



Slimību profilakses un
kontroles centrs

PUBLISKAIS PĀRSKATS

2025

Rīga, 2026

PRIEKŠVārds



Slimību profilakses un kontroles centra
Direktore



Slimību profilakses un kontroles centra
Direktora vietnieks sabiedrības veselības
un profilakses jautājumos

2025. gads Slimību profilakses un kontroles centram (SPKC) ir bijis izaicinošs un vienlaikus nozīmīgs sabiedrības veselības veicināšanā. Šajā periodā, cieši sadarbojoties ar valsts un starptautiskajiem partneriem, turpinājām īstenot epidemioloģiskās drošības pasākumus, attīstīt veselības veicināšanas iniciatīvas un uzlabot veselības aprūpes kvalitāti.

Aizvadītajā gadā liela uzmanība tika pievērsta sabiedrības veselības uzraudzībai un datu analīzei, kas ir būtisks elements efektīvai veselības politikas plānošanai. SPKC nodrošināja apjomīgu datu apkopošanu un publicēšanu par iedzīvotāju veselību, veselības riska faktoriem, veselības aprūpi un gan infekcijas, gan neinfekcijas slimību izplatību, radot iespēju pieņemt datus balstītus lēmumus un informēt sabiedrību par aktuālajiem riskiem cilvēku veselībai.

Vakcinācijas koordinēšana joprojām bija viena no būtiskākajām prioritātēm. SPKC turpināja darbu pie vakcīnu pieejamības nodrošināšanas, īpaši izceļot vakcināciju pret gripu, Covid-19 un cilvēka papilomas vīrusu, kā arī bērnu vakcināciju pret ērcu encefalītu. Vienlaikus tika veikti uzlabojumi vakcinācijas datu pārvaldībā un plānošanā, lai nodrošinātu precīzāku informāciju par iedzīvotāju imunizācijas līmeni.

Sabiedrības informēšana un veselības veicināšana tika īstenota, organizējot izglītojošus pasākumus un kampaņas par svarīgām veselības tēmām. Aizvadītajā gadā īpaši tika uzsvērta vēža skrīninga nozīme, notika informatīvās kampaņas par HIV testēšanu, kā arī turpinājās sabiedrības izglītošana par drošu atpūtu pie ūdens, personīgo higiēnu un veselīgu dzīvesveidu. Tāpat aktīvi darbojās Nacionālais veselīgo pašvaldību un veselību veicinošo skolu tīkls, sniedzot pašvaldībām un izglītības iestādēm atbalstu sabiedrības veselības jautājumos.

SPKC turpināja sniegt metodisko atbalstu ārstniecības iestādēm pacientu drošības un ārstniecības kvalitātes jautājumos. Tika paplašināta pacientu pieredzes mērījumu (PREM) veikšana slimnīcās, ieviesti vienoti

kvalitātes rādītāji psihiskās veselības aprūpē un uzsākta dzemdību pieredzes analīze, kas sniedz vērtīgu informāciju par veselības aprūpes kvalitātes uzlabošanas iespējām.

Infekcijas slimību uzraudzībā SPKC operatīvi reaģēja uz uzliesmojumiem, nodrošināja epidemioloģiskās izmeklēšanas un veica pretepidēmijas pasākumus. 2025. gadā pieaudzis reģistrēto infekcijas slimību uzliesmojumu skaits, īpaši bērnu uzraudzības un izglītības iestādēs. Tāpat tika veikti pasākumi antimikrobiālās rezistences uzraudzībai un jaunu digitālo rīku ieviešanai infekcijas slimību reģistrācijā.

Turpinājās aktīva starptautiskā sadarbība. SPKC piedalījās Eiropas Savienības un Pasaules Veselības organizācijas projektos, kas vērsti uz sabiedrības veselības un infekcijas slimību uzraudzību, kā arī veselības aprūpes kvalitātes un pacientu drošības pilnveidi. Latvija iesaistījās vairākos nozīmīgos Eiropas kopprojektos, tai skaitā vēža skrīninga un hronisko slimību vadīšanas uzlabošanā, infekcijas slimību datu analīzē un notekūdeņu monitoringa attīstībā, kā arī veselības sekundāro datu apstrādes iespēju pilnveidošanā.

2025. gads ir bijis izaicinājumu pilns, bet tas vienlaikus pierādījis SPKC spēju pielāgoties un strādāt sabiedrības veselības labā. Mēs turpināsim attīstīt sabiedrības veselības uzraudzību, stiprināt epidemioloģisko drošību un īstenot veselības veicināšanas pasākumus, lai panāktu labāku Latvijas iedzīvotāju veselību.

SAĪSINĀJUMI

AIDS	iegūtais imūndeficīta sindroms - imūndeficīta vīrusu (HIV) pēdējā, dzīvību apdraudošā pakāpe (no angļu val.: <i>Acquired immunodeficiency syndrome</i>)
CSP	Centrālā statistikas pārvalde
ECDC	Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs (no angļu val.: <i>European Centre for Disease Prevention and Control</i>)
OECD	Ekonomiskās sadarbības un attīstības organizācija (no angļu val.: <i>Organization for Economic Co-operation and Development</i>)
EUDA	Eiropas Savienības Narkotiku aģentūra (no angļu val.: <i>European Union Drugs Agency</i>)
EK	Eiropas Komisija
ES	Eiropas Savienība
ESF	Eiropas Sociālais fonds
HIV	Cilvēka imūndeficīta vīruss (no angļu val.: <i>Human immunodeficiency virus</i>)
NMPD	Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests
NVD	Nacionālais veselības dienests
PVO	Pasaules Veselības organizācija
VI	Veselības inspekcija
LDVC	Latvijas Digitālās veselības centrs
SPKC	Slimību profilakses un kontroles centrs
HPP	HIV profilakses punkti
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 kontroles centra 2025. 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
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	7
2. SPKC BUDŽETA FINANSĒJUMS UN TĀ IZLIETOJUMS	10
2.1. Slimību profilakses un kontroles centra kopējais finansējums un tā izlietojums	10
3. PERSONĀLS.....	15
4. SPKC DARBĪBAS REZULTĀTI.....	17
4.1. Darbības virziens – sabiedrības veselības monitorings, neinfekcijas slimību uzraudzība un sabiedrības veselību ietekmējošo faktoru izvērtēšana	17
4.2. Darbības virziens – sabiedrības veselības un veselības aprūpes statistiskās informācijas iegūšana, apkopošana, apstrāde un analīze	18
4.3. Darbības virziens – metodiskā atbalsta sniegšana ārstniecības iestādēm ārstniecības kvalitātes un pacientu drošības jautājumos, veselības aprūpes rezultatīvo rādītāju un indikatoru klāstu ārstniecības iestāžu darbības un rezultātu analīzei izstrāde un uzturēšana, valsts organizētā vēža skrīninga programmu vadība	20
4.4. Darbības virziens – veselības veicināšanas pasākumu īstenošanas koordinēšana valsts un reģionālajā līmenī	22
4.5. Darbības virziens – epidemioloģiskās drošības pasākumu īstenošana valstī, t. sk. pretepidēmijas pasākumu veikšana infekcijas slimību perēkļos, infekcijas slimību epidemioloģisko uzraudzība un vakcinācijas koordinācija	25
5. SPKC EIROPAS SOCIĀLĀ FONDA PLUS 4.1.2.1. PASĀKUMA PROJEKTS	31
6. SPKC ATVESEĻOŠANĀS FONDA 4.1.1.1. INOVĀCIJAS PROJEKTS.....	32
7. SPKC STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA.....	32
8. SPKC KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU	35
9. SPKC 2026. GADĀ PLĀNOTIE PASĀKUMI	36

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 Ministru kabineta 2012. gada 3. aprīļa noteikumi Nr. 241 “Slimību profilakses un kontroles centra nolikums”.

SPKC juridiskā adrese – Dunties iela 22, K-5, Rīga, LV-1005, Latvija; nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr. 90009756700.

SPKC darbinieki strādā reģionālajās struktūrvienībās Rīgā, Daugavpilī, Rēzeknē, Valmierā, 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, organizēt slimību profilakses un veselības veicināšanas pasākumus, kā arī izvērtēt faktorus, kuri var ietekmēt iedzīvotāju veselību;
- veikt infekcijas slimību epidemioloģisko uzraudzību, monitoringu un izmeklēšanu;
- organizēt infekcijas slimību profilakses un izplatības ierobežošanas pasākumus, t.sk., 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;

- nodrošināt metodisko atbalstu ārstniecības iestādēm ārstniecības kvalitātes un pacientu drošības jautājumos;
- izstrādāt un uzturēt veselības aprūpes rezultātīvo rādītāju un indikatoru klāstu ārstniecības iestāžu darbības un rezultātu analīzei;
- sagatavot izstrādājamo klīnisko vadlīniju sarakstu, izvērtēt klīniskās vadlīnijas un nodrošināt to ieviešanas metodisko vadību.
- Nodrošināt valsts organizētā vēža skrīninga programmu vadību.

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, ES 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) un vienoto digitālo epidemioloģisko sistēmu (EPID);
 - 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;
 - klīnisko vadlīniju datubāzi;
 - vakcīnu un vakcinācijas piederumu pārvaldības informācijas sistēmu.
- nodrošināt CSP, PVO, Eiropas Savienības Narkotiku aģentūru (EUDA), statistikas biroju EUROSTAT, OECD un citas Latvijas un starptautiskās institūcijas ar SPKC rīcībā esošo informāciju;
- nodrošināt ES 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 nacionālā kontaktpunkta funkciju dalībai Eiropas Savienības Narkotiku aģentūras uzturētajā Eiropas Narkotiku un narkomānijas informācijas tīklā (Reitox tīkls), saskaņā ar Eiropas

Parlamenta un Padomes 2023. gada 27. jūnija Regulu (ES) 2023/1322 par Eiropas Savienības Narkotiku aģentūru (EUDA) un ar ko atceļ Regulu (EK) Nr. 1920/2006 (turpmāk – regula 2023/1322).

- nodrošināt savlaicīgu informācijas un datu apmaiņu starp Reitox tīkla nacionālo kontaktpunktu, Eiropas Savienības Narkotiku aģentūru un Eiropolu par jaunām psihoaktīvām vielām, to atklāšanu un identificēšanu, lietošanu un lietošanas paradumiem, šo vielu ražošanu, izplatīšanu un izplatīšanas metodēm, nelikumīgu apriti, kā arī ar tām saistītajiem riskiem veselībai un drošībai, nodrošinot dalību informācijas apmaiņā un agrīnās brīdināšanas sistēmā attiecībā uz jaunām psihoaktīvām vielām, tai skaitā sākotnējo ziņojumu sagatavošanā un riska novērtēšanā, atbilstoši regulai 2023/1322.
- izstrādāt un ārstniecības iestādēm izplatīt metodiskos ieteikumus ārstniecības kvalitātes un pacientu drošības paaugstināšanai;
- sniegt metodisku atbalstu, ārstniecības iestādēm analizējot ar pacientu drošību saistītus neparedzētus gadījumus;
- uzkrāt datus par veselības aprūpes rezultatīvajiem rādītājiem un indikatoriem un veikt to analīzi;
- izvērtēt valsts organizētā vēža skrīninga, tai skaitā jaunās vēža skrīninga, programmas un sagatavot ieteikumus to pilnveidošanai, kā arī nodrošināt programmu un ieteikumu ieviešanu atbilstoši Eiropas Komisijas vēža skrīninga kvalitātes rekomendācijām;
- sniegt priekšlikumus apmācību, studiju un tālākizglītības programmu pilnveidošanai par valsts organizēto vēža skrīningu.

2. SPKC BUDŽETA FINANSĒJUMS UN TĀ IZLIETOJUMS

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

Atbilstoši 2025.gada likumā "Par valsts budžetu 2025. gadam un budžeta ietvaru 2025., 2026. un 2027. gadam" SPKC administrēja piešķirtos finanšu līdzekļus 7 188 677 eiro apmērā.

SPKC finansējums kopā

Nr.p.k.	Finanšu rādītāji	Likums/plāns gadam		Budžeta izpilde	
		Apstiprināts EUR	ar izmaiņām EUR	pārskata periodā EUR	Līdzekļu izlietojums %
1	IEŅĒMUMI	5 441 977	7 163 231	6 553 561	91
1.1.	Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	13 715	13 715	1 014	7
1.2.	Ārvalstu finanšu palīdzība	72 760	789 586	763 420	97
1.3.	Transferti	18 311	148 948	126 098	85
1.4.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	5 337 191	6 210 982	5 663 029	91
2	IZDEVUMI	5 441 977	7 188 677	6 283 627	87
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	5 416 977	7 155 772	6 253 676	87
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	5 416 977	6 440 125	5 545 759	86
2.1.2.	Subsīdijas, dotācijas un sociāla rakstura maksājumi un kompensācijas	0	79 182	79 181	
2.1.3.	Transferti viena budžeta veida ietvaros un uzturēšanas izdevumu transferti starp budžeta veidiem	0	636 465	628 736	
2.2.	Kapitālie izdevumi	25 000	32 905	29 951	91
3	Finansēšana	0	25 446	-269 934	

Valsts budžeta programmu/apakšprogrammu finansējums un tā izpilde

Atbilstoši likumam „Par valsts budžetu 2025. gadam un budžeta ietvaru 2025., 2026. un 2027. gadam” SPKC budžetu veidoja valsts budžeta programmas:

- **46.03.00 „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogramma “Slimību profilakses nodrošināšana”**

Apakšprogrammas ietvaros pārskata periodā, saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un tāmi 2025.gada dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem plānota 4 895 687 EUR apmērā, bet pašu ieņēmumi plānoti 13 715 EUR, kas kopā ir 4 909 402 EUR. Salīdzinot ar iepriekšējo pārskata periodu, 2025. gadā SPKC saņemtā dotācija ir lielāka par 38 575 EUR, jeb 0,78%, kas saistīts ar iestādei deleģēto funkciju pārskatīšanu.

Nr.p.k.	Finanšu rādītāji	2024. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2025. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	4 870 827	4 909 402	4 639 237
1.1.	Dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem	4 869 813	4 895 687	4 638 223
1.2.	Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	1 014	13 715	1014
2.	Izdevumi (kopā):	4 870 574	4 909 402	4 639 746
1.2.	Uzturēšanas izdevumi	4 742 398	4 876 497	4 609 795
2.1.	Izdevumi kapitālieguldījumiem	128 176	32 905	29 951

- **46.04.00 „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogramma “Veselības veicināšana”**

Apakšprogrammas ietvaros pārskata periodā, saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un tāmi 2025.gada dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem 238 715 EUR apmērā. Kopējie faktiskie izdevumi bija atbilstoši plānotajiem. Īstenotās aktivitātes pārskata periodā aprakstītas sadaļā 4.4 Darbības virziens – veselības veicināšanas pasākumu īstenošanas koordinēšana valsts un reģionālajā līmenī.

Nr.p.k.	Finanšu rādītāji	2024. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2025. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	238 715	238 715	238 715
1.1.	Dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem	238 715	238 715	238 715
2.	Izdevumi (kopā):	238 715	238 715	238 715
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	238 715	238 715	238 715

- **63.08.00 “Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana” apakšprogramma “Eiropas Sociālā fonda Plus (ESF+) projektu īstenošana (2021-2027)”.**

Apakšprogrammas ietvaros pārskata periodā, saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un tāmi 2025.gada dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem 7 342 EUR apmērā. Budžeta apakšprogrammas ietvaros tiek īstenots Eiropas Sociālā fonda Plus Eiropas Savienības kohēzijas politikas programmas 2021.-2027. gadam 4.1.2. specifiskā atbalsta mērķa “Uzlabot vienlīdzīgu un savlaicīgu piekļuvi kvalitatīviem, ilgtspējīgiem un izmaksu ziņā pieejamiem veselības aprūpēs, veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem, uzlabojot veselības aprūpēs sistēmu efektivitāti un izturētspēju” projekts „Nacionāla mēroga veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” (Nr. 4.1.2.1/1/24/I/001). Kopējie faktiskie izdevumi bija atbilstoši plānotajiem paveiktajiem darbiem. Īstenotās aktivitātes pārskata periodā aprakstītas sadaļā 5 “SPKC Eiropas Sociālā fonda Plus 4.1.2.1. pasākuma projekts”.

Nr.p.k.	Finanšu rādītāji	2024. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2025. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	3 832	7 342	5 592
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	3 832	7 342	5 592
2.	Izdevumi (kopā):	3 832	7 342	5 592
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	3 832	7 342	5 592

- **70.06.00 „Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana” apakšprogramma “Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana”.**

Apakšprogramma tiek realizēta divos finanšu resursu avotos – dotācija un ārvalstu finanšu palīdzība. Saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un tāmi dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem tika plānota 72 760 EUR apmērā un ārvalstu finanšu palīdzības finansējums 72 760 EUR apmērā. Visi paredzētie projekta pasākumi un aktivitātes tika īstenotas.

Nr.p.k.	Finanšu rādītāji	2024. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2025. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	140 416	145 520	145 520

1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	72 760	72 760	72 760
1.2.	Ārvalstu finanšu palīdzība	67 656	72 760	72 760
2.	Izdevumi (kopā):	129 822	145 520	145 520
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	129 822	145 520	145 520

- **70.07.00 „Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana” apakšprogramma „Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana”**

Apakšprogrammas ietvaros tika realizēti Citi Eiropas Savienības politiku instrumenti astoņi projekti (projektu akronīmi -JACARDI, EUCanScreen, UNITED4Surveillance, OH4Surveillance EU-WISH, TEHDAS2, JARED, CancerWatch). Kopējie piešķirtie finanšu līdzekļi veidojas no diviem resursu avotiem – dotācija un ārvalstu finanšu palīdzība. Īstenoto projektu aktivitātes pārskata periodā minētas 7. sadaļā SPKC starptautiskā sadarbība.

Nr.p.k.	Finanšu rādītāji	2024. gadā	2025. gadā	
		(faktiskā izpilde), EUR	Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	505 553	1 412 809	1 099 893
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	42 417	547 035	283 136
1.2.	Transferti	0	148 948	126 098
1.3.	Ārvalstu finanšu palīdzība	463 136	716 826	690 659
2.	Izdevumi (kopā):	481 609	1 438 255	829 450
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	481 609	1 438 255	829 450
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	481 609	722 608	121 787
2.1.2.	Subsīdijas	0	79 182	79 182
2.1.3.	Transferti	0	636 465	628 482
3.	Finansēšana	2 310	25 446	-270 443

- **74.06.00 „Atveseļošanās un noturības mehānisma (ANM) projektu un pasākumu īstenošana” apakšprogramma „Atveseļošanās un noturības mehānisma (ANM) projekti un pasākumi”**

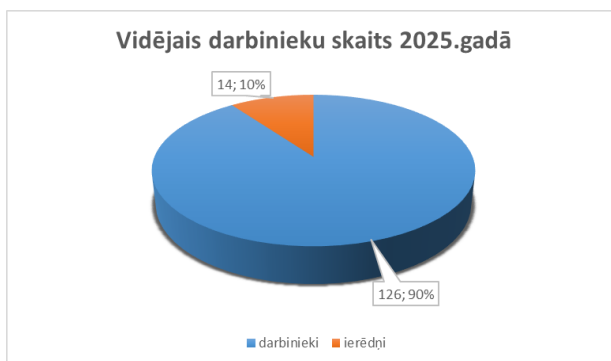
Saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un tāmi valsts dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem 449 443 EUR apmērā. Kopējie faktiskie izdevumi 424 603 EUR. Budžeta apakšprogrammas ietvaros tiek īstenots

Eiropas Savienības Atveseļošanas fonda 4.1.1.1.i investīcijas „Atbalsts sabiedrības veselības pētījumu veikšanai” projekts „Slimību profilakses un kontroles centra organizētie sabiedrības veselības pētījumi”. Pārskata periodā tika veiktas plānotās aktivitātes pētījumu veikšanai. Piešķirtais, bet 2025. gadā neapgūtais finansējums tiks apgūts 4.1.1.1.i investīcijas projekta atlikušajos īstenošanas mēnešos, t.i., līdz 30.06.2026. Īstenotās projekta aktivitātes pārskata periodā minēti 6. sadaļā SPKC atveseļošanās fonda 4.1.1.1. inovācijas projekts 4.1.1.1.i investīcijas „Atbalsts sabiedrības veselības pētījumu veikšanai”.

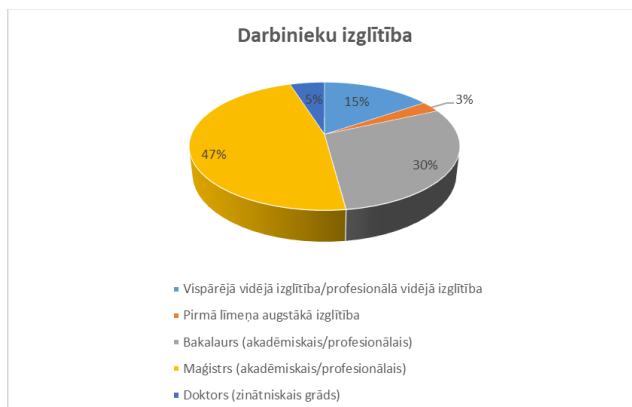
Nr.p.k.	Finanšu rādītāji	2024. gadā (faktiskā izpilde), EUR	2025. gadā	
			Apstiprināts likumā, EUR	Faktiskā izpilde, EUR
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	296 101	449 443	424 603
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	296 101	449 443	424 603
2.	Izdevumi (kopā):	296 101	449 443	424 603
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	296 101	449 443	424 603

3. PERSONĀLS

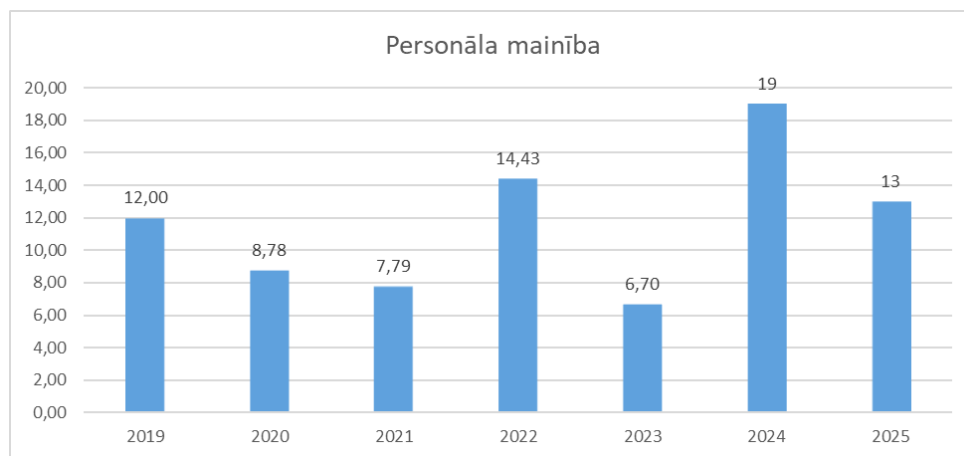
2025. gadā vidējais nodarbināto skaits bija 140 darbinieki, no tiem 14 valsts civildienesta ierēdņi un 126 darbinieki.



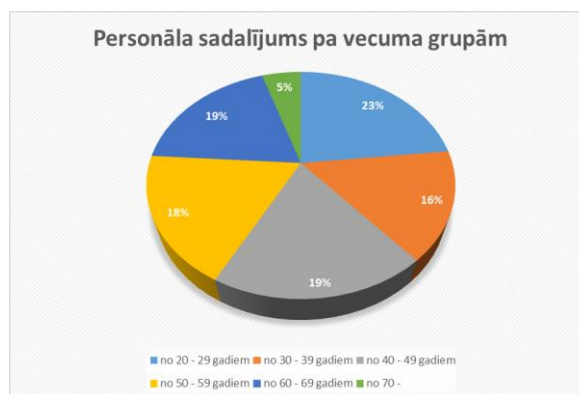
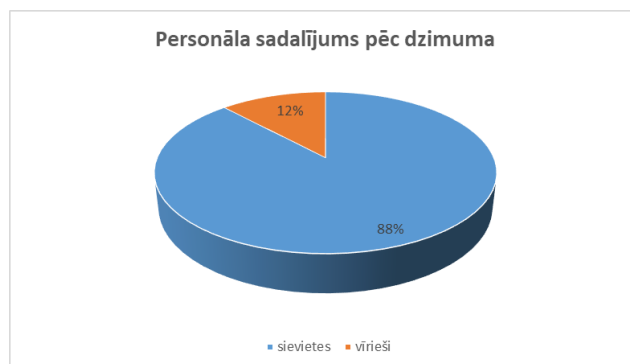
SPKC lielākā vērtība ir augsti izglītoti un profesionāli darbinieki. 83% SPKC darbinieku ir augstākā izglītība, t.sk. 47% ir maģistra grāds un 5% jeb 7 darbiniekiem ir doktora zinātniskais grāds. Atbilstoši SPKC darbības jomai 73% darbiniekiem ir augstākā vai profesionālā vidējā izglītība tieši medicīnas vai sabiedrības veselības jomā.



2025. gadā darbu SPKC pārtrauca 18 darbinieki, bet uzsāka darbu 27 darbinieki. Personāla mainība 2025. gadā ir 13%.



No visiem SPKC darbiniekiem 88% ir sievietes. Visvairāk darbinieku (23 %) ir vecuma grupā no 20 līdz 29 gadiem.



4. SPKC DARBĪBAS REZULTĀTI

4.1. Darbības virziens – sabiedrības veselības monitorings, neinfekcijas slimību uzraudzība un sabiedrības veselību ietekmējošo faktoru izvērtēšana

1. Sagatavoti trīs pašvaldību veselības profili (Augšdaugavas novads 2015-2023, Kuldīgas novads 2015-2023 un Jelgavas pilsēta 2015-2024).
2. Turpināta sabiedrības veselības statistikas un pētījumu datu interaktīva attēlošana:
 - 2.1. iepriekš izstrādātajās un publicētajās vizualizācijās aktualizētas rādītāju vērtības, kā arī attiecīgajos tematiskajos blokos pievienotas jaunas vizualizācijas ("Zīdaiņu mirstības cēloņi", "Grūtnieču antenatālā aprūpe", "Ārpusstacionāra dzemdību skaits", "Ķeizargriezīgu skaits", "Bojāgājušo skaits ar vilcienu saistītajos negadījumos"). Izveidoti jauni interaktīvo datu tematiskie bloki ("Dzemdību pieredzes aptauja", "Kritieni", "Nosalšana", "Ugunsgrēkos bojāgājušie");
 - 2.2. mājaslapā izveidots jauns pašvaldību datu attēlošanas veids - interaktīva rādītāju tabula (*dashboard*).
3. Sagatavoti un SPKC mājaslapā publicēti:
 - 3.1. tematiskais ziņojums "Latvijas senioru veselības stāvoklis un to ietekmējošie faktori",
 - 3.2. nacionālais ziņojums "2025. gada ziņojums par narkotikām Latvijā";
 - 3.3. tematisks datu apkopojums par mirstību ārējo nāves cēloņu dēļ 2020.-2024. gadā.
4. Iedzīvotāju veselību ietekmējošo paradumu pētījumu jomā paveiktais:
 - 4.1. Sagatavots Latvijas iedzīvotāju veselību ietekmējošo paradumu pētījuma 2024. gada aptaujas datu apkopojums un tematiskā fakto lapa par vēža skrīningiem.
 - 4.2. Sagatavots Starptautiskā jauniešu smēķēšanas pētījuma 2023./ 2024.mācību gada aptaujas ziņojums un fakto lapa.
 - 4.3. Uzsākta Latvijas skolēnu veselības paradumu pētījuma 2025./ 2026.mācību gada aptaujas datu savākšana.
 - 4.4. Sagatavots un mājaslapā publicēts Eiropas skolu aptaujas projekta par alkoholu un citām narkotiskajām vielām pētījuma gala ziņojums.
 - 4.5. Pabeigts Atkarību izraisošo vielu lietošanas izplatības pētījuma datu savākšanas posms, uzsākts darbs pie gala ziņojuma sagatavošanas.
 - 4.6. Organizēta pētījuma veikšana ESCAPE projektā "Narkotisko un psihotropo vielu atlikumu masspektrometriska identifikācija vienreizējās lietošanas šļircēs 2025" un SCORE projekta ietvaros kanalizācijas notekūdeņu narkotiku pētījumā.
 - 4.7. Nodrošināta dalība EUDA organizētajā riska izvērtējuma pilotprojektā par sintētisko opioīdu izplatību Baltijas valstīs, sagatavots gala ziņojums, kurš publicēts EUDA mājas lapā.

5. Organizētas jauno psihoaktīvo vielu ķīmijas ekspertu darba grupas sēdes, sagatavoti un VM iesniegti priekšlikumi normatīvo aktu grozījumam, papildinot un pilnveidojot kontrolējamo vielu sarakstus ar jaunām ģenēriskajām formulām un narkotiskām vielām (Likums par Krimināllikuma spēkā stāšanās un piemērošanās kārtību)
6. Organizēta EUDA Latvijas Reitox nacionālā kontaktpunkta novērtējuma misijas veikšana, iegūstot novērtējuma sertifikātu.
7. Nodrošināta pakalpojuma "Konsultatīvais tālrunis smēķēšanas atmešanai (67037333)" darbība pagarinot telefona darba laiku un nodrošinot to brīvdienās.
8. Sniegts metodiskais vadības un informatīvais atbalsts VM Eiropas Sociālā fonda Plus Eiropas Savienības kohēzijas politikas programmas 2021.-2027.gadam 4.1.2. specifiskā atbalsta mērķa "Uzlabot vienlīdzīgu un savlaicīgu piekļuvi kvalitatīviem, ilgtspējīgiem un izmaksu ziņā pieejamiem veselības aprūpes, veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem, uzlabojot veselības aprūpes sistēmu efektivitāti un izturētspēju" 4.1.2.1. pasākuma "Nacionāla mēroga veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi" projektu „Nacionāla mēroga veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” (Nr. 4.1.2.1/1/24/I/001) īstenošanā 2025. gadā attiecībā uz sekojošiem pētījumiem: pētījums par Latvijas jauniešu bērnībā gūto nelabvēlīgo pieredzi, pētījums par narkotiku lietošanas radītajām sekām un ekonomiskajām izmaksām, pētījums par smēķēšanas radītajām sekām un ekonomiskajām izmaksām, pētījums par Igaunijas un Lietuvas iedzīvotāju paradumiem alkoholisko dzērienu iegādē Latvijā, un atkarības profilakses intervenci.
9. Sniegts metodiskais vadības un informatīvais atbalsts VM ESF 9.2.4.1. pasākuma projekta Nr. 9.2.4.1/16/I/001 „Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” ietvaros par 10 pakalpojuma līgumiem veselības veicināšanas un slimību profilakses aktivitāšu un programmu īstenošanā (t.sk. nodevumu izskatīšana un novērtēšana).
10. Nodrošināta SPKC pārstāvju dalība ESF 9.2.4.2. pasākuma "Pasākumi vietējās sabiedrības veselības veicināšanai un slimību profilaksei" projektu īstenošanas uzraudzībā 14 novadu pašvaldībās (t.sk. 5 klātienes pasākumu uzraudzībā) ESF 9.2.4.1. pasākuma projekta Nr. 9.2.4.1/16/I/001 „Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” ietvaros.
11. Izsniegtas 6 atļaujas medicīniskajos dokumentos fiksēto pacienta datu izmantošanai pētījumos.
12. Nodrošināta dalība starpinstitūciju uzvedības korekcijas programmas personām, kas sodītas par transportlīdzekļa vadīšanu apreibinošu vielu ietekmē, grupu nodarbību organizētāju atlases komisijā, un veikta uzvedības korekcijas programmas grupu nodarbību organizētāju pieteikumu izvērtēšana un atlase.

4.2. 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. Nodrošināta atbalsta funkcija 96 sistēmas PREDA lietotājiem par C hepatīta un HIV/AIDS pacientu datu ievadi un aktualizēšanu. Veikta lietotāju apmācība darbam ar sistēmu PREDA.
- 1.2. Nodrošināta Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra metodiskā vadība:
 - 1.2.1. Nodrošināta automātiska LDVC Veselības informācijas sistēmas Vēža pacienta kartes datu saņemšana reizi diennaktī, izmantojot lietojumprogrammas saskarnes servisu. Qlik Sense biznesa datu analītikā izstrādāts informatīvs panelis oficiālās statistikas apkopošanai (datu atjaunošana reizi diennaktī).
 - 1.2.2. Nodrošināta sadarbība ar ārstniecības iestādēm par SPKC veikto datu kvalitātes pārbaudes rezultātiem ārstniecības iestāžu iesniegtajās Vēža pacienta kartēs, kā arī metodiskiem jautājumiem informācijas sniegšanai.
 - 1.2.3. Sadarbībā ar ārstniecības iestādēm nodrošināta datu kvalitāte un pilnīgums Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrā par pacientiem, kuriem diagnosticēts C hepatīts un par pacientiem, kuriem diagnosticēta HIV infekcija vai saslimšana ar AIDS.
 - 1.2.4. SPKC kompetences ietvaros nodrošināta sadarbība ar ārstniecības iestādēm par datu kvalitāti un pilnīgumu (t.sk. apkārtrakstu sagatavošana un sadarbība ~~personificētu~~ personalizētu pacientu datu līmenī) par datu sniegšanu LDVC Veselības informācijas sistēmas pacientu kartēs.
2. Nodrošināta no LDVC Veselības informācijas sistēmas saņemto nepersonalizēto datu iekļaušana Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrā.
3. Apkopoti un analizēti statistikas kvalitātes prasībām atbilstošie Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra dati, nodrošināti valsts un starptautisko institūciju, pašvaldību un citu organizāciju statistiskās informācijas pieprasījumi.
4. Nodrošināta datu aktualizēšana un papildināšana Latvijas Atvērto datu portālā, turpināta pakāpeniska oficiālās statistikas publicēšana Oficiālās statistikas portālā.
5. Papildināta un pilnveidota Veselības statistikas datubāze, kas tiešsaistē nodrošina veselības statistikas datu publicēšanu lietotājiem ērtā un draudzīgā veidā un kurā ir pieejama informācija par iedzīvotāju veselību, mātes un bērna veselību, veselības aprūpi, mirstību, iedzīvotāju veselību ietekmējošiem paradumiem, veselības aprūpes iznākumu un pacientu drošību. Nodrošināta vēsturisko datu pieejamība atbilstoši grozījumiem Administratīvo teritoriju un apdzīvoto vietu likumā un Ministru kabineta rīkojumā Nr. 911 "Par Latvijas Republikas statistiskajiem reģioniem un tajos ietilpstošajām administratīvajām vienībām";
6. Nodrošināta gēnu donoru datu aktualizācija Iedzīvotāju genoma valsts reģistrā, kā arī nodrošināts datu apmaiņas process ar Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centru.

7. Veiktas ārstniecības personu, rezidentu un medicīnas studentu apmācības SSK-10 (*Starptautiskā statistiskā slimību un veselības problēmu klasifikācija, 10. Izdevums*) pielietošanā un medicīnisko nāves cēloņu apliecību izrakstīšanā.
8. Nodrošināta Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes Fizisko personu reģistra un Jaundzimušo reģistra starpsistēmu integrācija jaundzimušo personas kodu ieguvei.
9. Nodrošināta SPKC Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datubāzes un LDVC Veselības informācijas sistēmas starpsistēmu integrācija nāves pamatcēloņa datu nodošanai.
10. Sagatavoti dati Sadarbības memoranda ietvaros pilotprojekta "Investīciju ekonomiskā analīze krūts vēža ārstēšanai Latvijā" īstenošanai.

4.3. Darbības virziens – metodiskā atbalsta sniegšana ārstniecības iestādēm ārstniecības kvalitātes un pacientu drošības jautājumos, veselības aprūpes rezultatīvo rādītāju un indikatoru klāstu ārstniecības iestāžu darbības un rezultātu analīzei izstrāde un uzturēšana, valsts organizētā vēža skrīninga programmu vadība.

1. Turpināts darbs pie ārstniecības iestāžu sniegto pakalpojumu kvalitātes un efektivitātes novērtēšanas indikatoru izstrādes, t.sk. aprēķināti ārstniecības iestādes sniegto pakalpojumu kvalitātes un efektivitātes novērtēšanas indikatori (stacionāros) un rezultāti publicēti Veselības statistikas datubāzē.
2. Aktualizēta un papildināta datu noliktava ar pseidonimizētiem datiem no SPKC, NVD un NMPD. Nodrošināta veselības aprūpes rādītāju aprēķināšana, izmantošana situācijas analīzē, agregētu datu sniegšana atbilstoši pieprasījumiem, kā arī no sistēmas sniegti pseidonimizēti dati 13 pētījumiem.
3. Slimnīcu darbības rādītāju aprēķināšana iestāžu līmenī atbilstoši Veselības ministrijas slimnīcu tīkla darba grupas (VM 27.05.2025. rīkojums Nr. 01-01.1/97) vajadzībām.
4. Sniegti priekšlikumi VM/RSU līguma ietvaros izstrādātajiem kvalitātes indikatoriem reto slimību jomā.
5. Izstrādāti informatīvie materiāli un noorganizētas sanāksmes ar ārstniecības iestāžu pārstāvjiem par pacientu drošības un ārstniecības kvalitātes jautājumiem:
 - 5.1. Izstrādāts pacientu ziņotās pieredzes vienots anketas paraugs ambulatorajā aprūpē.
 - 5.2. Pacientu drošības un veselības aprūpes kvalitātes pilnveides darba grupas ietvarā notikušas 5 sanāksmes par dažādām tēmām (pacientu tiesību īstenošanas plāna vadlīnijas; pozitīvas kultūras veicināšana; komunikācija pēc pacientu drošības atgadījumiem; dzemdību pieredze u.c.).
 - 5.3. Divas sarunas kopā ar speciālistiem par pacientu pieredzi Latvijas Radio 1 raidījumā "Kā labāk dzīvot".

- 5.4. Pacientu drošības izpratnes nedēļas ietvarā aktualizētas tēmas par drošu vidi veselības aprūpes darbiniekiem un pacientiem; par vardarbības mazināšanu pret veselības aprūpē strādājošiem; par pacientu drošības kultūru u.c.
- 5.5. Pacientu pieredzes nedēļas ietvarā SPKC sadarbībā ar Latvijas Pacientu pieredzes asociāciju tika organizēts klātienē pasākums ar mērķi atskatīties uz 2024. gada pacientu ziņotās pieredzes rezultātiem, kā arī sniegt platformu ārstniecības iestādēm dalīties ar savām pieredzēm, veiksmes stāstiem, identificētajiem izaicinājumiem un nākotnes iecerēm pacientu pieredzes uzlabošanā, kā arī veikta slimnīcu godināšana par sasniegumiem pacientu pieredzes uzlabošanā un attīstībā.
- 5.6. Aktualizēts starptautiskās pacientu drošības klasifikatora konceptuālais ietvars (PVO), kā arī veikta terminoloģijas par pacientu drošību saskaņošana ar Latvijas Zinātņu akadēmijas Terminoloģijas komisiju (apstiprināti Latvijas Zinātņu akadēmijas Terminoloģijas komisijas 21.01.2025. sēdē, protokols Nr. 1/1188). Materiāls pieejams SPKC mājaslapā, ko iestādes izmanto drošības atgadījumu klasificēšanā.
- 5.7. Dažāda veida informatīvie materiāli pieejami SPKC mājaslapā, t.sk. video ieraksti SPKC yotube kanālā sadaļā "Pacientu drošība un pacientu pieredze".
6. Starptautiskās pacientu drošības dienas (17. septembris) ietvaros (tēma "Droša veselības aprūpe katram jaundzimušajam un katram bērnam") SPKC atbilstoši PVO rekomendācijām un izvirzītajai tēmai, organizēja diskusiju "Droša veselības aprūpe no pirmās dzīves dienas: atbildība un sadarbība" ar jomas speciālistiem, kā arī izstrādāja informatīvos materiālus par pozitīvu dzemdību pieredzi, vecmātes lomu u.c.
7. Pacientu drošības kultūras mērīšana slimnīcās:
 - 7.1. Realizēta Pacientu drošības kultūras aptauja slimnīcās, kas tiek veikta ik pa diviem gadiem (piedalījās 31 slimnīca).
 - 7.2. Slimnīcām nosūtīti viņu dati, aprēķinu kopsavilkums par 2025. gadu atbilstoši metodoloģijai, t.sk. salīdzinājumā ar iepriekšējo gadu un vidējo Latvijas rādītāju; kā arī noorganizēta tiešsaistes sanāksme, kur slimnīcu pārstāvji tika iepazīstināti ar kopējiem Latvijas datiem un pacientu drošības kultūras starptautisko ietvaru.
 - 7.3. SPKC mājaslapā aktualizētas datu vizualizācijas par pacientu drošības kultūru.
8. Sadarbība ar metodiskās vadības institūcijām kardioloģijas, onkoloģijas, ģimenes medicīnas, bērnu psihiatrijas un pediatrijas jomā veselības aprūpes indikatoru un datu analīzes jautājumos.
9. Nodrošināta valsts organizētā vēža skrīninga programmu vadība:
 - 9.1. Izvērtētas esošās informācijas sistēmas un informācijas apmaiņas procesi valsts organizētā vēža skrīninga programmas nodrošināšanai un sagatavoti priekšlikumi Vēža skrīninga reģistra izveidei.

- 9.2. Organizētas darba sanāksmes ar iesaistītajām pusēm - NVD, VM, ārstu profesionālajām asociācijām par vēža skrīninga programmas darbības pilnveidošanu un vēža skrīninga programmu indikatīvo rādītāju nodrošināšanu atbilstoši starptautisko vēža izpētes institūciju prasībām. Veikta vēža skrīninga programmas darbības rādītāju aprēķināšanas metodoloģijas izstrāde atbilstoši Eiropas Komisijas vadlīnijām un starptautiskajai pieredzei, balstoties uz Veselības aprūpes kvalitātes un efektivitātes monitorēšanas sistēmā pieejamajiem administratīvajiem datiem par valsts apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, kā arī veikta rādītāju sagatavošana publicēšanai Veselības statistikas datubāzē.
- 9.3. Sagatavots Vēža skrīninga reģistra izveides aktivitātes apraksts Eiropas Savienības kohēzijas politikas programmas 2021.–2027. gadam 4.1.1. specifiskā atbalsta mērķa "Nodrošināt vienlīdzīgu piekļuvi veselības aprūpei un stiprināt veselības sistēmu, tostarp primārās veselības aprūpes noturību" 4.1.1.4. pasākuma "Veselības aprūpes pārvaldības sistēmas stiprināšana un digitalizācija, attīstot digitālos risinājumus" ietvaros, uzsākta saskaņošana ar iesaistītajām institūcijām.
- 9.4. Turpinās darbs Erasmus Universitātes Medicīnas centra mācību programmā "EU-TOPIA" par kolorektālā vēža skrīninga ceļa kartes izstrādi, prezentēta Latvijas pieredze kolorektālā vēža skrīninga jomā; dalība ekspertu darba grupā par skrīninga programmu novērtēšanu un ieviešanas izaicinājumiem.

4.4. Darbības virziens – veselības veicināšanas pasākumu īstenošanas koordinēšana valsts un reģionālajā līmenī

1. Organizēti veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi:
 - 1.1. Īstenoti 220 izglītojoši pasākumi bērniem vasaras nometnēs par drošību, uzturoties saulē, un ūdens dzeršanas nepieciešamību. Kopā izglītojošajos pasākumos piedalījās 3824 8-12 gadus veci bērni.
 - 1.2. Īstenoti 70 izglītojoši pasākumi pusaudžiem (10.-12.klase) par kritiskās domāšanas attīstīšanu veselības jautājumos. Kopā izglītojošajos pasākumos piedalījās 3104 dalībnieki.
 - 1.3. Īstenoti 270 izglītojoši pasākumi pirmsskolas un 1. - 2.klases bērniem par personīgo higiēnu. Kopā izglītojošajos pasākumos piedalījās 4887 dalībnieki.
 - 1.4. Īstenoti projekta Fast heroes (Ā.T.R.I. varoņi) izglītojošie pasākumi izglītības iestādēs. Uz 19. decembri dalībai projektā ir pierēģistrētas 118 izglītības iestādes, 215 klases, 327 pedagogi, 4477 bērni, 349 ģimenes.
2. Organizētas sabiedrības informēšanas kampaņas:

2.1. par vakcināciju pret CPV. Īstenots atklāšanas pasākums ar nozares ekspertu dalību. Publicētas 3 preses relīzes, 3 intervijas TV un radio, izveidots informatīvs materiāls "Kontrolsaraksts", izveidots video ārstniecības personām par CPV, izvietotas reklāmas internetā, sociālajos tīklos, radio, pilsētvidē.

2.2. par insulta simptomu atpazīšanu un atbilstošu rīcību. Kampaņas ietvaros Kampaņas ietvaros izstrādāts ilgstspējīgs vizuālais materiāls insulta pazīmju atpazīšani un ātrai rīcībai. Izstrādāts digitālais tests atpazistiinsultu.lv, reklāmas drukātajos medijos, sociālajos tīklos, radio un elektrovilcienos. Kā arī sadarbībā ar teātra trupu "Kvadrifrons" iestudēta izrāde bērniem par insulta pazīmju atpazīšanu un ātru rīcību. Tāpat organizētas aktivitātes reģionos, 4 tirdzniecības centros (Valmiera, Daugavpils, Jelgava un Liepāja), ledzīvotāji tika aicināti uzzināt vairāk par Insulta pazīmēm un ātru rīcību aizpildot digitālo testu atpazistiinsultu.lv, bezmaksas izmērīt asinsspiedienu, saņemt izglītojošus materiālus, kā arī uzdot interesējošus jautājumus.

2.3. Īstenota sabiedrības informēšana par vēža skrīningu, visa gada garumā, tostarp:

- Publicēta sieviešu un vīriešu veselības ceļveža sadaļa SPKC mājaslapā, kurā ir iekļauta informācija par veselības pārbaudēm attiecīgajā vecumā, t.sk. vēža skrīningu.
- Regulāri sociālo tīklu ieraksti (vismaz 2 reizes nedēļā), iekļaujot arī sabiedrībā zināmu ārstu citātus un pamudinājumu veikt vēža skrīningu:
- Vēža skrīninga veicināšanu noteikta par prioritāti NVPT darbā 1.pusgadā, kurā iesaistījās 53% pašvaldību jeb 23 no 43 pašvaldībām. Visbiežāk īstenotās aktivitātes bija vietējo mediju iesaiste, informācijas nodrošināšana pašvaldību iedzīvotājiem par vēža skrīningu un izglītojoši semināri un darbnīcas, kā arī tika rīkotas informatīvas kampaņas iesaistot veselības iestādes.
- 17.oktobrī nodrošināta SPKC dalība simpozijā ģimenes ārstiem "Primārā un sekundārā onkoloģiskā profilakse Latvijas veselības aprūpē", u.c.

3. Sagatavoti un izplatīti informatīvi materiāli, kas publicēti arī SPKC mājaslapā:

3.1. Brošūras, bukleti, infolapas, plakāti, pastkartes par dažādiem ar veselības veicināšanu un slimību profilaksi saistītiem jautājumiem: piemēram, brošūra "Vecākiem par bērnu vakcināciju", buklets "Jaundzimušo skrīnings", brošūra "Sauļošanās ietekme uz veselību", brošūra "Kā labāk sadzīvot ar hronisko slimību?" u.c.

3.2. Infografikas – piemēram, par tādām tēmām, kā atbildīga antibiotiku nozīmēšana: būtisks solis cīņā pret antimikrobiālo rezistenci, vakcinācija pret garo klepu grūtniecēm, vakcinācija pret cilvēka papilomas vīrusa (CPV) infekciju, ergonomika darbam pie datora u.c.

3.3. Preses relīze (30.05.2025). Vasarā īpaši aicinām pievērst uzmanību seksuālajai veselībai: SPKC atgādina par profilakses nozīmi: <https://www.spkc.gov.lv/lv/jaunums/vasara-ipasi-aicinam-pievest-uzmanibu-seksualajai-veselibai-spkc-atgadina-par-profilakses-nozimi>

4. Sadarbībā ar Latvijas Zīdīšanas veicināšanas konsultantu asociāciju izstrādāta četru video sērija par zīdīšanu, mātes pienu un krūts veselību - "Kā uzsākt un turpināt zīdīšanu", "Bērna zīdīšanas pozas", "Ikdienu rūpes par krūtīm zīdīšanas laikā un starplaikā", "Zīdīšanas sarežģījumi un risinājumi".
5. Nodrošināta Nacionālā Veselīgo pašvaldību tīkla darbības koordinēšana. Sagatavots „Gada pārskats par Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla darbību Latvijā 2024. gadā”, kurā arī iekļauts pašvaldību īstenoto pasākumu un pieredzes apkopojums. 2025. gadā tīklā darbojas visas Latvijas pašvaldības. Tīkls ir akreditēts Pasaules Veselības organizācijas Veselīgo pilsētu programmā. Īstenotas apmācības un kapacitātes celšana tīkla koordinatoriem par aktuāliem jautājumiem, piemēram, par efektīvu sabiedrības uzrunāšanu veselības jautājumos, apdzīvotās vietas standarta (*Place Standard Tool*) izmantošana pašvaldībā un vides ietekmi uz veselību. Īstenots pieredzes apmaiņas brauciens uz Jelgavas valstpilsētas pašvaldību. Regulāri tika veidotas un izsūtītas tematisko veselības dienu informācijas pakotnes.
6. Nodrošināta Nacionālā Veselību veicinošo skolu tīkla darbība. Līdz 2025. gada beigām tīklā iesaistījušās 129 izglītības iestādes, tai skaitā 27 pirmsskolas izglītības iestādes. Īstenotas apmācības tīkla koordinatoriem par aktuāliem jautājumiem, piemēram, par drošu un veselībai nekaitīgu moderno tehnoloģiju lietošanu un procesu atkarību profilaksi izglītojamajiem, par holistisku pieeju izglītojamo veselības veicināšanai, uzsverot fizisko aktivitāšu nozīmi. Organizēts NVVST pieredzes apmaiņas brauciens Talsu pirmsskolas izglītības iestādē "Saulīte" par tēmu "Pauze pārtop kustībā - dinamiski pārtraukumi izglītības iestādē". Regulāri tika veidotas un izsūtītas tematisko veselības dienu informācijas pakotnes un cita ar veselību, tās veicināšanu un slimību profilaksi saistīta informācija.
7. Organizēti HIV profilakses pasākumi:
 - 6.1. Koordinēta HIV profilakses punktu (turpmāk – HPP) darbība Latvijas pašvaldībās. 2025. gadā Latvijā darbojās 25 HPP 17 pašvaldībās.
 - 6.2. Turpināta mobilās vienības darbība Rīgā un Pierīgā.
 - 6.3. Turpināts īstenot atbalsta pasākumus riska uzvedības grupām pozitīva HIV, hepatīta B un C eksprestesta gadījumā. Pakalpojums tiek veikts sadarbībā ar NVO, kas nodrošina atbalsta personu pakalpojumus, lai persona ar aizdomām par inficēšanos nonāktu pie ārstniecības personas.
 - 6.4. Veiktas individuālas metodiskas un praktiskas apmācības un konsultācijas 14 HPP darbiniekiem.
 - 6.5. Koordinētas aktivitātes HPP Pasaules Tuberkulozes dienas, Pasaules Hepatīta dienas, HIV testēšanas nedēļu un Pasaules AIDS dienas ietvaros. Veiktas izbraukuma testēšanas Saeimā, Paula Stradiņa klīniskajā universitātes slimnīcā, Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīcā, u.c.

- 6.6. Nodrošināta HPP darbam nepieciešamo zāļu un medicīnisko ierīču plānošana iepirkšana, uzglabāšana, uzskaite un sadale.
- 6.7. Īstenotas HPP darbinieku apmācības par pusaudžu un jauniešu izglītošanu par seksuālās un reproduktīvās veselības jautājumiem, par uz pierādījumiem balstītas advokācijas profilaksi, kā arī notika regulāras ikmēneša sanāksmes par aktuāliem darba jautājumiem.
- 6.8. Sniegti kaitējuma mazināšanas pakalpojumi HIV inficēšanās riska grupu iedzīvotājiem SPKC HIV/AIDS konsultāciju kabinetā Klijānu ielā 7, Rīgā.

4.5. Darbības virziens – epidemioloģiskās drošības pasākumu īstenošana valstī, t. sk. pretepidēmijas pasākumu veikšana infekcijas slimību perēkļos, infekcijas slimību epidemioloģisko uzraudzība un vakcinācijas koordinācija

1. Epidemioloģiskās drošības pasākumi:

- 1.1. Veikti pasākumi epidemioloģiskās drošības sistēmas optimizācijai un attīstībai, tostarp sniegti priekšlikumi normatīvo aktu grozījumu projektiem, t. sk.:
 - Epidemioloģiskās drošības likumam, lai saņemtu no VID informāciju par infekcijas slimnieku nodarbošanos un darba vietu epidemioloģiskās uzraudzības un infekcijas kontroles pasākumu veikšanas nolūkā;
 - Ministru kabineta 1999. gada 5. janvāra noteikumos Nr. 7 “Infekcijas slimību reģistrācijas kārtība”, t. sk., lai stiprinātu antimikrobiālās rezistences uzraudzību, veicinātu elektronisko paziņojumu par infekcijas slimību gadījumiem ieviešanu, uzlabotu infekcijas slimību izraisītāju laboratorisko identificēšanu un aktualizētu reģistrācijai pakļauto infekcijas slimību sarakstu;
 - Ministru kabineta 2000. gada 26. septembra noteikumos Nr. 330 „Vakcinācijas noteikumi”, t. sk., lai uzlabotu esošo vakcinācijas organizācijas sistēmu un veicinātu racionālo par valsts līdzekļiem iepirkto vakcīnu izlietojumu;
 - Ministru kabineta 2006. gada 21. novembra noteikumos Nr. 948 “Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem”, t. sk. lai aktualizētu gripas monitoringa kārtību un precizētu gripas epidēmijas noteikšanas kritērijus;
 - Ministru kabineta 2025. gada 13. maija noteikumu Nr. 283 “Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmas noteikumi” izstrādē, lai stiprinātu akūtu elpceļu infekciju, t. sk. smagu akūtu respiratoru infekciju (SARI) uzraudzību stacionārajās ārstniecības iestādēs;
 - Ministru kabineta 2008. gada 5. augusta instrukcijā Nr.12 “Instrukcija par atbildīgo institūciju rīcību nezināmas izcelsmes vielas vai priekšmeta atrašanas gadījumā, ja ir aizdomas, ka tas satur sprādzienbīstamas, radioaktīvas, bīstamas ķīmiskas vai

bioloģiskas vielas, kā arī ja konstatētas terora akta pazīmes”, lai precizētu darbības, kas jāveic, ja ir aizdomas par bīstamas bioloģiskas vielas (patogēna) klātbūtni;

- 1.2. vakcīnu aprites (plānošanas un pasūtīšanas) un vakcinācijas datu pārvaldības uzlabošanai nodrošināta digitālo risinājumu ieviešanas uzraudzība, t. sk. vakcinācijas informācijas kvalitātes un pilnīguma uzraudzība, metodiskais atbalsts vakcinācijas iestādēm;
 - 1.3. nodrošināta vienotās digitālās epidemioloģiskās sistēmas (EPID) darbība Covid-19 gadījumu uzraudzībai;
 - 1.4. veicināta elektroniskā steidzamā paziņojuma izmantošana profesionāļu darbā SPKC 2025.gadā saņemti 23 418 steidzami paziņojumi, t. sk. 4 594 ar e-veselības starpniecību (e-paziņojumi). E-paziņojumu īpatsvars gada laikā ir pieaudzis (e-paziņojumu skaits 2024.gadā bija 3030, 2025.gadā - 4594);
1. 2. 2. Veikti SPKC kompetencē esošie epidemioloģiskās drošības pasākumi kā infekcijas slimību epidemioloģiskā uzraudzība, monitorings un infekcijas slimību kontroles pasākumi infekcijas slimību perēkļos, tostarp nodrošināta:
 - 1.4.1. infekcijas slimību gadījumu reģistrācija, epidemioloģiskā izmeklēšana, sabiedrības veselības riska novērtēšana un nepieciešamo pretepidēmijas pasākumu organizēšana infekcijas slimību perēkļos, operatīva un retrospektīva epidemioloģiskās uzraudzības datu analīze;
 - 1.4.2. operatīva reaģēšana uzliesmojumos un sabiedrības veselības apdraudējuma situācijās:
 - 205. gadā tika reģistrēti un epidemioloģiski pārvaldīti 111 uzliesmojumi ar 5 un vairāk saslimušajiem, 74 no tiem bija akūtas zarnu infekcijas uzliesmojumi, 20 garā klepus izraisīti uzliesmojumi, 17 vējbaku uzliesmojumi. Salīdzinot ar 2024. gadu (kopā 96), uzliesmojumu skaits palielinājās par 15,6%. Lielākais skaits grupveida saslimšanas gadījumu tika reģistrēts un pārvaldīts bērnu uzraudzības un izglītības iestādēs. Biežākie zarnu infekcijas slimību etioloģiskie cēloņi šajos gadījumos bijuši norovīrusi, rotavīrusi un salmonellas. Visos gadījumos SPKC ir veicis epidemioloģisko izmeklēšanu un organizēja nepieciešamos pretepidēmijas pasākumus;
 - tika veikta informācijas apmaiņa ar Eiropas Savienības un Eiropas Ekonomikas zonas dalībvalstīm par sabiedrības veselības apdraudējumiem un veicamajiem pasākumiem, izmantojot Agrās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmu (EWRS), kopumā izskatot ES dalībvalstu 165 ziņojumu (109 ziņojumi un 56 selektīvie ziņojumi). SPKC ievietoja EWRS sistēmā 14 selektīvos ziņojumus, t.sk. 6 par

Legionāru slimības gadījumiem, 2 par tuberkulozes gadījumiem, 3 par akūtas zarnu infekcijas gadījumiem, 1 par putnu gripas gadījumu un 1 ziņojumu par masalām;

- 2025. gadā strādājot paaugstinātas intensitāte darba režīmā tika nodrošināta enterohemorāģiskās *Escherichia coli* (EHEC) infekcijas uzliesmojuma, kas skāra vairākas pirmsskolas izglītības iestādes dažādās Latvijas administratīvajās teritorijās, epidemioloģiska izmeklēšana un pretepidēmijas pasākumu organizēšana. kl;
- 2025. gadā Latvijā reģistrēti 60 leptospirozes gadījumi dažādās administratīvajās teritorijās, kas liecināja par būtisku saslimstības pieaugumu salīdzinājumā ar iepriekšējiem gadiem. Visos gadījumos tika veikta epidemioloģiskā izmeklēšana un organizēti nepieciešamie pretepidēmijas pasākumi.
- 2025.gadā tika konstatēts būtisks tularēmijas saslimstības pieaugums, reģistrējot 11 saslimšanas gadījumus dažādās Latvijas administratīvajās teritorijās. Visos gadījumos tika veikta epidemioloģiskā izmeklēšana un organizēti nepieciešamie pretepidēmijas pasākumi.
- Citu infekcijas slimību uzliesmojumu starpā 2025. gadā nodrošināta arī sarežģītu uzliesmojumu ar augstu sabiedrības veselības risku pārvaldība, tostarp *Streptococcus pyogenes* infekcijas uzliesmojums, kā arī trīs putnu gripas uzliesmojumi dažādās Latvijas administratīvajās teritorijās (Ogre, Liepāja un Tukums). Visos gadījumos tika īstenoti nepieciešamie epidemioloģiskās izmeklēšanas un pretepidēmijas pasākumi, lai ierobežotu infekcijas izplatību un mazinātu sabiedrības veselības riskus.

3. 3. gripas un citu akūtu elpceļu infekciju monitoringa veikšana valstī, iegūstot epidemioloģiskās uzraudzības datus no monitoringā iesaistītajiem stacionāriem, ģimenes ārstu praksēm, izglītības iestādēm un Nacionālās mikrobioloģijas references laboratorijas (RAKUS). Sagatavoti un publicēti 33 nedēļas pārskati par monitoringa datu analīzi (<https://www.spkc.gov.lv/lv/parskati-par-gripas-covid-19-un-citu-akutu-elpcelu-infekciju-izplatibu>);

- 1.4.3. ērču aktivitātes un inficētības monitoringa, kā arī poliovīrusu un citu enterovīrusu cirkulācijas monitoringa veikšana.
- 1.4.4. koordinēta vakcīnu aprīte, lai nodrošinātu vakcīnu pieejamību ārstniecības iestādēs un vakcinācijas procesa nepārtrauktību, t.sk., organizējot riska grupu sezonālo vakcināciju pret Covid-19 un gripu;
- 1.4.5. veikta epidemioloģiskās uzraudzības un vakcinācijas datu apkopošana un analīze. Sagatavoti pārskati par infekcijas slimību un iedzīvotāju vakcinācijas statistikas pārskati un dati ievietoti Veselības statistikas datubāzē (PxWeb). Imunizācijas līmeņa

un savlaicīguma analīze tika veikta 31 indikatīvajās pozīcijās <https://www.spkc.gov.lv/lv/parskats-par-imunizaciju>. Sagatavots pārskats par HIV infekcijas un AIDS epidemioloģisko situāciju Latvijā <https://www.spkc.gov.lv/lv/infekcijas-slimibas> 2022. – 2024. gadā, pārskats par atsevišķām infekcijas slimībām, parazitārajām slimībām 2023. gadā <https://www.spkc.gov.lv/lv/infekcijas-slimibas-un-imunizacija>. Atjaunotas datu vizualizācijas: <https://www.spkc.gov.lv/lv/infekcijas-slimibu-statistikas-vizualizācijas>

2. 2. Veikts metodiskais darbs par infekcijas slimību profilakses, epidemioloģiskās uzraudzības un imunizācijas jautājumiem ārstniecības personu zināšanu pilnveidošanai. Veikta regulāra sabiedrības informēšana plašsaziņas līdzekļos par infekcijas slimību aktualitātēm un nepieciešamajiem piesardzības pasākumiem.
3. SPKC mājaslapā (<https://www.spkc.gov.lv/lv/profesionali/infekcijas-slimibas1/arstniecibas-personam>) regulāri atjaunota informācija ārstniecības personām un iedzīvotājiem par infekcijas slimību aktualitātēm, profilakses, epidemioloģiskās uzraudzības un pretepidēmijas pasākumiem, t. sk. gripas un Covid-19 epidemioloģiskās kontroles un profilakses pasākumiem, uzliesmojumiem Latvijā un Eiropā, ērču aktivitāti un piesardzības pasākumiem, par valsts apmaksāto vakcināciju pret cilvēka papilomas vīrusa infekciju, ērču encefalītu, gripu u. c.
4. Sagatavoti un izsūtīti ārstniecības iestādēm, laboratorijām un profesionālajām ārstu asociācijām metodiskie materiāli un ieteikumi par infekcijas slimību epidemioloģiskās uzraudzības, diagnostikas, profilakses pasākumiem, t. sk. par:
 - infekcijas slimību un infekcijas slimību izraisītāju reģistrācijas kārtību;
 - lēmuma pieņemšanas algoritmu pacientiem testēšanai uz leptospirozi ambulatorajā praksē ar neskaidras etioloģijas drudzi.
 - lēmuma pieņemšanas algoritmu pacientu testēšanai uz tularēmiju ambulatorajā praksē;
 - lēmuma pieņemšanas algoritms pacientu testēšanai uz enterohemorāģisko *Escherichia coli* (EHEC) ambulatorajā praksē pacientiem ar neskaidras etioloģijas akūtu caureju.
 - laboratorijām par MK 7.noteikumu 4.pielikuma aktualizēto ziņojuma veidlapu saskaņā ar ECDC ziņošanas protokolu EARS-Net;
 - īss pārskats par antimikrobiālās rezistences izplatību un pēdējo piecu gadu tendencēm Latvijā; gripas un akūtu augšējo elpceļu infekciju monitoringu;
 - gripas monitoringā iesaistīto ārstniecības un izglītības iestāžu noteikšanu 2025.-2026. gada gripas epidēmiskajai sezonai;
 - gripas izplatību, ziņošanu par nāves gadījumiem, virusoloģisko diagnostiku un ierobežojošiem pasākumiem; gripas epidēmijas sākumu un gripas epidēmijas beigām;
 - pretgripas vakcināciju 2025.-2026. gada sezonā;

- par paplašinātās vakcinācijas iespējām vakcinācijai pret cilvēka papilomas vīrusa infekciju (CPV);
- par izmaiņām valsts apmaksātā vakcinācijā pret masalu, masaliņu, epidēmiskā parotīta, vējbakām un B hepatīta infekciju; par difterijas profilakses pasākumiem;
- valsts apmaksāto bērnu vakcināciju pret ērcu encefalītu 2025. gadā;
- ieteikumiem ārstniecības iestādēm par vakcīnu pasūtīšanu, saņemšanu un vakcīnu atlikumu pārraudzību 2026.-2027. gadā;
- iedzīvotāju grupu paplašināšanu vakcinācijai pret gripu;
- pērtiķu baku uzraudzības un epidemioloģiskās kontroles pasākumiem t. sk. ieteikumi ārstniecības personām par pērtiķu baku epidemioloģiskās kontroles pasākumiem;
- balstoties uz ECDC un citiem sniegtajiem signāliem par sabiedrības veselības apdraudējumiem un ieteikumiem sagatavota informācija par Tuvo Austrumu respiratorā sindroma jeb MERS koronavīrusa (MERS-CoV) izraisītiem slimības gadījumiem; A hepatīta uzliesmojumu Eiropā; Rietumnīlas drudzi; Krimas-Kongo hemorāģisko drudzi; poliomiēlītu; masalām dzelteno drudzi; Marburgas vīrusu, metapneimovīrusu tendencēm Eiropā un pasaulē u.c. informācija.

5. 2025. gadā tika nodrošināta epidemioloģiskā uzraudzība un sabiedrības veselības drošība XIII Latvijas skolu jaunatnes dziesmu un deju svētku laikā. Pasākuma norises periodā tika īstenoti profilakses un uzraudzības pasākumi infekcijas slimību izplatības riska mazināšanai, nodrošinot savlaicīgu epidemioloģiskās situācijas izvērtēšanu un nepieciešamo rīcību sabiedrības veselības apdraudējumu gadījumā.
6. Infekcijas slimību uzraudzības, statistikas un epidemioloģiskās izmeklēšanas jomā 2025. gadā sadarbībā ar Pārtikas un veterināro dienestu (PVD) tika organizēts seminārs, kas veltīts aktuālajiem infekcijas slimību uzraudzības un epidemioloģiskās izmeklēšanas jautājumiem, kā arī starpinstitūciju sadarbības stiprināšanai sabiedrības veselības apdraudējumu pārvaldībā.
7. Nodrošināta dalība Valsts līmeņa civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas mācību "RADEX 2025" (sprādziena scenārijs un bioloģiskais draudējums) scenārija izstrādē kā arī nodrošināta praktiska līdzdalība iesaistot SPKC dežūrējošās vienības darbiniekus apmācību procesā notikuma vietā.

Tabula Nr. 8

Pretepidēmijas pasākumu un infekcijas slimību epidemioloģiskās uzraudzības kvantitatīvie rādītāji
2025. gadā (nav iekļauti Covid-19 infekcijas gadījumi)

Pasākums	Apjoms
Ārstniecības personu un laboratoriju steidzamo paziņojumu par infekcijas slimību gadījumiem reģistrācija un epidemioloģiskās informācijas iegūšana	23485
Objektu skaits, kur veikta epidemioloģiskā izmeklēšana un organizēti pretepidēmijas pasākumi	20763
Reģistrēti un epidemioloģiski izmeklēti uzliesmojumi	685
Kontaktpersonu noteikšana un aptaujas	38723
Ārstniecības personu informēšana par kontaktpersonām	38723
Kontaktpersonu laboratoriskā pārbaude	1045
Vides paraugu laboratoriskā pārbaude	359
Ērču paraugu izmeklēšana ērču encefālīta vīrusa, borēliju un ērlīhiju noteikšanai	144

Tabula Nr. 9

Imunizācijas koordinēšanas kvantitatīvie rādītāji 2025. gadā

Pasākums	Apjoms
Zāļu lieltirgotavām noformēti vakcīnu pasūtījumi, t.sk. papildus pasūtījumi	966
Bērniem nodrošināta valsts apmaksātā vakcinācija pret ērču encefālītu šīs slimības augsti endēmiskajās teritorijās un tie, kuri ir bāreņi un bez vecāku gādības palikušie (vakcināciju skaits)	15 361
Iespējamo vakcinācijas izraisīto komplikāciju gadījumu epidemioloģiskā izmeklēšana	12

5. SPKC EIROPAS SOCIĀLĀ FONDA PLUS 4.1.2.1. PASĀKUMA PROJEKTS

Slimību profilakses un kontroles centrs (SPKC) 2024. gadā turpināja aktīvi iesaistīties Eiropas Sociālā fonda Plus Eiropas Savienības kohēzijas politikas programmas 2021.-2027. gadam 4.1.2. specifiskā atbalsta mērķa “Uzlabot vienlīdzīgu un savlaicīgu piekļuvi kvalitatīviem, ilgtspējīgiem un izmaksu ziņā pieejamiem veselības aprūpēs, veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem, uzlabojot veselības aprūpēs sistēmu efektivitāti un izturētspēju” ietvaros. Projekta „Nacionāla mēroga veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” (Nr. 4.1.2.1/1/24/l/001) ietvaros SPKC darbojās kā Veselības ministrijas sadarbības partneris.

Galvenie sasniegumi 2024. gadā:

1. Atbalsts programmas “Unplugged” ieviešanai Latvijas skolās:

- Sagatavota un izskatīta informācija un dokumenti, tostarp tehniskās specifikācijas, iepirkuma kritēriji un citi materiāli.
- Nodrošināta sadarbība ar programmas autortiesību īpašnieku Beļģijā un izstrādāts programmas ieviešanas modelis Latvijā.
- Organizēta un uzturēta saziņa ar Veselības ministrijas Sabiedrības veselības veicināšanas projektu nodaļu un citām ieinteresētajām pusēm.
- Prezentēta programma “Unplugged” sadarbības partneriem un iesaistītajām institūcijām.
- Izstrādāts aptaujas rīks un veikta aptaujāšana skolās, kas uzsākušas programmas īstenošanu.
- SPKC pārstāvniecība Veselības ministrijas Projekta vadības un uzraudzības darba grupā.

2. Pētījums par Latvijas jauniešu bērnībā gūto nelabvēlīgo pieredzi:

- Nodrošināts darbs pie pētījuma tehniskā specifikācijas projekta sagatavošanas.
- Definētas kvalifikācijas prasības pretendentiem un iesaistītajiem speciālistiem pētījuma iepirkuma nolikumam.
- Dalība Veselības ministrijas Sabiedrības veselības veicināšanas projektu nodaļas organizētajās sanāksmēs pētījuma tehniskās specifikācijas sagatavošanas procesā.

3. Pētījums par faktoriem, kas ietekmē Latvijas iedzīvotāju gatavību sniegt pirmo palīdzību:

- Sniegtas konsultācijas par pētījuma tehniskās specifikācijas projektu un kvalifikācijas prasībām pretendentiem un speciālistiem pētījuma iepirkuma nolikumam.

SPKC turpina aktīvi darboties projekta īstenošanā, nodrošinot metodisko atbalstu un sadarbības veicināšanu, lai uzlabotu veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumu pieejamību un efektivitāti Latvijā.

6. SPKC ATVESEĻOŠANĀS FONDA 4.1.1.1. INOVĀCIJAS PROJEKTS

Slimību profilakses un kontroles centrs 2022. gada 29. decembrī ir parakstījis vienošanos ar Latvijas Republikas Veselības ministriju kā Eiropas Savienības Atveseļošanas un noturības mehānisma nozares ministriju par Eiropas Savienības Atveseļošanas fonda projekta „Slimību profilakses un kontroles centra organizētie sabiedrības veselības pētījumi” (identifikācijas Nr.4.1.1.1.i.0/1/22/l/VM/001) ieviešanu 4. komponentes „Veselība” 4.1. reformu un investīciju virziena „Kvalitatīvu un izmaksu efektīvu integrētu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība un veselības aprūpes sistēmas gatavība pakalpojumu nodrošināšanai epidemioloģiskajās krīzēs” 4.1.1.1.i investīcijas „Atbalsts sabiedrības veselības pētījumu veikšanai” ietvaros, kas paredz 3 pētījumu īstenošanu: „Punkta prevalences pētījums: ar veselības aprūpi saistītu infekciju prevalence un antimikrobiālo līdzekļu lietošana ilgstošas sociālās aprūpes iestādēs Latvijā”, “Seroepidemioloģiskais pētījums: C hepatīta izplatība Latvijas pieaugušo iedzīvotāju populācijā” un “Vakcināciju kavējošo iemeslu prevalences pētījums Latvijā”

AF 4.1.1.1.i projekta mērķis ir uzlabot sabiedrības veselības politikas plānošanu un īstenošanu, t.sk. kontekstā ar nepieciešamību nodrošināt epidemioloģisko drošību, attīstot uz pacientu vērstus ilgtspējīgus integrētus veselības aprūpes pakalpojumus. AF 4.1.1.1.i projekts tiek realizēts visā Latvijas Republikas teritorijā.

2025. gadā: Pabeigti pētījumi un publicēti pētījumu rezultāti. Uzsākts darbs pie pētījumos balstītu rekomendāciju izstrādes.

7. SPKC STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA

Tika nodrošināta dalība vairāku ārvalstu finanšu palīdzības projektu realizācijā:

1. dalība Eiropas Savienības Narkotiku aģentūras uzturētajā Eiropas Narkotiku un narkomānijas informācijas tīklā (Reitox tīkls), saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes 2023. gada 27. jūnija Regulu (ES) 2023/1322 par Eiropas Savienības Narkotiku aģentūru (EUDA) un ar ko atceļ Regulu (EK) Nr. 1920/2006 (turpmāk – regula 2023/1322).
2. Dalība starptautiskos projektos:
 - 2.1. Dalība Eiropas Komisijas Veselības programmas projekta “Atbalsts vēža reģistra datu kvalitātes uzlabošanai Eiropas vēža informācijas sistēmā” (*CancerWatch*) darba pakotnēs par Eiropas vēža reģistru datu kvalitātes, salīdzināmības un savlaicīguma uzlabošanu un starptautiski salīdzināmu indikatoru nodrošināšanu (projekta norises laiks: 01.09.2025-31.08.2028., Grantu līgums Nr. 101219450.)

- 2.2. Dalība ES Vienotās rīcības projekta “Vēža skrīninga programmu ieviešana” (*“Implementation of cancer screening programmes (EUCanScreen)”*) darba pakotnēs par vēža ietekmes samazināšanu un vienlīdzīgas piekļuves nodrošināšanu vēža skrīningam visā ES. (projekta norises laiks: 01.06.2024.–31.05.2028., Granta līgums Nr. 101162959.)
- 2.3. Dalība EK ceturtās Savienības rīcības programmas veselības jomas projektā „Vienotā rīcība par savienības un nacionālās kapacitātes stiprināšanu integrētajā uzraudzībā” (*„Union and National Capacity Building 4 IntegraTED Surveillance (UNITED4Surveillance)”*). *UNITED4Surveillance* projektā SPKC darbojas kā sadarbības partneris. (Grant Agreement Number: 101102070-UNITED4Surveillance-EU4H-2021-JA3-IBA).
- 2.4. Dalība EK ceturtās Savienības rīcības programmas veselības jomas projektā „Kopīgā iniciatīva pret sirds un asinsvadu slimībām un diabētu” (*„Joint Action on CARDiovascular diseases and Diabetes (JACARDI)”*). *JACARDI* projektā SPKC darbojas kā sadarbības partneris. (Grant Agreement Number: 101126953-JACARDI-EU4H-2022-JA-IBA).
- 2.5. Dalība EK ceturtās Savienības rīcības programmas veselības jomas projektā „Koordinēta dalībvalstu pārrobežu patogēnu uzraudzības sistēmas izveidošana saskaņā ar Vienas veselības pieeju” (*„Setting up a coordinated surveillance under the One Health approach „OH4Surveillance”*). *OH4Surveillance* projektā SPKC darbojas kā saistītā iestāde (AE). (Grant Agreement Number: 101132473 — *OH4Surveillance* — EU4H-2022-DGA-MS-IBA3).
- 2.6. Dalība EK ceturtās Savienības rīcības programmas veselības jomas projektā par elpceļu slimībām (*“Joint Action on REspiratory Diseases”, JARED*). *JARED* projektā SPKC darbojas kā sadarbības partneris. (Grant Agreement Number: 101183391, EU4H-2023-JA-3-IBA-03).
- 2.7. Dalība EK ceturtās Savienības rīcības programmas veselības jomas projektā par sagatavošanos datu sekundārai izmantošanai, ieviešot Eiropas veselības datu telpu (*„Preparatory activities for the reuse of data in the proposed European Health Data Space (TEHDAS2)”*). *TEHDAS2* projektā SPKC darbojas kā sadarbības partneris. (Grant Agreement Number: 101176773 — *TEHDAS2* — EU4H-2023-JA-3-IBA)
3. Starptautiskās sadarbības jomā SPKC nodrošināja:
 - 3.1. Informācijas apmaiņu ar Eiropas Savienības Agrās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmu (EWRS), izskatot ES dalībvalstu ziņojumus un komentārus par situāciju Eiropā un pasaulē.
 - 3.2. Eiropas epidemioloģiskās izlūkošanas un informācijas sistēmas (EPIS) kontaktpunkta funkcijas un starptautiskās epidemioloģiskās situācijas izvērtēšana.
 - 3.3. Epidemioloģiskās uzraudzības fokālā punkta funkciju 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 atbilstoši ECDC datu pieprasījuma kalendāram.

- 3.4. Dalību Ziemeļu dimensijas Sabiedrības veselības un sociālās labklājības partnerības (NDPHS) ekspertu darba grupās.
- 3.5. Dalību Starptautiskā skolēnu veselības paradumu pētījuma (*Health Behaviour in School-Aged Children (HBSC) Study*) koordinācijas padomē un pētījuma tematiskajās darba grupās.
- 3.6. Dalību PVO Eiropas bērnu aptaukošanās pārraudzības iniciatīvas (*WHO European Child Obesity Surveillance Initiative (COSI)*) starptautiskajā koordinācijas komitejā.
- 3.7. Eiropas Savienības narkotiku aģentūras uzturētajā Eiropas Narkotiku un narkomānijas Informācijas tīklā (Reitox tīkls).
- 3.8. Eiropas Savienības narkotiku aģentūras un Eiropas slimību profilakses un kontroles centra administratīvajās valdēs.
- 3.9. Datu iesniegšanu par Jaundabīgiem audzējiem Eiropas Vēža informācijas sistēmai par 2018.-2024. gadā reģistrētajiem gadījumiem, kā arī aktualizēti dati par 2000.-2017. gadu.
- 3.10. Dalību veselības jomas tematiskajās darba sanāksmēs un datu sniegšanu Ekonomiskās sadarbības un attīstības organizācijai (*Organisation for Economic Co-operation and Development*) par veselības aprūpes kvalitāti un rezultātiem.
- 3.11. Dalību Eurostat Eiropas arodslimību statistikas (*European Occupational Diseases Statistics*) darba grupā un nodrošināta datu iesniegšana par arodslimībām.
- 3.12. Dalību Eiropas traumu datubāzes tīklā, datu iesniegšana.

8. SPKC KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU

Slimību profilakses un kontroles centra (SPKC) ārējā komunikācija tiek organizēta, lai nodrošinātu iestādes mērķu, uzdevumu un funkciju īstenošanu, īpašu uzmanību pievēršot sabiedrības informēšanai par jautājumiem, kas ietilpst SPKC kompetencē. Šī komunikācija aptver gan epidemioloģiskās drošības pasākumus, gan sabiedrības veselības veicināšanu un profilakses jautājumus. Lai panāktu efektīvu informācijas izplatīšanu, SPKC aktīvi sadarbojas ne tikai ar valsts un pašvaldību institūcijām, bet arī ar profesionālajām asociācijām, nevalstiskajām organizācijām un citām sabiedrības grupām, veicinot vienotu pieeju sabiedrības veselības mērķu sasniegšanā un aktuālās informācijas nodrošināšanā.

SPKC galvenais mērķis komunikācijā ar sabiedrību ir informācijas skaidrošana. Iedzīvotājiem un masu medijiem tiek sniegtas atbildes uz jautājumiem par epidemioloģiskajiem drošības pasākumiem, infekcijas slimību profilaksi, veselības veicināšanas aktivitātēm un sabiedrības veselības datiem. Šāda pieeja nodrošina pārskatāmu un korektu informācijas apriti.

Lai gan SPKC galvenais informācijas avots ir mājaslapa www.spkc.gov.lv, arvien lielāka nozīme tiek piešķirta komunikācijai sociālajos medijos. SPKC aktīvi izmanto četras galvenās platformas – Facebook, X, Instagram un YouTube. Šīs platformas ne tikai veicina plašāku informācijas sasniedzamību, bet arī ļauj efektīvāk realizēt iestādes uzdevumus infekcijas slimību izplatības ierobežošanā un veselības veicināšanas pasākumu īstenošanā.

SPKC ikdienas darbā liela nozīme ir sadarbībai ar masu mediju pārstāvjiem. Šī sadarbība palīdz veicināt precīzas un korektas informācijas izplatīšanu par SPKC kompetencē esošajiem jautājumiem. Pārskata periodā SPKC speciālisti sniedzot intervijas, rakstiskas atbildes, izsakot viedokli televīzijām, radio, drukātajiem medijiem 2025. gadā sasniedza 31 567 publikācijas.

Pārskata periodā SPKC organizēja arī citus sabiedrības informēšanas pasākumus, piemēram, tiešsaistes preses konferences, kurās tika apspriestas sabiedrības veselības aktualitātes, infekcijas slimību izplatība un to profilakse, kā arī citi ar veselības aizsardzību saistīti jautājumi.

SPKC ārējā komunikācija ir būtiska sabiedrības veselības veicināšanas un epidemioloģiskās drošības stratēģijas sastāvdaļa. Izmantojot dažādus informācijas kanālus un cieši sadarbojoties ar plašsaziņas līdzekļiem, nevalstiskajām organizācijām un sabiedrību, SPKC spēj nodrošināt savlaicīgu un precīzu informāciju par veselības jautājumiem, tādējādi veicinot iedzīvotāju izpratni un līdzdalību sabiedrības veselības uzlabošanā.

Liela uzmanība tiek pievērsta sabiedrības uzticības veidošanai un uzturēšanai, izmantojot caurskatāmu un uz pierādījumiem balstītu komunikāciju. SPKC mērķis ir ne tikai sniegt informāciju, bet arī iedrošināt sabiedrību iesaistīties veselības veicināšanas un slimību profilakses procesos. Šajā kontekstā nozīmīgu lomu ieņem individuālā pieeja, atbildot uz iedzīvotāju jautājumiem un uz klausot viņu vajadzības.

9. SPKC 2026. GADĀ PLĀNOTIE PASĀKUMI

Nozīmīgākās SPKC aktualitātes un plānotie veicamie uzdevumi 2026. gadā:

- Nodrošināt Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla darbību un Nacionālā veselību veicinošo skolu tīkla darbību.
- Organizēt izglītojošus pasākumus, sabiedrības informēšanu un sagatavot informatīvus materiālus, t.sk. izglītojošus video par veselības veicināšanas jautājumiem. Turpināt HIV profilakses pasākumu organizēšanu.
- Turpināt pilnveidot Veselības statistikas datubāzē pieejamo informāciju par iedzīvotāju veselību, mātes un bērna veselību, veselības aprūpi, mirstību, iedzīvotāju veselību ietekmējošiem paradumiem, veselības aprūpes iznākumu un pacientu drošību.
- Turpināt oficiālās statistikas publicēšanu Oficiālās statistikas portālā, pakāpeniski nodrošinot visas Oficiālās statistikas publicēšanu.
- Turpināt darbu pie interaktīvu datu paneļu izstrādes un publicēšanas SPKC mājaslapā.
- Pilnveidot oficiālās statistikas programmas ietvaros apkopoto informāciju par stacionārā un dienas stacionārā ārstētajiem pacientiem.
- Turpināt darbu pie nāves cēloņu datubāzes pilnveidošanas, nodrošinot informācijas ieguvu daļēji elektroniskā formātā.
- Turpināt darbu pie veselības aprūpes kvalitātes un pacientu drošības rādītāju sistēmas attīstības.
- Sagatavot 2 tematiskus ziņojumus neinfekciju slimību jomā.
- Sagatavot 3 pašvaldību veselības profilus.
- Aktualizēt kopsavilkumu par mirstību ārējo nāves cēloņu dēļ.
- Organizēt pētījuma veikšanu ESCAPE projekta ietvaros par narkotiku atlieku analīzi izlietotajās vienreizējās lietošanas šļircēs un pētījuma veikšanu par narkotiku līmeni notekūdeņos.
- Organizēt pētījuma veikšanu par atkarību izraisošo vielu lietošanas izplatību ieslodzījuma vietās.
- Organizēt pētījuma veikšanu "HIV un asociēto faktoru izplatība narkotiku injicētāju vidū".
- Organizēt Latvijas iedzīvotāju (15-74 g.v.) veselību ietekmējošo paradumu pētījuma 2026.gada aptaujas datu savākšanu.
- Uzsākt Latvijas skolēnu veselības paradumu pētījuma 2025./ 2026.mācību gada aptaujas datu analīzi un ziņojuma sagatavošanu.
- Uzsākt Bērnu antropometrisko parametru un skolu vides pētījuma 2026./2027. mācību gada aptauju.
- Nodrošināt pacientu ziņotās pieredzes mērījumu (PREM) sistēmas attīstību un paplašināšanu Latvijas veselības aprūpē:
 - izstrādāt vienotu pacientu ziņotās pieredzes anketas paraugu zobārstniecībā;

- izstrādāt vienotu pacientu ziņotās pieredzes anketas paraugu dienas stacionāram;
- veicināt stacionāro ārstniecības iestāžu iesaisti pacientu ziņotās pieredzes mērījumu īstenošanā, nodrošinot regulāru datu sniegšanu, uzkrāšanu un analīzi;
- turpināt pacientu ziņotās pieredzes mērījumu veikšanu pēc vienotiem principiem stacionārajās ārstniecības iestādēs, tostarp psihiatriskā profila slimnīcās un dzemdību aprūpē;
- informēt sabiedrību par iesaisti veselības aprūpes pakalpojuma novērtēšanā slimnīcās un veicināt sabiedrības izpratni par pacientu drošības un pacientu pieredzes jautājumiem.
- SPKC kompetences ietvaros īstenot "Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plānā 2025. – 2027. gadam" noteiktos uzdevumus, tostarp:
 - izveidot padomdevēju struktūru ar mērķi pārraudzīt konkrēto vēža skrīninga programmu, sniegt priekšlikumus un profesionālu atbalstu valsts organizētā vēža skrīninga programmu pilnveidei;
 - Nodrošināt skrīninga programmas darbības rezultātu – indikatoru iegūšanu;
 - Sagatavot ziņojumu par skrīninga programmas darbības rezultātiem;
 - Sadarbībā ar LLUMINAS projekta partneriem uzsākt organizēta vēža skrīninga izmaksu efektivitātes novērtēšanu;
 - Uzsākt darbu pie Vēža skrīninga reģistra izveides;
 - Sadarbībā ar LDVC un NVD nodrošināt skrīninga datu/uzaicinājumu pieejamības nodrošināšanu e-veselības sistēmā.
- Turpināt piedalīties aktivitātēs, kas saistītas ar Eiropas pētniecības infrastruktūru stratēģijas foruma (ESFRI) Eiropas pētniecības infrastruktūru Ceļa kartes pētniecības infrastruktūrās un Eiropas pētniecības infrastruktūru konsorcija „*Distributed Infrastructure on Population Health (DIPoH)*” izveidi.
- Turpināt piedalīties EK ceturtās Savienības rīcības programmas veselības jomas projektu darba pakotņu (WP)/ apakšpakotņu (TASK) un pilotā/-os noteikto uzdevumu izpildē, arī mērķu un rezultātīvo rādītāju sasniegšanā (t.sk., starpposma finanšu un tehnisko pārskatu sagatavošanā, apstiprināšanā EK), t.i.:
 - Vienotā rīcība par savienības un nacionālās kapacitātes stiprināšanu integrētajā uzraudzībā („*Union and National Capacity Building 4 Integrated Surveillance (UNITED4Surveillance)*”);
 - Kopīgā iniciatīva pret sirds un asinsvadu slimībām un diabētu („*Joint Action on CARDiovascular diseases and Diabetes (JACARDI)*”);
 - Vienotā rīcība par Eiropas Savienības dalībvalstu sabiedrības veselības integrēto uzraudzību notekūdeņos („*EU Wastewater Integrated Surveillance for Public Health „EU-WISH”*”);

- Koordinēta dalībvalstu pārrobežu patogēnu uzraudzības sistēmas izveidošana saskaņā ar Vienoto veselības aizsardzības pieeju („*Setting up a coordinated surveillance under the One Health approach „OH4Surveillance”*”);
- Dalība EK ceturtās Savienības rīcības programmas veselības jomas projektā par elpceļu slimībām („*Joint Action on REspiratory Diseases*”, JARED);
- Vienotā rīcība veselības veicināšanas un slimību profilakses jomā, tostarp no dūmiem un tvaika brīvas vides jomā („*Joint Action on Health Promotion and Disease Prevention including Smoke and Aerosol Free Environment*”, JA-SAFE);
- Eiropas Komisijas Veselības programmas projekta “Atbalsts vēža reģistra datu kvalitātes uzlabošanai Eiropas vēža informācijas sistēmā” (*CancerWatch*) darba pakotnēs par Eiropas vēža reģistru datu kvalitātes, salīdzināmības un savlaicīguma uzlabošanu un starptautiski salīdzināmu indikatoru nodrošināšanu;
- Vienotā rīcība par jaunās ES vēža skrīninga shēmas ieviešanu („*Implementation of cancer screening programmes (EUCAnScreen)*”);
- Sagatavošanas darbības datu sekundārai izmantošanai, ieviešot Eiropas veselības datu telpu („*Preparatory activities for the reuse of data in the proposed European Health Data Space (TEHDAS2)*”).
- SPKC kompetences ietvaros un sadarbībā ar NVD/Latvijas Digitālās veselības centru un ārstniecības iestādēm turpināt darbu pie Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra funkcionalitātes nodrošināšanas Veselības informācijas sistēmā, lai uzlabotu no Veselības informācijas sistēmas saņemto datu kvalitāti un pilnīgumu.
- Turpināt īstenot vienotu politiku infekcijas slimību uzraudzības un profilakses jomā, lai mazinātu Latvijas iedzīvotāju saslimstību ar infekcijas slimībām.
- Koordinēt un veicināt valsts politikas īstenošanu imunizācijas jomā, t.sk.:
 - turpināt sabiedrības izglītošanu un pilnveidot ārstniecības personu zināšanas par infekcijas slimību profilakses pasākumiem;
 - koordinēt bērnu vakcināciju pret ērcu encefalītu augsti endēmiskajās teritorijās;
 - turpināt sadarbību ar NVD uzsāktā imunizācijas, vakcīnu pasūtījumu un vakcīnu krājumu pārvaldības digitalizācijas projektā.
- Turpināt sadarbību ar Eiropas Slimību profilakses un kontroles centru, Pasaules Veselības organizāciju un Eiropas Komisiju epidemioloģiskās uzraudzības, agrās brīdināšanas un reaģēšanas jomā.
- Turpināt piedalīties Eiropas Komisijas un PVO līdzfinansētajās/-os aktivitātēs/ projektos:
 - Ziemeļu dimensijas Sabiedrības veselības un sociālās labklājības partnerības (NDPHS) ekspertu grupas darbā;

- Starptautiskā skolēnu veselības paradumu pētījuma koordinācijas padomē, PVO Eiropas bērnu aptaukošanās pārraudzības iniciatīvas starptautiskajā koordinācijas komitejā, Eiropas galveno zobārstu padomē (CECDO), Eiropas Savienības Narkotiku aģentūras uzturētajā Eiropas informācijas tīklā par narkotikām un narkomāniju (Reitox), Eiropas Savienības Narkotiku aģentūras, Eiropas slimību profilakses un kontroles centra administratīvajās valdēs, kā arī citos sadarbības projektos un iniciatīvās.