



Vai Veselības ministrijas īstenotā vakcinācija pret Covid-19 bija pietiekami mērķtiecīga?

Starpziņojums

IEROBEŽOTAS **PIEEJAMĪBAS**
INFORMĀCIJA līdz revīzijas departamenta
lēmuma, ar kuru apstiprināts revīzijas
starpziņojums, spēkā stāšanās brīdīm.

Rīga 2022



Latvijas Republikas
Valsts kontrole

Starpziņojums

Vai Veselības ministrijas īstenotā vakcinācija pret Covid-19 bija pietiekami mērķtiecīga?

Datums skatāms dokumenta paraksta laika zīmogā un dokumenta numurs teksta failā.

Pārbaudes veiktas un starpziņojums sagatavots finanšu revīzijas “Par Veselības ministrijas 2021.gada pārskata sagatavošanas pareizību” ietvaros (Valsts kontroles Trešā departamenta 10.05.2020. revīzijas grafiks Nr.2.4.1-12/2021) un pamatojoties uz Valsts kontroles likuma 3.panta 3.punkta c) apakšpunktu.

Vāka noformējumā izmantots attēls no interneta vietnes <http://depositphotos.com>, *Tree growing from coins*, autors *aeaydenphumi*, ID 50689663.

Saturs

Kāpēc sagatavots šis starpziņojums?.....	6
Kopsavilkums	8
Katastrofu pārvaldīšanas ietvars, tai skaitā Covid-19 izplatības laikā.....	17
Vai tika nodrošināta vakcinācijas pret Covid-19 mērķtiecīga plānošana, risku vadība un finansējuma pieejamība?	18
Plānošanas dokumenti un vakcinācijas pret Covid-19 mērķis	21
Risku vadība vakcinācijas pret Covid-19 procesā.....	23
Vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai nepieciešamais finansējums.....	24
Ieteikums	26
Vai veselības nozarē ir izveidota pārdomāta vakcinācijas pret Covid-19 pārvaldības struktūra atbilstoši labas pārvaldības principiem?	26
Vakcinācijas pret Covid-19 augstākā līmeņa pārvaldības institūcijas	28
Vakcinācijas pret Covid-19 pārvaldība veselības resorā.....	30
Vai pieteikšanās uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegādes process ir izsekojams un tiek pieņemti izsvērti lēmumi?	35
Eiropas Savienības vienotā centralizētā vakcīnu pret Covid-19 iepirkuma procedūra	36
Latvijas atbildīgais pārstāvis Eiropas Komisijas koordinācijas padomē.....	37
Pieteikšanās uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegāde	38
Ar pieteikšanos uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegādi saistīto risku vadība	39
Ieteikums	40
Vai Latvijas vakcīnu pret Covid-19 portfelis tiek pārvaldīts efektīvi?	40
Latvijas vakcīnu portfelis	42

Vakcīnu pret Covid-19 krājumu pārvaldība.....	44
Vai ir nodrošināta vakcīnu loģistikas pakalpojuma sniegšana?	47
Vakcīnu pret Covid-19 loģistikas pakalpojuma nodrošināšana	48
Ar vakcīnu pret Covid-19 loģistiku saistīto risku analīze	49
Vai vakcinācijas pakalpojumu sniedzēju tīkls bija izveidots savlaicīgi un racionāli? 51	51
Vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju atlase	53
Nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksi un vakcinācijas punkti	53
Vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkls.....	55
Ieteikums	58
Vai ģimenes ārsti kā veselības aprūpes pamats ir aktīvi iesaistīti vakcinācijas pret Covid-19 nodrošināšanā?	58
Ģimenes ārstu loma vakcinācijā pret Covid-19	60
Ģimenes ārstu iesaiste vakcinācijā pret Covid-19.....	61
Valsts kontroles veiktā revīzija 2016.gadā un ieteikumu ieviešanas pārbaude 2019.gadā	67
Ieteikumi.....	69
Vai līdz 2021.gada vasaras beigām ir sasniegts plānotais vakcinācijas pret Covid-19 aptveres mērķis?	69
Prioritāro iedzīvotāju grupu vakcinācija līdz 02.05.2021.	70
Līdz 31.08.2021. saņemtās vakcīnu pret Covid-19 devas un iedzīvotāju vakcinācijas kapacitāte	72
Vai ieviestie vakcinācijas atbalsta pasākumi bija pietiekami pārdomāti un pilnībā sasniedza to izveides mērķi?	75
Pieteikšanās vakcinācijai pa tālruni 8989.....	76
ViVaT izveide un darbība	78
Ieteikums	82

Veselības ministrijas viedoklis.....	83
Revīzijas raksturojums	84
1.pielikums. Vakcinācijas projekta biroja un Vakcinācijas projekta nodaļas raksturojums.	86
2.pielikums. Vakcinācijas projekta biroja (līdz 20.04.2021.) un Vakcinācijas projekta nodaļas (no 21.04.2021.) darbinieku amatu nosaukumi, funkcijas un noteiktās mēnešalgas.....	87
3.pielikums. Veselības ministrijas izveidotās darba grupas vakcinācijas projekta ieviešanai.	88
4.pielikums. Vakcīnu glabāšanas un loģistikas pakalpojuma nodrošināšanai slēgtie līgumi.....	90
5.pielikums. Prioritāri vakcinējamo personu grupu vakcinācija līdz 02.05.2021.....	91
6.pielikums. Tālruņa līnijas 8989 nodrošināšanai slēgtie līgumi.....	93
7.pielikums. Nacionālā veselības dienesta apkopotā informācijas par vakcinācijas pret Covid-19 progresu	95
Atsauces.....	96

Kāpēc sagatavots šis starpziņojums?

Kopš ir stājies spēkā 701.starptautiskais revīzijas standarts “Ziņošana par galvenajiem revīzijas jautājumiem neatkarīga revidenta ziņojumā”¹, Valsts kontrolei ir pienākums izvērtēt nepieciešamību iekļaut galvenos revīzijas jautājumus revīzijas atzinumā par finanšu pārskatiem.

Minēto standartu izpratnē galvenie revīzijas jautājumi saskaņā ar revidenta profesionālo spriedumu ir kārtējā perioda finanšu pārskatu revīzijas kontekstā nozīmīgi jautājumi, par kuriem ziņo revidējamās vienības vadībai un kuriem revidents ir pastiprināti pievērsis uzmanību. Par galvenajiem revīzijas jautājumiem netiek sniegts atsevišķs atzinums.

Sniegtā informācija par galvenajiem revīzijas jautājumiem kalpo kā papildinformācija potenciālajiem finanšu pārskatu lietotājiem un palīdz gūt izpratni gan par jautājumiem, kurus revidents saskaņā ar profesionālo spriedumu ir atzinis par nozīmīgākajiem jautājumiem, gan par revidējamo vienību un jomām, kurās revidējamās vienības vadība ir izdarījusi nozīmīgus spriedumus revidēto finanšu pārskatu sagatavošanas procesā. Tāpat šī informācija var kalpot potenciālajiem lietotājiem kā pamatojums turpmākai saziņai ar revidējamās vienības vadību par konkrētiem pārvaldības aspektiem, revidētajiem finanšu pārskatiem vai veikto revīziju.

Galvenais revīzijas jautājums, kas ir visnozīmīgākais visās finanšu revīzijās par ministriju un centrālo valsts iestāžu 2021.gada pārskatu sagatavošanas pareizību, ir papildus piešķirto līdzekļu Covid-19 seku novēršanai pieprasījumu pamatojuma un izlietojums.

Covid-19 izplatības ierobežošanai Latvijā Ministru kabinets 12.03.2020. pirmo reizi pieņēma lēmumu par ārkārtējās situācijas izsludināšanu, kas turpinājās līdz 09.06.2020.², savukārt atkārtoti ārkārtējā situācija tika izsludināta no 09.11.2020. līdz 06.04.2021.³ un no 11.10.2021. līdz 28.02.2022.⁴

Covid-19 pārvarēšana un seku novēršana ir prasījusi ievērojamus valsts budžeta līdzekļus. Likumā “Par valsts budžetu 2021.gadam” tika atbalstīti pasākumi Covid-19 krīzes pārvarēšanai un ekonomikas atlabšanai, paredzot valsts budžeta līdzekļus 106 milj. *euro* apmērā, tai skaitā Veselības ministrijai – 49,7 milj. *euro* apmērā. Turpinoties Covid-19 izplatībai, Ministru kabinets 2021.gadā ir atbalstījis 2,4 mljrd. *euro* papildu piešķiršanu resoriem Covid-19 radītās krīzes pārvarēšanai, tai skaitā Veselības ministrijai 535,3 milj. *euro* apmērā.⁵

Valsts kontrole veica pārbaudi un sagatavoja šo starpziņojumu par vakcināciju pret Covid-19, kuras īstenošanai Veselības ministrijai laikā no 01.01.2021. līdz 31.08.2021. ir piešķirti papildu līdzekļi 61 milj. *euro* apmērā. Vienlaikus, ņemot vērā vakcinācijas pret Covid-19 augsto nozīmīgumu sabiedrības dzīvē, šajā starpziņojumā Valsts kontrole sniedz arī vispārēju ieskatu, kā Latvijā kopumā plānots un kopš 2021.gada sākuma īstenots vakcinācijas pret Covid-19 process, lai nodrošinātu sabiedrības iespēju vakcinēties pret Covid-19. Līdz ar to šajā starpziņojumā vērtēti tādi vakcinācijas pret Covid-19 nodrošināšanā svarīgi posmi kā šā procesa pārvaldība, vakcīnu iegāde, vakcīnu loģistika un vakcinēšana, kā arī vakcinācijas pret Covid-19 atbalsta pasākumi, proti, tālruņa numura 8989 darbības nodrošināšana un Vienotā vakcinācijas tīkla (ViVaT) izveide.

Tai pašā laikā Valsts kontrole vērs uzmanību, ka revīzijā nav veiktas pārbaudes par:

- ❖ vakcīnu pret Covid-19 drošumu un efektivitāti, tai skaitā ziņošanas par blakusparādību vai nevēlamu notikumu pēc vakcinācijas izvērtēšanu un drošuma uzraudzību;

- ❖ vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanas, tai skaitā noslēgto līgumu, izmaksu lietderību un ekonomiskumu;
- ❖ ar vakcinācijas pret Covid-19 nodrošināšanu saistīto informācijas sistēmu atbilstību vai drošību;
- ❖ ar vakcinācijas pret Covid-19 saistītās komunikācijas pasākumu atbilstību un pietiekamību.

Revidenti vērš uzmanību, ka starpziņojumā pamatā analizēts laika periods no 01.01.2021. līdz 31.08.2021., taču vakcinācijas pret Covid-19 īstenošana turpinās. Turklāt vakcinācija pret Covid-19 turpinās ne tikai saistībā ar pirmreizējās vakcinācijas aptveres paaugstināšanu, bet arī jaunos virzienos, kas nebija aktuāli revīzijā analizētajā laika periodā, piemēram, saistībā ar balstvakcīnas nodrošināšanu un bērnu vecumā no pieciem līdz 11 gadiem pirmreizējo vakcināciju. Tādēļ uz starpziņojuma publiskošanas dienu situācija neizbēgami būs mainījies. Ievērojot minēto, šajā starpziņojumā Valsts kontroles mērķis ir sniegt neatkarīgu un objektīvu novērtējumu attiecībā uz Latvijā īstenoto vakcinācijas pret Covid-19 procesu minētajā laika periodā un vērst uzmanību uz identificētajiem trūkumiem, kuru novēršanai būtu pozitīva ietekme turpmākajā vakcinācijas procesa gaitā.

Valsts kontrole izsaka pateicību par sadarbību Veselības ministrijai un tās padotības iestādēm revīzijas laikā, kā arī augstu novērtē visu iesaistīto ieguldījumu, veicinot vakcinācijas pret Covid-19 procesa īstenošanu.

Kopsavilkums

Galvenie secinājumi

Kopš Covid-19 izplatības sākuma Latvija tāpat kā citas pasaules valstis saskaras ar lielu izaicinājumu šīs infekcijas slimības izplatības ierobežošanā un seku pārvarēšanā, kas jau ilgstoši prasa aktīvu rīcību dažādu jautājumu risināšanā ārpus ierastās kārtības. Kopš ir izstrādātas vakcīnas pret Covid-19, pasaules zinātnieki ir vienojušies, ka visefektīvākais veids, kā pārvarēt Covid-19 pandēmiju (kas pēc būtības ir tā pati epidēmija, bet kurai raksturīga plaša pārrobežu izplatība), ir masveida vakcinācija⁷. Arī Latvijas Valsts civilās aizsardzības plānā⁸ norādīts, ka Covid-19 epidēmijas novēršanai jau ir pieejams efektīvs līdzeklis – vakcinācija.

Vakcinācija kā profilaktisks epidemioloģiskās drošības pasākums, kas ir vērsts uz to, lai ierosinātu un uzturētu organisma neuzņēmību pret dažādām infekcijas slimībām, nav nekas jauns, un ikdienā tā tiek īstenota kā veselības aprūpes pakalpojums. Savukārt vakcinācija pret Covid-19 ir unikāla, jo gan Latvijā, gan citās pasaules valstīs tā ir lielākā vakcinācijas programma, kāda jebkad ir veikta, tai ir nesalīdzināmi augstāka intensitāte un nozīme sabiedrības veselības nodrošināšanā ne tikai Latvijas, bet arī starptautiskā līmenī, turklāt tā tiek plānota un īstenota nepārtrauktas nenoteiktības apstākļos.

Latvijā vakcinācijas pret Covid-19 praktisko īstenošanu nodrošina Veselības ministrija un tās padotības iestādes. Tomēr attiecībā uz Veselības ministrijas kompetenci un atbildību jāņem vērā tas, ka situācijā, kas kvalificējas kā dabas katastrofa, vakcinācija pret Covid-19 ir daļa no visiem katastrofas pārvaldīšanas pasākumiem un tie ir savstarpēji saistīti (piemēram, vakcinācijas aptvere ietekmē saslimstības rādītājus, savukārt sabiedrības pieprasījumu pēc vakcīnām ietekmē gan privilēģijas personām ar sadarbspējīgu sertifikātu un ierobežojumi personām bez sadarbspējīga sertifikāta, gan arī Covid-19 izplatība konkrētajā brīdī). Tas nozīmē, ka vakcinācija pret Covid-19 īstenojama kopējā katastrofas pārvaldīšanas, civilās aizsardzības sistēmas un nacionālās drošības sistēmas ietvarā, kurā Veselības ministrija ir atbildīga par šāda veida katastrofas pārvaldīšanas koordinēšanu, bet kurā Veselības ministrija nedarbojas viena. Proti, normatīvie akti paredz arī citu valsts un pašvaldību institūciju un speciālu krīzes pārvaldīšanai izveidotu struktūru lomu un lēmumu pieņemšanas hierarhiju, tai skaitā atkarībā no instrumentiem, kurus nepieciešams izmantot (piemēram, likumus pieņem Saeima, deleģētos normatīvos aktus pieņem Ministru kabinets, kuram ārkārtējās situācijas laikā ir vēl papildu pilnvaras, savukārt krīzes pārvaldīšanas operatīvās vadības koordinēšana uzticēta Krīzes vadības padomei). Tādējādi vakcinācijas pret Covid-19 rezultatīva norise ir atkarīga no vienotas izpratnes, sadarbības, kā arī savlaicīgas un saskaņotas rīcības visos krīzes pārvaldības līmeņos.

Tā kā katastrofas pārvaldīšana ir civilās aizsardzības sistēmas sastāvdaļa, plašāku vērtējumu par Covid-19 pandēmijas pārvaldīšanas jautājumiem Valsts kontrole sniegs uzsāktās revīzijas “Vai valstī definētā rīcībpolitika civilās aizsardzības jomā var nodrošināt efektīvas civilās aizsardzības un katastrofu pārvaldīšanas sistēmas izveidi atbilstoši Eiropas Savienības līmenī atzītai labajai praksei un pieņemtajiem



Vakcinācijas pret Covid-19 rezultatīva norise ir atkarīga no vienotas izpratnes, sadarbības, kā arī savlaicīgas un saskaņotas rīcības visos krīzes pārvaldības līmeņos

tiesību aktiem?” ietvaros. Savukārt šajā starpziņojumā ir sniegts novērtējums par vakcinācijas pret Covid-19 procesu tiktāl, ciktāl par to ir atbildīga Veselības ministrija, tas ir, vai par papildus piešķirtajiem valsts budžeta līdzekļiem ir veikti nepieciešamie saimnieciskie un organizatoriskie pasākumi, lai visiem iedzīvotājiem būtu nodrošināta iespēja laikus vakcinēties pret Covid-19.

Revīzijā analizētajā laika periodā no 01.01.2021. līdz 31.08.2021. Veselības ministrijai vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai ir piešķirti papildu līdzekļi 61 milj.⁹ euro apmērā. Līdz septembra beigām ir izlietoti 34,6 milj. euro jeb 57%, kas izskaidrojams ar to, ka plānotie pasākumi tiek īstenoti un faktiskie izdevumi pakāpeniski tiek segti no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” visa 2021. gada garumā. Vērtējot izlietotā finansējuma atbilstību piešķiršanas mērķim un izlases veidā pārbaudot 95% no izlietotā finansējuma, būtiskas neatbilstības nav konstatētas.

Revīzijā ir gūta pārliecība, ka Veselības ministrija kopumā ir īstenojusi vakcinācijas pret Covid-19 pasākumus, lai nodrošinātu Latvijas sabiedrībai iespēju vakcinēties pret Covid-19, tiklīdz vakcīnas Latvijā bija pieejamas. Tomēr, revidentu vērtējumā, Veselības ministrijas īstenojamā vakcinācijas pret Covid-19 procesā ir bijuši trūkumi, kas kopā ar jau ilgstoši neatrisinātām problēmām primārajā veselības aprūpē nav sekmējuši izvirzītā vakcinācijas aptveres mērķa – vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju vakcinācija pret Covid-19 līdz vasaras beigām – sasniegšanu.

Veselības ministrijas nodrošināto iespēju vakcinēties pret Covid-19 izmantoja tikai daļa no sabiedrības – līdz 2021. gada vasaras beigām Latvijā pilnībā vakcinēti bija 46,4% pieaugušo iedzīvotāju, līdz ar to sākotnēji izvirzītais mērķis netika sasniegts. Pie tam arī senioru grupā, kurai inficēšanās ar Covid-19 visbiežāk tiek saistīta ar smagiem veselības traucējumiem un nāvi, netika sasniegta augstāka vakcinācijas aptvere, salīdzinot ar pārējo sabiedrību, – 2021. gada augustā Latvijā pilnībā vakcinēti bija tikai 41% iedzīvotāju vecumā no 60 gadiem.



Līdz 2021. gada vasaras beigām vakcinēti 46,4% pieaugušo iedzīvotāju no plānotajiem 70%

Vakcinācijas pret Covid-19 procesa plānošana un risku vadība

Revīzijā konstatēts, ka vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai Ministru kabineta līmenī ir izstrādāti vairāki plānošanas dokumenti, kuros noteikts sasniedzamais mērķis, kā arī ietverti ar vakcinācijas procesa pārvaldību, vakcīnu iegādi, vakcīnu loģistiku un vakcinēšanu saistīti jautājumi. Tomēr revidenti kā būtisku konceptuālu kļūdu jau plānošanas posmā vērtē izvēli kā vakcinācijas pret Covid-19 vienīgo mērķi noteikt *vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju vakcināciju līdz vasaras beigām*, tā vietā lai par prioritāri sasniedzamo mērķi noteiktu arī cilvēku vecumā virs 80 gadiem iespējami plašu vakcināciju, kā to jau pašos pirmsākumos bija aicinājusi darīt Eiropas Komisija. Tāpat Covid-19 vakcinācijas plānā atbilstoši vispārējiem projektu vadības principiem nav noteikti pakāpeniski sasniedzamie vakcinācijas aptveres rādītāji. Tādēļ, revidentu ieskatā, nav radīti skaidri priekšnoteikumi un atskaites sistēma vakcinācijas pret Covid-19 praktiskajai īstenošanai un uzraudzībai, kā arī savlaicīgai reaģēšanai visos krīzes pārvaldības līmeņos gadījumā, ja vakcinācija pret Covid-19 nenorit vajadzīgajā tempā un nobīdes vakcinācijas termiņos vai apjomos liecina par to, ka ir apdraudēta mērķa sasniegšana.

Piemēram, tā kā no 03.05.2021. iespēja vakcinēties tika dota visiem Latvijas iedzīvotājiem, četras nedēļas faktiski tika sasniegta plānotā vakcinācijas jauda – 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā. Savukārt pēc tam vakcinācijas jauda nedēļas griezumā saglabājās ne vairāk kā 40 000 vakcinācijas epizožu līmenī. Tādējādi jau jūnija vidū, kad sasniegtā vakcinācijas aptvere bija tikai 33% pieaugušo iedzīvotāju, bija acīmredzams, ka izvirzītais mērķis līdz vasaras beigām netiks sasniegts. Vienlaikus minētajās četrās nedēļās, kad kopējā vakcinācijas aptvere pieauga plānotajā apjomā, uzraudzības līmenī, kura kompetencē ir lemt par stingrākiem krīzes pārvaldības pasākumiem, varēja rasties priekšstats, ka process norit atbilstoši plānam, lai gan prioritārajās grupās šajā periodā netika panākta būtiski augstāka vakcinācijas aptvere, salīdzinot ar kopējo sabiedrību.

Lai gan iepriekš nepieredzētās Covid-19 pandēmijas apstākļos īpaši būtiski ir savlaicīgi reaģēt uz faktisko apstākļu izmaiņām, Veselības ministrija nav sistemātiski aktualizējusi Ministru kabinetā 28.01.2021. apstiprināto Covid-19 vakcinācijas plānu, kā tas pat bija tieši paredzēts (regulāri, ne retāk kā reizi trīs mēnešos) Ministru kabineta apstiprinātajā Stratēģiskās rīcības ceļa kartē par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai. Tikai 07.07.2021., kad līdz vasaras beigām bija palikuši divi mēneši, Ministru kabinetā tomēr tika apstiprināts Veselības ministrijas izstrādātais papildu plāns vakcinācijas pret Covid-19 aptveres palielināšanai, tajā paredzot, ka vakcinācijas veicināšanas pasākumus veiks arī vairākas citas ministrijas.

Tai pašā laikā, revidentu vērtējumā, arī papildu plānā paredzētās aktivitātes pēc būtības bija tādas, kuras nekavējoties izpildīt nebija iespējams un kam bija nepieciešami gan sagatavošanās darbi, gan turpmāka saskaņošanas un apstiprināšanas procedūra, piemēram, pārskatīt finanšu stimulus ģimenes ārstiem par vakcinācijas aptveres sasniegšanu (līdz 20.07.2021.), pakāpeniski pāriet uz ģimenes ārstu obligātu iesaisti vakcinēšanas procesā (līdz 01.09.2021.), izglītības sistēmā organizēt publisku lekciju par vakcīnām (līdz 31.08.2021.) un iesaistīt nevalstiskās organizācijas (līdz 30.09.2021.). Savukārt tādi jautājumi kā vakcinācijas nepieciešamība noteiktās profesijās vai stingri epidemioloģiskās drošības pasākumi nevakcinētām personām tika iekļauti šā plāna pielikumā ar norādi, ka par tiem vispār vēl vajadzīga tālāka diskusija.

Revidentu vērtējumā, risku vadība vakcinācijas pret Covid-19 procesa īstenošanā ir vāja un formāla un faktiski netiek pilnvērtīgi izmantota kā instruments tam, lai veicinātu vakcinācijas mērķa sasniegšanu. Efektīva risku vadība kalpo kā savlaicīga brīdināšanas sistēma, dodot iespēju sagatavoties iespējamai rīcībai, ja tāda būtu nepieciešama. Savukārt Nacionālais veselības dienests varēja iesniegt tikai jau pēc revidentu pieprasījuma 14.10.2021. apstiprinātu risku reģistru. Pie tam šajā reģistrā iekļautie riski acīmredzami nav atbilstoši faktiskajai situācijai. Piemēram, lai gan riska – kūtra iedzīvotāju atsaucība – nozīmība ir pieaugusi, riska mazināšanai paredzēti tikai vispārīgi formulēti pasākumi – veidot informatīvi skaidrojošos materiālus sabiedrībai, kas balstīti uz zinātniski pierādītiem faktiem.

Revīzijas gaitā Veselības ministrija piekrita, ka Covid-19 vakcinācijas plānā netika iekļauts konkrēts mērķis riska grupu vakcinācijas aptverei, vienlaikus gan norādot, ka praksē vakcinācijas politika tika veidota tā, lai veicinātu riska grupu vakcinācijas aptveri. Proti, uzsākot vakcināciju, priekšroka secīgi tika dota prioritārajām grupām, savukārt visi pārējie varēja uzsākt vakcināciju ātrāk, jo seniorus šajā laikā tāpat nebija iespējams operatīvi mobilizēt. Vienlaikus revīzijā konstatēts, ka veselības ministrs jau kopš 2021.gada sākuma katrā Ministru kabineta sēdē sniedz aktuālu informāciju par vakcinācijas pret Covid-19



Vakcinācijas pret Covid-19 plānošanas trūkumi – vispārīgs vakcinācijas plāns bez detalizēta laika grafika nevar būt pamats vienotai, koordinētai un kontrolētai rīcībai visos krīzes pārvaldības līmeņos

procesa gaitu, tādēļ, revidentu ieskatā, kopumā veselības ministrs un Ministru kabinets bija informēti par vakcinācijas pret Covid-19 gaitu un ar to saistītiem jautājumiem. Tomēr informēšana, revidentu vērtējumā, būtu daudz mērķtiecīgāka, ja Veselības ministrija aktuālo informāciju par vakcinācijas gaitu sniegtu, to sistemātiski salīdzinot ar plānotajiem pakāpeniski sasniedzamajiem vakcinācijas aptveres rādītājiem, ja tādi būtu noteikti, lai tādējādi viennozīmīgi un uzskatāmi brīdinātu par novirzēm no iepriekš visos krīzes pārvaldības līmeņos saskaņotā laika grafika, kas izvirzītā mērķa sasniegšanu līdz vasaras beigām padara praktiski neiespējamu, kā arī par iespējamām sekām.

Vakcinācijas pret Covid-19 institucionālā pārvaldība

Atbilstoši Pasaules Veselības organizācijas rekomendācijai vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai ieteicams pēc iespējas vairāk izmantot valstī jau pastāvošās pārvaldības struktūras, kas ir pilnībā integrētas ar Covid-19 apkarošanu saistītajās pārvaldības struktūrās. Savukārt Latvijā bija plānots izveidot jaunas pārvaldības struktūras, no kurām ne visas faktiski tika izveidotas vai kuras praksē tika aizstātas ar citām.

Proti, nav izveidotas augstākā līmeņa pārvaldības struktūras – Krīzes vadības padomes un Krīzes vadības koordinācijas grupas Covid-19 izplatības ierobežošanai apakšgrupas (turklāt nav identificēta arī pati Krīzes vadības koordinācijas grupa Covid-19 izplatības ierobežošanai). Savukārt faktiski Covid-19 pandēmijas pārvaldīšanā, tai skaitā arī ar vakcināciju saistītu jautājumu risināšanā, neizveidoto augstākā līmeņa pārvaldības struktūru vietā ir iesaistītas citas struktūras – Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupa un Starpinstitūciju darbības koordinācijas grupa. Tādējādi vakcinācijas pret Covid-19 augstākā līmeņa pārvaldības modelis un kompetenču sadalījums krīzes situācijā ir neskaidrs un grūti izsekojams.

Revidentu ieskatā, formāli starpnozaru līmenī augstākā koordinējošā loma tika atstāta pastāvīgajai nacionālās drošības sistēmas struktūrai, proti, Krīzes vadības padomei, kura 2021.gadā pirmo reizi sanāca vien 05.10.2021. Tai pašā laikā faktiski aktuālie jautājumi saistībā ar Covid-19 pandēmijas pārvaldīšanu, tai skaitā vakcināciju, skatīti Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupā, kamēr operatīvo jautājumu koordinēšana tika uzticēta Covid-19 pārvaldīšanai speciāli izveidotajai Starpinstitūciju darbības koordinācijas grupai, kura sanāca vairākkārt un izskatīja arī jautājumus saistībā ar vakcināciju pret Covid-19. Papildus pārresoru koordināciju un arī kopējā procesa uzraudzību nodrošina Veselības ministrijas izveidotā Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padome, kuru vada veselības ministrs.

2021.gada janvāra beigās tika izveidots Vakcinācijas projekta birojs kā vakcinācijas pret Covid-19 centrālā vadības un koordinācijas struktūra. Revidentu vērtējumā, Veselības ministrijas rīcība, izveidojot Vakcinācijas projekta biroju kā veselības ministram tieši pakļautu Veselības ministrijas struktūrvienību, nebija pārdomāta. Savukārt Vakcinācijas projekta biroja reorganizācija, pārveidojot to par nodaļu Nacionālā veselības dienesta sastāvā neilgi pēc biroja izveidošanas, revidentu ieskatā, bija loģiska un likumsakarīga, jo tieši Nacionālais veselības dienests ir atbildīgs par ikdienas procesiem, kas ir nepieciešami vakcinācijas pret Covid-19 kā veselības aprūpes pakalpojuma īstenošanai.



Neskaidrs un grūti izsekojams vakcinācijas pret Covid-19 augstākā līmeņa pārvaldības modelis un kompetenču sadalījums



Pretēji Pasaules Veselības organizācijas rekomendācijām izveidots Vakcinācijas projekta birojs, kas neilgi pēc izveides reorganizēts

Revidenti piekrīt, ka šāda valsts mēroga projekta īstenošanā iesaistītā personāla atlīdzībai ir jābūt konkurētspējīgai un atbilstoši augstajam atbildības līmenim un sasniegtajiem rezultātiem. Reorganizējot Vakcinācijas projekta biroju, uz darba samaksu tika attiecināts vienotais publiskā sektora atlīdzības regulējums un darbiniekiem noteiktā mēnešalga automātiski samazinājās, savukārt šis pārvaldības struktūras sākotnējais izveides mērķis un uzdevumi, revidentu vērtējumā, pēc būtības palika tādi paši. Turklāt revīzijā secināts, ka Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieku samazinātā mēnešalga tiek kompensēta ar vairāku piemaksu noteikšanu. Šāda Veselības ministrijas rīcība neviņo sabiedrības pārlicību, ka Veselības ministrijas pieņemtie lēmumi ir pārdomāti un atklāti, it īpaši Covid-19 pandēmijas gadījumā, kad ar vakcināciju pret Covid-19 saistītie jautājumi ir sabiedrības uzmanības centrā.

Vakcīnu pret Covid-19 iegāde un krājumu pārvaldība

Latvija pērk vakcīnas pret Covid-19 kopīgi ar citām Eiropas Savienības dalībvalstīm. Proti, Eiropas Komisija 18.06.2020. noslēdza nolīgumu ar visām Eiropas Savienības dalībvalstīm par vienotu centralizētu iepirkuma procedūru vakcīnu pret Covid-19 iegādei, lai ar vakcīnu ražotājiem parakstītu Eiropas Savienības līmeņa priekšlīgumus jeb cerību pirkuma līgumus. Katrai dalībvalstij pieejamais vakcīnu devu skaits tiek noteikts proporcionāli (“*pro rata*”) tās iedzīvotāju skaitam. Dalībvalsts ir tiesīga pieteikties uz visu tai pieejamo vakcīnu devu skaitu, uz daļu no tām vai atteikties no tām pilnībā. Savukārt, piesakoties uz vakcīnām, dalībvalstij ir pienākums izpirkt attiecīgo vakcīnu devu skaitu.

Saistībā ar vakcīnu iepirkumiem revidenti piekrīt, ka ir būtiski apzināties, ka Covid-19 ir jauna infekcijas slimība un vakcīnas tika radītas tikai Covid-19 pandēmijas laikā. Tādēļ Latvija tāpat kā citas pasaules valstis ir spiesta uz cerību pirkuma līgumu pamata pieteikties uz iespējamām vakcīnām, vēl pirms tās reģistrētas lietošanai Eiropas Savienībā. Situācija, kurā Covid-19 pandēmija aizvien nav beigusies, attaisno ar vakcīnu iegādes kārtību saistītos riskus – gan attiecībā uz iespēju, ka vakcīna tomēr netiek reģistrēta, gan attiecībā uz sabiedrības pieprasījuma trūkumu un vakcīnu pārpalikumu, gan attiecībā uz sadārdzinājumu, kas no publisko līdzekļu izšķērdēšanas viedokļa citādi nebūtu pieļaujami.

No 29.01.2021. Veselības ministrijā ir apstiprināta kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegāde un kas nosaka vienotu lēmumu pieņemšanas kārtību, kā arī lēmumu pieņemšanā iesaistītās pārvaldības struktūras un personas, lai tādējādi nodrošinātu, ka lēmumu pieņemšanas process ir izsekojams un lēmumi ir izsvērti.

Tomēr revidenti vērs uzmanību, ka vairākos gadījumos Veselības ministrija, Nacionālais veselības dienests un Zāļu valsts aģentūra, nominējot personas tādu pienākumu veikšanai, kas saistīti ar pieteikšanos uz vakcīnām pret Covid-19, nav nodrošinājušas, ka šie pienākumi visos gadījumos ir skaidri definēti un to deleģēšana ir dokumentēta. Tādējādi pastāv risks, ka nominētās personas var neapzināties tām uzticēto pienākumu saistošo raksturu un nozīmīgumu kopējā vakcinācijas pret Covid-19 procesā. Tāpat vēlākā vakcinācijas procesa gaitā var nebūt iespējams pienācīgi izsekot tam, kā notikusi pieteikšanās uz vakcīnām, un attiecīgi piemērot atbildību konkrētai personai, ja tas būtu nepieciešams. Revidentu vērtējumā, šādas nepilnības atbildīgo personu nominēšanā Covid-19 pandēmijas apstākļos nav pieļaujamas, ņemot vērā, ka Latvijas iespējas pieteikties uz vakcīnām ir atkarīgas no nominētās personas operatīvi (pāris stundu laikā) sniegtās informācijas par attiecīgo vakcīnu pieejamību.



Vairākos gadījumos pienākumu deleģēšana, kas saistīta ar pieteikšanos uz vakcīnām pret Covid-19, nav skaidri definēta un dokumentēta

Revīzijā konstatēts, ka Eiropas Komisijas un vakcīnu ražotāju noslēgto cerību pirkuma līgumu ietvaros Latvija ir izmantojusi iespēju pieteikties uz 82% no Latvijai proporcionāli (“*pro rata*”) noteiktā vakcīnu devu skaita un ir pieteikusies uz mazāku vakcīnu devu skaitu, nekā tas bija iespējams, attiecībā uz sešu dažādu ražotāju vakcīnām.

Tāpat Latvija, ievērojot starptautiskās rekomendācijas par vakcīnu pret Covid-19 portfeļa dažādošanu, ir pieteikusies uz astoņu ražotāju izstrādātajām vakcīnām, savukārt līdz 31.08.2021. ir piegādātas visas četras Eiropas Savienībā reģistrētās vakcīnas.

Plānoto Latvijas vakcīnu portfeli 2021. un 2022.gadam veido vairāk kā 9 milj. vakcīnu devu, tai skaitā vēl neapstiprinātas vakcīnas.

Uz 31.08.2021. ir piegādātas 2 183 175 vakcīnu devas jeb 50% no kopējā 2021.gadam plānotā vakcīnu portfeļa par kopējo summu 28 537 625 *euro*. Vakcinācijai ir izlietoti 68% no piegādātajām vakcīnu devām. Visvairāk ir piegādāts *Comirnaty (Pfizer)* vakcīnu devu (55% no kopējā piegādāto vakcīnu devu skaita), savukārt izlietoti – 73% piegādāto *Comirnaty (Pfizer)* vakcīnu devu. Vismazāk ir piegādāts *Janssen (Johnson&Johnson)* vakcīnu devu (5% no kopējā piegādāto vakcīnu devu skaita), tomēr tās ir gandrīz 100% izlietotas.

Revīzijā secināts, ka uz 31.08.2021. norakstīto vakcīnu devu skaits ir 0,18% no kopējā piegādāto vakcīnu devu skaita, kas, ņemot vērā daudzdevu flakonu izmantošanu, atbilst plānotajam iespējamam vakcīnu zudumam. Tomēr Veselības ministrija nav izveidojusi tādu vakcīnu krājumu pārvaldību, kas sniedz pilnīgu informāciju par vakcīnu atlikumiem pie vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem, tādējādi radot risku par vakcīnu nelietderīgu izmantošanu. Piemēram, vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem ik mēnesi ir pienākums veikt inventarizāciju, tomēr ne visi šā pakalpojuma sniedzēji tajā piedalās. Lai gan vakcīnu krājumu vadībai tika plānots un no jauna radīts IT risinājums ViVaT, vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem manuāli ir jāaizpilda aptauja par vakcīnu krājumiem, jo ViVaT nav izstrādāts tā, lai nodrošinātu iespēju vienkopus pārvaldīt pieejamās un izlietotās vakcīnas. Tāpat revīzijā ir identificēts gadījums, kurā viens vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs ir norakstījis 547 vakcīnu devas ar beigušos derīguma termiņu, tomēr, revidentu vērtējumā, savlaicīga vakcīnu atlikumu apzināšana un atbilstoša rīcība, iespējams, būtu novērsusi šo vakcīnu norakstīšanu.



Veselības ministrija nav izveidojusi tādu vakcīnu krājumu pārvaldību, kas sniedz pilnīgu informāciju par vakcīnu atlikumiem pie vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem

Uz 09.11.2021. Latvija kopumā ir ziedojusi citām valstīm 197 000 *Vaxzevria (AstraZeneca)* un 83 070 *Comirnaty (Pfizer)* vakcīnu devu, kā arī plāno ziedot citām valstīm 550 200 *Vaxzevria (AstraZeneca)* un 250 800 *Spikevax (Moderna)* vakcīnu devu. Kopējais ziedoto un ziedot plānoto vakcīnu devu skaits ir 1 081 070 vakcīnu devas apmēram 8 milj. *euro* vērtībā jeb 25% no kopējā Latvijas 2021.gada vakcīnu portfeļa. Revidenti apzinās, ka starptautiskajā praksē ar mērķi nepieļaut, ka kāda vakcīnu ražotāja vakcīnas nepieejamības dēļ tiek kavēta sabiedrības vakcinācija pret Covid-19, valstis piesakās uz tādu vakcīnu devu skaitu, kas pārsniedz paredzamo vakcinējamo iedzīvotāju skaitu. Turklāt Eiropas Komisija jau 2021.gada janvārī paziņoja, ka Eiropas Savienība uzņemsies starptautiska līdera lomu un izrādīs solidaritāti, ziedojot vakcīnas tādām valstīm un reģioniem kā Rietumbalkāni, austrumu un dienvidu kaimiņi un Āfrikas valstis. Savukārt 2021.gada jūlijā Latvija pat saņēmusi pārmetumus no Eiropas Komisijas par neiesaistīšanos ziedošanā, norādot, ka Latvijai obligāti jāziedo aptuveni 400 000 vakcīnu devu.

Ministru kabineta noteikumos par epidemioloģiskās drošības pasākumiem Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai ir noteikts ietvars, kā tiek organizēts vakcīnu pret Covid-19 glabāšanas un loģistikas process, kādas ir iesaistītās puses un to pienākumi. Savukārt detalizēti loģistikas process un nosacījumi ir noteikti noslēgtajos līgumos.

Vakcinēšana pret Covid-19

Visas ārstniecības iestādes varēja brīvprātīgi pieteikties vakcinācijas pakalpojuma sniegšanai. Revīzijā secināts, ka vakcinācijas tīkls ar 668 vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem (pēc unikālā ārstniecības iestādes identifikācijas numura) bija izveidots jau martā – tātad savlaicīgi, pirms ievērojami pieauga Latvijai piegādāto vakcīnu devu skaits. Ņemot vērā, ka vakcinācijai bija jābūt prioritāri pieejamai riska grupām (senioriem un personām ar hroniskām slimībām), un to, ka tikai nedaudz vairāk kā puse no ģimenes ārstiem līdz 31.08.2021. bija iesaistījušies savu pacientu vakcinēšanā pret Covid-19 (piemēram, Latgalē – tikai 32%), revidentu vērtējumā, vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkls nebija pietiekami optimāls.

Revidentu vērtējumā, ģimenes ārstu zemo iesaisti vakcinācijā pret Covid-19 sekmēja vairāki faktori. Valsts kontrole jau vairākkārt iepriekšējās revīzijās ir vērsusi uzmanību uz Veselības ministrijas ilgstoši neatrisinātām primārās veselības aprūpes pieejamības un kapacitātes problēmām. Arī Veselības ministrijas īstenotā brīvprātīgā ģimenes ārstu iesaiste vakcinācijas pret Covid-19 procesa īstenošanā, revidentu ieskatā, bija kļūda un neveiksme. Mēģinot uzlabot situāciju, 12.08.2021. veselības ministrs ar rezolūciju tomēr noteica, ka visiem praktizējošiem ģimenes ārstiem Latvijā ir pienākums sniegt vakcinācijas pret Covid-19 pakalpojumu un to nodrošināt pēc būtības.

Revidentu ieskatā, arī Veselības ministrijas īstenotā ģimenes ārstu finansiālā motivācija nebija pietiekami savlaicīga un mērķtiecīga.

Revīzijā, vērtējot īstenotos ģimenes ārstu motivācijas pasākumus, lai veicinātu viņu aktīvāku iesaisti sabiedrības vakcinācijā pret Covid-19, revidenti secina, ka:

- ❖ sākotnējā ģimenes ārstu motivācija nebija pietiekami mērķtiecīga, jo, piemēram, piemaksa par sasniegtajiem vakcinācijas pret Covid-19 aptveres rādītājiem tika noteikta neatkarīgi no tā, vai viņa pacienti vakcinējušies pie ģimenes ārsta vai citur, turklāt uz 16.12.2021. ģimenes ārsti vēl nebija saņēmuši minēto piemaksu par vakcinācijas aptveri līdz 01.10.2021.;
- ❖ vairākus papildu motivācijas pasākumus Veselības ministrija uzsāka īstenot novēloti – tikai gada otrajā pusē, kad faktiski izvirzītajam sabiedrības vakcinācijas pret Covid-19 aptveres mērķim jau bija jābūt sasniegtam.

Vienlaikus revidenti atzinīgi vērtē to, ka no 08.10.2021. vairāk finansiāli tiek atbalstītas ģimenes ārstu prakses, kas nodrošina vakcināciju, tādējādi mainot iepriekš noteikto kārtību, kas visām līgumattiecībās ar



Tikai nedaudz vairāk kā puse no ģimenes ārstiem līdz 31.08.2021. bija iesaistījušies savu pacientu vakcinēšanā pret Covid-19 (piemēram, Latgalē – tikai 32%)



Ģimenes ārstu zemo iesaisti vakcinācijā pret Covid-19 ietekmēja ilgstoši neatrisinātās primārās veselības aprūpes pieejamības un kapacitātes problēmas, īstenotā brīvprātīgā ģimenes ārstu iesaiste vakcinācijas īstenošanā un nepietiekami savlaicīga un mērķtiecīga motivācija

Nacionālo veselības dienestu esošajām ģimenes ārstu praksēm paredzēja vienādus nosacījumus piemaksai par sasniegtajiem vakcinācijas pret Covid-19 aptveres rādītājiem.

Revidentu vērtējumā, kopējā zemā ģimenes ārstu atsaucība nav sekmējusi to, ka vakcinācija pret Covid-19 ir pēc iespējas pieejamāka senioriem un personām ar hroniskām slimībām, lai tādējādi sasniegtu iespējami augstu vakcinācijas aptveri šajās iedzīvotāju grupās. Valsts kontrole jau 2016.gadā veiktajā revīzijā¹⁰ norādīja uz nepieciešamību sakārtot primāro veselības aprūpi, konstatējot, ka, piemēram, noteiktā ģimenes ārstu prakšu finansēšanas kārtība neveicina ģimenes ārstu ieinteresētību palielināt darba apjomu un ka ne vienmēr lielajās ģimenes ārstu praksēs ir otrā māsa vai ārsta palīgs. Tomēr Veselības ministrija četrus gadus laikā nebija spējusi ieviest 11 no 12 minētajā revīzijā sniegtajiem ieteikumiem, kuru mērķis bija pilnveidot ambulatorās veselības aprūpes sistēmas darbību, tai skaitā ģimenes ārstu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un kvalitāti.



Revidenti revīzijas laikā neguva pārliecību, ka, veidojot un uzturot vakcinācijas tīklu, piešķirtie līdzekļi ir izlietoti pēc iespējas racionāli

Revidenti revīzijas laikā neguva pārliecību, ka, veidojot un uzturot vakcinācijas tīklu, piešķirtie līdzekļi ir izlietoti pēc iespējas racionāli. Tas izskaidrojams ar to, ka revidentiem nebija iespējams izvērtēt vakcinācijas pret Covid-19 datus sadalījumā pa vakcinēšanas vietām, tai skaitā vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju faktisko vakcinācijas apjomu salīdzinājumā ar plānoto un vakcinācijai izlietoto finansējumu kopsakarā ar faktisko vakcinācijas apjomu konkrētā vakcinēšanas vietā, jo Nacionālais veselības dienests šādā griezumā datus neapkopu un neanalizē.

Vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs datus par konkrētas personas vakcinēšanu ievada e-veselībā un, lai saņemtu samaksu par veikto darbu, datus par vakcinācijas manipulācijām ievada Nacionālā veselības dienesta Vadības informācijas sistēmā. Revidenti guva pārliecību, ka Nacionālais veselības dienests veic kontroles pasākumus, lai pārliecinātos, vai atbilstoši datiem par veiktajām manipulācijām Vadības informācijas sistēmā ir ievadīts vakcinācijas fakts arī e-veselībā.

Vakcinācijas atbalsta pasākumi

Nav noliedzams, ka bezmaksas tālruņa līnijas 8989 sākotnējās darbības problēmas – nepietiekamā tālruņa līnijas sākotnējā kapacitāte, darbības nenodrošināšana svētdienās un sabiedrības aicināšana īslaicīgi izmantot citu tālruni – radīja šķēršļus tam, lai pieteikšanās vakcinācijai pret Covid-19 process visiem iedzīvotājiem būtu viegli pieejams un ērts. Tai pašā laikā revidenti vērs uzmanību, ka Veselības ministrija veica pasākumus, lai novērstu tālruņa līnijas darbības trūkumus, piemēram, pārtrauca noslēgto līgumu tā neatbilstošas un nekvalitatīvas izpildes dēļ.

Tāpat revīzijā konstatētas nepilnības vakcinācijas procesa pārvaldības IT risinājuma ViVaT darbībā. Lai gan bija paredzēts, ka ViVaT ir jāizstrādā steidzamības kārtā, lai astoņu nedēļu laikā kopš izstrādes tas nodrošinātu pilnvērtīgu atbalstu visos vakcinācijas pret Covid-19 procesos, tomēr vēl 10 mēnešus kopš ViVaT izstrādes tā plānotie ieguvumi netiek pilnībā nodrošināti, jo ViVaT nav ērti pieejams visiem vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem un ne visas plānotās funkcionalitātes ir pieejamas vai tās ir pieejamas daļēji.

Vakcinācija pret Covid-19 – nākotnes perspektīva

Lai gan 2021.gada beigās kopš vakcinācijas pret Covid-19 uzsākšanas gan pasaulē, gan Latvijā ir pagājis gads, nākotnes redzējums saistībā ar Covid-19 izplatību un tās novēršanu joprojām ir neskaidrs. Ministru kabinets 23.12.2021. ir pieņēmis zināšanai Veselības ministrijas informatīvo ziņojumu “Par Covid-19 vakcināciju 2022.gadā”, nosakot aizvien jaunus vakcinācijas pret Covid-19 aptveres mērķus.

Vēl aizvien esošā epidemioloģiskās situācijas nestabilitāte liecina, ka vakcinācija pret Covid-19 turpināsies gan attiecībā uz pirmreizējo vakcināciju, gan balstvakcināciju, iespējams, pakāpeniski kļūstot par tādu pašu ikdienas veselības aprūpes pakalpojumu kā vakcinācija pret jebkuru citu infekcijas slimību, piemēram, gripu. Tādēļ Veselības ministrijai laikus jāgatavojas tam, ka, mazinoties ārkārtas apstākļiem, pazemināsies pieļaujamo risku tolerances līmenis, piemēram, saistībā ar vakcīnu iegādes apjomiem un nosacījumiem.

Valsts kontroles priekšlikumi un ieteikumi

Ņemot vērā, ka Valsts kontrole sagatavoja šo starpziņojumu laikā, kad vakcinācijas pret Covid-19 procesa īstenošana turpinās un Covid-19 pandēmijas radītie riski vēl joprojām ir aktuāli, lai, pamatojoties uz zinātniskos pierādījumus balstītiem pētījumiem un kompetento starptautisko organizāciju rekomendācijām, pasargātu Latvijas iedzīvotāju veselību un veicinātu vakcīnu lietderīgu izmantošanu kopumā, Valsts kontrole aicina Ministru kabinetu stiprināt vakcinācijas pret Covid-19 procesa integritāti kopējā Covid-19 pārvaldīšanas procesā un nodrošināt skaidru stratēģisko plānošanu un uzraudzību pār Covid-19 vakcinācijas īstenošanu.

Revīzijā Veselības ministrijai ir sniegti seši ieteikumi vakcinācijas pret Covid-19 procesa uzlabošanai, kurus ieviešot tiks nodrošināta:

- ❖ mērķtiecīga vakcinācijas procesa plānošana un pilnvērtīgs un jēgpilns risku vadības process;
- ❖ vakcinācijas procesā iesaistīto personu pienākumu skaidra un dokumentēta deleģēšana, lai mazinātu risku, ka pienākumu neizpilde vai neizpilde termiņā var radīt nozīmīgas negatīvas sekas vakcinācijas īstenošanā;
- ❖ racionāla vakcinācijas pakalpojumu nodrošināšanai piešķirto valsts budžeta līdzekļu izmantošana;
- ❖ vakcinācijas pret Covid-19 kā pilnvērtīga slimību profilakses pasākuma nodrošināšana primārajā veselības aprūpē;
- ❖ mērķtiecīgi ģimenes ārstu finansiālie motivācijas un atbalsta pasākumi;
- ❖ ViVaT risinājuma pilnvērtīgs atbalsts visos vakcinācijas posmos, tai skaitā vakcīnu krājumu efektīva pārvaldība.



Veselības ministrijai ir
sniegti 6 ieteikumi

Katastrofu pārvaldīšanas ietvars, tai skaitā Covid-19 izplatības laikā

Tā kā Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likuma izpratnē pandēmija¹¹ (kas pēc būtības ir tā pati epidēmija¹², bet kurai raksturīga plaša pārrobežu izplatība) ir bioloģiskā dabas katastrofa¹³, vakcinācijas pret Covid-19 process ir daļa no kopējās Covid-19 pandēmijas pārvaldīšanas un tiek organizēts Latvijas vispārējā katastrofu pārvaldīšanas un civilās aizsardzības sistēmas ietvarā.

Katastrofa ir notikums, kas izraisījis cilvēku upurus un apdraud cilvēku dzīvību vai veselību, nodarījis kaitējumu vai radījis apdraudējumu cilvēkiem, videi vai īpašumam, kā arī radījis vai rada būtiskus materiālos un finansiālos zaudējumus un pārsniedz atbildīgo valsts un pašvaldību institūciju ikdienas spējas novērst notikuma postošos apstākļus¹⁴. Tādējādi katastrofas pārvaldīšana¹⁵ pēc būtības ir vadītu, kā arī valsts un pašvaldību institūciju starpā koordinētu preventīvo, sagatavošanās, reaģēšanas, seku likvidēšanas un atjaunošanas pasākumu kopums, kas ir vērsti uz to, lai novērstu un mazinātu katastrofas draudus un sagatavotos nepieciešamajai rīcībai, bet katastrofas iestāšanās gadījumā – lai novērstu un mazinātu kaitējumu cilvēkiem.

Savukārt civilā aizsardzība ir tādu organizatorisku, inženiertehnisku, ekonomisku, finansiālu, sociālu, izglītojošu un zinātnisku pasākumu kopums, kurus īsteno valsts un pašvaldību institūcijas un sabiedrība, lai nodrošinātu cilvēku, vides un īpašuma drošību, kā arī īstenotu atbilstošu rīcību katastrofas un katastrofas draudu gadījumā¹⁶. Pie tam civilā aizsardzības sistēma ir nacionālās drošības sistēmas sastāvdaļa.¹⁷

Nacionālās drošības sistēmā par valsts apdraudējuma pārvarēšanu un tā seku likvidēšanu augstākajā līmenī atbild Ministru kabinets, valsts apdraudējuma pārvarēšanu vada par nozari atbildīgā ministrija, savukārt Krīzes vadības padome, kuru vada Ministru prezidents un kuras sastāvā ir atbildīgie ministri, valsts apdraudējuma gadījumā koordinē civilmilitāro sadarbību un valsts un pašvaldību institūciju operatīvos pasākumus valsts apdraudējuma pārvarēšanai, lai nodrošinātu visu institūciju saskaņotu rīcību¹⁸.

Covid-19 pandēmijas gadījumā atbilstoši Stratēģijai par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 izplatības pārvaldīšanai 2021.gadam līdzās Krīzes vadības padomei Covid-19 pārvaldības koordinācijas struktūru¹⁹ veido vēl trīs speciāli izveidotas augstākā līmeņa institūcijas, proti:

- ❖ Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupa²⁰, kuru vada Ministru prezidents un kura izveidota, lai apvienotu kopīgā diskusijā gan politiskos spēkus, gan likumdevēju, gan sociālos partnerus, nevalstisko organizāciju pārstāvjus un arī zinātniekus. Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupas izveide tiek vērtēta kā Ministru kabineta apņemšanās pilnveidot krīzes institucionālās pārvaldības struktūru²¹;
- ❖ Starpinstitūciju darbības koordinācijas grupa²², kuru vada Valsts kancelejas direktors un kuras sastāvā ir ministriju valsts sekretāri un citu iesaistīto iestāžu pārstāvji, un kura izveidota, lai nodrošinātu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likuma īstenošanu, koordinējot visu institūciju darbību, kas saistīta ar Covid-19 izplatības ierobežošanu, kā arī lai savlaicīgi reaģētu uz epidemioloģiskās situācijas izmaiņām;
- ❖ Vadības grupa Covid-19 radīto ekonomisko seku operatīvai novēršanai uzņēmējdarbībā un nodarbināto atbalstam²³, kuru vada finanšu ministrs un kura tika izveidota, lai rastu risinājumus, kas būtiski atvieglo Covid-19 radītās īstermiņa ekonomiskās grūtības uzņēmējiem un darba ņēmējiem.

Par civilās aizsardzības sistēmas attīstības plānošanu un darbību kopumā atbild Iekšlietu ministrija un tās padotības iestāde – Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienests, kas vada, koordinē un kontrolē civilās aizsardzības sistēmas darbību²⁴. Tomēr Latvijā civilās aizsardzības sistēma ir decentralizēta un par katra veida katastrofas pārvaldības koordinēšanu ir noteiktas konkrētas atbildīgās ministrijas vai pašvaldības²⁵. Veselības ministrija koordinē tādu katastrofu pārvaldīšanu, kuras saistītas ar cilvēku infekcijas slimību epidēmijām²⁶. Līdzīgi Veselības ministrijas koordinējošā loma izriet arī no Epidemioloģiskās drošības likuma²⁷.

Atbildīgās institūcijas attiecībā uz to atbildībā noteiktajām katastrofām novērtē riskus, nosaka preventīvos, gatavības, reaģēšanas un seku likvidēšanas pasākumus, kā arī, pamatojoties uz risku novērtējumu, apzina un plāno katastrofas pārvaldīšanai nepieciešamos resursus²⁸. Pēc risku novērtējuma, kurā detalizēti ir jābūt noteiktiem katastrofas pārvaldīšanas pasākumiem un to īstenotājiem, tiek sagatavots Valsts civilās aizsardzības plāns, kas ir Nacionālās drošības likumā un Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likumā noteiktais valsts civilās aizsardzības sistēmas nodrošināšanas pasākumu plānošanas dokuments.

Valsts civilās aizsardzības plānā²⁹ epidēmijas ir norādītas kā augsts risks, kura iestāšanās gadījumā būtiski tiek noslogota veselības nozares kapacitāte. Atbilstoši Valsts civilās aizsardzības plānam šobrīd Latvijā par aktuālāko uzskatāma Covid-19 pandēmija, vienlaikus akcentējot, ka tās izplatības novēršanai jau ir pieejams efektīvs līdzeklis – vakcinācija.

Vakcinācija ir profilaktisks epidemioloģiskās drošības pasākums, kas ir vērsts uz to, lai ierosinātu un uzturētu organisma neuzņēmību pret infekcijas slimību³⁰, un ikdienā tā tiek īstenota kā veselības aprūpes pakalpojums³¹. Savukārt epidēmijas gadījumā, kad infekcijas slimības izplatība pārsniedz tai raksturīgo saslimstības līmeni vai intensīvi izplatās jauna infekcijas slimība, apdraudot cilvēku veselību un dzīvību un pārsniedzot valsts un pašvaldību institūciju ikdienas spējas novērst šos postošos apstākļus, un kad situācija kvalificējas kā katastrofa, vakcinācija papildus iegūst preventīva katastrofas pārvaldīšanas pasākuma³² nozīmi katastrofas pārvaldīšanas un civilās aizsardzības sistēmas ietvarā. Pie tam globālās Covid-19 pandēmijas straujās izplatības gadījumā vakcinācijai pret Covid-19 ir nepieredzēti lielāks mērogs, intensitāte, sarežģītība un loma sabiedrības veselības nodrošināšanā ne tikai Latvijas, bet arī starptautiskā līmenī.

Vai tika nodrošināta vakcinācijas pret Covid-19 mērķtiecīga plānošana, risku vadība un finansējuma pieejamība?

Eiropas Komisija 15.10.2020. publicēja paziņojumu “Gatavība Covid-19 vakcinācijas stratēģiju un vakcīnu ieviešanai”³³, atbilstoši kuram vakcinācijas sākotnējais mērķis bija orientēts uz to, lai samazinātu mirušo skaitu un Covid-19 radīto slogu uz sabiedrībai svarīgiem pakalpojumu sniedzējiem, un kurā īpaša uzmanība tika pievērsta prioritāram grupām, piemēram, senioriem, veselības aprūpes darbiniekiem un cilvēkiem, kuri sava veselības stāvokļa dēļ ir īpaši pakļauti smagu veselības traucējumu un nāves riskam.

Savukārt 19.01.2021. Eiropas Komisija pieņēma paziņojumu “Vienotība Covid-19 apkarošanā”³⁴, kurā tā aicināja dalībvalstis paātrināt vakcināciju Eiropas Savienībā, uzsverot nepieciešamību izvirzīt divus konkrētus mērķus:

- ❖ līdz 2021.gada martam dalībvalstīs vajadzētu būt vakcinātiem vismaz 80% veselības un sociālās aprūpes speciālistu un iedzīvotāju, kas vecāki par 80 gadiem;

- ❖ līdz 2021.gada vasarai dalībvalstīs vajadzētu būt vakcinātiem vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju.

Sasniedzot šos divus mērķus, saruktu nāves gadījumu un stacionēto pacientu skaits, samazinātos spiediens uz veselības aprūpes sistēmām un galu galā Eiropa būtu ceļā uz kolektīvo imunitāti, kas, savukārt, palīdzētu aizsargāt tos, kuri nevar tikt vakcināti, un ierobežotu Covid-19 izplatību³⁵.

Savukārt Pasaules Veselības organizācija savās vadlīnijās³⁶, kas izstrādātas, lai palīdzētu valstīm īstenot sabiedrības vakcināciju pret Covid-19, norāda, ka būtiski priekšnosacījumi optimāla vakcinācijas procesa īstenošanai ir uz pierādījumiem balstīts lēmumu pieņemšanas un plānošanas process un pietiekama cilvēkresursu un finanšu resursu pieejamība, lai ieviestu jauno vakcīnu un uzturētu tās lietošanu.

Revidenti apzinās ne tikai Latvijā, bet arī visā pasaulē iepriekš nepieredzētos un mainīgos Covid-19 izplatības apstākļus. Tomēr, vērtējot vakcinācijas pret Covid-19 procesa pārvaldību un vakcinācijas realizēšanai nepieciešamo finanšu resursu pieejamību, revidenti sagaidīja, ka šīs valstiski stratēģiskās vajadzības īstenošanas pamatā ir mērķtiecīga plānošana, proti, ka ir izstrādāts vienots plānošanas dokuments, kurā ir izvirzīti konkrēti sasniedzamie mērķi (tai skaitā atbilstoši vispārējiem projektu vadības principiem noteikti starpposmos pakāpeniski sasniedzamie rādītāji) un kurā ir noteikti konkrēti veicamie pasākumi un to īstenošanas laika grafiks, ka šis plānošanas dokuments tiek pastāvīgi un sistemātiski aktualizēts, tādējādi nodrošinot uz rezultātu orientētu procesa virzību, un ka nepieciešamo pasākumu īstenošanai ir pieejams atbilstošs finansējums.

Tāpat, lai nodrošinātu veiksmīgu vakcinācijas pret Covid-19 stratēģiskā mērķa sasniegšanu, nepieciešams arī veikt regulāru risku vadību, tāpēc revidenti sagaidīja, ka, īstenojot vakcināciju pret Covid-19, tiek veikta risku vadība un ka šis process ir nepārtraukts, jēgpilns un atbilstošs aktuālajai situācijai.

Lai gan vakcinācijas pret Covid-19 kā valstiski stratēģiskas vajadzības īstenošanai Ministru kabineta līmenī ir izstrādāti vairāki plānošanas dokumenti, kuros ir noteikts sasniedzamais mērķis, kā arī ietverti ar vakcinācijas procesa pārvaldību, vakcīnu iegādi, vakcīnu loģistiku un vakcinēšanu saistīti jautājumi, revidenti kā būtisku konceptuālu kļūdu jau plānošanas posmā identificē izvēli kā vakcinācijas pret Covid-19 vienīgo mērķi noteikt vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju vakcināciju līdz vasaras beigām, tā vietā lai par prioritāro mērķi izvirzītu un fokusētos tieši uz īpaši apdraudēto sabiedrības grupu, tai skaitā senioru vecumā virs 80 gadiem, iespējami plašu vakcināciju, kā to jau pašos pirmsākumos bija aicinājusi darīt Eiropas Komisija.

Lai gan vakcinācijas pret Covid-19 īstenošana notiek iepriekš nepieredzētos un nepārtraukti mainīgos Covid-19 izplatības apstākļos, kuros spēja aktīvi un savlaicīgi reaģēt ir īpaši būtiska, revidenti norāda uz šādiem trūkumiem vakcinācijas pret Covid-19 plānošanā:

- ❖ Veselības ministrija gada laikā nav sistemātiski aktualizējusi Ministru kabinetā 28.01.2021. apstiprināto Covid-19 vakcinācijas plānu, lai gan pat atbilstoši Ministru kabinetā apstiprinātajai Stratēģiskās rīcības ceļa kartei par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai bija jānodrošina regulāra (ne retāk kā reizi 3 mēnešos) vakcinācijas stratēģijas ieviešanas izvērtēšana un pilnveidošana;

- ❖ Covid-19 vakcinācijas plānā nav izvirzīti starpposmos pakāpeniski sasniedzamie vakcinācijas aptveres rādītāji, lai tādējādi, revidentu ieskatā, radītu skaidrus priekšnoteikumus savlaicīgai reaģēšanai visos krīzes pārvaldības līmeņos gadījumā, ja vakcinācija neritētu vajadzīgajā tempā un nobīdes vakcinācijas termiņos vai apjomos liecinātu par to, ka ir apdraudēta mērķa sasniegšana.

Tikai 07.07.2021., reaģējot uz zemo vakcinācijas pret Covid-19 aptveri, Ministru kabinets apstiprināja³⁷ Veselības ministrijas sagatavoto Vakcinācijas pret Covid-19 aptveres palielināšanas plānu, kurā iekļauti arī citu nozaru ministriju pasākumi vakcinācijas veicināšanai. Tomēr, revidentu vērtējumā, plānā, kas tika apstiprināts tikai divus mēnešus līdz vasaras beigām, paredzētās aktivitātes nebija iespējams izpildīt nekavējoties un tām bija nepieciešami gan sagatavošanās darbi, gan turpmāka saskaņošanas un apstiprināšanas procedūra.

Lai gan vakcinācijas pret Covid-19 īstenošana notiek laikā, kad pastāv liela nenoteiktība un valstis pirmo reizi saskaras ar tik apjomīga vakcinācijas procesa īstenošanu, kas vienlaikus ir kritiski nozīmīgs un pēc jomas ekspertu vērtējuma vienīgais risinājums Covid-19 radītās krīzes pārvarēšanai, revidentu ieskatā, risku vadība vakcinācijas pret Covid-19 procesā netiek īstenota pēc būtības, tādējādi mazinot iespējas veiksmīgi pārvaldīt jebkuru iespējamo notikumu, kas varētu ietekmēt mērķa sasniegšanu, jo:

- ❖ reģistrā iekļautie riski nav noteikti atbilstoši faktiskajai situācijai – puse no identificētajiem riskiem ir prognozēti situācijai, kurā vakcīnu daudzums ir ierobežots un sabiedrības atsaucība vakcinēties – liela;
- ❖ lai gan riska – kūtra iedzīvotāju atsaucība – nozīmība ir pieaugusi, riska mazināšanai ir paredzēti tikai vispārīgi formulēti informatīvi pasākumi bez īstenošanas laika grafika;
- ❖ Nacionālais veselības dienests revidentiem iesniedza tikai 14.10.2021. apstiprinātu risku reģistru, nesniedzot informāciju par to, kādi ir dienesta iekšējie noteikumi vai īstenotā prakse vakcinācijas procesa risku vadības īstenošanā.

Veselības ministrija ir apzinājusi Covid-19 vakcinācijas plāna īstenošanai nepieciešamos pasākumus un tiem nepieciešamo finansējumu – 2021.gadam tie indikatīvi ir 165 864 076 *euro*. Lai segtu ar vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanu saistītās izmaksas, veselības resoram laika posmā no 01.01.2021. līdz 31.08.2021. ar Ministru kabineta rīkojumiem ir piešķirti papildu līdzekļi 60 869 681 *euro* apmērā, no kuriem līdz septembra beigām faktiski ir izlietoti 57%, jo vakcinācijas īstenošana turpinās. Revidenti, izlases veidā pārbaudot 95% no izlietotā finansējuma, būtiskas neatbilstības finansējuma izlietojumā atbilstoši piešķiršanas mērķim nekonstatēja.

Plānošanas dokumenti un vakcinācijas pret Covid-19 mērķis

Revidenti ir identificējuši nozīmīgākos plānošanas dokumentus, kas attiecas uz vakcinācijas pret Covid-19 procesa īstenošanu 2021.gadā.

01.12.2020. Ministru kabinets pieņēma zināšanai Veselības ministrijas sagatavoto informatīvo ziņojumu “Par Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģiju”³⁸ (turpmāk – Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģija):

- ❖ stratēģijas galvenais mērķis ir nodrošināt nepārtrauktu veselības aprūpes sistēmas funkcionēšanu un samazināt mirstības un saslimstības radīto slogu uz veselības aprūpes sistēmu, kas, revidentu ieskatā, sakrīt ar Eiropas Komisijas 15.10.2020. publicētajā paziņojumā ietvertu mērķi³⁹;
- ❖ no stratēģijas izriet, ka 2020.gada decembrī vēl nebija starptautisku vadlīniju par kolektīvās imunitātes iegūšanas nosacījumiem, tomēr Latvija bija informējusi Eiropas Komisiju par “vēlmi veikt riska grupu pārstāvju vakcināciju, nodrošinot vismaz 800 000 personu (pēc revidentu aplēsēm 52% no pieaugušajiem) vakcināciju”;
- ❖ stratēģijā norādīts, ka būtu optimāli iegādāties vakcīnas aptuveni 70% iedzīvotāju vakcinācijai, savukārt maksimāli iepērkamo vakcīnu daudzums aprēķināts visas sabiedrības vakcinācijai (1,9 miljoni iedzīvotāju).
- ❖ nepieciešams dažādot vakcīnu portfeli gan attiecībā uz vakcīnu ražotājiem, gan vakcīnu tipiem.

08.12.2020. Ministru kabinets pieņēma zināšanai Valsts kancelejas sagatavoto Stratēģiju par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2020.–2021.gadam un Stratēģiskās rīcības ceļa karti par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 izplatības pārvaldīšanai⁴⁰. Savukārt 09.02.2021. Ministru kabinets apstiprināja pilnveidoto stratēģiju par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2021.gadam⁴¹. Iepriekš minētās stratēģijas un ceļa kartes mērķi ir tai skaitā Covid-19 saslimstības strauja samazināšana un izplatības novēršana Latvijā, vienlaikus nodrošinot iedzīvotāju veselību un veselības sistēmas kapacitātes paaugstināšanu gan īstermiņā, gan ilgtermiņā. Ceļa kartē ir iekļauti arī ar vakcināciju saistīti mērķi un uzdevumi – nodrošināt sabiedrības vakcināciju pret Covid-19, samazinot Covid-19 radīto kaitējumu sabiedrības veselībai, nodrošināt Covid-19 vakcīnu pieejamību sabiedrībai un nodrošināt Covid-19 vakcinācijas procesa uzraudzību. Savukārt kā sasniedzamais vakcinācijas pret Covid-19 rezultāts jau norādīta vismaz 950 000 Latvijas iedzīvotāju (pēc revidentu aplēsēm 62% no pieaugušajiem) vakcinācija. Tāpat norādīts uz nepieciešamību ne retāk kā reizi trīs mēnešos nodrošināt regulāru vakcinācijas pret Covid-19 stratēģijas ieviešanas izvērtējumu un stratēģijas pilnveidošanu.

14.01.2021. Ministru kabinets pieņēma zināšanai Veselības ministrijas sagatavoto informatīvo ziņojumu “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldību”⁴², atbilstoši kuram, lai nodrošinātu efektīvu Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijas⁴³ ieviešanu un vakcinācijas pret Covid-19 mērķa sasniegšanas uzraudzību, ir jāizveido vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldības mehānisms – politiskās vadības un atbildīgo nozaru ministriju līmenī un veselības nozares mērogā.

28.01.2021. Ministru kabinets pieņēma zināšanai Veselības ministrijas sagatavoto informatīvo ziņojumu “Par Covid-19 vakcinācijas plānu”⁴⁴ (turpmāk – Covid-19 vakcinācijas plāns). Veselības ministrija skaidroja⁴⁵, ka ar plānu tika precizēta un papildināta 01.12.2020. pieņemtā Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģija, kas ietvēra informāciju un rekomendācijas atbilstoši 2020.gada beigās pieejamajiem datiem un kas attiecās uz vakcinācijas pret Covid-19 procesa uzsākšanu, savukārt 2021.gada sākumā jau bija pieejama daudz plašāka un detalizētāka informācija, uz kuras pamata tika izstrādāts Covid-19 vakcinācijas plāns.

Covid-19 vakcinācijas plānā aprakstītas vakcinācijas sistēmas ieviešanas aktivitātes un paredzētie risinājumi, piemēram, par vienotu vakcinācijas pret Covid-19 institucionālo struktūru, kas sakrīt ar informatīvajā ziņojumā “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldību”⁴⁶ minēto.

Covid-19 vakcinācijas plānā definētais sasniedzamais mērķis ir pēc iespējas ātrāk vakcinēt vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju, tādējādi padarot iespējamu kolektīvo imunitāti pret Covid-19. Lai gan atbilstoši Eiropas Komisijas aicinājumam⁴⁷ prioritāri bija jāpanāk, ka līdz 2021.gada martam tiek vakcinēti 80% no augsta riska populācijas, tikai kā nākamo mērķi izvirzot vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju vakcināciju, Covid-19 vakcinācijas plānā nav iekļauts atsevišķs mērķis attiecībā uz augsta riska populācijas, tai skaitā iedzīvotāju vecumā virs 80 gadiem, vakcinācijas aptveri. Papildus Covid-19 vakcinācijas plānā ir noteikts uzdevums izveidot vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīklu ar kapacitāti 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā (atbilstoši prognozētajam vakcīnu piegāžu apjomam) un nodrošināt iespēju īslaicīgi mobilizēt lielāku vakcinācijas jaudu līdz 150 000 vakcinācijas epizožu nedēļā.

Izstrādājot Covid-19 vakcinācijas plānu, Veselības ministrijai vēl nebija apstiprinājuma par noteikta daudzuma vakcīnu piegādēm un termiņiem. Tomēr, revidentu ieskatā, izvēle kā vienīgo vakcinācijas pret Covid-19 mērķi izvirzot vismaz 70% visu pieaugušo iedzīvotāju vakcināciju, nevis, piemēram, konkrētu senioru vakcinācijas aptveri, un plānošanas dokumentos nedefinējot starpposmos pakāpeniski sasniedzamos vakcinācijas aptveres rādītājus, it īpaši riska grupām, vērtējama kā efektīvas vakcinācijas plānošanas trūkums. Revidentu vērtējumā, starpposmos sasniegto vakcinācijas aptveres rādītāju izvērtējums ļautu savlaicīgi reaģēt uz zemo vakcinācijas tempu un nobīdēm vakcinācijas termiņos vai apjomos, kas liecina par to, ka ir apdraudēta mērķa sasniegšana.

Tāpat revidenti norāda, ka, lai gan atbilstoši Stratēģiskās rīcības ceļa kartei par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai⁴⁸ bija jānodrošina regulāra (ne retāk kā reizi 3 mēnešos) Covid-19 vakcinācijas stratēģijas ieviešanas izvērtēšana un stratēģijas pilnveidošana, Valsts kontrolē nav iesniegta aktualizēta Covid-19 vakcinācijas plāna versija kā vien sākotnēji 28.01.2021. apstiprinātā. Pie tam Veselības ministrijas interneta vietnē⁴⁹ vēl joprojām ir pieejama 01.12.2020. apstiprinātā Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģija.

Tai pašā laikā revidenti norāda, ka, izvērtējot Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes protokolus, konstatēts, ka 16.06.2021. sēdē⁵⁰ Vakcinācijas projekta nodaļas vadītājs ziņoja par nepieciešamību aktualizēt Covid-19 vakcinācijas plānu, norādot, ka galvenais mērķis līdz vasaras beigām vakcinēt vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju joprojām paliek nemainīgs. Lai to sasniegtu, ir jānodrošina vismaz 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā, kas līdz šim ir izdevies. Tomēr vakcinācijas temps sāk mazināties, līdz ar to ir jāmeklē jauni risinājumi un aktivitātes iedzīvotāju uzrunāšanai, piesaistei un vakcinācijas tempa noturēšanai.

Attiecīgi 07.07.2021. Ministru kabinets apstiprināja⁵¹ vakcinācijas pret Covid-19 aptveres palielināšanas plānu, kurā Veselības ministrija bija apkopojusi nozaru ministriju ieteikumus vakcinācijas aptveres palielināšanai. Par šā plāna izpildes koordināciju ir atbildīga Veselības ministrija, savukārt nozares ministrijas atbilstoši kompetencei ir atbildīgas par plāna īstenošanu.

Tai pašā laikā, revidentu vērtējumā, arī šajā plānā paredzētās aktivitātes pēc būtības bija tādas, kuras nekavējoties izpildīt nebija iespējams un kam bija nepieciešami gan sagatavošanās darbi, gan turpmāka saskaņošanas un apstiprināšanas procedūra, piemēram, pārskatīt finanšu stimulus ģimenes ārstiem par vakcinācijas aptveres sasniegšanu (līdz 20.07.2021.), pakāpeniski pāriet uz ģimenes ārstu obligātu iesaisti vakcinēšanas procesā (līdz 01.09.2021.), izglītības sistēmā organizēt publisku lekciju par vakcīnām (līdz 31.08.2021.) un iesaistīt nevalstiskās organizācijas (līdz 30.09.2021.), kā arī organizēt vakcinācijas loteriju, kas, neskatoties uz iekļaušanu šajā plānā, turpmākā saskaņošanas gaitā netika realizēta. Savukārt

tādi jautājumi kā vakcinācijas nepieciešamība noteiktās profesijās vai stingri epidemioloģiskās drošības pasākumi nevakcinētām personām tika iekļauti šā plāna pielikumā ar norādi, ka par tiem vispār vēl vajadzīga tālāka diskusija.

Revidenti norāda, ka Vakcinācijas projekta nodaļas vadītājs katrā veselības ministra vadītās Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes sēdē⁵² ziņoja par vakcinācijas procesa gaitu. Savukārt veselības ministrs atbilstoši Ministru kabineta 09.03.2021. protokollēmumam⁵³ katrā Ministru kabineta sēdē ir sniedzis aktuālo informāciju par vakcinācijas procesa gaitu. Pie tam šāda informācija atbilstoši Ministru kabineta sēžu protokoliem regulāri tika sniegta arī iepriekš.

Revidentu ieskatā, minētais kopumā norāda uz veselības ministra un Ministru kabineta informētību par vakcinācijas procesa gaitu un ar to saistītiem jautājumiem. Tomēr informēšana, revidentu vērtējumā, būtu daudz mērķtiecīgāka, ja Veselības ministrija aktuālo informāciju par vakcinācijas procesa gaitu sniegtu, to sistemātiski salīdzinot ar plānotajiem pakāpeniski sasniedzamajiem vakcinācijas aptveres rādītājiem, ja tādi būtu noteikti, lai tādējādi viennozīmīgi un uzskatāmi brīdinātu par novirzēm no iepriekš visos krīzes pārvaldības līmeņos saskaņotā laika grafika, kas izvirzītā mērķa sasniegšanu līdz vasaras beigām padara praktiski neiespējamu, kā arī iespējamām sekām.

Ņemot vērā, ka pasaulē aizvien turpinās pētījumi par vakcinācijas pret Covid-19 radītās imunitātes noturību, tiek papildinātas sabiedrības grupas, kurām tiek rekomendēts vakcinēties pret Covid-19, un tiek rekomendēta balstvakcinācija, Veselības ministrija, plānojot vakcinācijas pret Covid-19 turpināšanu arī 2022.gadā, ir sagatavojusi informatīvo ziņojumu “Par Covid-19 vakcināciju 2022.gadā”, ko Ministru kabinets 23.12.2021. ir pieņēmis zināšanai⁵⁴, izvirzot vakcinācijas pret Covid-19 mērķus 2022.gadam:

- ❖ nodrošināt 75% aptveri iedzīvotāju kopējā populācijā primārajai vakcinācijai;
- ❖ nodrošināt 90% aptveri iedzīvotāju vecumā no 60 gadiem primārajai vakcinācijai;
- ❖ nodrošināt pieejamību ar atbilstošām vakcīnām bērnu vakcinācijai vecumā no pieciem līdz 11 gadiem;
- ❖ iedzīvotāju grupās, kurās saskaņā ar Imunizācijas valsts padomes rekomendāciju ir nepieciešams saņemt balstvakcināciju, nodrošināt 80% balstvakcinācijas aptveri no tiem iedzīvotājiem, kuri ir saņēmuši pirmreizējo vakcināciju.

Revidenti atzinīgi vērtē to, ka Veselības ministrija, nosakot Covid-19 vakcinācijas aptveres mērķus 2022.gadam, tos ir noteikusi ne tikai attiecībā uz visu populāciju, bet atsevišķām sabiedrības grupām, tai skaitā nosakot mērķus prioritāri vakcinējamajai sabiedrības grupai – iedzīvotājiem vecumā no 60 gadiem (Eiropas Komisija jau 2021.gada sākumā aicināja⁵⁵ prioritāri vakcinēt kritiskās sabiedrības grupas). Tomēr revidenti norāda, ka arī šajā plānā nav norādīti pakāpeniski līdz gada beigām sasniedzamie vakcinācijas aptveres rādītāji un plāna īstenošanas laika grafiks.

Risku vadība vakcinācijas pret Covid-19 procesā

Viens no labas pārvaldības pamatelementiem gan valsts pārvaldes pamatfunkciju īstenošanā, gan projektu vadībā ir risku vadība.⁵⁶

Risku vadība ir proaktīvs vadības process, kas jāveic nepārtraukti, pārvaldot jebkuru iespējamo notikumu, kam var būt ne tikai negatīva, bet arī pozitīva ietekme, lai sniegtu pietiekamu pārlicību par iecerēto mērķu sasniegšanu. Tādējādi risku vadība kalpo kā savlaicīga brīdināšanas sistēma, dodot iespēju sagatavoties iespējamai rīcībai, ja tāda būtu nepieciešama⁵⁷.

Risku vadība ietver vairākus soļus⁵⁸:

- ❖ risku noteikšana: šī soļa mērķis ir identificēt un dokumentēt riskus, kuriem var būt ietekme uz iecerētajiem mērķiem, ņemot vērā, ka jebkurā brīdī var rasties jauni riski;
- ❖ risku novērtēšana: šī soļa mērķis ir novērtēt katra riska iespējamību un ietekmes nopietnību uz iecerētajiem mērķiem;
- ❖ risku reaģēšanas stratēģijas izstrāde: šī soļa mērķis ir izvēlēties stratēģiju, vai risku novērst, mazināt vai akceptēt, un plānot darbības, kas nepieciešamas izvēlētajās stratēģijas īstenošanai;
- ❖ reaģēšanas pasākumu kontrole: šī posma mērķis ir uzraudzīt un kontrolēt risku reaģēšanas darbību īstenošanu un regulāri pārvērtēt un aktualizēt riskus;
- ❖ dokumentēšana un ziņošana par risku vadības aktivitātēm.

Revīzijas laikā revidenti lūdza gan Veselības ministriju, gan Nacionālo veselības dienestu sniegt informāciju par risku vadību vakcinācijas pret Covid-19 procesā.

Atbildot uz revidentu 04.10.2021. pieprasījumu, Veselības ministrija iesniedza⁵⁹ Nacionālā veselības dienesta 14.10.2021. apstiprinātu Vakcinācijas projekta risku reģistru, kurā kopumā norādīts 21 risks, iedalot tos vairākās grupās – piegādes riski, procesa riski, loģistikas riski un komunikācijas riski. Būtiski, ka 04.10.2021. Nacionālais veselības dienests revidentiem norādīja, ka risku vadības process vakcīnu iegādes un loģistikas posmam nav izstrādāts.

Vērtējot Nacionālā veselības dienesta Vakcinācijas projekta risku reģistru⁶⁰, konstatēts, ka apmēram puse no identificētajiem riskiem ir prognozēti situācijai, kurā vakcīnu daudzums ir ierobežots un sabiedrības atsaucība vakcinēties – liela. Piemēram, vairāki riski ir saistīti pat ar vakcīnu zādzībām. Turpretī tikai divi no visiem identificētajiem riskiem ir prognozēti situācijai, kurā pieejamo vakcīnu daudzums ir pietiekams, savukārt iedzīvotāju aktivitāte vakcinēties – zema. Piemēram, risks par sabiedrības kūtru atsaucību uz 07.10.2021. ir novērtēts kā augsts, tomēr šī riska mazināšanai norādītie pasākumi ir vispārīgi formulētas informatīvas aktivitātes.

Revīzijā konstatētie fakti, ka risku vadības dokumentācija tiek apstiprināta īsā laikā pēc revidentu pieprasījuma saņemšanas, turklāt laikā, kad vakcinācija tiek īstenota jau vairāk nekā deviņus mēnešus, un, faktiski pieaugot riska nozīmīgumam, šo risku mazinošie pasākumi netiek būtiski pastiprināti, liecina par to, ka risku vadība vakcinācijas pret Covid-19 procesā nebija un arvien netiek īstenota pēc būtības, tādējādi mazinot iespējas veiksmīgi pārvaldīt jebkuru iespējamo notikumu, kas varētu ietekmēt mērķa sasniegšanu.

Vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai nepieciešamais finansējums

Ar vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanu saistītos pasākumus, tāpat kā citus pasākumus ar Covid-19 izplatību saistītā valsts apdraudējuma un tā seku novēršanai un pārvarēšanai, finansē no budžeta finansētajām institūcijām iedalītajiem valsts budžeta un pašvaldību budžetu līdzekļiem, kā arī pēc pamatota ministriju pieprasījuma Ministru kabinets var pieņemt lēmumu par finansējuma piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”⁶¹.

Atbilstoši Ministru kabineta 28.01.2021. protokollēmumam⁶² ar vakcināciju pret Covid-19 saistītos pasākumus plānots finansēt no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”. Kā papildus norādīja Nacionālais veselības dienests⁶³, neliela daļa no vakcīnu iegādes izdevumiem tiek segta arī no Eiropas Komisijas Ārkārtas atbalsta instrumenta⁶⁴ līdzekļiem.

Covid-19 vakcinācijas plāna īstenošanai piešķirto finansējumu administrē Nacionālais veselības dienests, kas saskaņā ar Nacionālā veselības dienesta un pakalpojuma sniedzēju savstarpēji noslēgtajiem līgumiem

veic norēķinus par veiktajām piegādēm un sniegtajiem pakalpojumiem vakcinācijas pret Covid-19 nodrošināšanai.

Saskaņā ar Veselības ministrijas iesniegto informāciju⁶⁵ indikatīvais finansējuma apjoms, kas varētu būt nepieciešams Covid-19 vakcinācijas plāna īstenošanai 2021.gadā, ir 165 864 076 *euro*, no kuriem lielākais apjoms – 156 074 293 *euro* jeb 94% – ir paredzēts ar vakcīnu iegādi, loģistiku un vakcinēšanu saistītajām izmaksām.

Lai īstenotu Covid-19 vakcinācijas plānu, veselības resoram laikā no 01.01.2021. līdz 31.08.2021. ar Ministru kabineta rīkojumiem no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” ir piešķirti papildu līdzekļi 60 869 681 *euro* apmērā⁶⁶ (skatīt 1.tabulu). Tādējādi līdz 31.08.2021. piešķirti 37%⁶⁷ no kopējā indikatīvā finansējuma 2021.gadam. Lielākais finansējums – 54 225 147 *euro* jeb 89% – ir paredzēts ar vakcīnu iegādi, glabāšanu, loģistiku un vakcinēšanu saistītajām izmaksām.

Uz 26.09.2021. faktiski izlietoti ir 34 598 262 *euro* jeb 57% no piešķirtajiem līdzekļiem (skatīt 1.tabulu).

1.tabula

Līdz 31.08.2021. piešķirtie finanšu līdzekļi Covid-19 vakcinācijas īstenošanai un to faktiskais izlietojums

MK lēmuma datums	Izlietošanas mērķis	MK piešķirtā summa, <i>euro</i>	Uz 26.09.2021. faktiski izlietotā summa, <i>euro</i> ⁶⁸
Vakcinācijas atbalsta pasākumi			
19.01.2021., 21.04.2021. ⁶⁹	Lai nodrošinātu Vakcinācijas projekta biroja/nodaļas darbību, tai skaitā: Veselības ministrijai par laikposmu no 19.01.2021. līdz 20.04.2021.	439 915 133 796	199 101 133 796
	Nacionālajam veselības dienestam par laikposmu no 21.04.2021. līdz 31.12.2021.	306 119	65 305
08.02.2021. ⁷⁰	Lai izveidotu speciālu IT risinājumu vakcinācijas procesa pārvaldībai	1 450 330	1 109 514
19.02.2021. ⁷¹	Lai nodrošinātu teorētiskās un praktiskās mācības ārstniecības personām par vakcināciju	48 400	12 681 ⁷²
30.03.2021. ⁷³	Lai nodrošinātu tālruņa numura 8989 darbību	1 186 783	484 892
03.03.2020. ⁷⁴	Lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar tālruņa numura 8989 darbības nodrošināšanu	16 270	16 269
14.04.2021., 07.07.2021. ⁷⁵	Lai nodrošinātu nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksu darbību un vakcinācijas punktu izveidi un uzturēšanu tirdzniecības centros, tirgos un sabiedriskās vietās, tai skaitā: lai nodrošinātu nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksu darbību lai nodrošinātu vakcinācijas punktu izveidi un uzturēšanu tirdzniecības centros, tirgos un sabiedriskās vietās	1 036 913 ⁷⁶ 808 513 228 400	644 570 644 570 -
21.04.2021. ⁷⁷	Lai nodrošinātu komunikācijas pasākumus saistībā ar vakcināciju	418 500	2 103
21.04.2021. ⁷⁸	Piemaksai ģimenes ārstiem par sasniegtajiem vakcinācijas aptveres rādītājiem senioru un hronisko pacientu grupā	640 000	-
10.08.2021. ⁷⁹	Lai palielinātu vakcinācijas aptveri un uzlabotu sabiedrības veselības drošību, tai skaitā: izglītojošu reģionālo semināru organizēšana ģimenes ārstiem iedzīvotāju apzvanīšanas paplašināšana pasākumi iedzīvotājiem sociālajos tīklos izbraukuma vakcinācijas nodrošināšana Rīgas apkaimēs	1 407 423	-
Vakcīnu iegāde, loģistika un vakcinēšana			
24.02.2021. ⁸⁰	Vakcīnu Spikevax (Moderna) iegādei	2 662 220	2 662 219
24.02.2021. ⁸¹	Vakcīnu iegādei no vakcīnu ražotāja Pfizer-BioNTech	362 700	362 700
24.02.2021. ⁸²	Šļirču un injekcijas šķīdumu iegādei	2 957	2 957
24.02.2021. ⁸³	Valsts asinsdonoru centram vakcīnu ražotāja Pfizer-BioNTech vakcīnu glabāšanai atbilstoši vakcīnas lietošanas instrukcijā norādītajiem nosacījumiem	8 067	-
21.04.2021. ⁸⁴	Vakcīnu iegādei, loģistikai un vakcinēšanai	51 027 000	29 035 073
21.04.2021. ⁸⁵	Lai nodrošinātu adrenalīna injekcijas	2 057	341
21.04.2021. ⁸⁶	Lai Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests sniegtu neatliekamo medicīnisko palīdzību personām, kurām vakcinācija izraisījusi komplikācijas (blakusparādības)	160 146	65 842
Kopā		60 869 681	34 598 262

Revidenti norāda, ka vairums pasākumu, piemēram, Vakcinācijas projekta nodaļas, tālrūņa numura 8989 un vakcinācijas punktu darbība, vakcīnu iegāde, loģistika un vakcinēšana, tiek īstenoti visa gada garumā, tāpēc piešķirtais finansējums uz 26.09.2021. nav izlietots pilnā apmērā. Tāpat, piemēram, piemaksas ģimenes ārstiem par sasniegtajiem vakcinācijas aptveres rādītājiem senioru un hronisko pacientu grupā tika aprēķinātas uz 01.10.2021.

Pie tam gadījumos, kad Nacionālais veselības dienests vēl nav saņēmis līdzekļus no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”, tas vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanas izdevumus sākotnēji apmaksā no savā administrēšanā esošo valsts budžetu programmu līdzekļiem. Savukārt tad, kad dienests saņem līdzekļus no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”, šie izdevumi tiek pārgrāmatoti. Līdz ar to arī iepriekš minētā naudas plūsma ietekmē to, ka ar Ministru kabineta rīkojumiem piešķirtais finansējums vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai nav izlietots pilnā apmērā, proti, faktiski pasākumi tiek īstenoti, bet tie sākotnēji tiek finansēti no līdzekļiem citās valsts budžeta programmās. Piemēram, Nacionālais veselības dienests no valsts budžeta programmas “Centralizēta medikamentu un materiālu iegāde” līdzekļiem ir veicis 2021.gada janvāra un februāra rēķinu par vakcīnu pret Covid-19 iegādi, vakcinēšanu un uzglabāšanu apmaksu, savukārt 2021.gada marta vidū atbilstoši Nacionālā veselības dienesta Finanšu vadības departamenta 17.03.2021. vēstulei⁸⁷ šie izdevumi tika pārgrāmatoti uz izdevumiem no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”.

Revidenti veica pārbaudi par Covid-19 vakcinācijas plāna īstenošanai izlietotā finansējuma 34 598 262 *euro* apmērā atbilstību piešķiršanas mērķim, izlases veidā pārbaudot 95% no izlietotā finansējuma, būtiskas neatbilstības nekonstatējot.

Revidenti norāda, ka, pamatojoties uz Ministru kabineta 10.08.2021. protokollēmumā⁸⁸ Veselības ministrijai doto uzdevumu un attiecīgi Ministru kabineta 08.10.2021. sēdē izskatīto Veselības ministrijas sagatavoto informatīvo ziņojumu⁸⁹ dotā uzdevuma izpildei, pēc 31.08.2021. atsevišķiem 1.tabulā apkopotajiem piešķirumiem ir veiktas izmaiņas⁹⁰, palielinot pasākuma īstenošanai nepieciešamo finansējumu vai to samazinot un daļu novirzot citu ar vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanu saistītu pasākumu finansēšanai.

Ieteikums

Veselības ministrijai veikt mērķtiecīgus pārvaldības pasākumus, lai radītu priekšnosacījumus savlaicīgai un koordinētai vakcinācijas pret Covid-19 problēmu apzināšanai un reaģēšanai un visu 2022.gadam izvirzīto vakcinācijas aptveres mērķu sasniegšanai visos iesaistītajos vakcinācijas un krīzes pārvaldības līmeņos, tai skaitā:

- ❖ pilnveidot vakcinācijas plānošanas un risku vadības procesu visos vakcinācijas procesa posmos;
- ❖ sistemātiski uzraudzīt izvirzīto vakcinācijas aptveres mērķu sasniegšanas progresu.

Vai veselības nozarē ir izveidota pārdomāta vakcinācijas pret Covid-19 pārvaldības struktūra atbilstoši labas pārvaldības principiem?

Atbilstoši Pasaules Veselības organizācijas izstrādātajām rekomendācijām⁹¹ valstis var veidot nacionāla līmeņa koordinācijas komiteju veiksmīgai vakcinācijas pret Covid-19 plānošanai, koordinēšanai un īstenošanai. Tai pašā laikā valstis tiek aicinātas pēc iespējas vairāk izmantot tajās jau esošos koordinācijas

mehānismus, kas ir integrēti par Covid-19 pārvarēšanu atbildīgajās struktūrās. Pie tam valstīm ieteikts noteikt tādu vakcinācijas pret Covid-19 koordinācijas struktūru, kas nodrošina daudznozaru pārstāvību, un izveidot dažādas darba grupas katram būtiskajam vakcinācijas pret Covid-19 procesa posmam, lai atbalstītu šīs vakcinācijas īstenošanu.

Vērtējot vakcinācijas pret Covid-19 institucionālo pārvaldību, revidenti sagaidīja, ka veselības nozarē ir izveidota pārdomāta vakcinācijas pret Covid-19 institucionālā pārvaldības struktūra, kura pēc iespējas balstās uz valstī jau esošiem koordinācijas mehānismiem, kurā ir skaidri noteikts un nošķirams katras atbildīgās institūcijas pienākumu un atbildības sadalījums, nodrošināta starpnozaru sadarbība un koordinācija un izveidotas dažādas darba grupas vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanas atbalstam un kurā atbildīgās institūcijas ir informētas par svarīgiem ar vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanu saistītiem jautājumiem.

Revīzijā secināts, ka vakcinācijas pret Covid-19 institucionālā pārvaldība nav realizēta, kā sākotnēji plānots, jo nav izveidotas iepriekš plānotās augstākā līmeņa pārvaldības struktūras – Krīzes vadības padomes un Krīzes vadības koordinācijas grupas Covid-19 izplatības ierobežošanai apakšgrupas (turklāt nav identificēta arī pati Krīzes vadības koordinācijas grupa Covid-19 izplatības ierobežošanai). Savukārt Krīzes vadības padomes pirmā sēde 2021.gadā notika vien 05.10.2021. Tādējādi faktiski Covid-19 pandēmijas pārvaldīšanā, tai skaitā arī ar vakcināciju saistītu jautājumu risināšanā, ir iesaistīta Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupa un Starpinstiūciju darbības koordinācijas grupa un papildus pārresoru koordināciju nodrošina arī Veselības ministrijas izveidotā Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padome, kuru vada veselības ministrs. Līdz ar to vakcinācijas pret Covid-19 augstākā līmeņa pārvaldības struktūra un kompetenču sadalījums krīzes situācijā ir neskaidrs un grūti izsekojams.

Revidentu ieskatā, Veselības ministrijas rīcība, izveidojot Vakcinācijas projekta biroju un to neilgi pēc izveidošanas reorganizējot, nav pārdomāta un neatbilst labas pārvaldības principiem, jo:

- ❖ lai gan Pasaules Veselības organizācija valstīm rekomendē vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai pēc iespējas vairāk izmantot valstī jau pastāvošās pārvaldības struktūras, kas ir pilnībā integrētas ar Covid-19 apkarošanu saistītajās pārvaldības struktūrās, Veselības ministrija izveidoja Vakcinācijas projekta biroju kā jaunu veselības ministram pakļautu Veselības ministrijas struktūrvienību;
- ❖ Vakcinācijas projekta biroja pārveidošana par Vakcinācijas projekta nodaļu Nacionālā veselības dienesta sastāvā neilgi pēc tā izveidošanas, revidentu ieskatā, bija loģiska un likumsakarīga un liecina par nepietiekamu Veselības ministrijas sākotnēji veikto situācijas izvērtējumu, ņemot vērā, ka tieši Nacionālais veselības dienests ir atbildīgs par ikdienas procesiem, kas ir nepieciešami vakcinācijas pret Covid-19 kā veselības aprūpes pakalpojuma īstenošanai;

- ❖ lai gan revīzijā secināts, ka Vakcinācijas projekta biroja un Vakcinācijas projekta nodaļas kompetences būtiski neatšķiras un to izveides un darbības pamatmērķis nav mainījies, pēc Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieku atalgojuma iekļaušanas vienotajā publiskā sektora atlīdzības sistēmā, nodaļas darbiniekiem tika samazinātas mēnešalgas, tai pašā laikā samazinātās mēnešalgas tiek kompensētas ar vairāku piemaksu noteikšanu.

Revidenti piekrīt, ka šāda valsts mēroga projekta īstenošanā iesaistītā personāla atlīdzībai ir jābūt konkurētspējīgai un atbilstoši augstajam atbildības līmenim un sasniegtajiem rezultātiem. Tāpēc pāreja uz vienoto publiskā sektora atlīdzības sistēmu, lai pēc tam samazināto mēnešalgu kompensētu ar citu motivēšanas instrumentu, nav ne saprotama, ne caurredzama un neatbilst valsts pārvaldes atklātības principam.

Vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā ir iesaistīta ne tikai Vakcinācijas projekta nodaļa, bet arī pastāvīgās veselības resora iestādes atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajai ikdienas darbības specifikai. Tāpat vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā iesaistīti veselības resora komersanti un pakalpojumu sniedzēji – zāļu lieltirgotavas un vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji. Savukārt zinātniskos un klīniskos pētījumos balstītus ieteikumus lēmumu pieņēmējiem nodrošina Imunizācijas valsts padome, kā arī ir izveidotas un darbojas vairākas darba grupas, lai Vakcinācijas projekta nodaļai sniegtu atbalstu lēmumu pieņemšanā.

Vakcinācijas pret Covid-19 augstākā līmeņa pārvaldības institūcijas

Atbilstoši Covid-19 vakcinācijas plānam un informatīvajam ziņojumam “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldību”, lai nodrošinātu efektīvu Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijas īstenošanu un vakcinācijas pret Covid-19 mērķa sasniegšanas uzraudzību, ir jāizveido vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldības mehānisms trīs līmeņos:

- ❖ politiskās vadības līmenī vakcinācijas pret Covid-19 vadību veiks Ministru prezidenta vadītā Krīzes vadības padomes apakšgrupa, kurā būs pārstāvēta ministriju augstākā politiskā vadība, savukārt Krīzes vadības padome pieņems politiskus un stratēģiskus lēmumus, piemēram, par vakcinācijai pret Covid-19 piešķiramajiem resursiem, izmaiņām normatīvajā regulējumā un starptautisko sadarbību;
- ❖ atbildīgo nozaru ministriju līmenī vakcinācijas pret Covid-19 procesa uzraudzību veiks Krīzes vadības koordinācijas grupas Covid-19 izplatības ierobežošanai ietvaros izveidota apakšgrupa, kuras sastāvā būs atbildīgo nozaru ministriju pārstāvji (valsts sekretāri un valsts sekretāru vietnieki), kas var pieņemt lēmumus ministrijas vārdā. Krīzes vadības koordinācijas grupa Covid-19 izplatības ierobežošanai sadarbosies arī ar citiem partneriem, pieņems lēmumus konkrētu vakcinācijas pret Covid-19 pasākumu ieviešanai, nodrošinās saskaņotu starpnozaru sadarbību, vienosies par nepieciešamo normatīvo regulējumu, kas skar visas nozares, un sagatavos lēmumus pieņemšanai Ministru kabinetā;
- ❖ veselības nozares līmenī tiks izveidots Vakcinācijas projekta birojs, kas būs tieši pakļauts veselības ministram un nodrošinās saikni starp Krīzes vadības padomi, Krīzes vadības koordinācijas grupu

Covid-19 izplatības ierobežošanai un Veselības ministrijas izveidotajām darba grupām vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai.

Revīzijā konstatēts, ka vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldība nav īstenota, kā plānots, jo:

- ❖ Krīzes vadības padomes apakšgrupa nav tikusi izveidota;
- ❖ nav identificēta Krīzes vadības koordinācijas grupa Covid-19 izplatības ierobežošanai, līdz ar to, visticamāk, nav izveidota arī apakšgrupa tās ietvaros;
- ❖ likumsakarīgi, ka Veselības ministrijas rīcībā nav dokumentu un tā arī nav informēta par iepriekš norādīto apakšgrupu izveidi vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldības realizēšanai politiskās vadības un atbildīgo nozaru ministriju līmenī⁹².

Veselības ministrija skaidroja⁹³, ka Vakcinācijas projekta birojs piedalījās Krīzes vadības padomes sanāksmēs kā eksperti un ziņoja par vakcinācijas pret Covid-19 procesa iknedēļas gaitu, savukārt Vakcinācijas projekta nodaļa sagatavo iknedēļas ziņojumu par vakcinācijas pret Covid-19 procesa gaitu, bet ziņo veselības ministram un piedalās Krīzes vadības padomes sanāksmēs kā eksperti tikai pieaicināšanas gadījumā.

Tomēr revīzijā, izvērtējot publiski pieejamos Krīzes vadības padomes⁹⁴ sēžu protokolus, konstatēts, ka 2021.gadā pirmā Krīzes vadības padomes sēde notika vien 05.10.2021., kad tika spriests par veselības aprūpes sistēmas kapacitāti un noslodzi un iespējamiem turpmākās rīcības scenārijiem slimnīcu noslodzes samazināšanai un kad Vakcinācijas projekta birojs jau bija reorganizēts.

Tai pašā laikā revidenti norāda, ka divās citās izveidotajās augstākā līmeņa grupās – Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupā⁹⁵ un Starpinstitūciju darbības koordinācijas grupā⁹⁶ –, kas attiecīgi nav iekļautas sākotnēji plānotajā vakcinācijas pret Covid-19 institucionālās pārvaldības struktūrā, tiek skatīti jautājumi arī saistībā ar vakcināciju:

- ❖ Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupa⁹⁷, kuru tāpat kā Krīzes vadības padomi vada Ministru prezidents, 2021.gadā sanāca vairākkārt, un dažās sēdēs tika skatīti jautājumi, piemēram, par sadarbības partneru redzējumu un priekšlikumiem par vakcināciju pret Covid-19 un iespējam nepieciešamās vakcinācijas aptveres sasniegšanai;

Revidenti norāda, ka Krīzes vadības padomes sastāvā ir Ministru kabineta locekļi, savukārt Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupas sastāvs ir daudz plašāks. Kā fiksēts Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupas pirmās sēdes protokolā, līdz tam diskusijas pamatā bija notikušas valdībā un valdība bija vienīgais formāts, kur tika pieņemti lēmumi. Tomēr bija nepieciešamība īstenot diskusiju plašāk, ārpus valdības, lai izstrādātu atbilstošākos risinājumus, ko pēc tam varētu virzīt izskatīšanai Ministru kabinetā, tādā veidā arī atslogojot valdību.

Revidentu ieskatā, tas varētu būt iemesls, kāpēc Krīzes vadības padome 2021.gadā sanāca vien 05.10.2021., savukārt aktuālie jautājumi saistībā ar Covid-19 pandēmijas pārvaldīšanu, tai skaitā vakcināciju pret Covid-19, skatīti Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupā;

- ❖ Starpinstitūciju darbības koordinācijas grupas⁹⁸ sēdes 2021.gadā notika bieži, un tajās tika skatīti jautājumi, piemēram, par prioritāro iedzīvotāju grupu vakcināciju, iespējamiem vakcinācijas pret Covid-19 motivējošiem līdzekļiem, priekšrocībām vakcinētām personām, digitālo zaļo sertifikātu, ministriju priekšlikumiem vakcinācijas pret Covid-19 aptveres palielināšanai un par vakcinācijas pret Covid-19 aptveri dažādās nozarēs.

Revidentu ieskatā, formāli starpnozaru līmenī augstākā koordinējošā loma tika atstāta pastāvīgajai nacionālās drošības sistēmas institūcijai, proti, Krīzes vadības padomei⁹⁹, kura 2021.gadā pirmo reizi sanāca vien 05.10.2021. Tai pašā laikā faktiski aktuālie jautājumi saistībā ar Covid-19 pandēmijas pārvaldīšanu, tai skaitā vakcināciju pret Covid-19, skatīti Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupā, kamēr operatīvo jautājumu koordinēšana tika uzticēta Covid-19 pārvaldīšanai speciāli izveidotajai Starpinstitūciju darbības koordinācijas grupai¹⁰⁰, kura sanāca vairākkārt un izskatīja tai skaitā jautājumus saistībā ar vakcināciju pret Covid-19. Papildus pārresoru koordināciju un arī kopējā procesa uzraudzību nodrošina Veselības ministrijas izveidotā Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padome, kuru vada veselības ministrs.

Ņemot vērā, ka aizvien turpinās vakcinācijas pret Covid-19 procesa īstenošana un Covid-19 pandēmijas radītie riski vēl joprojām ir aktuāli, Valsts kontrole aicina Ministru kabinetu stiprināt vakcinācijas pret Covid-19 procesa integritāti kopējā Covid-19 pandēmijas pārvaldīšanas ietvarā un nodrošināt visaptverošu uzraudzību.

Vakcinācijas pret Covid-19 pārvaldība veselības resorā

Vakcinācijas projekta biroja izveide un reorganizācija

Ministru kabinets 15.01.2021. sēdē izskatīja un pieņēma informatīvo ziņojumu “Par nepieciešamo finansējumu Vakcinācijas projekta biroja izveidei”¹⁰¹ un grozījumus Ministru kabineta rīkojumā¹⁰² par ārkārtējās situācijas izsludināšanu, atbilstoši kuriem tika izveidots Vakcinācijas projekta birojs un noteikta tā darbinieku mēnešalga, kā arī rīkojumu par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”¹⁰³ ne vairāk kā 641 806 *euro* apmērā, lai nodrošinātu Vakcinācijas projekta biroja darbību.

Informatīvajā ziņojumā “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldību” norādīts, ka Vakcinācijas projekta biroja amatos paredzēts iesaistīt augsta līmeņa speciālistus ar pieredzi līdzvērtīgu procesu izveidē, koordinācijā un nodrošināšanā. Tāpēc, lai noteiktu atbilstošu atalgojuma līmeni, ņemot vērā Valsts kancelejas Salīdzinošā pētījuma par atalgojuma apmēru valsts un privātajā sektorā¹⁰⁴ datus, tika noteikts¹⁰⁵ konkrētiem amatiem atbilstošais mēnešalgas līmenis, neiekļaujot Vakcinācijas projekta biroja amatiem noteikto atalgojumu vienotajā publiskā sektora atlīdzības sistēmā. Savukārt ar 15.01.2021. pieņemtajiem grozījumiem Ministru kabineta rīkojumā¹⁰⁶ par ārkārtējās situācijas izsludināšanu tika atļauts Vakcinācijas projekta biroja darbiniekiem noteikt mēnešalgas, kas pārsniedz Valsts un pašvaldību amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumā noteiktās mēnešalgas.

Vakcinācijas projekta birojs tika izveidots 2021.gada janvāra beigās kā Veselības ministrijas struktūrvienība un bija tieši pakļauts veselības ministram¹⁰⁷. Laikā līdz 20.04.2021. Vakcinācijas projekta biroja darbinieku faktiskie atlīdzības izdevumi bija 102 578 *euro* apmērā.

Tomēr jau 20.04.2021. Ministru kabinets atbalstīja¹⁰⁸ veselības ministra priekšlikumu, ka turpmāk Vakcinācijas projekta birojs būs Nacionālā veselības dienesta struktūrvienība.

Veselības ministrija skaidroja¹⁰⁹, ka, izveidojot Vakcinācijas projekta biroju, bija plānots, ka tas realizēs pārresoru koordināciju, bet vakcinācijas pret Covid-19 procesa gaitā tika konstatēts, ka primāri būtu jānodrošina vakcinācijas pret Covid-19 kā veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas organizēšana. Tā kā Nacionālais veselības dienests ir tas, kurš slēdz līgumus par vakcīnu iegādi, vakcīnu loģistiku un vakcinācijas pakalpojumu, kuru sniedz ārstniecības iestādes, no 21.04.2021. Nacionālajā veselības dienestā tika izveidota jauna atsevišķa struktūrvienība – Vakcinācijas projekta nodaļa, kas ir tieši pakļauta Nacionālā veselības dienesta direktoram¹¹⁰.

Šobrīd Vakcinācijas projekta nodaļa koordinē vakcinācijas pret Covid-19 procesu sadarbībā ar ārstniecības iestādēm un ģimenes ārstu praksēm Nacionālā veselības dienesta kompetences līmenī. Kā norādīja Nacionālais veselības dienests¹¹¹, Vakcinācijas projekta nodaļai nav īpaša deleģējuma vai pilnvaru izlemt jautājumus valstiskā mērogā.

Izvērtējot Vakcinācijas projekta biroja un Vakcinācijas projekta nodaļas kompetenci reglamentējošos normatīvos aktus, revidentu ieskatā, to kompetences būtiski neatšķiras (mērķu, funkciju un galveno uzdevumu salīdzinājumu skatīt 1.pielikumā). Kā būtiskāko atšķirību Veselības ministrija¹¹² norādīja, ka Vakcinācijas projekta nodaļa neveic pārresoru koordināciju un vienpersoniski nepieņem lēmumus, jo ir tiešā Nacionālā veselības dienesta direktora pakļautībā.

Attiecīgi pārresoru koordināciju un arī kopējā procesa uzraudzību nodrošina Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padome¹¹³, kuru vada veselības ministrs un kuras sastāvā ietilpst vakcinācijas pret Covid-19 procesā iesaistītās veselības nozares vadošās iestādes, Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas, Aizsardzības ministrijas un Nacionālo bruņoto spēku, Labklājības ministrijas un Izglītības un zinātnes ministrijas, pašvaldību, ārstu, slimnīcu un veselības aprūpes darba devēju biedrību un ārstniecības iestāžu pārstāvji, pēc nepieciešamības pieaicinot arī citas vakcinācijas procesā iesaistītās institūcijas. Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes izveidošanas mērķis ir uzlabot starpinstitucionālo sadarbību un koordinēt starp institūcijām svarīgos darba jautājumus, kas skar būtiskos partnerus, slimnīcas un pašvaldības. Izvērtējot Veselības ministrijas iesniegtos Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes protokolus¹¹⁴, konstatēts, ka tās sēdēs tiek risināti starpinstitucionāli jautājumi.

Ievērojot to, ka vakcinācijas pret Covid-19 īstenošana tās apjoma, intensitātes un sarežģītības dēļ nav salīdzināma ar ikdienas vakcināciju vai papildu vakcināciju, piemēram, gripas epidēmijas gadījumā, revidenti piekrist, ka vakcināciju pret Covid-19 var uzskatīt par specifisku projektu, kura īstenošana pārsniedz valsts un pašvaldību institūciju ikdienas kapacitāti un kura īstenošanai var būt nepieciešami papildu cilvēkresursi, tai skaitā vadības līmenī.

Tai pašā laikā, revidentu ieskatā, Nacionālajam veselības dienestam, kurš ikdienā ir atbildīgs par vakcinācijas kā veselības aprūpes pakalpojuma nodrošināšanu, ir lielākā pieredze un kompetence vakcinācijas jautājumu risināšanā, kas varētu būt racionāls pamatojums tam, lai Covid-19 pandēmijas pārvaldīšanas kontekstā nevis veidotu jaunu institūciju, bet palielinātu tieši Nacionālā veselības dienesta cilvēkresursus tam raksturīgu papildu uzdevumu īstenošanai.

Vakcinācijas projekta nodaļas iekļaušana vienotajā publiskā sektora atlīdzības sistēmā

Integrējot Vakcinācijas projekta biroju Nacionālajā veselības dienestā, Vakcinācijas projekta biroja darbiniekiem noteiktais atalgojums tika iekļauts vienotajā publiskā sektora atlīdzības sistēmā un tādējādi darbiniekiem noteiktā mēnešalga būtiski samazinājās, lai gan Ministru kabinets sākotnēji bija lēmis, ka šiem darbiniekiem noteiktā mēnešalga var pārsniegt Valsts un pašvaldību amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumā noteikto mēnešalgu. Attiecīgi tika pieņemti tiesību akta grozījumi¹¹⁵ un samazināts Vakcinācijas projekta biroja darbības nodrošināšanai piešķirtais finansējums – no 641 806 uz 439 915 *euro*.

Vakcinācijas projekta biroja un Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieku amatu nosaukumus, funkcijas un noteiktās mēnešalgas pirms un pēc iekļaušanas vienotajā publiskā sektora atlīdzības sistēmā skatīt 2.pielikumā.

Revidenti, veicot pārbaudi par Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieku atalgojumu pēc iekļaušanas vienotajā publiskā sektora atlīdzības sistēmā, konstatēja, ka mēnešalgu maksimālā robeža ir noteikta atbilstoši ārējā normatīvā akta prasībām¹¹⁶.

Tai pašā laikā atbilstoši Nacionālā veselības dienesta sniegtajai informācijai¹¹⁷ konstatēts, ka, piemēram, uz 01.09.2021. visi Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieki saņēma piemaksu par papildu pienākumu pildīšanu saistībā ar Covid-19 jautājumu risināšanu un seku novēršanu (15%), piemaksu par personisko darba ieguldījumu un darba kvalitāti (robežās no 15% līdz 40%) vai speciālo piemaksu par iestādei būtisko funkciju nodrošināšanu vai stratēģiski svarīgu mērķu īstenošanu (robežās no 15% līdz 75%), kā arī viņiem tika apmaksāts virsstundu darbs¹¹⁸. Turklāt visi darbinieki vienlaicīgi saņēma divu veidu piemaksas, savukārt viens darbinieks – visas trīs piemaksas. Revidenti norāda, ka Vakcinācijas projekta biroja darbiniekiem piemaksas, tai skaitā par virsstundu darbu, netika maksātas¹¹⁹.

Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieku mēnešalgas izdevumi laikā no 21.04.2021. līdz 26.09.2021. 58 686 euro apmērā ir segti no līdzekļiem, kas piešķirti no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”¹²⁰ Covid-19 vakcinācijas plāna īstenošanai. Pārējās darba samaksas sastāvdaļas – piemaksas – ir segtas no finansējuma, kas nav tieši saistīts ar Covid-19 vakcinācijas plāna īstenošanu. Piemēram, piemaksas par papildu pienākumu pildīšanu saistībā ar Covid-19 jautājumu risināšanu un seku novēršanu un virsstundu darbs tiek apmaksāts no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”, kas paredzēti konkrēti šādiem mērķiem.

Izslases veidā salīdzinot konkrētiem amatiem noteikto mēnešalgu Vakcinācijas projekta birojā ar šim amatam 2021.gada augustā izmaksāto darba samaksu (mēnešalga un piemaksas) Vakcinācijas projekta nodaļā (skatīt 2.tabulu), konstatēts, ka Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieku darba samaksa (mēnešalga un piemaksas) pat pārsniedz Vakcinācijas projekta birojā noteikto mēnešalgu, turklāt vairumā gadījumu noteikto piemaksu īpatsvars kopējā darba samaksā ir lielāks par mēnešalgu. Vērtējot noteikto piemaksu atbilstību Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumam¹²¹, konstatēts, ka piemaksas nepārsniedz likumā noteikto maksimālo apmēru.

2.tabula

Darba samaksas salīdzinājums Vakcinācijas projekta birojā un Vakcinācijas projekta nodaļā

Vakcinācijas projekta biroja darbinieku mēnešalga, euro	Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieku darba samaksa augustā, tai skaitā				kopā, euro	pieaugums pret mēnešalgu, euro
	mēnešalga, euro	piemaksa, euro	virsstundas, euro			
4905	1917	1486	1656	5058	+3141	
4247	1647	1071	1291	4009	+2362	
3300	1382	1451	1131	3964	+2582	
4247	1647	1321	1441	4409	+2762	
1577	1093	402	124	1620	+527	

Revidentu ieskatā, piemaksu piešķiršana Vakcinācijas projekta nodaļas darbiniekiem, iespējams, liecina par samazinātās mēnešalgas kompensēšanu uz piemaksu rēķina. Tai pašā laikā revidenti norāda, ka šāda valsts mēroga projekta īstenošanā iesaistītā personāla atlīdzībai ir jābūt konkurētspējīgai un atbilstoši noteiktajam īpaši augstajam atbildības līmenim un sasniegtajiem rezultātiem, tāpēc nav saprotama pāreja uz vienoto publiskā sektora atlīdzības sistēmu, lai samazināto mēnešalgu kompensētu ar piemaksām.

Vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā iesaistītās institūcijas

Visu vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā iesaistīto institūciju kompetenču sadalījums attēlots 3.tabulā.

3.tabula

Vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā iesaistītās institūcijas¹²²

Procesa solis	Koordinējošā institūcija	Atbildīgā institūcija	Iesaistītā institūcija	Ar ko tiek saskaņota lēmumu pieņemšana?	Kas tiek informēts par pieņemto lēmumu?
Process kopumā	VM (Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padome)	x	x	x	x
Vakcīnu iegāde	Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupa	NVD	SPKC	VM, SPKC, Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupa	VM, resora iestādes, līgumpartneri
Vakcīnu glabāšana	NVD	NVD	SPKC, VADC	SPKC, Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19	
Loģistika	NVD	NVD	SPKC	SPKC, Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19	
Vakcinācija	Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19	NVD	SPKC	SPKC, Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19	
Informācijas tehnoloģijas	NVD	NVD	SPKC	x	
Komunikācija	VM/NVD	VM/NVD	x	x	
Starptautiskā sadarbība	VM	VM	ĀM	x	
Vakcīnu kvalitātes un drošības jautājumu risināšana	ZVA	ZVA	VI, SPKC	SPKC, Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19	

VM – Veselības ministrija, NVD – Nacionālais veselības dienests, SPKC – Slimību profilakses un kontroles centrs, VADC – Valsts asinsdonoru centrs, ZVA – Zāļu valsts aģentūra, VI – Veselības inspekcija, ĀM – Ārlietu ministrija.

Saskaņā ar Covid-19 vakcinācijas plānu vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā iesaistītas pastāvīgās veselības resora iestādes atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajai ikdienas darbības specifikai:

- ❖ Nacionālais veselības dienests¹²³ plāno finansējumu un organizē vakcīnu un vakcinācijas materiālu iepirkumus, slēdz līgumus par vakcinācijas pakalpojuma sniegšanu, vakcīnu uzglabāšanu un loģistiku, monitorē piegādāto vakcīnu izlietojumu un veiktās vakcinācijas manipulācijas;
- ❖ Slimību profilakses un kontroles centrs¹²⁴ nosaka prioritāri vakcinējamās iedzīvotāju grupas atbilstoši epidemioloģiskajām indikācijām, veicina sabiedrības iesaisti vakcinācijas procesā, piedalās vakcīnu sadales vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem organizēšanā (saskaņo vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju vakcīnu pasūtījumus), analizē datus par sabiedrības vakcinācijas aptveri un saslimstību, veic nelabvēlīgo notikumu pēc vakcinācijas epidemioloģisko izmeklēšanu un analizē iegūto informāciju;
- ❖ Zāļu valsts aģentūra¹²⁵ nodrošina vakcīnu kvalitātes un drošuma uzraudzību, monitorē zāļu lieltirgotavu vakcīnu krājumus, nodrošina sabiedrībai un speciālistiem pieejamu informāciju par vakcīnu drošību un efektivitāti;
- ❖ Veselības inspekcija¹²⁶ kontrolē un uzrauga vakcinēšanas kvalitāti un drošību, tai skaitā vakcīnu uzglabāšanas un loģistikas atbilstību drošuma prasībām.

Savukārt zinātniskos un klīniskos pētījumos balstītus ieteikumus lēmumu pieņēmējiem nodrošina Imunizācijas valsts padome, kura sniedz neatkarīgus, uz jaunākajiem pieejamajiem pierādījumiem pamatotus padomus atbildīgajām veselības nozares institūcijām¹²⁷.

Papildus informatīvajā ziņojumā “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldību”¹²⁸ tika paredzēts, ka Veselības ministrija izveido vakcinācijas pret Covid-19 projekta ieviešanas darba grupas, kurās darbojas veselības nozares atbildīgās personas un eksperti, kā arī ārstniecības iestāžu, profesionālo organizāciju un citu nozaru un sektoru pārstāvji, lai rastu konkrētus risinājumus vakcinācijas pret Covid-19 projekta ieviešanai.

Veselības ministrija informēja¹²⁹ par Veselības ministrijas izveidotajām darba grupām vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai un to kompetenci (skatīt 3.pielikumu):

- ❖ 26.01.2021. tika izveidota Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19¹³⁰, kas paredzēta atbalsta sniegšanai Vakcinācijas projekta birojam/nodaļai sabiedrības pret Covid-19 vakcīnu nodrošinājuma un vakcinācijas procesa organizatorisko jautājumu operatīvā risināšanā, tai skaitā par vakcīnu loģistikas plānošanu, vakcinācijas fakta reģistrāciju un ziņošanu par blakusparādībām vai nevēlamiem notikumiem pēc vakcinācijas;
- ❖ 12.02.2021. tika izveidota Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupa¹³¹, lai organizētu pieteikšanos uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegādi;
- ❖ 24.02.2021. tika izveidota ViVaT operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupa¹³², lai nodrošinātu efektīvu ViVaT operatīvo pārvaldības jautājumu risināšanu tā izstrādes laikā, kā arī ViVaT problēmu un izmaiņu pārvaldību. Darba grupas uzdevums ir visam projektam kopīgo operatīvās vadības jautājumu risināšana un izmaiņu pārvaldība;
- ❖ 23.03.2021. tika izveidota iepriekš minētā Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padome¹³³, lai nodrošinātu vakcinācijas pret Covid-19 koordināciju starpinstitucionālā līmenī un uzlabotu institūciju savstarpējo sadarbību un aktuālo vakcinācijas pret Covid-19 procesa organizēšanas jautājumu centralizētu risināšanu; to vada veselības ministrs.

Lai gūtu izpratni par vakcinācijā pret Covid-19 iesaistīto institūciju faktisko darbību, revidenti izlases veidā iepazinās ar Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes¹³⁴, Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19¹³⁵ un Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupas¹³⁶ protokoliem, konstatējot, ka, piemēram:

- ❖ atsevišķi darba grupu locekļi piedalās vairākās izveidotajās darba grupās gan kā to locekļi, gan kā pieaicinātās personas, kas, revidentu ieskatā, liecina par informācijas aprites nepārtrauktību starp visām izveidotajām darba grupām;
- ❖ darba grupās izskatīti dažādi ar vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanu saistīti jautājumi, kas, revidentu ieskatā, liecina, ka tādējādi tiek aptverts plašs ar vakcinācijas īstenošanu saistītu jautājumu loks;
- ❖ darba grupu sēdēs tiek ziņots par aktualitātēm, uzklausi viedokļi, apspriesti plānotie darbi, izteikti ierosinājumi un pieņemti lēmumi, to īstenošanai definējot darba uzdevumus un nosakot atbildīgos un termiņus;
- ❖ ir vērojama darba grupu saikne ar Vakcinācijas projekta biroju/nodaļu, kas, revidentu ieskatā, liecina, ka Vakcinācijas projekta birojs/nodaļa ir informēta par darba grupu sēdēs spriesto un lemto un apstiprina, ka Vakcinācijas projekta birojs/nodaļa ir centrālā institūcija kopējā vakcinācijas pret Covid-19 procesā.

Tāpat vakcinācijas procesa īstenošanā ir iesaistīti veselības sektora komersanti un pakalpojumu sniedzēji¹³⁷:

- ❖ zāļu lieltirgotavas – saņem vakcīnas no ražotājiem, uzglabā vakcīnas, pieņem no Slimību profilakses un kontroles centra saskaņotos vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju vakcīnu pasūtījumus un nogādā vakcīnas pie vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem;
- ❖ vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji (valsts un pašvaldību ārstniecības iestādes, ģimenes ārsti un privātie ārstniecības pakalpojumu sniedzēji) – veic vakcinējamo plūsmas organizēšanu uz vietas, atgādināšanu par vakcināciju, vakcinē, reģistrē vakcinācijas faktu, veido vakcīnu pasūtījumus un atskaites par izlietotajām vakcīnām.

Vai pieteikšanās uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegādes process ir izsekojams un tiek pieņemti izsvērti lēmumi?

Eiropas Komisijas 15.10.2020. publicētajā paziņojumā “Gatavība Covid-19 vakcinācijas stratēģiju un vakcīnu ieviešanai”¹³⁸ norādīts, ka uz 2020.gada oktobri vēl nav zināms, kurai potenciālai vakcīnai tiks veiksmīgi pabeigts izstrādes un apstiprināšanas process un tādējādi tā atbildīs Eiropas Savienības tirgū izvirzītajiem efektivitātes un drošības kritērijiem. Tai pašā laikā šajā paziņojumā akcentēts, ka, lai pārvarētu krīzi, Eiropai ir jāiegūst plašs kandidātvakcīnu portfelis, kurā ir vakcīnas ar dažādām tehnoloģiskām pieejām, tādējādi nodrošinot pēc iespējas lielāku iespēju atrast veiksmīgu vakcīnu pret Covid-19, un ka tāpēc ir svarīgi, lai visas Eiropas Savienības dalībvalstis piedalītos pilnā vakcīnu portfelī.

Revidenti piekrīt, ka saistībā ar vakcīnu iegādi ir būtiski apzināties, ka Covid-19 ir jauna infekcijas slimība un vakcīnas tika radītas tikai Covid-19 pandēmijas laikā. Tādēļ Latvija tāpat kā citas pasaules valstis ir spiesta uz cerību pirkuma līgumu pamata pieteikties uz iespējamām vakcīnām, vēl pirms tās reģistrētas lietošanai Eiropas Savienībā. Situācija, kurā Covid-19 pandēmija aizvien nav beigusies, attaisno ar vakcīnu iegādes kārtību saistītos riskus – gan attiecībā uz iespēju, ka vakcīna tomēr netiek reģistrēta, gan attiecībā uz sabiedrības pieprasījuma trūkumu un vakcīnu pārpalikumu, gan attiecībā uz sadārdzinājumu, kas no publisko līdzekļu izšķērdēšanas viedokļa citādi nebūtu pieļaujami.

Tai pašā laikā revidenti sagaidīja, ka vakcinācijas pret Covid-19 kā valstiski stratēģiskas vajadzības organizēšanā pieteikšanās uz vakcīnām un to iegādes posms ir izsekojams, ir noteiktas atbildīgās institūcijas un personas, ir identificējama skaidri noteikta lēmumu pieņemšanas ķēde un pieņemtie lēmumi par pieteikšanos konkrētām vakcīnām un to iegādi ir izsvērti, ņemot vērā iespējamos riskus.

Revidenti vērs uzmanību, ka Valsts kontrole nevērtē Latvijas pieteikšanos uz vakcīnām pret Covid-19, kas veikta pirms finanšu revīzijas “Par Veselības ministrijas 2021.gada pārskata sagatavošanas pareizību” pārskata perioda, tas ir, līdz 2021.gadam, un kas veikta laikā līdz Veselības ministrijas iekšējās kārtības, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegāde¹³⁹, apstiprināšanai.

Lai nodrošinātu izsekojamu un izsvērtu lēmumu par pieteikšanos uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegādi pieņemšanas procesu, Veselības ministrija no 29.01.2021. ir veikusi šādus pasākumus un noteikusi šādu kārtību:

- ❖ 29.01.2021. Veselības ministrijā ir apstiprināta kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegāde, nosakot vienotu lēmumu pieņemšanas kārtību, kā arī lēmumu pieņemšanā iesaistītās institūcijas un personas;

- ❖ pieteikšanos uz vakcīnām un to iegādi organizē ar veselības ministra 12.02.2021. rīkojumu izveidota Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupa;
- ❖ rekomendācijas pieteikties uz vakcīnām un tās iegādāties Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupa pieņem, ņemot vērā situāciju ar vakcīnām pasaulē un Latvijā un iespējamo situācijas attīstību nākotnē, kā arī analizējot iespējamus riskus saistībā ar konkrētām vakcīnām;
- ❖ pamatojoties uz Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupas rekomendāciju, lēmumu veselības resora ietvaros pieņem veselības ministrs, savukārt gala lēmumu pieņem Ministru kabinets.

Revīzijā konstatēts, ka Eiropas Komisijas un vakcīnu ražotāju noslēgto cerību pirkuma līgumu ietvaros Latvija ir izmantojusi iespēju pieteikties uz 82% no Latvijai proporcionāli (*“pro rata”*) noteiktā un pieejamā astoņu dažādu vakcīnu ražotāju vakcīnu devu skaita.

Saistībā ar lēmumu pieņemšanas kārtību revidenti vērš uzmanību, ka vairākos gadījumos Veselības ministrija, Nacionālais veselības dienests un Zāļu valsts aģentūra, nominējot personas tādu pienākumu veikšanai, kas saistīti ar pieteikšanos uz vakcīnām, nav nodrošinājušas, ka šie pienākumi visos gadījumos ir skaidri definēti un to deleģēšana ir dokumentēta. Tādējādi jau sākotnēji netika darīts viss iespējamais, lai attiecīgās atbildīgās personas apzinātos savu pienākumu saistošo raksturu un nozīmi kopējā vakcinācijas pret Covid-19 procesā un lai situācijas attīstības gaitā būtu iespējams piemērot atbildību konkrētai personai, ja tas būtu nepieciešams. Piemēram, pamatojoties uz nominētās personas operatīvi (pāris stundu laikā) sniegto informāciju par vakcīnu pieejamību Eiropas Savienības līmenī, tiek pieņemti lēmumi par pieteikšanos uz vakcīnām nacionālā līmenī, tādēļ, revidentu vērtējumā, minētās nepilnības atbildīgo amatpersonu nominēšanā Covid-19 pandēmijas apstākļos nav pieļaujamas.

Eiropas Savienības vienotā centralizētā vakcīnu pret Covid-19 iepirkuma procedūra

Eiropas Komisija 18.06.2020. noslēdza nolīgumu¹⁴⁰ ar visām Eiropas Savienības dalībvalstīm par vienotu centralizētu iepirkuma procedūru vakcīnu pret Covid-19 iegādei visu dalībvalstu vārdā, lai ar vakcīnu ražotājiem parakstītu Eiropas Savienības līmeņa priekšlīgumus jeb cerību pirkuma līgumus (*Advanced Purchase Agreement*).

Eiropas Komisijas noslēgtais priekšlīgums jeb cerību pirkuma līgums ar konkrētu vakcīnu ražotāju dod tiesības iesaistītajām dalībvalstīm iegūt vakcīnas devas, savukārt šādu tiesību piešķiršana notiek, noslēdzot jau pasūtījuma līgumus (*Order form*) starp iesaistītajām dalībvalstīm un vakcīnu ražotājiem.

Katrai dalībvalstij pieejamais vakcīnu devu skaits tiek noteikts proporcionāli (*“pro rata”*) tās iedzīvotāju skaitam¹⁴¹. Dalībvalsts ir tiesīga pieteikties uz visu tai pieejamo vakcīnu devu skaitu, uz daļu no tām vai atteikties no tām pilnībā. Nevienai iesaistītajai dalībvalstij nav pienākuma slēgt pasūtījuma līgumu, un atteikšanās gadījumā attiecīgās vakcīnu devas tiek tālāk pārdalītas citu dalībvalstu starpā. Savukārt pēc

pasūtījuma līguma noslēgšanas tas ir juridiski saistošs un dalībvalstij ir pienākums izpirkt attiecīgo vakcīnu daudzumu.

Eiropas Savienības dalībvalstis, parakstot nolīgumu par vienoto centralizēto iepirkuma procedūru vakcīnu pret Covid-19 iegādei¹⁴², piekrīt neuzsākt savas individuālās iepirkuma procedūras pa tiešo ar vakcīnu ražotājiem. Tas nozīmē, ka vakcīnas pa tiešo no ražotāja var iegādāties tikai tad, ja dalībvalsts iepriekš ir atkāpusies no vakcīnu iegādes (“*opt-out*”) kopīgā Eiropas pasūtījuma ietvaros¹⁴³.

Līdz 31.07.2021. Latvija nebija izstājusies ne no viena iepirkuma¹⁴⁴ un kopumā bija izmantojusi iespēju pieteikties uz 82% no Latvijai proporcionāli (“*pro rata*”) pieejamā vakcīnu devu skaita. Latvija ir pieteikusies uz mazāku vakcīnu devu skaitu, nekā tas bija iespējams, attiecībā uz sešu dažādu ražotāju vakcīnām, tai skaitā tikai uz 13% no vakcīnas *Sanofi* pieejamā devu skaita, 48% – *Novavax* pieejamā devu skaita, 50% – *Valneva* pieejamā devu skaita, 76% – *Janssen (Johnson&Johnson)* pieejamā devu skaita, 91% – *Comirnaty (Pfizer)* pieejamā devu skaita un 95% – *Spikevax (Moderna)* pieejamā devu skaita.¹⁴⁵

Veselības ministrijas 29.01.2021. iekšējais normatīvais akts¹⁴⁶ nosaka kārtību, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnām un to iegāde, tai skaitā noteikta lēmumu pieņemšanas virzība un iesaistīto institūciju un personu pienākumi un atbildība.

Latvijas atbildīgais pārstāvis Eiropas Komisijas koordinācijas padomē

Tā kā vakcīnu pret Covid-19 pieteikšana notiek caur Eiropas Komisijas koordinācijas padomi¹⁴⁷, Latvija kā savu pārstāvi šajā institūcijā ir nominējusi Nacionālā veselības dienesta pārstāvi (turpmāk – atbildīgais pārstāvis). Nacionālais veselības dienests vēstulē informējis Veselības ministriju par pārstāvi, kas nominēts veikt pastāvīgā un alternatīvā atbildīgā pārstāvja pienākumus, savukārt Veselības ministrijas Eiropas lietu un starptautiskās sadarbības departaments, pamatojoties uz dienesta vēstuli, sagatavojis nominācijas vēstuli Eiropas Komisijai, kuru parakstījis veselības ministrs.¹⁴⁸

Revidentiem tika iesniegta Nacionālā veselības dienesta un Veselības ministrijas sarakste¹⁴⁹ par atbildīgā pārstāvja nomināciju, tomēr Nacionālais veselības dienests nav izdevis iekšējo tiesību aktu par šī pārstāvja nomināciju¹⁵⁰.

Saskaņā ar Veselības ministrijas iekšējo normatīvo aktu par kārtību, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnām un to iegāde, atbildīgā pārstāvja pienākumi ir, piemēram¹⁵¹:

- ❖ piedalīties Eiropas Komisijas koordinācijas padomes rīkotajās sanāksmēs un paust Latvijas vārdā viedokli, pamatojoties uz nacionālajā līmenī pieņemtajiem lēmumiem;
- ❖ nosūtīt Vakcīnu pieteikuma izvērtēšanas darba grupai darba ziņojumu par Eiropas Komisijas koordinācijas padomes sanāksmē runāto;
- ❖ sniegt Vakcīnu pieteikuma izvērtēšanas darba grupai informāciju par cerību pirkuma līgumu starp Eiropas Komisiju un vakcīnu ražotāju nosacījumiem, citu dalībvalstu viedokļiem attiecībā uz vakcīnām un citu informāciju, kas varētu būt nepieciešama lēmumu pieņemšanai par pieteikšanos uz vakcīnām un to iegādi.

Atbildīgais pārstāvis nekavējoties (ne vēlāk kā divu stundu laikā no brīža, kad saņemta informācija no Eiropas Komisijas koordinācijas padomes) nosūta veselības ministram, valsts sekretāram, Vakcīnu pieteikuma izvērtēšanas darba grupai, Veselības ministrijas Eiropas lietu un starptautiskās sadarbības departamentam, Vakcinācijas projekta biroja/nodaļas loģistikas koordinātoram un Veselības ministra biroja vadītājam informāciju par¹⁵²:

- ❖ vakcīnām, tai skaitā agrīnu informāciju par veiktajiem pētījumiem, pieejamajiem datiem, noslēgtajiem Eiropas Komisijas līgumiem ar ražotājiem un citu informāciju;
- ❖ iespēju pievienoties jaunam cerību pirkuma līgumam starp Eiropas Komisiju un vakcīnu ražotāju par vakcīnu iepirkšanu;
- ❖ nepieciešamību slēgt Latvijas pasūtījuma līgumu ar konkrētu vakcīnu ražotāju;
- ❖ noslēgto līgumu iespējamiem grozījumiem vai izbeigšanu;
- ❖ iespēju pieteikties uz konkrētu jauno vakcīnu devu skaitu vai uz vakcīnu papildu devām (tām vakcīnām, uz kuru piegādi Latvija jau ir pieteikusies), iekļaujot informāciju par vakcīnas proporcionālo dalījumu starp dalībvalstīm un pieteikšanās termiņu.

Saņemot informāciju no atbildīgā pārstāvja Eiropas Komisijas koordinācijas padomē par vakcīnām, kas iespējami varētu tikt apstiprinātas un iepirktas, Nacionālais veselības dienests sadarbībā ar Zāļu valsts aģentūru, Slimību profilakses un kontroles centru un Imunizācijas valsts padomi uztur un pastāvīgi atjauno uzkrātos datus, kā arī nodrošina šo datu pieejamību lēmuma pieņemējam. Par šīs informācijas uzglabāšanu atbildīga ir Zāļu valsts aģentūras nominēta persona, par kuru Zāļu valsts aģentūrai nekavējoties jāpaziņo Veselības ministrijai.¹⁵³ Revidentiem tika iesniegta iestāžu sarakste¹⁵⁴ par Zāļu valsts aģentūras nominēto personu. Tomēr, revidenti norāda, ka arī Zāļu valsts aģentūra nav izdevusi iekšējo tiesību aktu par laika posmā no 18.02.2021. līdz 23.09.2021. nominēto personu, par kuru tika paziņots Veselības ministrijai.

Pieteikšanās uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegāde

Pieteikšanos uz vakcīnām pret Covid-19 organizē Veselības ministrijas izveidotā Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupa¹⁵⁵.

Izvērtējot Veselības ministrijas iesniegtos Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupas protokolus¹⁵⁶, revidenti konstatēja, ka, vērtējot iespējamo pieteikšanos uz vakcīnām, tiek ņemta vērā informācija, piemēram, par sabiedrības pieprasījumu vakcinācijai ar konkrēto vakcīnu, iegādājamo vakcīnu derīguma termiņu, kā arī esošo vakcīnu atlikumu un to derīguma termiņu. Tiek izvērtēti arī iespējamie riski, piemēram, vakcīnu pārpalikums, ja vakcinācijas tempi nebūs tik augsti, kā plānots, ierobežotā iespēja iegādāties progresīvākas vakcīnas, kas varētu tikt reģistrētas vēlāk, gadījumā, ja jau būs iegādāts liels daudzums vakcīnu, nepieciešamība veikt priekšapmaksu un iespējamās papildu izmaksas.

Revidenti norāda, ka rīkojumā¹⁵⁷ par Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupas izveidi līdz 31.10.2021.¹⁵⁸ nebija veikti grozījumi un kā darba grupas loceklis joprojām bija norādīts Zāļu valsts aģentūras direktors, kas no 06.05.2021. vairs neieņem šo amatu¹⁵⁹. Tādējādi darba grupā ilgstoši netika pārstāvēta Zāļu valsts aģentūra, kuras kompetencē¹⁶⁰ ir veselības aprūpē izmantojamo ārstniecības līdzekļu, tai skaitā vakcīnu, novērtēšana atbilstoši valsts un sabiedrības interesēm, kas, revidentu ieskatā, ir nozīmīgi, pieņemot lēmumus saistībā ar pieteikšanos uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegādi.

Atbilstoši kārtībai, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnām un to iegāde¹⁶¹, Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupa, saņemot informāciju no atbildīgā pārstāvja Eiropas Komisijas koordinācijas padomē par iespēju pieteikties uz konkrētu jauno vakcīnu daudzumu vai vakcīnu papildu devām, sagatavo izvērtējumu un rekomendācijas un iesniedz lēmuma pieņemšanai veselības ministram.

Pamatojoties uz veselības ministra pieņemto lēmumu, tiek sagatavots informatīvais ziņojums un Ministru kabineta sēdes protokollēmuma projekts un tiek organizēta to izskatīšana Ministru kabinetā. Gala lēmumu par pieteikšanos uz vakcīnām pieņem Ministru kabinets.

Pamatojoties uz Ministru kabineta pieņemto lēmumu, atbildīgais pārstāvis Eiropas Komisijas koordinācijas padomē aizpilda pasūtījuma līgumu. Aizpildot pasūtījuma līgumu, Latvija ir pieteikusies uz noteiktu katra ražotāja vakcīnu devu skaitu, kas tiek piegādātas vairākās piegādes reizēs¹⁶². Vakcīnu iegādi veic Nacionālais veselības dienests saskaņā ar Eiropas Komisijas noslēgtajiem cerību pirkuma līgumiem un dienesta kā atbildīgās iestādes parakstīto pasūtījuma līgumu par konkrēta vakcīnu devu skaita piegādi¹⁶³.

Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta 22.12.2021. sniegtajai informācijai¹⁶⁴ Latvija ir izmantojusi iespēju pieteikties uz 82% no Latvijai proporcionāli (*“pro rata”*) pieejamā astoņu dažādu vakcīnu ražotāju vakcīnu devu skaita, tomēr ne visas vakcīnas, uz kurām Latvija ir pieteikusies, ir jau apstiprinātas. Kā norādīja Nacionālais veselības dienests, Latvijai pieejamie *“pro rata”* vakcīnu devu apjomi periodiski mainās, piemēram, ja kāda Eiropas Savienības dalībvalsts atsakās no savas daļas, tad tā tiek izdalīta un kļūst pieejama pārējām dalībvalstīm, vai ja Eiropas Komisija maina līguma nosacījumus ar ražotājiem (piegādes laiks, daudzumi utt.). Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupā regulāri tiek veikta situācijas analīze valstī, kā rezultātā tiek veiktas korekcijas iepriekšējos plānos, tiek mainīti vakcīnu devu piegāžu apjomi un pārcelti piegāžu datumi.

Nacionālā veselības dienesta noteikta amatpersona, par kuru dienests paziņo Veselības ministrijai, pastāvīgi atjauno un arī nodrošina veselības ministru kā lēmuma pieņēmēju ar aktuālo informāciju par esošo vakcīnu apjomu, kas jau ir piegādāts Latvijai, vakcīnu kopējo apjomu, kuram Latvija jau ir pieteikusies caur Eiropas Komisijas koordinācijas padomi, vakcīnu piegāžu prognozēm, par vakcīnas uzglabāšanas nosacījumiem un derīguma termiņiem, vakcinācijas progresu, kā arī vakcinācijas plāniem un tendencēm.

Revīzijā Nacionālais veselības dienests norādīja¹⁶⁵, ka vēstule Veselības ministrijai par šādas personas deleģēšanu nav sagatavota un ka minētie pienākumi noteikti dienesta Iepirkumu nodaļas darbiniekam ar dienesta vadības mutisku rīkojumu.

Nepilnības, nominējot atbildīgo personu noteiktu pienākumu izpildei vai dalībai darba grupā, liecina par trūkumiem iestāžu iekšējā kontrolē un nepietiekamu rūpību un stingrību situācijā, kad nominētajiem pārstāvjiem noteiktais atbildības līmenis ir ļoti augsts un no pienākumu izpildes var būt atkarīga valstij un sabiedrībai nozīmīgu jautājumu lemšana.

Ar pieteikšanos uz vakcīnām pret Covid-19 un to iegādi saistīto risku vadība

Atbilstoši Covid-19 vakcinācijas plānam ar vakcīnu piegādēm saistīti dažādi riski, piemēram, vēlāka vakcīnu reģistrācija, kā rezultātā 2021.gada otrajā vai trešajā ceturksnī netiek saņemts plānotais vakcīnu apjoms, ražotāju nespēja kāpināt ražošanas jaudas un piegādāt plānoto apjomu, liela apjoma piegādes īsā laikā, kad valstī nav pietiekamas kapacitātes palielinātā vakcīnu apjoma izvaccinēšanai, kā rezultātā veidojas ievērojami vakcīnu krājumi, kā arī taisnīga vakcīnu sadale starp vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem, ja pieprasījums pēc tām ir lielāks, nekā iespējas nodrošināt to pieejamību. Tāpēc vakcīnas tiek rezervētas no vairākiem piegādātājiem, tiek veidots elastīgs vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkls, proti, nacionāla mēroga plašas sabiedrības vaccinēšanas kompleksi, tiek pastiprināti uzraudzības procesi, kas palīdz sekot, vai kādam no vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem neveidojas vakcīnu uzkrājumi.

Atbilstoši Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijai, pieņemot lēmumus par vakcīnu iegādi, tiek vērtēti vairāki faktori:

- ❖ vakcīnas izstrādes zinātniskais pamatojums un provizoriskie dati par vakcīnas kvalitāti, drošumu un efektivitāti;

- ❖ vakcīnas ražošanas metode un iepriekšēja pieredze ar līdzīga tipa vakcīnām;
- ❖ vakcīnas izstrādes fāze un provizoriskie dati par vakcīnas pieejamību;
- ❖ nosacījumi vakcīnas loģistikai un lietošanai, vai Latvijā ir pieejami resursi un kompetence;
- ❖ iespējamie vakcīnu zudumi, ņemot vērā to, ka vienā flakonā ir vairākas vakcīnas devas un ir nepieciešams veikt vakcīnas šķaidīšanu;
- ❖ papildu iepirkumi, kas jāveic vakcinācijas nodrošināšanai (šļirces, vakcīnas atšķaidītāji u.tml.);
- ❖ vakcīnas un tās loģistikas izmaksas.

Izvērtējot Veselības ministrijas iesniegtos Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupas protokolus¹⁶⁶, revidenti identificējuši šādus grupas ietvaros analizētos iespējamus riskus:

- ❖ iedzīvotāju vakcinācijas tempi nebūs tik augsti, kā plānots;
- ❖ vakcīnu pārpalikums, ja visas vakcīnas tiks piegādātas atbilstoši plānotajam;
- ❖ papildu izmaksas gadījumā, ja Latvija pārpalikuma devas izvēlēties ziedot vai pārdot citām valstīm;
- ❖ ja būs iegādāts liels daudzums vakcīnu, ierobežota iespēja iegādāties progresīvākas Covid-19 vakcīnas, kas, iespējams, tiks reģistrētas un laistas tirgū vēlāk;
- ❖ nav zināma revakcinācijas shēma un savietojamība ar citām vakcīnām;
- ❖ vakcīnu derīguma termiņš;
- ❖ ražotāja jaudas stabilitāte;
- ❖ nav zināma vēl tirgū neesošu vakcīnu piegāžu regularitāte un apjomi.

Par vakcīnu iegādi atbildīgais Nacionālais veselības dienests norādīja¹⁶⁷, ka situācijai, kurā iegādāto vakcīnu pret Covid-19 ir par daudz, jo, piemēram, netiek sasniegts plānotais vakcinācijas apjoms vai nav atsaucības vakcinācijai ar konkrēta ražotāja vakcīnu, vai tuvosies vakcīnu derīguma termiņa beigas, ir paredzēts vakcīnu ziedošanas vai tālākpārdošanas mehānisms, kura ietvaros Latvija var ziedot vai tālāk pārdot liekos vakcīnu daudzumus.

Ieteikums

Lai mazinātu iespējamību, ka pienākumi, kas saistīti ar pieteikšanos uz vakcīnām pret Covid-19 var netikt izpildīti, Veselības ministrijai nodrošināt, ka visu iesaistīto personu pienākumi un atbildība saistībā ar Latvijas pieteikšanos uz vakcīnām ir skaidri definēti un to deleģēšana ir dokumentēta.

Vai Latvijas vakcīnu pret Covid-19 portfelis tiek pārvaldīts efektīvi?

Atbilstoši Covid-19 vakcinācijas plānam, lai nepieļautu, ka kāda vakcīnu ražotāja vakcīnas nepieejamības dēļ tiek kavēta sabiedrības vakcinācija, gan Eiropas Komisija, gan arī Eiropas Savienības dalībvalstis, tai skaitā Latvija, ir noslēgušas vienošanās ar dažādiem vakcīnu ražotājiem par kopumā lielāku vakcīnu apjomu, nekā paredzamais vakcinējamo iedzīvotāju skaits.

Pasaules Veselības organizācija savās vadlīnijās¹⁶⁸ norāda, ka ir nepieciešama stingra vakcīnu krājumu pārvaldība. Vakcīnu uzskaitē, precīza uzglabāšana un darījumu reģistrēšana visos piegādes ķēdes līmeņos, jo īpaši vakcinēšanas vietās, ir kritiska prasība. Valstīm ieteicamās darbības ir, piemēram, reģistrēt ienākošās vakcīnas, norādot devu skaitu, sērijas numuru un derīguma termiņu, izstrādāt vakcīnu krājuma pārvaldības procedūras, ņemot vērā vakcīnu īpašības, izstrādāt vai pielāgot loģistikas vadības informācijas sistēmu, lai izsekotu un regulāri ziņotu par vakcīnu krājumiem un to izmantošanu, uzraudzīt vakcīnu krājumu sadalījumu un patēriņu, lai nodrošinātu pareizu vakcīnu daudzumu katrai vakcinēšanas vietai un nodrošinātu to atbilstošu izmantošanu.

Tai pašā laikā Eiropas Komisija 19.01.2021. paziņoja¹⁶⁹, ka Eiropa rīkosies vienoti un uzņemsies starptautiska līdera lomu, izrādot solidaritāti partneriem un apņemoties daļu no vakcīnu devām dalīt ar trešajām valstīm vai reģioniem, īpašu uzmanību pievēršot Rietumbalkāniem, austrumu un dienvidu kaimiņu reģioniem un Āfrikai. Piemēram, Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 22.07.2021. sēdes protokolā¹⁷⁰ norādīts, ka Eiropas Komisija pārmet dalībvalstīm, ka tās nepiedāvā vakcīnas ziedošanai, un ka Latvijai jāziedo aptuveni 400 000 vakcīnu devu.

Revidenti sagaidīja, ka vakcinācijas pret Covid-19 kā valstiski stratēģiskas vajadzības organizēšanai Latvija ir iegādājusies dažādas vakcīnas un iegādāto vakcīnu portfelis tiek efektīvi pārvaldīts, piemēram, regulāri tiek apzināti vakcīnu krājumi un uzraudzīti vakcīnu derīguma termiņi, lai nepieļautu nelietderīgus vakcīnu zudumus.

Ievērojot starptautiskās rekomendācijas par vakcīnu pret Covid-19 portfeļa dažādošanu, Latvija ir pieteikusies astoņu ražotāju izstrādātajām vakcīnām, savukārt piegādātas ir visas četras līdz 31.08.2021. Eiropas Savienībā reģistrētās vakcīnas – *Comirnaty (Pfizer)*, *Spikevax (Moderna)*, *Janssen (Johnson&Johnson)* un *Vaxzevria (AstraZeneca)*. Uz 31.08.2021. ir piegādātas 2 183 175 vakcīnu devas jeb 50% no kopējā plānotā vakcīnu portfeļa 2021.gadam.

2021. un 2022.gadam plānoto vakcīnu portfeli Latvijā veido vairāk nekā 9 miljoni vakcīnu devu, tai skaitā vēl neapstiprinātas vakcīnas. Lai gan revīzijā ir secināts, ka Latvija ir ziedojuši vai plāno ziedot 25% no kopējā 2021.gada vakcīnu portfeļa, kas liecina par vakcīnu pārpalikumu noteiktā brīdī, revidentu ieskatā, joprojām pastāv mainīgi un iepriekš neparedzami apstākļi gan vakcīnu piegāžu, gan Covid-19 paveidu izplatības, vakcinējamo iedzīvotāju vecuma grupu un rekomendējamā vakcinācijas biežuma jomā, kas var būtiski ietekmēt to, vai Latvijas vakcīnu portfelis ir optimāls. Lai nepieļautu vakcīnu deficīta riska iestāšanos, Latvijai nepieciešamo vakcīnu daudzums ir noteikts lielāks, nekā būtu nepieciešams, lai sasniegtu vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju vakcinācijas aptveri.

Revīzijā secināts, ka uz 31.08.2021. norakstīto vakcīnu devu skaits ir 0,18% no kopējā piegādāto vakcīnu devu skaita, kas, ņemot vērā daudzdevu flakonu izmantošanu, atbilst plānotajam iespējamam vakcīnu zudumam. Tomēr, īstenojot vakcinācijas pret Covid-19 procesu, nav izveidota tāda vakcīnu krājumu pārvaldība, kas sniedz pilnīgu un kvalitatīvu informāciju par vakcīnu atlikumiem pie vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem, tādējādi radot risku, ka vakcīnas var netikt izlietotas lietderīgi, par ko liecina turpmāk minētais:

- ❖ Nacionālais veselības dienests sākotnēji nevarēja revidentiem iesniegt datus par konkrētā datumā piegādāto vakcīnu, kurām ir zināms sērijas numurs un derīguma termiņš, izlietojumu, norādot, ka no e-veselības sistēmas netika iegūti kvalitatīvi dati,

- jo vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju ievadītā informācija nav pilnvērtīgi izmantojama;
- ❖ vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem sākotnēji netika noteikts, ka, veicot vakcinēšanu, jāievēro FIFO princips (proti, ka pirmās ir izlietojamas vakcīnas ar īsāku derīguma termiņu);
 - ❖ lai noskaidrotu vakcīnu atlikumus un to derīguma termiņus, vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem uzlikts par pienākumu ik mēnesi veikt inventarizāciju, tomēr ne visi vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji tajā piedalās;
 - ❖ lai gan vakcinācijas procesa pārvaldībai, tai skaitā arī krājumu vadībai, tika plānots un no jauna radīts IT risinājums ViVaT, vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem manuāli ir jāaizpilda aptauja par vakcīnu krājumiem. Tas liecina, ka ViVaT krājumu vadības funkcionalitāte nav izstrādāta tā, lai nodrošinātu sākotnēji plānotos ieguvumus, tai skaitā vienkopus pārvaldīt valstī pieejamās un izlietotās vakcīnas;
 - ❖ identificēts gadījums, ka viens vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs ir norakstījis 547 *Vaxzevria (AstraZeneca)* vakcīnu devas ar beigušos derīguma termiņu, ko vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs pamato ar pieprasījuma samazināšanos pēc konkrētās vakcīnas. Revidentu vērtējumā, savlaicīga rīcība, tas ir, informācijas aprīte, iespējams, būtu novērsusi šo vakcīnu norakstīšanu.

Latvijas vakcīnu portfelis

Slimību profilakses un kontroles centrs skaidroja¹⁷¹, ka jau vasarā Latvijā sāka parādīties jaunie Covid-19 paveidi (Alfa, vēlāk Delta) un kļuva skaidrs, ka vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju vakcinācijas aptvere nav pietiekama. Turklāt Slimību profilakses un kontroles centrs pieļāva, ka tiks pieņemts lēmums par bērnu vakcināciju vecumā līdz 12 gadiem. Tādēļ tika plānots lielāks nepieciešamo vakcīnu devu skaits, lai izvairītos no iespējama vakcīnu pret Covid-19 deficīta. Revīzijā konstatēts¹⁷², ka Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 Latvijai nepieciešamo vakcīnu pret Covid-19 devu skaitu 2021. un 2022.gadam aprēķināja, balstoties uz 95% iedzīvotāju vakcinācijas aptveri.

Slimību profilakses un kontroles centrs skaidroja¹⁷³, ka šis rādītājs tika piedāvāts, ņemot vērā apsvērumu sasniegt iespējami labāko vakcinācijas pret Covid-19 aptveri Latvijas iedzīvotājiem, lai ikvienam (sākot ar 12 gadu vecumu) būtu iespēja vakcinēties. Pēc iespējas augstāka vakcinācijas aptvere nepieciešama riska grupās (seniori un personas ar hroniskām slimībām), jo tikai tā tiks nodrošināta maksimāla individuālā aizsardzība pret smagām slimības formām, bet pārējā populācijas daļā – lai maksimāli mazinātu un ierobežotu infekcijas izplatīšanos sabiedrībā.

Veicot vakcīnu prognozes, tika piedāvāts paredzēt vislielāko iespējamo sabiedrības atsaucību vakcinācijas pret Covid-19 procesam, panākt maksimālo vakcinācijas pret Covid-19 aptveri, epidemioloģiskās situācijas stabilizāciju, spēju reaģēt uz jauno Covid-19 paveidu ietekmi nākotnē un vienlaikus plānot nepieciešamo vakcīnu daudzumu un citus vakcinācijas resursus, jo, piemēram, epidemioloģiskās situācijas strauja pasliktināšanās vai pieņemtie lēmumi var izraisīt ievērojamu pieprasījuma pieaugumu pēc vakcīnām.

Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta sniegtajai informācijai¹⁷⁴ Latvija atbilstoši Eiropas Komisijas rekomendācijām par iespējami plašu vakcīnu portfeli ir pieteikusies astoņu ražotāju izstrādātajām vakcīnām – *Comirnaty* (*Pfizer*), *Spikevax* (*Moderna*), *Vaxzevria* (*AstraZeneca*), *Janssen* (*Johnson&Johnson*), *Novavax*, *Valneva*, *Sanofi* un *CureVac* (skatīt 4.tabulu). Kopējais plānotais vakcīnu portfelis 2021.gadam ir 4 394 428 devas, bet 2022.gadam – 4 919 570 (devu skaits noteikts, ņemot vērā cerību pirkuma līgumos pieejamo piegāžu grafiku, ražotāju sniegto informāciju par vakcīnu piegādēm attiecīgajā laika periodā un vēl neapstiprinātās vakcīnas). Revidenti vērš uzmanību, ka starpziņojumā norādītā informācija par Latvijas vakcīnu portfeli ir apkopota uz noteiktu datumu un laika gaitā tā var objektīvi mainīties, ņemot vērā, piemēram, gan izmaiņas Latvijai pieejamo vakcīnu devu skaitā, gan izmaiņas vakcīnu piegāžu apjomos un termiņos¹⁷⁵.

No plānotā 2021.gada vakcīnu portfeļa 38% ir *Comirnaty* (*Pfizer*) vakcīnu devu, 21% – *Spikevax* (*Moderna*) vakcīnu devu, 23% – *Vaxzevria* (*AstraZeneca*) vakcīnu devu, 17% – *Janssen* (*Johnson&Johnson*) vakcīnu devu un 1% *Novavax* vakcīnu devu. No kopējā 2021.gada *Vaxzevria* (*AstraZeneca*) vakcīnu devu skaita 74% vakcīnu devu ir ziedotas vai plānotas ziedot, tāpat ir ziedoti 5% no kopējā *Comirnaty* (*Pfizer*) vakcīnu devu skaita un plānots ziedot 27% no kopējā *Spikevax* (*Moderna*) vakcīnu devu skaita. Kopumā no 2021.gada vakcīnu portfeļa ir ziedots vai plānots ziedot 25% vakcīnu devu.

4.tabula

Vakcīnu portfelis 2021. un 2022.gadam¹⁷⁶

Vakcīna	2021.gada				2022.gada			
	1.ceturksnis	2.ceturksnis	3.ceturksnis	4.ceturksnis	1.ceturksnis	2.ceturksnis	3.ceturksnis	4.ceturksnis
Comirnaty (Pfizer)								
Pamatdevas	30 225	29 250	36 562	-	-	-	-	-
Papildu devas	8190	955 890	322 628	282 942	819 000	819 000	-	-
Ziedots		83 070		-	-	-	-	-
Vaxzevria (AstraZeneca)								
Pamatdevas	129 600	318 200	280 100	280 100	263 870	-	-	-
Ziedots		197 000		-	-	-	-	-
Plānots ziedot	-	-	550 200	-	-	-	-	-
Spikevax (Moderna)								
Pamatdevas	57 600	224 400	178 800	42 979	-	-	-	-
Papildu devas	-	-	-	420707	210353	234 757	234 757	234 757
Plānots ziedot	-	-	-	250 800	-	-	-	-
Janssen (Johnson&Johnson)								
Pamatdevas	-	76 600	79 200	580 614	105 000	-	-	-
Papildu devas	-	-	-	-	420707	-	-	-
Novavax								
Pamatdevas	-	-	-	59841	32221	-	-	-
Papildu devas	-	-	-	-	314026	-	-	-
Valneva								
Pamatdevas	-	-	-	-	60900	39900	25412	-
Sanofi								
Pamatdevas	-	-	-	-	9600	120000	28800	-
CureVac								
Pamatdevas	-	-	-	-	25200	169800	609000	148510
KOPĀ gadā	4 394 428				4 919 570			

Latvijai līdz 31.08.2021. ir piegādātas četrus ražotāju vakcīnas – *Comirnaty* (*Pfizer*), *Spikevax* (*Moderna*), *Janssen* (*Johnson&Johnson*) un *Vaxzevria* (*AstraZeneca*)¹⁷⁷, kas ir reģistrētas Eiropas Savienībā¹⁷⁸ (skatīt 5.tabulu).

Līdz 31.08.2021. piegādātās vakcīnu devas un to izlietojums¹⁷⁹

Vakcīna	Līdz 31.08.2021.						
	Piegādāto vakcīnu devu skaits	% no kopējā piegādāto vakcīnu devu skaita	Izlietotais finansējums, euro	Izlieto to vakcīnu devu skaits	Izlieto to vakcīnu devu skaits pret piegādāto vakcīnu devu skaitu, %	Norakstīto vakcīnu devu skaits	Vakcīnu devu skaita atlikums ¹⁸⁰
<i>Comirnaty (Pfizer)</i>	1 194 375	55	18 171 563	868 324	73	1520	321 378
<i>Spikevax (Moderna)</i>	430 800	20	8 327 015	230 967	54	816	196 471
<i>Janssen (Johnson&Johnson)</i>	110 200	5	735 950	109 726	99,7	150	105
<i>Vaxzevria (AstraZeneca)</i>	447 800	20	1 303 098	271 431	61	1635	173 469
Kopā	2 183 175	100	28 537 625	1 480 448	68	4121	691 423

Uz 31.08.2021. ir piegādātas 2 183 175 vakcīnu devas jeb 50% no kopējā 2021.gadam plānotā vakcīnu portfeļa par kopējo summu 28 537 625 euro. Vakcinācijai ir izlietoti 68% no piegādātajām vakcīnām. Visvairāk ir piegādāts *Comirnaty (Pfizer)* vakcīnu devu (55% no kopējā piegādāto devu skaita), savukārt izlietoti – 73% piegādāto *Comirnaty (Pfizer)* vakcīnu devu. Vismazāk ir piegādāts *Janssen (Johnson&Johnson)* vakcīnu devu (5% no kopējā piegādāto devu skaita), tomēr tās ir gandrīz 100% izlietotas.

Kopējais Latvijai 2021.gadam un 2022.gadam plānoto vakcīnu portfelis ir vairāk nekā 9 miljoni vakcīnu devu, tai skaitā arī vēl neapstiprinātas vakcīnas.

Ņemot vērā joprojām mainīgos un iepriekš neparedzamos apstākļus jomās, kas saistītas ar vakcīnu piegādēm, vīrusa paveidu izplatību, vakcinējamo iedzīvotāju vecuma grupām un rekomendējamo vakcinācijas biežumu un to, ka visi šie faktori var ietekmēt to, vai Latvijas vakcīnu portfelis laika gaitā ir vai nav optimāls Latvijas vajadzībām, revidentu ieskatā, ir būtiski nodrošināt risku izvērtējumā balstītu vakcīnu portfeļa veidošanu.

Vakcīnu pret Covid-19 krājumu pārvaldība

Veselības resora atbildīgās iestādes ir izstrādājušas Covid-19 vakcinācijas rokasgrāmatu¹⁸¹, kurā iekļautā informācija papildina spēkā esošos normatīvos aktus. Nacionālais veselības dienests norādīja¹⁸², ka ārstniecības iestādēm, slēdzot līgumus par Covid-19 vakcinācijas pakalpojuma nodrošināšanu¹⁸³, ir saistošas rokasgrāmatā¹⁸⁴ noteiktās prasības, tai skaitā attiecībā uz pakalpojuma organizāciju un vakcīnu krājumu pārvaldību.

Lai nodrošinātu uzraudzību pār neizlietotajām vakcīnām, Nacionālais veselības dienests aptaujas veidā organizē vakcīnu krājumu inventarizācijas. Tajās iegūtos datus Vakcinācijas projekta nodaļa apkopo un prezentē Darba grupai sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19, savukārt informāciju par norakstītajām vakcīnu devām apkopo Slimību profilakses un kontroles centrs.¹⁸⁵

Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta sniegtajai informācijai¹⁸⁶ Covid-19 vakcinācijas rokasgrāmatā noteiktā kārtība nodrošina iespēju izsekot pieejamiem datiem, bet, tā kā no ražotāja vakcīnu flakona var iegūt dažādu devu skaitu, tad pilnīga informācijas izsekojamība nav iespējama. Kopējam pasūtīto vakcīnu apjomam ir paredzēti objektīvi vakcīnu zudumi, kas rodas, izmantojot daudzdevu flakonus, un vidēji varētu sasniegt apmēram 20% no kopējā vakcīnu apjoma¹⁸⁷.

Vakcīnu atlikumi, derīgumu termiņi un norakstītās devas

Revīzijā konstatēts, ka Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19¹⁸⁸ ilgstoši risina problēmas, kas saistītas ar datu par vakcīnu atlikumiem, derīguma termiņiem un norakstītajām devām pieejamību. Tāpēc kopš 02.06.2021. vakcinācijas pakalpojumu sniedzējiem tiek noteikts veikt vakcīnu krājumu inventarizācijas un rūpīgi plānot vakcīnu pasūtījumus, atbilstoši papildinot Covid-19 vakcinācijas rokasgrāmatu¹⁸⁹:

- ❖ katra kalendāra mēneša pēdējā trešdienā visiem vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem ir obligāti jāpiedalās vakcīnu atlikumu inventarizācijā, norādot katras vakcīnas devu skaitu pa sērijas numuriem un derīguma termiņiem. Vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem tiek izsūtīts e-pasts ar inventarizācijas aptaujas saiti;
- ❖ Vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs, izmantojot ar ViVaT integrēto ārstniecības iestādes informācijas sistēmu, no 26.04.2021. nodrošina tai skaitā Covid-19 vakcīnu atlikuma datu nodošanu Slimību profilakses un kontroles centra EPIDEM sistēmai;
- ❖ vakcinācijas pakalpojuma sniedzējam vakcīnu pasūtījums jāplāno atbilstoši kapacitātei un gaidīšanas rindai, rūpīgi plānojot vakcīnu izlietojumu un novēršot vakcīnu norakstīšanas risku. Vakcīnu norakstīšanas gadījumā vakcinācijas pakalpojuma sniedzējam jāgatavo pārskats par vakcīnu norakstīšanu, kurā tai skaitā jānorāda vakcīnas nosaukums, sērijas numurs, derīguma termiņš un norakstīšanas iemesls.

Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 dalībnieki 07.07.2021. sēdē¹⁹⁰ tika iepazīstināti ar apkopoto informāciju par inventarizācijas rezultātiem – no kopējā 763 vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaita inventarizācijā piedalījās tikai 477 jeb 63%. Inventarizācijā tika konstatēts, ka ir vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji, kuriem vakcīnu derīguma termiņš ir beidzies maija un jūnija beigās vai pie kuriem ir pieejamas *Vaxzevria (AstraZeneca)* vakcīnas ar derīguma termiņu 31.07.2021. un *Comirnaty (Pfizer)* vakcīnas ar derīguma termiņu 30.09.2021.

Revīzijā konstatēts, ka Nacionālais veselības dienests papildus Covid-19 vakcinācijas rokasgrāmatā¹⁹¹ noteiktajam informē¹⁹² vakcinācijas pakalpojuma sniedzējus, tai skaitā ģimenes ārstus, ka piedalīšanās inventarizācijā jeb vakcīnu atlikumu deklarēšanā ir obligāta. Papildus norādīts, ka saintegrētajās informācijas sistēmās diemžēl nav iespējams norādīt vakcīnu sērijas numurus, tāpēc visi vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji tiek lūgti aizpildīt nosūtītajā saitē pieejamo aptauju.

Nacionālais veselības dienests norādīja¹⁹³, ka tā Kontroles un uzraudzības departaments arī 2021.gada septembrī, konstatējot, ka 310 vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji nav veikuši vakcīnu atlikumu inventarizāciju, visiem šiem vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem nosūtīja atgādinājuma vēstuli, norādot uz pienākumu veikt vakcīnu atlikumu inventarizāciju. No minētajiem 310 (39%) vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem, kuriem tika nosūtīta atgādinājuma vēstule, oktobrī inventarizāciju atkārtoti neveica 160 (52%), tai skaitā 80% bija ģimenes ārstu prakses. Savukārt kopā oktobra inventarizāciju neveica 225 vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji (29%). Nacionālais veselības dienests komunicē ar vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem, kuri norādītajā laikā nav veikuši inventarizāciju, lai iegūtu neiesūtīto informāciju, un revīzijas laikā šāda komunikācija notika ar 160 vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem, kuri divus mēnešus nebija veikuši inventarizāciju.

Ministru kabinets no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” 08.02.2021. piešķīra¹⁹⁴ Nacionālajam veselības dienestam finansējumu līdz 1 450 330 *euro*, lai izveidotu speciālo IT risinājumu ViVaT vakcinācijas procesa pārvaldībai. Jaunas IT sistēmas nepieciešamība tika pamatota¹⁹⁵ ar līdzšinējo pieredzi, ka vakcinācijas procesā būtisku laiku aizņem informācijas ievade dažādās sistēmās,

dokumentu gatavošana, kā arī daļēji manuāla lēmumu apstrāde. Tāpat norādīts, ka ViVaT ietvers vakcīnu piegādes plānošanu, loģistikas organizāciju un krājumu vadību, sagatavos nepieciešamās atskaites, kā arī nodrošinās datu apmaiņu ar vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju informācijas sistēmām un e-veselību.

Atbilstoši ViVaT izstrādes pieņemšanas-nodošanas aktam¹⁹⁶ ir izstrādāts un apmaksāts vakcīnu krājumu modulis par kopējo summu 60 500 *euro* un tā mērķis ir vienkopus pārvaldīt pieejamās un izlietotās vakcīnas valstī, kā arī laicīgi plānot nepieciešamo vakcīnu iegādi un apjomus. Tomēr, kā konstatēts revīzijā, Nacionālais veselības dienests ik mēnesi aicina vakcinācijas pakalpojuma sniedzējus manuāli aizpildīt papildu aptauju par vakcīnu krājumiem, norādot vakcīnu sērijas numurus, jo saintegrētajās informācijas sistēmās diemžēl nav iespējams tos norādīt.

Atbilstoši Covid-19 vakcinācijas rokasgrāmatai¹⁹⁷ ViVaT darbība tiek nodrošināta ārstniecības iestāžu informāciju sistēmās. Ārstniecības iestāde, izmantojot ViVaT integrēto iestādes programmnodrošinājumu (ārstniecības iestādes informācijas sistēma), nodrošina Covid-19 vakcīnu atlikuma datu nodošanu Slimību profilakses un kontroles centra EPIDEM sistēmai. Saskaņā ar Nacionālā veselības dienesta sniegto skaidrojumu¹⁹⁸ visas ViVaT funkcionalitātes tika izstrādātas atbilstoši noslēgtajam līgumam¹⁹⁹ un “Vienotais Vakcinācijas Tīkls” operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupas apstiprinātajam apjomam, tai skaitā arī Slimību profilakses un kontroles centra informācijas sistēmas EPIDEM pielāgojumi vakcīnu pasūtīšanai un atskaitē par izlietotām vakcīnām. Tomēr, tā kā EPIDEM risinājums nosaka, ka visa tā funkcionalitāte ir pieejama, izmantojot saskarnes, kuras ir jāintegrē privāto pakalpojumu sniedzēju nodrošināto ārstniecības iestāžu informācijas sistēmās (turpmāk – integratori), savukārt ne visas ārstniecības iestādes un personas izmanto integratoru piedāvātās sistēmas, jo par šīs funkcionalitātes izmantošanu tiek pieprasīta samaksa, rezultātā tām ārstniecības iestādēm vai ārstniecības personām, kas nav vienojušās par šīs funkcionalitātes izmantošanu, EPIDEM nav pieejama, līdz ar to vakcinācijas pakalpojumu sniedzēji tiek aicināti manuāli aizpildīt aptaujas anketu par vakcīnu atlikumiem.

Revidentu ieskatā, inventarizācija ir viena no svarīgākajām iekšējās kontroles procedūrām, kas tiek veikta, lai gūtu pārliecību, ka krājumos uzrādītā informācija ir pareiza, neatkarīgi no krājumu uzskaitē izmantotajiem IT risinājumiem. Tomēr apstākļos, kad tika radīts jauns IT risinājums vakcinācijas procesa pārvaldībai, kam atbilstoši sākotnējam pamatojumam bija jāietver arī vakcīnu krājumu vadība, aicinājums ik mēnesi veikt vakcīnu inventarizāciju un manuāli aizpildīt anketu, revidentu ieskatā, liecina, ka šis IT rīks nav izstrādāts tā, lai nodrošinātu sākotnēji plānotos ieguvumus, tai skaitā vienkopus pārvaldītu pieejamās un izlietotās vakcīnas valstī.

Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta iesniegtajai informācijai²⁰⁰ uz 31.08.2021. norakstīto vakcīnu devu skaits ir 0,18% no kopējā piegādāto vakcīnu devu skaita (skatīt 5.tabulu).

Revīzijā konstatēts, ka vislielākais norakstīto vakcīnu devu skaits ir identificēts 31.08.2021., kad viens vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs ir norakstījis 547 *Vaxzevria (AstraZeneca)* vakcīnu devas ar derīguma termiņu 01.08.2021., ko pamato ar pieprasījuma samazināšanos pēc konkrētās vakcīnas²⁰¹. Revidentu vērtējumā, konstatētais, iespējams, liecina, ka vakcīnu krājumu apzināšana nebija veikta savlaicīgi, lai novērstu vakcīnu norakstīšanu.

Lai revīzijā gūtu pārliecību, ka vakcīnas ar īsāko derīguma termiņu tiek apzinātas un savlaicīgi izlietotas, revidenti lūdza Nacionālo veselības dienestu iesniegt datus par vakcīnu izlietojumu.

Nacionālais veselības dienests sākotnēji nevarēja iesniegt pieprasītos datus par katras sērijas vakcīnu izlietojumu, norādot, ka no e-veselības sistēmas netika iegūti kvalitatīvi dati, jo vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju ievadītā informācija nav pilnvērtīgi izmantojama, tomēr darbs pie datu kārtības pa vakcīnu sērijām notiek.²⁰² Vēlāk revīzijas gaitā Nacionālais veselības dienests iesniedza informāciju no e-veselības

sistēmas par vakcīnu izlietojumu pa sērijām²⁰³, vienlaikus norādot, ka joprojām pastāv vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju ievadīto datu kvalitātes problēmas.

Revīzijā, izvērtējot Veselības ministrijas iesniegtos Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 07.06.2021. un 09.06.2021. sēžu protokolus²⁰⁴, konstatēts, ka vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem sākotnēji netika noteikts, ka, veicot vakcinēšanu, jāievēro FIFO princips, kas nosaka, ka pirmās ir izlietojamas vakcīnas ar īsāku derīguma termiņu. Tāpēc Covid-19 vakcinācijas rokasgrāmata²⁰⁵ tika papildināta, nosakot, ka piegādātās vakcīnas ir jāizlieto pēc FIFO metodes “pirmais iekšā – pirmais ārā”, kā norādīts arī Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 09.06.2021. sēdē.

Rīcība ar vakcīnu pret Covid-19 pārpalikumu

Vakcīnu pret Covid-19 piegādes tiek piemērotas pieprasījumam, piemēram, aizurot vakcīnu piegādes atkarībā no vakcinācijas intensitātes valstī, kā arī sekojot līdzi krājumu derīguma termiņiem. Nepieciešamības gadījumā Veselības ministrija rosina Ministru kabinetu pieņemt lēmumu par vakcīnu ziedošanu.²⁰⁶

Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta iesniegtajai informācijai²⁰⁷ uz 09.11.2021. Latvija kopumā ir ziedojusi 197 000 *Vaxzevria (AstraZeneca)* vakcīnu devu, 83 070 *Comirnaty (Pfizer)* vakcīnu devu, kā arī vēl plāno ziedot 550 200 *Vaxzevria (AstraZeneca)* vakcīnu devu un 250 800 *Spikevax (Moderna)* vakcīnu devu. Kopējais ziedoto vai ziedot plānoto devu skaits ir 1 081 070 apmēram 8 milj. euro vērtībā²⁰⁸ jeb 25% no kopējā Latvijas 2021.gada vakcīnu portfeļa.

Revīzijā konstatēts, ka Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19²⁰⁹ risina jautājumus par pieteikto vakcīnu piegāžu atlikšanu un rosina ziedot vai pārdot vakcīnas, kurām tuvojas derīguma termiņu beigas, pirms tam veicot izvērtējumu par situāciju ar vakcīnu portfeli kopumā, uz kura pamata gala lēmumu pieņem Ministru kabinets.

Valsts kontrole šā starpziņojuma sadaļā *ViVaT izveide un darbība* sniedz Veselības ministrijai ieteikumu nodrošināt ViVaT risinājuma efektīvu darbību, lai tā lietotājiem sniegtu pilnvērtīgu atbalstu. Minētā ieteikuma ietvaros Valsts kontrole sagaida, ka Veselības ministrija pilnveidos arī vakcīnu krājumu pārvaldību, vienlaikus samazinot administratīvo slogu vakcinācijas pakalpojumu sniedzējiem, lai tādējādi nodrošinātu pilnīgu un kvalitatīvu informāciju par vakcīnu pret Covid-19 atlikumiem pie vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem, mazinot risku, ka vakcīnas var tikt izlietotas nelietderīgi.

Vai ir nodrošināta vakcīnu loģistikas pakalpojuma sniegšana?

Pasaules Veselības organizācija savās vadlīnijās²¹⁰, kas izstrādātas, lai palīdzētu valstīm īstenot sabiedrības vakcināciju pret Covid-19, norāda, ka efektīvi pārvaldīta loģistikas ķēde ir izšķiroša veiksmīga vakcinācijas pret Covid-19 procesa nodrošināšanā. Pirms vakcīnu saņemšanas valstīm ir jāpārskata aukstuma ķēdes nodrošināšanas iespējas un jānovērtē esošās sistēmas, lai identificētu vājās vietas vakcīnu loģistikā. Tajos loģistikas soļos, kur valsts kapacitāte nav pietiekama, ir jāizvērtē iespēja piesaistīt privāto sektoru, kas ir uzkrājis pieredzi šādu pakalpojumu nodrošināšanā. Gadījumā, ja vakcīnas loģistikas nodrošināšanā tiek piesaistīts ārvalsts pakalpojuma sniedzējs, Pasaules Veselības organizācija norāda uz stingru uzraudzības procedūru un skaidru līguma nosacījumu nepieciešamību, lai garantētu vakcīnu kvalitāti.

Arī Stratēģijā par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2020. – 2021.gadam²¹¹ norādīts, ka, lai Covid-19 pandēmijas laikā nodrošinātu uzraudzības, kontroles un drošības

pasākumos iesaistīto iestāžu darbības nepārtrauktību, iestādes izvērtē iespējas piesaistīt privāto sektoru atsevišķu uzdevumu izpildei, piemēram, loģistikas kompānijas.

Revidenti sagaidīja, ka vakcinācijas pret Covid-19 kā valstiski stratēģiskas vajadzības organizēšanai ir izveidota loģistikas shēma, ņemot vērā vakcīnu īpašības, ir noteiktas iesaistītās puses un to pienākumi, ir noslēgti līgumi ar pakalpojuma sniedzējiem, kā arī tiek veikts atbilstošs risku vadības process.

Ministru kabineta noteikumos par epidemioloģiskās drošības pasākumiem Covid-19 izplatības ierobežošanai ir noteikts ietvars, kā tiek organizēts vakcīnu pret Covid-19 glabāšanas un loģistikas process un kādas ir iesaistītās puses un to pienākumi. Savukārt detalizēti loģistikas process un nosacījumi ir noteikti noslēgtajos pakalpojuma līgumos.

Lai nodrošinātu loģistikas pakalpojumu sniegšanu vakcinācijas pret Covid-19 procesa īstenošanai, Nacionālais veselības dienests ir piesaistījis ārpusvalsts pakalpojuma sniedzējus – gan vakcīnu uzglabāšanai, gan loģistikas pakalpojumu nodrošināšanai.

Revīzijā konstatēti trūkumi vakcīnu loģistikas risku vadībā:

- ❖ lai gan sadarbība ar noliktavas un loģistikas pakalpojumu sniedzējiem tika uzsākta jau pavasarī, vēl oktobra sākumā Nacionālā veselības dienesta rīcībā nebija šo pakalpojumu sniedzēju iekšējo risku vadības plānu, lai gan to pieprasīšana ir norādīta kā viens no risku mazināšanas pasākumiem vēl 14.10.2021. apstiprinātajā risku reģistrā;
- ❖ pretēji plānotajam nav parakstīta trīspusēja vienošanās starp Nacionālo veselības dienestu un loģistikas pakalpojuma sniedzējiem par pakalpojuma pārņemšanu darbības nepārtrauktības nodrošināšanas nolūkos.

Kā vienu loģistikas risku mazināšanas pasākumu revidenti identificē Nacionālo bruņoto spēku iesaisti vakcinācijas pret Covid-19 loģistikas procesa īstenošanā, tai skaitā kā rezerves risinājumu, paredzot centralizētu vakcinācijas loģistikas vadību.

Vakcīnu pret Covid-19 loģistikas pakalpojuma nodrošināšana

Saskaņā ar 15.12.2020. grozījumiem Ministru kabineta noteikumos par epidemioloģiskās drošības pasākumiem Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai²¹²:

- ❖ vakcīnu pret Covid-19 uzglabāšanu atbilstoši vakcīnas lietošanas instrukcijā norādītajiem uzglabāšanas nosacījumiem nodrošina zāļu lieltirgotava, ar kuru Nacionālais veselības dienests ir noslēdzis līgumu, vai Valsts asinsdonoru centrs;
- ❖ vakcīnu un vakcinācijai nepieciešamo piederumu loģistikas pakalpojumus nodrošina zāļu lieltirgotavas, ar kurām Nacionālais veselības dienests ir noslēdzis attiecīgu līgumu;
- ❖ zāļu lieltirgotavas, ar kurām Nacionālais veselības dienests ir noslēdzis līgumu par loģistikas pakalpojumu nodrošināšanu, atbilstoši līguma nosacījumiem nodrošina vakcīnu un vakcinācijai nepieciešamo piederumu piegādi vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem saskaņā ar Slimību profilakses un kontroles centra saskaņoto vakcīnu pasūtījumu;

- ❖ Slimību profilakses un kontroles centrs atbilstoši vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju elektroniskajam vakcīnu pasūtījumam iesniedz vakcīnu uzglabātājam un zāļu lieltirgotavām vakcīnu pasūtījumu. Zāļu lieltirgotavas piegādā vakcīnas Slimību profilakses un kontroles centra noteiktajiem vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem.

Kā norādīts Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijā, Latvijā nav valsts noliktavas vakcīnu uzglabāšanai, tādēļ vakcīnu aukstuma ķēdi no vakcīnas ražotāja līdz vakcinācijas pakalpojuma sniedzējam nodrošinās lieltirgotavas ārpakalpojuma ietvarā. Savukārt, tā kā *Comirnaty (Pfizer)* vakcīnu uzglabāšana jānodrošina īpaši zemā temperatūrā, kādu var nodrošināt Valsts asinsdonoru centra rīcībā esošās saldētavas²¹³, tās tiek uzglabātas Valsts asinsdonoru centrā.

Atbilstoši 24.02.2021. Ministru kabineta rīkojumam²¹⁴ no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” Valsts asinsdonoru centram tika piešķirti 8 067 *euro Comirnaty (Pfizer)* vakcīnu glabāšanai. Savukārt atbilstoši Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojumam²¹⁵ no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” Nacionālajam veselības dienestam tika piešķirts finansējums 622 328 *euro*²¹⁶ apmērā vakcīnu glabāšanai un loģistikai Latvijā. Kā norādīja Nacionālais veselības dienests²¹⁷, loģistikas izmaksas ārpus Latvijas ir iekļautas vakcīnas cenā.

Tādējādi vakcīnu pret Covid-19 glabāšanu nodrošina Valsts asinsdonoru centrs²¹⁸ un sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Magnum Medical”²¹⁹, savukārt vakcīnu loģistikas pakalpojumu nodrošina divi pakalpojuma sniedzēji²²⁰ – sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Magnum Medical” loģistikas pakalpojumu sniedz Vidzemē un Latgalē un akciju sabiedrība “Recipe Plus” – Kurzemē, Zemgalē un Rīgā. Iepirkumi vakcīnu glabāšanas un loģistikas pakalpojuma nodrošināšanai tika veikti, piemērojot sarunu procedūru²²¹, pamatojoties uz neparedzamiem ārkārtas apstākļiem. Vairāki pirms tam noslēgtie līgumi par vakcīnu loģistikas un glabāšanas pakalpojumiem tika izbeigti līgumā noteikto pienākumu neizpildes dēļ (skatīt 4.pielikumu).

Iepirkumu uzraudzības biroja interneta vietnē²²² norādīts, ka, veicot sarunu procedūru, pamatojoties uz ārkārtas apstākļiem²²³, nav atcelts pasūtītāja pienākums veidot iepirkuma komisiju, pārbaudīt izslēgšanas noteikumus, kā arī publicēt sagatavoto ziņojumu un noslēgto līgumu savā pircēja profilā un paziņojumu par iepirkuma procedūras rezultātiem – Publikāciju vadības sistēmā.

Revidentu ieskatā, Nacionālais veselības dienests ir nodrošinājis pakalpojumu iegādes procesa caurskatāmību, tostarp lēmumu pieņemšanas izsekojamību. Revīzijā konstatēts, ka ir izveidotas iepirkumu komisijas, izstrādāta iepirkumu dokumentācija, uzrunāti potenciālie pakalpojumu sniedzēji. Vienā gadījumā piedāvājumu bija iesniedzis tikai viens pretendents, bet pārējos gadījumos – vairāki pretendenti un komisija veica to piedāvājumu novērtēšanu atbilstoši apstiprinātajiem kritērijiem. Tāpat arī visos gadījumos pakalpojumu līgumi ir noslēgti ar iepirkumu komisijas atlasītajiem pretendentiem un nepieciešamā informācija ir publicēta pircēja profilā un Publikāciju vadības sistēmā.

Vakcīnu uzglabāšanas un transportēšanas nosacījumi ir noteikti noslēgtajos vakcīnu glabāšanas un loģistikas pakalpojuma līgumos²²⁴. Tāpat minētajos līgumos ir noteikta prasība, ka pēc Vakcinācijas projekta biroja/nodaļas, Nacionālā veselības dienesta vai Slimību profilakses un kontroles centra pieprasījuma pakalpojuma sniedzējs iesniedz informāciju par tā pārziņā esošo procesu (piemēram, vakcīnu atlikumi noliktavā, plānotie piegādes datumi uz noliktavu/pie vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem, faktiskie piegādes datumi uz noliktavu/pie vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem).

Ar vakcīnu pret Covid-19 loģistiku saistīto risku analīze

Atbilstoši Covid-19 vakcinācijas plānam vakcīnu loģistikas kapacitāte Latvijā ir pietiekama un Latvijas zāļu lieltirgotāju asociācija apliecina, ka Latvijas zāļu lieltirgotavas ir gatavas nodrošināt Covid-19

vakcīnu piegādi uz vakcinēšanas vietām visā Latvijas teritorijā. Tomēr to var negatīvi ietekmēt, piemēram, tādu organizatorisko aktivitāšu kā pasūtījumu plānošana un koordinēšana aizkavēšanās.

Izvērtējot Veselības ministrijas iesniegtos Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes protokolus²²⁵, konstatēts, ka, piemēram, 31.03.2021. sēdē tika sniegta informācija par loģistikas pakalpojumu sniedzēju loģistikas nepārtrauktības un risku vadības plāniem:

- ❖ kopumā ir divi loģistikas pakalpojumu sniedzēji: Vidzemes un Latgales reģionā – sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Magnum Medical” un Kurzemes, Zemgales un Rīgas reģionā – akciju sabiedrība “Recipe Plus”. Citu pretendentu uz šiem reģioniem, kuri nepieciešamības gadījumā varētu pieslēgties, nav;
- ❖ situāciju iespējams risināt ar risku vadības un loģistikas nepārtrauktības plānu, kas paredz risku mazināšanu – no noliktavas un loģistikas pakalpojumu sniedzējiem ir saņemts risku pašnovērtējums un risku mazināšanas plāns, ir izstrādāti riska situācijas iestāšanās kritēriji un paredzēta atbilstoša tālāka rīcība. Gadījumā, ja iestājas situācija, ka pakalpojuma sniedzējs pilnībā nespēj pildīt līgumā paredzētās saistības, kas nozīmē, ka uzņēmums ir paziņojis par līguma laušanu, otrs pakalpojuma sniedzējs pārņem attiecīgo piegādes zonu līdz brīdim, kad tiek noslēgts jauns loģistikas pakalpojuma iepirkums;
- ❖ plānots parakstīt trīspusēju vienošanos starp Nacionālo veselības dienestu, sabiedrību ar ierobežotu atbildību “Magnum Medical” un akciju sabiedrību “Recipe Plus”;
- ❖ ārkārtas gadījumā primāri paredzēts veikt lielapjoma vakcīnu piegādes uz liela mēroga vakcinācijas centriem un lielākajiem vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem.

Revidentiem netika iesniegti pakalpojumu sniedzēju iekšējo risku vadības plāni, jo, kā 04.10.2021. norādīja Nacionālais veselības dienests²²⁶, sarunu procedūras ietvaros netika noteikta prasība par iekšējo risku vadības plānu iesniegšanu. Tādējādi revidenti secina, ka arī Nacionālā veselības dienesta rīcībā nav šo pakalpojumu sniedzēju iekšējo risku vadības plānu.

Vienlaikus norādāms, ka Nacionālā veselības dienesta 14.10.2021. apstiprinātajā vakcinācijas projekta risku reģistrā²²⁷ kā viens no nepieciešamajiem riska – loģistikas pakalpojumu sniedzēji var kavēt piegādes situācijās, ja būs būtiski palielinājies vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaits un vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji dos vienlaicīgus pasūtījumus – mazinošiem pasākumiem ir pieprasīt risku vadības plānu no loģistikas pakalpojumu sniedzējiem.

Savukārt trīspusējā vienošanās starp Nacionālo veselības dienestu, sabiedrību ar ierobežotu atbildību “Magnum Medical” un akciju sabiedrību “Recipe Plus” nav noslēgta, jo, kā norādīja Nacionālais veselības dienests²²⁸, pakalpojuma sniedzējiem ir atšķirīgas iepirkumos iesniegto piedāvājumu cenas un augstākās cenas piedāvātājs iebilst veikt piegādes citā reģionā par zemāku cenu.

Attiecībā uz loģistikas procesu ir pieņemti arī vairāki Ministru kabineta lēmumi par aizsardzības resora iesaisti:

- ❖ Ministru kabinets 24.03.2021. pieņēma²²⁹ zināšanai Aizsardzības ministrijas pārstāvju sniegto prezentāciju par iespējamiem risinājumiem Nacionālo bruņoto spēku iesaistei vakcinācijas pret Covid-19 loģistikas procesa īstenošanā un atbalstīja prezentācijā ietverto A variantu, kas paredz Nacionālo bruņoto spēku atbalstu Veselības ministrijai vakcinācijas pret Covid-19 loģistikas procesā, uzdotot Aizsardzības ministrijai veikt nepieciešamās darbības tā īstenošanai. Tāpat Aizsardzības ministrijai jānodrošina centralizēta vakcinācijas loģistikas vadības risinājuma izveide kā rezerves

risinājums (B variants). Pamatojoties uz Ministru kabineta norādījumiem, Nacionālie bruņotie spēki izstrādāja liela mēroga vakcinācijas centru atbalsta plānu;

- ❖ pamatojoties uz Ministru kabineta norādījumiem, Nacionālie bruņotie spēki izstrādāja vakcinācijas loģistikas vadības rezerves plānu. 01.06.2021. tika organizētas plāna uzdevumu izpildes mācības. Nacionālie bruņotie spēki nepieciešamības gadījumā ir gatavi aktivizēt plāna izpildi. Vienlaikus Ministru kabinetā tika virzīti tiesību akti²³⁰ gadījumam, ja būtu nepieciešams uzsākt B varianta realizāciju;
- ❖ laika periodā līdz 28.06.2021. Nacionālie bruņotie spēki liela mēroga vakcinācijas centru atbalstā ir iesaistījuši 3867 karavīrus un zemessargus. Uzdevumu izpilde tiek turpināta, jo Nacionālie bruņotie spēki sniedz atbalstu arī mobilo vakcinācijas punktu darbībai ar personālu, transportu un materiāltehniskiem līdzekļiem.

Vai vakcinācijas pakalpojumu sniedzēju tīkls bija izveidots savlaicīgi un racionāli?

Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijā²³¹ ir norādīts, ka vakcinācijai ir jābūt pēc iespējas pieejamai riska grupām. Tas nozīmē, ka vakcinācijas procesā būtu jāiesaista vairākas iestādes, kas var nodrošināt vakcinācijas procesu, piemēram:

- ❖ ārstniecības personas vakcinācijai uz vietas ārstniecības iestādē vai pēc iespējas tuvāk darba vietai;
- ❖ izbraukuma vakcinācija ilgstošas sociālās aprūpes institūcijās;
- ❖ senioru un personu ar hroniskām slimībām vakcinācija pēc iespējas tuvāk dzīvesvietai;
- ❖ izbraukuma vakcinācija operatīvajos dienestos vai izglītības iestādēs, vai citās darba vietās strādājošo vakcinācijai.

Revidenti sagaidīja, ka vakcinācijas pret Covid-19 kā valstiski stratēģiskas vajadzības organizēšanai ir izveidots tāds vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkls, kas ļauj iedzīvotājiem dažādos pieejamos veidos saņemt vakcināciju, ka tas ir racionāls un elastīgs un ka operatīvi tiek veiktas nepieciešamās izmaiņas atbilstoši faktiskajai situācijai un vakcīnu pieprasījumam.

Revīzijā secināts, ka vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkls ar 668 vakcinācijas pakalpojumu sniedzējiem (pēc unikālā ārstniecības iestādes identifikācijas numura) pēc to brīvprātīgas izvēles Latvijā bija izveidots jau martā – savlaicīgi, pirms ievērojami pieauga Latvijai piegādāto vakcīnu daudzums.

Tomēr, ņemot vērā, ka tikai nedaudz vairāk kā puse no ģimenes ārstiem iesaistījās savu pacientu vakcinēšanā pret Covid-19 (revidenti vērtējumu par ģimenes ārstu iesaisti vakcinēšanā pret Covid-19 sniedz atsevišķā šā starpziņojuma sadaļā), vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkls, revidentu vērtējumā, nebija pietiekami optimāls, īpaši attiecībā uz riska grupām – senioriem un personām ar hroniskām slimībām.

Vakcinācijas pakalpojums tiek sniegts dažādās vietās – ģimenes ārstu praksēs, kas piekrita vakcinēt savus pacientus, ārstniecības iestādēs, nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksos,

izbraukuma vakcinācijā un vakcinācijas punktos, tādējādi dodot iespēju iedzīvotājiem izvēlēties sev pieejamāko un ērtāko vakcinēšanas vietu, turklāt vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkls ir elastīgs un pielāgojas situācijai un pieprasījumam.

Revidentiem nebija iespējams izvērtēt vakcinācijas pret Covid-19 datus sadalījumā pa vakcinēšanas vietām, tai skaitā vakcinācijas iestāžu faktisko vakcinācijas apjomu salīdzinājumā ar plānoto un vakcinācijai izlietoto finansējumu kopsakarā ar faktisko vakcinācijas apjomu konkrētā vakcinēšanas vietā, lai izdarītu secinājumus par to, vai, veidojot un uzturot vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīklu, piešķirtie līdzekļi ir izlietoti pēc iespējas lietderīgi. Tas izskaidrojams ar to, ka Nacionālais veselības dienests šādā griezumā datus neapkopo.

Vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs par vakcinācijas faktu konkrētajai personai ievada datus e-veselībā un, lai saņemtu samaksu par veikto darbu, ievada vakcinācijas manipulācijas Nacionālā veselības dienesta Vadības informācijas sistēmā. Revidenti guva pārliecību, ka Nacionālais veselības dienests veic kontroles pasākumus, lai pārliecinātos, vai atbilstoši datiem par veiktajām manipulācijām Vadības informācijas sistēmā ir ievadīts vakcinācijas fakts arī e-veselībā.

Ministru kabineta pieņemtajā Stratēģiskās rīcības ceļa kartē par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 izplatības pārvaldīšanai²³² norādīts, ka līdz 29.12.2020. ir jāizveido optimāls vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkls, tai skaitā paredzot izbraukumu vakcinācijas pakalpojumus, lai nodrošinātu vakcīnu pieejamību sabiedrībai.

Veselības ministrija skaidroja²³³, ka optimāla vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkla izveide nozīmē, ka ar pieejamo vakcīnu apjomu var nodrošināt iespēju veikt vakcināciju visām personām, kas to vēlas.

Saskaņā ar 15.12.2020. grozījumiem Ministru kabineta noteikumos par epidemioloģiskās drošības pasākumiem Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai²³⁴:

- ❖ vakcinācijas procesu organizē atbilstoši Veselības ministrijas noteiktajai vakcinācijas procesa organizēšanas kārtībai²³⁵, ņemot vērā Slimību profilakses un kontroles centra apstiprināto vakcīnu pasūtījumu;
- ❖ personu vakcināciju nodrošina ārstniecības iestādes, kurām ir līgums ar Nacionālo veselības dienestu par vakcināciju pret Covid-19, kā arī Nacionālo bruņoto spēku ārstniecības iestādes un ieslodzījuma vietu ārstniecības iestādes;
- ❖ ārstniecības iestādes vakcinācijas faktu reģistrē e-veselībā.

Covid-19 vakcinācijas plānā ir norādīts, ka, lai 2021.gada vasaras beigās nodrošinātu vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju vakcinācijas aptveri, no februāra pakāpeniski ir jākāpina vakcinācijas pakalpojumu kapacitāte, lai no marta varētu nodrošināt ne mazāk kā 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā. Minētajā plānā ir norādīta plānotā vakcinēšanas kapacitāte pa vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem (kas kopā veido plānoto vakcinēšanas kapacitāti 104 250 vakcinācijas epizožu nedēļā):

- ❖ ģimenes ārsti – 24 250 vakcinācijas epizožu nedēļā;
- ❖ privātās ārstniecības iestādes (tai skaitā ģimenes ārsti tajās) – 17 400 vakcinācijas epizožu nedēļā;

- ❖ pašvaldību ārstniecības iestādes (tai skaitā ģimenes ārsti tajās) – 7200 vakcinācijas epizožu nedēļā;
- ❖ universitāšu slimnīcas – 6300 vakcinācijas epizožu nedēļā;
- ❖ izbraukuma vakcinācija – 31 100 vakcinācijas epizožu nedēļā;
- ❖ nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksi – 18 000 vakcinācijas epizožu nedēļā.

Vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju atlase

Visas ārstniecības iestādes varēja brīvprātīgi pieteikties vakcinācijas pakalpojuma sniegšanai, aizpildot pieteikuma veidlapu. Lai mazinātu birokrātisko slogu, anketa nebija jāaizpilda slimnīcām un ģimenes ārstu praksēm.²³⁶

Nacionālais veselības dienests skaidroja²³⁷, ka esošo valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju līgumos tika izdarīti grozījumi, pievienojot pielikumu par vakcināciju pret Covid-19. Savukārt ar ārstniecības iestādēm, kas līdz šim nesniedza valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus, tika noslēgts līgums par vakcināciju pret Covid-19. Gan līguma pielikuma teksts esošajiem līgumpartneriem, gan līguma teksts jaunajiem līgumpartneriem par vakcināciju pret Covid-19 ir tipveida un pieejams arī publiski²³⁸.

Tāpat Nacionālais veselības dienests skaidroja²³⁹, ka pakalpojumu sniedzēji izbraukuma vakcinācijai tika atlasīti caur atlases procedūru atbilstoši atlases nolikumā definētiem kritērijiem²⁴⁰. Pēc atlases izsludināšanas Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē noteiktajā termiņā tika saņemti pieteikumi pakalpojuma sniegšanai, kuru vērtēšana notika atbilstoši nolikumam. Rezultāti izbraukuma vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju atlasei ir publicēti Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē²⁴¹.

Nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksi un vakcinācijas punkti

Veselības ministrijas veiktās darbības

Telpu nomai masveida vakcinācijas centru izveidei tika veikta tirgus izpēte saskaņā ar Vakcinācijas projekta biroja izstrādātajiem atlases kritērijiem²⁴² un masveida vakcinācijas centru plānošanas vadlīnijām²⁴³.

Kā pamatkritēriji telpu atbilstībai tika noteikti, piemēram, telpu adrese Rīgas pilsētas teritorijā, telpu platība (vienkopus izmantojamas telpas platība vismaz 5000 m²), pakalpojuma sniegšanas periods no 01.04.2021. līdz 31.08.2021., autostāvvietu skaits un kopējais izmaksu aprēķins. Vakcinācijas projekta birojs, konsultējoties ar valsts akciju sabiedrību “Valsts nekustamie īpašumi”, kā arī Rīgas pašvaldības atbildīgajām institūcijām, konstatēja, ka ne valsts, ne pašvaldības rīcībā nav pieejamas minētajām prasībām atbilstošas telpas, līdz ar to šādas telpas ir nepieciešams nomāt no privātpersonām²⁴⁴. Tādējādi Vakcinācijas projekta birojs aptaujāja astoņus potenciālos kandidātus, kam Rīgā pieejami nekustamie īpašumi ar lielu telpu platību²⁴⁵.

Vakcinācijas projekta birojam tika iesniegti astoņu potenciālo telpu iznomātāju piedāvājumi, piedāvājot 10 telpas²⁴⁶. Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta izveidotās Telpu nomas piedāvājumu izvērtēšanas komisijas²⁴⁷ veiktajam izvērtējumam²⁴⁸ noteiktajiem pamatkritērijiem (telpu platība, stāvvietu skaits, pakalpojuma sniegšanas periods un izmaksas mēnesī) atbilda trīs kandidātu izvirzītie piedāvājumi, savukārt Nacionālais veselības dienests, ņemot vērā arī piedāvājumu ekonomisko izdevīgumu, par piemērotākajām telpām atzina²⁴⁹ starptautisko izstāžu centru Ķīpsalā²⁵⁰ un ATTA CENTRE²⁵¹.

Ministru kabinets 18.03.2021. sēdē pieņēma zināšanai informatīvo ziņojumu par telpu nomu vakcinācijas nodrošināšanai²⁵² un atzina, ka masu vakcinācijas telpu noma ir nepieciešama stratēģisku vajadzību nodrošināšanai, kas līdz ar to pieļauj nepiemērot Ministru kabineta noteikto kārtību, kādā publiska persona nomā nekustamo īpašumu no privātpersonas vai kapitālsabiedrības²⁵³.

Atbilstoši Ministru kabineta 14.04.2021. rīkojumam²⁵⁴ no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” Veselības ministrijai (Nacionālajam veselības dienestam) tika piešķirts finansējums, kas nepārsniedz 1 036 913 *euro*, lai nodrošinātu divu nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksu darbību.

Pēc Ministru kabineta apstiprinoša lēmuma tika uzsākta līgumu slēgšanas procedūra, kuru nodrošināja Nacionālais veselības dienests. Telpu nomai masveida vakcinācijas pakalpojuma nodrošināšanai no 01.04.2021. līdz 31.08.2021. tika noslēgti šādi līgumi:

- ❖ 30.03.2021. līgums ar sabiedrību ar ierobežotu atbildību “RTU-BT1”²⁵⁵ par Starptautiskā izstāžu centra Ķīpsalā nomu (6700 m²) – kopējā summa ir 146 475 *euro* bez PVN (mēneša maksa ir 29 295 *euro*);
- ❖ 31.03.2021. līgums ar sabiedrību ar ierobežotu atbildību “Morient IG”²⁵⁶ par ATTA CENTRE nomu (6315 m² – vakcinācijas vajadzībām un 800 m² – medicīniskā personāla vajadzībām) – kopējā summa ir 227 603 *euro* bez PVN (mēneša maksa ir 45 521 *euro*).

Papildus telpu nomas maksai tiek maksāts par komunālajiem pakalpojumiem (elektrība, apkure, ūdens piegāde un kanalizācija) un apsardzes pakalpojuma sniegšanu.

Lai nodrošinātu abu vakcinācijas centru telpu aprīkojumu un uzkopšanu, Nacionālais veselības dienests veica iepirkumu²⁵⁷, piemērojot sarunu procedūru²⁵⁸. 06.04.2021. noslēgti līgumi²⁵⁹ ar trim pakalpojumu sniedzējiem par kopējo summu 348 893 *euro* bez PVN.

Vakcinācijas centrus tika plānots uzturēt no 01.04.2021. līdz 31.08.2021. Abu centru izmaksas kopā mēnesī tika plānotas 207 383 *euro* (ar PVN) (Starptautiskais izstāžu centrs Ķīpsalā 102 325 *euro* un ATTA CENTRE 105 058 *euro*), kas kopā veido 1 036 913 *euro* (īres maksa, komunālie maksājumi, apsardze, iekārtojuma noma, uzkopšana un dezinfekcija)²⁶⁰. Revidenti izlases veidā pārbaudīja Nacionālā veselības dienesta iesniegtos maksājuma attaisnojuma dokumentus²⁶¹ par telpu un aprīkojuma nomu un uzkopšanu 2021.gada aprīlī, konstatējot, ka abu vakcinācijas centru ikmēneša nomas maksa atbilst noslēgto līgumu nosacījumiem un kopējās faktiskās izmaksas ir 188 488 *euro* (ar PVN), kas ir par 18 895 *euro* mazāk, nekā bija plānots.

Ņemot vērā, ka mazinājās sabiedrības iesaiste vakcinācijā – no sākotnēji nacionālā mēroga vakcinācijas centros plānotās vakcinācijas jaudas (18 000 vakcinācijas epizožu nedēļā) faktiski katrā centrā tika nodrošinātas vairs vidēji 3350 vakcinācijas epizožu nedēļā –, Veselības ministrija informatīvajā ziņojumā²⁶² rosināja abus nacionālā mēroga vakcinācijas centrus ne vēlāk kā 31.07.2021. aizvērt. To vietā Veselības ministrija ierosināja izveidot plašu vakcinācijas tīklu ar vismaz 25 jauniem vakcinācijas punktiem tirdzniecības centros, tirgos un citās sabiedriskās vietās, radot sabiedrībai vēl ērtāku piekļuvi vakcinācijai – individuāli ērtākā laikā un vietā ar vai bez iepriekšēja pieraksta. Šādi tika plānots sasniegt līdz 7500 vakcinācijas epizožu nedēļā.

Tāpēc Ministru kabinets 07.07.2021. pieņēma grozījumus rīkojumā²⁶³, nosakot, ka finansējums, kas nepārsniedz 1 036 913 *euro*, paredzēts, lai nodrošinātu ne tikai nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksu darbību, bet arī vakcinācijas punktu izveidi un uzturēšanu tirdzniecības centros, tirgos un sabiedriskās vietās, tam pārvirzot finansējumu, kas nepārsniedz 228 400 *euro*.²⁶⁴

Nacionālais veselības dienests skaidroja²⁶⁵, ka tirdzniecības centri paši sazinājās ar Vakcinācijas projekta nodaļas darbiniekiem, lai piedāvātu iespēju veikt vakcinēšanu viņu telpās. Savukārt Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieki veica aptaujas pašvaldībās un noskaidroja, kādi masveida pasākumi pašvaldībās ir plānoti, un, ņemot vērā vakcinācijas aptveres datus konkrētajā reģionā, arī organizēja vakcinācijas norisi dažāda veida pasākumos. Nacionālais veselības dienests skaidroja²⁶⁶, ka Covid-19 izbraukuma vakcinācijas pakalpojumus tika piedāvāts sniegt tiem vakcinācijas pakalpojumu sniedzējiem, kuri jau no 01.04.2021. saskaņā ar atlases rezultātiem²⁶⁷ sniedza šos pakalpojumus attiecīgajās teritorijās²⁶⁸.

Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas veiktās darbības

Saskaņā ar Ministru kabineta rīkojumu²⁶⁹ Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijai tika piešķirts finansējums, kas nepārsniedz 4 550 616 *euro*, lai segtu pašvaldībām radušos nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksu darbības izdevumus.

Finansējums tika plānots tādā apmērā, lai piecus mēnešus nodrošinātu 35 vakcinācijas kompleksu darbību, tajā skaitā 12 kompleksu darbību Rīgā²⁷⁰ un 23 kompleksu darbību citās Latvijas vietās – gan valstspilsētās, gan citās pilsētās un ciemos. Sākotnēji plānotais vakcinācijas kompleksu skaits un izvietojums plānošanas reģionos bija atšķirīgs, piemēram, Latgales reģionā tikai divās valstspilsētās, bet citos reģionos arī novadu pilsētās un ciemos.

Faktiski tika atvērti 25 vakcinācijas kompleksi, no tiem divi Rīgā un 23 citās Latvijas vietās. Vairāki vakcinācijas kompleksi, kas sākotnēji tika plānoti, netika izveidoti, savukārt izveidotie vakcinācijas kompleksi darbojās ar dažādu intensitāti, tāpēc finansējums sākotnēji plānotajā apmērā nebija nepieciešams. Ņemot vērā, ka faktiskie vakcinācijas kompleksu darbības izdevumi bija mazāki, nekā informatīvajā ziņojumā²⁷¹ norādīts, Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijai piešķirtais finansējums vakcinācijas kompleksu darbības nodrošināšanai no 01.04.2021. līdz 31.08.2021. tika samazināts līdz 1 078 355 *euro*²⁷².

Veselības ministrija izvērtē pašvaldību pieprasījumus par faktiskajiem izdevumiem, kas tieši saistīti ar vakcinācijas kompleksu izveidošanu un uzturēšanu.²⁷³ Līdz 31.08.2021. Veselības ministrija ir apkopojusi, izvērtējusi un iesniegusi Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijai pašvaldību pieprasījumus par vakcinācijas kompleksu darbības faktiskajiem izdevumiem aprīlī, maijā un jūnijā 419 991 *euro* apmērā.²⁷⁴

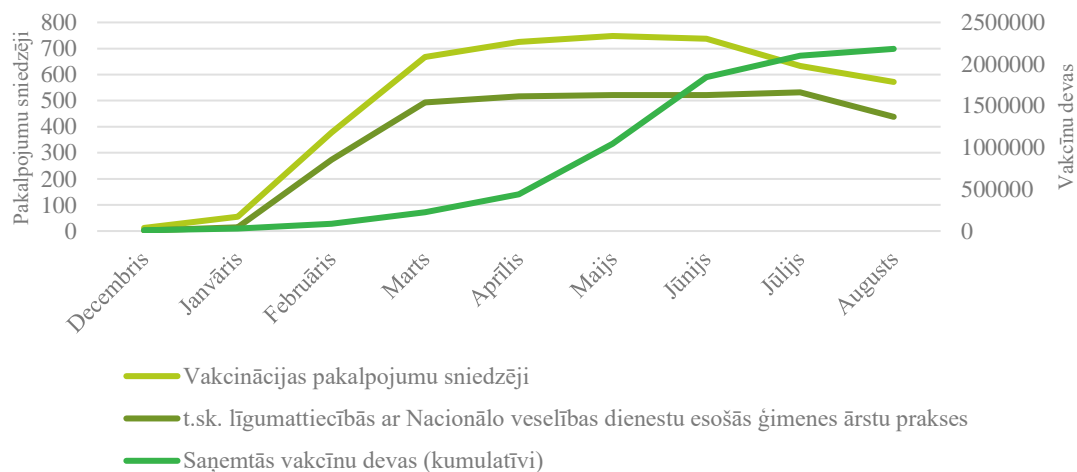
Vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkls

Atbilstoši Ministru kabineta rīkojumam²⁷⁵ no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” Nacionālajam veselības dienestam piešķirts finansējums 23 024 633 *euro* apmērā vakcinācijas pret Covid-19 nodrošināšanai.

Vakcinācijas pakalpojums tiek sniegts, pamatojoties uz Nacionālā veselības dienesta un pakalpojuma sniedzēja noslēgto līgumu. Vakcināciju nodrošina atbilstoši tarifiem atkarībā no vakcinēšanas vietas – ģimenes ārsta prakse, ārstniecības iestāde, izbraukuma vakcinācija vai nacionāla mēroga vakcinācijas komplekss²⁷⁶.

Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta iesniegtajiem datiem²⁷⁷ laikā no 2020.gada decembra līdz 2021.gada augustam lielākais vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaits, kas faktiski veikuši vakcinēšanu, bija maijā – 748 pakalpojuma sniedzēji (pēc unikālā ārstniecības iestādes identifikācijas numura, skatīt 1.attēlu). Savukārt 2021.gada augustā vakcinācijas pakalpojumus faktiski sniedza 572 pakalpojuma sniedzēji (pēc unikāla ārstniecības iestādes identifikācijas numura). Faktiskais

vakcinēšanas vietu skaits ir lielāks, ņemot vērā, ka viens vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs uztur vairākus vakcinācijas kabinetus vai organizē izbraukuma vakcināciju.



1.attēls. Vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaits (pēc unikālā ārstniecības iestādes identifikācijas numura), kas laikā no 2020.gada decembra līdz 2021.gada augustam veikuši vakcinēšanu, un saņemto vakcīnu daudzums.²⁷⁸

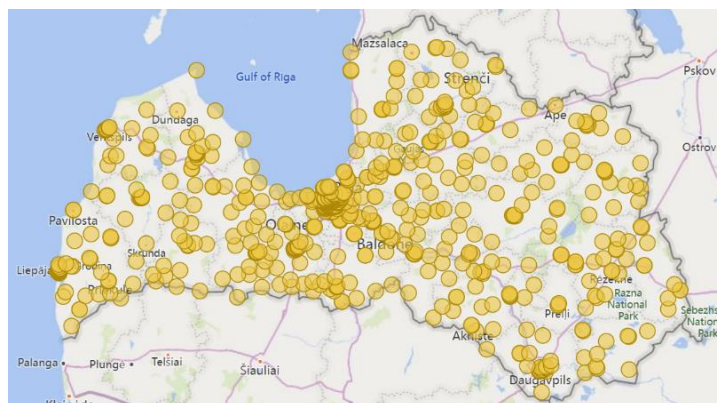
Salīdzinot vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaitu ar saņemto vakcīnu piegādēm, revidenti secina, ka vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaits jau martā gandrīz sasniedza maksimālo skaitu, lai gan vakcīnu piegādes ievērojami pieauga, sākot ar aprīli, kas liecina, ka vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju tīkls tika izveidots savlaicīgi, pirms būtiski pieauga piegādāto vakcīnu daudzums.

Analizējot datus par pakalpojuma sniedzēju veikto vakcinācijas apjomu²⁷⁹, konstatēts, ka seši vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji ir nodrošinājuši 37% no kopējā veikto vakcinācijas epizožu skaita. Minēto vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaitā ir gan privātās ārstniecības iestādes, gan universitāšu slimnīcas.

1.attēlā arī ir redzama tendence, ka no 2021.gada jūnija vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaits samazinās, jo samazinās kopējā sabiedrības interese par vakcināciju.

Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē²⁸⁰ ir pieejama informācija par ārstniecības iestādēm un ģimenes ārstu praksēm, to adresēm un kontaktinformāciju, kur var veikt vakcināciju pret Covid-19 (skatīt 2.attēlu).

Saskaņā ar informāciju uz 14.10.2021. kopējais vakcinēšanas vietu skaits ir 921, savukārt ģimenes ārstu prakšu skaits – 757 (pie tam vienam ģimenes ārstam var būt vairākas vakcinēšanas vietas).



2.attēls. Karte ar ārstniecības iestāžu un ģimenes ārstu praksēm, kur var veikt vakcināciju pret Covid-19 uz 14.10.2021.

Lai gan līgumattiecībās ar Nacionālo veselības dienestu uz 01.01.2021. bija 1255 ģimenes ārstu prakses²⁸¹, tikai 757 ģimenes ārstu vakcinācijas kabinetos ir pieejams vakcinācijas pret Covid-19 pakalpojums atbilstoši 2.attēlā norādītajai kartei. Ņemot vērā, ka ģimenes ārstiem ir būtiska loma savā teritorijā esošo pacientu apzināšanā un vakcinēšanā, revidentu veiktais izvērtējums par ģimenes ārstu iesaisti vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā iekļauts atsevišķā šā starpziņojuma sadaļā.

Revīzijas ietvaros revidenti nevarēja salīdzināt plānoto un faktisko dažādu vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju kapacitāti un vakcinēšanai izlietoto finansējumu sadalījumā pa vakcinēšanas vietām atbilstoši Covid-19 vakcinācijas plānā²⁸² norādītajam dalījumam – ģimenes ārstu prakses, privātās ārstniecības iestādes, pašvaldību ārstniecības iestādes, universitāšu slimnīcas, izbraukuma vakcinācija, vakcinācijas punkti un nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksi –, jo Nacionālais veselības dienests datus šādā dalījumā neapkopo. Vakcinācijas pakalpojuma sniedzējus un to pakalpojumu sniegšanas vietas dienests daļa šādi – stacionārās un ambulatorās ārstniecības iestādes, ģimenes ārstu prakses un feldšerpunkti. Turklāt izbraukuma vakcinācijās, vakcinācijas punktos un nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksos var darboties vieni un tie paši vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji, piemēram, vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs brīvdienās var nodrošināt vakcināciju 10 izbraukuma vakcinācijas punktos, bet atskaite būs tikai viena – par vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju, nevis par atsevišķajām vakcinēšanas vietām.

No iepriekš minētā izriet, ka Nacionālais veselības dienests neanalizē un nevērtē faktisko vakcinācijas apjomu un izmaksu efektivitāti atkarībā no vakcinēšanas vietas veida (piemēram, ģimenes ārsta prakse vai nacionāla mēroga vakcinācijas centrs). Nacionālais veselības dienests skaidroja²⁸³, ka šobrīd šāda datu atlase un kontrole netiek veikta un Vadības informācijas sistēmā kontroles mehānismus šādai uzraudzībai nav iespējams ieviest. Vienlaikus Nacionālais veselības dienests norādīja, ka izstrādes procesā ir vakcinācijas pret Covid-19 datu uzraudzības process, kurā ir paredzēta un reāli jau tiek veikta datu atlase un analīze par vakcinācijas datiem un to nesakritībām starp Nacionālā veselības dienesta uzturētajām informācijas sistēmām.

Revidenti apkopoja Nacionālā veselības dienesta iesniegto²⁸⁴ informāciju par vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaitu un vakcinācijai izlietoto finansējumu (skatīt 6.tabulu) atbilstoši veselības aprūpes līmenim – primārā veselības aprūpe un sekundārā ambulatorā veselības aprūpe. No apkopotās informācijas izriet, ka 11% vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju ir samaksāti 63% no kopējā izlietotā finansējuma. Proti, uz 31.08.2021. kopā ir 769 vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji, 89% no tiem ir primārās veselības aprūpes pakalpojuma sniedzēji, kuriem, savukārt, ir samaksāti 37% no kopējā izlietotā finansējuma, kamēr 11% no kopējā vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaita ir sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēji, kuriem samaksāti 63% no kopējā izlietotā finansējuma.

Vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji un vakcinācijai izlietotais finansējums

Veselības aprūpes līmenis	Uz 31.08.2021.			
	pakalpojuma sniedzēju skaits		izlietotais finansējums, euro	
Primārā veselības aprūpe	683	89%	5 390 223	37%
Sekundārā ambulatorā veselības aprūpe	86	11%	9 172 458	63%
KOPĀ	769	100%	14 562 681	100%

Nacionālais veselības dienests skaidroja²⁸⁵, ka vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs par vakcinācijas faktu konkrētajai personai ievada datus e-veselībā un, lai saņemtu samaksu par veikto darbu, ievada vakcinācijas manipulācijas Nacionālā veselības dienesta Vadības informācijas sistēmā. Sākot no 2021.gada maija, Nacionālais veselības dienests reizi mēnesī, atlasot ievadītos datus abās sistēmās, veic kontroli – vai pretim veiktajam darbam Vadības informācijas sistēmā ir vakcinācijas fakts e-veselībā. Vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem pārskatīšanai tiek nosūtīti dati par gadījumiem, kad ir neatbilstības starp vakcinācijas faktu konkrētai personai e-veselībā un Vadības informācijas sistēmā. Vakcinācijas pakalpojuma sniedzējam tiek norādīts termiņš, kurā jālabo ievadītie dati. Nākamajā mēnesī atkārtoti tiek veikta atlase par iepriekšējo periodu un nesalabotie dati tiek nodoti Nacionālā veselības dienesta Kontroles un uzraudzības departamentam, lai nepieciešamības gadījumā veiktu ieturējumus no vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem. Piemēram, Nacionālā veselības dienesta Kontroles un uzraudzības departaments 29.06.2021. nosūtīja vēstuli²⁸⁶ 98 vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem par 313 konstatētiem kļūdainiem ierakstiem, uzdodot nedēļas laikā novērst konstatētās kļūdas. Pēc atkārtotas datu analīzes tika uzsākts pārbaudes dokumentu gatavošanas process 18 vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem par ieturējuma veikšanu.

Ieteikums

Lai gūtu pārliecību, ka vakcinācijas pret Covid-19 pakalpojumi tiek nodrošināti, sabalansējot racionālu valsts budžeta līdzekļu izmantošanu, vakcinācijas pieejamību sabiedrībai (it īpaši riska grupām) un sabiedrības veselības vajadzības, tādējādi veicinot izvirzīto vakcinācijas aptveres mērķu sasniegšanu, Veselības ministrijai izvērtēt vakcinēšanas vietu veidu izmaksas un ieguvumus un pielāgot tam vakcinēšanas vietu tīklu.

Vai ģimenes ārsti kā veselības aprūpes pamats ir aktīvi iesaistīti vakcinācijas pret Covid-19 nodrošināšanā?

Saskaņā ar Pasaules Veselības organizācijas definīciju²⁸⁷ primārā veselības aprūpe ir galvenā veselības aprūpes sastāvdaļa, kas balstās uz zinātniski pamatotām un praktiskām metodēm, kas ir pieejama iedzīvotājiem un kuras izmaksas ir valstij un sabiedrībai pieņemamas.

Revidenti sagaidīja, ka ģimenes ārsti kā nozīmīga veselības aprūpes sastāvdaļa ir aktīvi iesaistīti savā aprūpē esošo pacientu vakcinācijas pret Covid-19 nodrošināšanā.

Ģimenes ārstu loma vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā tiek uzskatīta par būtisku, tomēr kopējā ģimenes ārstu atsauce un gatavība veikt savā aprūpē esošo pacientu vakcināciju pret Covid-19 ir vērtējama kā zema.

Līdz 31.08.2021. vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā kopumā bija iesaistījusies nedaudz vairāk kā puse no visām ģimenes ārstu praksēm, kas ir līgumattiecībās ar Nacionālo veselības dienestu par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu. Līdz ar to revidenti teorētiski aplēš, ka apmēram pusei no Latvijas iedzīvotājiem nebija iespējas vakcinēties pret Covid-19 pie sava ģimenes ārsta. Turklāt, piemēram, Latgalē tikai 32% no ģimenes ārstu praksēm veica vakcināciju pret Covid-19.

Revidentu vērtējumā ģimenes ārstu zemo iesaisti vakcinācijā pret Covid-19 sekmēja:

- ❖ Veselības ministrijas ilgstoši neatrisinātās primārās veselības aprūpes pieejamības un kapacitātes problēmas, uz ko Valsts kontrole vērsusi uzmanību vairākkārt iepriekšējās revīzijās;
- ❖ Veselības ministrijas īstentā brīvprātīgā ģimenes ārstu iesaiste vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā;
- ❖ nepietiekami savlaicīgā un mērķtiecīgā ģimenes ārstu finansiālā motivācija.

Revidentu vērtējumā, kopējais ģimenes ārstu zemais atsaucības līmenis iesaistīties vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā, visticamāk, nav sekmējis to, ka vakcinācija pret Covid-19 ir pēc iespējas ērti pieejama senioriem un personām ar hroniskām slimībām, lai tādējādi sasniegtu pēc iespējas augstāku vakcinācijas aptveri šajā iedzīvotāju grupā, it īpaši ņemot vērā, ka:

- ❖ senioru un personu ar hroniskām slimībām vakcinācija ir īpaši prioritāra, jo šīm personām ir lielāks risks piedzīvot smagu slimības gaitu un komplikācijas, kā arī vairums nāves gadījumu ir tieši vecumā virs 60 gadiem. Šīm personām vakcinācijas iespēja ir jānodrošina vistuvāk dzīvesvietai;
- ❖ ģimenes ārstam, salīdzinot ar citiem speciālistiem, ir vairākas priekšrocības veiksmīgas vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai – viņš ir pirmā persona, pie kā vērsas pacients veselības problēmu gadījumā, un viņš pārzina pacienta veselības stāvokli mūža garumā, tādējādi veicinot savstarpēju uzticēšanos.

2021.gada otrajā pusē veselības ministrs, reaģējot uz zemo sabiedrības vakcinācijas aptveres līmeni, aicināja visus praktizējošos ģimenes ārstus sniegt vakcinācijas pakalpojumu un nodrošināt to pēc būtības, vakcinējot personas pret Covid-19, nevis nosūtot uz citu sadarbības iestādi.

Ģimenes ārstu iesaistes vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā kopumā zemā aktivitāte, revidentu ieskatā, ir likumsakarīga, jo Valsts kontrole jau 2016.gada revīzijā un 2019.gadā veiktajā ieteikumu ieviešanas pārbaudē norādīja, ka:

- ❖ ģimenes ārstu prakšu finansēšanas kārtība neveicina ģimenes ārstu ieinteresētību palielināt darba apjomu, sniedzot pakalpojumus ģimenes ārsta praksē;

- ❖ dažādu fiksētu maksājumu veidā ģimenes ārstu prakses no valsts budžeta saņem līdz pat 90% no to kopējiem ieņēmumiem, kamēr ieņēmumi par faktiski paveikto darbu ģimenes ārstu praksēs veido atlikušos 10% no to kopējiem ieņēmumiem;
- ❖ lai gan Veselības ministrija plānoja attīstīt un veicināt “ideālās” ģimenes ārsta prakses modeli, būtiskas izmaiņas nav panāktas – ģimenes ārstu skaits turpina samazināties, vēl joprojām vidējais reģistrēto pacientu skaits pārsniedz ministrijas iecerēto optimālo skaitu un ne visās ģimenes ārstu praksēs, kurās ir vairāk par 1800 reģistrētiem pacientiem (vai 800 pacientiem vecumā līdz 18 gadiem), ir otrā māsa vai ārsta palīgs.

Veselības ministrija četrus gadus laikā nebija spējusi ieviest 11 no 12 2016.gada revīzijā sniegtajiem ieteikumiem, kuru mērķis bija pilnveidot ambulatorās veselības aprūpes sistēmas darbību, tai skaitā ģimenes ārstu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un kvalitāti.

Faktiskā situācija, kurā pēc brīvprātības principa savu pacientu vakcinēšanu pret Covid-19 veic nedaudz vairāk kā puse no visām ģimenes ārstu praksēm, kopsakarā ar situāciju 2021.gada oktobrī, kad strauji pieaugošās saslimstības ar Covid-19 un lielā stacionēto pacientu skaita dēļ tika izsludināta ārkārtas situācija medicīnā²⁸⁸, apliecina, ka Veselības ministrija kā vadošā valsts pārvaldes iestāde veselības nozarē nav spējusi nodrošināt, ka tās izveidotie veselības aprūpes līmeņi spēj vienlīdzīgi un solidāri uzņemties un nodrošināt to kompetencē esošo veselības aprūpi.

Ģimenes ārstu loma vakcinācijā pret Covid-19

Veselības aprūpes pamatu veido primārā veselības aprūpe, ko nodrošina ģimenes ārsti un viņu praksē nodarbinātās ārstniecības personas²⁸⁹. Ģimenes ārstu prakses iesaistei vakcinācijas pret Covid-19 aptveres paaugstināšanā ir liela nozīme Covid-19 pandēmijas ierobežošanā²⁹⁰. Ģimenes ārsts ir tā ārstniecības persona, kas var pārliecināt grūtāk aizsniedzamus pacientus un motivēt tos pieņemt lēmumu par labu vakcinācijai pret Covid-19, lai sasniegtu izvirzīto vakcinācijas pret Covid-19 mērķi – vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju vakcināciju²⁹¹.

Gan Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas, gan Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidentes atbalsta ģimenes ārstu iesaisti Covid-19 vakcinācijas procesā, jo vakcinācija ir viens no profilakses stūrakmeņiem primārajā veselības aprūpē.²⁹²

Covid-19 vakcinācijas plānā ir norādīts, ka ģimenes ārstiem ir būtiska loma savā teritorijā esošo mērķa grupu (seniori, pacienti ar hroniskām slimībām, iedzīvotāji, kas nav informēti vai nevēlas vakcinēties) apzināšanā un vakcinēšanā, jo sabiedrība kopumā uzticas saviem ģimenes ārstiem, tādēļ arī uzklausa viņu rekomendācijas par vakcinācijas jautājumiem. Tāpat jāņem vērā ģimenes ārstu pieredze vakcinācijas veikšanā, jo līdz šim pamatā tieši ģimenes ārsti ir nodrošinājuši ikdienas vakcināciju visā Latvijas teritorijā. Tāpat atbilstoši Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijai²⁹³ senioru un personu ar hroniskām slimībām vakcinācija jānodrošina pēc iespējas tuvāk dzīvesvietai.

Covid-19 vakcinācijas plānā ir norādītas ģimenes ārstu iesaistes vakcinācijā pret Covid-19 galvenās priekšrocības un trūkumi (skatīt 7.tabulu).

Ģimenes ārstu iesaistes vakcinācijā pret Covid-19 galvenās priekšrocības un trūkumi

Priekšrocības	Trūkumi
<ul style="list-style-type: none"> ❖ var apzināt grūtāk sasniedzamās mērķa grupas (seniori, personas ar hroniskām slimībām, personas, kas nav sasniedzamas ar pieejamiem saziņas līdzekļiem vai nav pārliecinātas par nepieciešamību vakcinēties) ❖ ir pieejami ikvienam iedzīvotājam ❖ nodrošina individuālu pieeju katrai vakcinējamai personai, tai skaitā veicot veselības stāvokļa novērtējumu ❖ ir personu grupas, kas labāk uzticas ģimenes ārstam 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ierobežota kapacitāte, vakcinācija paralēli citiem darbiem ❖ ģimenes ārsta prakses vakcinācijas kapacitāti ietekmē brīvdienas un svētku dienas, kā arī atvaļinājuma laiks ❖ nepieciešams nodalīt no pārējo pacientu plūsmām ❖ nav kapacitātes, lai strādātu ar lieliem vakcīnu devu apjomiem un pastāv lielāki riski vakcīnu zudumiem ❖ ļoti sarežģīta loģistika, ja tiek lietotas vakcīnas ar augstākām prasībām uzglabāšanas temperatūrai (<i>Comirnaty (Pfizer), Spikevax (Moderna)</i>)

Revidentu ieskatā, galvenās priekšrocības ģimenes ārstu iesaistei vakcinācijā pret Covid-19 ir saistītas gan ar fizisku, gan emocionālu tuvumu pacientiem – ģimenes ārsts ir pirmā ārstniecības persona, pie kā vēršas pacients veselības problēmu gadījumā, ģimenes ārsts pārzina pacienta veselības stāvokli mūža garumā, savukārt ilgstošas sadarbības esamība veicina savstarpēju uzticēšanos. Šīs priekšrocības ir būtiskas veiksmīgas vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanai, un tās atsver galvenos trūkumus, kas pārsvarā ir saistīti ar organizatoriskiem jautājumiem, tai skaitā prakses kapacitāti, kuri vairumā gadījumu ir risināmi.

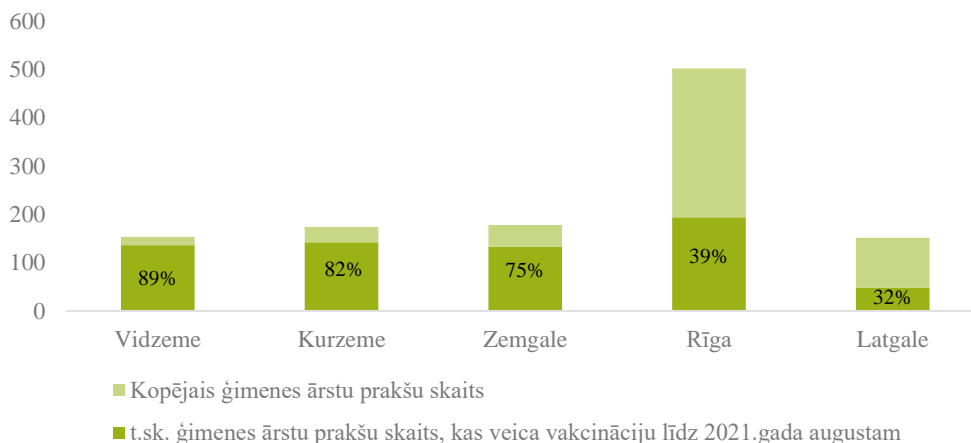
Ģimenes ārstu iesaiste vakcinācijā pret Covid-19

Ģimenes ārstu tāpat kā pārējo vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju iesaiste vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā bija brīvprātīga²⁹⁴. Un ģimenes ārsti arī tāpat kā pārējie vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji par vakcinācijas pakalpojuma sniegšanu saņem samaksu atbilstoši noteiktajiem tarifiem²⁹⁵. Piemēram, par vakcinācijas pret Covid-19 nodrošināšanu ģimenes ārsta praksē pacientiem ar hroniskām saslimšanām un senioriem vecumā no 60 gadiem (manipulācijas kods 03097) ir noteikts tarifs 12,60 euro apmērā.

Nacionālais veselības dienests 07.01.2021. nosūtīja ģimenes ārstiem e-pasta vēstuli²⁹⁶ ar aicinājumu piedalīties aptaujā par vēlmi iesaistīties vakcinācijā pret Covid-19. Atbilstoši Covid-19 vakcinācijas plānam veiktajā 1264 valstī reģistrēto ģimenes ārstu praksu aptaujā kopumā atbildes sniedza 562 (jeb 44%) ģimenes ārsti un 82% no atbildes sniegušajiem ģimenes ārstiem (kas pēc revidentu aprēķina atbilst 461 jeb 36% no valstī reģistrēto ģimenes ārstu praksu skaita) apstiprināja, ka ir gatavi veikt savā aprūpē esošo pacientu vakcināciju pret Covid-19.

Revīzijā secināts, ka faktiski laika posmā no 2020.gada decembra līdz 2021.gada augustam vakcināciju pret Covid-19 nodrošināja 653 ģimenes ārstu prakses (pēc unikālā ārstniecības iestādes identifikācijas numura) jeb tikai nedaudz vairāk kā puse no kopējā līgumattiecībās ar Nacionālo veselības dienestu esošo ģimenes ārstu praksu skaita.

Analizējot ģimenes ārstu iesaisti vakcinācijā pret Covid-19 teritoriālā griezumā atbilstoši Nacionālā veselības dienesta iesniegtajiem datiem²⁹⁷, konstatēts, ka, piemēram, laika posmā no 2020.gada decembra līdz 2021.gada augustam vakcinēšanu pret Covid-19 no visām attiecīgā reģiona ģimenes ārstu praksēm veikuši: Latgalē – tikai 32%, Rīgā – tikai 39%, savukārt Vidzemē – 89% (skatīt 3.attēlu).



3.attēls. Vakcinācijas pakalpojumu sniedzēju skaits (pēc unikālā ārstniecības iestādes identifikācijas numura), kas veicis vakcinācijas laika posmā no 2020.gada decembra līdz 2021.gada augustam.²⁹⁸

Revidentu vērtējumā, ģimenes ārstu prakšu iesaiste vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā gan Rīgā, gan Latgalē ir kritiski zema.

Lai gūtu izpratni par ģimenes ārstu informētību saistībā ar vakcināciju pret Covid-19, revidenti iepazīnās ar Covid-19 vakcinācijas rokasgrāmatā²⁹⁹ ietverto informāciju, konstatējot, ka tajā ir ietverts informatīvs materiāls vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem.

Papildus revidenti izvērtēja Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē³⁰⁰ pieejamo saraksti ar ģimenes ārstiem un konstatēja, ka, piemēram, Nacionālais veselības dienests:

- ❖ 02.02.2021. aicināja³⁰¹ brīvprātīgi pieteikties ģimenes ārstu praksēs reģistrēto 60+ vecuma personu saraksta saņemšanai;
- ❖ 17.02.2021. informēja³⁰² par Covid-19 vakcinācijas uzsākšanu ģimenes ārstu praksēs, izsakot pateicību par prakses gatavību iesaistīties vakcinācijā;
- ❖ 17.02.2021. informēja³⁰³, ka no 22.02.2021. tiek plānots uzsākt Covid-19 vakcināciju III prioritārās grupas personām un ka ir izveidota atsevišķa vakcinācijas manipulācija senioru un hronisko pacientu vakcinācijai;
- ❖ 22.02.2021. informēja³⁰⁴ par Covid-19 vakcinācijas manipulācijām un ambulatoro talonu aizpildīšanu;
- ❖ 25.02.2021. informēja³⁰⁵ par iedzīvotāju grupas 70+ vakcināciju, norādot, lai ģimenes ārstu prakses, kas neveic vakcināciju pret Covid-19, uzrunā personas, kas ir reģistrējušās attiecīgā ģimenes ārsta pacientu sarakstā, un aicina reģistrēties vakcinācijai;
- ❖ 02.03.2021. informēja³⁰⁶ par vakcinācijas rindas veidošanu, norādot, ka mērķis maksimāli ātri vakcinēt vairumu sabiedrības ir pamats atgriezties ierastajā dzīves ritmā bez ievērojamiem ierobežojumiem;
- ❖ 08.03.2021. informēja³⁰⁷, ka tiek uzsākta personu apzināšana vakcinācijai pret Covid-19 mājās;
- ❖ 30.04.2021. informēja³⁰⁸, ka no 03.05.2021. tiek uzsākta visu iedzīvotāju vakcinācija pret Covid-19;
- ❖ 12.05.2021. informēja³⁰⁹, ka joprojām ir zema vakcinācijas aptvere vienā no prioritārajām grupām – iedzīvotājiem vecumā virs 60 gadiem (aptuveni 30% no visiem iedzīvotājiem šajā vecumā). Ģimenes

ārsti, kas vislabāk pazīst savus pacientus, tiek lūgti uzrunāt savā aprūpē esošos seniorus un cilvēkus ar hroniskām slimībām;

- ❖ 27.05.2021. informēja³¹⁰ par noteikto piemaksu apjomu ģimenes ārstiem par sasniegtajiem vakcinācijas rādītājiem pret Covid-19 senioru un hronisko pacientu grupā;
- ❖ 14.06.2021. informēja³¹¹, ka vakcinācijas aptvere ir 33%, kas ir nepietiekami, lai nodrošinātu puļa imunitāti, un ka pastāv augsts risks, ka rudenī un ziemā epidemioloģiskā situācija atkal var pasliktināties. Prakses pienākums ir motivēt reģistrētos pacientus vakcinācijai pret Covid-19 un nodrošināt iedzīvotāju vakcināciju savā praksē vai sniegt informāciju, kādā kārtībā ir iespējams saņemt vakcināciju pret Covid-19 citur;
- ❖ 17.08.2021. informēja³¹², ka veselības ministrs ar 12.08.2021. rezolūciju ir noteicis, ka visiem praktizējošiem ģimenes ārstiem Latvijā ir pienākums sniegt vakcinācijas pakalpojumu un to nodrošināt pēc būtības;
- ❖ 23.08.2021. aicināja³¹³ visus vakcinācijas pakalpojuma sniedzējus – gan ģimenes ārstu prakses, gan ārstniecības iestādes – norādīt plānoto maksimālo vakcinācijas kapacitāti nedēļā 2021.gada rudenī;
- ❖ 24.08.2021. informēja³¹⁴ ģimenes ārstus, kuri nevakcinē pret Covid-19, ka ārstniecības iestādēm, kuras veic vakcināciju pret Covid-19, ir nosūtīts lūgums sniegt apliecinājumu par tām ģimenes ārstu praksēm, ar kurām attiecīgā ārstniecības iestādē sadarbojas pacientu vakcinēšanā pret Covid-19. Savukārt, ja praksei nav izveidojusies sadarbība ar kādu no ārstniecības iestādēm, kas vakcinē, dienests piedāvā iepazīties ar ārstniecības iestāžu sarakstu, kas vakcinē pret Covid-19, un līdz 01.09.2021. informēt dienestu par sadarbību ar izvēlēto ārstniecības iestādi;
- ❖ 20.09.2021. nosūtīja³¹⁵ ģimenes ārstiem datus par viņu praksēs reģistrētajiem pacientiem un to vakcinācijas gaitu;
- ❖ 19.10.2021. informēja³¹⁶, ka ir palielināts maksājuma apmērs ģimenes ārsta praksei, kas nodrošina vakcināciju pret Covid-19;
- ❖ 21.10.2021. informēja³¹⁷, ka līdz 07.11.2021. ir jāsazinās ar savā pacientu sarakstā reģistrētajiem pret Covid-19 nevakcinētajiem pacientiem vecumā no 60 gadiem, savukārt pēc ģimenes ārsta pieprasījuma saziņu ar pacientiem vecumā no 60 gadiem nodrošina pašvaldība;
- ❖ 26.10.2021. tika publicēta³¹⁸ veselības ministra vēstule ģimenes ārstiem, norādot, ka vakcinācija ir primārās aprūpes pamata pakalpojums, kas jāsaņem ģimenes ārsta praksē. Veicot pacientu vakcināciju, veselības ministrs aicina prioritāri pasargāt tieši seniorus;
- ❖ 29.10.2021. katrai ģimenes ārstu praksei tika nosūtīts³¹⁹ šifrēts saraksts ar ģimenes ārsta praksē nevakcinētajiem senioriem vecumā virs 60 gadiem. Nacionālais veselības dienests sagaida, ka ģimenes ārsti piedalās savu senioru apzvanīšanā, nevis nosūta visu savu nevakcinēto senioru sarakstu pašvaldībām.

Revidentu ieskatā, Nacionālā veselības dienesta sarakste ar ģimenes ārstiem parāda to, cik nozīmīga ir ģimenes ārstu loma, jo īpaši senioru un hronisko pacientu vakcinācijā pret Covid-19. Tai pašā laikā vēl 29.10.2021. publicētais aicinājums ģimenes ārstiem pašiem veikt savu nevakcinēto senioru apzvanīšanu, nevis to uzticēt pašvaldībai, liecina par joprojām pastāvošām problēmām ģimenes ārstu aktīvā iesaistē savu pacientu vakcinācijā pret Covid-19.

Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē ievietotajai informācijai³²⁰ no 01.10.2021. visas līgumattiecībās ar Nacionālo veselības dienestu esošās ģimenes ārstu prakses ir iesaistījušās vakcinācijas

pret Covid-19 procesā. Tomēr ģimenes ārstu iesaistei ir divas formas – vakcinācija savā prakses vietā vai nosūtīšana vakcinēties uz vakcinācijas kabinetu ārstniecības iestādē, ar kuru konkrētā ģimenes ārsta prakse sadarbojas. No 1242 ģimenes ārstu praksēm 776 jeb 62,5% veic vakcināciju savā prakses vietā, savukārt pārējās 466 ģimenes ārstu prakses nodrošina saviem pacientiem iespēju veikt vakcināciju pret Covid-19 citā ārstniecības iestādē.

Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas prezidente, skaidrojot iemeslus zemajai ģimenes ārstu iesaistei savu pacientu vakcinēšanā, norāda³²¹, ka:

- ❖ katra ģimenes ārsta prakse ir iesaistījies šajā procesā atkarībā no savām iespējām un resursiem (telpas, personāls);
- ❖ ir tādas ģimenes ārstu prakses, kuras atrodas veselības centros, kur uz vienu procedūru kabinetu ir trīs ģimenes ārsti un katrs strādā savā noteiktā laikā;
- ❖ apmēram 30% ģimenes ārstu prakšu ir tikai viena māsa vai ārsta palīgs, kaut arī valsts pie noteikta pacientu skaita apmaksā divas māsas vai ārsta palīgus. Ja māsas vai ārsta palīga slimības vai citas prombūtnes dēļ ģimenes ārsts paliek viens, vakcināciju nodrošināt nav iespējams.

Arī Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidente 16.12.2021. intervijā revidentiem norādīja, ka viens no iemesliem, kāpēc ne visi ģimenes ārsti savās praksēs vakcinē pacientus pret Covid-19, ir ģimenes ārstu komandas un telpu nepietiekamā kapacitāte. Vienlaikus Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidente norādīja, ka novēloti lēmumi par obligātu vakcināciju noteiktās profesijās un citās sabiedrības grupās radīja nevienmērīgu sabiedrības pieprasījumu un līdz ar to ģimenes ārstu prakšu noslodzi saistībā ar vakcinēšanu. Asociācijas ieskatā, process, kādā tiek īstenota vakcinācija pret Covid-19, gadījumos, kad ģimenes ārsts nevakcinē savus pacientus savā praksē, nav pārredzams un labi organizēts, līdz ar to nav pārliecības, kā vakcinācijas process caur šādu iesaistes formu – nosūtīšana vakcinēties uz vakcinācijas kabinetiem ārstniecības iestādē, ar kuru konkrētā ģimenes ārsta prakse sadarbojas – reāli notiek.

Motivējoša piemaksa par sasniegtajiem vakcinācijas pret Covid-19 aptveres rādītājiem

Lai motivētu ģimenes ārsta praksi aicināt pacientus veikt vakcināciju pret Covid-19, tai skaitā arī citās pieejamās vakcinēšanas vietās, ja ģimenes ārsta prakses vakcinācijas kapacitāte ir ierobežota³²², tika noteikta piemaksa par sasniegtajiem Covid-19 vakcinācijas aptveres rādītājiem mērķa grupās “iedzīvotāji vecumā no 60 gadiem” un “pacienti ar noteiktām hroniskām saslimšanām”.

Atbilstoši 27.05.2021. grozījumiem Ministru kabineta noteikumos par veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtību³²³ līdz 31.12.2021. Nacionālais veselības dienests samaksā ģimenes ārsta praksei par periodā no 01.01.2021. līdz 01.10.2021.³²⁴ sasniegtajiem vakcinācijas pret Covid-19 aptveres rādītājiem (pabeigtu vakcināciju) minētajās mērķa grupās – 1 *euro* par katru personu, kurai pabeigta vakcinācija, ja vakcinācijas aptvere ir līdz 60%, 2 *euro* par katru personu, ja vakcinācijas aptvere ir no 60% līdz 80%, un 3 *euro* par katru personu, ja vakcinācijas aptvere ir no 80% līdz 100%.

Nacionālais veselības dienests skaidroja³²⁵, ka aptveres periods līdz 01.10.2021. noteikts, jo:

- ❖ vakcinācijas pret Covid-19 aptveres palielināšanu nepieciešams nodrošināt pēc iespējas īsākā laika periodā, lai, ņemot vērā 2020.gadā novēroto Covid-19 saslimstības sezonālo raksturu, sasniegtu maksimāli augstu sabiedrības imunizācijas pakāpi pirms rudens sezonas;
- ❖ šie motivējošie maksājumi tiek veikti no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”, kas paredzēti periodam līdz 31.12.2021. Finansējums tiek piešķirts tikai pēc fakta, kad attiecīgi Nacionālais veselības dienests gatavo pieprasījumu un līdzekļi tiek izmaksāti līdz pat trīs mēnešu laikā.

Lai nodrošinātu piemaksas ģimenes ārstu praksēm par sasniegtajiem vakcinācijas pret Covid-19 aptveres rādītājiem, Ministru kabinets no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķir³²⁶ Nacionālajam veselības dienestam finansējumu 640 000 *euro*.

Samaksa par iedzīvotāju apzvanīšanu

Lai paaugstinātu vakcinācijas pret Covid-19 aptveri, tika paredzēts, ka ģimenes ārstu prakses veiks nevakcinēto iedzīvotāju un to iedzīvotāju, kas ir saņēmuši tikai vienu vakcīnas devu, apzvanīšanu, motivējot veikt pilnu vakcinācijas kursu³²⁷. No 11.08.2021. līdz 30.09.2021.³²⁸ tika ieviesta jauna manipulācija³²⁹ – ģimenes ārsta praksē strādājošas ārstniecības personas veikts zvans par aicinājumu veikt vakcināciju pret Covid-19 – ar tarifu 0,59 *euro*.

Arī šim mērķim Ministru kabinets no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķir³³⁰ Nacionālajam veselības dienestam finansējumu 807 234 *euro* apmērā. Kopā uz pirmreizējo vakcināciju būtu nepieciešams veikt 1 333 672 zvanu, kā arī ar daļu no vakcinācijā iesaistītajām personām (34 522), kas vēl nav vakcināciju pabeigušas, varētu būt nepieciešams veikt atkārtotu sazvanīšanos. Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta sniegtajai informācijai³³¹ no 11.08.2021. līdz 30.09.2021. ģimenes ārsti kopā veikuši 24 602 zvanus par kopējo summu 14 515 *euro*. Augustā kopumā iedzīvotāju apzvanīšanu veikušas 435 ģimenes ārstu prakses, no kurām, piemēram, 75 ģimenes ārstu prakses jeb 17% ir veikušas tikai vienu zvanu, bet virs 100 zvaniem jeb 27% no kopējā zvanu skaita veikušas septiņas ģimenes ārstu prakses. Savukārt septembrī kopumā iedzīvotāju apzvanīšanu veikušas 666 ģimenes ārstu prakses, no kurām, piemēram, 71 ģimenes ārstu prakse jeb 11% ir veikusi tikai vienu zvanu, bet virs 100 zvaniem jeb 36% no kopējā zvanu skaita veikušas 30 ģimenes ārstu prakses, turklāt divas no šīm praksēm veikušas virs 500 zvaniem.

Jauni papildu finansiāli stimuli ģimenes ārstu praksēm

Tomēr esošie motivējošie instrumenti neizrādījās pietiekami efektīvi, jo ģimenes ārsti nepietiekami plaši iesaistījās iedzīvotāju vakcinācijā pret Covid-19³³².

Tāpēc, lai veicinātu plašāku ģimenes ārstu iesaisti vakcinācijā pret Covid-19, sekmējot vakcinācijas pret Covid-19 aptveres palielināšanos iedzīvotāju vidū, 08.10.2021. veikti grozījumi veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtībā³³³, mainot iepriekš noteiktos nosacījumus piemaksai ģimenes ārstiem par sasniegtajiem vakcinācijas aptveres rādītājiem un iekļaujot jaunus stimulējošus pasākumus ģimenes ārsta praksēm (skatīt 8.tabulu).

8.tabula

Stimulējoši pasākumi ģimenes ārsta praksēm, kas nodrošina vakcināciju³³⁴

Laika periods	Mērķis	Summa, <i>euro</i>	
Par laikposmu no 01.01.2021. līdz 31.12.2021.	Par sasniegtajiem Covid-19 vakcinācijas aptveres rādītājiem, nodrošinot iedzīvotāju vecumā no 60 gadiem un pacientu no 18 gadu vecuma ar noteiktām hroniskām saslimšanām vakcināciju	2 <i>euro</i>	līdz 60 %
		4 <i>euro</i>	no 60 % līdz 80 %
		6 <i>euro</i>	no 80 % līdz 100 %
Par laikposmu no 01.01.2021. līdz 31.12.2021.	Par pārējo ģimenes ārsta pacientu sarakstā reģistrēto pacientu vakcināciju	1 <i>euro</i>	līdz 50 %
		3 <i>euro</i>	no 50 % līdz 70 %
		5 <i>euro</i>	no 70 % līdz 100 %

Laika periods	Mērķis	Summa, euro
Par laikposmu no 01.10.2021. līdz 31.12.2021.	Par katram ģimenes ārsta pacientu sarakstā reģistrētajam pacientam ievadīto vakcīnas devu	11,87 euro
Par laikposmu no 01.10.2021. līdz 31.08.2022.	Par ģimenes ārsta praksē nodarbināto personu veselības veicināšanas un rehabilitācijas pasākumiem	Izdevumu kompensācija līdz 440 euro

Atsevišķs maksājums par sasniegtajiem vakcinācijas pret Covid-19 aptveres rādītājiem iedzīvotāju grupā vecumā no 60 gadiem un pacientiem no 18 gadu vecuma ar noteiktām hroniskām saslimšanām joprojām tiek paredzēts³³⁵, lai motivētu ģimenes ārstu praksi lielāku iesaisti vakcinācijas nodrošināšanā šīm riska grupām, kas bieži ir daudz grūtāk sasniedzama personu grupa.

Atbilstoši Ministru kabineta rīkojumiem³³⁶ no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” 2021.gadā piešķirti 1 782 038 euro samaksai ģimenes ārstu praksēm par laikposmā no 01.01.2021. līdz 30.09.2021. sasniegtajiem Covid-19 vakcinācijas aptveres rādītājiem. Savukārt papildu samaksa ģimenes ārsta praksei 11,87 euro apmērā par katram ģimenes ārsta pacientu sarakstā reģistrētajam pacientam ievadīto vakcīnas devu un izdevumu kompensācija līdz 440 euro apmērā par ģimenes ārsta praksē nodarbināto personu veselības veicināšanas un rehabilitācijas pasākumiem tiks veikta 2022.gadā³³⁷.

Nacionālais veselības dienests iesniedza³³⁸ informāciju uz 01.10.2021. par vakcinācijas aptveri par laikposmu no 01.01.2021. līdz 30.09.2021. ģimenes ārstu praksēs, kas nodrošina vakcināciju pret Covid-19, un tām aprēķināto finansējumu³³⁹ (skatīt 9.tabulu). Aprēķinātās piemaksas no līdzekļiem neparedzētiem gadījumiem izmaksātas saskaņā ar Finanšu ministrijas rīkojumiem³⁴⁰.

Kā redzams 9.tabulā, 72% ģimenes ārstu praksē nodrošinājušas vakcinācijas aptveri līdz 60% prioritārajā grupā – iedzīvotāji vecumā no 60 gadiem un pacienti no 18 gadu vecuma ar noteiktām hroniskām saslimšanām, savukārt vakcinācijas aptveri virs 80% minētājā prioritārajā grupā ir nodrošinājis tikai 1% ģimenes ārstu praksē. Līdzīga faktiskā vakcinācijas pret Covid-19 aptvere ir arī pārējo ģimenes ārsta pacientu sarakstā reģistrēto pacientu vidū.

9.tabula

Sasniegtie Covid-19 vakcinācijas aptveres rādītāji ģimenes ārsta praksēs, kas nodrošina vakcināciju pret Covid-19, un tām aprēķinātais finansējums par laiku no 01.01.2021. līdz 30.09.2021.

Sasniegtā mērķa grupas aptvere	Piemaksas apmērs, euro	Uz 01.10.2021. aprēķinātais finansējums, euro	Ģimenes ārsta prakšu skaits, %
Iedzīvotāju vecumā no 60 gadiem un pacientu no 18 gadu vecuma ar noteiktām hroniskām saslimšanām vakcinācijas aptvere			
līdz 60%	2	556 392	72%
virš 60% līdz 80%	4	508 596	27%
virš 80% līdz 100%	6	7350	1%
KOPĀ		1 072 338	100%
Pārējo ģimenes ārsta pacientu sarakstā reģistrēto pacientu vakcinācijas aptvere			
līdz 50%	1	261 691	75%
virš 50% līdz 70%	3	393 384	24%
virš 70% līdz 100%	5	54 625	1%
KOPĀ		709 700	100%

Revidenti norāda, ka atbilstoši Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidentes sniegtajai informācijai vēl uz 16.12.2021. ģimenes ārsti nebija saņēmuši Veselības ministrijas solīto piemaksu par līdz 01.10.2021. sasniegto vakcinācijas aptveri mērķa grupās.

Revidenti atzinīgi vērtē, ka ar 08.10.2021. grozījumiem veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtībā vairāk tiek finansiāli atbalstītas tās ģimenes ārstu prakses, kas veic vakcinēšanu uz vietas praksē, tādējādi mainot iepriekš 27.05.2021. noteikto kārtību³⁴¹, kas visām līgumattiecībās ar Nacionālo veselības dienestu esošajām ģimenes ārstu praksēm paredzēja vienādus nosacījumus piemaksai par sasniegtajiem vakcinācijas pret Covid-19 aptveres rādītājiem.

Tai pašā laikā revidenti norāda, ka vakcinācijas pret Covid-19 aptverē tiek ieskaitīti arī tādi pie ģimenes ārsta reģistrētie pacienti, kuri par vakcinācijas jautājumiem nav kontaktējušies ar savu ģimenes ārstu un ir vakcinējušies pēc savas iniciatīvas.

Revīzijā, vērtējot Veselības ministrijas īstenotos ģimenes ārstu motivācijas pasākumus, lai veicinātu viņu aktīvāku iesaisti sabiedrības vakcinācijā pret Covid-19, revidenti secina, ka:

- ❖ sākotnējā ģimenes ārstu motivācija nebija pietiekami mērķtiecīga, jo, piemēram, piemaksa par sasniegtajiem vakcinācijas pret Covid-19 aptveres rādītājiem tika noteikta neatkarīgi no tā, vai viņa pacienti vakcinējušies pie ģimenes ārsta vai citur, turklāt uz 16.12.2021. ģimenes ārsti vēl nebija saņēmuši minēto piemaksu par vakcinācijas aptveri līdz 01.10.2021.;
- ❖ vairākus papildu motivācijas pasākumus Veselības ministrija uzsāka īstenot novēloti – tikai gada otrajā pusē, kad faktiski izvirzītajam sabiedrības vakcinācijas pret Covid-19 aptveres mērķim jau bija jābūt sasniegtam.

Izbraukuma vakcinācijas pret Covid-19 piesaiste ģimenes ārstu atbalstam

Ņemot vērā joprojām augsto saslimstību ar Covid-19 un ārstniecības iestāžu noslodzi Covid-19 pacientu ārstēšanā, kā arī to, ka pret Covid-19 nevakcinētie gados vecākie iedzīvotāji ir īpaši pakļauti riskam smagi saslimt ar sekojošu ārstēšanos intensīvajā terapijā, gadījumos, kuros ģimenes ārstu prakšu kapacitāte ir nepietiekama, lai uzrunātu nevakcinētos seniorus vakcinēties un nodrošinātu izbraukuma vakcināciju, ir nepieciešams ģimenes ārstu atbalstam piesaistīt izbraukuma vakcinācijas pakalpojuma sniedzējus³⁴².

Tādējādi, lai uzlabotu epidemioloģisko drošību un palielinātu vakcinācijas pret Covid-19 aptveri attiecībā uz personām, kuras vecākas par 70 gadiem, 08.10.2021. tika pieņemti grozījumi³⁴³ jaunajos Ministru kabineta 28.09.2021. pieņemtajos noteikumos³⁴⁴ par epidemioloģiskās drošības pasākumiem Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai. Grozījumi paredz, ka Nacionālais veselības dienests nodrošina izbraukuma vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju sadali pa ģimenes ārstu praksēm, kā kritērijus izmantojot prakses pamatdarbības teritoriju, praksē reģistrēto pacientu skaitu un līdzšinējo sadarbību vakcinācijas pakalpojuma sniegšanā, savukārt ģimenes ārstu prakses sniedz vakcinācijas pakalpojuma sniedzējam minimālo informāciju (vārds, uzvārds, faktiskā dzīves vieta, kontakttālrunis) par personām, kuras nepieciešams uzrunāt un vakcinēt pret Covid-19.

Valsts kontroles veiktā revīzija 2016.gadā un ieteikumu ieviešanas pārbaude 2019.gadā

Revidenti norāda, ka jau 2016.gada beigās pabeigtajā lietderības revīzijā³⁴⁵ par ambulatorās veselības aprūpes sistēmu Latvijā revidenti konstatēja, ka, piemēram:

- ❖ jau Sabiedrības veselības pamatnostādņēs 2011.–2017.gadam bija iekļauts veicamais pasākums – ģimenes ārsta praksē iesaistīt otro māsu, nodrošinot, ka māsa patstāvīgi pieņem pacientus, un, lai gan šāda prasība tika noteikta, faktiski uz 01.09.2015. 14% jeb 47 no 339 ģimenes ārstu praksēm, kurās reģistrēto pacientu skaits pārsniedz 1800, joprojām nebija otrās māsas vai ārsta palīga;
- ❖ dažādu fiksētu maksājumu veidā ģimenes ārstu prakses no valsts budžeta saņem līdz pat 90% no to kopējiem ieņēmumiem, kamēr samaksa par faktiski paveikto darbu ģimenes ārstu praksēs veido tikai

atlikušos 10% no kopējiem ienākumiem, līdz ar to tika secināts, ka noteiktā ģimenes ārstu prakšu finansēšanas kārtība neveicina ģimenes ārstu ieinteresētību palielināt darba apjomu;

- ❖ Veselības ministrijas īstenotie pasākumi primārās veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā nav pietiekami un nenodrošina vienu no galvenajiem primārās veselības aprūpes principiem – pieejamība visiem iedzīvotājiem neatkarīgi no ģeogrāfiskajiem ierobežojumiem – sasniegšanu.

Revidenti sniedza vairākus ieteikumus, piemēram, lai uzlabotu primārās veselības aprūpes efektivitāti un panāktu, ka primārās aprūpes ārsts ar savu komandu veido labu veselības aprūpes sistēmas pamatu, un lai uzlabotu primārās veselības aprūpes pakalpojumu ģeogrāfisko pieejamību.

Valsts kontrole 2019.gadā veica pārbaudes un sagatavoja starpziņojumu³⁴⁶, lai novērtētu Veselības ministrijas paveikto, ieviešot lietderības revīzijā sniegtos ieteikumus.

Tomēr ieteikumu ieviešanas pārbaudēs revidenti konstatēja, ka, lai gan Veselības ministrija plānoja attīstīt un veicināt “ideālās” ģimenes ārsta prakses modeli, būtiskas izmaiņas ģimenes ārstu prakšu darbībā nebija panāktas, jo:

- ❖ ģimenes ārstu skaits turpināja samazināties;
- ❖ vidējais reģistrēto pacientu skaits vēl joprojām pārsniedza 1500 pacientus, proti, Veselības ministrijas iecerēto optimālo pacientu skaitu;
- ❖ lielo ģimenes ārstu prakšu skaits, kurās pacientu skaits pārsniedz 1800, 2018.gadā, salīdzinot ar 2015.gadu, nemainīgi saglabājās 25% apmērā;
- ❖ 40% līgumattiecībās ar Nacionālo veselības dienestu esošajām ģimenes ārstu praksēm nebija otrās māsas vai ārsta palīga.

Arī 2019.gadā apstiprinātajā Valdības rīcības plānā³⁴⁷ ir paredzēti pasākumi ģimenes ārstu komandas darba stiprināšanai un Veselības ministrijai līdz 30.10.2022. ir jāizvērtē iespēja paplašināt ģimenes ārsta komandu, nodrošinot, ka katram ģimenes ārstam ir divi ārsta palīgi vai divas vispārējās aprūpes māsas.

Lai gan arī pēc ieteikumu ieviešanas pārbaudēm tika pagarināts Veselības ministrijai sniegto ieteikumu ieviešanas termiņš, 11 no Valsts kontroles sniegtajiem 12 ieteikumiem netika ieviesti.

Revidentu ieskatā, jau 2016.gadā Valsts kontroles konstatētās problēmas par ģimenes ārstu iesaisti faktiskā darba veikšanā atbilstoši manipulāciju tarifiem, ģimenes ārstu nepieejamība reģionos un nepietiekamā ģimenes ārsta komandas kapacitāte līdz 2021.gadam vēl joprojām nav atrisinātas. Tieši pretēji – ģimenes ārstu pieejamība turpina samazināties, piemēram, Latgalē trijos gados darbu uzsākuši septiņi jauni ģimenes ārsti, bet 17 – pārtraukuši savas prakses darbību³⁴⁸.

Lai gan Veselības ministrija jau ilgstoši dažādos attīstības plānošanas dokumentos plāno stiprināt ģimenes ārstu komandu, tomēr, kā revīzijā norādīja Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas un Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidentes, – vēl joprojām pastāvošā ģimenes ārsta prakses personāla nepietiekamība bija viens no šķēršļiem, lai ģimenes ārsti varētu vairāk iesaistīties vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā. Turklāt, lai gan atbilstoši 2017.gadā apstiprinātajā veselības aprūpes sistēmas reformas ziņojumā³⁴⁹ norādītajam Veselības ministrijai bija jāpanāk, ka visas ģimenes ārstu prakses sniedz noteikta veida primārās veselības aprūpes pakalpojumus, tai skaitā vakcināciju, 2021.gadā tikai nedaudz vairāk kā puse ģimenes ārstu iesaistījās vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā.

Ņemot vērā iepriekš minēto, revidentu ieskatā, zemā ģimenes ārstu iesaiste vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanā ir likumsakarīgs iznākums ilgstoši neatrisinātām primārās veselības aprūpes pieejamības un kapacitātes stiprināšanas problēmām.

Ieteikumi

Lai nodrošinātu, ka vakcinācija pret Covid-19 tiek pilnvērtīgi īstenota primārajā veselības aprūpē kā slimību profilakses pasākums un tā ir vienlīdzīgi pieejama visai sabiedrībai (it īpaši riska grupu iedzīvotājiem), Veselības ministrijai veikt pasākumus, lai primāri vakcinēšanas pakalpojumu sniegtu ģimenes ārstu prakses (it īpaši riska grupu iedzīvotājiem).

Lai nodrošinātu, ka visi Veselības ministrijas īstenotie ģimenes ārstu finansiālie motivācijas un atbalsta pasākumi ir mērķtiecīgi, Veselības ministrijai izvērtēt līdz šim īstenoto ģimenes ārstu motivācijas pasākumu efektivitāti un turpmāk nodrošināt tikai tādus finansiālas motivācijas pasākumus, kas pamatoti atalgo tos ģimenes ārstus, kuru aktīvas rīcības rezultātā faktiski pieaug sabiedrības vakcinācijas pret Covid-19 aptvere.

Vai līdz 2021.gada vasaras beigām ir sasniegts plānotais vakcinācijas pret Covid-19 aptveres mērķis?

Saskaņā ar Covid-19 vakcinācijas plānu, lai sasniegtu vakcinācijas pret Covid-19 mērķi – līdz 2021.gada vasaras beigām vakcinēt vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju –, no februāra pakāpeniski bija jākāpina vakcinācijas pakalpojumu kapacitāte, lai no marta varētu nodrošināt ne mazāk kā 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā, kas atbilstu prognozētajam vakcīnu piegāžu apjomam un ļautu ātri izvakcinēt visu piegādāto apjomu. Tāpat jāparedz iespēja īslaicīgi mobilizēt arī lielāku vakcinācijas jaudu (līdz 150 000 vakcinācijas epizožu nedēļā), lai iespējamo piegādes “pīķu” gadījumā novērstu vakcīnu uzkrāšanos.

Revidenti sagaidīja, ka vakcinācijas pret Covid-19 kā valstiski stratēģiskas vajadzības nodrošināšana ir uzsākta un turpināta atbilstoši pieejamo vakcīnu daudzumam un plānotajai vakcinēšanas kapacitātei, prioritāri sasniedzot augstākus vakcinācijas pret Covid-19 aptveres rādītājus noteiktajās prioritāri vakcinējamo iedzīvotāju grupās un pakāpeniski veicinot kopējā vakcinācijas aptveres mērķa sasniegšanu.

Lai gan Veselības ministrija kopumā bija nodrošinājusi nepieciešamos pasākumus, lai līdz ar Latvijā saņemtajām pirmajām vakcīnu piegādēm tiktu uzsākta secīga prioritāro grupu un vēlāk – visas sabiedrības vakcinācija pret Covid-19, līdz 2021.gada vasaras beigām netika sasniegts sākotnēji izvirzītais mērķis par vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju vakcinācijas aptveri, jo līdz vasaras beigām Latvijā pilnībā vakcinēti bija tikai 46,4% pieaugušo iedzīvotāju.

Izstrādājot prioritāri vakcinējamo iedzīvotāju grupas, Veselības ministrija ir ņēmusi vērā starptautiskās rekomendācijas. Tomēr arī senioru grupā, kura noteikta kā viena no prioritāri vakcinējamām iedzīvotāju grupām un kurai inficēšanās ar Covid-19 visbiežāk tiek saistīta ar smagiem veselības traucējumiem un nāvi, līdz vasaras beigām nebija panākta būtiski augstāka vakcinācijas aptvere, salīdzinot ar pārējo sabiedrību, lai gan Eiropas Komisija aicināja dalībvalstis līdz 2021.gada martam nodrošināt, ka ir vakcinēti vismaz 80% veselības un

sociālās aprūpes speciālistu un iedzīvotāju, kas vecāki par 80 gadiem. Vērtējot publiski pieejamos datus par senioru vakcināciju, secināts, ka vēl 2021.gada augustā pilnībā vakcinēti bija tikai 41% Latvijas iedzīvotāju vecumā no 70 gadiem.

Plānotais vakcinācijas kapacitātes rādītājs – ne mazāk kā 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā – sasniegts vien četras nedēļas. Revidentu ieskatā, tas saistīts ar to, ka no 03.05.2021. iespēja vakcinēties tika dota visiem Latvijas iedzīvotājiem un tie, kas to vēlējās, šo iespēju šajās dažās nedēļās arī izmantoja. Pēc tam vakcinācijas epizožu skaits strauji samazinājās, saglabājoties nemainīgā līmenī – ne vairāk kā vidēji 40 000 vakcinācijas epizožu nedēļā.

Revidentu vērtējumā, jau jūnija vidū pieejamie dati par vakcinācijas tempa samazināšanos Veselības ministrijai un visām pārējām pandēmijas pārvaldīšanā iesaistītajām institūcijām bija jāuztver kā nopietns signāls tam, ka izvirzīto vakcinācijas pret Covid-19 mērķi līdz vasaras beigām sasniegt nebūs iespējams un ka nepieciešams atbilstoši reaģēt.

Prioritāro iedzīvotāju grupu vakcinācija līdz 02.05.2021.

Pasaules Veselības organizācijas 13.11.2020. ceļvedī³⁵⁰, kas izstrādāts, lai sniegtu valstīm atbalstu prioritāro grupu vakcinācijai pret Covid-19 noteikšanā apstākļos, kad ir ierobežots vakcīnu daudzums, tiek sniegtas rekomendācijas dažādu Covid-19 izplatības scenāriju gadījumā. Visos scenārijos kā prioritāri vakcinējamas grupas ir norādītas veselības aprūpes darbinieki un gados veci iedzīvotāji, tai skaitā ar dažādām saslimšanām.

Atbilstoši Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijai³⁵¹ pēc vakcīnu pret Covid-19 reģistrācijas visās Eiropas Savienības dalībvalstīs vienlaicīgi bija jābūt pieejamam ierobežotam vakcīnu daudzumam. Prioritāri vakcinējamo iedzīvotāju grupu noteikšana palika dalībvalstu ziņā, ņemot vērā divus kritērijus – ir jāaizsargā visvieglāk ievainojamās iedzīvotāju grupas un jāsamazina un visbeidzot jāapstādina Covid-19 izplatība.³⁵²

Veselības ministrija, nosakot prioritāri vakcinējamās iedzīvotāju grupas, ņēma vērā medicīniskās un epidemioloģiskās indikācijas³⁵³:

- ❖ iedzīvotāji, kas ir pakļauti visaugstākajam inficēšanās riskam un kas ir saistītas ar pastāvīgu uzturēšanos iestādēs ar visaugstāko Covid-19 izplatības risku (piemēram, ārstniecības personas, ilgstošas sociālās aprūpes centru darbinieki un klienti);
- ❖ iedzīvotāji, kuriem Covid-19 inficēšanās saistīta ar smagiem veselības traucējumiem un nāvi (piemēram, seniori, personas ar hroniskām slimībām, personas, kurām tiek veiktas nopietnas medicīniskas manipulācijas);
- ❖ iedzīvotāji, kuri uzturas paaugstinātas inficēšanās apstākļos, kur nav iespējams ievērot distancēšanos, un kuri saskaras ar lielu skaitu citu cilvēku, tādējādi veicinot Covid-19 pārnesanu plašāk sabiedrībā (piemēram, izglītības iestāžu pedagogi).

21.12.2020. Eiropas zāļu aģentūra un Eiropas Komisija lietošanai visās Eiropas Savienības dalībvalstīs vakcinācijai pret Covid-19 apstiprināja pirmo *Comirnaty* (*Pfizer*) vakcīnu³⁵⁴ un 26.12.2020. Latvija saņēma pirmās 9750 *Comirnaty* (*Pfizer*) vakcīnu devas³⁵⁵. 28.12.2020. Latvijā tika uzsākta vakcinācija, un pirmie vakcīnas saņēma veselības aprūpes darbinieki³⁵⁶.

09.02.2021. Ministru kabineta sēdē apstiprināja³⁵⁷ tās iedzīvotāju grupas, kuras vakcīnu pret Covid-19 saņems prioritārā kārtībā, kas vēlāk tika papildinātas Ministru kabineta 11.02.2021. un 16.02.2021. sēdēs,

savukārt ar 18.02.2021. grozījumiem³⁵⁸ šīs prioritārās iedzīvotāju grupas tika nostiprinātas Ministru kabineta noteikumos par epidemioloģiskās drošības pasākumiem Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai.

23.02.2021.³⁵⁹ veselības ministrs izdeva rīkojumu par vakcinācijas procesa organizēšanas kārtību ārstniecības iestādēs atbilstoši Ministru kabineta noteikumos noteiktajam prioritāro grupu sadalījumam.

13.04.2021. grozījumi Ministru kabineta noteikumos³⁶⁰ paredzēja iespēju lielajos vakcinācijas centros vakcinēt iedzīvotājus arī ārpus prioritārajām grupām noteiktos gadījumos.

No 03.05.2021. iespēja vakcinēties bija ikvienam Latvijas iedzīvotājam – iespēja vakcinēties ikvienam tika dota trīs mēnešus pēc tam, kad vakcinācija bija pieejama tikai prioritāro grupu iedzīvotājiem no sešām dažādām sabiedrības grupām³⁶¹.

Šā starpziņojuma 5.pielikumā ir apkopota informācija par prioritāri vakcinējamo personu grupu vakcināciju līdz 02.05.2021. kopsakarā ar veiktajām vakcīnu piegādēm un katrā nedēļā izlieto vakcīnu devu skaitu.

4.attēlā ir salīdzināts piegādāto un izlieto vakcīnu devu skaits pa nedēļām.



4.attēls. Piegādātās un izlietotās vakcīnu devas no 29.12.2020.–31.08.2021.

Izvērtējot apkopotos datus (skatīt arī 10.tabulu un 5.pielikumu), konstatēts, ka laikā no 28.12.2020. līdz 02.05.2021. sešu prioritāri vakcinējamo iedzīvotāju grupu indikatīvais vakcinējamo personu skaits ir 731 187, turklāt vairāku grupu vakcinācija plānota atbilstoši pieprasījumam, kā arī vairāku grupu skaits nebija norādīts. Šajā periodā kopā piegādātas 438 675 vakcīnu devas³⁶², bet izlietas 339 716 jeb 77% no piegādāto vakcīnu devu skaita.

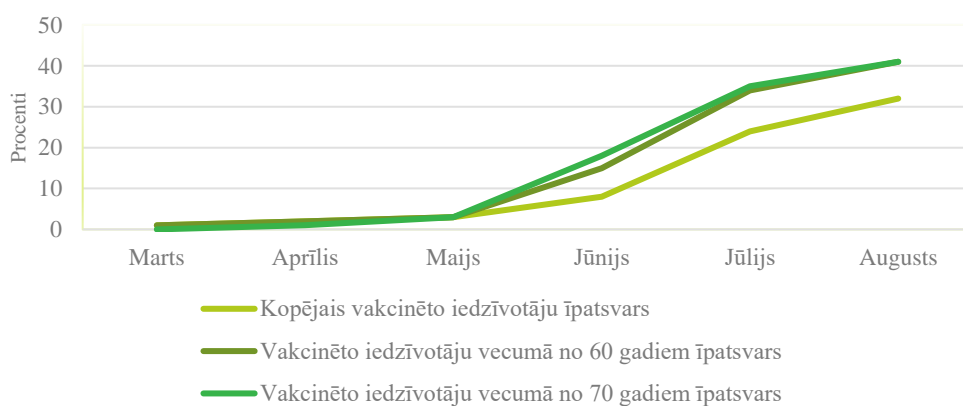
Laikā līdz 28.03.2021. piegādāto un izlieto vakcīnu devu skaits ir līdzīgs, apliecinot, ka visas sākotnēji piegādātās vakcīnas operatīvi tika izlietas.

Salīdzinot attiecīgajā periodā atvērtās prioritārās vakcinējamo iedzīvotāju grupas ar piegādāto un izlieto vakcīnu devu skaitu (skatīt 5.pielikumu un 4.attēlu), konstatēts, ka, piemēram, sākot ar 22.03.2021., palielinās piegādāto vakcīnu devu skaits un kopš vakcinācijas uzsākšanas izteikti pieaug izlieto vakcīnu skaits, kas, revidentu ieskatā, saistīts ar daudzskaitlīgu prioritāri vakcinējamo iedzīvotāju grupu atvēršanu un to, ka no 15.04.2021. tika atļauts lielajos vakcinācijas centros nedēļas nogalē vakcinēt iedzīvotājus arī ārpus prioritārajām grupām.

Revidentu ieskatā, kopumā šajā periodā prioritāri vakcinējamo iedzīvotāju grupu atvēršana notika atbilstoši piegādāto vakcīnu apjomam. Ienākot lielam vakcīnu apjomam, tika uzsākta visu Latvijas iedzīvotāju vakcinācija pret Covid-19.

Lai gan Latvijas Covid-19 vakcinācijas plānā nav iekļauts atsevišķs mērķis un tā sasniegšanas termiņš attiecībā uz augsta riska iedzīvotāju, tai skaitā senioru, vakcinācijas pret Covid-19 aptveri, iedzīvotāji vecumā no 70 gadiem tika noteikti par vienu no prioritāri vakcinējamo iedzīvotāju grupām Latvijā un šīs grupas vakcinēšana tika uzsākta 17.02.2021.

Vērtējot pieejamos statistikas datus par vakcinācijas pret Covid-19 aptveri (skatīt 5.attēlu), secināms, ka vakcinēto iedzīvotāju īpatsvars vecumā no 60 vai 70 gadiem savās vecuma grupās kopš vakcinēšanas uzsākšanas līdz maijam neatšķiras no kopējā vakcinēto iedzīvotāju īpatsvara. Tikai no jūnija vakcinēto senioru īpatsvars sāk pārsniegt kopējo vakcinēto iedzīvotāju īpatsvaru. Lai gan Eiropas Komisija aicināja dalībvalstis līdz 2021.gada martam nodrošināt, ka ir vakcinēti vismaz 80% veselības un sociālās aprūpes speciālistu un iedzīvotāju, kas vecāki par 80 gadiem, Latvijā, piemēram, vēl 2021.gada augustā pilnībā vakcinēts bija tikai 41% iedzīvotāju vecumā no 70 gadiem.



5.attēls. Pilnībā pret Covid-19 vakcinēto iedzīvotāju īpatsvars pēc vecuma grupām.³⁶³

Iepriekš minētais, ka līdz 2021.gada augustam senioru grupā nav panākta būtiski augstāka vakcinācijas pret Covid-19 aptvere, salīdzinot ar visu Latvijas iedzīvotāju vakcinācijas aptveri, apliecina, ka Veselības ministrija vakcinācijas īstenošanā virzījās uz kopējā mērķa – vismaz 70% pieaugušo iedzīvotāju vakcināciju –, nevis uz senioru kā īpaši aizsargājamu iedzīvotāju prioritāru vakcināciju.

Revidenti pozitīvi vērtē, ka secīgi tika atvērta viena prioritāri vakcinējamo iedzīvotāju grupa pēc otras, lai veicinātu pēc iespējas plašāku sabiedrības vakcinācijas pret Covid-19 aptveri. Tomēr Veselības ministrijas pasākumi senioru vakcinācijas īstenošanā nav bijuši pietiekami mērķtiecīgi un savlaicīgi, lai prioritāri nodrošinātu augstu vakcinācijas pret Covid-19 aptveri senioru grupā un lai tādējādi 2021.gada rudenī izvairītos no veselības aprūpes sistēmas pārslodzes, plānveida veselības aprūpes pakalpojumu pārtraukšanas un augstās iedzīvotāju mirstības.

Līdz 31.08.2021. saņemtās vakcīnu pret Covid-19 devas un iedzīvotāju vakcinācijas kapacitāte

Lai sniegtu priekšstatu, kādai ir jābūt iknedēļas vakcinācijas pret Covid-19 faktiskajai kapacitātei, lai līdz vasaras beigām sasniegtu izvirzīto vakcinācijas pret Covid-19 mērķi, revidenti veica turpmāk minētos aprēķinus.

Atbilstoši statistikas datiem³⁶⁴ Latvijā kopējais iedzīvotāju skaits vecumā no 18 gadiem 2021.gada sākumā bija 1 534 689. Tātad, lai sasniegtu izvirzīto vakcinācijas pret Covid-19 mērķi – 70% pieaugušo

iedzīvotāju vakcinācija līdz vasaras beigām –, bija jāvakcinē 1 074 282 iedzīvotāju vidēji ar divām vakcīnas devām.

Ņemot vērā Veselības ministrijas plānoto nedēļas jaudu 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā, 1 074 282 iedzīvotāju vakcinācijai ar divām vakcīnas devām ir nepieciešama vismaz 21 nedēļa. Tātad, pēc revidentu aplēsēm, lai sasniegtu izvirzīto mērķi līdz augusta beigām, teorētiski jau vismaz no 2021.gada aprīļa bija jānodrošina 100 000 vakcinācijas epizožu ik nedēļu. Būtiski norādīt, ka ierobežotā vakcīnu devu dēļ no aprīļa vēl nevarēja nodrošināt plānoto vakcinēšanas kapacitāti ik nedēļu (skatīt 10.tabulu).

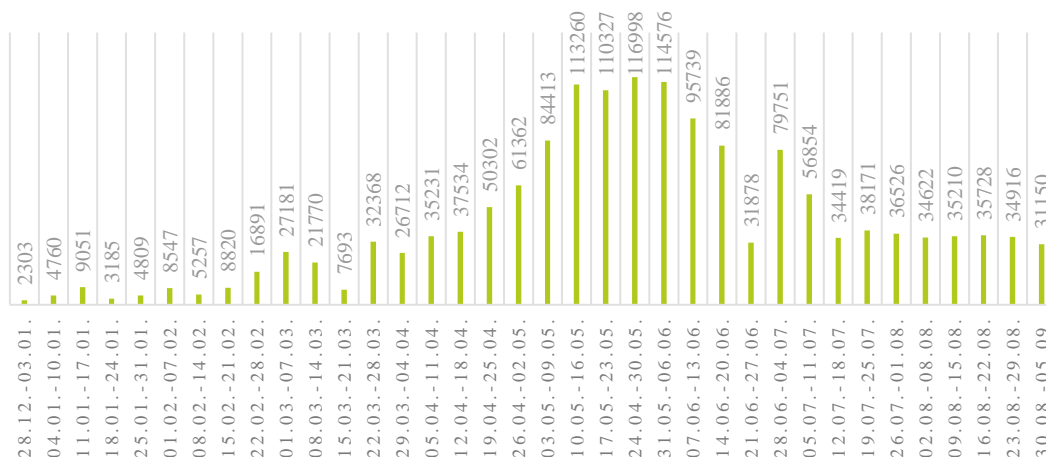
Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta iesniegtajai informācijai³⁶⁵ 10.tabulā ir apkopots līdz 31.08.2021. piegādāto vakcīnu devu skaits sadalījumā pa mēnešiem.

10.tabula

Līdz 31.08.2021. saņemtās vakcīnu devas sadalījumā pa mēnešiem

Ražotājs	Saņemtās vakcīnu devas								
	decembris	janvāris	februāris	marts	aprīlis	maijs	jūnijs	jūlijs	augusts
<i>Pfizer-BioNTech</i>	9750	20 475	1170	7020	67 860	441 090	476 190	170 820	-
<i>Moderna</i>	-	1200	6000	50 400	45 600	57 600	121 200	67 200	81 600
<i>Janssen (Johnson&Johnson)</i>	-	-	-	-	10 800	30 000	50 200	19 200	-
<i>Vaxzevria (AstraZeneca)</i>	-	-	48 000	81 600	88 800	78 000	151 400	-	-
KOPĀ	9750	21 675	55 170	139 020	213 060	606 690	798 990	257 220	81 600

6.attēlā ir attēlots nedēļā vidēji vakcinēto iedzīvotāju skaits.



6.attēls. Nedēļā vidēji vakcinēto iedzīvotāju skaits³⁶⁶.

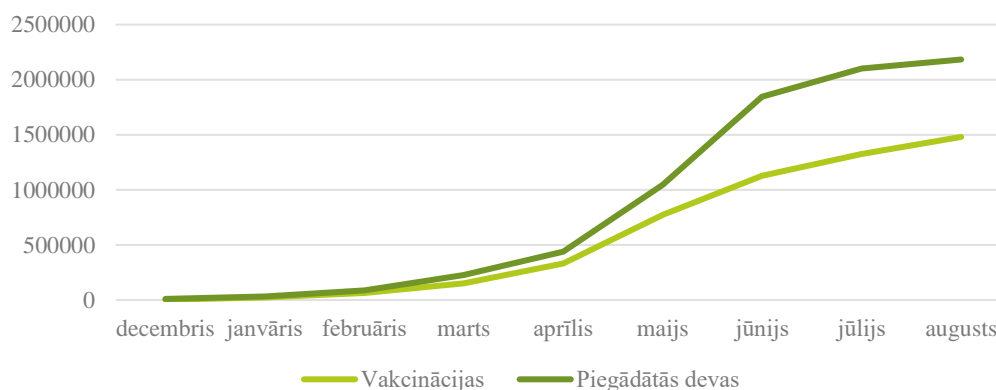
Salīdzinot apkopotos datus (skatīt 10.tabulu, 4., 6. un 8.attēlu), revidentu ieskatā, pretēji plānotajam no marta nebija iespējams nodrošināt 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā. Piemēram, revidenti aplēsa, ka līdz 01.03.2021. tika piegādātas 86 595 vakcīnu devas, vakcinēti – vidēji 63 623 iedzīvotāji, tādējādi neizlietotas palika aptuveni 22 972 vakcīnu devas.

Ņemot vērā šo atlikumu (22 972 vakcīnu devas), kā arī pieskaitot marta piegādi (139 020 vakcīnu devas), martā bija iespējams veikt vidēji 40 498 vakcinācijas epizodes nedēļā. Faktiski martā kopā veikta 87 361 vakcinācijas epizode jeb vidēji 21 840 vakcinācijas epizožu nedēļā. Līdzīgi aprēķinot, revidentu ieskatā, ne mazāk kā 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā bija iespējams nodrošināt no maija, veicot vidēji 170 397 vakcinācijas epizodes nedēļā. Faktiski maijā kopā veiktas 440 995 vakcinācijas epizodes jeb vidēji 110 249 vakcinācijas epizodes nedēļā.

No apkopotajiem datiem par nedēļā vidēji vakcinēto cilvēku skaitu (skatīt 6.attēlu) izriet, ka vidējais vakcinācijas epizožu skaits nedēļā izteikti pieaug no 03.05.2021. un plānotais rādītājs – ne mazāk kā 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā – sasniegts vien četras nedēļas – periodā no 10.05.2021. līdz 06.06.2021. Savukārt pēc tam skaits strauji samazinās, saglabājoties aptuveni nemainīgā līmenī – ne vairāk kā vidēji 40 000 vakcinācijas epizožu nedēļā.

Minētais ir saistīts ar to, ka no 03.05.2021. iespēja vakcinēties tika dota visiem Latvijas iedzīvotājiem un tie, kas to vēlējas, šo iespēju šajās dažās nedēļās arī izmantoja.

7.attēlā ir salīdzināts kumulatīvais piegādāto vakcīnu devu un veikto vakcinācijas epizožu skaits.



7.attēls. Kumulatīvais piegādāto vakcīnu devu un veikto vakcinācijas epizožu skaits.

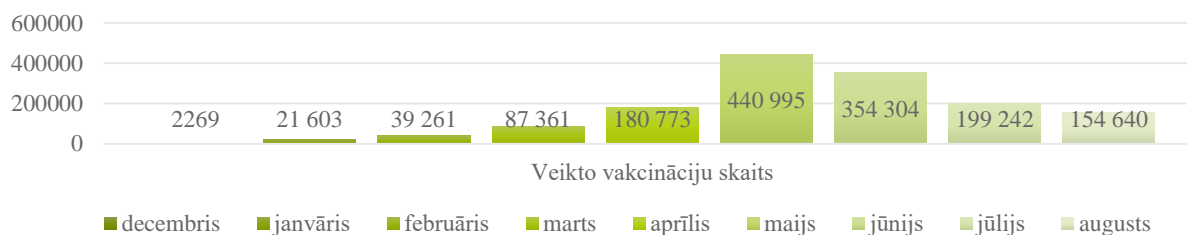
Izvērtējot salīdzinātos datus (skatīt 7.attēlu), konstatēts, ka līdz aprīlim kumulatīvais piegādāto vakcīnu devu skaits un veikto vakcinācijas epizožu skaits ir līdzīgs. Savukārt turpmākajos mēnešos šī atšķirība pieaug, jo piegādāto vakcīnu portfelis pakāpeniski kļūst lielāks, savukārt vakcinācijas temps pakāpeniski samazinās. Līdz 29.08.2021. (34.nedēļa) Latvijā pilnībā vakcinēti ir 39% iedzīvotāju, savukārt vecuma grupā no 18 gadu vecuma – pilnībā vakcinēti ir 46,4%³⁶⁷.

Veselības ministrijai faktiskie vakcinācijas dati bija jāvērtē kopsakarā ar plānoto vakcinēšanas jaudu (ne mazāk kā 100 000 vakcinācijas epizožu nedēļā) un neizpilde jau jūnija vidū, kad Latvijā pilnībā vakcinēti bija tikai apmēram 33% iedzīvotāju vecumā no 18 gadiem,³⁶⁸ jāuztver kā nopietns signāls, ka izvirzītais vakcinācijas pret Covid-19 mērķis, visticamāk, netiks sasniegts un ka uz to operatīvi jāreaģē.

Covid-19 vakcinācijas plānā vakcinācijas kapacitāte nedēļā norādīta atkarībā no vakcinēšanas vietas, piemēram, ģimenes ārstu praksēs – 24 250 vakcinācijas epizožu nedēļā, bet universitāšu slimnīcās – 6300 vakcinācijas epizožu nedēļā.

Revīzijā Nacionālais veselības dienests nevarēja iesniegt³⁶⁹ apkopotu informāciju par vakcinācijas epizožu skaitu sadalījumā pa vakcinēšanas vietām atbilstoši Covid-19 vakcinācijas plānā norādītajam dalījumam, jo, kā jau iepriekš tika norādīts, šādā griezumā dati netiek apkopoti.

Revidenti apkopoja Nacionālā veselības dienesta iesniegto³⁷⁰ informāciju par veikto vakcinācijas epizožu skaitu katrā mēnesī (skatīt 8.attēlu).



8.attēls. Līdz 31.08.2021. veikto vakcinācijas epizožu skaits.

Lai tomēr gūtu vismaz daļēju priekšstatu, vai tiek sasniegta plānotā vakcinācijas kapacitāte nedēļā, revidenti atlasīja universitāšu slimnīcās līdz 31.08.2021. veiktās vakcinācijas epizodes (skatīt 11.tabulu) un aprēķināja vidējo vakcinācijas epizožu skaitu nedēļā, konstatējot, ka nevienā nedēļā netika sasniegta plānotā vakcinēšanas kapacitāte.

11.tabula

Līdz 31.08.2021. universitāšu slimnīcās veikto vakcināciju skaits

Vakcinu ievades vieta	Veikto vakcināciju skaits									
	decembris	janvāris	februāris	marts	aprīlis	maijs	jūnijs	jūlijs	augusts	
Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca	680	5805	3325	2672	3945	7414	6052	2652	1572	
Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca	1057	4609	3327	3239	5913	9131	7484	2254	1451	
Bērnu klīniskā universitātes slimnīca	100	2478	3610	3287	4211	6105	4372	1665	973	
Universitāšu slimnīcas kopā	1837	12 892	10 262	9198	14 069	22 650	17 908	6571	3996	
<i>Plānotā vakcinēšanas kapacitāte nedēļā³⁷¹</i>					6300					
<i>Vidējā vakcinēšanas kapacitāte nedēļā³⁷²</i>	459	3223	2566	2300	3517	5663	4477	1643	999	

Kā jau tika norādīts sadaļā par vakcinācijas pret Covid-19 plānošanu, Veselības ministrija informatīvajā ziņojumā “Par Covid-19 vakcināciju 2022. gadā”³⁷³ ir izvirzījusi vakcinācijas pret Covid-19 mērķus 2022.gadam, tos nosakot gan primārajai, gan balstvakcinācijai, tai skaitā vakcinācijas pret Covid-19 aptveres mērķi noteikti tieši iedzīvotāju grupā vecumā no 60 gadiem.

Vai ieviestie vakcinācijas atbalsta pasākumi bija pietiekami pārdomāti un pilnībā sasniedza to izveides mērķi?

Revidenti sagaidīja, ka vakcinācijas pret Covid-19 kā valstiski stratēģiskas vajadzības nodrošināšanai ieviestie atbalsta pasākumi sniedz plānoto atdevi visām iesaistītajām pusēm un ir būtisks atbalsts vakcinācijas procesā.

Nav noliedzams, ka bezmaksas tālruņa līnijas 8989 sākotnējās darbības problēmas – nepietiekamā tālruņa līnijas sākotnējā kapacitāte, darbības nenodrošināšana svētdienās un sabiedrības aicināšana īslaicīgi izmantot citu tālruni – radīja šķēršļus tam, lai pieteikšanās vakcinācijai pret Covid-19 process visiem iedzīvotājiem būtu viegli pieejams un ērts. Tai pašā laikā revidenti vērs uzmanību, ka Veselības ministrija veica pasākumus, lai novērstu tālruņa līnijas darbības trūkumus, piemēram, pārtrauca noslēgto līgumu tā neatbilstošas un nekvalitatīvas izpildes dēļ.

Vakcinācijas procesa pārvaldības IT risinājumam steidzamības kārtā jau astoņu nedēļu laikā kopš tā izstrādes bija jānodrošina pilnvērtīgs atbalsts visos vakcinācijas procesos, vakcinācijas sistēmas efektīva darbība, kā arī ērts un elastīgs vakcinācijas process. Kā norādīja Nacionālais veselības dienests, ViVaT ir izstrādāts atbilstoši noslēgtajam līgumam un projekta vadības grupas apstiprinātajam apjomam. Tomēr vēl 10 mēnešus kopš ViVaT izstrādes tā plānotie ieguvumi netiek pilnībā nodrošināti, jo ViVaT nav ērti pieejams visiem vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem un ne visas plānotās funkcionalitātes ir pieejamas vai ir pieejamas daļēji.

Pieteikšanās vakcinācijai pa tālruni 8989

Latvijas iedzīvotāji varēja reģistrēties vakcīnas saņemšanai četros veidos³⁷⁴:

- ❖ vietnē www.manavakcina.lv;
- ❖ zvanot pa bezmaksas tālruni 8989;
- ❖ darba devējiem sagatavojot un iesniedzot savu darbinieku sarakstus;
- ❖ ar ģimenes ārstu palīdzību.

Saskaņā ar Covid-19 vakcinācijas plānu tika izveidota Covid-19 vakcīnas agrīnās pieteikšanās vietne www.manavakcina.lv, kura iedzīvotājiem tika atvērta 05.02.2021.³⁷⁵ Agrīnās pieteikšanās mērķis bija efektīvi plānot vakcinēšanas vietu noslodzes un jaudas. Savukārt, lai atvieglotu pieteikšanos vakcinācijai tiem Latvijas iedzīvotājiem, kas objektīvu iemeslu dēļ nevar izmantot pieteikšanās vietni www.manavakcina.lv, tika radīta bezmaksas tālruņa līnija 8989.

Lai nodrošinātu tālruņa līnijas 8989 darbību, tika veikti vairāki iepirkumi³⁷⁶, slēgti vairāki īstermiņa līgumi³⁷⁷ par summu līdz 9999 *euro* un ilgtermiņa līgumi³⁷⁸, vairākos gadījumos izdarīti līguma grozījumi³⁷⁹ un vienā gadījumā līgums laužts tā nekvalitatīvas izpildes dēļ. Noslēgtie līgumi par tālruņa līnijas 8989 darbības nodrošināšanu ir apkopoti 6.pielikumā.

Analizējot tālruņa līnijas 8989 darbības nodrošināšanai noslēgto līgumu nosacījumus un to izmaiņas, un pieejamo informāciju par tālruņa līnijas pieejamību sabiedrībai, konstatēts turpmāk minētais.

- ❖ Jau sākotnēji Veselības ministrija, definējot ilgtermiņa līguma par tālruņa līnijas darbības nodrošināšanu prasības³⁸⁰, nosaka, ka zvanu centrs nenodrošinās informācijas sniegšanu, bet tikai klientu reģistrēšanu datu bāzē vai pierakstu veikšanu valsts noteiktās platformas pierakstu kalendārā, kā arī sākotnēji netiek paredzēta tālruņa līnijas darbība svētdienās un svētku dienās.
- ❖ Īstermiņa līgumā³⁸¹, saskaņā ar kuru tika nodrošināta tālruņa līnijas 8989 darbība laikā no 08.02.2021. līdz 23.02.2021., nav iekļautas nepieciešamās kapacitātes nodrošināšanas prasības, izņemot norādi, ka jānodrošina liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošana.

Saskaņā ar publiski pieejamo informāciju³⁸² tālruņa līnijas darbu no 10.02.2021. nodrošināja 10 operatori, tomēr sabiedrības daļa, kas vēlējas izmantot agrīno pieteikšanos vakcinācijai, saskārās ar grūtībām pieteikties vakcinācijai, jo tālruņa sākotnējā kapacitāte nenodrošināja saņemto zvanu apkalpošanu pilnā apmērā un saprātīgā gaidīšanas termiņā.

Par tālruņa līnijas nepietiekamo kapacitāti liecina arī Veselības ministrijas 19.02.2021. aicinājums³⁸³ telefona līnijas aizņemības dēļ tālruņa līniju 8989 izmantot tikai tiem iedzīvotājiem, kas ir vecumā

virs 70 gadiem, jo tieši pa šo tālrūni savai vakcīnai var pieteikties tie mērķa grupas iedzīvotāji, kuru ģimenes ārsti nav vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji.

Kā tālrūņa līnijas 8989 trūkums tika identificēts tā darbības nenodrošināšana svētdienās un svētku dienās.

24.02.2021. tika noslēgts kārtējais īstermiņa līgums³⁸⁴ par tālrūņa līnijas 8989 darbības nodrošināšanu līdz 28.02.2021. Minētā līguma darbības sākumā Veselības ministrija informēja³⁸⁵ sabiedrību, ka tālrūņa līnijas darbu no 24.02.2021. līdzšinējo 10 operatoru vietā nodrošina 30 operatori, kā arī reģistrēt sevi vakcinācijai var arī brīvdienās no plkst. 9.00 līdz 17.00.

- ❖ Tikai dažas dienas pēc iepirkuma³⁸⁶ rezultātā noslēgtā ilgtermiņa līguma³⁸⁷ parakstīšanas tika veikti tā grozījumi³⁸⁸, paredzot izmaiņas tehniskajā specifikācijā, piemēram, trīskāršojot prasību vienlaicīgu sarunu ar operatoru skaitam no 30 uz 90 un ienākošo savienojumu ar kontaktu centra pakalpojumu skaitam no 90 uz 300, vienlaikus saglabājot prasību 99% pakalpojuma pieejamības ienākošajiem zvaniem nodrošināšanai.
- ❖ Savukārt 05.03.2021. grozījumi iepriekš minētajā līgumā³⁸⁹ paredzēja, ka līguma izpratnē “viens iezvans” ir arī viens zvans, kurā persona uzdod jautājumus un saņem atbildes par vakcināciju pret Covid-19, kas nozīmēja nepieciešamību, lai operatoriem būtu zināšanas par visu vakcinācijas procesu³⁹⁰. Veselības ministrija 08.03.2021. informēja³⁹¹ sabiedrību, ka, sākot ar 08.03.2021., tālrūņa līnija 8989 ir pieejama ne tikai lai pieteiktos Covid-19 vakcīnai, bet arī kā informatīvs tālrunis³⁹² informācijas par vakcinācijas procesu saņemšanai.
- ❖ 04.04.2021. Veselības ministrija aicināja³⁹³ sabiedrību ierastā tālrūņa 8989 vietā zvanīt pa tālrūni 80001234, lai 04.04.2021. pieteiktos vakcīnai pret Covid-19, lai gan iedzīvotāji iepriekš bija saņēmuši īsziņas zvanīt pa tālrūni 8989, vienlaikus norādot, ka nākamajā dienā tālrunis 8989 nodrošinās visus pakalpojumus – gan pieteikšanos vakcinācijai, gan arī informāciju par vakcināciju kopumā.
- ❖ 09.04.2021. tiek noslēgts līgums³⁹⁴ par zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai svētdienās un svētku dienās par periodu no 11.04.2021. līdz 09.05.2021.

Savukārt 12.05.2021. tika izbeigts³⁹⁵ ilgtermiņa līgums neatbilstošas un nekvalitatīvas līguma izpildes dēļ, kā pamatojumu norādot, piemēram, nespēju nodrošināt 99% pakalpojuma pieejamību ienākošajiem zvaniem, kuru skaits ik dienu pieaug³⁹⁶, lielu pārtraukto zvanu skaitu, operatoru nespēju sniegt konsultācijas uz visiem ar vakcināciju pret Covid-19 saistītiem jautājumiem, kā arī Nacionālā veselības dienesta nespēju pārliecināties par veikto sarunu kvalitātes vērtēšanas regularitāti.

Ministru kabinets 30.03.2021. no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķīra³⁹⁷ finansējumu 16 270 *euro* apmērā, lai segtu tālrūņa līnijas 8989 darbības nodrošināšanas faktiskos izdevumus³⁹⁸ par laika periodu no 08.02.2021 līdz 28.02.2021.

Savukārt tālrūņa līnijas 8989 darbības nodrošināšanas faktiskie izdevumi 50 498 *euro* apmērā³⁹⁹ laikā no 01.03.2021. līdz 12.05.2021. un turpmāk tiek segti no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķirtā⁴⁰⁰ kopējā finansējuma 1 186 783 *euro* apmērā.

No 12.05.2021. tālrūņa līnijas 8989 darbība tiek nodrošināta iepirkuma⁴⁰¹ rezultātā noslēgtā līguma⁴⁰² par vienotā tālrūņa zvanu un klientu apkalpošanas centra darbības nodrošināšanu ietvaros un līgums paredz, piemēram:

- ❖ pieņemt ienākošos zvanus, apstrādāt ienākošās elektroniskās vēstules, veikt izejošos zvanus;
- ❖ nodrošināt informācijas sniegšanu iedzīvotājiem par Covid-19 vakcinācijas procesu;
- ❖ ienākošo zvanu skaits ir mainīgs un var svārstīties no 200 līdz 5000 zvaniem dienā, savukārt elektroniskā pasta pieteikumu – no 10 līdz 100 pieteikumiem dienā;
- ❖ nodrošināt ienākošo zvanu apkalpošanas tehniskās infrastruktūras kapacitāti ar vismaz 50 vienlaicīgiem balss kanāliem;
- ❖ nodrošināt 99% pieejamību ienākošajiem zvaniem;
- ❖ darba laiku darba dienās no plkst. 08.00 līdz plkst. 20.00, brīvdienās un svētku dienās – no plkst. 09.00 līdz plkst.18.00.

Revīzijā secināts, ka Veselības ministrijas rīcība, vairākkārt izdarot grozījumus noslēgtajos līgumos par tālruņa līnijas 8989 darbības nodrošināšanu un veicot izmaiņas pakalpojumu sniedzējam izvirzītajās prasībās, liecina par nepietiekamu esošās situācijas izvērtējumu un trūkumiem iespējamo scenāriju prognozēšanā, definējot tālruņa līnijas 8989 darbības nosacījumus. Tādējādi negatīvi tika ietekmēta tālruņa līnijas 8989 pieejamība laikā, kad sabiedrība nolūkā ērti pieteikties vakcinācijai saskārās ar tālruņa līnijas pārslodzi vai nepieejamību – šķēršļiem Covid-19 pandēmijas apstākļos.

ViVaT izveide un darbība

Saskaņā ar Covid-19 vakcinācijas plānu, lai optimizētu vakcinācijas procesu, tika izstrādāts speciāls IT risinājums.

18.01.2021. darbu uzsāka brīvprātīgo IT nozares ekspertu darba grupa 25 cilvēku sastāvā⁴⁰³, lai kopā ar Veselības ministrijas un nozares speciālistiem apkopotu būtiskākās prasības un vajadzības vakcinācijas procesa efektīvai pārvaldībai.

26.01.2021. Ministru kabineta sēdē tika izskatīts Veselības ministrijas sagatavotais informatīvais ziņojums “Par vakcinācijas procesa pārvaldības vajadzībām atbilstoša informācijas tehnoloģiju (IT) risinājuma izveidi”⁴⁰⁴. Minētajā ziņojumā sniegts pamatojums Publisko iepirkumu likuma piemērošanas izņēmumam IT risinājuma iegādei, norādot uz IT risinājuma izstrādes steidzamību:

- ❖ 2021.gada martā ir paredzama vakcīnu piegāžu intensifikācija, tāpēc vakcinācijas pārvaldība ir jāpilnveido līdz tādām līmenim, lai pēc 8 nedēļām vēlākais spētu nodrošināt 100 000 iedzīvotāju vakcināciju nedēļā;
- ❖ tāpēc vakcinācijas IT risinājums jāizstrādā ātrāk nekā 8 nedēļu laikā un tam jāspēj nodrošināt pilnvērtīgu atbalstu visos vakcinācijas procesos (gan iedzīvotāju reģistrāciju vakcinācijai, gan rindu pārvaldībai, gan vakcīnu loģistikai, gan vakcinācijas uzskaiti un pārvaldībai).

Ministru kabinets 26.01.2021. sēdē⁴⁰⁵ lēma, ka informatīvajā ziņojumā⁴⁰⁶ minētā IT risinājuma vakcinācijas procesa pārvaldības vajadzībām iegādei nepiemēro Publisko iepirkumu likumu⁴⁰⁷. Vienlaikus Nacionālais veselības dienests skaidroja⁴⁰⁸, ka pakalpojuma sniedzēja atlasē tika piemērota Publisko iepirkumu likuma būtība, vienlaikus pieļaujot atkāpes (saīsinot) iesniegšanas termiņos un atbilžu sniegšanas laikos.

Kā informēja Nacionālais veselības dienests⁴⁰⁹, dalībai IT risinājumu izstrādei pieteicās desmit IT nozares uzņēmumi, no kuriem septiņi iesniedza savu piedāvājumu. Komersantu iesniegtos risinājumus vērtēja veselības ministra izveidotā darba grupa⁴¹⁰, ņemot vērā brīvprātīgo IT nozares ekspertu darba grupas

izstrādātās augsta līmeņa IT sistēmas prasības un vērtēšanas kritērijus un pēc iespējas pieaicināto brīvprātīgo ekspertu atzinumus.

Speciāla IT risinājuma vakcinācijas procesa pārvaldībai izveidei Ministru kabinets no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” 08.02.2021. piešķīra⁴¹¹ Veselības ministrijai (Nacionālajam veselības dienestam) finansējumu, kas nepārsniedz 1 450 330 *euro*.⁴¹²

Pieprasot finansējumu, kā IT risinājuma izstrādes un ieviešanas mērķis ir norādīts⁴¹³ vakcinācijas sistēmas efektīvas darbības nodrošināšana, kā arī ērts un elastīgs vakcinācijas process.

Tāpat norādītas IT risinājuma plānotās funkcionalitātes, ieguvumi un risinājuma neieviešanas riski:

- ❖ IT risinājuma veidošana ir kritiski nepieciešama, jo patlaban vakcinācijas procesā būtisku laiku aizņem informācijas ievade dažādās sistēmās, dokumentu gatavošana, kā arī daļēji manuāla lēmumu apstrāde (piemēram, vakcīnu pasūtījumos). Neizveidojot IT risinājumu, pastāv riski, ka vakcinācijas ātrums vakcinēšanas vietās būtu nepietiekams, rindu vadība neefektīva un lēna un vakcīnu loģistikas plānošana lēna un neoptimāla;
- ❖ IT risinājums vakcinācijas procesa pārvaldībai ietvers agrīno pieteikšanos vakcinācijai, iepriekšējo vakcinējamo sarakstu, vakcinēšanas vietu kapacitātes un darba laiku pārvaldību, vienoto rindu veidošanu, saziņu ar vakcinējamajiem, vakcīnu piegādes plānošanu, loģistikas organizāciju un krājumu vadību;
- ❖ IT risinājums nodrošinās administratorus ar iepriekš sagatavotiem datiem un samazinās ievades operāciju skaitu līdz minimumam, kas nepieciešams, lai reģistrētu vakcinēšanas faktu;
- ❖ IT risinājums sagatavos nepieciešamās atskaites, nodrošinās datu apmaiņu ar ārstniecības iestāžu informācijas sistēmām un e-veselības sistēmu, kā arī nodrošinās masu apjoma datu ievadi un izgūšanu.

19.02.2021. Veselības ministrija, Nacionālais veselības dienests un Slimību profilakses un kontroles centrs noslēdza līgumu⁴¹⁴ ar sabiedrību ar ierobežotu atbildību “ZZ Dats” par vakcinācijas pārvaldības IT risinājumu izstrādi, ieviešanu un uzturēšanu (līgumcena nepārsniedz 898 620 *euro* (bez pievienotās vērtības nodokļa)).

Nacionālais veselības dienests revidentiem apstiprināja⁴¹⁵, ka visas ViVaT funkcionalitātes tika izstrādātas atbilstoši noslēgtajam līgumam un projekta vadības grupas⁴¹⁶ apstiprinātajam apjomam, kā arī to, ka ir plānota ViVaT pielāgošana revakcinācijas veikšanai. Revidenti vērš uzmanību, ka revīzijas laikā netika veikta izveidotā IT risinājuma funkcionalitātes pārbaude.

Saskaņā ar Nacionālā veselības dienesta sniegto informāciju laikā līdz 26.09.2021. veikta ViVaT izstrādes, ieviešanas un uzturēšanas pakalpojumu apmaksā 859 632 *euro* apmērā.⁴¹⁷

Saskaņā ar Covid-19 vakcinācijas rokasgrāmatā⁴¹⁸ noteikto:

- ❖ ViVaT lietošana ārstniecības iestādēm ir jānodrošina no 26.04.2021., izņemot ģimenes ārstu prakses, kas ViVaT varēs izmantot brīvprātīgi;
- ❖ ārstniecības iestāde, izmantojot ViVaT integrēto iestādes programmnodrošinājumu, nodrošina:
 - vakcinācijas pret Covid-19 fakta fiksēšanu ViVaT;
 - ārstniecības iestādes informācijas sistēmas pierakstu sistēmas kalendāra Covid -19 vakcinācijai integrāciju ar ViVaT;

- informācijas par personas izteikto vēlēšanos veikt vakcināciju pret Covid-19 iesniegšanu ViVaT;
- vakcīnu pasūtījumu (tai skaitā Covid-19 vakcīnu atlikuma) datu nodošanu Slimību profilakses un kontroles centra EPIDEM sistēmai.

Analizējot pieejamo informāciju par ViVaT plānoto un faktisko izmantošanu vakcinācijas pret Covid-19 procesā, secināts, ka risinājuma izveides plānotie ieguvumi nav pieejami visiem vakcinācijas veicējiem, tai skaitā daļai ģimenes ārsta prakšu, tomēr, pieprasot⁴¹⁹ finansējumu IT risinājuma izstrādei, Veselības ministrija neinformēja, ka IT risinājums un tā izmantošanas ieguvumi nebūs pieejams visiem vakcinācijas veicējiem. Tāpat nav pilnībā novērstas tās nepilnības, ko bija plānots novērst, izveidojot ViVaT, līdz ar to revidenti nav guvuši pārliecību, ka ir sasniegts ViVaT izveides mērķis, jo:

- ❖ Covid-19 vakcinācijas rokasgrāmatā⁴²⁰ norādīts, ka faktiski ViVaT funkcionalitāti var izmantot tikai tās ārstniecības iestādes un personas, kuras savā darbā izmanto kādu ārstniecības iestādes informācijas sistēmu;
- ❖ savukārt tām ārstniecības iestādēm, kuras neizmanto nevienu no ārstniecības iestāžu informācijas sistēmām, jāsažinās ar kādu no norādītajiem informācijas sistēmu uzturētājiem, kuri var nodrošināt iespēju Covid-19 vakcinācijas laikā izmantot savu informācijas sistēmu bez iegādes maksas, lai ārstniecības iestāde varētu lietot ViVaT, maksājot tikai uzturēšanas maksu;
- ❖ atbilstoši ViVaT pieņemšanas-nodošanas aktam⁴²¹ ViVaT integrācija ir izstrādāta tikai ar informācijas sistēmām “Ārsta Birojs”, “eVeselībasPunkts” un “SmartMedical”;
- ❖ atbilstoši sniegtajai informācijai⁴²² uz 16.12.2021. jeb gandrīz gadu kopš vakcinācijas uzsākšanas nav izveidota vairāku lokālo informācijas sistēmu un ViVaT pilnvērtīga savietojamība ar e-veselību, jo vakcinācijas fakts no lokālās informācijas sistēmas nenokļūst e-veselībā, līdz ar to ģimenes ārsti ViVaT funkcionalitāti neizmanto, bet vakcinācijas faktu ievada tieši e-veselībā. Tādējādi ģimenes ārsti arī pēc ViVaT ieviešanas informāciju par vakcināciju turpina ievadīt vairākās informācijas sistēmās;
- ❖ bija plānots, ka ViVaT nodrošinās administratorus ar iepriekš sagatavotiem datiem un samazinās ievades operāciju skaitu līdz minimumam, kas nepieciešams, lai reģistrētu vakcinēšanas faktu saintegrētajās informācijas sistēmās. Tā kā gandrīz visi ģimenes ārsti vakcinācijas pret Covid-19 faktu reģistrē pa tiešo e-veselībā, jo uz 16.12.2021. lokālā informācijas sistēma vēl nav ar ViVaT palīdzību saintegrēta ar e-veselību⁴²³, ievades operāciju skaitam par vakcinācijas fakta reģistrēšanu ģimenes ārstiem nav pamata samazināties;
- ❖ atbilstoši ViVaT izstrādes pieņemšanas-nodošanas aktam⁴²⁴ ir izstrādāts un apmaksāts vakcīnu krājumu modelis par kopējo summu 60 500 *euro*, paredzot vakcīnu krājumu moduļa realizāciju ar mērķi vienkopus pārvaldīt pieejamās un izlietotās vakcīnas valstī, kā arī lai laicīgi plānotu nepieciešamo vakcīnu iegādes un apjomus. Tā ietvaros ir izstrādāta saskarne vakcīnu pasūtījumu pārvaldībai (veikšanai, labošanai, anulēšanai statusa noskaidrošanai, pasūtījuma un tā datu nolasīšanai) un veiktas izmaiņas EPIDEM sistēmā Covid-19 vakcīnu pasūtījumu apstrādes nodrošināšanai un pārvaldībai. Tomēr vienlaikus Slimību profilakses un kontroles centra interneta vietnē⁴²⁵ ievietota vakcīnu pret Covid-19 pasūtījuma forma, kas manuāli jāaizpilda un jānosūta uz norādīto e-pasta adresi. Līdz ar to secināms, ka vakcīnu pasūtīšana vēl joprojām notiek arī manuāli, lai gan ar ViVaT risinājumu tika plānots novērst manuālo darbu;
- ❖ tāpat Nacionālais veselības dienests ik mēnesi aicina vakcinācijas pakalpojumu sniedzējus manuāli aizpildīt aptauju par vakcīnu krājumiem, norādot vakcīnu sērijas numurus, ņemot vērā, ka saintegrētajās informācijas sistēmās diemžēl nav iespējams tos norādīt;

- ❖ kā intervijā norādīja Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidente, piedāvātā iespēja ar ViVaT palīdzību veidot pieraksta kalendāru vakcinācijai pret Covid-19 ir nodrošināta, tomēr tā primārajā veselības aprūpē nav bijusi būtiska nepieciešamība, turpretī vakcinācijas fakta datu automātiska nodošana e-veselībai, kas ir svarīgākā sastāvdaļa vakcinācijas procesā, – līdz pat 16.12.2021. nav tikusi nodrošināta.

Revīzijas laikā viens no vakcinācijas pret Covid-19 pakalpojuma sniedzējiem, kas ir nodrošinājis liela apjoma iedzīvotāju vakcinēšanu, norādīja, ka:

- ❖ faktiski tiek izmantotas ViVaT plānotās funkcionalitātes – vakcinācijas pret Covid-19 fakta fiksēšana ViVaT, vakcinācijas kalendāru un laiku sasaistīšana ar vietni manavakcina.lv, iespēja pārbaudīt iedzīvotāja piederību kādai no prioritārajām grupām, informācijas par personas izteikto vēlēšanos veikt vakcināciju pret Covid-19 iesniegšana ViVaT;
- ❖ tomēr vakcīnu pasūtīšana notiek, sagatavojot *Excel* tabulas;
- ❖ izmantojot ViVaT, ir iespējams ātrāk reģistrēt vakcinācijas faktu, no vakcinācijas fakta iespējams ātri izveidot pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas talonu, ja pierakstu kalendārs ir savienots ar ViVaT sistēmu, tad automātiski aizpildās pierakstu kalendāri un ViVaT pieraksta gadījumā pacienti saņem SMS ziņojumus ar atgādinājumiem.

Lai gan vakcinācijas pakalpojuma sniedzējs norādīja, ka ViVaT izveide noteikti bija nepieciešama vakcinācijas pret Covid-19 nodrošināšanā, tomēr tā ieviešanas procesā bija daudz problēmu, kas izraisīja nepilnīgu datu apmaiņu ar e-veselības sistēmu tās pārslodzes dēļ. Šī iemesla dēļ joprojām ir daudz datu nesakrītību starp sistēmām. Revidentiem tika sniegta informācija par vairākiem trūkumiem un nepilnībām e-veselības sistēmas darbībā.

Veselības ministrija, pieprasot finansējumu ViVaT izstrādei, paredzēja visaptverošus ieguvumus, ērtu un efektīvu vakcinācijas procesu, tomēr faktiski ViVaT izstrādātās funkcionalitātes, līdz ar to ieguvumi nav brīvi pieejami visiem vakcinācijas pakalpojuma sniedzējiem.

Veselības ministrijas informatīvajā ziņojuma “Par Covid-19 vakcināciju 2022.gadā”⁴²⁶ tiek paredzēts turpināt ViVaT sistēmas attīstību un izmaiņu pielāgošanu vakcinācijas pret Covid-19 procesā, piemēram:

- ❖ plānots turpināt uzlabot un nodrošināt elastīgāku pieteikšanos, automatizētu atlikumu kontroli, krājumu, pasūtījumu vadību un devu sadali vakcinācijas iestādēm;
- ❖ papildus ir nepieciešams nodrošināt arī izmaiņas datu par vakcinācijas faktiem pārvešanai uz e-veselību, integrāciju ar ārstniecības iestādēm (pierakstīties papildu devas saņemšanai un vakcinācijas fakta nodošanā);
- ❖ tāpat plānots paplašināt to vakcinācijas pakalpojuma sniedzēju skaitu, kas ir integrējušies ar ViVaT – uz 2021.gada decembri vietni www.manavakcina.lv pierakstu veikšanai izmanto 69 vakcinācijas pakalpojuma sniedzēji ar 161 vakcinēšanas vietu. Lai stimulētu vakcinācijas pakalpojuma sniedzējus integrēties ar ViVaT, būtu nepieciešams paredzēt atbalstu integrēšanās procesā un/vai esošo ārstniecības informācijas sistēmu nomaiņai uz sistēmām, kas jau ir integrētas ViVaT.

Tā kā arī 2022.gadā tiek plānots turpināt ViVaT pilnveidošanu, revidentu vērtējumā, tas apliecina, ka ViVaT izstrādes mērķis nav pilnībā sasniegts ne sākotnēji plānoto astoņu nedēļu, ne vairāk kā desmit mēnešu laikā kopš tā izstrādes uzsākšanas.

Ieteikums

Lai ViVaT risinājums nodrošinātu vakcinācijas sistēmas efektīvu darbību un sniegtu tā lietotājiem pilnvērtīgu atbalstu visos vakcinācijas posmos, vienlaikus nodrošinot šā IT risinājuma izveidošanā ieguldīto līdzekļu atdevi, Veselības ministrijai nodrošināt, ka visas ViVaT plānotās un vajadzībās balstītās funkcionalitātes, tai skaitā vakcīnu krājumu pārvaldības risinājums, ir pilnvērtīgi izstrādātas, tās ir brīvi pieejamas visiem ViVaT lietotājiem un tiek izmantotas.

Veselības ministrijas viedoklis

Veselības ministrija revīzijas gaitā argumentēja, ka sākotnēji vakcinācijas plānošanu būtiski ietekmēja vakcīnu lietošanas īpatnības – vakcīnu uzglabāšanas nosacījumi un devu skaits vienā flakonā.

Veselības ministrija piekrīt starpziņojumā apgalvotajam, ka Vakcinācijas stratēģijā netika iekļauts konkrēts mērķis riska grupu vakcinācijai. Bet vienlaikus Veselības ministrija nepiekrīt, ka vakcinācijas pret Covid-19 politika netika veidota, lai veicinātu riska grupu vakcinācijas aptveri pret Covid-19. Vakcinācijas stratēģijā ir akcentēti Eiropas Savienībā noteiktie mērķi riska grupu vakcinācijai pret Covid-19. Arī tas, ka tika noteiktas prioritāri vakcinējamās sabiedrības grupas, liecina, ka stratēģija tika veidota akcentējot riska grupu vakcinācijas aptveres plašāku sasniegšanu.

Veselības ministrija norāda, ka riska grupai piederošo iedzīvotāju (iedzīvotāji vecumā virs 60 gadiem) mobilizācija vakcinācijai ir daudz sarežģītāka nekā citu sabiedrības grupu iesaiste vakcinācijā. Līdz ar to 2021.gada sākumā izveidojās situācija, ka, nodrošinot vakcinācijas pieejamību prioritārajām sabiedrības grupām, ievērojami palēninājās vakcinācijas temps, jo nebija iespējams nokomplektēt vakcinājamo prioritāro grupu iedzīvotāju sarakstus, kamēr citiem, kas vēlējās vakcinēties, netika dota iespēja vakcinēties. Tādēļ, lai pēc iespējas ātrāk panāktu plašāku sabiedrības vakcināciju, tādējādi mazinot risku Covid-19 pārņemšanai riska grupās, tika pieņemts lēmums dot iespēju vakcinēties ikvienam, kas to vēlas.

Papildus Veselības ministrija norāda, ka Latvijas sabiedrības izpratne par veselības jautājumiem atšķiras no izpratnes citās Eiropas Savienības valstīs. Proti, vakcinācijas aptvere ir atkarīga no sabiedrības izpratnes par veselības jautājumiem, tai skaitā vakcināciju un veselības pratību. Kā liecina 2019.gada *Eurobarometer* iedzīvotāju aptauja par vakcināciju Latvijas sabiedrības zināšanu līmenis par vakcīnām, tai skaitā par vakcīnu drošību un efektivitāti, ir ievērojami zemāks nekā vidēji Eiropas Savienībā⁴²⁷. Īpaši tas ir raksturīgi gados vecāku cilvēku vidū.

Starpziņojuma 7.pielikumā ir apkopota Nacionālā veselības dienesta iesniegtā hronoloģiskā informācija par vakcinācijas gaitu, no jauna iekļautu vairāku sabiedrības grupu vakcinācijas uzsākšanu, tai skaitā jauniešu un bērnu vakcināciju, kas vēl 2021.gada sākumā nebija apstiprināta, un vakcinācijas aptveres rādītājiem.

Vienlaikus Veselības ministrija norāda, ka starpziņojumā ir atklāta faktiskā situācija un Valsts kontroles sniegtie ieteikumi ir skaidri un saprotami.

Revīzijas raksturojums

Revīzijas mērķis

Revīzijas mērķis ir pārbaudīt gada pārskatu – vai konsolidētais 2021.gada pārskats visos būtiskajos aspektos sniedz skaidru un patiesu priekšstatu par Veselības ministrijas finansiālo stāvokli, tā izmaiņām un Veselības ministrijas darbības finansiālajiem rezultātiem un naudas plūsmu gadā, kas noslēdzās 31.12.2021., un vai tas ir sagatavots atbilstoši Latvijas Republikā spēkā esošo normatīvo aktu prasībām.

Revīzijas mērķis ir veikt pārbaudes par papildus piešķirtajiem līdzekļiem Covid-19 seku novēršanai un atbalsta pasākumiem krīzes pārvarēšanai – vai institūcijas papildu līdzekļus ir pieprasījušas pamatoti, tos ir izlietojušas atbilstoši piešķiršanas mērķim, atbalsta pasākumus ir administrējušas atbilstoši attiecināmajiem tiesību aktiem –, kā arī sniegt ieteikumus valdībai un atbildīgajām institūcijām jomās, kurās nepieciešami uzlabojumi.

Valsts kontrole papildus piešķirtos līdzekļus Covid-19 seku novēršanai un atbalsta pasākumiem krīzes pārvarēšanai ir izvirzījusi par galveno revīzijas jautājumu 701.starptautiskā revīzijas standarta “Ziņošana par galvenajiem revīzijas jautājumiem neatkarīga revidenta ziņojumā” izpratnē.

Šajā starpziņojumā ir apkopota informācija par veiktajām pārbaudēm Veselības ministrijā attiecībā uz pasākumiem, kas īstenoti papildus piešķirto līdzekļu Covid-19 seku novēršanai ietvaros, lai nodrošinātu sabiedrībai iespēju vakcinēties pret Covid-19 un veicinātu noteiktā vakcinācijas aptveres mērķa sasniegšanu.

Juridiskais pamatojums

Pārbaudes veiktas un starpziņojums sagatavots finanšu revīzijas “Par Veselības ministrijas 2021.gada pārskata sagatavošanas pareizību” ietvaros (Valsts kontroles Trešā departamenta 10.05.2020. revīzijas grafiks Nr.2.4.1-12/2021) un pamatojoties uz Valsts kontroles likuma 3.panta 3.punkta c) apakšpunktu.

Revidentu atbildība

Valsts kontrole ir atbildīga par revīzijas vadību, pārraudzību, veikšanu, starpziņojuma sagatavošanu, kas pamatojas uz revīzijas laikā gūtiem atbilstošiem, pietiekamiem un ticamiem revīzijas pierādījumiem. Revīzija veikta saskaņā ar Latvijas Republikā atzītiem starptautiskajiem revīzijas standartiem. Saskaņā ar šiem standartiem revīzijas grupa ievēro ētikas prasības un pārbaudi plāno un veic, lai gūtu pietiekamu pārlicību, ka papildus piešķirto līdzekļu Covid-19 seku novēršanai pieprasījumi ir pamatoti un papildus piešķirtie līdzekļi izlietoti atbilstoši mērķim.

Veselības ministrijas atbildība

Veselības ministrija ir atbildīga par to, lai nodrošinātu, ka papildus piešķirto līdzekļu Covid-19 seku novēršanai pieprasījums ir pamatots un faktiskais izlietojums atbilst piešķiruma mērķim.

Revīzijas apjoms

Revīzijas laikā Valsts kontrole veica pārbaudes procedūras par laika posmā no 01.01.2021. līdz 31.08.2021. īstenotajiem Veselības ministrijas pasākumiem vakcinācijas pret Covid-19 organizēšanai papildus piešķirto līdzekļu 60 869 681 *euro* apmērā ietvaros.

Valsts kontrole vērs uzmanību, ka revīzijā nav veiktas pārbaudes par:

- ❖ vakcīnu pret Covid-19 drošumu un efektivitāti, tai skaitā ziņošanas par blakusparādību vai nevēlamu notikumu pēc vakcinācijas izvērtēšanu un drošuma uzraudzību;
- ❖ vakcinācijas pret Covid-19 īstenošanas, tai skaitā noslēgto līgumu, izmaksu lietderību un ekonomiskumu;
- ❖ ar vakcinācijas pret Covid-19 nodrošināšanu saistīto informācijas sistēmu atbilstību vai drošību;
- ❖ ar vakcinācijas pret Covid-19 saistītās komunikācijas pasākumu atbilstību un pietiekamību.

Šajā starpziņojumā norādītā informācija par galveno revīzijas jautājumu – papildus piešķirto līdzekļu Covid-19 seku novēršanai pieprasījumu pamatotība un faktiskais izlietojums – apkopotā veidā tiks iekļauta arī Valsts kontroles ziņojumā un atzinumā par Veselības ministrijas 2021.gada pārskata sagatavošanas pareizību, kā arī tiks izmantota finanšu revīzijā “Par Latvijas Republikas 2021.gada pārskatu par valsts budžeta izpildi un par pašvaldību budžetiem”.

Sektora vadītāja

Līga Pūre

Departamenta direktore

Maija Āboliņa

ŠIS DOKUMENTS IR ELEKTRONISKI
PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO
PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

1.pielikums. Vakcinācijas projekta biroja un Vakcinācijas projekta nodaļas raksturojums.

Vakcinācijas projekta birojs ⁴²⁸		Vakcinācijas projekta nodaļa ⁴²⁹
Loma	Vienotās vakcinēšanas sistēmas galvenā vadības un koordinācijas institūcija, kas ir atbildīga par vienoto vakcinācijas procesu kopumā ⁴³⁰	Koordinē vakcinācijas procesu sadarbībā ar ārstniecības iestādēm un ģimenes ārstu praksēm Nacionālā veselības dienesta kompetences līmenī ⁴³¹
Institucionālā piederība	Veselības ministrijas struktūrvienība	Nacionālā veselības dienesta struktūrvienība
Pakļautība	Tieši pakļauts veselības ministram	Tieši pakļauta Nacionālā veselības dienesta direktoram
Mērķis	Vienota vakcinācijas pret Covid-19 ieviešanas stratēģijas efektīva īstenošana, vakcinācijas projekta pārvaldības mehānisma realizācija un uzraudzība, ieteikumu sniegšana vakcinācijas politikas izstrādē	Īstenot nacionāla mēroga projektu, nodrošinot vienota, efektīva iedzīvotāju vakcinācijas pret Covid-19 mehānisma ieviešanu un realizāciju
Funkcijas	Vakcinācijas ieviešanas stratēģijas īstenošana un vakcinācijas projekta pārvaldības mehānisma realizācija un uzraudzība , nodrošinot, lai Latvijas iedzīvotājiem tiktu ātri nodrošināta vakcinācija	Vakcinācijas stratēģijas ieviešanas īstenošana visā valsts teritorijā, vakcinācijas projekta pārvaldība un koordinācija , vakcinācijas procesa nodrošināšana
Uzdevumi	<p>Piemēram:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ realizēt vakcinācijas projektu kā nacionāla mēroga projektu ar augstākā līmeņa pārvaldību – koordinācijas mehānismu, veicot organizatoriskus pasākumus vakcinācijas projekta pārvaldības mehānisma darbības nodrošināšanai (vairākos līmeņos iesaistot dažādu nozaru speciālistus, mobilizējot lielu daļu sabiedrības), lai īsos termiņos realizētu vakcinācijas stratēģijas ieviešanu, un nodrošinot minētos procesus visā valsts teritorijā ❖ koordinēt vakcinācijas nodrošināšanu, tai skaitā vakcinācijas vietu organizēšanu, prioritāri vakcinējamo grupu izvirzīšanu, vakcinējamo personu plūsmu organizēšanu ❖ pieņemt dažādus loģistikas variantus vakcīnu piegāžu un uzglabāšanas nodrošināšanai ❖ koordinēt komunikāciju par vakcinācijas procesu nodrošināšanu ❖ koordinēt informācijas tehnoloģiju atbalsta rīku izstrādi un ieviešanu vakcinācijas procesa optimizēšanai ❖ realizēt vakcinācijas stratēģijā noteikto mērķu sasniegšanas uzraudzību ❖ nodrošināt saikni starp Krīzes vadības padomi, Krīzes vadības koordinācijas grupu Covid-19 izplatības ierobežošanai un Veselības ministrijas izveidotajām darba grupām vakcinācijas projekta ieviešanai ❖ apkopot un analizēt informāciju par vakcinācijas norisi un rezultātiem, sagatavot pārskatus un priekšlikumus ❖ nodrošināt koordinējošas sanāksmes un informācijas apriti Vakcinācijas projekta darbības jautājumos ❖ sekot līdz ārstniecības iestāžu, kas veic vakcināciju, darbībai vakcinācijas nodrošināšanā un to darbības atbilstībai vakcinācijas stratēģijai 	<p>Piemēram:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ koordinēt vakcinācijas projekta pārvaldību, iesaistot dažādu nozaru speciālistus ❖ koordinēt vakcinācijas nodrošināšanu, tajā skaitā organizēt vakcinācijas vietas, izvirzīt prioritāri vakcinējamo grupas, organizēt vakcinējamo personu plūsmu ❖ organizēt loģistiku vakcīnu piegāžu un uzglabāšanas nodrošināšanai ❖ nodrošināt komunikāciju par vakcinācijas procesu ❖ koordinēt informācijas tehnoloģiju atbalsta rīku izstrādi un ieviešanu vakcinācijas procesa optimizēšanai ❖ realizēt vakcinācijas stratēģijā noteikto mērķu sasniegšanas uzraudzību ❖ savas kompetences ietvaros pieņemt gan Nacionālā veselības dienesta, gan Veselības ministrijas organizētajās darba grupās ❖ apkopot un analizēt informāciju par vakcinācijas norisi, finansējumu, rezultātiem un apjomu, sagatavot pārskatus un priekšlikumus ❖ nodrošināt koordinējošas sanāksmes un informācijas apriti vakcinācijas projekta darbības jautājumos ❖ izvērtēt ārstniecības iestāžu, kas veic vakcināciju, darbību vakcinācijas nodrošināšanā un tās atbilstību vakcinācijas stratēģijai
Personāls	Vadītājs, vakcinācijas procesa, komunikācijas, informāciju tehnoloģiju un loģistikas koordinatori, komunikācijas vadītāja asistents, komunikācijas konsultants, vakcinācijas procesa koordinācijas speciālists un sekretārs/asistents ⁴³²	

2.pielikums. Vakcinācijas projekta biroja (līdz 20.04.2021.) un Vakcinācijas projekta nodaļas (no 21.04.2021.) darbinieku amatu nosaukumi, funkcijas un noteiktās mēnešalgas⁴³³.

Amats	Funkcijas	Vakcinācijas projekta biroja darbinieku mēnešalga, euro	Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieku mēnešalga no 07.05.2021., euro
Vadītājs	Organizē vakcinācijas projekta biroja darbu, koordinē visu iesaistīto līmeņu sadarbību	4905	1917
Vakcinācijas procesa koordinators ⁴³⁴	Koordinē vakcinācijas nodrošināšanu, t.sk. vakcinācijas vietu organizēšanu, prioritāri vakcinējamo grupu izvirzīšanu, vakcinējamo personu plūsmu organizēšanu, kā arī vakcīnu kvalitātes un drošības jautājumu risināšanu	4247	1647
Logistikas koordinators	Koordinē vakcīnu piegāžu, loģistikas un uzglabāšanas nodrošināšanu, piedāvā dažādus loģistikas variantus	4247	1647
Informācijas tehnoloģiju koordinators	Koordinē informācijas tehnoloģiju atbalsta rīku izstrādi un ieviešanu vakcinācijas procesa optimizēšanai, t.sk. reģistrācijai vakcinācijai, vakcinējamo personu apziņošanai un vakcinējamo personu plūsmu organizēšanai, vakcīnu pasūtījumu un izlietojuma kontrolei	4247	2264
Komunikācijas koordinators	Koordinē komunikāciju par vakcinācijas procesu nodrošināšanu, nodrošinot sabiedrībai pieejamu informāciju par pieņemtajiem lēmumiem, uzsāktajiem un ieviestajiem pasākumiem, kā arī mobilizējot sabiedrības grupas vakcinēties, nodrošinot speciālistiem un sabiedrībai pieejamu informāciju par vakcinācijas nepieciešamību un vakcīnu drošību	4247	1647
Komunikācijas vadītāja asistents	Vienota vakcinācijas pret Covid-19 ieviešanas stratēģijas efektīva īstenošana, informējot medijus un iedzīvotājus par vakcinācijas jautājumiem	2108	1190
Komunikācijas konsultants	Vienota vakcinācijas pret Covid-19 ieviešanas stratēģijas efektīva īstenošana, informējot medijus un iedzīvotājus par vakcinācijas jautājumiem	3300	1382
Vakcinācijas procesa koordinācijas speciālists	Vienota vakcinācijas pret Covid-19 ieviešanas stratēģijas efektīva īstenošana	2729	1382
Vakcinācijas procesa koordinācijas speciālists	Vienota vakcinācijas pret Covid-19 ieviešanas stratēģijas efektīva īstenošana	Sākotnēji - 2108 Mainītā - 2446	1382
Sekretārs/asistents	Nodrošināt kvalitatīvu dokumentu pārvaldību struktūrvienībā	1577	1093
Biroja administrators <i>Uz šīs amata vietas bāzes izveidots vakcinācijas procesa koordinācijas speciālista amats, nepalielinot plānoto atlīdzību</i>	-	2729	-
Digitālo mediju speciālists <i>Uz šīs amata vietas bāzes izveidots komunikācijas konsultanta amats, nepalielinot plānoto atlīdzību</i>	-	3386	-
Datu analītiķis/eksperts <i>Uz šīs amata vietas bāzes izveidots vakcinācijas procesa koordinācijas speciālista amats, nepalielinot plānoto atlīdzību</i>	-	2446	-

3.pielikums. Veselības ministrijas izveidotās darba grupas vakcinācijas projekta ieviešanai.

Darba grupa	Mērķis, uzdevums	Vada	Sekretariāts	Sastāvs	Sanāksšanas biežums	Kompetence	Rīcība
23.03.2021. izveidotā Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padome ^{435,436}	Lai nodrošinātu vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordināciju starpinstitucionālā līmenī un uzlabotu institūciju savstarpējo sadarbību un aktuālo vakcinācijas pret Covid-19 procesa organizēšanas jautājumu centralizētu risināšanu	Veselības ministrs	NVD (Vakcinācijas projekta biroja/nodaļas sekretāre/asistente)	VM, NVD, SPKC, ZVA, VI, AM, NVD, LM, IZM, VARAM, RD, pašvaldību, ārstu, slimnīcu un veselības aprūpes darba devēju biedrību un ārstniecības iestāžu pārstāvji Kā pieaicinātie piedalās arī Vakcinācijas projekta biroja/nodaļas pārstāvji	Reizi nedēļā vai reizi divās nedēļās	Piemēram, par vakcinācijas plāna ieviešanas gaitu, masu vakcinācijas centru sagatavošanu, vakcīnu piegāžu prognozēm, prioritārajām grupām, Nacionālie bruņoto spēku iesaisti, loģistikas nepārtrauktības un risku vadības plānu, vakcinācijas projekta budžetu, Vienotā vakcinācijas tīkla (ViVat) izveidi, vakcīnu piegādēm un sadali, izbraukuma vakcināciju, komunikāciju, digitālo Covid-19 sertifikātu, atvieglojumiem vakcinētām personām, vakcinācijas jaudu, vakcināciju bērniem no 12 gadu vecuma	Sēdēs tiek ziņots par aktualitātēm, uzklausti viedokļi, apspriesti plānotie darbi, izteikti ierosinājumi, pieņemti lēmumi, to īstenošanai definējot darba uzdevumus, nosakot atbildīgos no Vakcinācijas projekta biroja un termiņus
26.01.2021. izveidotā Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 ^{437,438}	Lai nodrošinātu visas sabiedrības vakcināciju pret Covid-19 atbilstoši Latvijas izstrādātajai Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijai Paredzēta atbalsta sniegšanai Vakcinācijas projekta birojam sabiedrības pret Covid-19 vakcīnu nodrošinājuma un vakcinācijas procesa organizatorisko jautājumu operatīvā risināšanā, tai skaitā vakcīnu loģistikas plānošanā, vakcinācijas fakta reģistrācijai	VM valsts sekretāra vietniece politikas jautājumos	ZVA	VM, ZVA, NVD, SPKC, VI, Veselības aprūpes darba devēju asociācijas, RD un Imunizācijas valsts padomes pārstāvji Darba grupā piedalās vakcinācijas procesa koordinators un loģistikas koordinators, kuri nodrošina šīs darba grupas saikni ar	Bieži, vairākas reizes nedēļā	Piemēram, par pieteikšanos vakcīnām, vakcīnu piegādes plāniem, vakcīnu glabāšanu, vakcīnu sadales un izlietošanas kārtību, vakcīnu krājumiem un to inventarizāciju, ārstniecības personu iesaisti vakcinācijā un mācību nodrošināšanu, masu vakcinācijas centru izveidi, prioritāro grupu sarakstiem, iepirkumiem loģistikas pakalpojuma nodrošināšanai, ViVat izveidi, zaļā sertifikāta	Tiek apspriesti jautājumi, identificēti iespējamie riski un problēmas, meklēti risinājumi un pieņemti lēmumi Darba grupa apstiprina darba uzdevumus, nosakot atbildīgos un termiņus

	un ziņošanai par blakusparādībām vai nevēlamiem notikumiem pēc vakcinācijas			Vakcinācijas projekta biroju/nodaļu		izstrādi, vakcīnu ziedošanu, vakcīnu piegāžu apturēšanu	
12.02.2021. izveidotā Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupa ^{439,440}	Lai organizētu pieteikšanos uz vakcīnu pret Covid-19 piegādi Latvijai un vakcīnu pret Covid-19 iegādi	VM valsts sekretāres vietniece politikas jautājumos	Zāļu valsts aģentūras Administratīvās nodaļas administratore	VM, ZVA, NVD, SPKC un VI pārstāvji	Apmēram 2-3 reizes mēnesī	Piemēram, pieteikšanās konkrētu ražotāju vakcīnām un to papildu devām, vakcīnu piegāžu grafiks, nepieciešamais vakcīnu skaits, dalība vakcīnu iepirkumā 2022.-2023.gadam	Tiek apspriesti jautājumi, identificēti iespējamie riski un sekas, pieņemti lēmumi
24.02.2021. izveidotā “Vienotais Vakcinācijas Tīkls” operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupa ⁴⁴¹	Lai nodrošinātu efektīvu IT risinājumu kopas “Vienotais Vakcinācijas Tīkls” (ViVaT) operatīvo pārvaldības jautājumu risināšanu tā izstrādes laikā, kā arī ViVaT problēmu un izmaiņu pārvaldību Uzdevums ir visam projektam kopīgo operatīvās vadības jautājumu risināšana un izmaiņu pārvaldība	Pilnvarotais pārstāvis un atbildīgais pārstāvis par grupas darba koordinēšanu ir Vakcinācijas projekta biroja/nodaļas Informācijas tehnoloģiju projektu koordinators	VM projektu vadītāja	15 locekļi no NVD, Vakcinācijas projekta biroja/nodaļas, SPKC, AS “Veselības centru apvienība”, VSIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca”, biedrības “Latvijas Ģimenes ārstu asociācija”, kas ir noteikti kā atbildīgie pārstāvji vai atbildīgā pārstāvja vietnieki par kādu konkrētu jautājumu	Darba grupas sēžu protokoli netika vērtēti	Piemēram, darba grupas locekļi kā atbildīgie pārstāvji vai atbildīgā pārstāvja vietnieki ir noteikti par šādiem jautājumiem: ViVaT sistēmas ieviešana un gala lietotāju apmācība, vakcinācijas rindu organizēšana, iedzīvotāju apziņošanas sistēmas pamatfunktionalitāte, vakcinācijas kabinētu reģistrācija un informācijas apmaiņa starp Nacionālo veselības dienestu un vakcinācijas kabinetiem, rindu organizēšana vakcinācijas vietās (vakcinācijas kalendāru organizēšana), dokumentācijas un informācijas automatizācija, kas saistīta ar vakcinācijas notikumu, ViVaT darbības laikā iegūto datu analīze, vakcīnu sadale, ģimenes ārstus saistoši jautājumi.	Darba grupas sēžu protokoli netika vērtēti

4.pielikums. Vakcīnu glabāšanas un loģistikas pakalpojuma nodrošināšanai slēgtie līgumi.

Iepirkuma ID Nr.	Līguma noslēgšanas datums un numurs	Pakalpojuma sniedzējs	Līguma priekšmets	Līgumsumma bez PVN, euro	Līguma darbības termiņš ⁴⁴²	Nacionālā veselības dienesta komentārs ⁴⁴³
VM NVD 2020/41	23.12.2020. NVD-5/32-2020	AS "Recipe Plus"	uzglabāšana, saņemšana no VADC un piegāde ārstniecības iestādēm	165	līdz 22.04.2021.	līgums tika izbeigts, jo bija nepieciešama vakcīnu komplektu loģistika uz zemāka līmeņa vakcinācijas iestādēm
VM NVD 2021/1	08.01.2021. NVD-5/3-2021	SIA "Vakcīna"	vakcīnu uzglabāšana un piegāde	49 175	līdz 08.03.2021.	līgums tika izbeigts pēc pakalpojuma sniedzēja iniciatīvas, kas to skaidroja ar nespēju veikt pakalpojumu tik ierobežotā laika vienībā
VM NVD 2021/8	08.03.2021. NVD-5/20-2021	SIA "Oribalt Rīga"	vakcīnu uzglabāšana un to komplektēšana	60 800	līdz 12.03.2021.	līgums tika izbeigts pakalpojuma sniedzēja līgumā atrunāto pienākumu neizpildes dēļ
VM NVD 2021/8	12.03.2021. NVD-5/28-2021	SIA "Magnum Medical"	vakcīnu uzglabāšana un to komplektēšana	610 520,35	līdz 30.09.2022.	x
VM NVD 2021/9	08.03.2021. NVD-5/23-2021	SIA "Oribalt Rīga"	loģistikas pakalpojumu nodrošināšana Latgales un Vidzemes reģionā	nepārsniedz 300 000	līdz 12.03.2021.	līgums tika izbeigts pakalpojuma sniedzēja līgumā atrunāto pienākumu neizpildes dēļ
VM NVD 2021/9	12.03.2021. NVD-5/31-2021	SIA "Magnum Medical"	loģistikas pakalpojumu nodrošināšana Latgales un Vidzemes reģionā	nepārsniedz 300 000	līdz 30.09.2022.	x
	23.04.2021. grozījumi			nepārsniedz 450 000		
VM NVD 2021/9	08.03.2021. NVD-5/24-2021	SIA "Oribalt Rīga"	loģistikas pakalpojumu nodrošināšana Kurzemes un Zemgales reģionā	nepārsniedz 300 000	līdz 12.03.2021.	līgums tika izbeigts pakalpojuma sniedzēja līgumā atrunāto pienākumu neizpildes dēļ
VM NVD 2021/9	12.03.2021. NVD-5/26-2021	AS "Recipe Plus"	loģistikas pakalpojumu nodrošināšana Rīgas, Kurzemes un Zemgales reģionā	nepārsniedz 9999,99	līdz 29.03.2021.	starplīgums tika izbeigts, jo tika noslēgts līgums nākamajam periodam atbilstoši iepirkuma procedūras rezultātiem
VM NVD 2021/9	08.03.2021. NVD-5/22-2021	SIA "Oribalt Rīga"	loģistikas pakalpojumu nodrošināšana Rīgas reģionā	nepārsniedz 300 000	līdz 12.03.2021.	līgums tika izbeigts pakalpojuma sniedzēja līgumā atrunāto pienākumu neizpildes dēļ
VM NVD 2021/14	30.03.2021. NVD-5/36-2021	AS "Recipe Plus"	loģistikas pakalpojumu nodrošināšana Rīgas reģionā	nepārsniedz 300 000	līdz 30.09.2022.	x
	23.04.2021. grozījumi			nepārsniedz 450 000		
VM NVD 2021/14	30.03.2021. NVD-5/37-2021	AS "Recipe Plus"	loģistikas pakalpojumu nodrošināšana Kurzemes un Zemgales reģionā	nepārsniedz 300 000	līdz 30.09.2022.	x
	23.04.2021. grozījumi			nepārsniedz 450 000		

5.pielikums. Prioritāri vakcinējamo personu grupu vakcinācija līdz 02.05.2021.

Vakcinējamās personu grupas ⁴⁴⁴	Indikatīvs vakcinējamo personu skaits ⁴⁴⁵	Vakcinācijas uzsākšana	Piegādātās vakcīnu devas atbilstoši rēķina datumam ⁴⁴⁶	Izlietojo vakcīnu devu skaits ⁴⁴⁷
I prioritāri vakcinējamā grupa				
Veselības aprūpes darbinieki, tai skaitā:	35 684, tai skaitā:			
ārstniecības personas, ārstniecības atbalsta personas un darbinieki, kas nodrošina Covid-19 pacientu aprūpi, t. sk. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta darbinieki	4500	28.12.2020. ⁴⁴⁸	23.12. – 9750 02.01. – 13 650 Kopā: 23 400	28.12.-03.01. – 2271
ģimenes ārsti	3000	09.01.2021. ⁴⁴⁹	08.01. – 6825	04.01.-10.01. – 4728
visas ārstniecības personas, ārstniecības atbalsta personas un darbinieki	28 184	11.01.2021. ⁴⁵⁰	29.01. – 1200 05.02. – 7200 Kopā: 8400	11.01.-17.01. – 8997 18.01.-24.01. – 3134 25.01.-31.01. – 4742 01.02.-07.02. – 8505 Kopā: 25 378
Pēc medicīniskām indikācijām - pacienti, kuriem saskaņā ar ārsta lēmumu nepieciešama nopietna medicīniska manipulācija	atbilstoši pieprasījumam	10.02.2021. ⁴⁵¹	10.02. – 9600	08.02.-14.02. – 5177
II prioritāri vakcinējamā grupa				
Ilgstošas sociālās aprūpes centru darbinieki un klienti	19 598	10.02.2021. ⁴⁵²		
Amatpersonas, kuru vakcinācija ir nepieciešama nacionālās drošības un valsts darbības nepārtrauktības nodrošināšanai saskaņā ar Ministru kabineta lēmumu	atbilstoši pieprasījumam	11.02.2021. ⁴⁵³		
III prioritāri vakcinējamā grupa				
Seniori, kas vecāki par 70 gadiem	187 700	17.02.2021. ⁴⁵⁴	17.02. – 16 800 26.02. – 7170 28.02. – 14 400 05.03. – 1170 07.03. – 21 600 10.03. – 9600 11.03. – 8400 12.03. – 1170 17.03. – 2400 19.03. – 2340 Kopā: 85 050	15.02.-21.02. – 8756 22.02.-28.02. – 16 823 01.03.-07.03. – 22 478 08.03.-14.03. – 17 498 15.03.-21.03. – 6231 Kopā: 71 786
Personas ar hroniskām slimībām	166 000	23.03.2021. ⁴⁵⁵	22.03. – 16 800 24.03. – 4800 26.03. – 2340 Kopā: 23 940	22.03.-28.03. – 27141
Personas, kuras dzīvo vienā mājāsaimniecībā ar bērniem, kuriem ir noteiktas hroniskas un imūnsupresējošas slimības	atbilstoši pieprasījumam	03.04.2021. ⁴⁵⁶	29.03. – 43 200 31.03. – 25 200	29.03.-04.04. – 24 172
Personas, kuras mājās aprūpē smagi slimas personas	atbilstoši pieprasījumam	03.04.2021. ⁴⁵⁷	02.04. – 10 530 Kopā: 78 930	
IV prioritāri vakcinējamā grupa				
Personas 60-70 gadu vecumā	241 651	04.04.2021. ⁴⁵⁸		

Pirmsskolas, speciālās izglītības iestāžu un 1.-6. klašu pedagogi un darbinieki, kas, veicot darba pienākumus, nonāk ciešā saskarē ar bērniem, kā arī citi pedagogi, kuri atsāk darbu klātienē	pedagogi kopā 50 904	12.04.2021. ⁴⁵⁹	09.04. – 11 700 12.04. – 12 000 16.04. – 11 700	05.04.-11.04. – 32 675 12.04.-18.04. – 35 551
Ārpus prioritārajām grupām		15.04.2021. ⁴⁶⁰	Kopā: 35 400	Kopā: 68 226
V prioritāri vakcinējamā grupa				
Izglītības iestāžu darbinieki, kas, veicot darba pienākumus, ir ciešā saskarē ar bērniem	Skatīt iepriekš pie pedagogiem	20.04.2021. ⁴⁶¹	19.04. – 12 000 20.04. – 20 400	19.04.-25.04. – 49 641
Operatīvo dienestu darbinieki	17 929	20.04.2021. ⁴⁶²	23.04. – 33 930	
Nacionālie bruņotie spēki (t.sk. Zemessardze)	11 721	20.04.2021. ⁴⁶³	25.04. – 4800	
Valsts darbības nepārtrauktībai kritisko funkciju darbinieki	nav norādīts	20.04.2021. ⁴⁶⁴	Kopā: 71 130	
VI prioritāri vakcinējamā grupa				
Personas, kuras uzturas speciālās iestādēs, t.sk. patversmju klienti, personas ieslodzījuma vietās	atbilstoši apzinātajam personu skaitam	27.04.2021. ⁴⁶⁵	27.04. – 70 800 30.04. – 25 200 Kopā: 96 000	26.04.-02.05. – 61 196
Ikvienš Latvijas iedzīvotājs		03.05.2021. ⁴⁶⁶		

6.pielikums. Tālruņa līnijas 8989 nodrošināšanai slēgtie līgumi.

Iepirkuma ID Nr.	Līguma noslēgšanas datums un numurs	Pakalpojuma sniedzējs	Līguma priekšmets	Līgumsumma bez PVN, euro	Līguma darbības termiņš	Faktiski izlietotā summa ar PVN, euro	Līguma vai veikto līguma grozījumu nosacījumi
-	08.02.2021. Nr.B4-2021/78	SIA "CSC TELECOM"	Par ienākošo zvanu uz numura 8989 apkalpošanu	9999	08.02.2021.- 23.02.2021.	12 099 ⁴⁶⁷	Nav iekļautas nepieciešamās kapacitātes nodrošināšanas prasības, izņemot norādi, ka jānodrošina liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošana
-	23.02.2021. Nr.NVD-9/14-2021	SIA "Ritmika"	Par Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai	9999	24.02.2021.- 28.02.2021.	4170 ⁴⁶⁸	Tālruņa līnijas darbu līdzšinējo 10 operatoru vietā nodrošina 30 operatori, kā arī reģistrēties vakcinācijai var arī brīvdienās no 9:00 līdz 17:00.
Nr.RAKUS 2021/06S	23.02.2021. Nr.NVD-9/15-2021	SIA "Ritmika"	Par Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai	948 640	01.03.2021.- 31.12.2021.	50 498 ⁴⁶⁹	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Viena iezvana cena ir 0,49 euro; ❖ pakalpojums jānodrošina darba dienās no plkst. 08:00-20:00 – 8 000 iezvani, sestdienās no plkst. 09:00-17:00 – 4 000 iezvani, attiecīgi vienā nedēļā – 44 000 iezvani; ❖ minimums 30 vienlaicīgas sarunas ar operatoru un 90 ienākošie savienojumi ar kontaktu centra pakalpojumu; ❖ visos gadījumos, kad klients interesējas par ārpus izpildītāja kompetences atrodošos jautājumu, izpildītājs lūdz zvanītāju sazināties ar savu ģimenes ārstu vai zvanīt Slimību profilakses un kontroles centram. <p>Līguma izbeigšanu ar 12.05.2021. neatbilstošas un nekvalitatīvas līguma izpildes dēļ.</p>
-	26.02.2021. grozījumi Nr.NVD-9/15-2021-1	-	-	-	-	-	Trīskāršota prasība vienlaicīgu sarunu ar operatoru skaitam no 30 uz 90 un ienākošo savienojumu ar kontaktu centra pakalpojumu skaitam no 90 uz 300.
-	05.03.2021. grozījumi Nr.NVD-9/15-2021-2	-	-	-	-	-	"Viens iezvans" ir arī viens zvans, kurā persona uzdod jautājumus un saņem atbildes par vakcināciju pret Covid-19.
-	09.04.2021. līgums Nr.NVD-9/18-2021	SIA "Ritmika"	Par zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas	9999	11.04.2021.- 09.05.2021.	-	Viena iezvana cena ir 0,98 euro.

			nodrošināšanai svētdienās un svētku dienās				
VM NVD 2021/19	12.05.2021. līgums Nr.TET-L-21-654//NVD-5/45-2021	SIA "TET"	Par vienotā tālruņa zvanu un klientu apkalpošanas centra darbības nodrošināšanu	826 800	31.12.2021. vai līdz saistību pilnīgai izpildei	Summa nav apkopota, jo līguma izpilde turpinās	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Viena iezvana cena ir 1,72 euro; ❖ nodrošināt informācijas sniegšanu iedzīvotājiem par Covid-19 vakcinācijas procesu; ❖ ienākošo zvanu skaits ir mainīgs un var svārstīties no 200 līdz 5000 zvaniem dienā, savukārt elektroniskā pasta pieteikumu – no 10 līdz 100 pieteikumiem dienā; ❖ nodrošināt ienākošo zvanu apkalpošanas tehniskās infrastruktūras kapacitāti ar vismaz 50 vienlaicīgiem balss kanāliem; ❖ darba laiku darba dienās no plkst. 08.00 līdz plkst.20.00, brīvdienās un svētku dienās – no plkst. 09.00 līdz plkst.18.00.

7.pielikums. Nacionālā veselības dienesta apkopotā informācijas par vakcinācijas pret Covid-19 progresu⁴⁷⁰

Vakcinācijas procesa izmaiņas un vakcinācijas paplašināšana	Vakcinācijas aptvere				
	no kopējās populācijas			no 12+ populācijas	
	uzsākta	pabeigta	papilddeva	uzsākta	pabeigta
<i>26.12.2020. Latvijā tika piegādātas pirmās vakcīnas, 28.12.2020. sākās slimnīcu ārstniecības personāla, kas strādā ar Covid-19 pacientiem, kā arī Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta darbinieku vakcinācija pret Covid-19, no 11.01.2021. tika uzsākta visu ārstniecības iestādēs strādājošo personu vakcinācija</i>					
No 03.04.2021. darbu sāka astoņi lieli vakcinācijas centri, kas darbojās līdz vasaras nogalei, pēc tam centru darbs tiks atsākts oktobrī	6,6%	1,4%	-	-	-
No 03.05.2021. vakcīnu var saņemt ikviens iedzīvotājs vecumā no 18 gadiem	14,7%	3,0%	-	-	-
No 17.05.2021. vakcīnas pret Covid-19 var saņemt jaunieši no 16 līdz 17 gadiem	21,8%	9,7%	-	-	-
No 02.06.2021. vakcīnas pret Covid-19 var saņemt pusaudži no 12 līdz 15 gadiem	27,5%	16,4%	-	-	-
No 18.06.2021. darbu sāk vakcinācijas punkti tirdzniecības centros	31,5%	25,3%	-	36,1%	28,9%
<i>Vakcinācijas aptvere uz 30.07.2021.</i>	40,63%	36,16%	-	46,82%	41,66%
No 16.09.2021. ar iespēju imūnsupresētām personām saņemt trešo poti sākas balstvakcinācijas process Latvijā	47,02%	42,55%	-	54,45%	49,27%
No 01.10.2021. visu ģimenes ārstu prakšu obligātā iesaiste vakcinācijas procesā	49,05%	45,30%	-	56,17%	51,88%
No 11.10.2021. senioru vakcinācijas aptveres kāpināšanā ar MK lēmumu iesaistās pašvaldības	50,57%	47,20%	-	57,91%	54,05%
No 15.10.2021. Rīgā, no 05.11.2021. arī Rēzeknē, Daugavpilī un Daugavpilī darbojas vakcīnbusi	53,16%	48,90%	-	60,88%	56,00%
No 16.12.2021. vakcīnu pret Covid-19 var saņemt arī bērni vecumā no 5 līdz 11 gadiem	68,58%	65,46%	9,30%	78,53%	74,97%
<i>Vakcinācijas aptvere uz 31.12.2021.</i>	69,37%	66,63%	13,52%	79,31%	76,30%

Atsauces

- ¹Starptautiskos revīzijas standartus finanšu revīziju jomā izmanto arī Starptautiskā Augstāko revīzijas iestāžu organizācija (INTOSAI), kā arī tie saskaņā ar Valsts kontroles likuma 1.panta trešo daļu ir saistoši Valsts kontrolei, kas veic revīzijas saskaņā ar starptautiskajiem publiskā sektora revīzijas standartiem.
- ²Ministru kabineta 12.03.2020. rīkojums Nr.103 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” (spēkā līdz 09.06.2020.).
- ³Ministru kabineta 06.11.2020. rīkojums Nr.655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” (spēkā līdz 06.04.2021.).
- ⁴Ministru kabineta 09.10.2021. rīkojums Nr.720 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu”.
- ⁵Valsts kontroles aplēse, kas balstīta uz Ministru kabineta lēmumiem par Covid-19 pandēmijas radītās krīzes pārvarēšanai, seku mazināšanai un novēršanai piešķirtajiem līdzekļiem.
- ⁶Valsts kontroles aplēse, kas balstīta uz Ministru kabineta lēmumiem par Covid-19 pandēmijas radītās krīzes pārvarēšanai, seku mazināšanai un novēršanai piešķirtajiem līdzekļiem.
- ⁷OECD Policy Responses to Coronavirus (COVID-19) “Enhancing public trust in COVID-19 vaccination: The role of governments”. Pieejams: <https://www.oecd.org/coronavirus/policy-responses/enhancing-public-trust-in-covid-19-vaccination-the-role-of-governments-eae0ec5a/>, skatīts 21.09.2021.
- ⁸Ministru kabineta 26.08.2020. rīkojums Nr.476 “Par Valsts civilās aizsardzības plānu” (redakcijā, kas spēkā no 23.09.2021.).
- ⁹Valsts kontroles aplēse, kas balstīta uz Ministru kabineta lēmumiem par Covid-19 pandēmijas radītās krīzes pārvarēšanai, seku mazināšanai un novēršanai piešķirtajiem līdzekļiem.
- ¹⁰ Revīzijas ziņojums “Vai ambulatorā veselības aprūpes sistēma Latvijā ir pilnveidojama?, publicēts 16.12.2016. Pieejams: <https://www.lrvk.gov.lv/lv/revizijas/revizijas/noslegtas-revizijas/vai-valsts-pacientiem-spej-nodrosinat-efektivu-ambulatoro-veselibas-aprupi>.
- ¹¹Epidemioloģiskās drošības likuma 1.panta 35.punkts.
- ¹²Epidemioloģiskās drošības likuma 1.panta 6.punkts.
- ¹³Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likuma 4.panta pirmā daļa.
- ¹⁴Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likuma 1.panta 2.punkts.
- ¹⁵Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likuma 1.panta 4., 5., 6., 9. un 15.punkts.
- ¹⁶Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likuma 1.panta 1.punkts.
- ¹⁷Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likuma 3.panta pirmā daļa.
- ¹⁸Nacionālās drošības likuma 23., 23.¹, 23.² un 23.³pants; Ministru kabineta 18.01.2011. noteikumu Nr.42 “Krīzes vadības padomes nolikums” 1.punkts.
- ¹⁹Stratēģija par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2021.gadam, izskatīta Ministru kabineta 09.02.2021. sēdē (protokols Nr.14, 8.§).
- ²⁰Stratēģija par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2021.gadam, izskatīta Ministru kabineta 09.02.2021. sēdē (protokols Nr.14, 8.§); Ministru kabineta interneta vietnē pieejamā informācija “Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupas sēdes”. Pieejams: <https://www.mk.gov.lv/lv/covid-19-ierobezosanas-strategiskas-vadibas-grupas-sedes>.
- ²¹Ministru kabineta interneta vietnē pieejamā informācija “Ministru kabinets apstiprina stratēģiju Latvijas sadzīvošanai ar Covid-19 ilgtermiņā”. Pieejams: <https://www.mk.gov.lv/lv/ministru-kabinets-apstiprina-strategiju-latvijas-sadzivosanai-ar-covid-19-ilgtermina>, skatīts 07.11.2021.
- ²²“Kariņš uz pirmo publisko apspriedi pulcē jaunu formātu Covid-19 krīzes pārvaldībai.” Pieejams: <https://www.delfi.lv/news/national/politics/karins-uz-pirmo-publisko-apspriedi-pulce-jaunu-formatu-covid-19-krizes-parvaldibai-plkst-1450.d?id=52920833>, skatīts 07.11.2021.
- ²³Ministru prezidenta 10.07.2020. rīkojums Nr.2020/1.2.1.-84 “Par starpinstitūciju darbības koordinācijas grupu”.
- ²⁴Ministru prezidenta 16.03.2020. rīkojums Nr.2020/1.2.1.-62 “Par vadības grupu Covid-19 radīto ekonomisko seku operatīvai novēršanai uzņēmējdarbībā un nodarbināto atbalstam”.
- ²⁵Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likuma 9.panta otrā daļa, 10.panta pirmā daļa.
- ²⁶Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likuma 1.panta 15.punkts, 6.panta pirmā daļa.
- ²⁷Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likuma 6.panta pirmās daļas 7.punkts.
- ²⁸Epidemioloģiskās drošības likuma 5.panta pirmā daļa.
- ²⁹Civilās aizsardzības un katastrofas pārvaldīšanas likuma 6.panta pirmā daļa.
- ³⁰Ministru kabineta 26.08.2020. rīkojums Nr.476 “Par Valsts civilās aizsardzības plānu” (redakcijā no 23.09.2021.).
- ³¹Epidemioloģiskās drošības likuma 1.panta 8. un 30.punkts un 3.panta pirmās daļas 3.punkts.
- ³²Veselības aprūpes finansēšanas likuma 1.panta otrās daļas 1.punkts.
- ³³Valsts civilās aizsardzības plāna 8.pielikums (apstiprināts ar Ministru kabineta 26.08.2020. rīkojumu Nr.476 “Par Valsts civilās aizsardzības plānu”).

- ³³European Commission 15.10.2020 Communication from the Commission to the European parliament and the Council “Preparedness for COVID-19 vaccination strategies and vaccine deployment”. Pieejams: https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/vaccination/docs/2020_strategies_deployment_en.pdf, skatīts 05.10.2021.
- ³⁴Eiropas Komisijas 19.01.2021. paziņojums Eiropas Parlamentam, Eiropas Padomei un padomei “Vienotība Covid-19 apkarošanā”, COM/2021/35 galīgā redakcija. Pieejams: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/LV/TXT/?uri=CELEX:52021DC0035>, skatīts 18.10.2021.
- ³⁵Eiropas Komisijas 19.01.2021. paziņojums Eiropas Parlamentam, Eiropas Padomei un padomei “Vienotība Covid-19 apkarošanā”, COM/2021/35 galīgā redakcija. Pieejams: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/LV/TXT/?uri=CELEX:52021DC0035>, skatīts 18.10.2021.
- ³⁶World Health Organisation Interim guidance “Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines” November 16, 2020. Pieejams: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccine_deployment-2020.1, skatīts 05.10.2021.; World Health Organisation Interim guidance “Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines” June 1, 2021. Pieejams: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccine-deployment-2021.1-eng>, skatīts 05.10.2021.
- ³⁷Ministru kabineta 07.07.2021. rīkojums Nr.491 “Par Vakcinācijas aptveres palielināšanas plānu pret Covid-19 infekciju”.
- ³⁸Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģiju” (ierobežotas pieejamības informācija), izskatīts Ministru kabineta 01.12.2020. sēdē (protokols Nr.78, 3.§). Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/iepazistina-ar-vakcinācijas-stratēģiju-pret-covid-19>, <https://www.vm.gov.lv/lv/media/3106/download>, skatīts 24.05.2021.
- ³⁹European Commission 15.10.2020 Communication from the Commission to the European parliament and the Council “Preparedness for COVID-19 vaccination strategies and vaccine deployment”. Pieejams: https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/vaccination/docs/2020_strategies_deployment_en.pdf, skatīts 05.10.2021.
- ⁴⁰Stratēģija par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2020.–2021.gadam un Stratēģiskās rīcības ceļa karte par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai, izskatīts Ministru kabineta 08.12.2020. sēdē (protokols Nr.81, 2.§).
- ⁴¹Stratēģija par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2021.gadam, izskatīta Ministru kabineta 09.02.2021. sēdē (protokols Nr.14, 8.§).
- ⁴²Informatīvais ziņojums “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldību”, izskatīts Ministru kabineta 14.01.2021. sēdē (protokols Nr.5, 30.§).
- ⁴³Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģiju” (ierobežotas pieejamības informācija), izskatīts Ministru kabineta 01.12.2020. sēdē (protokols Nr.78, 3.§). Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/iepazistina-ar-vakcinācijas-stratēģiju-pret-covid-19>, <https://www.vm.gov.lv/lv/media/3106/download>, skatīts 24.05.2021.
- ⁴⁴Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcinācijas plānu”, izskatīts Ministru kabineta 28.01.2021. sēdē (protokols Nr.10, 53.§).
- ⁴⁵Veselības ministrijas 07.10.2021. e-pasta vēstule.
- ⁴⁶Informatīvais ziņojums “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldību”, izskatīts Ministru kabineta 14.01.2021. sēdē (protokols Nr.5, 30.§).
- ⁴⁷Eiropas Komisijas 19.01.2021. paziņojums Eiropas Parlamentam, Eiropas Padomei un padomei “Vienotība Covid-19 apkarošanā”, COM/2021/35 galīgā redakcija. Pieejams: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/LV/TXT/?uri=CELEX:52021DC0035>, skatīts 18.10.2021.
- ⁴⁸Stratēģija par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2020.–2021.gadam un Stratēģiskās rīcības ceļa karte par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai, izskatīts Ministru kabineta 08.12.2020. sēdē (protokols Nr.81, 2.§).
- ⁴⁹Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas stratēģija pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/vakcinācijas-stratēģija-pret-covid-19>, skatīts 06.01.2022.
- ⁵⁰Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes 16.06.2021. protokols Nr.12.
- ⁵¹Ministru kabineta 07.07.2021. rīkojums Nr.491 “Par Vakcinācijas aptveres palielināšanas plānu pret Covid-19 infekciju”.
- ⁵²Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes protokoli no 23.03.2021. līdz 30.06.2021.
- ⁵³Ministru kabineta 09.03.2021. sēdes protokola Nr.24 2.§ 2.punkts.
- ⁵⁴ Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcināciju 2022. gadā”. Pieņemts zināšanai 23.12.2021. Ministru kabineta ārkārtas sēdē aptaujas kārtībā (protokols Nr. 82, 4.§.) Pieejams: <https://tapportal.mk.gov.lv/meetings/protocols/f6fbf0df-eee3-4e76-b879-073d7b055bf5>, skatīts 06.01.2022.
- ⁵⁵Eiropas Komisijas 19.01.2021. paziņojums Eiropas Parlamentam, Eiropas Padomei un padomei “Vienotība Covid-19 apkarošanā”, COM/2021/35 galīgā redakcija. Pieejams: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/LV/TXT/?uri=CELEX:52021DC0035>, skatīts 18.10.2021.
- ⁵⁶The Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission (COSO) 2013 Internal Control – Integrated Framework. Pieejams: <https://www.coso.org/Documents/990025P-Executive-Summary-final-may20.pdf>, skatīts

18.10.2021.; A Guide to the Project Management Body of Knowledge (PMBOK® Guide) – 2000 Edition, Project Management Institute, 2000, pg.6-8; Valsts pārvaldes iekārtas likuma 17.panta pirmā daļa.

⁵⁷NCB – Projektu vadīšanas nacionālās kompetences vadlīnijas (versija 3.1.), Latvijas Nacionālā projektu vadīšanas asociācija, 2012., 134.lpp.

⁵⁸European Commission Centre of Excellence in Project Management (CoEPM²) PM² Project Management Methodology Guide 3.0.1. Pieejams: <https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/b8458be2-821d-11eb-9ac9-01aa75ed71a1>, skatīts 19.10.2021.

⁵⁹Veselības ministrijas 14.10.2021. e-pasta vēstule.

⁶⁰Nacionālā veselības dienesta 14.10.2021. risku reģistrs Nr.1-1/10/2021 “Vakcinācijas projekts”.

⁶¹Covid-19 infekcijas izplatības seku pārvarēšanas likuma 24.pants.

⁶²Ministru kabineta 28.01.2021. sēdes protokola Nr.10 53.§ 3.punkts.

⁶³Nacionālā veselības dienesta 29.10.2021. e-pasta vēstule.

⁶⁴Eiropas Komisijas interneta vietnē pieejamā informācija “Ārkārtas atbalsta instruments”. Pieejams: https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/coronavirus-response/emergency-support-instrument_lv, skatīts 05.11.2021.; Ministru kabineta 19.10.2020. rīkojums Nr.608 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

⁶⁵Vakcinācijas pret Covid-19 koordinācijas padomes 14.04.2021. protokola Nr.4 pielikumi.

⁶⁶Valsts kontroles aplēse, kas balstīta uz Ministru kabineta lēmumiem par Covid-19 pārvarēšanai, seku mazināšanai un novēršanai piešķirtajiem līdzekļiem.

⁶⁷Neieklājot ar Ministru kabineta 14.04.2021. rīkojumu Nr.247 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijai piešķirto finansējumu, lai segtu izdevumus, kas pašvaldībām radušies 2021.gadā, nodrošinot nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksu darbību, kas šajā starpziņojumā netiek vērtēts.

⁶⁸Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Budžeta līdzekļu sadalījums un izlietojums (informācija uz 2021.gada 26.septembri)”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/pieskirto-valsts-budzeta-lidzeklu-sadalijums-un-izlietojums-covid-19-laika>, skatīts 17.09.2021.

⁶⁹Ministru kabineta 19.01.2021. rīkojums Nr.34 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.265 “Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 19.janvāra rīkojumā Nr.34 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”””.

⁷⁰Ministru kabineta 08.02.2021. rīkojums Nr.75 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

⁷¹Ministru kabineta 19.02.2021. rīkojums Nr.99 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

⁷²Veselības ministrijas 07.10.2021. e-pasta vēstule.

⁷³Ministru kabineta 30.03.2021. rīkojums Nr.208 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

⁷⁴Ministru kabineta 30.03.2021. rīkojums Nr.208 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

⁷⁵Ministru kabineta 14.04.2021. rīkojums Nr.247 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta 07.07.2021. rīkojums Nr.501 “Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 14.aprīļa rīkojumā Nr.247 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”””.

⁷⁶Neieklājot ar Ministru kabineta 14.04.2021. rīkojumu Nr.247 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijai piešķirto finansējumu, lai segtu izdevumus, kas pašvaldībām radušies 2021.gadā, nodrošinot nacionāla mēroga vakcinācijas kompleksu darbību.

⁷⁷Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

⁷⁸Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

⁷⁹Ministru kabineta 10.08.2021. rīkojums Nr.532 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””. Pasākums tiek īstenots atbilstoši Ministru kabineta 07.07.2021. rīkojumam Nr.491 “Par Vakcinācijas aptveres palielināšanas plānu pret Covid-19 infekciju”.

⁸⁰Ministru kabineta 24.02.2021. rīkojums Nr.112 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

⁸¹Ministru kabineta 24.02.2021. rīkojums Nr.112 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

- ⁸²Ministru kabineta 24.02.2021. rīkojums Nr.112 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.
- ⁸³Ministru kabineta 24.02.2021. rīkojums Nr.112 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.
- ⁸⁴Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.
- ⁸⁵Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.
- ⁸⁶Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.
- ⁸⁷ Nacionālā veselības dienesta Finanšu vadības departamenta 17.03.2021 vēstule Nr.16-8/479/2021.
- ⁸⁸Ministru kabineta 10.18.2021. sēdes protokola Nr.55 92.§ 3.punkts.
- ⁸⁹Informatīvais ziņojums “Par Ministru kabineta 2021.gada 10.augusta sēdes protokollēmuma (prot. Nr.55 92.§) 3.punktā dotā uzdevuma izpildi”, izskatīts Ministru kabineta 08.10.2021. sēdē (protokols Nr.67, 3.§); Ministru kabineta 08.10.2021. sēdes protokola Nr.67 3.§.
- ⁹⁰Ministru kabineta 16.11.2021. rīkojums Nr.855 “Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 30.marta rīkojumā Nr.208 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”””; Ministru kabineta 16.11.2021. rīkojums Nr.854 “Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 14.aprīļa rīkojumā Nr.247 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”””; Ministru kabineta 16.11.2021. rīkojums Nr.852 “Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 21.aprīļa rīkojumā Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”””; Ministru kabineta 16.11.2021. rīkojums Nr.856 “Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 10.augusta rīkojumā Nr.532 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”””.
- ⁹¹World Health Organisation Interim guidance “Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines” November 16, 2020. Pieejams: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccine_deployment-2020.1, skatīts 05.10.2021.; World Health Organisation Interim guidance “Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines” June 1, 2021. Pieejams: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccine-deployment-2021.1-eng>, skatīts 05.10.2021.
- ⁹²Veselības ministrijas 07.10.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 08.10.2021. e-pasta vēstule.
- ⁹³Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule.
- ⁹⁴Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Krīzes vadības padomes 2021.gada sēdes”. Pieejams: <https://www.vugd.gov.lv/lv/krizes-vadibas-padomes-2021gada-sedes>, skatīts 20.10.2021.; Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienesta interneta vietnē pieejamais Krīzes vadības padomes 05.-08.10.2021. ārkārtas sēdes protokols Nr.1. Pieejams: <https://www.vugd.gov.lv/lv/media/5097/download>, skatīts 20.10.2021.
- ⁹⁵Stratēģija par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2021.gadam, izskatīta Ministru kabineta 09.02.2021. sēdē (protokols Nr.14, 8.§); Ministru kabineta interneta vietnē pieejamā informācija “Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupas sēdes”. Pieejams: <https://www.mk.gov.lv/lv/covid-19-ierobezosanas-strategiskas-vadibas-grupas-sedes>, skatīts 07.11.2021.; Ministru kabineta interneta vietnē pieejamā informācija “Ministru kabinets apstiprina stratēģiju Latvijas sadzīvošanai ar Covid-19 ilgtermiņā”. Pieejams: <https://www.mk.gov.lv/lv/ministru-kabinets-apstiprina-strategiju-latvijas-sadzivosanai-ar-covid-19-ilgtermina>, skatīts 07.11.2021.
- ⁹⁶Ministru prezidenta 10.07.2020. rīkojums Nr.2020/1.2.1.-84 “Par starpinstitūciju darbības koordinācijas grupu”.
- ⁹⁷Ministru kabineta interneta vietnē pieejamā informācija “Covid-19 ierobežošanas stratēģiskās vadības grupas sēdes”. Pieejams: <https://www.mk.gov.lv/lv/covid-19-ierobezosanas-strategiskas-vadibas-grupas-sedes>, skatīts 07.11.2021.
- ⁹⁸Ministru kabineta interneta vietnē pieejamā informācija “Starpinstitūciju darbības koordinācijas grupas sēžu protokoli”. Pieejams: <https://www.mk.gov.lv/lv/starpinstitutiju-darbibas-koordinacijas-grupas-sezu-protokol>, skatīts 20.10.2021.
- ⁹⁹Ministru kabineta 18.01.2011. noteikumi Nr.42 “Krīzes vadības padomes nolikums”.
- ¹⁰⁰Ministru prezidenta 10.07.2020. rīkojums Nr.2020/1.2.1.-84 “Par starpinstitūciju darbības koordinācijas grupu”.
- ¹⁰¹Informatīvais ziņojums “Par nepieciešamo finansējumu Vakcinācijas projekta biroja izveidei”, izskatīts Ministru kabineta 15.01.2021. sēdē (protokols Nr.6, 1.§).
- ¹⁰²Ministru kabineta 15.01.2021. rīkojums Nr.24 “Grozījumi Ministru kabineta 2020.gada 6.novembra rīkojumā Nr.655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu”” (spēkā līdz 06.04.2021.); Ministru kabineta 19.01.2021. rīkojums Nr.34 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta rīkojuma projekta “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija).
- ¹⁰³Ministru kabineta 19.01.2021. rīkojums Nr.34 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta rīkojuma projekta “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija).

- ¹⁰⁴Salīdzinošais pētījums par atalgojuma apmēru. Pieejams: [http://petijumi.mk.gov.lv/sites/default/files/title file/salidzinosaurs petijums par atalgojuma apmeru.pdf](http://petijumi.mk.gov.lv/sites/default/files/title_file/salidzinosaurs_petijums_par_atalgojuma_apmeru.pdf), skatīts 08.10.2021.
- ¹⁰⁵Ministru kabineta 06.11.2020. rīkojums Nr.655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” (spēkā līdz 06.04.2021.).
- ¹⁰⁶Ministru kabineta 15.01.2021. rīkojums Nr.24 “Grozījumi Ministru kabineta 2020.gada 6.novembra rīkojumā Nr.655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu”” (spēkā līdz 06.04.2021.); Ministru kabineta rīkojuma projekta “Grozījumi Ministru kabineta 2020.gada 6.novembra rīkojumā Nr.655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40497111>, skatīts 08.11.2021.
- ¹⁰⁷Veselības ministrijas 11.02.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/5 “Vakcinācijas projekta biroja Reglaments” (spēkā līdz 20.04.2021.).
- ¹⁰⁸Ministru kabineta 20.04.2021. sēdes protokola Nr.34 44.§.
- ¹⁰⁹Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule.
- ¹¹⁰Nacionālā veselības dienesta 25.05.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.16-4.4/9/2021 “Nacionālā veselības dienesta Vakcinācijas projekta nodaļas Reglaments”.
- ¹¹¹Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.
- ¹¹²Veselības ministrijas 08.06.2021. e-pasta vēstule.
- ¹¹³Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 08.06.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 23.03.2021. rīkojums Nr.75 “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomi”; Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes 23.03.2021. protokols Nr.1; Nacionālā veselības dienesta 09.11.2021. e-pasta vēstule.
- ¹¹⁴Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes 23.03.2021. protokols Nr.1, 31.03.2021. protokols Nr.2, 19.05.2021. protokols Nr.9 un 30.06.2021. protokols Nr.13.
- ¹¹⁵Ministru kabineta 19.01.2021. rīkojums Nr.34 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta rīkojuma projekta “Grozījums Ministru kabineta 2021. gada 19.janvāra rīkojumā Nr.34 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija).
- ¹¹⁶Ministru kabineta 30.11.2010. noteikumu Nr.1075 “Valsts un pašvaldību institūciju amatu katalogs” 1.¹ pielikums; Ministru kabineta 29.01.2013. noteikumu Nr.66 “Noteikumi par valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku darba samaksu un tās noteikšanas kārtību” 2.pielikums.
- ¹¹⁷Nacionālā veselības dienesta 10.09.2021. e-pasta vēstule.
- ¹¹⁸Ar Nacionālā veselības dienesta 14.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegtas Vakcinācijas projekta nodaļas darbinieku personīgā konta kartiņas.
- ¹¹⁹Veselības ministrijas 07.10.2021. e-pasta vēstule, Veselības ministrijas 15.10.2021. e-pasta vēstule.
- ¹²⁰Ministru kabineta 19.01.2021. rīkojums Nr.34 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.
- ¹²¹Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma 14.panta pirmā un 12.daļa, 15.panta 11.daļa.
- ¹²²Veselības ministrijas 08.06.2021. e-pasta vēstule; Nacionāla veselības dienesta 09.11.2021. e-pasta vēstule.
- ¹²³Ministru kabineta 01.11.2011. noteikumi Nr.850 “Nacionālā veselības dienesta nolikums”.
- ¹²⁴Ministru kabineta 03.04.2012. noteikumi Nr.241 “Slimību profilakses un kontroles centra nolikums”.
- ¹²⁵Ministru kabineta 31.07.2012. noteikumi Nr.537 “Zāļu valsts aģentūras nolikums”.
- ¹²⁶Ministru kabineta 09.07.2019. noteikumi Nr.309 “Veselības inspekcijas nolikums”.
- ¹²⁷Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcinācijas plānu”, izskatīts Ministru kabineta 28.01.2021. sēdē (protokols Nr.10, 53.§); Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Imunizācijas valsts padome”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/imunizācijas-valsts-padome>, skatīt 08.11.2021.
- ¹²⁸Informatīvais ziņojums “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldību”, izskatīts Ministru kabineta 14.01.2021. sēdē (protokols Nr.5, 30.§); Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule.
- ¹²⁹Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule.
- ¹³⁰Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 26.01.2021. rīkojums Nr.15 “Par darba grupas izveidi sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19”, Veselības ministrijas 09.02.2021. rīkojums Nr.37 “Par grozījumu Veselības ministrijas 2021.gada 26.janvāra rīkojumā Nr.15 “Par darba grupas izveidi sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19””.
- ¹³¹Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 12.02.2021. rīkojums Nr.40 “Vaccīnu pieteikuma izvērtēšanas darba grupa”.
- ¹³²Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 24.02.2021. rīkojums Nr.56 “Par “Vienotais Vakcinācijas Tīkls” operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupas izveidi”, Veselības ministrijas 10.03.2021. rīkojums Nr.67 “Par grozījumiem Veselības ministrijas 2021.gada 24.februāra rīkojumā Nr.56 “Par “Vienotais Vakcinācijas Tīkls” operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupas izveidi””, Veselības ministrijas 30.03.2021. rīkojums Nr.81 “Par grozījumiem Veselības ministrijas 2021.gada 24.februāra rīkojumā Nr.56

“Par “Vienotais Vakcinācijas Tikls” operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupas izveidi” un Veselības ministrijas 28.04.2021. rīkojums Nr.113 “Par grozījumiem Veselības ministrijas 2021.gada 24.februāra rīkojumā Nr.56 “Par “Vienotais Vakcinācijas Tikls” operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupas izveidi””.

¹³³Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 23.03.2021. rīkojums Nr.75 “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomi” un Veselības ministrijas 01.04.2021. rīkojums Nr.86 “Par grozījumiem Veselības ministrijas 2021.gada 23.marta rīkojumā Nr.75 “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomi””.

¹³⁴Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes protokoli no 23.03.2021. līdz 30.06.2021.

¹³⁵Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 protokoli no 27.01.2021. līdz 22.07.2021.

¹³⁶Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupas protokoli no 12.02.2021. līdz 13.07.2021.

¹³⁷Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcinācijas plānu”, izskatīts Ministru kabineta 28.01.2021. sēdē (protokols Nr.10, 53.§).

¹³⁸European Commission 15.10.2020 Communication from the Commission to the European parliament and the Council “Preparedness for COVID-19 vaccination strategies and vaccine deployment”. Pieejams: https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/vaccination/docs/2020_strategies_deployment_en.pdf, skatīts 05.10.2021.

¹³⁹Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 29.01.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/6 “Kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnu pret Covid-19 piegādēm Latvijai un vakcīnu pret Covid-19 iegāde”.

¹⁴⁰European Commission centralised approach on procuring Covid-19 vaccines on behalf of the Member States, 18 June 2020; Annex to the Decision of the European Commission on approving the agreement with Member States on procuring Covid-19 vaccines on behalf of the Member States and related procedures, 18 June 2020. Pieejams: https://ec.europa.eu/info/publications/commissions-centralised-eu-approach_en, skatīts 10.11.2021.

¹⁴¹Nacionālā veselības dienesta 08.06.2021. e-pasta vēstule.

¹⁴²European Commission Decision of 18.6.2020 approving the agreement with Member States on procuring Covid-19 vaccines on behalf of the Member States and related procedures, Brussels, 18.6.2020 C(2020) 4192 final. Pieejams: https://ec.europa.eu/info/sites/default/files/decision_approving_the_agreement_with_member_states_on_procuring_covid-19_vaccines_on_behalf_of_the_member_states_and_related_procedures.pdf, skatīts 10.11.2021.

¹⁴³Nacionālā veselības dienesta 08.06.2021. e-pasta vēstule.

¹⁴⁴Nacionālā veselības dienesta 08.06.2021. e-pasta vēstule.

¹⁴⁵Nacionālā veselības dienesta 22.12.2021., 23.12.2021. e-pasta vēstules.

¹⁴⁶Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 29.01.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/6 “Kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnu pret Covid-19 piegādēm Latvijai un vakcīnu pret Covid-19 iegāde”.

¹⁴⁷Veselības ministrijas 29.01.2021. iekšējais normatīvais akts Nr. IeNA/6 “Kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnu pret Covid-19 piegādēm Latvijai un vakcīnu pret Covid-19 iegāde”.

¹⁴⁸Veselības ministrijas 29.01.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/6 “Kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnu pret Covid-19 piegādēm Latvijai un vakcīnu pret Covid-19 iegāde”.

¹⁴⁹Veselības ministrijas 17.06.2020. e-pasta vēstule Nacionālajam veselības dienestam, Nacionālā veselības dienesta 17.06.2020. e-pasta vēstule Veselības ministrijai, Veselības ministrijas 18.06.2020. vēstule Nr.01-19.1/3279; Veselības ministrijas 01.02.2021. vēstule Nr.01-16.2/605 Nacionālajam veselības dienestam, Veselības ministrijas 03.02.2021. vēstule Nr.01-19.2/671.; Nacionālā veselības dienesta 02.02.2021. e-pasta vēstule Veselības ministrijai.

¹⁵⁰Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.

¹⁵¹Veselības ministrijas 29.01.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/6 “Kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnu pret Covid-19 piegādēm Latvijai un vakcīnu pret Covid-19 iegāde”.

¹⁵²Veselības ministrijas 29.01.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/6 “Kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnu pret Covid-19 piegādēm Latvijai un vakcīnu pret Covid-19 iegāde”.

¹⁵³Veselības ministrijas 29.01.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/6 “Kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnu pret Covid-19 piegādēm Latvijai un vakcīnu pret Covid-19 iegāde”.

¹⁵⁴Zāļu valsts aģentūras 18.02.2021. e-pasta vēstule Veselības ministrijai; Zāļu valsts aģentūras 23.09.2021. rīkojums Nr.1-6/133 “Par atbildīgās personas nominēšanu”; Zāļu valsts aģentūras 23.09.2021. e-pasta vēstule Veselības ministrijai; Zāļu valsts aģentūras 29.10.2021. e-pasta vēstule.

¹⁵⁵Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 12.02.2021. rīkojums Nr.40 “Vakcīnu pieteikuma izvērtēšanas darba grupa”.

¹⁵⁶Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupas 12.02.2021. protokols Nr.2, 11.05.2021. protokols Nr.8, 03.06.2021. protokols Nr.10, 19.06.2021. protokols Nr.11.

¹⁵⁷Veselības ministrijas 12.02.2021. rīkojums Nr.40 “Vakcīnu pieteikuma izvērtēšanas darba grupa”.

¹⁵⁸Veselības ministrijas 31.10.2021. rīkojums Nr.217 “Darba grupas Covid-19 infekcijas ierobežošanai”.

¹⁵⁹Informācija no Zāļu valsts aģentūras interneta vietnes. Pieejams: <https://www.zva.gov.lv/lv/par-mums/par-agenturu/direktora-pi>, skatīts 08.07.2021.

¹⁶⁰Ministru kabineta 31.07.2012. noteikumi Nr.537 “Zāļu valsts aģentūras nolikums”.

¹⁶¹Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 29.01.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/6 “Kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnu pret Covid-19 piegādēm Latvijai un vakcīnu pret Covid-19 iegāde”.

¹⁶²Nacionālā veselības dienesta 08.06.2021. e-pasta vēstule.

¹⁶³Veselības ministrijas 29.01.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/6 “Kārtība, kādā notiek pieteikšanās uz vakcīnu pret Covid-19 piegādēm Latvijai un vakcīnu pret Covid-19 iegāde”; Nacionālā veselības dienesta 08.06.2021. e-pasta vēstule.

¹⁶⁴Nacionālā veselības dienesta 22.12.2021., 23.12.2021. e-pasta vēstules.

¹⁶⁵Nacionālā veselības dienesta 09.11.2021. e-pasta vēstule.

¹⁶⁶Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupas protokoli no 12.02.2021. līdz 13.07.2021.

¹⁶⁷Nacionālā veselības dienesta 08.06.2021. e-pasta vēstule.

¹⁶⁸World Health Organisation Interim guidance “Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines” November 16, 2020. Pieejams: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccine_deployment-2020.1, skatīts 05.10.2021.; World Health Organisation Interim guidance “COVID-19 vaccination: supply and logistics guidance” February 12, 2021. Pieejams: <https://www.who.int/publications/i/item/who-2019-ncov-vaccine-deployment-logistics-2021-1>, skatīts 05.10.2021.

¹⁶⁹Eiropas Komisijas 19.01.2021. paziņojums Eiropas Parlamentam, Eiropas Padomei un padomei “Vienotība Covid-19 apkarošanā”, COM/2021/35 galīgā redakcija. Pieejams: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/LV/TXT/?uri=CELEX:52021DC0035>, skatīts 18.10.2021.

¹⁷⁰Darba grupa sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 22.07.2021. protokols Nr.97.

¹⁷¹Slimību profilakses un kontroles centra 24.11.2021., 25.11.2021. e-pasta vēstules.

¹⁷²Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 30.06.2021. protokols Nr.86, 02.07.2021. protokols Nr.87.

¹⁷³Slimību profilakses un kontroles centra 24.11.2021., 25.11.2021. e-pasta vēstules.

¹⁷⁴Nacionālā veselības dienesta 22.11.2021. e-pasta vēstule.

¹⁷⁵Nacionālā veselības dienesta 23.12.2021. e-pasta vēstule.

¹⁷⁶Nacionālā veselības dienesta 22.11.2021. e-pasta vēstule.

¹⁷⁷Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule; Nacionālā veselības dienesta 14.10.2021. e-pasta vēstule.

¹⁷⁸Vakcīnu izstrāde un reģistrācija. Pieejams: <https://covid19.gov.lv/informacija-par-vakcinu-izstradi-un-registraciju>, skatīts 10.09.2021.

¹⁷⁹Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule; Nacionālā veselības dienesta 14.10.2021. e-pasta vēstule.

¹⁸⁰Revidentu veiktais aprēķins, no kopējā piegādāto vakcīnu devu skaita atņemot izlietotās un norakstītās vakcīnu devas.

¹⁸¹Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/vakcinacijas-rokasgramata-informativais-materials-vakcinacijas-veicejiem>, skatīts 31.08.2021.

¹⁸²Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.

¹⁸³Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “COVID-19 vakcinācijas pakalpojumu sniegšanas un apmaksas līgumu paraugs”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/covid-19-vakcinacijas-pakalpojumu-sniegsanas-un-apmaksas-ligumu-paraug>, skatīts 20.10.2021.

¹⁸⁴Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/vakcinacijas-rokasgramata-informativais-materials-vakcinacijas-veicejiem>, skatīts 31.08.2021.

¹⁸⁵Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.

¹⁸⁶Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.

¹⁸⁷Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģiju” (ierobežotas pieejamības informācija), izskatīts Ministru kabineta 01.12.2020. sēdē (protokols Nr.78, 3.§). Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/jaunums/iepazistina-ar-vakcinacijas-strategiju-pret-covid-19>, <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/media/3106/download>, skatīts 24.05.2021.

¹⁸⁸Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 10.05.2021. protokols Nr.60, 14.05.2021. protokols Nr.64, 28.05.2021. protokols Nr.72, 04.06.2021. protokols Nr.75, 16.06.2021. protokols Nr.81, 18.06.2021. protokols Nr.82, 07.07.2021. protokols Nr.89, 16.07.2021. protokols Nr.94.

¹⁸⁹Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/vakcinacijas-rokasgramata-informativais-materials-vakcinacijas-veicejiem>, skatīts 31.08.2021.

¹⁹⁰Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 07.07.2021. protokols Nr.89.

¹⁹¹Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/vakcinacijas-rokasgramata-informativais-materials-vakcinacijas-veicejiem>, skatīts 31.08.2021.

- ¹⁹²Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Ģimenes ārstiem izsūtīto e-pasta vēstulju apkopojums”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 05.10.2021.
- ¹⁹³Nacionālā veselības dienesta 22.11.2021. e-pasta vēstule.
- ¹⁹⁴Ministru kabineta 08.02.2021. rīkojums Nr.75 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.
- ¹⁹⁵Ministru kabineta 08.02.2021. rīkojuma Nr.75 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40497928>, skatīts 10.09.2021.
- ¹⁹⁶Veselības ministrijas, Nacionālā veselības dienesta, Slimību profilakses un kontroles centra un SIA “ZZ Dats” 19.02.2021. pakalpojuma līguma Nr. 12-10.1/41 “Par vakcinācijas pārvaldības informācijas tehnoloģiju risinājuma izstrādi, ieviešanu un uzturēšanu” 03.06.2021. pieņemšanas-nodošanas akts Nr.1.
- ¹⁹⁷Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/vakcinacijas-rokasgramata-informativais-materials-vakcinacijas-veicejiem>, skatīts 31.08.2021.
- ¹⁹⁸Nacionālā veselības dienesta 10.12.2021. e-pasta vēstule.
- ¹⁹⁹19.02.2021. noslēgtais līgums starp Veselības ministriju (Nr.12-10.1/41), Nacionālo veselības dienestu (Nr.NVD-9/11-2021), Slimību profilakses un kontroles centru (Nr.1-10.3/2021-14) un SIA “ZZ Dats” (Nr. 3.1/21/59-PLI) par vakcinācijas pārvaldības informācijas tehnoloģiju risinājuma izstrādi, ieviešanu un uzturēšanu.
- ²⁰⁰Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegts vakcīnu izlietojums pa iestādēm līdz 2021.gada augustam.
- ²⁰¹Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegts vakcīnu izlietojums pa iestādēm līdz 2021.gada augustam.
- ²⁰²Ar Nacionālā veselības dienesta 05.07.2021. e-pasta vēstuli iesniegts vakcīnu saņemšanas kopsavilkums saskaņā ar NVD RVS Horizon datiem uz 02.07.2021.
- ²⁰³Ar Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegts vakcīnu izlietojums pa iestādēm līdz 2021.gada augustam.
- ²⁰⁴Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 07.06.2021. protokols Nr.76, 09.06.2021. protokols Nr.10.
- ²⁰⁵Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/vakcinacijas-rokasgramata-informativais-materials-vakcinacijas-veicejiem>, skatīts 31.08.2021.
- ²⁰⁶Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcīnu krājumi Latvijā ir pietiekoši, lai nodrošinātu intensīvu vakcinācijas tempu”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/jaunums/vakcinu-krajumi-latvija-ir-pietiekosi-lai-nodrosinatu-intensivu-vakcinacijas-tempu>, skatīts 10.08.2021.
- ²⁰⁷Nacionālā veselības dienesta 09.11.2021. e-pasta vēstule.
- ²⁰⁸ Revidentu aplēse, ņemot vērā katras vakcīnas veida zemāko pieejamo cenu.
- ²⁰⁹Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 07.06.2021. protokols Nr.76, 09.06.2021. protokols Nr.10, 18.06.2021. protokols Nr.82, 21.06.2021. protokols Nr.83, 30.06.2021. protokols Nr.86, 05.07.2021. protokols Nr.88, 21.07.2021. protokols Nr.96.
- ²¹⁰World Health Organisation Interim guidance “Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines” November 16, 2020. Pieejams: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccine-deployment-2020.1>, skatīts 05.10.2021.; World Health Organisation Interim guidance “Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines” June 1, 2021. Pieejams: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccine-deployment-2021.1-eng>, skatīts 05.10.2021.
- ²¹¹Stratēģija par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2020.-2021.gadam un Stratēģiskās rīcības ceļa karte par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai, izskatīts Ministru kabineta 08.12.2020. sēdē (protokols Nr.81, 2.§); Stratēģija par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2021.gadam, izskatīta Ministru kabineta 09.02.2021. sēdē (protokols Nr.14, 8.§).
- ²¹²Ministru kabineta 2020.gada 9.jūnija noteikumu Nr.360 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai” IX¹.nodaļa “Vakcinācija pret Covid-19 infekciju” (spēkā līdz 10.10.2021).
- ²¹³Veselības ministrijas 05.07.2021. e-pasta vēstule.
- ²¹⁴Ministru kabineta 24.02.2021. rīkojuma Nr.112 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” 1.2.apakšpunkts.
- ²¹⁵Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojuma Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” 1.1., 1.1.1.apakšpunkts.
- ²¹⁶Nacionālā veselības dienesta 07.07.2021. e-pasta vēstule.
- ²¹⁷Nacionālā veselības dienesta 07.07.2021. e-pasta vēstule.

- ²¹⁸Ministru kabineta 24.02.2021. rīkojuma Nr.112 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” 1.2.apakšpunkts.
- ²¹⁹Starp Nacionālo veselības dienestu, Slimību profilakses un kontroles centru un SIA “Magnum Medical” 12.03.2021. noslēgtais pakalpojuma līgums Nr.NVD-5/28-2021 par noliktavas nomu ražotāju Janssen, CureVac, NovaVax, Moderna un AstraZeneca vakcīnām un to komplektēšanu.
- ²²⁰Nacionālā veselības dienesta, Slimību profilakses un kontroles centra un SIA “Magnum Medical” 12.03.2021. līgums Nr.NVD-5/31-2021 par loģistikas pakalpojumu nodrošināšanu šļircēm un ražotāju Janssen, CureVac, NovaVax, Moderna un AstraZeneca vakcīnām, Nacionālā veselības dienesta, Slimību profilakses un kontroles centra un AS “Recipe Plus” 30.03.2021. līgums Nr. NVD-5/36-2021 par loģistikas pakalpojumu nodrošināšanu šļircēm un ražotāju Janssen, CureVac, NovaVax, Moderna un AstraZeneca vakcīnām, Nacionālā veselības dienesta, Slimību profilakses un kontroles centra un AS “Recipe Plus” 30.03.2021. līgums Nr. NVD-5/37-2021 par loģistikas pakalpojumu nodrošināšanu šļircēm un ražotāju Janssen, CureVac, NovaVax, Moderna un AstraZeneca vakcīnām.
- ²²¹Publisko iepirkumu likuma 8.panta septītās daļas 3.punkts.
- ²²²Iepirkumu uzraudzības biroja interneta vietnē pieejamā informācija “Par iepirkumiem Covid-19 ietvaros”. Pieejams: <https://www.iub.gov.lv/lv/par-iespirkumiem-covid-19-ietvaros>, skatīts 11.08.2021.
- ²²³Publisko iepirkumu likuma 8.panta septītās daļas 3.punkts.
- ²²⁴Nacionālā veselības dienesta, Slimību profilakses un kontroles centra un SIA “Magnum Medical” 12.03.2021. līgums Nr.NVD-5/28-2021 par noliktavas nomu ražotāju Janssen, CureVac, NovaVax, Moderna un AstraZeneca vakcīnām un to komplektēšanu, Nacionālā veselības dienesta, Slimību profilakses un kontroles centra un SIA “Magnum Medical” 12.03.2021. līgums Nr.NVD-5/31-2021 par loģistikas pakalpojumu nodrošināšanu šļircēm un ražotāju Janssen, CureVac, NovaVax, Moderna un AstraZeneca vakcīnām, Nacionālā veselības dienesta, Slimību profilakses un kontroles centra un AS “Recipe Plus” 30.03.2021. līgums Nr.NVD-5/36-2021 par loģistikas pakalpojumu nodrošināšanu šļircēm un ražotāju Janssen, CureVac, NovaVax, Moderna un AstraZeneca vakcīnām, Nacionālā veselības dienesta, Slimību profilakses un kontroles centra un AS “Recipe Plus” 30.03.2021. līgums Nr.NVD-5/37-2021 par loģistikas pakalpojumu nodrošināšanu šļircēm un ražotāju Janssen, CureVac, NovaVax, Moderna un AstraZeneca vakcīnām.
- ²²⁵Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes 23.03.2021. protokols Nr.1, 31.03.2021. protokols Nr.2, 14.04.2021. protokols Nr.4, 21.04.2021. protokols Nr.5, 28.04.2021. protokols Nr.6, 05.05.2021. protokols Nr.7, 12.05.2021. protokols Nr.8, 19.05.2021. protokols Nr.9, 26.05.2021. protokols Nr.10, 02.06.2021. protokols Nr.11, 30.06.2021. protokols Nr.13.
- ²²⁶Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.
- ²²⁷Nacionālā veselības dienesta 14.10.2021. risku reģistrs Nr.1-1/10/2021 “Vakcinācijas projekts”.
- ²²⁸Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.
- ²²⁹Ministru kabineta 24.03.2021. sēdes protokola Nr.29 38.§ 3., 4., 5.punkts.
- ²³⁰Ministru kabineta 17.06.2021. rīkojums Nr.428 “Par mobilizācijas pieprasījumu sagatavošanu un izsniegšanu”; Ministru kabineta 15.06.2021. noteikumi Nr.383 “Grozījums Ministru kabineta 2005.gada 22.novembra noteikumos Nr.873 “Noteikumi par mobilizācijas pieprasījumiem””.
- ²³¹Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģiju” (ierobežotas pieejamības informācija), izskatīts Ministru kabineta 01.12.2020. sēdē (protokols Nr.78, 3.§). Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/iepazistina-ar-vakcinacijas-strategiju-pret-covid-19>, <https://www.vm.gov.lv/lv/media/3106/download>, skatīts 24.05.2021.
- ²³²Stratēģija par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2020.-2021.gadam un Stratēģiskās rīcības ceļa karte par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai, izskatīts Ministru kabineta 08.12.2020. sēdē (protokols Nr.81, 2.§); Stratēģija par nepieciešamo pasākumu kopumu Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldīšanai 2021.gadam, izskatīta Ministru kabineta 09.02.2021. sēdē (protokols Nr.14, 8.§).
- ²³³Veselības ministrijas 07.10.2021. e-pasta vēstule.
- ²³⁴Ministru kabineta 09.06.2020. noteikumu Nr.360 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai” IX¹.nodaļa “Vakcinācija pret Covid-19 infekciju” (spēkā līdz 10.10.2021).
- ²³⁵Veselības ministrijas 23.02.2021. rīkojums Nr.54 “Par vakcinācijas procesa organizēšanas kārtību ārstniecības iestādēs”.
- ²³⁶Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule; Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/vakcinacijas-rokasgramata-informativais-materials-vakcinacijas-veicejiem>, skatīts 31.08.2021.
- ²³⁷Nacionālā veselības dienesta 09.07.2021. e-pasta vēstule.
- ²³⁸Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Līgumi un to pielikumi”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/ligumi-un-pielikumi>, skatīts 16.08.2021.
- ²³⁹Nacionālā veselības dienesta 07.07.2021. e-pasta vēstule.
- ²⁴⁰Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Paziņojums par veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlasī Covid-19 vakcinācijas izbraukuma pakalpojumu sniegšanai”. Pieejams:

<https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pazinojums-par-veselibas-aprupes-pakalpojumu-sniedzēju-atlasi-covid-19-vakcinācijas-izbraukuma-pakalpojumu-sniegšanai>, skatīts 16.08.2021.; Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Paziņojums par veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju papildu atlasu Covid-19 vakcinācijas izbraukuma pakalpojumu sniegšanai Rīgas plānošanas vienībā”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pazinojums-par-veselibas-aprupes-pakalpojumu-sniedzēju-papildu-atlasi-covid-19-vakcinācijas-izbraukuma-pakalpojumu-sniegšanai-rigas-planosanas-vieniba>, skatīts 16.08.2021.

²⁴¹Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Paziņojums par veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju papildu atlasu Covid-19 vakcinācijas izbraukuma pakalpojumu sniegšanai Rīgas plānošanas vienībā”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pazinojums-par-veselibas-aprupes-pakalpojumu-sniedzēju-papildu-atlasi-covid-19-vakcinācijas-izbraukuma-pakalpojumu-sniegšanai-rigas-planosanas-vieniba>, skatīts 16.08.2021.

²⁴² Informatīvais ziņojums “Par telpu nomu vakcinācijas nodrošināšanai”, izskatīts Ministru kabineta 18.03.2021. sēdē (protokols Nr.28, 38.§), Nacionālā veselības dienesta 04.06.2021. e-pasta vēstule.

²⁴³ Nacionālā veselības dienesta 04.06.2021. e-pasta vēstule, Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Masveida vakcinācijas centru plānošanas vadlīnijas”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/masveida-vakcinācijas-centru-planosanas-vadlinijas>, skatīts 04.06.2021.

²⁴⁴ Nacionālā veselības dienesta 19.03.2021. lēmums par telpu nomas piedāvājumu virzišanu izskatīšanai Ministru kabinetā.

²⁴⁵ Nacionālā veselības dienesta 04.06.2021. e-pasta vēstule.

²⁴⁶ Nacionālā veselības dienesta 04.06.2021. e-pasta vēstule, Telpu nomas piedāvājumu izvērtēšanas komisijas 18.03.2021. ziņojums “Masveida vakcinācijas centru izveidei Rīgā iesniegto piedāvājumu izvērtējums”.

²⁴⁷ Nacionālā veselības dienesta 18.03.2021. rīkojums Nr. 16-2/138/2021 “Par telpu nomas piedāvājumu masveida vakcinācijas centru izveidei izvērtēšanu”.

²⁴⁸ Telpu nomas piedāvājumu izvērtēšanas komisijas 18.03.2021. ziņojums “Masveida vakcinācijas centru izveidei Rīgā iesniegto piedāvājumu izvērtējums”.

²⁴⁹ Nacionālā veselības dienesta 19.03.2021. lēmums par telpu nomas piedāvājumu virzišanu izskatīšanai Ministru kabinetā.

²⁵⁰ Adrese: Kļīpsalas iela 8, Rīga; Izmomātājs - SIA “RTU-BT 1”, reģ.nr. 40003325653, juridiskā adrese: Kļīpsalas iela 8, Rīga, LV-1048, Latvija.

²⁵¹ Adrese: Krasta iela 60, Rīga; Izmomātājs - SIA “ANEKSO”, reģ.nr. 40103553195, juridiskā adrese: Kurzemes prospekts 88 – 18, Rīga.

²⁵² Informatīvais ziņojums “Par telpu nomu vakcinācijas nodrošināšanai”, izskatīts Ministru kabineta 18.03.2021. sēdē (protokols Nr.28, 38.§).

²⁵³ Veselības ministrijai tika atļauts masu vakcinācijas nodrošināšanai nepieciešamo telpu nomai piemērot Ministru kabineta 29.10.2012. noteikumu Nr.1191 “Kārtība, kādā publiska persona nomā nekustamo īpašumu no privātpersonas vai kapitālsabiedrības un publicē informāciju par nomātajiem un nomāt paredzētajiem nekustamajiem īpašumiem” 2.12.apakšpunktu.

²⁵⁴ Ministru kabineta 14.04.2021. rīkojums Nr.247 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta 07.07.2021. rīkojums Nr.501 “Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 14.aprīļa rīkojumā Nr.247 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

²⁵⁵ Nacionālā veselības dienesta un SIA “RTU-BT1” 30.03.2021. līgums Nr.NVD-9/16-2021 par telpu nomu masveida vakcinācijas pakalpojuma nodrošināšanai, Nacionālā veselības dienesta un SIA “RTU-BT1” 24.05.2021. līgums Nr. NVD-9/16-2021-1 par grozījumiem 2021.gada 30.marta līgumā Nr. NVD-9/16-2021 par telpu nomu masveida vakcinācijas pakalpojuma nodrošināšanai.

²⁵⁶ Nacionālā veselības dienesta un SIA “Morient IG” 31.03.2021. līgums Nr.NVD-9/17-2021 par telpu nomu masveida vakcinācijas pakalpojuma nodrošināšanai, Nacionālā veselības dienesta un SIA “Morient IG” 24.05.2021. līgums Nr.NVD-9/17-2021-1 par grozījumiem 2021.gada 31.marta līgumā Nr.NVD-9/17-2021 par telpu nomu masveida vakcinācijas pakalpojuma nodrošināšanai, Nacionālā veselības dienesta un SIA “Morient IG” 01.06.2021. Vienošanās Nr.NVD-9/17-2021-2 pie 2021.gada 31.marta līguma Nr. NVD-9/17-2021 par telpu nomu masveida vakcinācijas pakalpojuma nodrošināšanai.

²⁵⁷ Nacionālā veselības dienesta 23.03.2021. rīkojums Nr.16-2/144/2021 “Par iepirkuma procedūras organizēšanu”; Elektronisko iepirkumu sistēmā pieejamā informācija par iepirkumu “Vakcinācijas telpu aprīkojums un uzkopšana” (iepirkuma identifikācijas numurs VM NVD 2021/17). Pieejams: <https://www.eis.gov.lv/EKEIS/Supplier/Procurement/54135>, skatīts 16.08.2021.

²⁵⁸ Publisko iepirkumu likuma 8.panta septītās daļas 3.punkts.

²⁵⁹ Nacionālā veselības dienesta un SIA “RTU-BT1” 06.04.2021. līgums Nr.NVD-5/41-2021 par telpu aprīkojuma nomu masveida vakcinācijas centru aprīkošanai; Nacionālā veselības dienesta un SIA “Morient IG” 06.04.2021. līgums Nr.NVD-5/39-2021 par telpu aprīkojuma nomu masveida vakcinācijas centru aprīkošanai; Nacionālā veselības dienesta

un SIA "IRON INVEST" 06.04.2021. līgums Nr. NVD-5/38-2021 par telpu uzkopšanu, dezinfekciju, sadzīves atkritumu urnu izvešanu. Pieejams: <https://www.eis.gov.lv/EKEIS/Supplier/Procurement/54135>, skatīts 16.08.2021.

²⁶⁰Ministru kabineta 14.04.2021. rīkojums Nr.247 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem"; Ministru kabineta rīkojuma projekta "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem"" sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija), pielikums. Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40500797>, skatīts 12.08.2021.

²⁶¹SIA "RTU-BT1" 11.05.2021. rēķins Nr.41, SIA "Morient IG" 11.05.2021. rēķins Nr.159, SIA "IRON INVEST" 04.05.2021. rēķins Nr.052021/2, SIA "RTU-BT1" 30.04.2021. rēķins Nr.34, SIA "RTU-BT1" 30.04.2021. rēķins Nr.36, SIA "RTU-BT1" 11.05.2021. rēķins Nr.40, SIA "Morient IG" 11.05.2021. rēķins Nr.158, SIA "Morient IG" 13.05.2021. rēķins Nr.164.

²⁶²Informatīvais ziņojums "Par Ministru kabineta 2021.gada 14.aprīļa (prot. Nr.33 26.§) rīkojumā Nr.247 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem"" piešķirto līdzekļu daļēju pārvirzi", izskatīt Ministru kabineta 15.06.2021. sēdē (protokols Nr.48, 44.§). Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/mk/mksedes/saraksts/protokols/?protokols=2021-06-15#44>, skatīts 16.08.2021.

²⁶³Ministru kabineta 07.07.2021. rīkojums Nr.501 "Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 14.aprīļa rīkojumā Nr.247 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem"".

²⁶⁴Ministru kabineta 07.07.2021. rīkojums Nr.501 "Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 14.aprīļa rīkojumā Nr.247 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem"; Ministru kabineta rīkojuma projekta "Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 14.aprīļa rīkojumā Nr.247 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem"" sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40504766>, skatīts 16.08.2021.

²⁶⁵Nacionālā veselības dienesta 14.10.2021. e-pasta vēstule.

²⁶⁶Nacionālā veselības dienesta 14.10.2021. e-pasta vēstule.

²⁶⁷Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija "Paziņojums par veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlasī Covid-19 vakcinācijas izbraukuma pakalpojumu sniegšanai". Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pazinojums-par-veselibas-aprupes-pakalpojumu-sniedzēju-atlasī-covid-19-vakcinācijas-izbraukuma-pakalpojumu-sniegšanai>, skatīts 16.08.2021.; Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija "Paziņojums par veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju papildu atlasī Covid-19 vakcinācijas izbraukuma pakalpojumu sniegšanai Rīgas plānošanas vienībā". Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pazinojums-par-veselibas-aprupes-pakalpojumu-sniedzēju-papildu-atlasī-covid-19-vakcinācijas-izbraukuma-pakalpojumu-sniegšanai-rigas-planosanas-vieniba>, skatīts 16.08.2021.

²⁶⁸Ministru kabineta 28.08.2018. noteikumu Nr.555 "Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība" 12.pielikums.

²⁶⁹Ministru kabineta 14.04.2021. rīkojuma Nr.247 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem" 2.punkts (spēkā līdz 15.11.2021.), pieejams: <https://likumi.lv/ta/id/322458-par-finansu-lidzeklu-pieskirsanu-no-valsts-budzeta-programmas-lidzekli-neparedzētiem-gadījumiem>, skatīts 03.12.2021.

²⁷⁰Neskaitot vakcinācijas kompleksus Ķīpsalā un ATTA centrā.

²⁷¹Informatīvais ziņojums "Par Ministru kabineta 2021.gada 10.augusta sēdes protokollēmuma (prot. Nr.55 92.§) 3.punktā dotā uzdevuma izpildi", izskatīts MK 08.10.2021. sēdē protokollēmums (prot.Nr. 67, 3.§).

²⁷²MK 16.11.2021. rīkojums Nr.854 "Grozījums Ministru kabineta 2021. gada 14. aprīļa rīkojumā Nr. 247 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem"".

²⁷³MK 14.04.2021. rīkojuma Nr.247 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem" anotācija, pieejama: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40500797>

²⁷⁴Maksājumi pašvaldībām veikti 26.10.2021.

²⁷⁵Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojuma Nr.266 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem"" 1.1., 1.1.1.apakšpunkts.

²⁷⁶Informatīvais ziņojums "Par Covid-19 vakcinācijas plānu", izskatīts Ministru kabineta 28.01.2021. sēdē (protokols Nr.10, 53.§); Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem"; Ministru kabineta rīkojuma projekta "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem"" sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojuma (anotācija) pielikums. Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40501217>, skatīts 14.06.2021.; Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija "Pakalpojumu tarifi". Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pakalpojumu-tarifi>, skatīts 12.08.2021.

²⁷⁷Ar Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegtie dati par vakcinācijas pakalpojumu sniedzējiem un to veiktajām vakcinācijām pa mēnešiem no 2020.gada decembra līdz 2021.gada augustam.

²⁷⁸Ar Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegtie dati par vakcinācijas pakalpojumu sniedzējiem un to veiktajām vakcinācijām pa mēnešiem no 2020.gada decembra līdz 2021.gada augustam, vakcīnu saņemšanas kopsavilkums no 01.12.2020. līdz 31.08.2021.

- ²⁷⁹Ar Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegtie dati par vakcinācijas pakalpojumu sniedzējiem un to veiktajām vakcinācijām pa mēnešiem no 2020.gada decembra līdz 2021.gada augustam.
- ²⁸⁰Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācija pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/vakcinacija-iedzivotajiem>, skatīts 14.10.2021.
- ²⁸¹Nacionālā veselības dienesta 07.07.2021. e-pasta vēstule.
- ²⁸²Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcinācijas plānu”, izskatīts Ministru kabineta 28.01.2021. sēdē (protokols Nr.10, 53.§).
- ²⁸³Nacionālā veselības dienesta 09.11.2021. e-pasta vēstule.
- ²⁸⁴Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.
- ²⁸⁵Nacionālā veselības dienesta 09.07.2021. e-pasta vēstule; Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.
- ²⁸⁶Nacionālā veselības dienesta Kontroles un uzraudzības departamenta 29.06.2021. vēstule Nr.20-2/9522/2021 “Par neatbilstošiem vakcinācijas datiem”.
- ²⁸⁷International Conference on Primary Health Care, Alma-Ata, USSR, 6-12 September 1978.
- ²⁸⁸Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Izsludina ārkārtas situāciju medicīnā Latvijā”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/izsludina-arkartas-situaciju-medicina-latvija-0>, skatīts 08.10.2021.
- ²⁸⁹Ministru kabineta 28.08.2018. noteikumu Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 16.punkts.
- ²⁹⁰Tiesību akta projekta “Grozījumi Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”” sākotnējās ietekmes (ex-ante) novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <https://tapportals.mk.gov.lv/annotation/a1e56b13-06ff-469d-a95d-a05d722332b4>, skatīts 12.10.2021.
- ²⁹¹Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta rīkojuma projekta “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija) un pielikums. Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40501217>, skatīts 15.08.2021.
- ²⁹²Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas prezidentes 14.12.2021. e-pasta vēstule, 16.12.2021. intervija ar Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidentu.
- ²⁹³Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģiju” (ierobežotas pieejamības informācija), izskatīts Ministru kabineta 01.12.2020. sēdē (protokols Nr.78, 3.§). Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/iepazistina-ar-vakcinācijas-stratēģiju-pret-covid-19>, <https://www.vm.gov.lv/lv/media/3106/download>, skatīts 24.05.2021.
- ²⁹⁴Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/vakcinācijas-rokasgramata-informativais-materials-vakcinācijas-veicejiem>, skatīts 31.08.2021.
- ²⁹⁵Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Pakalpojumu tarifi”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pakalpojumu-tarifi>, skatīts 12.08.2021.
- ²⁹⁶Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Aptauja par pacientu vakcināciju pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ²⁹⁷Ar Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegtie iestāžu dati par veiktajām manipulācijām pa iestādēm un mēnešiem līdz 2021.gada augustam.
- ²⁹⁸Ar Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegtie dati par vakcinācijas pakalpojumu sniedzējiem un to veiktajām vakcinācijām pa mēnešiem no 2020.gada decembra līdz 2021.gada augustam.
- ²⁹⁹Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/vakcinācijas-rokasgramata-informativais-materials-vakcinācijas-veicejiem>, skatīts 31.08.2021.
- ³⁰⁰Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “NVD ģimenes ārstiem izsūtīto e-pasta vēstuļu apkopojums”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³⁰¹Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “60+ reģistrēto personu saraksts praksē”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³⁰²Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Par Covid-19 vakcinācijas uzsākšanu ģimenes ārstu praksēs”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³⁰³Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Par Covid-19 vakcinācijas uzsākšanu ģimenes ārstu praksēs 70+”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³⁰⁴Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas manipulācijas un ambulatoro talonu aizpildīšana”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.

- ³⁰⁵Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Par Covid-19 vakcinācijas uzsākšanu ģimenes ārstu praksēs”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³⁰⁶Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Par vakcinācijas rindas veidošanu”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³⁰⁷Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Par Covid-19 vakcināciju mājās”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³⁰⁸Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Iedzīvotāju vakcinācija pret Covid-19 no 3.maija”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³⁰⁹Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Par senioru vakcinēšanu”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³¹⁰Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Iedzīvotāju vakcinācija pret Covid-19 no 3.maija”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³¹¹Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Par vakcināciju pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³¹²Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Par ģimenes ārstu pienākumu veikt vakcināciju”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³¹³Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijas kapacitāte rudenī”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³¹⁴Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Par ģimenes ārstu pienākumu veikt vakcināciju (ģimenes ārstiem, kuri nevakcinē)”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³¹⁵Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “ĢĀ praksē reģistrētie un to vakcinācijas”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 14.10.2021.
- ³¹⁶Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Samaksa par sasniegtajiem Covid-19 vakcinācijas aptveres rādītājiem mērķa grupās”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 24.11.2021.
- ³¹⁷Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “VISIEM ĢIMENES ĀRSTIEM - Par senioru vakcināciju pret Covid-19 ārkārtas situācijā”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 24.11.2021.
- ³¹⁸Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Veselības ministra vēstule ģimenes ārstiem”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/media/11262/download>, skatīts 24.11.2021.
- ³¹⁹Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Saraksts ar nevakcinētiem senioriem 60+”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/nvd-gimenes-arstiem-izsutito-e-pasta-vestulu-apkopojums>, skatīts 24.11.2021.
- ³²⁰Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē ievietotā informācija “No 1.oktobra visas ģimenes ārstu prakses ir iesaistījušās vakcinācijas pret Covid-19 procesā”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/jaunums/no-1oktobra-visas-gimenes-arstu-prakses-ir-iesaistijusas-vakcinācijas-pret-covid-19-procesa>, skatīts 13.10.2021.
- ³²¹Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas prezidentes 14.12.2021. e-pasta vēstule.
- ³²²Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta rīkojuma projekta “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija) un pielikums. Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40501217>, skatīts 15.08.2021.
- ³²³Ministru kabineta 27.05.2021. noteikumi Nr.330 “Grozījums Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība””.
- ³²⁴Nacionālais veselības dienests 07.07.2021. e-pasta vēstulē norādīja, ka maksājumu ir paredzēts aprēķināt vienu reizi par visu periodu no 01.01.2021. līdz 01.10.2021. vērtējot E-veselībā pieejamo informāciju par šajā periodā vakcinēto personu skaitu pret pie attiecīgā ģimenes ārsta reģistrēto pacientu skaitu, kas atbilst izvirzītajiem kritērijiem. Samaksa tiks veikta vienu reizi līdz 31.12.2021. par periodu no 01.01.2021. līdz 01.10.2021. Nacionālais veselības dienests 16.08.2021. e-pasta vēstulē norādīja, ka datu atlasījuma un maksājuma kārtība ir saskaņota ar ģimenes ārstu asociācijām.
- ³²⁵Nacionālā veselības dienesta 16.08.2021. e-pasta vēstule.
- ³²⁶Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.
- ³²⁷Ministru kabineta 10.08.2021. rīkojums Nr.532 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta rīkojuma projekta “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija) un pielikums. Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40505850>, skatīts 13.10.2021.
- ³²⁸Ar Ministru kabineta 08.10.2021. noteikumiem Nr.675 “Grozījumi Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”” pārtrauca ģimenes ārstiem veikt maksājumu 0,59 euro par veiktu zvanu ar aicinājumu veikt vakcināciju pret Covid-19, jo maksājums par pacientu

apzvanīšanu no 01.10.2021. līdz 31.12.2021. tika iekļauts no jauna izveidotajā tarifā 11,87 *euro* apmērā par katram ģimenes ārsta pacientu sarakstā reģistrētajam pacientam ievadīto vakcīnas devu.

³²⁹Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Manipulāciju saraksts no 11.08.2021. līdz 30.09.2021.”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pakalpojumu-tarifi>, skatīts 13.10.2021.

³³⁰Ministru kabineta 10.08.2021. rīkojums Nr.532 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta rīkojuma projekta “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija) un pielikums. Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40505850>, skatīts 13.10.2021.

³³¹Nacionālā veselības dienesta 02.12.2021. e-pasta vēstule.

³³²Tiesību akta projekta “Grozījumi Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”” sākotnējās ietekmes (ex-ante) novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <https://tapportals.mk.gov.lv/annotation/a1e56b13-06ff-469d-a95d-a05d722332b4>, skatīts 12.10.2021.

³³³Ministru kabineta 08.10.2021. noteikumi Nr.675 “Grozījumi Ministru kabineta 2018. gada 28. augusta noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība””.

³³⁴Nacionālais veselības dienests ģimenes ārstu praksēm, kas nodrošina vakcināciju pret Covid-19, papildus veiks vakcinācijas aptveres sasniegšanas novērtēšanu par laikposmu no 01.01.2021. līdz 30.09.2021. un līdz 2021.gada beigām veiks starpposma maksājumu par šajā periodā sasniegtajiem Covid-19 vakcinācijas aptveres rādītājiem. Galīgos norēķinus par sasniegtajiem Covid-19 vakcinācijas aptveres rādītājiem 2021.gadā Nacionālais veselības dienests veiks 2022.gadā. Vakcinācijas aptvere tiks aprēķināta kumulatīvi kalendārā gada ietvarā par periodu no 01.01.2021. līdz 31.12.2021., ņemot vērā ģimenes ārsta pacientu sarakstā reģistrēto personu skaitu uz 01.01.2021.; Tiesību akta projekta “Grozījumi Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”” sākotnējās ietekmes (ex-ante) novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <https://tapportals.mk.gov.lv/annotation/a1e56b13-06ff-469d-a95d-a05d722332b4>, skatīts 12.10.2021.

³³⁵Tiesību akta projekta “Grozījumi Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”” sākotnējās ietekmes (ex-ante) novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <https://tapportals.mk.gov.lv/annotation/a1e56b13-06ff-469d-a95d-a05d722332b4>, skatīts 12.10.2021.

³³⁶Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta 16.11.2021. rīkojums Nr.852 “Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 21.aprīļa rīkojumā Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta 10.08.2021. rīkojums Nr.532 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta 16.11.2021. Nr.856 “Grozījums Ministru kabineta 2021.gada 10.augusta rīkojumā Nr.532 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta 01.12.2021. rīkojums Nr.907 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

³³⁷Tiesību akta projekta “Grozījumi Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”” sākotnējās ietekmes (ex-ante) novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <https://tapportals.mk.gov.lv/annotation/a1e56b13-06ff-469d-a95d-a05d722332b4>, skatīts 12.10.2021.

³³⁸Nacionālā veselības dienesta 09.11.2021. e-pasta vēstule.

³³⁹Ministru kabineta 28.08.2018. noteikumu Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 245.³ 2.apakšpunkts.

³⁴⁰Finanšu ministrijas 08.12.2021. rīkojums Nr.823 “Par līdzekļu piešķiršanu”; Finanšu ministrijas 22.12.2021. rīkojums Nr.896 “Par līdzekļu piešķiršanu”; Finanšu ministrijas 08.12.2021. rīkojums Nr.902 “Par līdzekļu piešķiršanu”.

³⁴¹Ministru kabineta 27.05.2021. noteikumi Nr.330 “Grozījums Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība””.

³⁴²Tiesību akta projekta “Grozījumi Ministru kabineta 2021.gada 28.septembra noteikumos Nr.662 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai”” sākotnējās ietekmes (ex-ante) novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <https://tapportals.mk.gov.lv/annotation/8b81cc69-a1f6-4ba3-af67-cd9df991481b>, skatīts 13.10.2021.

³⁴³Ministru kabineta 08.10.2021. noteikumi Nr.676 “Grozījumi Ministru kabineta 2021.gada 28.septembra noteikumos Nr.662 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai””.

³⁴⁴Ministru kabineta 28.09.2021. noteikumi Nr.662 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai” (spēkā no 11.10.2021.).

³⁴⁵Lietderības revīzijā “Vai valsts pacientiem spēj nodrošināt efektīvu ambulatoro veselības aprūpi?” sagatavotais revīzijas ziņojums “Vai ambulatorā veselības aprūpes sistēma Latvijā ir pilnveidojama?”, apstiprināts ar Valsts kontroles Trešā revīzijas departamenta 16.12.2016. lēmumu Nr.2.4.1-11/2015. Pieejams: <https://www.lrvk.gov.lv/lv/revizijas/revizijas/noslegtas-revizijas/vai-valsts-pacientiem-spej-nodrosinat-efektivu-ambulatoro-veselibas-aprupi>, skatīts 14.10.2021.

³⁴⁶Finanšu revīzijā “Par Veselības ministrijas 2019.gada pārskata sagatavošanas pareizību” sagatavotais starpziņojums par lietderības revīzijā Nr.2.4.1-11/2015 “Vai valsts pacientiem spēj nodrošināt efektīvu ambulatoro

veselības aprūpi” sniegto ieteikumu ieviešanas pārbaudi “Vai ambulatorā veselības aprūpes sistēma Latvijā ir pilnveidojama? Publicēts 11.02.2020. Pieejams: <https://www.lrvk.gov.lv/lv/revizijas/revizijas/noslegtas-revizijas/starpzinojums-vai-ambulatora-veselibas-aprupes-sistema-latvija-ir-pilnveidojama>, skatīts 20.12.2021.

³⁴⁷Valdības rīcības plāns Deklarācijas par Artura Krišjāņa Kariņa vadītā Ministru kabineta iecerēto darbību īstenošanai, apstiprināts ar Ministru kabineta 07.05.2019. rīkojumu Nr.210, 140.1.pasākums. Pieejams: <https://likumi.lv/ta/id/306691-par-valdibas-ricibas-planu-deklaracijas-par-arturakrisjana-karina-vadita-ministru-kabineta-iecereto-darbibu-istenosani>, skatīts 16.09.2019.

³⁴⁸“Reģionos sarežģīti piesaistīt ģimenes ārstus – Līvānos neviens pretendents nepiesakās”. Pieejams: <https://www.lsm.lv/raksts/zinas/latvija/regionos-sarezgiti-piesaistit-gimenes-arstus-livanos-neviens-pretendents-nepiesakas.a421945/>, skatīts 15.10.2021.

³⁴⁹Konceptuālais ziņojums “Par veselības aprūpes sistēmas reformu”, Ministru kabineta 25.07.2017. sēdes protokola Nr.37 34.§. Pieejams: http://www.vm.gov.lv/lv/nozare/veselibas_aprupes_sistemas_reforma/, skatīts 16.09.2019.

³⁵⁰World Health Organisation SAGE Roadmap for Prioritizing Uses of Covid-19 Vaccines in the Context of Limited Supply, Version 1.1., 13 November, 2020. Pieejams: https://www.who.int/docs/default-source/immunization/sage/covid/sage-prioritization-roadmap-covid19-vaccines.pdf?Status=Temp&sfvrsn=bf227443_2, skatīts 19.11.2021.

³⁵¹Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģiju” (ierobežotas pieejamības informācija), izskatīts Ministru kabineta 01.12.2020. sēdē (protokols Nr.78, 3.§). Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/iepazistina-ar-vakcinacijas-strategiju-pret-covid-19>, <https://www.vm.gov.lv/lv/media/3106/download>, skatīts 24.05.2021.

³⁵²European Commission 15.10.2020 Communication from the Commission to the European parliament and the Council “Preparedness for COVID-19 vaccination strategies and vaccine deployment”. Pieejams: https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/vaccination/docs/2020_strategies_deployment_en.pdf, skatīts 05.10.2021.

³⁵³Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Valdība apstiprina prioritāri vakcinējamās personu grupas”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/valdiba-apstiprina-prioritari-vakcinejamas-personu-grupas>, skatīts 10.09.2021.

³⁵⁴Zaļu valsts aģentūras interneta vietnē pieejamā informācija “Fakti par vakcīnām pret Covid-19: Vakcīnu izstāde turpinās”. Pieejams: <https://www.zva.gov.lv/lv/pacienti-un-sabiedrībai/zales/vakcinas-pret-covid-19/fakti-par-vakcinam-pret-covid-19-vakcinu-izstrade-turpinas>, skatīts 25.08.2021.

³⁵⁵Latvijā un citur Eiropā piegādā pirmās vakcīnas pret Covid-19. Pieejams: <https://www.delfi.lv/news/national/politics/254-miljoni-veselibas-aprupei-ko-paredz-jauna-covid-19-apkarosanas-strategija.d?id=52738151>, skatīts 25.08.2021.

³⁵⁶Slimību profilakses un kontroles centra interneta vietnē pieejamā informācija “Latvijā uzsāk vakcināciju pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.spkc.gov.lv/lv/jaunums/latvija-uzsak-vakcinaciju-pret-covid-19>, skatīts 25.05.2021.

³⁵⁷Informatīvais ziņojums “Par prioritāri vakcinējamām personu grupām”, izskatīts Ministru kabineta 09.02.2021. sēdē (protokols Nr.14, 9.§); Informatīvais ziņojums “Par prioritāri vakcinējamām personu grupām”, izskatīts Ministru kabineta 11.02.2021. sēdē (protokols Nr.15, 55.§); Informatīvais ziņojums “Par prioritāri vakcinējamām personu grupām”, izskatīts Ministru kabineta 16.02.2021. sēdē (protokols Nr.17, 3.§).

³⁵⁸Ministru kabineta 18.02.2021. noteikumi Nr.122 “Grozījumi Ministru kabineta 2020.gada 9.jūnija noteikumos Nr.360 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai”” (spēkā līdz 10.10.2021); Ministru kabineta 09.06.2020. noteikumu Nr.360 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai” 3.pielikums (spēkā līdz 10.10.2021).

³⁵⁹Veselības ministrijas 23.02.2021. rīkojums Nr. 54 “Par vakcinācijas procesa organizēšanas kārtību ārstniecības iestādēs”. Pieejams: <https://likumi.lv/ta/id/321216-par-vakcinacijas-procesa-organizesanas-kartibu-arstniecibas-iestades>, skatīts 10.09.2021.

³⁶⁰Ministru kabineta 13.04.2021. noteikumi Nr.230 “Grozījumi Ministru kabineta 2020. gada 9. jūnija noteikumos Nr.360 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai”” (spēkā līdz 10.10.2021).

³⁶¹Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Veselības ministrija informēs par aktuālo sabiedrības vakcinācijā pēc 3.maija”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/veselibas-ministrija-informes-par-aktualo-sabiedribas-vakcinacija-pec-3majja>, skatīts 10.09.2021.

³⁶²Ar Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegts vakcīnu saņemšanas kopsavilkums no 01.12.2020. līdz 31.08.2021.

³⁶³Centrālās statistikas pārvaldes dati. RIG101. Pilnībā pret Covid-19 vakcinēto iedzīvotāju īpatsvars pēc vecuma grupām un tautības reģionos, republikas pilsētās, novados, novadu pilsētās, pagastos. Pieejams: https://data.stat.gov.lv/pxweb/lv/OSP_PUB/START_VES_VS_VSV/RIG101/, skatīts 17.11.2021.

³⁶⁴Centrālās statistikas pārvaldes dati. IRD040. Iedzīvotāji pēc dzimuma un vecuma reģionos un republikas pilsētās gada sākumā. Pieejams: https://data.stat.gov.lv/pxweb/lv/OSP_PUB/START_POP_IR_IRD/IRD040/table/tableViewLayout1/, skatīts 20.11.2021.

- ³⁶⁵Ar Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegts vakcīnu saņemšanas kopsavilkums no 01.12.2020. līdz 31.08.2021.
- ³⁶⁶ Covid-19 vakcinācijas statistika. Pieejams: <https://covid19.gov.lv/covid-19/covid-19-statistika/covid-19-vakcinācijas-statistika>, skatīts 05.01.2022.
- ³⁶⁷Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra (European Centre for Disease Prevention and Control) interneta vietnē pieejamā informācija. Pieejams: <https://vaccinetracker.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/vaccine-tracker.html#national-ref-tab>, skatīts 29.10.2021.
- ³⁶⁸Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra (European Centre for Disease Prevention and Control) interneta vietnē pieejamā informācija. Pieejams: <https://vaccinetracker.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/vaccine-tracker.html#national-ref-tab>, skatīts 22.11.2021.
- ³⁶⁹Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.
- ³⁷⁰Ar Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegtie iestāžu dati par veiktajām manipulācijām pa iestādēm un mēnešiem līdz 2021.gada augustam.
- ³⁷¹Ministru kabineta 21.04.2021. rīkojums Nr.266 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””; Ministru kabineta rīkojuma projekta “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojuma (anotācija) pielikums. Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40501217>, skatīts 14.06.2021.
- ³⁷²Revidentu veiktais aprēķins: vidējā vakcinēšanas kapacitāte nedēļā aprēķināta, kopējo mēnesī veikto vakcināciju skaitu dalot ar četri.
- ³⁷³ Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcināciju 2022. gadā”. Pieņemts zināšanai 23.12.2021. Ministru kabineta ārkārtas sēdē aptaujas kārtībā (protokols Nr. 82, 4.§. Pieejams: <https://tapportal.mk.gov.lv/meetings/protocols/f6fbf0df-eee3-4e76-b879-073d7b055bf5>, skatīts 06.01.2022.
- ³⁷⁴Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Darbību uzsāk vakcīnas pret Covid-19 agrīnās pieteikšanās vietne www.manavakcina.lv”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/darbibu-uzsak-vakcinas-pret-covid-19-agrinas-pieteikšanas-vietne-wwwmanavakcinalv>, skatīts 10.09.2021.
- ³⁷⁵Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Darbību uzsāk vakcīnas pret Covid-19 agrīnās pieteikšanās vietne www.manavakcina.lv”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/darbibu-uzsak-vakcinas-pret-covid-19-agrinas-pieteikšanas-vietne-wwwmanavakcinalv>, skatīts 10.09.2021.
- ³⁷⁶Elektronisko iepirkumu sistēmā publicētie iepirkumi Nr.RAKUS 2021/06S “Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegāde liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai”. Pieejams: <https://www.eis.gov.lv/EKEIS/Supplier/Procurement/51464>, skatīts 10.09.2021., Nr.VM NVD 2021/19 “Vienota zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegāde vakcinācijas pret Covid-19 organizēšanas nodrošināšanai”. Pieejams: <https://www.eis.gov.lv/EKEIS/Supplier/Procurement/55415>, skatīts 10.09.2021.
- ³⁷⁷Starp SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” un SIA “CSC TELECOM” 08.02.2021. noslēgtais līgums Nr.B4-2021/78 “Par ienākošo zvanu uz numuru 8989 apkalpošanu”, Nacionālā veselības dienesta un SIA “Ritmika” 23.02.2021. līgums Nr.NVD-9/14-2021 “Par Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai”, Nacionālā veselības dienesta un SIA “Ritmika” 09.04.2021. līgums Nr.NVD-9/18-2021 “Par zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai svētdienās un svētku dienās”.
- ³⁷⁸Nacionālā veselības dienesta un SIA “Ritmika” 23.02.2021. līgums Nr.NVD-9/15-2021 “Par Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai”. Nacionālā veselības dienesta un SIA “TET” 12.05.2021. līgums Nr.TET-L-21-654/NVD-5/45-2021 “Par vienotā tālruņa zvanu un klientu apkalpošanas centra darbības nodrošināšanu”.
- ³⁷⁹Nacionālā veselības dienesta un SIA “Ritmika” 26.02.2021. līgums Nr.NVD-9/15-2021-1 un 05.03.2021. vienošanās Nr.NVD-9/15-2021-2 par grozījumiem 2021.gada 23.februāra līgumā Nr.NVD-9/15-2021 “Par Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai”.
- ³⁸⁰Veselības ministrijas 28.01.2021. vēstule Nr.01-16.1/502 “Par iepirkumu zvanu centra pakalpojuma iegādei”, 03.02.2021. vēstule Nr.01-16.1/695 “Par iepirkumu zvanu centra pakalpojuma iegādei”.
- ³⁸¹Starp SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” un SIA “CSC TELECOM” 08.02.2021. noslēgtais līgums Nr.B4-2021/78 “Par ienākošo zvanu uz numuru 8989 apkalpošanu”.
- ³⁸²Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija “Trešdien darbību uzsāks tālruņa līnija 8989, lai pieteiktos vakcīnai pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/jaunums/tresdien-darbibu-uzsaks-talruna-linija-8989-lai-pieteiktos-vakcinai-pret-covid-19>, skatīts 05.10.2021.; Senioriem grūtības pa tālruni pieteikties Covid-19 vakcīnām. Pieejams: <https://www.lsm.lv/raksts/zinas/latvija/senioriem-grutibas-pa-talruni-pieteikties-covid-19-vakcinam.a393161/>, skatīts 05.10.2021.
- ³⁸³Vakcinācijas (ne)organizēšana sēj paniku un neziņu senioru vidū. Pieejams: <https://neatkariga.nra.lv/izpete/339797-vakcinācijas-neorganizēšana-sej-paniku-un-nezinu-senioru-vidu>, skatīts 05.10.2021.
- ³⁸⁴Nacionālā veselības dienesta un SIA “Ritmika” 23.02.2021. līgums Nr.NVD-9/14-2021 “Par Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai”.

³⁸⁵Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Plānots sešas reizes palielināt tālrūpa līnijas 8989 jaudas, strādās arī brīvdienās”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/planots-sesas-reizes-palielinat-talruna-linijas-8989-jaudas-stradas-ari-brivdienas>, skatīts 10.09.2021.

³⁸⁶Elektronisko iepirkumu sistēmā publicētais iepirkums Nr.RAKUS 2021/06S “Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegāde liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai”. Pieejams: <https://www.eis.gov.lv/EKEIS/Supplier/Procurement/51464>, skatīts 10.09.2021.

³⁸⁷Nacionālā veselības dienesta un SIA “Ritmika” 23.02.2021. līgums Nr.NVD-9/15-2021 par Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai, līguma 1.pielikums “Tehniskā specifikācija”, līguma 2.pielikums “Finanšu piedāvājums”.

³⁸⁸Nacionālā veselības dienesta un SIA “Ritmika” 26.02.2021. līgums Nr.NVD-9/15-2021-1 par grozījumiem 2021.gada 23.februāra līgumā Nr.NVD-9/15-2021 par Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai, līguma 1.pielikums “Tehniskā specifikācija”.

³⁸⁹Nacionālā veselības dienesta un SIA “Ritmika” 05.03.2021. vienošanās Nr.NVD-9/15-2021-2 pie 23.02.2021. līguma Nr. NVD-9/15-2021 par Zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai.

³⁹⁰Atbilstoši ar Nacionālā veselības dienesta 12.07.2021. e-pasta vēstuli iesniegtajiem iepirkuma Nr.VM NVD 2021/19 komisijas sēžu protokoliem klientu konsultēšana nozīmēja operatoriem pārvaldīt zināšanas par visu vakcinācijas procesu (informatīvie materiāli uz vidēji 50 A4 formāta lapām), apmācības nodrošina zvanu centrs.

³⁹¹Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Tālrūpa līnija 8989 turpmāk ne tikai Covid-19 vakcīnas pieteikšanai, bet arī informācijai par vakcinācijas procesu”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/talruna-linija-8989-turpmak-ne-tikai-covid-19-vakcinas-pieteiksanai-bet-ari-informacijai-par-vakcinacijas-procesu>, skatīts 10.09.2021.

³⁹²Atbilstoši ar Nacionālā veselības dienesta 12.07.2021. e-pasta vēstuli iesniegtajiem iepirkuma Nr.VM NVD 2021/19 komisijas sēžu protokoliem klientu konsultēšana nozīmēja operatoriem pārvaldīt zināšanas par visu vakcinācijas procesu (informatīvie materiāli uz vidēji 50 A4 formāta lapām), apmācības nodrošina zvanu centrs.

³⁹³Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Šodien bezmaksas tālrūpa 8989 vietā jāzvana pa tālrūni 80001234”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/sodien-bezmaksas-talruna-8989-vieta-jazvana-pa-talruni-80001234>, skatīts 07.10.2021.

³⁹⁴Ar Nacionālā veselības dienesta 28.05.2021. e-pasta vēstuli iesniegts Nacionālā veselības dienesta un SIA “Ritmika” 09.04.2021. līgums Nr.NVD-9/18-2021 par zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru iegādi liela apjoma iedzīvotāju iezvanu apkalpošanas nodrošināšanai svētdienās un svētku dienās.

³⁹⁵Nacionālā veselības dienesta 28.05.2021. e-pasta vēstule; Nacionālā veselības dienesta 06.08.2021. e-pasta vēstule; Nacionālā veselības dienesta 27.04.2021. SIA “Ritmika” adresēta vēstule Nr.16-7/6162/2021 “Paziņojums par līguma izbeigšanu”.

³⁹⁶Informācija par ienākošo zvanu skaita pieaugumu pieejama Nacionālā veselības dienesta 27.04.2021. SIA “Ritmika” adresētajā vēstulē Nr.16-7/6162/2021 “Paziņojums par līguma izbeigšanu”.

³⁹⁷Ministru kabineta 30.03.2021. rīkojums Nr.208 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

³⁹⁸SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” 14.05.2021. rēķins Nr.211741., SIA “Ritmika” 01.03.2021. fakturrēķins Nr.18.

³⁹⁹SIA “Ritmika” 01.04.2021. fakturrēķins Nr.26, SIA “Ritmika” 05.05.2021. fakturrēķins Nr.35, SIA “Ritmika” 05.05.2021. fakturrēķins Nr.36, SIA “Ritmika” 14.05.2021. fakturrēķins Nr.40, SIA “Ritmika” 14.05.2021. fakturrēķins Nr.41.

⁴⁰⁰Ministru kabineta 30.03.2021. rīkojums Nr.208 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem””.

⁴⁰¹Elektronisko iepirkumu sistēmā publicētais iepirkums Nr.VM NVD 2021/19 “Vienota zvanu centra un klientu apkalpošanas operatoru pakalpojuma iegāde vakcinācijas pret Covid-19 organizēšanas nodrošināšanai”. Pieejams: <https://www.eis.gov.lv/EKEIS/Supplier/Procurement/55415>, skatīts 10.09.2021.

⁴⁰²Nacionālā veselības dienesta un SIA “TET” 12.05.2021. līgums Nr.TET-L-21-654//NVD-5/45-2021 par vienotā tālrūpa zvanu un klientu apkalpošanas centra darbības nodrošināšanu.

⁴⁰³Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Aicinām IT nozares uzņēmumus pieteikties risinājumu iesniegšanai vakcinācijas procesa pārvalībai”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/aicinam-it-nozares-uznemumus-pieteikt-risinajumu-iesniegšanai-vakcinacijas-procesa-parvalibai>, skatīts 10.09.2021.

⁴⁰⁴Informatīvais ziņojums “Par vakcinācijas procesa pārvaldības vajadzībām atbilstoša informācijas tehnoloģiju (IT) risinājuma izveidi”, izskatīts Ministru kabineta 26.01.2021. sēdē (protokols Nr.9, 5.§).

⁴⁰⁵Ministru kabineta 26.01.2021. sēdes protokola Nr.9 5.§ 2.punkts.

⁴⁰⁶Informatīvais ziņojums “Par vakcinācijas procesa pārvaldības vajadzībām atbilstoša informācijas tehnoloģiju (IT) risinājuma izveidi”, izskatīts Ministru kabineta 26.01.2021. sēdē (protokols Nr.9, 5.§).

⁴⁰⁷Publisko iepirkumu likuma 3.panta astotā daļa.

⁴⁰⁸Nacionālā veselības dienesta 02.06.2021. e-pasta vēstule.

⁴⁰⁹Nacionālā veselības dienesta 02.06.2021. e-pasta vēstule.

⁴¹⁰Veselības ministrijas 27.01.2021. rīkojums Nr.19 "Par tehniski atbilstošākā vakcinācijas pārvaldības informācijas tehnoloģiju risinājuma izvēli".

⁴¹¹Ministru kabineta 08.02.2021. rīkojums Nr.75 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem".

⁴¹²Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta 02.06.2021. e-pasta vēstulei finansējuma apguvei veiktās darbības: 19.02.2021. noslēgts līgums starp Veselības ministriju (Nr.12-10.1/41), Nacionālo veselības dienestu (Nr.NVD-9/11-2021), Slimību profilakses un kontroles centru (Nr.1-10.3/2021-14) un SIA "ZZ Dats" par vakcinācijas pārvaldības informācijas tehnoloģiju risinājuma izstrādi, ieviešanu un uzturēšanu (līguma summa nepārsniedz 898 620 euro bez PVN); 12.03.2021 noslēgts līgums starp Nacionālo veselības dienestu (Nr.NVD-5/25-2021) un SIA "Latvijas mobilais telefons" par Covid-19 vakcinācijas procesu definēšanu vakcinācijas IT risinājumu izstrādes nodrošināšanai (līguma summa nepārsniedz 61 600 euro bez PVN); 13.04.2021. noslēgts līgums starp Nacionālo veselības dienestu ar SIA "I" (Nr.I.2021/L7) par sistēmas "ViVaT" drošības un lietojamības auditu un konsultēšanu sistēmas izstrādes laikā par drošību, lietojamību un veiktspēju (līguma summa nepārsniedz 79 000 euro bez PVN); saskaņots budžeta transferts uz Satiksmes ministriju 26 620 euro apmērā par infrastruktūras īri Valsts elektronisko sakaru pakalpojumu centra sniegto pakalpojumu ietvaros no 2021.gada aprīļa (8 mēneši) (Nacionālā veselības dienesta 24.05.2021. maksājuma uzdevums Nr.0028912).

⁴¹³Ministru kabineta 08.02.2021. rīkojuma Nr.75 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem" sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40497928>, skatīts 10.09.2021.

⁴¹⁴19.02.2021. noslēgtais līgums starp Veselības ministriju (Nr.12-10.1/41), Nacionālo veselības dienestu (Nr.NVD-9/11-2021), Slimību profilakses un kontroles centru (Nr.1-10.3/2021-14) un SIA "ZZ Dats" (Nr. 3.1/21/59-PLI) par vakcinācijas pārvaldības informācijas tehnoloģiju risinājuma izstrādi, ieviešanu un uzturēšanu.

⁴¹⁵Nacionālā veselības dienesta 23.08.2021. e-pasta vēstule.

⁴¹⁶Veselības ministrijas 27.01.2021. rīkojums Nr.19 "Par tehniski atbilstošākā vakcinācijas pārvaldības informācijas tehnoloģiju risinājuma izvēli".

⁴¹⁷19.02.2021. noslēgtā līguma starp Veselības ministriju (Nr.12-10.1/41), Nacionālo veselības dienestu (Nr.NVD-9/11-2021), Slimību profilakses un kontroles centru (Nr.1-10.3/2021-14) un SIA "ZZ Dats" (Nr. 3.1/21/59-PLI) par vakcinācijas pārvaldības informācijas tehnoloģiju risinājuma izstrādi, ieviešanu un uzturēšanu pieņemšanas-nodošanas akti: 03.06.2021. Nr.1, 23.07.2021. Nr.2, 16.08.2021. Nr.3, 13.09.2021. Nr. 4. un 03.06.2021. rēķins Nr.2106-132 ZZD, 23.07.2021. rēķins Nr.2107-073 ZZD, 17.08.2021. rēķins Nr. 2108-046 ZZD, 13.09.2021. rēķins Nr.2109-032 ZZD.

⁴¹⁸Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija "Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem" (aktualizēta 13.12.2021.). Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/media/12409/download>, skatīts 16.12.2021.

⁴¹⁹Ministru kabineta 08.02.2021. rīkojuma Nr.75 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem" sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija). Pieejams: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40497928>, skatīts 10.09.2021.

⁴²⁰ Nacionālā veselības dienesta interneta vietnē pieejamā informācija "Vakcinācijas rokasgrāmata - informatīvais materiāls vakcinācijas veicējiem" (aktualizēta 13.12.2021.). Pieejams: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/media/12409/download>, skatīts 16.12.2021.

⁴²¹Veselības ministrijas, Nacionālā veselības dienesta, Slimību profilakses un kontroles centra un SIA "ZZ Dats" 19.02.2021. pakalpojuma līguma Nr. 12-10.1/41 "Par vakcinācijas pārvaldības informācijas tehnoloģiju risinājuma izstrādi, ieviešanu un uzturēšanu" 03.06.2021. pieņemšanas-nodošanas akts Nr.1.

⁴²²16.12.2021. Intervija ar Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidentī.

⁴²³16.12.2021. Intervija ar Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidentī.

⁴²⁴Veselības ministrijas, Nacionālā veselības dienesta, Slimību profilakses un kontroles centra un SIA "ZZ Dats" 19.02.2021. pakalpojuma līguma Nr. 12-10.1/41 "Par vakcinācijas pārvaldības informācijas tehnoloģiju risinājuma izstrādi, ieviešanu un uzturēšanu" 03.06.2021. pieņemšanas-nodošanas akts Nr.1.

⁴²⁵Slimību profilakses un kontroles centra interneta vietnē pieejamā informācija par vakcīnu pret Covid-19 pasūtīšanu. Pieejams: <https://www.spkc.gov.lv/lv/vakcinu-pret-covid-19-pasutisana>, skatīts 16.12.2021.

⁴²⁶Informatīvais ziņojums "Par Covid-19 vakcināciju 2022. gadā". Pieņemts zināšanai 23.12.2021. Ministru kabineta ārkārtas sēdē aptaujas kārtībā (protokols Nr. 82, 4.§. Pieejams: <https://tapportal.mk.gov.lv/meetings/protocols/f6fbf0df-eee3-4e76-b879-073d7b055bf5>, skatīts 06.01.2022.

⁴²⁷Eiroparometra speciālaptauja Nr. 488 (2019) "Eiropiešu attieksme pret vakcināciju". Pieejams: https://www.politico.eu/wp-content/uploads/2019/04/eba_488_report_en.pdf, skatīts 07.02.2022.

⁴²⁸Veselības ministrijas 11.02.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/5 "Vakcinācijas projekta biroja Reglaments" (spēkā līdz 20.04.2021.).

⁴²⁹Nacionālā veselības dienesta 25.05.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.16-4.4/9/2021 "Nacionālā veselības dienesta Vakcinācijas projekta nodaļas Reglaments".

⁴³⁰Informatīvais ziņojums “Par Covid-19 vakcinācijas plānu”, izskatīts Ministru kabineta 28.01.2021. sēdē (protokols Nr.10, 53.§).

⁴³¹Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Nacionālā veselības dienesta 25.05.2021. iekšējais normatīvais akts Nr.16-4.4/9/2021 “Nacionālā veselības dienesta Vakcinācijas projekta nodaļas Reglaments”.

⁴³²Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule.

⁴³³Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule.

⁴³⁴Vakcinācijas projekta nodaļā Vakcinācijas procesa koordinators ir arī Vakcinācijas projekta nodaļas vadītāja vietnieks.

⁴³⁵Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 23.03.2021. rīkojums Nr.75 “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomi” un Veselības ministrijas 01.04.2021. rīkojums Nr.86 “Par grozījumiem Veselības ministrijas 2021.gada 23.marta rīkojumā Nr.75 “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomi””.

⁴³⁶Vakcinācijas pret Covid-19 projekta koordinācijas padomes 23.03.2021. protokols Nr.1, 31.03.2021. protokols Nr.2, 14.04.2021. protokols Nr.4, 21.04.2021. protokols Nr.5, 28.04.2021. protokols Nr.6, 05.05.2021. protokols Nr.7, 12.05.2021. protokols Nr.8, 19.05.2021. protokols Nr.9, 26.05.2021. protokols Nr.10, 02.06.2021. protokols Nr.11, 30.06.2021. protokols Nr.13.

⁴³⁷Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 02.12.2020. rīkojums Nr.209 “Par darba grupas izveidi sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19” (zaudēja spēku ar 26.01.2021.) – darba grupa bija paredzēta, lai nodrošinātu visas sabiedrības vakcināciju pret Covid-19 atbilstoši Latvijas izstrādātajai Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijai, un tās kompetencē bija izstrādāt visu potenciālo vakcīnu pret Covid-19 loģistikas plānošanas procedūru (no vakcīnu pasūtīšanas brīža pie vakcīnas ražotāja līdz vakcinācijas procesa veikšanai vakcinācijas iestādē, paredzot vakcīnu plānošanas procesu un atskaitīšanos par vakcīnu izlietojumu), Veselības ministrijas 26.01.2021. rīkojums Nr.15 “Par darba grupas izveidi sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19”, Veselības ministrijas 09.02.2021. rīkojums Nr.37 “Par grozījumu Veselības ministrijas 2021.gada 26.janvāra rīkojumā Nr.15 “Par darba grupas izveidi sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19””.

⁴³⁸Darba grupas sabiedrības vakcinācijai pret Covid-19 28.01.2021. protokols Nr.2, 29.01.2021. protokols Nr.3, 03.02.2021. protokols Nr.5, 05.02.2021. protokols Nr.6, 17.02.2021. protokols Nr.12, 19.02.2021. protokols Nr.13, 23.02.2021. protokols Nr.15, 01.03.2021. protokols Nr.20, 15.03.2021. protokols Nr.27, 17.03.2021. protokols Nr.28, 24.03.2021. protokols Nr.32, 31.03.2021. protokols Nr.36, 13.04.2021. protokols Nr.46, 14.04.2021. protokols Nr.47, 10.05.2021. protokols Nr.60, 14.05.2021. protokols Nr.64, 28.05.2021. protokols Nr.72, 07.06.2021. protokols Nr.76, 18.06.2021. protokols Nr.82, 21.06.2021. protokols Nr.83, 07.07.2021. protokols Nr.89, 22.07.2021. protokols Nr.97.

⁴³⁹Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 12.02.2021. rīkojums Nr.40 “Vakcīnu pieteikuma izvērtēšanas darba grupa”.

⁴⁴⁰Vakcīnu pieteikumu izvērtēšanas darba grupas protokoli no 12.02.2021. līdz 13.07.2021.

⁴⁴¹Veselības ministrijas 26.05.2021. e-pasta vēstule; Veselības ministrijas 24.02.2021. rīkojums Nr.56 “Par “Vienotais Vakcinācijas Tīkls” operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupas izveidi”, Veselības ministrijas 10.03.2021. rīkojums Nr.67 “Par grozījumiem Veselības ministrijas 2021.gada 24.februāra rīkojumā Nr.56 “Par “Vienotais Vakcinācijas Tīkls” operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupas izveidi””, Veselības ministrijas 30.03.2021. rīkojums Nr.81 “Par grozījumiem Veselības ministrijas 2021.gada 24.februāra rīkojumā Nr.56 “Par “Vienotais Vakcinācijas Tīkls” operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupas izveidi”” un Veselības ministrijas 28.04.2021. rīkojums Nr.113 “Par grozījumiem Veselības ministrijas 2021.gada 24.februāra rīkojumā Nr.56 “Par “Vienotais Vakcinācijas Tīkls” operatīvās pārvaldības, problēmu un izmaiņu vadības grupas izveidi””.

⁴⁴²Ar Nacionālā veselības dienesta 09.07.2021. e-pasta vēstuli iesniegtie vakcīnu glabāšanas un loģistikas pakalpojuma nodrošināšanai slēgtie līgumi.

⁴⁴³Nacionālā veselības dienesta 09.07.2021. e-pasta vēstule.

⁴⁴⁴Ministru kabineta 09.06.2020. noteikumu Nr.360 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai” 3.pielikums (spēkā līdz 10.10.2021).

⁴⁴⁵Informatīvais ziņojums “Par prioritāri vakcinējamām personu grupām”, izskatīts Ministru kabineta 09.02.2021. sēdē (protokols Nr.14, 9.§); Informatīvais ziņojums “Par prioritāri vakcinējamām personu grupām”, izskatīts Ministru kabineta 11.02.2021. sēdē (protokols Nr.15, 55.§); Informatīvais ziņojums “Par prioritāri vakcinējamām personu grupām”, izskatīts Ministru kabineta 16.02.2021. sēdē (protokols Nr.17, 3.§).

⁴⁴⁶Ar Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstuli iesniegts vakcīnu saņemšanas kopsavilkums no 01.12.2020. līdz 31.08.2021.

⁴⁴⁷Nacionālā veselības dienesta 04.10.2021. e-pasta vēstule.

⁴⁴⁸Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Latvijā uzsāk vakcināciju pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/latvija-uzsak-vakcinaciju-pret-covid-19>, skatīts 10.09.2021.; Veselības ministra 28.12.2020. rīkojums Nr.226 “Par ārstniecības iestāžu ārstniecības personu, ārstniecības atbalsta personu un darbinieku vakcināciju pret Covid-19” (zaudējis spēku ar 11.01.2021.). Pieejams: <https://likumi.lv/ta/id/319849-par-arstniecibas-iestazu-arstniecibas-personu-arstniecibas-atbalsta-personu-un-darbinieku-vakcinaciju-pret-covid-19>, skatīts 10.09.2021.

- ⁴⁴⁹Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Veselības ministrs izdod rīkojumu no nākamās nedēļas sākt visu medīķu vakcinācijas procesu”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/veselibas-ministrs-izdod-rikojumu-no-nakamas-nedelas-sakt-visu-mediku-vakcinacijas-procesu>, skatīts 10.09.2021.; Veselības ministrijas 09.01.2021. rīkojums Nr.8 “Par ārstniecības iestāžu ārstniecības personu, ārstniecības atbalsta personu un darbinieku vakcināciju pret Covid-19” (zaudējis spēku ar 24.02.2021.). Pieejams: <https://likumi.lv/ta/id/320129-par-arstniecibas-iestazu-arstniecibas-personu-arstniecibas-atbalsta-personu-un-darbinieku-vakcinaciju-pret-covid-19>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁵⁰Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Veselības ministrs izdod rīkojumu no nākamās nedēļas sākt visu medīķu vakcinācijas procesu”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/veselibas-ministrs-izdod-rikojumu-no-nakamas-nedelas-sakt-visu-mediku-vakcinacijas-procesu>, skatīts 10.09.2021.; Veselības ministrijas 09.01.2021. rīkojums Nr.8 “Par ārstniecības iestāžu ārstniecības personu, ārstniecības atbalsta personu un darbinieku vakcināciju pret Covid-19” (zaudējis spēku ar 24.02.2021.). Pieejams: <https://likumi.lv/ta/id/320129-par-arstniecibas-iestazu-arstniecibas-personu-arstniecibas-atbalsta-personu-un-darbinieku-vakcinaciju-pret-covid-19>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁵¹Nacionālā veselības dienesta 21.10.2021. e-pasts vēstule.
- ⁴⁵²Labklājības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Sākusies sociālo aprūpes centru klientu un darbinieku vakcinācija pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.lm.gov.lv/lv/jaunums/sakusies-socialo-aprupes-centru-klientu-un-darbinieku-vakcinacija-pret-covid-19>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁵³Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Par valsts augstāko amatpersonu vakcināciju pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/par-valsts-augstako-amatpersonu-vakcinaciju-pret-covid-19>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁵⁴Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Tiks uzsākta iedzīvotāju vecumā virs 70 gadiem vakcinācija”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/tiks-uzsakta-iedzivotaju-vecuma-virs-70-gadiem-vakcinacija>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁵⁵Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijai tiek atvērta jauna prioritārā grupa – iedzīvotāji ar hroniskajām saslimšanām”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/vakcinacijai-tiek-atverta-jauna-prioritara-grupa-iedzivotaji-ar-hroniskajam-saslimsanam-0>, skatīts 10.09.2021.; Pret Covid-19 sāks vakcinēt iedzīvotājus ar hroniskām slimībām. Pieejams: <https://skaties.lv/zinas/latvija/sabiedriba/plano-sakt-vakcinet-iedzivotajus-ar-hroniskam-slimibam/>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁵⁶Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijai pret Covid-19 tiks atvērtas vēl divas prioritārās grupas”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/vakcinacijai-pret-covid-19-tiks-atvertas-vel-divas-prioritaras-grupas>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁵⁷Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Vakcinācijai pret Covid-19 tiks atvērtas vēl divas prioritārās grupas”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/vakcinacijai-pret-covid-19-tiks-atvertas-vel-divas-prioritaras-grupas>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁵⁸Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “No šodienas vakcinācija pret Covid-19 tiek uzsākta iedzīvotājiem vecumā no 60 līdz 70 gadiem”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/no-sodienas-vakcinacija-pret-covid-19-tiek-uzsakta-iedzivotajiem-vecuma-no-60-lidz-70-gadiem>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁵⁹Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Tiek uzsākta izglītības iestāžu darbinieku pakāpeniska vakcinācija”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/tiek-uzsakta-izglitibas-iestazu-darbinieku-pakapeniska-vakcinacija>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁶⁰Ministru kabineta 13.04.2021. noteikumi Nr.230 “Grozījumi Ministru kabineta 2020. gada 9. jūnija noteikumos Nr.360 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai”” (spēkā no 15.04.2021. līdz 10.10.2021).
- ⁴⁶¹Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Visi izglītības iestāžu darbinieki prioritārajās grupās aicināti vakcinēties pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/visi-izglitibas-iestazu-darbinieki-prioritarajas-grupas-aicinati-vakcineties-pret-covid-19>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁶²Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Visi izglītības iestāžu darbinieki prioritārajās grupās aicināti vakcinēties pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/visi-izglitibas-iestazu-darbinieki-prioritarajas-grupas-aicinati-vakcineties-pret-covid-19>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁶³Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Visi izglītības iestāžu darbinieki prioritārajās grupās aicināti vakcinēties pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/visi-izglitibas-iestazu-darbinieki-prioritarajas-grupas-aicinati-vakcineties-pret-covid-19>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁶⁴Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Visi izglītības iestāžu darbinieki prioritārajās grupās aicināti vakcinēties pret Covid-19”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/visi-izglitibas-iestazu-darbinieki-prioritarajas-grupas-aicinati-vakcineties-pret-covid-19>, skatīts 10.09.2021.
- ⁴⁶⁵Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Tiek vērtā vaļā nākošā prioritārā grupa: ieslodzījuma vietu un patversmju klienti un darbinieki”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/tiek-verta-vala-nakosa-prioritara-grupa-ieslodzijuma-vietu-un-patversmju-klienti-un-darbinieki>, skatīts 10.09.2021.

⁴⁶⁶Veselības ministrijas interneta vietnē pieejamā informācija “Veselības ministrija informēs par aktuālo sabiedrības vakcinācijā pēc 3.maija”. Pieejams: <https://www.vm.gov.lv/lv/veselibas-ministrija-informes-par-aktualo-sabiedribas-yakcinacija-pec-3maijs>, skatīts 10.09.2021.

⁴⁶⁷SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” 14.05.2021. rēķins Nr.211741.

⁴⁶⁸SIA “Ritmika” 01.03.2021. fakturrēķins Nr.18.

⁴⁶⁹ SIA “Ritmika” 01.04.2021. fakturrēķins Nr.26, SIA “Ritmika” 05.05.2021. fakturrēķins Nr.35, SIA “Ritmika” 05.05.2021. fakturrēķins Nr.36, SIA “Ritmika” 14.05.2021. fakturrēķins Nr.40, SIA “Ritmika” 14.05.2021. fakturrēķins Nr.41.

⁴⁷⁰ Nacionālā veselības dienesta 07.02.2022. e-pasta vēstule.