 73.06.00 "Pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansētie projekti", "Ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu īstenošana veselības nozarē- (Eiropas Veselību veicinošo skolu tīkla aktivitātes)"

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2015. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2016. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):		11 500	11 500
1.1.	Ārvalstu finanšu palīdzība		11 500	9 500
1.2.	Ārvalstu finanšu palīdzība (ieņēmumi no citu valstu finanšu palīdzības)		-	2 000
2.	Izdevumi (kopā):		11 500	11 424
2.1.	Uzturēšanas izdevumi		11 500	11 424

Saskaņā ar apstiprinātiem Finansēšanas plāniem un Tāmēm valsts budžeta programmas "Pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansētie projekti" divu apakšprogrammu "Ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu īstenošana veselības nozarē" SPKC 2016. gadā īstenoja divus projektus "Eiropas Veselību veicinošo skolu tīkla aktivitātes" un "Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra ar veselības aprūpi saistītu infekciju punkta prevelences pētījuma validācijas projekts". Ārvalstu finanšu palīdzības finansējums 2016.gadā veidoja 11 500 EUR, bet faktiskā izpilde bija mazāka par 76 EUR, jo projektu pasākumu nodrošināšanai bija nepieciešami mazāki finanšu līdzekļi, nekā plānoti. Ar projektu nodrošināšanu saistītie plānotie pasākumi un aktivitātes tika veiktas pilnā apmērā.

3. SPKC KREDITORU SAISTĪBAS

Tabula Nr. 8

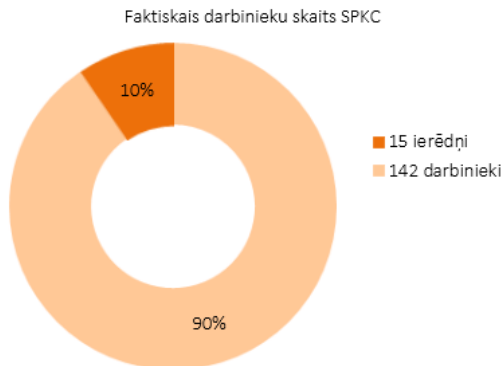
SPKC kreditoru saistības.

Nosaukums	Uz 2016. gada beigām, EUR	Uz 2016. gada sākumu, EUR	Izmaiņas (+,-)
Kreditori - kopā	102 140	99 498	+2 642
1. Ilgtermiņa saistības	-	-	-
1.1. Ilgtermiņa saistības par saņemtajiem avansiem	-	-	-
1.2. Ilgtermiņa parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem	-	-	-
2. Īstermiņa saistības	102 140	99 498	+2 642
2.1. Īstermiņa saistības pret piegādātājiem un darbuzņēmējiem	10 904	8 223	+2 681
2.2. Īstermiņa saistības par saņemtajiem avansiem		-	-
2.3. Īstermiņa uzkrātās saistības	86 487	83 595	+2 892
2.4. Īstermiņa saistības par ārvalstu finanšu palīdzību un Eiropas Savienības politiku instrumentu finansētajiem pasākumiem		-	-
2.5. Norēķini par darba samaksu un ieturējumiem (izņemot nodokļus)	154	85	+69
2.6. Nodokļi un sociālās apdrošināšanas maksājumi	4 577	7 564	-2 987
2.7. Pārējās īstermiņa saistības	18	31	-13

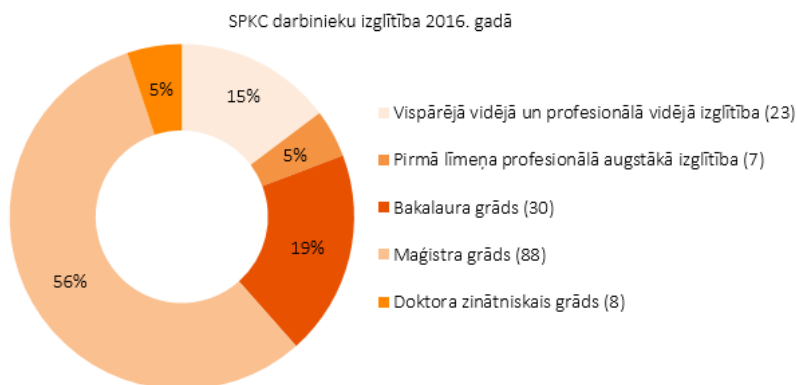
SPKC nav izveidojušās ilgtermiņa saistības. Kopējās īstermiņa saistības uz 2016. gada beigām, salīdzinot ar kopējo īstermiņa saistību atlikumu uz iepriekšējā gada beigām, ir palielinājušās par 2 642 EUR, kas nav vērtējamas kā būtiskas izmaiņas. SPKC 2016. gada nogalē ir savlaicīgi saņēmis rēķinus un apmaksājis visus ar iestādes funkciju nodrošināšanu saistītos rēķinus komunālo, sakaru un citu pakalpojumu izdevumu apmaksai par 2016. gadu. Uzkrātās saistības palielinājušās par 2 892 EUR, kuru apmaksa veicama 2016. gadā. Salīdzinot ar iepriekšējo gadu, nebūtiski palielinājušies norēķini par darba samaksu un ieturējumiem un samazinājušās sociālās apdrošināšanas iemaksas par 2 987 EUR, kā arī samazinājušās pārējās īstermiņa saistības par 13 EUR.

4. PERSONĀLS

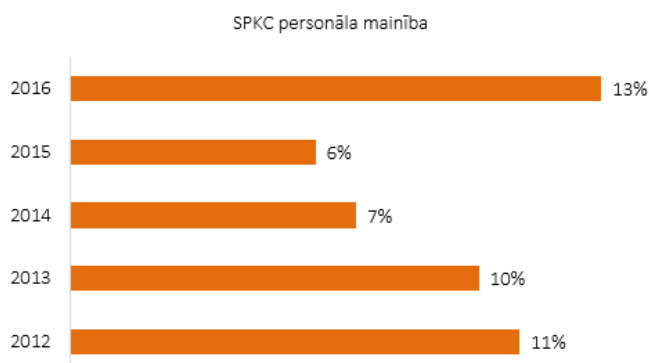
2016. gadā SPKC bija 156,75 amatu vietas, no tām 15 ierēdņu amati un 141,75 – darbinieku. Vidējais nodarbināto skaits 2016. gadā bija 157, t.sk. 15 ierēdņi un 145 darbinieki.



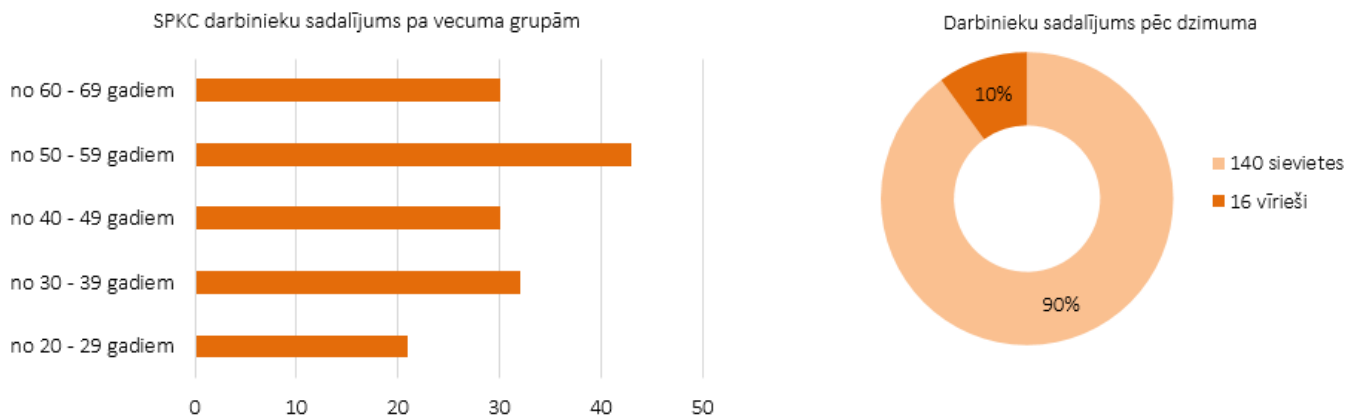
SPKC lielākā vērtība ir augsti izglītoti un profesionāli darbinieki. 85% SPKC darbinieku ir augstākā izglītība (t.sk. 56% maģistra grāds un 5% jeb 8 darbiniekiem ir doktora zinātniskais grāds), 72% darbinieku ir augstākā vai profesionālā vidējā izglītība medicīnas vai sabiedrības veselības jomā.



2016. gadā bija 13% personāla mainība, darbu SPKC uzsāka 17 darbinieki, pārtrauca - 22 darbinieki.



No visiem SPKC darbiniekiem 90% ir sievietes, 10% - vīrieši. Visvairāk darbinieku ir vecuma grupā no 50 līdz 59 gadiem, vidējais SPKC darbinieku vecums ir 47 gadi.



Lai veicinātu SPKC darbinieku profesionālās karjeras attīstību un kvalifikācijas izaugsmi, citā amatā SPKC ietvaros ir pārcelti 10 darbinieki.

Pārskata gadā darbinieki pilnveidojuši savas profesionālās zināšanas, apmeklējot dažādus ārējus mācību seminārus, kursus un pieredzes apmaiņas pasākumus ārvalstīs, uzzinot jaunākās aktualitātes savā nozarē.

SPKC iekšējās kontroles sistēma tiek organizēta saskaņā ar Ministru kabineta 2012. gada 8. maija noteikumiem Nr. 326 "Noteikumi par iekšējās kontroles sistēmu tiešās pārvaldes iestādēs". SPKC iekšējās kontroles sistēmas pilnveidei un attīstībai veikti pasākumi kvalitātes vadības, risku vadības, informācijas sistēmu drošības, kā arī darba drošības un arodveselības jomās. Veiktie pilnveides pasākumi ietver procesu identifikāciju, procesu īpašnieku noteikšanu, atsevišķu procesu aprakstu izstrādi, procesu kartes aktualizāciju, Vadības sistēmas nolikuma, Risku vadības, Informācijas sistēmu drošības, Darba drošības un arodveselības, Kvalitātes politikas izstrādi un apstiprināšanu, kā arī darbības (procesu) un informācijas sistēmu drošības risku novērtējuma veikšanu un Risku vadības pasākumu plāna izstrādi un apstiprināšanu.

5. SPKC DARBĪBAS REZULTĀTI

5.1. Darbības virziens - sabiedrības veselības monitorings, neinfekcijas slimību uzraudzība un sabiedrības veselību ietekmējošo faktoru izvērtēšana

- Sagatavoti 7 pašvaldību veselības profili - par Jelgavas, Bauskas, Salaspils, Krāslavas, Alūksnes, aktualizēti Jēkabpils un Jūrmalas pilsētu
- Sagatavots ziņojums [“Neinfekciju slimības – saslimstība, mirstība, riska faktori. Situācija Latvijā 2006. - 2015. gadā”](#). Ziņojums publicēts SPKC mājaslapā.
- Aprēķināti Potenciāli zaudētie mūža gadi Latvijā 2015. gadā.
- Sagatavota un koordinēta Latvijas iedzīvotāju (vecumā no 15 līdz 74 gadiem) veselību ietekmējošo paradumu pētījuma 2016. gada aptaujas norise, sagatavots tehniskais ziņojums.
- Sagatavots Bērnu antropometrisku parametru pētījuma 2015./2016.mācību gada aptaujas rezultātu un tendenču [ziņojums](#).
- Sagatavota Latvijas skolēnu veselības paradumu pētījuma 2013./2014. mācību gada aptaujas rezultātu [faktu lapa](#), kur koncentrētā veidā atspoguļoti būtiskākie fakti un tendences.
- Noorganizēts Starptautiskā skolēnu veselības paradumu pētījuma (*Health Behaviour in School-aged Children - HBSC*) Austrumu zonas un citu projekta dalībvalstu metodoloģijas **seminārs** (1.-2.12.2016.).
- Nodrošināta daļība projekta “Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros” realizēšanā - sagatavoti un sniegti dati PB ekspertiem, sniegts viedoklis par PB ekspertu nodevumiem, nodrošināta daļība kvalitātes nodrošināšanas sistēmas koncepcijas izstrādes iepirkuma komisijā.
- Saskaņā ar likumu “Par narkotisko un psihotropo vielu un zāļu likumīgās aprites kārtību” sagatavoti un izdoti 7 administratīvie akti, lai piemērotu pagaidu aizliegumu jaunām psihoaktīvajām vielām.
- Sagatavoti un SPKC mājaslapā publicēti tematiskie ziņojumi:
 - [“Situācija narkotiku un narkomānijas jomā Latvijā līdz 2016. gadam”](#);
 - [“Atkarību izraisošo vielu profilakse Latvijā 2015.gadā”](#);
 - [“Tabakas lietošanas izplatība un sekas Latvijā 2015. gadā”](#);
 - [“Alkohola lietošanas izplatība un sekas Latvijā 2015. gadā”](#).
- Organizēta pētījuma [„Atkarību izraisošo vielu lietošanas izplatība izklaides vietās 2016. gadā”](#) veikšana. Pētījuma gala ziņojums, ietverot priekšlikumus profilakses aktivitāšu veikšanai, publicēts SPKC mājaslapā.
- Nodrošināta konsultatīvā tālruņa par smēķēšanas jautājumiem 67037333 darbība.

5.2. Darbības virziens - sabiedrības veselības un veselības aprūpes statistiskās informācijas iegūšana, apkopošana, apstrāde un analīze

1. Nodrošināta nepārtraukta “Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu” reģistra darbība:
 - 1.1. noslēgti 90 jauni līgumi un veikti 30 grozījumi iepriekš noslēgtos līgumos ar ārstniecības iestādēm par sistēmas PREDA lietošanu, veikta sistēmas PREDA lietotāju apmācība. Nodrošināta atbalsta funkcija 1 402 sistēmas PREDA lietotājiem. Kopējais sistēmas PREDA lietotāju skaits 1 912;
 - 1.2. nodrošināta Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra metodiskā vadība. SPKC pārstāvji ar prezentācijām piedalījušies Latvijas narkologu asociācijas sēdē, konferencē “Narkotiku

lietošanas tendences Eiropā un Latvijā: aktualitātes un problēmas risinājumi”, Latvijas urologu asociācijas sēdē, biedrības Dermatologi pret ādas vēzi apmācību seminārā, starptautiskā konferencē “Ievainojumu datu vākšana – stūrakmens nedrošu preču un pakalpojuma iztaisīta traumatisma novēršanai”, kā arī RAKUS un PKUS klīnikās;

- 1.3. sistēmā PREDA izstrādāta datu ievades forma par pacientiem, kuriem diagnosticēts C hepatīts. Uzsākta sistēmas lietošana.
2. Apkopoti un analizēti Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra dati, nodrošināti valsts un starptautisko institūciju, pašvaldību un citu organizāciju statistiskās informācijas pieprasījumi, tai skaitā Reitox fokālais punkts ar datiem EENNUC nacionālā koordinatora funkcijas veikšanai, ES IDB koordinators.
3. Atbilstoši kompetencei nodrošināts darbs pie Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra vienotās informācijas sistēmas PREDA sagatavošanas integrācijai Vienotās veselības nozares elektroniskajā informācijas sistēmā, pamatojoties uz projekta “E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība” 1. un 8. aktivitātēm - EVK un nozares statistikas IS (DWH) attīstība”. Veikta reģistra datu kopijas sagatavošana integrēšanai e-veselība sistēmā.
4. Veikta statistiskā informācija veselības jomā izvērtēšana, sagatavoti un CSP iesniegti priekšlikumi Oficiālās statistikas programmai 2017-2019 (tajā skaitā rādītāji un publicējamās informācijas detalizācija).
5. Sagatavota un publicēta “Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata 2015”.
6. Aktualizētas “Medicīniskās nāves cēloņa apliecības aizpildīšanas vadlīnijas”.
7. Nodrošināta aktuālās Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas, 10. redakcija (SSK-10), kas stājās spēkā no 2016. gada 1. janvāra, publiskā pieeja SPKC mājaslapā un e-veselība sistēmā.
8. Veikta ārstniecības personu, rezidentu un medicīnas studentu apmācība SSK-10 pielietošanā un medicīnisko nāves cēloņu apliecību izrakstīšanā.

5.3. Darbības virziens - Veselības veicināšanas pasākumu īstenošanas koordinēšana Valsts un reģionālajā līmenī 2016. gadā

1. Organizēti veselības veicināšanas pasākumi:
 - 1.1. izglītojoši pasākumi pirmsskolas un sākumskolas vecuma bērniem par bērnu mutes dobuma pareizu kopšanu un zobu veselību (1216 pasākumi, piedalījās 28 800 dalībnieki);
 - 1.2. izglītojoši semināri izglītības iestāžu pedagogiem un psihologiem profesionālās kompetences pilnveidei par profesionālo izdegšanu un tās profilaksi un par pozitīvas skolēnu savstarpējo attiecību veidošanas nozīmi psihoemocionālās labklājības veicināšanai un nīrgāšanās profilaksei skolā (30 semināri, piedalījās 902 dalībnieki);
 - 1.3. izglītojoši semināri pedagogu profesionālās kompetences pilnveidei par seksuālās un reproduktīvās veselības, personīgās higiēnas un savstarpējo attiecību jautājumu apskatīšanu mācību stundās un ārpus tām (15 semināri, piedalījās 288 dalībnieki);
 - 1.4. izglītojoši semināri grūtniecēm un jaunažiem vecākiem par zīdīšanu (26 semināri, piedalījās 477 dalībnieki);
 - 1.5. izglītojoši pasākumi skolēniem par uztveres un emociju īpatnībām savstarpējās empātijas un cieņas veicināšanai (4 pasākumu kopumi, piedalījās 98 dalībnieki);
 - 1.6. izglītojoši pasākumi pirmsskolas un sākumskolas vecuma bērniem par higiēnu (129 pasākumi, piedalījās 3000 dalībnieki);

- 1.7. izglītojošas lekcijas policijas darbiniekiem par infekcijas slimību profilaksi (11 lekcijas, piedalījās 307 dalībnieki);
 - 1.8. veselīga uztura meistarklases bērniem (21 uztura meistarklase, piedalījās 378 dalībnieki);
 - 1.9. izglītojošas lekcijas skolēniem aizspriedumu mazināšanai pret psihisku saslimšanu Psihiskās veselības dienas ietvaros (organizētas 10 lekcijas 10 Latvijas skolās);
 - 1.10. izglītojošs seminārs ģimenes ārstu praksēs strādājošajām māsām par bērnu traumatisma profilaksi (1 seminārs, piedalījās 100 dalībnieki);
 - 1.11. izglītojoši pasākumi vecākiem par pusaudžu atkarību jautājumiem, kuru ietvaros vecāki visos Latvijas reģionos tika informēti par pasīvās smēķēšanas ietekmi uz bērnu veselību (35 pasākumi, piedalījās 524 dalībnieki).
2. Tiek uzturētas veselību veicinoša satura interneta vietnes:
- www.grutnieciba.lv
 - www.nenoversies.lv
 - www.pasivasmekesana.lv
 - www.tirizobi.lv
 - www.aktivadiena.lv
 - www.skaidrs.lv
 - www.atpazistiinsultu.lv
 - www.atpazistiinfarktu.lv
3. Sagatavoti izglītojoši video:
- 3.1. par fizisko aktivitāšu veicināšanu “Veselība ir kustībā!” – par piemērotākajām fiziskajām aktivitātēm 1-2 gadus veciem bērniem (video garums 03.22 minūtes), 3-5 gadus veciem bērniem (video garums 03.31 minūtes), pusaudžiem (video garums 03.02 minūtes), pieaugušajiem (video garums 03.17 minūtes);
 - 3.2. par traumatisma profilaksi bērniem „Lielais noslēpums” (video garums 03.58 minūtes), „Bērnu laukuma detektīvs” (video garums 03.02 minūtes), „Jampadracis” (video garums 03.05 minūtes).
4. Sagatavoti un izplatīti informatīvi materiāli:
- 4.1. Brošūras, bukleti, infolapas, plakāti, pastkartes, brošūras–grāmatas par dažādiem ar veselības veicināšanu un slimību profilaksi saistītiem jautājumiem-veselīgs uzturs (piem., “Augļi un dārzeņi uzturā”, “Ko ēdīsim?”), fiziskās aktivitātes (piem., “Fizisko aktivitāšu piramīda”, garīgā veselība (piem., “Psihiskās saslimšanas, to pazīmes, diagnostika un ārstēšanas metodes”), mutes dobuma un zobu kopšana (piem., krāsojamā grāmata “Man ir tīri zobi!”), infekciju slimības (piem., “Gripa”, “Tuberkuloze”). Kopumā izstrādāti un izplatīti 68 informatīvie materiāli, no kuriem 18 izdoti atkārtoti, savukārt 12 informatīvajiem materiāliem nodrošināta maketa izstrāde un pirmreizēja druka.
 - 4.2. Infografikas-“Bērnu traumatisms”, “Parūpējies par bērna drošību mājās”, “Antibakteriālā rezistence”, “Cukura diabēts”, “Fakti par sieviešu veselību Latvijā”, “Tuberkuloze”, “Izdegšana darbā: fakti, pazīmes, profilakse”, “Sāls”, “Ļaundabīgie audzēji Latvijā”, “Fakti par vīriešu veselību Latvijā”, “Depresija: fakti un pazīmes”, “Bērnu traumatisms”, “Parūpējies par bērna drošību mājās”, “Saldinātie gāzētie dzērieni”, “Miegs”, “Difterija”, “Gripa”.
5. Nodrošināta Nacionālā Veselīgo pašvaldību tīkla darbība. Līdz 2016. gada beigām tīklā iesaistījušās 112 pašvaldības. Organizēti kopumā 3 pasākumi – koordinācijas komisijas sanāksmes, pieredzes apmaiņas brauciens un semināri.
6. Nodrošināta Nacionālā Veselību veicinošo skolu tīkla darbība. Līdz 2016. gada beigām tīklā iesaistījušās 88 skolas, tai skaitā 4 pirmsskolas izglītības iestādes. Organizēts 1 reģionālais seminārs tīkla skolu koordinatoriem (Rīgā), kas ietvēra statusa “Veselību veicinoša izglītības iestāde” piešķiršanu 55 izglītības iestādēm.

7. Organizēti HIV profilakses pasākumi:

- 7.1. koordinēta 19 HIV profilakses punktu darbība 16 Latvijas pašvaldībās;
- 7.2. HIV profilakses punkti nodrošināti ar HIV, B un C hepatīta, sifilisa testiem, šļircēm, prezervatīviem, dezinfektantiem;
- 7.3. organizēts seminārs HPP darbiniekiem ar mērķi pilnveidot profesionālās kompetences (apmeklēja 20 dalībnieki);
- 7.4. nodrošināta apmācību programma "Veselības kaitējuma mazināšanas un novēršanas programmas, pakalpojumi injicējamo narkotiku un citu riska grupu klientiem" jaunajiem HIV profilakses punktu darbiniekiem (apmeklēja 6 darbinieki);
- 7.5. plānotas un organizētas aktivitātes Pasaules Tuberkulozes dienas, Pasaules AIDS dienas un Eiropas HIV un hepatīta testēšanās nedēļas ietvaros;
- 7.6. sniegti kaitējuma mazināšanas pakalpojumi HIV inficēšanās riska grupu iedzīvotājiem SPKC HIV/AIDS konsultāciju kabinetā (reģistrēti 1263 apmeklējumi);
- 7.7. sniegta metodiska palīdzība pašvaldībām un nevalstiskām organizācijām par HIV profilakses un kaitējuma mazināšanas jautājumiem;
- 7.8. izstrādāts vienots standarts "HPP darbības standarts" HPP punktu darbības nodrošināšanai.

8. Citas aktivitātes:

- 8.1. sagatavots informatīvais materiāls ["Pašnāvību riska faktori"](#);
- 8.2. sagatavots PVO materiāls ["Pašnāvību profilakse: informatīvs materiāls mediju pārstāvjiem"](#);
- 8.3. sagatavots tematiskais ziņojums ["Psihiskā veselība Latvijā 2015. gadā"](#);
- 8.4. sagatavots materiāls pašvaldībām Veselības maršruta izveidošanā ["Ieteikumi pašvaldībām Veselības maršruta izveidē"](#).

5.4. Darbības virziens – nodrošināt epidemioloģiskās drošības pasākumus valstī, ieskaitot pretepidēmijas pasākumus infekcijas slimību perēkļos, infekcijas slimību epidemioloģisko uzraudzību un imunizācijas plāna koordināciju

1. Epidemioloģiskās drošības pasākumi

- 1.1. 2016. gadā veikti vairāki pasākumi epidemioloģiskās drošības sistēmas optimizācijai un attīstībai:
 - 1.1.1. sagatavoti priekšlikumi grozījumiem normatīvajos aktos, lai pilnveidotu imunizācijas sistēmu un racionālu par valsts budžeta līdzekļiem iepirkto vakcīnu izlietojumu;
 - 1.1.2. izstrādāti priekšlikumi normatīvajam aktam, lai uzlabotu un nodrošinātu TB epidemioloģisko uzraudzību valstī;
 - 1.1.3. sniegti priekšlikumi normatīvā akta pilnveidošanai, lai izveidotu C vīrushepatīta pacientu reģistru;
 - 1.1.4. sniegti priekšlikumi grozījumiem normatīvajos aktos HIV infekcijas un AIDS saslimšanas gadījumu reģistra pilnveidošanai;
 - 1.1.5. veikta izpēte un apkopoti priekšlikumi normatīvajam aktam par valsts statistikas pārskatiem veselības aprūpes jomā.
- 1.2. Nodrošināta infekcijas slimību epidemioloģiskā uzraudzība, monitorings un pretepidēmijas pasākumu organizēšana infekcijas slimību perēkļos.
- 1.3. Izveidota un regulāri tiek uzturēta C hepatīta pacientu datu bāze ar ikmēneša datu apkopošanu un analīzi

- 1.4. Uzsākta ārstniecības personu informēšana kontaktpersonu noteikšanai TB perēkļos un medicīniskās novērošanas nodrošināšanai.
 - 1.5. Nodrošināta reaģēšana uzliesmojumos un ārkārtas sabiedrības veselības situācijās.
 - 1.6. Nodrošināta informācijas apmaiņa ar Eiropas Savienības Agrās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmu (EWRS), izskatot kopumā 341 ES dalībvalstu ziņojumu un komentārus par situāciju Eiropā un pasaulē.
 - 1.7. Nodrošināts gripas un citu akūtu augšējo elpceļu infekciju monitorings valstī. Sagatavoti 32 nedēļu pārskati par monitoringa datu analīzi (<https://www.spkc.gov.lv/lv/statistika-un-petijumi/infekcijas-slimibas/epidemiologijas-bileteni1/gripa-un-aaei>);
 - 1.8. Sagatavoti ikmēneša pārskati par iedzīvotāju imunizāciju (12 pārskati) un informatīvi analītiskie pārskati „Epidemioloģijas biļetens” (56).
 - 1.9. Apkopoti dati un veikta analīze par SPKC veikto pētījumu par bērnu imunizācijas rādītāju pārraudzību un vakcināciju kavējošo faktoru apzināšanu Latvijā.
 - 1.10. Aktualizēta SPKC mājas lapā (<https://www.spkc.gov.lv/lv/profesionali/infekcijas-slimibas1/arstniecibas-personam>) informācija ārstniecības personām par infekcijas slimību aktualitātēm, t.sk. par Zikas vīrus slimību uzliesmojumiem pasaules valstīs un piesardzības pasākumiem, vakcinācijas sertifikātu pret dzelteno drudzi, par valsts apmaksāto vakcināciju pret ērcu encefalītu, par akūtās šļauganās paralīzes gadījumu reģistrāciju, par difterijas profilakses uzlabošanu u.c. jautājumiem. Regulāri atjaunota SPKC mājas lapā (<https://www.spkc.gov.lv/lv/tavai-veselibai/>) informācija un ieteikumi iedzīvotājiem un ceļotājiem par infekcijas slimību aktualitātēm, profilaksi.
 - 1.11. Nodrošinātas Eiropas Epidemioloģiskās izlūkošanas (EPIS) kontaktpunkta funkcijas (EPIS STI, EPIS FWD, EPIS VPD, ELDSNet), t.sk. informācijas apmaiņa ar Eiropas EPIS tīkliem, t.sk. saņemtās informācijas izskatīšana, izvērtēšana un nepieciešamības gadījumā izplatīšana. Sagatavoti 395 ziņojumi, t.sk. EPIS STI - 21, EPIS FWD - 58, EPIS VPD - 31, ELDSNet- 285;
 - 1.12. Veikts metodiskais darbs par infekcijas slimību profilakses, epidemioloģiskās uzraudzības un imunizācijas jautājumiem ārstniecības personu zināšanu pilnveidošanai (sagatavotas 9 informatīvi metodiskās vēstules). Veikta regulāra sabiedrības informēšana plašsaziņas līdzekļos par infekcijas slimību aktualitātēm un nepieciešamajiem piesardzības pasākumiem. Nodrošināta speciālistu uzstāšanās 3 tiešraidēs par vakcinācijas nepieciešamību un gripu, kā arī 5 videorelīzēs par ērcu pārnēsāto slimību profilaksi, gripu, tuberkulozi, vakcināciju un antimikrobo rezistenci.
2. Turpināti infekcijas slimību profilakses un kontroles pasākumi, kā rezultātā:
 - 2.1. netika reģistrēts neviens masalu un masaliņu gadījums;
 - 2.2. 2016. gadā imunizācijas līmeņa uzlabojums salīdzinājumā ar 2015. gadu vērojams 18 no 25 pozīcijām (<http://www.spkc.gov.lv/parskats-par-iedzivotaju-imunizaciju/>);
 - 2.3. samazinājies reģistrēto difterijas gadījumu skaits (salīdzinājumā 6 gadījumi ar 10 gadījumiem 2015. gadā);
 - 2.4. samazinājies tuberkulozes gadījumu skaits (560 gadījumi) un valstī reģistrēta vēsturiski viszemākā saslimstība (28,4 uz 100 000 iedzīvotāju) kopš 1993. gada;
 - 2.5. salīdzinājumā ar 2015. gadu samazinājusies saslimstība ar gonokoku infekciju par 39,4 % un uroģenitālo hlamidiozi par 10,9 %.
 - 2.6. turpināja samazināties:
 - 2.6.1. rotavīrusu enterīta gadījumu skaits bērniem 2016. gadā salīdzinājumā ar 2015. gadu samazinājies par 49,7%, kas panākts 2015. gadā uzsāktās bērnu vakcinācijas pret rotavīrusu infekciju rezultātā;

2.6.2. bērnu saslimstība ar ērcu encefalītu, veicot vakcināciju augsti endēmiskajās ērcu encefalīta teritorijās, saslimušo bērnu īpatsvars no kopējā saslimušo skaita samazinājās no 10% 2006. gadā līdz 3,9% 2016. gadā;

2.6.3. bērnu saslimstība ar vējbakām salīdzinājumā ar 2015. gadu samazinājusies par 20,7%;

2.6.4. vīrusu zarnu infekciju gadījumu skaits salīdzinājumā ar 2015. gadu samazinājies par 23,5%.

Tabula Nr. 9

Pretepidēmijas pasākumu un infekcijas slimību epidemioloģiskās uzraudzības kvantitatīvie rādītāji 2016. gadā

Pasākums	Apjoms
Ārstniecības personu un laboratoriju steidzamo paziņojumu par infekcijas slimību gadījumiem reģistrācija t.sk., paziņojumi Par TB un paziņojumi par HIV	27 206 2285 (t.sk. TB, HIV/AIDS)
Objektu skaits, kur veikta epidemioloģiskā izmeklēšana un organizēti pretepidēmijas pasākumi	14 135
Reģistrēti un epidemioloģiski izmeklēti uzliesmojumi	627
Infekcijas slimnieku aptauja	8 458
Kontaktpersonu noteikšana un aptaujas	3 411
Ārstniecības personu informēšana par kontaktpersonām	1 090
Kontaktpersonu laboratoriskā pārbaude	484
Vides paraugu laboratoriskā pārbaude	133
Ērcu paraugu izmeklēšana ērcu encefalīta vīrusa, borēliju un ērlīhiju noteikšanai	300

Tabula nr. 10

Imunizācijas koordinēšanas kvantitatīvie rādītāji 2016. gadā

Pasākums	Apjoms
Izvērtēti un apkopoti vakcinācijas iestāžu vakcīnu pasūtījumi un pārskati par vakcīnu izlietojumu	16 283
Zāļu lieltirgotavām noformēti vakcīnu pasūtījumi, t.sk. papildus pasūtījumi	504
Izvērtēti un apkopoti ārstniecības iestāžu "Pārskati par Imunizācijas valsts programmas ietvaros vakcinētām personām"	1 370
Bērniem nodrošināta valsts apmaksātā vakcinācija pret ērcu encefalītu šīs slimības augsti endēmiskajās teritorijās (vakcināciju skaits)	11 192
Vakcinācijas izraisīto komplikāciju epidemioloģiskā izmeklēšana	32
Metodiskās vēstules ārstniecības iestādēm par imunizācijas jautājumiem	6

6. SPKC REALIZĒTĀ STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA

1. Tika nodrošināta dalība vairāku ES projektu realizācijā:
 - 1.1. dalība Eiropas komisijas līdzfinansētajā Vienotas rīcības projektā garīgajā veselībā un labklājībā, darba pakotnē "Vienota rīcība pret depresiju, ietverot rīcību pašnāvību profilaksei";
 - 1.2. dalība Eiropas Komisijas līdzfinansētajā Vienotās rīcības projektā par uzturu un fizisko aktivitāti, darba pakotnēs "Izplatīšana", "Novērtēšana" un "Veselīgas vides caur integrētām pieejām";
 - 1.3. dalība Eiropas Komisijas līdzfinansētajā Vienotās rīcības projektā par HIV un saistīto infekciju profilaksi un kaitējuma mazināšanu;
 - 1.4. dalība Eiropas Komisijas līdzfinansētajā Vienotas rīcības projektā garīgajā veselībā un labklājībā, darba pakotnē "Vienota rīcība pret depresiju, ietverot rīcību pašnāvību profilaksei" - projekts Nr. 2012 2202 "Uz pieprasījumiem balstīta rīcība pret depresiju, iekļaujot rīcību pašnāvību profilaksei." (MH-WB);
 - 1.5. dalība Eiropas Komisijas līdzfinansētajā Vienotās rīcības projektā par uzturu un fizisko aktivitāti, darba pakotnēs "Izplatīšana", "Novērtēšana" un "Veselīgas vides caur integrētām pieejām" - projekts Nr. 677063 "Vienotā rīcība par uzturu un fiziskajām aktivitātēm" (JANPA);
 - 1.6. dalība Eiropas Komisijas līdzfinansētajā Vienotās rīcības projektā par HIV un saistīto infekciju profilaksi un kaitējuma mazināšanu - projekts Nr. 677085 "HIV un pavadīto infekcijas slimību profilakse un kaitējuma mazināšana" (HA-REACT);
 - 1.7. dalība Eiropas Komisijas līdzfinansētajā Vienotās rīcības projektā Nr. 677024 "Veicināt rekomendāciju attiecībā uz reto slimību politiku, informāciju un datiem ieviešanu" (RD-ACTION);
 - 1.8. dalība Eiropas Veselību veicinošo skolu tīkla (Schools for Health in Europe) koordinējošās institūcijas CBO BV projektā "Eiropas Veselību veicinošo skolu tīkla aktivitātes";
 - 1.9. dalība Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra projektā Nr. ECD.6236 "Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra ar veselības aprūpi saistītu infekciju punkta prevelences pētījuma validācijas projekts".
2. Starptautiskās sadarbības jomā SPKC nodrošināja:
 - 2.1. informācijas apmaiņu ar Eiropas Savienības Agrās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmu (EWRS), izskatot kopumā **345** ES dalībvalstu ziņojumus un komentārus par situāciju Eiropā un pasaulē, kā arī sniedzot informāciju 11 ziņojumu un komentāru veidā;
 - 2.2. Eiropas epidemioloģiskās izlūkošanas un informācijas sistēmas (EPIS) kontaktpunkta funkcijas un starptautiskās epidemioloģiskās situācijas izvērtēšana;
 - 2.3. epidemioloģiskās uzraudzības fokālā punkta funkcija Latvijā, piedaloties ECDC TESSy jeb Eiropas uzraudzības sistēmas (*The European Surveillance System*) datu bāzes uzturēšanā; nodrošināta datu atbilstības pārbaude, datu pārstrāde atbilstoši TESSy kodēto lielumu un formāta prasībām, un ievadīšana TESSy sistēmā tiešsaistes režīmā (35 417 vienības);
 - 2.4. Valsts specializētā centra funkciju dalībai Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centra uzturētajā Eiropas informācijas tīklā par narkotikām un narkomāniju (Reitox);
 - 2.5. Dalība Eiropas Komisijas Vienotās rīcības projektā par atbalstu Padomes ieteikumu un Komisijas paziņojumā ietvertu rekomendāciju par retajām slimībām ieviešanai, darba pakotnē "Orphanet, Eiropas reto slimību datu bāze".

7. SPKC KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU

SPKC ārējā komunikācija tiek organizēta, atbilstoši iestādes mērķiem, uzdevumiem un funkcijām, informējot sabiedrību par SPKC kompetencē esošajiem jautājumiem. Tāpat SPKC sniedz informāciju un sadarbojas ar profesionālajām asociācijām, biedrībām u.c. nevalstiskajām organizācijām, kā arī citām valsts un pašvaldības mēroga iestādēm.

SPKC komunikācijā ar sabiedrību galveno lomu ieņem informācijas skaidrošana – atbilžu sniegšana uz konkrētiem iedzīvotāju un masu mediju jautājumiem par veselības veicināšanu un slimību profilaksi, kā arī epidemioloģiskās uzraudzības datiem u.c. sabiedrības veselības rādītājiem.

Lai gan lielākā daļa informācijas par SPKC darbu kopumā un aktualitātēm tiek ievietota SPKC mājaslapā www.spkc.gov.lv, arvien biežāk SPKC izmanto arī sociālo tīklu kontus. SPKC pārvalda kontus četrās platformās – www.draugiem.lv, www.facebook.com, www.twitter.com un www.youtube.com. Sociālie tīkli sniedz papildus iespējas veiksmīgāk realizēt SPKC funkcijas, kas attiecas gan uz infekcijas slimību izplatības ierobežošanu, gan veselības veicināšanas pasākumu realizēšanu.

Ņemot vērā, ka SPKC mājaslapa ir galvenais instruments ārējās komunikācijas nodrošināšanā, pārskata periodā mājaslapa tika ievērojami uzlabota, izstrādājot jaunu dizainu un dažādas jaunas funkcionalitātes, piemēram, meklētājprogramma, arhīvs, informācija svešvalodās (krievu un angļu valodā), plānoto notikumu kalendārs, mājaslapas karte, iespēja elektroniski nosūtīt vēstuli, burtu izmēra maiņa, lapu satura ērta drukāšana un saglabāšana PDF formātā. Tāpat nodrošināta ērta mājaslapas attēlošana mobilajās ierīcēs (mājaslapas satura izkārtojums pielāgojas ekrāna izmēram). SPKC mājaslapas lietošana ir kļuvusi ērtāka gan pašiem SPKC darbiniekiem, gan citiem apmeklētājiem, kas to izmanto informācijas iegūšanai.

Pārskata periodā iedzīvotājiem bija pieejamas arī pārējās SPKC tematiskās mājaslapas, kas izveidotas sabiedrības informēšanas kampaņu ietvaros – par grūtniecības norisi www.grutnieciba.lv, psihiskās veselības saglabāšanu www.nenoversies.lv, mutes veselību www.tirizobi.lv, fiziskajām aktivitātēm www.aktivadiena.lv, pasīvās smēķēšanas nodarīto kaitējumu www.pasivasmekesana.lv, alkohola lietošanu pusaudžu vidū www.skaidrs.lv un tiešsaistes testi “Kā atpazīt insultu” www.atpazistiinsultu.lv un “Kā atpazīt infarktu” www.atpazistiinfarktu.lv.

SPKC ikdienā sastrādājas ar masu mediju pārstāvjiem, veicinot korektas informācijas par SPKC kompetencē esošajiem jautājumiem atspoguļošanu plašsaziņas līdzekļos. Pārskata periodā SPKC speciālisti sniedza vairāk kā 250 intervijas un rakstiskas atbildes, SPKC viedokļi televīzijām, radio, drukātajiem medijiem latviešu, krievu un angļu valodās.

Pārskata periodā tika organizētas arī citas sabiedrības informēšanas aktivitātes, t.sk. SPKC speciālistu dalība preses konferencēs par infekcijas un neinfekciju slimību izplatību un profilaksi, organizētas ekspertu diskusijas tiešraidē par vakcinācijas nepieciešamību un gripu, izveidotas 5 videorelīzes par ērču pārnēsāto slimību profilaksi, gripu, tuberkulozi, vakcināciju un antimikrobo rezistenci.

8. SPKC 2017. GADA PLĀNOTIE PASĀKUMI

Nozīmīgākās SPKC aktualitātes un plānotie veicamie uzdevumi 2017. gadā:

- Piedalīties ESF darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība” 9.2.4. specifiskā atbalsta mērķa “Uzlabot pieejamību veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem, jo īpaši nabadzības un sociālās atstumtības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem” 9.2.4.1. pasākuma “Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” un 9.2.4.2. pasākuma “Pasākumi vietējās sabiedrības veselības veicināšanai un slimību profilaksei” īstenošanā.
- Nodrošināt Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla darbību un Veselību veicinošo skolu tīkla darbību.
- Organizēt izglītojošus pasākumus, sabiedrības informēšanas kampaņas un sagatavot informatīvus materiālus, tai skaitā izglītojošus video par slimību profilakses un veselības veicināšanas jautājumiem.
- Turpināt piedalīties Eiropas Komisijas līdzfinansētajos Vienotās rīcības projektos:
 - Vienotās rīcības projektā par uzturu un fizisko aktivitāti, darba pakotnēs “Izplatīšana”, “Novērtēšana” un “Veselīgas vides caur integrētām pieejām”;
 - Vienotās rīcības projektā par HIV un saistīto infekciju profilaksi un kaitējuma mazināšanu;
- Piedalīties Ziemeļu dimensijas Sabiedrības veselības un sociālās labklājības partnerības (NDPHS) Cietumu veselības ekspertu grupas darbā.
- Organizēt semināru par Eiropas narkotiku lietošanas profilakses kvalitātes standartu (EDPQS) izmantošanu profilakses programmu plānošanā, īstenošanā un izvērtēšanā.
- Organizēt pētījuma veikšanu par atkarības vielu lietošanu un asociēto infekciju izplatību vīriešu, kuriem ir dzimumattiecības ar vīriešiem, populācijā.
- Sagatavot un publicēt ģeotelpiskus veselības jomas datus Latvijas ģeoportālā.
- Sagatavot 3 analītiskus ziņojumus par aktuālām sabiedrības veselības problēmām Latvijā.
- Sagatavot statistikas datus un analītisku informāciju pašvaldību līmenī, tajā skaitā 3 pašvaldību veselības profilus (faktu lapas).
- Veikt Latvijas iedzīvotāju (vecumā no 15 līdz 74 gadiem) veselību ietekmējošo paradumu pētījuma 2016. gada aptaujas datu analīzi un sagatavot apkopojumu.
- Veikt Latvijas skolēnu veselības paradumu pētījuma 2017./2018. mācību gada aptaujas sagatavošanu un koordinēt aptaujas datu savākšanas norisi.
- Nodrošināt Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra iekļaušanu e - veselības informācijas sistēmā.
- Sagatavot publikāciju „Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata 2016”.
- Turpināt piedalīties Eiropas Komisijas līdzfinansētajos Vienotās rīcības projektos:
 - Vienotās rīcības projektā par atbalstu Padomes ieteikumu un Komisijas paziņojumā ietvertu rekomendāciju par retajām slimībām ieviešanai, darba pakotnē “Orphanet, Eiropas reto slimību datu bāze”.
- Turpināt īstenot vienotu politiku infekcijas slimību uzraudzības un profilakses jomā, lai mazinātu Latvijas iedzīvotāju saslimstību ar infekcijas slimībām.
- Pilnveidot infekcijas slimību profilakses un kontroles sistēmu, t.sk.:
 - izstrādāt priekšlikumus grozījumiem Epidemioloģiskās drošības likumam;

- sagatavot priekšlikumus grozījumiem normatīvajā aktā par pieaugušo vakcinācijas aptveres pret difteriju iekļaušanu darba kvalitātes kritērijos un laboratoriskiem izmeklējumiem;
 - izstrādāt priekšlikumus rekomendācijām ārstniecības iestāžu asins kabinetiem, VADC, asins sagatavošanas nodaļām un citiem asins transplantācijā iesaistītajiem darbiniekiem par laboratorisko izmeklējumu interpretāciju un informācijas sniegšanu;
 - piedalīties priekšlikumu izstrādē par tuberkulozes diagnostikas kārtību;
 - izstrādāt priekšlikumus grozījumiem normatīvajos aktos par jauna HIV infekcijas un AIDS saslimšanas gadījumu reģistra izveidošanu un tehnisko risinājumu;
 - sagatavot vakcīnu un šļirču iepirkuma projektu 2018.-2019. gadam.
- Koordinēt un veicināt valsts politikas īstenošanu imunizācijas jomā, t.sk.:
 - turpināt sabiedrības izglītošanu un pilnveidot ārstniecības personu zināšanas par infekcijas slimību profilakses pasākumiem, t.sk. par imunizāciju;
 - koordinēt bērnu vakcināciju pret ērcu encefalītu augsti endēmiskajās teritorijās.
 - Turpināt sadarbību ar Eiropas Slimību profilakses un kontroles centru, Pasaules Veselības organizāciju, Eiropas Komisiju epidemioloģiskās uzraudzības, agrās brīdināšanas un reaģēšanas jomā.