Informatīvā ziņojuma

 „Par Narkotisko un psihotropo vielu un to atkarības izplatības ierobežošanas un kontroles

pamatnostādņu 2011.–2017.gadam ieviešanu no 2011. līdz 2013.gadam”

1.pielikums

**I RĪCĪBAS VIRZIENS: NARKOMĀNIJAS UN NARKOTIKU LIETOŠANAS PROFILAKSE**

**Pamatnostādnēs definētais politikas mērķis**:

**samazināt nelegālo narkotiku lietošanas akceptējamību sabiedrībā**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atbildīgās un iesaistītās institūcijas, izpildes termiņš un budžets** | **Izvērtēšanas kritēriji** | **Izpildes gaita** | **Izpildes pakāpe** | **Rekomendācija** |
| **1. Izstrādāt uz zinātniskiem principiem balstītus ieteikumus pašvaldībām narkomānijas profilakses jomā** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM**Iesaistītās institūcijas:** LM, IZM, LM, IeM (VP), VI, RPNC, SPKC un Latvijas Pašvaldību savienība**Izpildes termiņš:** 2011.gada 31.decembris**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Sagatavoti ieteikumi, balstoties uz labās prakses piemēriem, starptautiski atzītām vadlīnijām, programmu piemēriem, kas veidotas uz pārbaudītiem faktiem un situācijas analīzes.

**Darbības rezultāts A1:**Izstrādāti ieteikumi |  2011.gada 29.decembrī VM ar rīkojumu Nr.243 apstiprināja “Vadlīnijas pašvaldībām veselības veicināšanā”. Ieteikumi narkotiku un citu psihoaktīvo vielu atkarību un lietošanas profilakses pasākumiem iekļauti minēto vadlīniju 8.2.apakšnodaļā. Priekšlikumi profilakses pasākumiem izstrādāti pamatojoties uz PVO, ENNUC, ANO un citu starptautisku organizāciju ieteikumiem. Ieteikumi tika sagatavoti, lai sekmētu „Sabiedrības veselības pamatnostādnēs 2011.-2017.gadam” izvirzīto mērķu īstenošanu.[[1]](#footnote-1) | Izpildīts[[2]](#footnote-2)  |  Ieteicams papildināt ieteikumus ar jauniem pasākumiem, piemēram, jauno psihoaktīvo vielu un marihuānas lietošanas profilakses aspektiem, un organizēt atsevišķus informatīvus seminārus gan deleģētajām kontaktpersonām veselības jautājumos, gan Nacionālo veselīgo pašvaldību pārstāvjiem. Seminārā būtu jāiekļauj informācija par VM sagatavotajiem ieteikumiem pašvaldībām, ENNUC labās prakses portālu, kā arī ES savienības projektu finansēšanas iespējām, tādējādi apvienojot 1., 2. un 5.uzdevuma izpildi. |
| **2. Veikt pasākumus (seminārus sanāksmes, u.tml.) ieteikumu pašvaldībām narkomānijas profilakses jomā ieviešanas veicināšanai** |
| **Atbildīgā institūcija:** NKNIKP **Iesaistītās institūcijas:** VM, IZM, LM, VP**Izpildes termiņš:** 2012.gada 31.decembris **Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Īstenoti pasākumi pašvaldībām par izstrādātajiem atkarību profilakses ieteikumiem.

**Darbības rezultāts A1:**Ieteikumus ieviesušo pašvaldību skaits – 5. |  Pasākumu īstenošanu par laika periodu no 2011.gada līdz 2013.gadam ir nodrošinājusi VM, kura tādējādi sekmē „Sabiedrības veselības pamatnostādnēs 2011.-2017.gadam” izvirzīto mērķu īstenošanu, tādēļ profilakses jautājumi skarti kontekstā ar citiem veselības veicināšanas jautājumiem, bet mērķtiecīga sanāksme pašvaldībām par atkarību profilakses jautājumiem līdz 2014.gada jūlijam nav organizēta.VM īstenotie pasākumi:* VM 2012.gadā uzsāka jaunu pieeju veselības veicināšanas, tai skaitā narkomānijas profilakses darba organizēšanā Latvijas reģionos, aicinot pašvaldības deleģēt kontaktpersonu veselības veicināšanas jautājumos (uz 2014.gada 1.aprīli kontaktpersonu deleģējušas 86 Latvijas pašvaldības).
* 2012.gadā tika organizētas apmācības pašvaldību kontaktpersonām, lai nodrošinātu deleģēto kontaktpersonu izglītošanu veselības veicināšanas, tai skaitā narkomānijas profilakses un sabiedrības veselības jautājumos. Programmas apjoms bija 30 stundas, kas ietvēra lekcijas un praktiskās nodarbības un treniņus. Apmācības kopā 204 pašvaldību kontaktpersonām īstenoja Rīgas Stradiņa universitāte un Latvijas Ārstu biedrība. Apmācību laikā tika izplatītas “Vadlīnijas pašvaldībām veselības veicināšanā”.
* 2012.gadā VM uzsāka darbu pie Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla izveides. Tīkla mērķis ir sekmēt labās prakses piemēru, pieredzes un ideju apmaiņu starp pašvaldībām un sniegt tām metodoloģisku atbalstu dažādu sabiedrības veselības un veselības veicināšanas jautājumu, tajā skaitā narkomānijas profilakses jautājumu risināšanā lokālā līmenī. 2013.gadā tika apstiprināts Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla komisijas nolikums un arī izveidota koordinācijas komisija, kuru vada SPKC un 2014.gada 1.aprīli tīklā ir iestājušās 27 pašvaldības.

 Jānorāda, ka uzdevumu izpildes līmeņa noteikšana nav iespējama, jo nav iespējams pierādīt, ka pašvaldības profilakses pasākumus ieviesušas, balstoties tikai uz VM izstrādātajiem ieteikumiem. Idejas un ieteikumi profilakses pasākumiem ir pieejami ļoti plašā apmērā arī no citiem avotiem. Var atzīmēt, ka pētījumā par atkarību profilaksi Latvijā, kopā 65 pašvaldības apstiprināja, ka īsteno pasākumus atkarību mazināšanai.[[3]](#footnote-3)  | Izpildīts daļēji  |  Rekomendējams turpināt darbu pie ieteikumu popularizēšanas un organizēt atsevišķus seminārus gan deleģētajām veselības jautājumu kontaktpersonām pašvaldībās, gan Nacionālo veselīgo pašvaldību pārstāvjiem par narkotiku lietošanas profilaksi pašvaldībās. Seminārā būtu jāiekļauj informācija par VM sagatavotajiem ieteikumiem, ENNUC labās prakses portālu, kā arī informācija par pieejamajiem ES finanšu līdzekļiem, tādējādi apvienojot 1., 2. un 5.uzdevuma izpildi. |
| **3. Nodrošināt normatīvo aktu prasību izpildi, lai ieviestu izglītības iestādēm saistošu, saskaņotu rīcības kārtību, īstenojot narkotiku lietošanas un narkomānijas indikatīvās un selektīvās profilakses pasākumus un, saskaņoti ar iesaistītām institūcijām, reaģējot uz atsevišķiem atkarības vielu lietošanas, izplatīšanas vai glabāšanas gadījumiem** |
| **Atbildīgā institūcija:** IZM**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** pastāvīgi **Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Izglītības iestādes īsteno normatīvajos aktos noteikto prasību izpildi.
 | Saskaņā ar Ministru kabineta 2009.gada 24.novembra noteikumiem Nr.1338 „Kārtība, kādā nodrošināma izglītojamo drošība izglītības iestādē un to organizētajos pasākumos” katras izglītības iestādes iekšējās kārtības noteikumos ir jābūt noteiktam alkohola, cigarešu, narkotisko, toksisko un psihotropo vielu iegādāšanās, lietošanas, glabāšanas un realizēšanas aizliegumam izglītības iestādē un tās teritorijā. Izglītības iestādes vadītāja funkcijas izglītojamo drošības jautājumos cita starpā ir:* ziņot pašvaldības policijai vai VP, ja ir saņemta informācija vai rodas pamatotas aizdomas par alkohola, narkotisko, toksisko vai psihotropo vielu iegādāšanos, lietošanu, glabāšanu, realizēšanu, kā arī pamudināšanu tos lietot izglītības iestādē vai tās teritorijā, kā arī ziņot par to vecākiem;
* izsaukt neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādi, ja ir pamatotas aizdomas par saindēšanos ar alkoholu, narkotiskajām, toksiskajām vai psihotropajām vielām, kā arī traumu un citu veselības traucējumu gadījumos, kas apdraud izglītojamā dzīvību, kā arī ziņot par to vecākiem.

Saskaņā ar 2010.gada 23.marta MK noteikumu Nr.277 „Kārtība, kādā nodrošināma izglītojamo profilaktiskā veselības aprūpe un pirmās palīdzības pieejamība izglītības iestādēs” 9.7.punktu izglītības iestādes vadītājam ir jāizstrādā rīcības plāns, kas nosaka rīcību gadījumos, ja izglītības iestādē konstatē, ka izglītojamie lietojuši, glabājuši vai izplatījuši alkoholiskos dzērienus, narkotiskās, psihotropās vai citas psihoaktīvās vielas. Pašvaldību pētījuma rezultāti liecina, ka 78% skolu šāds rīcības plāns ir izstrādāts un lielākoties noformēts kā iekšējais normatīvais akts.[[4]](#footnote-4) | Izpildīts | Turpināt uzdevuma izpildi. |
| **4. Īstenot audzēkņu izglītošanu par narkotiku lietošanas un narkomānijas izplatības riskiem sociālās korekcijas izglītības iestādēs un internātskolās** |
| **Atbildīgā institūcija:** IZM**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** Pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Īstenoti pasākumi, stundas, semināri sociālās korekcijas iestādes un internātskolu audzēkņiem.

**Darbības rezultāti A2:*** 45 izglītoti audzēkņi sociālās korekcijas iestādēs 2013.gadā;
* īstenoti 3 izglītojošie pasākumi 2013.gadā.
 |  Latvijā 2014.gadā darbojās viena sociālās korekcijas izglītības iestāde “Naukšēni”, kurā gada vidējais izglītojamo skaits 2011.gadā bija 33 izglītojamie, 2012.gadā 34 izglītojamie un 2013.gadā 26 izglītojamie. Latvijā vispārējās, izņemot speciālās, izglītības apguvi īsteno 17 internātskolas. Skolēnu skaits internātskolās 2011./2012.mācību gadā bija 2892 izglītojamie, 2012./2013.mācību gadā 2766 izglītojamie, 2013./2014.mācību gadā 2582 izglītojamie. Izglītojošos pasākumus sociālās korekcijas iestāžu un internātskolu audzēkņiem var iedalīt divās grupās: speciāli izstrādāti lekciju kursi un vispārējās izglītības programmā iekļautie atkarību profilakses jautājumi. Veselības izglītības jautājumi vispārējā izglītībā, tai skaitā internātskolās un sociālās korekcijas izglītības iestādē iekļauti:* priekšmeta „Sociālās zinības” saturā, paredzot, ka, beidzot 9.klasi, jaunietis izprot un raksturo savu paradumu ietekmi uz veselību, kā arī izprot fizisko aktivitāti kā veselības priekšnosacījumu.
* pamatizglītības mācību priekšmetu (Dabaszinības, Bioloģija, Mājturība un tehnoloģijas, Sports) saturā, tādējādi caur satura integrāciju nodrošinot regulāru zināšanu nostiprināšanu un prasmju pilnveidi.

Speciāli lekciju kursi par narkotiku lietošanas un narkomānijas izplatības riskiem tika nodrošināti sociālās korekcijas izglītības iestādes “Naukšēni” audzēkņiem. No 2010.gada līdz 2013.gadam kopā tika organizētas lekcijas un lekciju cikli "HIV/AIDS profilakse", "Atkarību profilakses nedēļa", "Skaidra izvēle", "Jauniešu atkarība no alkohola, azartspēlēm, apreibinošām vielām". IZM iesniegtie dati liecina, ka 2013.gadā organizēti divi pasākumi un kopā izglītoti 26 audzēkņi. Statistika par speciālo lekciju kursu organizēšanu internātskolās, tāpat kā citās izglītības iestādēs, netiek apkopota. Lai gan ar šo uzdevumu saistītais rezultatīvais rādītājs ir mazāks kā plānots, jāņem vērā, ka situāciju ietekmējusi demogrāfiskā situācija – skolēnu skaita samazināšanās. Turklāt netieši avoti (skolu aptaujas, pašvaldību sniegtā informācija)[[5]](#footnote-5) liecina, ka skolās, lai gan nepietiekoši, tomēr tiek īstenoti profilakses pasākumi, tai skaitā informējot par narkotisko vielu kaitīgumu, līdz ar to var secināt, ka uzdevums ir izpildīts. | Izpildīts  | Turpināt uzdevuma izpildi. Veselīga dzīvesveida jautājumu apguvi iekļaut kompetenču pieejā veidotajā vispārējās izglītības saturā, kuru paredzēts sākt izstrādāt 2014.gadā. Pašvaldības var plānot iekļaut selektīvās profilakses programmas, kuru mērķa grupas būtu internātskolu (izņemot speciālās izglītības iestādes) un sociālās korekcijas izglītības iestādes audzēkņi.” |
| **5. Popularizēt ENNUC uzturēto labās prakses portālu un ES finanšu programmu ietvaros pieejamo finanšu līdzekļu izmantošanu profilaktisko pasākumu, jo īpaši riska grupu jauniešu vidū, īstenošanā iesaistīto valsts, pašvaldību un nevalstisko institūciju starpā** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM, IeM **Iesaistītās institūcijas:** VI, SPKC**Izpildes termiņš:** pastāvīgi **Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Īstenoti pasākumi (raksti laikrakstos, apmācību semināri, jautājums iekļauti konferenču un semināru darba kārtībā) par ENNUC labās prakses portālu un ES finanšu programmu ietvaros pieejamo finansējumu
 |  Atskaites periodā informācija par ENNUC labās prakses portālu tika izplatīta saistībā 2012. un 2013.gadā SPKC veiktās pašvaldību un skolu anketēšanas ietvaros.[[6]](#footnote-6) Kā arī ENNUC labās prakses portāls pieminēts biedrības „LAPA” sagatavotājā izdevumā par atkarību profilakses labās prakses piemēriem Eiropā.[[7]](#footnote-7) ES finanšu instrumentu popularizēšanas tiek īstenota informatīvu e-pastu formā par Eiropas Komisijas izsludinātajiem konkursiem.Ekspertu intervijās tika konstatēts, ka informācija par ES finanšu līdzekļu programmām ir pieejama, bet pietrūkst valsts atbalsts un iesaiste šādu projektu īstenošanā. | Izpildīts daļēji | Nodrošināt uzdevuma izpildi.Organizēt atsevišķus informatīvus seminārus gan deleģētajām kontaktpersonām veselības jautājumos, gan Nacionālo veselīgo pašvaldību pārstāvjiem. Semināra būtu jāiekļauj informācija par VM sagatavotajiem ieteikumiem narkotiku lietošanas profilakses jomā, par ENNUC labās prakses portālu, kā arī par ES savienības projektu finansēšanas iespējām, tādējādi apvienojot 1., 2. un 5.uzdevuma izpildi.  |
| **6. Nodrošināt pedagogu profesionālās pilnveides kursus un seminārus par narkotiku atkarības profilakses jautājumiem** |
| **Atbildīgā institūcija:** IZM**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** Pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Īstenoti profesionālās pilnveides kursi, kuru saturā iekļauti jautājumi par atkarību profilaksi.

**Darbības rezultāti A3:*** Īstenotas apmācības 2500 pedagogiem.
* Pedagogiem uzlabojušās zināšanas par narkotiku atkarības profilaksi par 10%, salīdzinot ar iepriekšējo periodu.
 |  No 2010. līdz 2013.gadam ar ES Sociālā fonda atbalstu tika īstenots projekts “Vispārējās izglītības pedagogu tālākizglītība”, kura saturā tika iekļauti narkotiku atkarības profilakses jautājumi. Attiecīgajā laika posmā programmā iekļautos kursus noklausījās 2764 pedagogi, kas ir par aptuveni 9% vairāk nekā prognozēts.Vienlaikus IZM eksperti norāda, ka par 10% pieaudzis to pedagogu skaits, kas pozitīvi novērtē savas zināšanas par narkotiku atkarības profilaksi. Papildus tam kopš 2011.gada Valsts izglītības satura centrs ir nodrošinājis atbalsta materiālus pedagogiem un mācību materiālus dažāda vecuma grupu skolēniem par veselības un drošības jautājumiem: „Vesels un drošs – interaktīvi par veselības un cilvēkdrošības jautājumiem pirmskolā un sākumskolā”; metodiskie materiāli par atsevišķiem veselības jautājumiem (piemēram, drošības jautājumi, atsevišķas infekciju slimības); elektronisks metodiskais materiāls „Veselības izglītība” gan mācību priekšmeta Veselības mācība vispārējā vidējā izglītībā vai mācību priekšmeta/moduļa. Veselības izglītība profesionālajā izglītībā integrēti dažādu mācību priekšmetu/kursu/moduļu apguvē un audzināšanas darbā, piemēram, izdoti metodiskie ieteikumi „Profesionālās izglītības iestādes grupas stundu programmas paraugs”. | Izpildīts  | Īstenot profesionālās izglītības skolotāju profesionālās kompetences pilnveidi (B programmu kursi), nodrošinot veselības moduļa ieviešanu profesionālās izglītības iestādēs no 2015./2016.mācību gada. |
| **7. Izstrādāt uz valsts un privātā sektora sadarbību vērstu rīcības plānu narkotiku lietošanas profilaksei izklaides vietās** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM **Iesaistītās institūcijas:** IeM (VP), VI, pašvaldības, NVO**Izpildes termiņš:** 2011.gada 1.oktobris; **Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Izstrādāts rīcības plāns ar uzdevumiem, izpildes termiņiem un atbildīgajām institūcijām.

**Darbības rezultāti A4:*** Iesaistīto izklaides vietu skaits.
* Izklaides vietu apmeklētāju vērtējums par narkotiku lietošanas izplatību izklaides vietās („lietošana ļoti izplatīta” - 22%; „lietošanas diezgan izplatīta” - 49%)
 |  VM 2012.gadā izstrādāja ieteikumus narkotisko vielu lietošanas profilaksei izklaides vietās,[[8]](#footnote-8) bet, tā kā sagatavotais dokuments neietver plānam raksturīgos elementus – noteikti uzdevumi, atbildīgās institūcijas, izpildes termiņi - šo uzdevumu nevar uzskatīt par izpildītu. Sekojoši tabulā sasniegtos darbības rādītājus nav iespējams sasaistīt ar sasniegto rezultatīvo rādītāju, lai gan tas liecina par pozitīvu tendenci, jo samazinājies to izklaides vietu apmeklētāju skaits, kuri norāda, ka izklaides vietās narkotisko vielu izplatīšana ir izplatīta – vērtējums „lietošana ļoti izplatīta” samazinājies no 27% 2008.gadā līdz 16,4% 2012.gadā. | Nav izpildīts |  Ņemot vērā, ka vēl viens ar izklaides vietām saistīts uzdevums (36.uzdevums) nav izpildīts, kā arī kopējie narkotiku lietošanas rādītāji izklaides vietās samazinās (izņemot marihuānu/hašišu), vēlams resursus novirzīt citu riska grupu profilakses pasākumiem, vienlaikus aptverot profilakses pasākumus izklaižu vietu apmeklētājiem. |
| **8. Veikt specializētus, mērķorientētus narkotiku lietošanas un to izplatības profilakses pasākumus NBS profesionālā dienesta karavīriem, kas piedalās ārvalstu misijās reģionos ar paaugstinātu toleranci pret dažāda veida narkotiku lietošanu un to izplatīšanu** |
| **Atbildīgā institūcija:** NBS**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** pastāvīgi **Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Īstenoti profilakses pasākumi, kuru mērķa grupa ir NBS profesionālā dienesta karavīri.
 | Pamatojoties uz AM sniegto informāciju, laika posmā no 2011. līdz 2013.gadam NBS ir veikuši specializētus pasākumus, lai nepieļautu narkotisko vielu izplatību NBS, īpašu uzmanību pievēršot NBS karavīriem, kuri piedalās ārvalstu misijās reģionos ar paaugstinātu toleranci pret dažāda veida narkotisko vielu lietošanu un to izplatīšanu. 2012.gadā NBS iegādājās narkotisko vielu testus 2 998,80 Ls apmērā. | Izpildīts  | Turpināt uzdevuma izpildi. |
| **9. Kārtējā gada budžeta prioritāšu izstrādes ietvaros kopīgi ar sabiedriskajām organizācijām izskatīt un izvērtēt valsts finansējuma piešķiršanas iespējas līdzfinansējuma segšanai starptautisko finanšu instrumentu finansētiem narkomānijas un narkotiku lietošanas profilakses jomā īstenojamiem projektiem** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM **Iesaistītās institūcijas:** NVO**Izpildes termiņš:** katru gadu **Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Īstenotas sanāksmes vai citas komunikācijas formas, kurās izvērtēts finansējuma atbalsts nevalstiskajām organizācijām.
 | Ne tikai VM, bet arī citas ar nozari saistītās ministrijas nav organizējušas sanāksmes ar nevalstiskajām organizācijām ar mērķi izskatīt līdzfinansējuma iespējas starptautiskos projektos par narkotiku lietošanas profilaksi. Vienlaikus jāuzsver, ka finansējuma piešķiršana vai iedalīšana ir iespējama tikai ministriju padotības iestādēm, tātad vienīgais veids atbalsta sniegšanai projektu ietvaros būtu iestādes dalība projektā kā asociētajiem partneriem. Atbalsta sniegšana nevalstiskajām organizācijām iespējama kā iepirkums par pakalpojumu, piemēram, apmācībām, pētījumiem u.tml. Šāda prakse jau tiek īstenota. | Nav izpildīts |  Paredzēt IeM, IZM, LM, VM un citām nozares plānošanā iesaistītajām institūcijām īstenot kopīgu dialogu ar pilsonisko sabiedrību par narkotiku atkarības jautājumiem, tai skaitā par iespēju piedalīties projektos kā partneriem vai asociētajiem partneriem. |
| **10. Integrēt un īstenot narkotiku lietošanas profilakses aspektus sociālajās kampaņās pret transporta līdzekļu vadīšanu alkohola reibuma stāvoklī** |
| **Atbildīgā institūcija:** VP **Iesaistītās institūcijas:** SM, CSDD**Izpildes termiņš:** pastāvīgi **Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Narkotiku profilakses jautājumu iekļaušana TV pārraidēs, rakstos plašsaziņu līdzekļos vai citos informatīvajos formātos ikgadējo sociālo kampaņu ietvaros.
 | Uzdevuma novērtēšana ir sarežģīta, jo netiek apkopota statistika par izplatīto informāciju saistībā par preventīviem pasākumiem auto vadīšanai narkotisko vielu reibumā. Pārskatot, Valsts policijas un VAS „Ceļu satiksmes drošības direkcijas” ikgadējo ceļu satiksmes drošības kampaņu saturu (2011.gadā „Stūrē skaidrā!”; 2012.gadā „No vadītāja līdz izvadītājam ir viena glāze. Nebrauc dzēris!”; 2013.gadā ‘Ja dzer, tad nebrauc!”), narkotisko vielu lietošanas profilakse aspekti netika apzināti. Var secināt, ka ikgadējās sociālās kampaņas pamatā vērstas pret auto vadīšanu alkoholisko vielu reibumā, bet narkotiku lietošana tiek pieminēta kā daļa no informācijas plašsaziņas līdzekļos par plānotajiem un īstenotajiem Valsts policijas reidiem šo kampaņu laikā. Vienlaikus jānorāda, ka starptautiska projekta, kas noslēdzās 2012.gadā, „*Driving Under Influence of Drugs, Alcohol and Medicines*” jeb „DRUID” ietvaros tika secināts, ka narkotiku lietošanas profilakses jautājumu iekļaušana sociālajās kampaņās pret transportlīdzekļu vadīšanu alkohola reibumā var būt neefektīva, jo tā var „uzrunāt”, piemēram, marihuānas smēķētājus, bet citu vielu lietotāji to neievēros. Tika secināts, ka profilakses kampaņas būtu jāadresē konkrētām riska grupām un atkarībā no lietotās vielas.[[9]](#footnote-9) | Izpildīts daļēji | Papildus sociālo kampaņu ietvaros sniegtajai informācijai par plānotajiem reidiem vai oficiālo statistiku, sagatavot un izplatīt informāciju plašsaziņas līdzekļos par autovadīšanu narkotisko vielu reibumā un iespējamām sekām.Lai izvēlētos efektīvākos profilakses pasākumus Latvijas situācijai, būtu jāveic pētījumu par auto vadīšanu narkotisko vielu reibumā, tādējādi identificējot riska grupas vai vides.   |
| **II RĪCĪBAS VIRZIENS: NARKOLOĢISKO PACIENTU UN NARKOTIKU LIETOTĀJU VESELĪBAS APRŪPE****Pamatnostādnēs definētais politikas mērķis:** **samazināt nelegālo narkotiku lietošanas nodarīto kaitējumu sabiedrībai, uzlabojot narkotiku lietotājiem un atkarīgajām personām sniegto veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un efektivitāti** |
| **Atbildīgās un iesaistītās institūcijas, izpildes termiņš un budžets** | **Izvērtēšanas kritēriji** | **Izpildes gaita** | **Izpildes pakāpe** | **Rekomendācija** |
| **11. Izstrādāt pamatnostādnēm un citiem ES un Latvijas pretnarkotiku politikas plānošanas dokumentiem atbilstošas Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2011.-2017.gadam** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** 2011.gads**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Ministru kabinets apstiprinājis Sabiedrības veselības pamatnostādnes, kurās iekļauti uzdevumi neinfekcijas slimību, tai skaitā narkomānijas, saslimstības mazināšanai. | 2011.gada 5.oktobrī ar Ministru kabineta rīkojumu Nr.504 tika apstiprinātas Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2011. – 2017.gadam. Tajās noteikts apakšmērķis - samazināt saslimstību un mirstību no neinfekcijas slimībām, mazinot riska faktoru negatīvo ietekmi uz veselību. 2014.gada 7.augustā Valsts sekretāru sanāksmē (VSS-715) tika izsludināts jauns Sabiedrības veselības pamatnostādņu 2014.-2020.gadam projekts, kurā cita starpā paredzēti uzdevumi atkarību profilakses stiprināšanai un pēctecīga narkoloģiskā pakalpojuma nodrošināšanai.[[10]](#footnote-10) | Izpildīts  | * -
 |
| **12. Sagatavot iekļaušanai Pamatnostādņu starpposma novērtējuma ziņojumā izvērtējumu par budžeta iespējām un nepieciešamajiem pasākumiem narkoloģijas pacientu atbrīvošanai no pacientu iemaksām par atkarību ārstniecības pakalpojumiem, un izvērtējumu par stacionārajai ārstēšanai sekojošo īstermiņa psihoterapijas programmu (motivācijas un „Minesotas programmas”) pieejamības paplašināšanu** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** 2014.gada 1.aprīlis**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros |  Sagatavots aprēķins par nepieciešamo finansējumu narkoloģijas pacientu atbrīvošanai no pacientu iemaksām. | Narkoloģijas pacientu atbrīvošanu no pacientu iemaksām par atkarību ārstniecības pakalpojumiem, kā arī stacionārajai ārstēšanai sekojošo īstermiņa psihoterapijas programmu (motivācijas un „Minesotas programmas”) pieejamības paplašināšanu iespējams veikt, ja minētajiem pasākumiem tiek piešķirti papildu valsts budžeta līdzekļi. Informācija par nepieciešamajiem valsts budžeta līdzekļiem pacientu atbrīvošanai no iemaksām skat. 2.pielikumā.Pamatnostādņu informatīvajā daļā tika norādīts, ka, pamatojoties uz iesniegto informāciju, tiks lemts par iespēju narkoloģijas pacientus atbrīvot no pacientu iemaksām. 2014.gada 12.novembra sēdē (prot. Nr.62, 2.§) tika atbalstīts papildu valsts budžeta līdzekļu novirzīšana Veselības ministrijai jaunās politikas iniciatīvas “Pacientu iemaksu un līdzmaksājumu samazinājums” īstenošanai 2015., 2016. un 2017.gadam ik gadu 2 743 802 *euro* apmērā. Ņemot vērā kopējo situāciju veselības nozarē un iespējas samazināt līdzmaksājumus, tika secināts, ka narkoloģijas pacientu iemaksu segšanai būtu nepieciešami papildu finanšu līdzekļi, līdz ar ko 2015.gadā šīs pacientu grupas pacientu iemaksas daļas samazinājums nav paredzēts.  | Izpildīts  | Izvērtēt, vai jautājumu par papildu valsts budžeta līdzekļu piešķiršanu narkoloģijas pacientu atbrīvošanai var risināt ar jaunajām politikas iniciatīvām, to izskatot Ministru kabinetā likumprojekta “Par valsts budžetu 2016.gadam” un likumprojekta “Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2016., 2017. un 2018.gadam” sagatavošanas un izskatīšanas procesā.  |
| **13. Nodrošināt nemainīgu narkotiku lietotāju un atkarīgo personu rehabilitācijas programmu pieejamību** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM**Iesaistītās institūcijas:** NVD, ĀIe**Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Nemainīgs pakalpojuma sniedzēja iestāžu skaits un klientu skaits.

**Darbības rezultāts B4:*** Pieejamo programmu skaits – 7, pilnu programmu izgājušo personu īpatsvars – 4,3%.
 |  Laika posmā no 2011. līdz 2013. gadam sniegtā pakalpojuma apjoms nedaudz samazinājies. Programmas “Narkoloģija, narkomānu rehabilitācija stacionārā” ietvaros apakšprogramma “Narkomānu rehabilitācija stacionārā” tika piedāvāta divās ārstniecības iestādēs – RPNC un slimnīcā “Ģintermuiža”. Kopumā pieejamo programmu skaits samazinājies par vienu vienību, proti, plānoto 7 programmu vietā, faktiski tika īstenotas 6.Papildus tam arī pacientu skaits ir nedaudz samazinājies, proti, 2011.gadā – 28 pacienti; 2012.gadā – 30 pacientu un 2013.gadā – 20 pacietiem. | Izpildīts daļēji |  Ņemot vērā straujo jauno psihoaktīvo vielu izplatību un ar to saistīto veselības problēmu saasināšanos it īpaši jauniešu vidū, svarīgi nodrošināt labāku ārstniecības programmu pieejamību un lielāku apjomu turpmākajā plānošanas periodā no 2015. līdz 2017.gadam. Tāpat būtiski nodrošināt pamatnostādņu 16.,17. un 18.uzdevuma savlaicīgu izpildi. |
| **14. nodrošināt nemainīgu sociālās rehabilitācijas programmu pieejamību** |
| **Atbildīgā institūcija:** LM**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Nemainīgs pakalpojuma sniedzēja iestāžu skaits un klientu skaits. |  Pakalpojums 2011., 2012. un 2013.gadā tika nodrošināts nemainīgā apjomā – no valsts budžeta līdzekļiem piešķirtais finansējums deva iespēju nodrošināt pakalpojumu 64 nepilngadīgām un 10 pilngadīgām personām. 2011.gadā pakalpojumu sniedza divas iestādes - VSIA „Straupes narkoloģiskā slimnīca” Pusaudžu kolektīvs „Saulrīti” (turpmāk – Saulrīti) un SIA „Dzīves enerģija”. Laikā posmā no 2012.gadam pakalpojumu turpināja sniegt tikai Saulrīti. Pakalpojumu pilngadīgām personām 2011.-2013.gadā sniedza VSIA „Slimnīca „Ģintermuiža”.Cita starpā jāatzīmē, ka LM Pamatnostādnes sociālo pakalpojumu attīstībai 2014.-2020.gadam paredz veikt pasākumus nozares speciālistu profesionālās kvalifikācijas celšanai, tādējādi veicinot kvalitatīvāku pakalpojuma sniegšanu mērķa grupai. | Izpildīts |  Turpināt nemainīgu sociālas rehabilitācijas programmu pieejamību. |
| **15.Nodrošināt psihologu apmācību atkarību ārstēšanas jomā, lai veiktu to vēlāku iesaistīšanu multidisciplinārajās komandās** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Īstenoto apmācību un apmācīto psihologu skaits.
 | Saskaņā ar Ministru kabineta 2004.gada 13.aprīļa noteikumos Nr.286 “Veselības ministrijas nolikums” noteikto, VM atbilstoši savai kompetencei esošā valsts budžeta līdzekļu ietvaros finansē ārstniecības personu apmācības (pamatstudijas un rezidentūru). Ņemot vērā to, ka psihologs nav ārstniecības persona, psihologu apmācības VM nenodrošina. RPNC veiktas šādas aktivitātes:* 2010.gadā tika izstrādāta apmācību programma ar mācību materiālu „Garīgā veselība un atkarīgo pacientu aprūpe multidisciplinārā komandā” un 2010.-2011.gadā tika veikti divdesmit3 dienu apmācību (28 stundas) semināri multidisciplināriem speciālistiem. Kopā apmācīti (20x20=400) 400 speciālisti.
* 2012.gadā tika noorganizēti desmit3 dienu apmācību (28 stundas) semināri multidisciplināriem speciālistiem apmācību programmā „Garīgā veselība un atkarībo pacientu aprūpes multidisciplinārā komandā”. Kopā apmācīti (10x20=200) 200 speciālisti.

 RPNC, ja nepieciešams, veic individuālu darbinieku apmācīšanu darbamilgtermiņa farmakoterapijas programmās Latvijā, ja kādā no ilgtermiņa farmakoterapijas kabinetiem tiek pieņemti jauni darbinieki. | Nav novērtējams  | Jāvienojas par atbildīgo institūciju šī uzdevuma izpildei.Jāvērš uzmanību arī uz citiem kavējošiem aspektiem multidisciplināras komandas pieejas nodrošināšanā ambulatorās iestādēs. Tā 2011.gadā veiktajā Farmakoloģiskās opioīdu atkarības ārstēšanas Latvijā novērtēšanā[[11]](#footnote-11) tika konstatēts sociālo darbinieku un psihologu trūkums multidisciplināras pieejas nodrošināšanai. Grūtības piesaistīt speciālistus pamatā saistāmas ar slodzes nodrošināšanu, nepietiekamu klientu skaita, ka arī zemā atalgojuma un darba specifikas dēļ.  |
| **16. izveidot specializētu bērnu narkoloģiskās ārstēšanas nodaļu Rīgā un nodrošināt tās darbību - izpildes termiņš noteikts 2014.gada 31.decembris.** |
| **17. uzsākt dienas stacionāra nodaļas pakalpojumu sniegšanu Rīgā un nodrošināt tās darbības uzturēšanu - izpildes termiņš noteikts 2014.gada 31.decembris.** |
| **18.izstrādāt un ieviest speciālas ārstniecības programmas narkoloģiskajiem pacientiem ar dubultajām diagnozēm -** **izpildes termiņš noteikts 2014.gada 31.decembris.** |
| **19. nodrošināt konsultācijas, šļirču apmaiņu un citu individuālās aizsar­dzības un profilakses līdzekļu izplatīšanu narkotikas injicējošo lietotāju vidū HIV un citu ar asinīm un seksuālās transmisijas ceļā pārnesamu infekciju profilaksei** |
| **Atbildīgā institūcija:** SPKC**Iesaistītās institūcijas:** VM, pašvaldības, NVO**Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. HPP punktos sniegto konsultāciju un izdalīto šļirču, prezervatīvu un adatu skaits.

**Darbības rādītājs B1:*** Izdalītie prezervatīvi– 200 tūkstoši;
* Šļirču izplatīšana narkotikas injicējošo lietotājiem – 350 tūkstoši
* Veikti eksprestesti:

HIV - 2200VHB - 700VHC - 1200sifiliss - 700 | Tabulā apkopoti dati par HPP sniegtajiem pakalpojumiem no 2011. līdz 2013.gadam. Kopumā var secināt, ka HPP sniegtais pakalpojums atskaites periodā ir bijis stabils. Straujo INL klientu skaita samazinājumu var skaidrot ar jaunas uzskaites sistēmas ieviešanu 2012.gadā, kā ietvaros netiek uzskaitīti ielu darbā sasniegtie klienti. Savukārt pārējie rezultatīvie rādītāji (skat. tabulu) liecina, ka klientu un konsultāciju skaits varētu būt līdzīgs visā atskaites periodā.**HPP sniegtie pakalpojumi no 2011. līdz 2013.gadam**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2011** | **2012** | **2013** |
| klientu skaits (INL)  | 4903 | 3219 | 2801 |
| konsultāciju skaits | ap 8 000 | ap 7 000 | ap 7 000 |
| izsniegtās šļirces (tūkst.) | 338,4 | 310,2 | 341,3 |
| savāktās šļirces (tūkst.) | 260,2 | 253,8 | 277,5 |
| izsniegtie prezervatīvi (tūkst.) | 86,9 | 92,8 | 90,6 |
| izsniegtās adatas (tūkst.) | 81 | 81 | 82,4 |
| Veikto eksprestestu skaits | HIV-1261VHB-457VHC-333Sifiliss-405 | HIV-2144VHB-1616VHC-897Sifiliss-1670 | HIV-1000VHB-549VHC-582Sifiliss-846 |

Avots: SPKCSecināms, ka HPP nodrošina kaitējuma mazinājuma pasākumus, tomēr uzdevumu var uzskatīt par daļēji izpildītu, jo nav sasniegts noteiktais izpildes līmenis (rezultatīvais radītājs B1). Turklāt 2013.gadā Latvijā HPP punktiem bija piesaistīti tikai aptuveni 16-17% INL. Pieņemot, ka 15 416 riska opioīdu un amfetamīnu lietotāju (aprēķins par 2012. un 2013.gadu[[12]](#footnote-12)) un to primārais narkotiku ievadīšanas veids ir injicēšana, var secināt, ka 2013.gadā viens riska lietotājs vidēji saņēma 22 šļirces, kas ir viens no zemākajiem rādītājiem ES.[[13]](#footnote-13) | Izpildīts daļēji |  Turpināt uzdevuma izpildi ar mērķi uzlabot INL piesaisti un nodrošināt lielāku apjomu. Uzdevumu daļējas izpildes galvenais iemesls ir nepietiekams finanšu līdzekļu apjoms. Līdz ar to nav iespējams veikt nepieciešamos pasākumus, kas nodrošinātu jaunu mērķa grupas klientu piesaisti un pakalpojuma labāku nodrošinājumu un apjomu. Cita starpā var minēt, ka primārie uzdevumi situācijas uzlabošanai būtu:* Jaunu HPP izveidošana, it sevišķi vairākos Rīgas rajonos;
* Mobilo vienību skaita palielināšana;
* Kvalitatīvu šļirču izdale;
* Dalība projektos, kas ļautu uzlabot pakalpojuma apjomu.
 |
| **20. Paplašināt ilgtermiņa farmakoterapijas pieejamību un, paplašinot sadarbību ar citām, kompetentajām iestādēm, kuru darbība cieši saistīta ar farmakoterapijas klientiem, veicināt narkotikas injicējošo lietotāju zināšanas par viņiem pieejamajiem pakalpojumiem un to saņemšanas iespējām** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM**Iesaistītās institūcijas:** RPNC, LIC, LM, NVO**Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Atvērti jauni ilgtermiņa farmakoterapijas kabineti un pieaudzis klientu skaits.

**Darbības rezultāts B2:**10 farmakoterapijas kabineti un 300 klientu 2013.gadā. | Kopš 2011.gada Latvijā atvērti divi jauni farmakoterapijas kabineti. Latvijā 2012.gada beigās bija atvērti kopā 10 ilgtermiņa faramkoterapijas kabineti (metadona kabineti darbojās 9 vietās, bet buprenorfīna programmas – 8). Metadona ilgtermiņa farmakoterapijas programma pieejama Rīgā, Jelgavā, Liepājā, Ludzā, Kuldīgā, Salaspilī, Daugavpilī, Olainē, Jūrmalā, Ventspilī. Buprenorfīna ilgtermiņa farmakoterapija ir pieejama Rīgā, Liepājā, Jūrmalā, Daugavpilī, Tukumā, Krāslavā, Salaspilī, Ventspilī.Saskaņā ar valsts kontroles revīzijas datiem metadona terapija 2012. un 2013.gadā tika nodrošināta 8 cietumos.[[14]](#footnote-14) 2012.gadā to saņēma 14 ieslodzītie, bet 2013.gadā – 11 ieslodzītie.[[15]](#footnote-15)Ilgtermiņa farmakoterapijas klientu skaits pieaudzis no 277 klientiem 2011.gadā līdz 501 klientiem 2013.gadā, tātad programmas paplašināšana norit straujāk nekā prognozēts.[[16]](#footnote-16)INL zināšanu līmenis par pieejamo pakalpojumu netiek analizēts. Narkotiku lietotāju kohortas 7.posma pētījuma rezultāti liecina, ka 26,3% respondentu vēlētos iestāties ilgtermiņa farmakoterapijā ar buprenofīnu un 26,8% - ar metadonu.[[17]](#footnote-17) | Izpildīts | Ņemot vērā veiktos aprēķinus par problemātisko opioīdu lietotāju skaitu Latvijā, jānodrošina arī turpmāka farmakoterapijas programmas paplašināšana. Līdz ar to svarīgi paplašināt INL piesaisti HPP, kā arī veicināt informācijas pieejamību ambulatorās ārstniecības iestādēs un stacionāros, kur tiek nodrošināta narkoloģiskā palīdzība. |
| **21. Veikt HIV profilakses punktu, ieslodzījuma vietu darbinieku un NVO pārstāvju apmācību, t.sk. par narkotiku pārdozēšanas profilaksi** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM**Iesaistītās institūcijas:** SPKC**Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Veiktas HPP, ieslodzījuma vietu darbinieku un NVO pārstāvju apmācības.

**Darbības rezultāts B3:**organizēti 3 semināri par narkotiku atkarības profilaksei un 1 seminārs par narkotiku pārdozēšanu. | **Ieslodzījuma vietu pārvalde** 2013.gadā ieslodzījuma vietu darbiniekiem kopā tika organizēti 4 apmācību semināri. Apmācību saturā tika iekļauti narkotiku atkarības profilakses jautājumi. Viena semināra saturā tika iekļauts jautājums par rīcību narkotisko vielu pārdozēšanas gadījumos. **HPP** 2012.gadā SPKC apstiprināja apmācību programmu “Veselības kaitējuma mazināšanas un novēršanas programmas, pakalpojumi injicējamo narkotiku lietotājiem un citu riska grupu klientiem”, kas bija paredzēta kaitējuma mazināšanas pakalpojumu sniedzējiem – HPP darbiniekiem, sociālajiem un veselības aprūpes darbiniekiem. Apmācībās tiek ietverta tēma arī par pārdozēšanas profilaksi. Pavisam 2012. gadā (kopš apstiprināta programma – augustā) apmācītas septiņas personas (HPP darbinieki).[[18]](#footnote-18) Pētījumā par HPP darbību tika konstatēts, ka visbiežāk HPP savus darbiniekus apmāca par drošu seksu (8 HPP jeb 53%) un par ar asinīm pārnesamām infekcijas slimībām (7 HPP). Sešos HPP apmāca savus darbiniekus par drošu injicēšanu, narkotiku pārdozēšanas profilaksi, kā arī par rīcība opiātu vai stimulantu pārdozēšanas gadījumā. Naloksona izmantošanu saviem darbiniekiem māca trīs HPP.[[19]](#footnote-19)**NVO**Nav informācijas. SPKC ir izplatījis ieslodzījuma vietās dažādus informatīvos materiālus – par antiretrovirālās terapijas blakusparādībām[[20]](#footnote-20), par metadona programmu, par tuberkulozi, par HIV testa veikšanu, par A, B un C vīrushepatītu, informatīvos bukletus - „HIV/AIDS ābece”, „Seksuāli transmisīvās infekcijas”, „Par dzīvi pēc inficēšanās ar HIV infekciju”, skrejlapiņas par HIV testa veikšanu (HIV testēšanās nedēļas ietvaros), plakātu „Veic HIV testu” un citus materiālus par HIV infekciju. Daudzi no tiem sagatavoti gan latviešu, gan krievu valodā | Izpildīts  | Turpināt uzdevuma izpildi. |
| **22. Izstrādāt un īstenot ieslodzīto personu veselības aprūpes koncepciju, cita starpā paredzot arī narkotiku atkarīgo personu ilgtermiņa farmakoterapijas nodrošināšanas un narkotiku lietošanas sociālo un bioloģisko seku mazināšanas risinājumu īstenošanu** |
| **Atbildīgā institūcija:** TM**Iesaistītās institūcijas:** VM**Izpildes termiņš:** 2012.gada 30.jūnijs izstrādāt; Līdz 2016.gada 31.decembrim – īstenot**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Izstrādāta koncepcija.
 | 2006. gadā TM tika izstrādāts Ieslodzīto veselības aprūpes koncepcijas projekts, taču saskaņā ar Ministru kabineta sēdē pieņemto lēmumu tā izskatīšana tika atlikta, savukārt 2010. gada 1. jūnija Ministru kabineta sēdē (prot. Nr. 28, 4. §) tika nolemts, ka sākotnējais uzdevums par Ieslodzīto veselības aprūpes koncepcijas izstrādi ir zaudējis savu aktualitāti, jo līdzīgs uzdevums bija ietverts arī pamatnostādnēs. Vienlaikus tika turpināts darbs pie ieslodzīto veselības aprūpes. Laika posmā no 2011. līdz 2013.gadam tika veikti grozījumi vairākos tiesību aktos ar mērķi uzlabot ieslodzīto veselības aprūpi:1. 2011.gada 27.septembrī tika pieņemti grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumos Nr.1046 Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”, nosakot jaunu kompetences sadalījumu starp TM un VM attiecībā uz ieslodzīto veselības aprūpes finansēšanu. TM sedz maksu par: ieslodzījuma vietā strādājošas ārstniecības personas sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem; pacientu iemaksas un pacientu līdzmaksājumus par ieslodzītajiem, kas saņem veselības aprūpi ārpus ieslodzījuma vietas. Minētajos grozījumos ieslodzījuma vietu ārstu tiesības tika pietuvinātas brīvībā strādājošo ģimenes ārstu tiesībām, paredzot ieslodzījuma vietu ārstiem tiesības izrakstīt nosūtījumus izmeklējumiem ieslodzītajiem, kas tiem dos iespēju saņemt valsts apmaksātus ambulatoros un stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus ārstniecības iestādēs ārpus ieslodzījuma vietām par valsts budžeta līdzekļiem, tai skaitā arī kompensējamos medikamentus, līdzīgi kā tas ir pārējiem iedzīvotājiem sabiedrībā. 2. Ministru kabineta 2011.gada 19.oktobra noteikumi Nr.821 „Grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 31.oktobra noteikumos Nr.899 „Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība””, nodrošina iespējas ieslodzītajiem bez medikamentiem tuberkulozes un HIV/AIDS ārstēšanai, saņemt arī citus kompensējamos medikamentus atbilstoši diagnozei. Pacientu līdzmaksājumu sedz TM.3. 2012. gada 27. janvārī spēkā stājās Ministru kabineta noteikumi Nr. 70 „Alkoholisko, narkotisko, psihotropo, toksisko vielu azartspēļu vai datorspēļu atkarības slimnieku ārstēšanas kārtība”, tādejādi, tika ieviesta jauna prakse, nodrošinot iespēju ilgtermiņa farmakoterapijas klientiem turpināt terapiju ieslodzījuma vietās, ja pirms tam klients ir saņēmis recepti. Norvēģijas finanšu instrumenta programmas ietvaros Olaines cietuma teritorijā paredzēts izveidot jaunu nodaļu ieslodzīto ar atkarības problēmām ārstēšanai un resocializācijai, kā arī tiks īstenota personāla apmācība darbā ar ieslodzītajiem ar atkarību problēmām. Tāpat arī Ieslodzījuma vietu infrastruktūras attīstības koncepcijā (MK12.02.2013. rīkojums Nr. 50) norādīts uz to, ka Olaines cietumā tiks izveidots Atkarīgo centrs. Vienlaikus TM turpina darbu pie Ieslodzīto veselības aprūpes koncepcijas izstrādes kā tas paredzēts Pamatnostādnēs.  | Izpildīts daļēji |  |
| **23. Izstrādāt grozījumus Krimināllikumā, paredzot brīvības atņemšanas soda sankcijas izslēgšanu no Krimināllikuma par neatļautu narkotiku lietošanu, iegādāšanos un glabāšanu personīgajām vajadzībām** |
| **Atbildīgā institūcija:** TM**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** 2011.gada 2.janvāris – pieņemts MK**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Pieņemti un spēkā stājušies grozījumi | 2013.gada 1.aprīlī spēkā stājās grozījumi Krimināllikumā, paredzot, ka persona, kura ir apsūdzēta pēc 253.2 panta pirmās daļas var tikt sodīta ar īslaicīgu brīvības atņemšanu (15 līdz 30 dienas) vai ar piespiedu darbu, vai ar naudas sodu. Līdz ar šiem grozījumiem brīvības atņemšana kā soda sankcija par narkotisko vielu neatļautu lietošanu, iegādāšanos un glabāšanu personīgajām vajadzībām no Krimināllikuma tika izslēgta. Lai gan grozījumi pieņemti divus gadus vēlāk par plānoto, tie neietekmē kopējo pamatnostādnēs izvirzīto mērķu sasniegšanu. | Izpildīts | * -
 |
| **24. Izstrādāt un ieviest sabiedriskās drošības piespiedu līdzekļu koncepciju, paredzot piespiedu līdzekļus sabiedriski bīstamu atkarīgo personu pievēršanai narkomānijas ārstniecības programmām** |
| **Atbildīgā institūcija:** TM**Iesaistītās institūcijas:** VM**Izpildes termiņš:** 2011.gada 1.decembris – pieņemts MK**Budžets:** | Apstiprināta koncepcija, kurā paredzēts piespiedu līdzeklis – ārstēšanās no narkotisko vielu atkarības. | TM izstrādātā Preventīvo piespiedu līdzekļu koncepcija (turpmāk - PPL) tika apstiprināta 2013.gada 4.jūnijā ar rīkojumu Nr.232. PPL ir iekļauts pasākums, kas paredz par pienākumu saņemt sociāli rehabilitējošus pasākumus dažādām, sabiedrībai bīstamām personu grupām. PPL norādīts, ka sabiedriski bīstamām personām kā piespiedu līdzekli varēs piemērot tikai tās programmas, kuru izdevumi tiek apmaksāti no valsts budžeta līdzekļiem. Pārējos pakalpojumus, kuru izmaksas jāsedz pašai personai, viņai varēs piemērot tikai tajos gadījumos, kad šī persona būs motivēta līdzdarboties un pati vēlēsies šos pakalpojumus saņemt, piekrītot tos apmaksāt. Ja persona šādus maksas pakalpojumus saņemt nevēlēsies, pret tās gribu šo preventīvo piespiedu līdzekli piemērot nevarēs. Personas iesaiste ārstniecības un sociāli koriģējošās programmās būs iespējama situācijās, ja persona atradīsies VPD uzraudzībā un pašvaldība var nodrošināt tai pieejamos pakalpojumus. PPL koncepcijā ir paredzēta iespēja piemērot aizliegumu lietot apreibinošas vielas. Šāds preventīvais piespiedu līdzeklis paredzēts arī Preventīvo piespiedu līdzekļu likumprojektā un par šā aizlieguma atkārtotu pārkāpšanu paredzēts noteikt kriminālatbildību. | Izpildīts daļēji |  |
| **25.Veikt Valsts probācijas dienesta darbinieku apmācību, lai pilnveidotu speciālistu prasmes identificēt problemātiskus vielu lietotājus un iesaistīt viņus sociālās rehabilitācijas programmās** |
| **Atbildīgā institūcija:** VM**Iesaistītās institūcijas:** TM, VPD, NVO, RPNC**Izpildes termiņš:** Pastāvīgi **Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. organizēti apmācību kursi, lai pilnveidotu prasmes problemātiskas narkotiku lietošanas identificēšanai.
2. uzlabot zināšanas par valsts apmaksātajām un dažādos projektos īstenojamām sociālās rehabilitācijas programmām.
 | 2011.gadā UNODC grantu shēmas projekta “Motivējošā intervēšana darbā ar narkotiku lietotājiem – prasmju treniņš VPD darbiniekiem un policijas darbiniekiem” ietvaros veiktas 16 apmācības (katra četras dienas) par motivējošo intervēšanu. Kopā apmācīti 256 darbinieki. 2014.gadā atsāktas motivējošās intervēšanas apmācības tiem darbiniekiem, kas netika apmācīti 2011.gadā – patlaban apmācīti vēl 16 darbinieki.VDP 2013.gadā ir sadarbojies ar divu sociālo rehabilitācijas programmu pakalpojuma sniedzējiem un kā vienu no 2014.gada uzdevumiem min sadarbības uzlabošanu ar pašvaldību sociālajiem dienestiem un nevalstiskajām organizācijām, kas sniedz sociālās rehabilitācijas pakalpojumu. LM mājaslapā ikvienam interesentam ir pieejama informācija par sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanas kārtību (piemēram, pakalpojuma sniedzēja kontaktinformācija, kārtība, kādā persona saņem pakalpojumu u.tml.). Informācija ir pieejama latviešu un krievu valodā.  | Izpildīts |  Turpināt uzdevuma izpildi.  Īstenot LM Pamatnostādnēs sociālo pakalpojumu attīstībai 2014.-2020.gadam paredzēto pasākumu, ar kuru palīdzību paredzēts uzlabot iedzīvotāju informētību par viņiem pieejamiem sociālajiem pakalpojumiem. Piemēram, 2015.gadā paredzēts izstrādāt rokasgrāmatas sociālā darba speciālistiem darbam ar dažādām sociālā riska grupām, to skaitā, darbam ar no psihoaktīvām vielām atkarīgām personām. |
| **III RĪCĪBAS VIRZIENS: NARKOTIKU PIEDĀVĀJUMA IEROBEŽOŠANA**  |
| **Pamatnostādnēs definētais politikas mērķis:** **samazināt nelegālo narkotiku pieejamību** |
| **Atbildīgās un iesaistītās institūcijas, izpildes termiņš un budžets** | **Izvērtēšanas kritēriji** | **Izpildes gaita** | **Izpildes pakāpe** | **Rekomendācija** |
| **26. Ieviest vienotu Eiropola veidlapas šablonu informācijas par Latvijā izņemtajām sintētiskajām narkotiskajām vielām un ar tām saistītajiem noziedzīgajiem nodarījumiem apkopošanai un turpmākai izmantošanai Eiropas Savienības tiesību sargājošajās struktūrās** |
| **Atbildīgā institūcija:** VID**Iesaistītās institūcijas:** VP**Izpildes termiņš:** 2011.gada 30.jūnijs**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | **Darbības rezultāts C1:**Ieviests vienotais Eiropola veidlapas šablons informācijas par Latvijā izņemtajām sintētiskajām narkotiskajām vielām un ar tām saistītajiem noziedzīgajiem nodarījumiem apkopošanai un turpmākai izmantošanai ES tiesībsargājošajās struktūrās. |  VP Galvenās Kriminālpolicijas pārvaldes Starptautiskās sadarbības biroja Eiropola Latvijas Nacionālā nodaļā tika izstrādāta un ieviesta vienota veidlapa. Veidlapas paraugs tika izplatīts tiesībsargājošo iestāžu pārstāvjiem 2012.gada rudenī. | Izpildīts | * -
 |
| **27. Nodrošināt Latvijas dalību Eiropola analītiskajās rīcības lietās par marihuānas, kokaīna, heroīna, sintētisko narkotiku un prekursoru novēršanu un apkarošanu** |
| **Atbildīgā institūcija:** VP**Iesaistītās institūcijas:** VID**Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:**  kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | **Darbības rezultāts C1:**Eiropola analītiskajās rīcības lietās par marihuānas, kokaīna, heroīna, sintētisko narkotiku un prekursoru novēršanu un apkarošanu Latvijas tiesībaizsardzības iestāžu iesniegto informāciju skaits.  |  VP Galvenās Kriminālpolicijas pārvaldes Starptautiskās sadarbības biroja Eiropola Latvijas Nacionālā nodaļa sadarbībā ar kompetentajām nacionālajām iestādēm nodrošināja sadarbību ar Eiropola smagās un organizētas noziedzības apkarošanā, par pamatu ņemot Latvijā aktuālās jomas noziedzības apkarošanā. Kopumā Latvijas dalību Eiropola analītiskajās rīcības lietās par marihuānas, kokaīna, heroīna, sintētisko narkotiku un prekursoru novēršanu un apkarošanu var uzskatīt par aktīvu, jo 2013.gadā Latvija sniegusi 1786 (1212.gadā - 572) kontribūcijas. Sakarā ar to, ka Eiropols no 2012.gada jūlija ir mainījis ietvaru dalībai analītiskajās rīcības lietās, abi virzieni ir apvienoti divos lielākos virzienos – smagā un organizētā noziedzība un terorisma apkarošana. | Izpildīts | Turpināt uzdevuma izpildi. |
| **28. Izvērtēt ES Muitas dienestu sadarbības instrumenta – kopīgo muitas operāciju – izmantošanas narkotiku kontrabandas apkarošanai iespējamos vienkāršošanas un darbības paātrināšanas pasākumus un sagatavot atbilstošus ziņojumus NKNIKP un atbilstoša pieprasījuma gadījumā – Eiropas Komisijai** |
| **Atbildīgā institūcija:** VID**Iesaistītās institūcijas:** VP, IeM, ĢP**Izpildes termiņš:** 2012.gada 1.septembris**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | **Darbības rezultāts C2:** sagatavots ziņojums NKNIKP | 2012.gada 23.augustā NKNIKP tika iesniegts izvērtējums par kopīgo muitas operāciju izmantošanu narkotisko vielu kontrabandas apkarošanā. Tajā secināts, ka sadarbība ar citu valstu kompetentajiem dienestiem kopīgo operatīvo un kontroles pasākumu plānošanā un norises gaitā notiek operatīvi un šobrīd pasākumi kopīgo muitas operāciju instrumenta narkotisko vielu kontrabandas apkarošanas vienkāršošanai un darbības paātrināšanai nav nepieciešami. | Izpildīts  | * -
 |
| **29. Izvērtēt ES tiesībaizsardzības sadarbības instrumentu - kopīgo izmeklēšanas vienību - izmantošanas narkotiku kontrabandas un izplatīšanas apkarošanai iespējamos vienkāršošanas un darbības paātrināšanas pasākumus un sagatavot atbilstošus ziņojumus NKNIKP un atbilstoša pieprasījuma gadījumā - Eiropas Komisijai** |
| **Atbildīgā institūcija:** VP**Iesaistītās institūcijas:** VID, IeM, ĢP**Izpildes termiņš:** 2012.gada 1.septembris**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros |  | Laika posmā no 2011.gada līdz 2013.gadam ticis īstenots viens apvienotās izmeklēšanas grupas projekts. Ar Eurojust finansiālu atbalstu tika izveidota apvienotā izmeklēšanas grupa (JIT) no Latvijas un Igaunijas tiesībaizsardzības iestādēm, lai kopīgi izmeklētu organizētas grupas darbības saistībā ar narkokurjeru vervēšanu un narkotisko vielu kontrabandu no Dienvidamerikas uz ES valstīm un Krievijas Federāciju. JIT darbu noslēdza 2013.gada augustā.Starptautiskā sadarbība krimināltiesiskajā jomā, tai skaitā JIT izveidošana, ir noteikta Kriminālprocesa likuma C daļā, tā izstrādāta atbilstoši starptautiski pieņemtai praksei. JIT izveidošana norit sadarbībā ar *Eurojust*. JIT izveide vistiešāk saistīta ar pieprasījumu un iespējamo partnervalstu vēlmi iesaistīties kopīgā izmeklēšanā. | Nav izpildīts | VP nodrošināt uzdevuma izpildi, tā ietvaros veicot analīzi par traucējošiem un veicinošiem faktoriem un nepieciešamajiem uzlabojumiem JIT izveidē, piemēram, par sadarbību valstiskā līmenī, ar *Eurojust*, ar iespējamām partnervalstīm. Sagatavoto ziņojumu iesniegt NKNIKP. |
| **30.Veikt kriminālizlūkošanas modeļa ieviešanas Valsts policijā sākotnējo novērtēšanu un nodrošināt modeļa darbību** |
| **Atbildīgā institūcija:** VP**Iesaistītās institūcijas:** IeM**Izpildes termiņš:** 2011.gada 1.aprīlis – novērtējums; No 2011.gada 1.aprīļa – katru gadu**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | **Darbības rezultāts C3:**Kriminālizlūkošanas modeļa Valsts policijā ieviešanas novērtējuma ziņojumi | VP Kriminālizlūkošanas modeļa (KIM) novērtēšana veikta 2011.gadā un tā paša gada martā tika izskatīta VP Kriminālizlūkošanas Tehniskā līmeņa Uzraudzības koordinācijas grupas sanāksmē, kurā tika nolemts turpināt KIM attīstīšanu, pamatojoties uz iesniegtajiem priekšlikumiem. 2014.gada sākumā VP eksperti KIM modeļa īstenošanas pakāpi vērtē kā nelielu, norādot, ka KIM darbību nav iespējams salīdzināt ar citām nacionālajām tiesībsargājošajām iestādēm. Kopumā tiek identificēti četri problēmjautājumi, kas traucē ieviest un pilnībā īstenot KIM: * Finanšu līdzekļu trūkums;
* Nav izveidota aizsargāta tīkla infrastruktūra struktūrvienībās
* Profesionāla, izglītota un motivēta personāla trūkums;
* Personāla mainība.

Neskatoties uz iepriekš minēto, notiek nepārtraukts darbs KIM attīstībai, piemēram:* 2012.gadā izveidota Agrīnā brīdināšanas sistēma par negatīvu tendenču parādīšanos;
* Aktivitātes, kas īstenotas Eiropas Komisijas DG *Home* finansēta projekta „Nacionālā kriminālizlūkošanas modeļa izveide” ietvaros, piemēram, tika izstrādāti NKIM pamatprincipi un Kriminālizlukošanas informācijas sistēmas (KIAS) pamatprincipi. Papildus tam 2014.gadā plānots īstenot projekta 5.aktivitāti „Organizēt un veikt padziļinātāku tiesībaizsardzības iestāžu darbinieku apmācības stratēģiskā un operacionālās analīzes jomā”.
* Paralēli projekta aktivitātēm, lai nodrošinātu sekmīgu KIM īstenošanu, saistītās aktivitātes ir iekļautas „Organizētās noziedzības novēršanas un apkarošanas plānā 2014.-2016.gadam” un „Valsts policijas attīstības koncepcijā”, kuru Ministru kabinets koceptuāli atbalstīja 2014.gada 25.augustā (Ministru kabineta komitejas 2014.gada 25.augusta sēdes protokols Nr.28, 1.§, 1.punkts).
* Plānots, ka 2015.gada 1.janvārī spēkā stāsies Ministru kabineta noteikumi „Noziedzības novēršanas un apkarošanas politikas izstrādes un īstenošanas koordinācijas kārtība”, kas veidos normatīvo aktu bāzi KIM ieviešanai un uzturēšanai.
 | Izpildīts daļēji |  Turpināt KIM modeļa pakāpenisku ieviešanu.  |
| **31. Izstrādāt projekta pieteikumu Nacionālā kriminālizlūkošanas modeļa ieviešanai Latvijas tiesībaizsardzības iestādēs, piesaistot Eiropas Komisijas ISEC programmas finansējumu programmā "Noziedzības novēršana un apkarošana"** |
| **Atbildīgā institūcija:** IeM**Iesaistītās institūcijas:** VP, VID, ĢP, DP, VRS, SAB, MIDD, KNAB**Izpildes termiņš:** 2013.gada 21.decembris**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | **Darbības rezultāts C3:**Izstrādāts projekta pieteikums Nacionālā Kriminālizlūkošanas modeļa ieviešanai Latvijas tiesībaizsardzības iestādēs | Eiropas Komisijas finansējuma programmas „Noziedzības novēršana un apkarošana” ietvaros 2012. gada 17. decembrī noslēgts granta līgums par Eiropas Komisijas līdzfinansētā projekta Nr.HOME/2011/ISEC/AG/4000002542 "Nacionālā kriminālizlūkošanas modeļa izveide" īstenošanu.Projekta kopējais īstenošanas termiņš ir 18 mēneši. Šajā termiņā ir plānotas piecas projekta aktivitātes: 1. studiju vizīšu ietvaros iepazīties ar Vācijas, Dānijas un Igaunijas pieredzi KIM ieviešanā;
2. definēt NKIM modeļa darbības principus, aptverot tiesībaizsardzības iestāžu vajadzības izlūkošanas informācijas saglabāšanai, apstrādei, analīzei, apmaiņai un šo darbību rezultātu izmantošanai tiesībsargājošo iestāžu stratēģiskajā un operacionālajā vadībā;
3. izvērtēt normatīvo regulējumu un sagatavot nepieciešamo normatīvo aktu projektus;
4. izpētīt iespējamos tehniskos risinājumus un izveidot tehniskā ietvara aprakstu;
5. organizēt un veikt padziļinātas tiesībaizsardzības iestāžu darbinieku apmācības stratēģiskās un operacionālās analīzes jomā.
 | Izpildīts |  |
| **32. Izstrādāt kārtējās VID Muitas kontrabandas apkarošanas stratēģijas un tām pakārtotos ikgadējos taktisko mērķu apraksta dokumentus** |
| **Atbildīgā institūcija:** VID**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** 2011.gada 1.marts**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | 1. Izstrādāti stratēģisko mērķu apraksta dokumenti
 |  VID Muitas taktiskie mērķi narkotisko vielu kontrabandas apkarošanai tiek iekļauti institūcijas stratēģiskās attīstības dokumentos. Saskaņā ar VID 2011.gada 2.septembra rīkojumu Nr.232 „Par Valsts ieņēmumu dienesta muitas struktūrvienību darbības prioritātēm 2011.-2012.gadam” VID darbības un attīstības stratēģijas 2011.-2013.gadam otrā mērķa „Nodrošināt valsts fiskālo interešu un sabiedrības aizsardzību un attīstīt godīgai komercdarbībai labvēlīgu vidi” tika noteiktas vairākas stratēģiskās prioritātes, tai skaitā narkotisko un psihotropo vielu kontrabandas apkarošanas jomā. Saistībā ar narkotisko un psihotropo vielu kontrabandas un organizētās noziedzības apkarošanu 2013.gadā tika noteikti šādi uzdevumi:* Ierobežot ar likumpārkāpumiem muitas jomā saistītu organizētās noziedzības grupējumu darbību, aizturot un izņemot kontrabandas preces vai izdarot citus zaudējumus šiem grupējumiem;
* Palielināt uz valsts ārējās robežas atklātās narkotisko, psihotropo vielu un to prekursoru kontrabandas apjomu.
* Paaugstināt operatīvo pasākumu un izmeklēšanas darba efektivitāti cīņā pret organizētajām noziedzīgajām grupām narkotisko, psihotropo vielu un to prekursoru kontrabandas jomā.
* Pilnveidot praktisko sadarbību ar kompetentajām nacionālajām tiesībsargājošajām institūcijām, plānojot un īstenojot kopīgus operatīvos un kontroles pasākumus
* Pilnveidot praktisko sadarbību ar citu valstu kompetentajiem dienestiem informācijas apmaiņas un kopīgu kontroles pasākumu jomā.
* Pilnveidot operatīvās darbības rezultātā iegūtās izlūkinformācijas apriti nacionālajā un starptautiskajā līmenī.
 | Izpildīts |  |
| **33. Uzlabot Valsts policijas Kriminālistikas pārvaldes Ķīmisko ekspertīžu nodaļas tehnisko nodrošinājumu narkotisko vielu analīžu veikšanai** |
| **Atbildīgā institūcija:** VP**Iesaistītās institūcijas:** IeM**Izpildes termiņš:** 2013.gada 30.decembris, no 2014.gada - pastāvīgi**Budžets:** 152 491 Ls-2013.gadā,2491 Ls –katru gadu sākot no 2014.gada | **Darbības rezultāts C4:**iegādāts nepieciešamais tehniskais aprīkojums - 1 gāzu hromatogrāfs un 13 standartvielas | No 2011. līdz 2013.gadam VP Kriminālistikas pārvaldes tehniskā nodrošinājuma uzlabošanai narkotisko vielu analīžu veikšanai:**2012.gadā iegādāts:*** divas gāzu hromatogrāfijas iekārtas ar masselektīvo detektoru -110 903,76Ls;
* infrasarkano staru spektometrs ar infrasarkano staru mikroskopu – 70 137,24Ls;
* ierīce strāvas svārstību regulēšanai-UPS 5000VA B-Box Enterprise N.50 – 2 357,69Ls;
* standartvielas (22 veidi) – 20 976,56Ls.

**2013.gadā iegādāts:*** gāzu hromatogrāfs ar masselektīvo detektoru – 48 257,22Ls;
* šķidruma hromatogrāfs ar laika noskrējiena masspektrometru – 191 697,88Ls;
* laboratorijas galds – 243,21Ls;
* mikrošļirces, kolonnas jauno psihotropo vielu analīzēm – 2 999,32Ls;
* membrānu filtri – 6 969,60Ls.
 | Izpildīts  | * -
 |
| **34. Saskaņā ar ES Padomes 2005.gada 10.maija pamatlēmumu Nr.2005/387/TI par informācijas apmaiņu, riska novērtējumu un kontroli attiecībā uz jaunām psihoaktīvām vielām, nodrošināt Agrīnās brīdināšanas sistēmas par jaunām psihoaktīvām vielām nacionālā informācijas apmaiņas tīkla koordināciju (regulāras tīklā esošās informācijas apriti, tīklā iekļauto kontaktpersonu sadarbības organizatoriskos pasākumus)** |
| **Atbildīgā institūcija:** SPKC**Iesaistītās institūcijas:** VM, IeM, VP, VI, RPNC, VTMEC, VID, OSI, LIC, ĀIe, NVO**Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | **Darbības rezultāts C5:**Agrīnās brīdināšanas sistēmas par jaunām psihoaktīvām vielām nacionālajā tīklā iekļauto kontaktpersonu sadarbības organizatorisko pasākumu skaits gadā. | **Īstenotie pasākumi:*** sniegta regulāra informācija Agrīnās brīdināšanas sistēmas tīkla dalībniekiem par jaunu psihoaktīvu vielu lietošanas tendencēm Eiropā un Latvijā;
* organizēti ikgadējie semināri „Agrīnās brīdinājuma sistēmas par jaunām psihoaktīvām vielām aktualitātes un problēmu risinājumi Latvijā” Agrīnās brīdināšanas sistēmas tīkla lokālajiem sadarbības partneriem;
* organizētas Agrīnās brīdināšanas sistēmas ķīmijas ekspertu sanāksmes ģenērisko formulu izstrādei un metodiskās vadlīniju papildināšanai, izstrādājot priekšlikumus grozījumu veikšanai Ministru kabineta 2005.gada 8.novembra noteikumos Nr.847 ”Noteikumi par Latvijā kontrolējamajām narkotiskajām vielām, psihotropajām vielām un prekursoriem”;
* sagatavots riska novērtējuma tehniskais ziņojums jaunajai psihoaktīvajai vielai 5F-AKB48 un organizēta Jauno psihoaktīvo vielu riska novērtējuma komisijas sēde;
* laika posmā no 2013.gada 14.novembra līdz 2014.gada 31.martam sagatavoti un pieņemti administratīvie akti, kas aizliedz 14 jauno psihoaktīvo vielu apriti;
* sagatavots un tipogrāfiski pavairots informatīvs materiāls skolotājiem „Sintētiskie kanabinoīdi” (2000 eksemplāru);
* sagatavots un 2013. gada janvārī žurnālā “Latvijas Ārsts” publicēts raksts „ Sintētiskie kanabinoīdi Latvijā un Eiropā”.
 | Izpildīts  |  Turpināt uzdevuma izpildi. |
| **35. izstrādāt un apstiprināt NKNIKP par jaunu narkotiku iekļaušanu Latvijā kontrolējamo vielu sarakstos atbildīgo un līdzatbildīgo iestāžu rīcības mehānismu koordinējošu dokumentu (Padomes vadlīnijas)** |
| **Atbildīgā institūcija:** IeM**Iesaistītās institūcijas:** VM, VEC, VP, VID, RPNC**Izpildes termiņš:** 2011.gada 30.decembris**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | **Darbības rezultāts C5:**Izstrādāts un pieņemts NKNIKP dokuments par jaunu narkotiku iekļaušanu Latvijā kontrolējamo vielu sarakstos atbildīgo un līdzatbildīgo iestāžu rīcības mehānismu | 2012.gada 5.janvāra NKNIKP sēdē tika apstiprinātas Jauno psihoaktīvo vielu riska novērtējuma darba vadlīnijas (NKNIKP 2012.gada 5.janvāra sēdes protokols Nr.17, 2.§., 4.punkts). | Izpildīts  | * -
 |
| **36. izvērtēt Valsts policijas ieguldīto resursu un veikto aktivitāšu (reidu) izklaides vietās rezultātus un to veikšanas intensitāti** |
| **Atbildīgā institūcija:** VP**Iesaistītās institūcijas:** IeM**Izpildes termiņš:** 2013.gada 1.jūnijs**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | **Darbības rezultāts C6:**VPnovērtējuma ziņojums NKNIKP | VP atskaitēs tiek apkopota informācija par dalību sabiedriskās kārtības nodrošināšanas un profilakses pasākumos, kuros cita starpā iekļautas arī dažādas izklaides vietas. Tā 2011.gadā kopā tika veikti 14 116 reidi, 2012.gadā - 12 76 reidi un 2013.gadā 15 105 reidi.  Ņemot vērā, ka informācija par īstenotajiem reidiem netiek apkopota, VP nav veikusi šo rezultātu un to intensitātes veikšanas pārskatīšanu. | Nav izpildīts |  Ņemot vērā, ka vēl viens ar izklaides vietām saistīts uzdevums (7.uzdevums) nav izpildīts, kā arī kopējie narkotiku lietošanas rādītāji izklaides vietās samazinās (izņemot marihuānu/hašišu), vēlams resursus novirzīt citu riska grupu profilakses pasākumiem, vienlaikus aptverot arī profilakses pasākumus izklaižu vietu apmeklētājiem. |
| **37. nodrošināt ieslodzījuma vietas ar līdzekļiem un personālu narkotisko vielu lietošanas atklāšanai un noteikšanai** |
| **Atbildīgā institūcija:** IeVP**Iesaistītās institūcijas:** TM**Izpildes termiņš:** apmācība; eksprestestu iepirkums – ik gadu; 2013.gada 1.jūnijs – iepirkums.Tehniskā aprīkojuma iepirkums personu, pienesumu, sūtījumu pārbaudei - 2016.gada 1.jūnijs**Budžets:** No 2011. gada līdz 2012. gadam – likuma par valsts budžetu kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros, 323 070 Ls – katru gadu sākot no 20l3. gada līdz 20l6. gadam, 8470 Ls - 2017. gadā.  | **Darbības rezultāts C7:*** iegādāts 1 skeneris un 2 rentgeni;
* apmācīti 80 ieslodzījuma vietu apsargi un 60 medicīnas un sociālās rehabilitācijas darbinieki;
* iegādāti 1000 narkotisko vielu noteikšanas eksprestesti.
 | IeVP sniegtā informācija par veiktajiem pasākumiem uzdevuma izpildei: * 2013.gadā iegādāta bagāžas kontroles rentgena iekārta HRX650;
* saskaņā ar IeVP Mācību centra profesionālās kvalifikācijas pilnveidošanas kursu grafiku un profesionālās tālākizglītības programmas „Ieslodzījuma vietu apsardze” grafiku 2013.gadā notika lekcijas par narkomāniju un aizvietojošo terapiju, kuras ietvaros 17 ieslodzījuma vietu ārstiem tika veikta apmācība par narkotisko vielu lietošanas atklāšanu.

 IeVP Sociālās rehabilitācijas daļas darbinieki piedalījās divos pasākumos, kas saistīti ar narkotisko vielu lietošanas atklāšanu un atkarības problēmām, proti: seminārā „Darbs ar atkarīgajiem un līdzatkarīgajiem” un konferencē „Darbs ar atkarības un uzvedības traucējumu problēmām”. Finansējuma ietvaros katru gadu vidēji tiek iegādāti 150 eksprestesti narkotisko vielu lietošanas atklāšanai un noteikšanai. Tāpat 2011.gadā IeVP organizēja apmācības ārstiem no visām ieslodzījuma vietām par narkotikām un narkomāniju. Apmācību veica Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centra speciālisti. Apmācība tika organizēta UNODC (*United Nations Office on Drugs and Crime) projekta „HIV/AIDS prevention and care among injecting drug users and in prison settings in Estonia, Latvia and Lithuania*” ietvaros.  IeVP Mācību centrā laika posmā no 2011.–2013.gadam 249 amatpersonām (2011.gadā – 115, 2012.gadā – 77, 2013.gadā – 57) izsniegtas apliecības par profesionālās izglītības iegūšanu (pamatnostādnēs definēto mērķu tēmām tika veltītas divas stundas). Kopumā jāsecina, ka pamatnostādnēs noteiktie politikas un darbības rezultatīvie rādītāji ir sasniegti daļēji, jo papildus finansējums (323 070 Ls apmērā katru gadu) IeVP pamatnostādņu politikas definēto mērķu īstenošanai un darbības rezultātu sasniegšanai netika piešķirts. Esošā IeVP finansējuma ietvaros nav iespējams nodrošināt pamatnostādņu plānoto darbības rezultatīvo rādītāju izpildi pilnā apjomā. | Izpildīts daļēji |  Rast iespēju nodrošināt pamatnostādnēs norādītā tehniskā aprīkojuma iepirkšanu 2014., 2015. 2016. un 2017.gadā. |
| **IV RĪCĪBAS VIRZIENS MĒRĶU SASNIEGŠANAI:**  **POLITIKAS KOORDINĀCIJA UN INFORMĀCIJAS APKOPOŠANA UN ANALĪZE****Politikas definētie mērķi:****1. samazināt nelegālo narkotiku lietošanas akceptējamību sabiedrībā****2. samazināt nelegālo narkotiku lietošanas nodarīto kaitējumu sabiedrībai, uzlabojot narkotiku lietotājiem un atkarīgajām personām sniegto veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un efektivitāti****3. samazināt nelegālo narkotiku pieejamību** |
| **Atbildīgās un iesaistītās institūcijas, izpildes termiņš un budžets** | **Izvērtēšanas kritēriji** | **Izpildes gaita** | **Izpildes pakāpe** | **Rekomendācija** |
| **38. pārskatīt Latvijas pretnarkotiku politikas īstenošanas ekspertu līmeņa koordinācijas mehānismu un izstrādāt priekšlikumus NKNIKP tā darbības efektivizācijai** |
| **Atbildīgā institūcija:** NKNIKP**Iesaistītās institūcijas:** NKNIKP pārstāvētās institūcijas**Izpildes termiņš:** 2011.gada 31.marts**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Sagatavoti un apstiprināti priekšlikumi koordinācijas mehānisma uzlabošanai | MK 2004.gada 20.janvāra noteikumos Nr.46 "Narkotiku kontroles un narkomānijas ierobežošanas koordinācijas padomes nolikums" tika noteikts, ka NKNIKP locekļi norīko attiecīgās iestādes amatpersonu darbībai sekretariātā. Tomēr tika secināts, ka faktiski sekretariāta funkcijas pilda IeM. Līdz ar 2012.gada 28.februāra grozījumiem Nr.148 Ministru kabineta 2004.gada 20.janvāra noteikumos Nr.46 "Narkotiku kontroles un narkomānijas ierobežošanas koordinācijas padomes nolikums" pienākums norīkot amatpersonu darbam sekretariātā tika dzēsts, nosakot ka tā funkcijas pilda tikai IeM.Noteiktā termiņa kavējums nav ietekmējis pamatnostādņu ieviešanas gaitu. | Izpildīts  | * -
 |
| **39. Izstrādāt iekšēju rīcībpolitikas dokumentu VP regulāro (ceturkšņa, pusgada un ikgadējo) analītisko pārskatu „Par narkotisko un psihotropo vielu nelegālo apriti un reģistrētajiem noziedzīgiem nodarījumiem Latvijā” kvalitātes un saturiskā aptvēruma uzlabošanai un uzsākt tā ieviešanu** |
| **Atbildīgā institūcija:** VP**Iesaistītās institūcijas:** IeM, VID, VRS, IeVP**Izpildes termiņš:** 2011.gada 31.marts**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Uzlabota ikgadējā pārskata kvalitāte un saturiskais aptvērums | Iekšējais rīcībpolitikas dokuments VP regulāro analītisko pārskatu „Par narkotisko un psihotropo vielu nelegālo apriti un reģistrētajiem noziedzīgiem nodarījumiem Latvijā” kvalitātes uzlabošanai nav izstrādāts, tomēr, gan iesaistītie eksperti un politikas plānotāji, kuri izmanto pārskatus, atzīst, ka to kvalitāte un saturiskais aptvērums ir uzlabots. Tādēļ pēc būtības var uzskatīt, ka uzdevums ir izpildīts. | Izpildīts  |  Saglabāt esošā pārskata struktūru un saturisko ietvaru, vienlaikus strādājot pie datu kvalitātes uzlabošanas saskaņā ar 2013.gada 15.novembra ES Padomes secinājumiem par narkotisko vielu nelegālā piedāvājuma uzraudzības datu uzlabošanu ES.[[21]](#footnote-21) |
| **40. Ieviest un nodrošināt VP ikgadējo pārskatu „Par narkotisko un psihotropo vielu nelegālo apriti un reģistrētajiem noziedzīgiem nodarījumiem Latvijā” un tajos ietvertās analītiskās informācijas rezultātā izvirzīto tiesībaizsardzības iestāžu īstermiņa stratēģisko mērķu regulāru izskatīšanu un atbilstošu rekomendāciju apstiprināšanu NKNIKP** |
| **Atbildīgā institūcija:** NKNIKP**Iesaistītās institūcijas:** VP**Izpildes termiņš:** 2012.gada 30.marts**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | NKNIKP sēdēs izskatīta VP sagatavotā informācija par tiesībaizsardzības iestāžu īstermiņa stratēģiskajiem mērķiem | 2012.gada 5.janvāra un 2014.gada 17.aprīļa NKNIKP sēdēs VP sniedza ieskatu par tiesībaizsardzības iestāžu aktivitātēm narkotisko vielu piedāvājuma apkarošanā, vienlaikus iekļaujot saskaņotas stratēģiskās rekomendācijas turpmākajai tiesībaizsardzības iestāžu rīcībai un prioritātēm. | Izpildīts  |  |
| **41. Nodrošināt ar narkotiku lietošanas un narkomānijas izplatību saistīto valsts vai pašvaldību atbalstīto pētījumu un to rezultātā formulēto ieteikumu izskatīšanu un atbilstošu lēmumu pieņemšanu NKNIKP** |
| **Atbildīgā institūcija:** NKNIKP**Iesaistītās institūcijas:** SPKC**Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | NKNIKP sēdēs izskatīti dažādu pētījumu formulētie priekšlikumi | 2014.gada 17.aprīļa NKNIP tika prezentēti pētījuma „Atkarību izraisošo vielu profilakse Latvijā 2012.gadā” rezultāti. Pētījuma autori prezentācijas laikā sniedza priekšlikumus narkotisko vielu lietošanas profilakses uzlabošanai valstī. | Izpildīts  | Turpināt uzdevuma izpildi. |
| **42. Saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (EK) Nr. 1920/2006 Par Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centru, nodrošināt ENNUC nacionālā kontaktpunkta, nacionālā koordinatora, nacionālā references centra un nacionālā Reitox fokālā punkta funkciju, tiesību un saistību izpildi un vienotu narkotiku informācijas un monitoringa sistēmu valstī** |
| **Atbildīgā institūcija:** SPKC**Iesaistītās institūcijas:** VM, IeM, VP, VI, VID, RPNC, TMEC, IeVP, IeM IC, AiE, NVD**Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Nodrošinātas ENNUC Reitox nacionālā references centra funkcijas. |  Institūcijas, kas laikā posmā no 2011.gada līdz 2013.gadam nodrošinājušas ENNUC nacionālā references centra funkcijas:* Veselības ekonomikas centrs – no 2009.gada 1.oktobra līdz 2011.gada 31.oktobrim;
* Nacionālais veselības dienests - no 2011.gada 1.novembra līdz 2012.gada 31.martam;
* Slimību profilakses un kontroles centrs – no 2012.gada 1.aprīļa.

Saskaņā ar valsts budžeta apakšprogrammas 70.06 *Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana* ikgadējās revīzijas rezultātiem Reitox nacionāla references centra funkcijas nodrošinātas atbilstoši noslēgtajam granta līgumam ar ENNUC.Lai nodrošinātu funkciju izpildi, noslēgts līgums starp ENNUC un SPKC, nodrošināta dalība ikgadējās 10 organizētajās ekspertu sanāksmēs, iesniegts ENNUC *Fonte* datu bāzē ik gadu noteiktais standarta tabulu strukturēto anketu skaits ar kvantitatīviem radītājiem par situāciju narkotiku problēmas jomā un sagatavoti ikgadējie nacionālie ziņojumi „Situācija narkomānijas problēmas jomā Latvijā” latviešu un angļu valodās. | Izpildīts  | Turpināt uzdevuma izpildi. |
| **43. Veikt Eiropas skolu aptaujas projekta par alkoholu un citām narkotiskām vielām (ESPAD) ietvaros īstenojamā pētījuma par minēto vielu lietošanas izplatību Latvijas skolēnu vidū (LaSPAD) nākamās kārtas** |
| **Atbildīgā institūcija:** SPKC**Iesaistītās institūcijas:** VM**Izpildes termiņš:** veikti pētījumi 2011. un 2015.gadā**Budžets:** 2015.gadā - 20 000 Ls | 2011.gadā veikts pētījums atbilstoši LaSPAD metodoloģijai | 2011.gada pavasarī (aprīlis–maijs) Latvijā tika veikts Eiropas skolu aptaujas projekts par alkoholu un citām narkotiskām vielām (LaSPAD) piektais posms. Tā rezultāti tika publicēti 2012.gadā SPKC mājas lapā.[[22]](#footnote-22)2013.gadā Latvijā tika veikts metodoloģisks pētījums pēc ESPAD (Eiropas skolu aptaujas projekts par alkoholu un citām narkotiskām vielām) metodoloģijas. Dati publicēti SPKC mājas lapā.[[23]](#footnote-23) | Izpildīts  |  2015.gadā veikt ESPAD/LaSPAD pētījuma 6.posmu. |
| **44. Īstenot iedzīvotāju aptauju par narkotiku lietošanas izplatību iedzīvotāju vidū turpināšanu** |
| **Atbildīgā institūcija:** SPKC**Iesaistītās institūcijas:** VM**Izpildes termiņš:** veikti pētījumi 2011. un 2015.gadā**Budžets:** 2015.gadā - 20 000 Ls | 2011.gadā veikts pētījums atbilstoši ENNUC piedāvātajai metodoloģijai | 2012.gadā tika publicēts pētījuma „Atkarību izraisošo vielu lietošana iedzīvotāju vidū, 2011” rezultāti, kas tika īstenots, izmantojot tādu pašu metodoloģiju kā 2003. un 2007.gadā veiktajos pētījumos. Lai nodrošinātu datu starptautisko salīdzināmību, kā arī salīdzināmību ar Latvijā iepriekš veiktajiem pētījumiem, pētījuma instruments - aptaujas anketa tika izstrādāta, pamatojoties uz ENNUC piedāvāto Eiropas modeļa anketu (*EMQ - European Model Questionnaire*) par vielu lietošanu, pieejamību un attieksmi pret vielu lietošanu.[[24]](#footnote-24) | Izpildīts  |  2015.gadā veikt „ Atkarību izraisošo vielu lietošana iedzīvotāju vidū ” kārtējo pētījumu. |
| **45. Organizēt atkārtota pētījuma par narkotiku lietošanu izklaides vietās veikšanu, nodrošinot ar 2007.gadā veiktā pētījuma rezultātiem salīdzināmu datu iegūšanu** |
| **Atbildīgā institūcija:** SPKC**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** 2012.gada 30.decembris,2016.gada 30.decembris**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Veikts pētījums, nodrošinot salīdzināmu datu iegūšanu ar iepriekšējā periodā veiktu pētījumu. | Lai noskaidrotu jauniešu alkohola, tabakas un narkotiku lietošanas paradumus un modeļus populārākajās izklaides vietās Rīgā un citās lielākajās pilsētās, 2012.gada otrajā pusē pēc SPKC pasūtījuma tika realizēts monitoringa pētījums „Narkotiku lietošana izklaides vietās 2012.gadā". Latvijā šāda veida pētījums par atkarību izraisošo vielu lietošanu izklaides kontekstā veikts jau trešo reizi, kas, ņemot vērā metodoloģiju, nodrošina iespēju salīdzināt rezultātus ar 2001.gadā (publikācijas gads) un 2008.gadā (publikācijas gads) veikto pētījumu datiem.[[25]](#footnote-25) | Izpildīts  |  2016.gadā veikt pētījumu par narkotisko vielu lietošanu izklaides vietās. |
| **46. Organizēt atkārtota pētījuma par narkotiku lietošanas un to radīto seku valsts un sociālajām izmaksām Latvijā veikšanu, nodrošinot ar 2009.gadā veiktā pētījuma rezultātiem salīdzināmu datu iegūšanu - izpildes termiņš noteikts 2016.gada 30.decembris** |
| **47. Īstenot problemātisko narkotiku lietotāju izplatības regulāros aprēķinus un problemātiskās narkotiku lietošanas kohortas pētījuma kārtējo posmu veikšanu** |
| **Atbildīgā institūcija:** SPKC**Iesaistītās institūcijas:** NVO**Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** | Veikts pētījums un aprēķins par problemātiskiem narkotiku lietotājiem Latvijā. | 2011., 2013. un 2014.gadā attiecīgi tika publicēti longitudinālā pētījuma “Narkotiku lietošanas tendences un paradumi Latvijā” piektā, sestā un septītā posma rezultāti, kuros iekļauti problemātisko lietotāju aprēķina dati. Pētījumi publicēti SPKC mājas lapā.[[26]](#footnote-26) | Izpildīts  | Turpināt uzdevuma izpildi. |
| **48. Pilnveidot un ieviest nacionālā līmenī lietotās ārstniecības pieprasījuma indikatora ietvaros apkopojamās informācijas definīcijas un nodrošināt atjaunoto datu apkopošanu un izvērtēšanu** |
| **Atbildīgā institūcija:** SPKC**Iesaistītās institūcijas:** VM, NVD, ĀIe**Izpildes termiņš:** No 2012.gada pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Pilnveidoti ārstniecības pieprasījuma indikatora ietvaros apkopojamo datu definīcijas  | Īstenotie pasākumi:* Izstrādāta un ieviesta atbilstoši ārstēšanas pieprasījuma rādītājam (*Treatment demand indicator)* protokolam un rekomendācijām jauna „Narkoloģisko pacientu reģistrācijas karte”, kuras sagatavošanā tika izveidota darba grupa, kuru pārstāvēja eksperti no Latvijas Narkologu asociācijas, VM, Rīgas Stradiņa universitātes Sabiedrības veselības katedras, Rīgas Stradiņa universitātes Psihiatrijas un narkoloģijas katedras pārstāvji u.c.
* Sadarbībā ar Latvijas Narkologu asociācijas pārstāvjiem izstrādāti Metodiskie norādījumi informācijas sniegšanai ar noteiktām slimībām pacientu reģistram par narkoloģiskajiem pacientiem;
* Organizēti trīs apmācību semināri ārstniecības iestādēm par narkoloģisko pacientu datu sniegšanu un datu ievadi tiešsaistes režīmā jaunizveidotajā datu ievades formā sistēmā Ar noteiktām slimībām slimojošo pacientu reģistrā (PREDA) atbilstoši grozījumiem Ministru kabineta 2008. gada 15. septembra noteikumos Nr. 746 „Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība”.,
* 2012.gadā veikti grozījumi Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra noteikumos Nr.746 „Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība” pilnveidojot Narkoloģisko pacientu reģistrācijas karti.
 | Izpildīts  | Turpināt uzdevuma izpildi. |
| **49. Attīstīt ar narkotiku lietošanu saistīto infekcijas slimību izplatības indikatora ietvaros apkopojamās informācijas saturisko aptvērumu** |
| **Atbildīgā institūcija:** SPKC**Iesaistītās institūcijas:** VM, LIC**Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Papildināt ar narkotiku lietošanu saistīto infekcijas slimību izplatības rādītāja apkopojamās informācijas saturu | Laika posmā no 2011. līdz 2013.gadam papildināts narkotiku lietošanu saistīto infekcijas slimību izplatības rādītāja ietvaros apkopotās informācijas aptvērums ar Eiropas Komisijas līdzfinansētā projekta TUBIDU un narkotiku lietotāju kohortas pētījuma 6.posma datiem, kuros HIV prevalences noteikšanai tika izmantoti eksprestesti. | Izpildīts  | Turpināt uzdevuma izpildi. |
| **50. Sagatavot ikgadējos paplašinātās tēmas ziņojumus par aktuālām ar narkotiku lietošanu un apriti saistītām tēmām, balstoties uz ENNUC darba programmu un nacionālā ziņojuma sagatavošanas vadlīnijām** |
| **Atbildīgā institūcija:** SPKC**Iesaistītās institūcijas:****Izpildes termiņš:** pastāvīgi**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Sagatavoti paplašinātās tēmas ziņojumi | Ikgadējās paplašinātās ziņojuma tēmas paredzēts sagatavot ENNUC Reitox nacionālā references centra ikgadējā ziņojuma ietvaros. 2011.gadā tika sagatavota paplašinātā tēma par ieslodzījuma vietu veselības politiku un pakalpojumiem narkotiku lietotājiem ar bērniem. 2012.gadā tika sagatavota paplašinātā tēma par narkotiku lietošanas ierobežošanas politiku Rīgā un stacionāro psihoterapiju un rehabilitāciju.Sākot ar 2013.gadu saskaņā ar ENNUC līgumu Reitox nacionālie references centri vairs negatavo ikgadējā ziņojuma paplašinātās tēmas. Ņemot vērā, ka uzdevumā noteikts ziņojuma sagatavošanu, balstoties un ENNUC darba programmu, uzdevumu var uzskatīt par izpildītu. | Izpildīts  | Svītrot uzdevumu no pamatnostādnēm, jo šāda uzdevuma izpilde vairs neietilpst ENNUC Reitox nacionālā references centra noteiktajās funkcijās un turpmākajos gados vairs netiks pildīts. |
| **51. Izvērtēt personu nāves fakta konstatēšanas procedūras, to iespējamo ietekmi uz datu par ar narkotiku lietošanu saistīto mirstību ticamību un organizēt izglītojošus pasākumus ārstniecības personām par narkotiku lietošanas tieši izraisītu nāves gadījumu atpazīšanu** |
| **Atbildīgā institūcija:** VTMEC**Iesaistītās institūcijas:** VM, SPKC**Izpildes termiņš:** 2012.gads**Budžets:** kārtējam gadam paredzēto finanšu līdzekļu ietvaros | Izvērtēta nāves fakta ieviešanas procedūras ietekme uz datu ieguvi par tiešajiem un netiešajiem ar narkotisko vielu lietošanu saistītajiem nāves gadījumiem. |  Uzdevumu var uzskatīt par izpildītu, jo tas tiek īstenots regulāri.  Latvijā informāciju par nāves gadījumiem, kas saistīti ar narkotisko vielu lietošanu, apkopo un analizē divas institūcijas: SPKC, kas ir atbildīgs par Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datubāzes uzturēšanu un VTMEC, kas atbild par mirušo personu speciālā reģistra datiem. Abas institūcijas sadarbojas un gada laikā salīdzina mirušo personu datu bāzes, jo sākotnēji abu institūciju dati atšķiras tā iemesla dēļ, ka, cilvēkam nomirstot, miršanas apliecībā iespējamais nāves cēlonis tiek ierakstīts uzreiz, bet, veicot līķa sekciju, rezultāti tiek saņemti vēlāk. Ja diagnozes (sākotnēji ierakstītā un vēlāk atklātā) nesakrīt, tās tiek nosūtītas labošanai. Šī iemesla dēļ abu institūciju datu bāzes tiek regulāri salīdzinātas un tajās veic nepieciešamās izmaiņas līdz pat tekošā gada beigām. Valsts budžeta līdzekļu ietvaros tiek veiktas medicīnas studentu un rezidentu apmācības tiesu toksikoloģijā mācību programmas „Par tiesu medicīnas jautājumiem” ietvaros. 2014./2015. mācību gada laikā VTMEC paredzēts pēcdiploma izglītības kvalifikācijas paaugstināšanas kurss tiesu mediķiem. | Izpildīts | * -
 |
| * **52. Veikt Pamatnostādņu ieviešanas starpposma novērtējumu un nepieciešamības gadījumā iesniegt MK atbilstošus priekšlikumus par Pamatnostādnēs iekļauto uzdevumu papildināšanu vai grozīšanu, izpildes termiņš - 2014.gada 1.jūlijs**
 |
| * **53. Organizēt pētījuma veikšanu par narkotiku lietošanu ieslodzījuma vietās, izpildes termiņš – 2014.gada 30.decembris**
 |

10.12.2014. 17:00

9 564

Agnese Zīle-Veisberga

Iekšlietu ministrijas

Nozares politikas departamenta

Politikas izstrādes nodaļas

vecākā referente

agnese.veisberga@iem.gov.lv

1. Vadlīnijas pašvaldībām veselības veicināšanā, Veselības ministrijas: Rīga, 2011, 106 lpp// <http://www.vm.gov.lv/images/userfiles/phoebe/aktualitates_veselibas_veicinasana_8a03f52e8e639356c225792e00364f3b/vadlinijas_pasvaldibam_aprilis_2012.pdf> [↑](#footnote-ref-1)
2. “Izpildīts” iekļauti arī pastāvīgi pildāmie uzdevumi, kuri atskaites posmā veiksmīgi īstenoti. [↑](#footnote-ref-2)
3. Pelne A., Mārtiņsone U. "Atkarību izraisošo vielu profilakse Latvijā 2012.gadā". Rīga: SPKC, 2013. - 6.lpp [↑](#footnote-ref-3)
4. Pelne A., Mārtiņsone U. "Atkarību izraisošo vielu profilakse Latvijā 2012.gadā". Rīga: SPKC, 2013. - 14.lpp [↑](#footnote-ref-4)
5. Piemēram: Pelne A., Mārtiņsone U. "Atkarību izraisošo vielu profilakse Latvijā 2012.gadā". Rīga: SPKC, 2013 [↑](#footnote-ref-5)
6. Tematiskais ziņojums “Atkarību izraisošo vielu profilakse Latvijā 2012.gadā” http://www.spkc.gov.lv/atkaribu-slimibu-petijumi-un-zinojumi/ [↑](#footnote-ref-6)
7. Antone D. Atkarību profilakses politika Eiropā. Labās prakses piemēri atkarību profilakses programmās. Rīga, 2013 [↑](#footnote-ref-7)
8. Ieteikumi narkotiku lietošanas profilaksei izklaides vietās. Rīga: Veselības ministrija, 2012 //<http://www.vm.gov.lv/lv/aktualitates/ieteikumi_narkotiku_lietosanas_profilaksei_izklaides_vietas/> [↑](#footnote-ref-8)
9. DRUID Final Report. Germany: BASt,2012 // <http://www.druid-project.eu/Druid/EN/Dissemination/downloads_and_links/Final_Report.pdf?__blob=publicationFile> [↑](#footnote-ref-9)
10. Pamatnostādņu projekts "Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2014.–2020.gadam" (2.20. un 6.1.15.rīcība)// <http://www.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40330161> [↑](#footnote-ref-10)
11. Pūgule I., Sīle L., Zīle A., Farmakoloģiskās opioīdu atkarības ārstēšanas novērtēšana Latvijā. Rīga: UNODC, 2011 [↑](#footnote-ref-11)
12. Trapencieris, M., Sniķere, S., Kaupe, R. Narkotiku lietošanas tendences un paradumi Latvijā: narkotiku lietotāju kohortas pētījuma 7. posma (2013. gada) rezultātu pārskats. Rīga: biedrība "Dialogs", 2014. - 47.-49.lpp [↑](#footnote-ref-12)
13. *European Drug Report 2014: Trends and developments. EMCDDA, Lisbon, May 2014 – p.59* [↑](#footnote-ref-13)
14. Valsts kontroles 2014.gada 11.februāra ziņojums par ieslodzīto veselības aprūpes nodrošināšanu un organizēšanu (Nr.5.1-2-8/2013)<http://www.lrvk.gov.lv/upload/Revzinoj_11feb14.pdf> [↑](#footnote-ref-14)
15. Ieslodzījuma vietu pārvaldes 2013.gada publiskais pārskats//<http://www.ievp.gov.lv/index.php?option=com_content&view=article&id=72&Itemid=75&lang=lv> [↑](#footnote-ref-15)
16. Veselības aprūpes statistika. [Psihiskie un uzvedības traucējumi psihoaktīvo vielu lietošanas dēļ](http://www.spkc.gov.lv/file_download/1916/NARK_par_2013.doc) 2013.gadā //<http://www.spkc.gov.lv/veselibas-aprupes-statistika> [↑](#footnote-ref-16)
17. Trapencieris, M., Sniķere, S., Kaupe, R. Narkotiku lietošanas tendences un paradumi Latvijā: narkotiku lietotāju kohortas pētījuma 7. posma (2013. gada) rezultātu pārskats. Rīga: biedrība "Dialogs", 2014. - 43.lpp [↑](#footnote-ref-17)
18. Situācija narkotiku un narkomānijas problēmas jomā Latvijā līdz 2013. gadam // http://www.spkc.gov.lv/atkaribu-slimibu-petijumi-un-zinojumi/ [↑](#footnote-ref-18)
19. Kaupe R., Trapencieris M. HIV profilakses punktu darbība Latvijā un nākotnes attīstības virzieni. Rīga: SPKC, 2014. - 9.lpp [↑](#footnote-ref-19)
20. Apvienības HIV.LV izdota, <http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Projekti_2012/Blakusparadibas_2012.pdf> ; [↑](#footnote-ref-20)
21. Council conclusions on improving the monitoring of drug supply in the European Union <http://www.consilium.europa.eu/uedocs/cms_data/docs/pressdata/en/jha/139606.pdf> [↑](#footnote-ref-21)
22. Pētījums pieejams // <http://www.spkc.gov.lv/atkaribu-slimibu-petijumi-un-zinojumi/> [↑](#footnote-ref-22)
23. Turpat. - [↑](#footnote-ref-23)
24. Turpat. - [↑](#footnote-ref-24)
25. Turpat. - [↑](#footnote-ref-25)
26. Turpat. - [↑](#footnote-ref-26)