



LATVIJAS REPUBLIKAS VESELĪBAS MINISTRIJA

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011 • Tālr. 67876000 • Fakss 6876002 • E-pasts: vm@vm.gov.lv

Iekšējais normatīvais akts

23. 05. 2013 Nr. 1eNA/4

Rīgā

Antimikrobiālās rezistences ierobežošanas komisijas nolikums

Izdots saskaņā ar Ministru kabineta
2004.gada 13.aprīļa noteikumu
Nr.286 „Veselības ministrijas
nolikums” 17.punktu

I. Vispārīgie jautājumi

1. Starpnozaru antimikrobiālās rezistences ierobežošanas komisija (turpmāk – komisija) ir konsultatīva institūcija, lai nodrošinātu mērķtiecīgu un efektīvu antimikrobiālās rezistences apkarošanu un ierobežošanu valstī atbilstoši Pasaules Veselības organizācijas, Eiropas Padomes un Eiropas Komisijas, Eiropas slimību profilakses un kontroles centra vadlīnijām un ieteikumiem par antimikrobiālās rezistences ierobežošanu un starpsektoru sadarbību, kā arī piesardzīgu antibiotiku patēriņu.
2. Komisija darbojas saskaņā ar šo nolikumu un citiem normatīvajiem aktiem.

II. Komisijas funkcijas, uzdevumi un tiesības

3. Komisijas funkcijas ir:
 - 3.1. izvērtēt situāciju antimikrobiālās rezistences jomā un piesardzīgas antibiotiku lietošanas jomā un sniegt priekšlikumus situācijas uzlabošanai;
 - 3.2. nodrošināt citu ar antimikrobiālās rezistences un piesardzīgas antibiotiku lietošanas saistītu jautājumu izskatīšanu.

4. Komisijai ir šādi uzdevumi:

- 4.1. izvirzīt prioritāros jautājumus antimikrobiālās rezistences un piesardzīgas antibiotiku lietošanas jomā, izstrādāt to risināšanai priekšlikumus un rekomendācijas;
- 4.2. izvērtēt tiesību aktus un tiesību aktu projektus antimikrobiālās rezistences un piesardzīgas antibiotiku lietošanas jautājumos un sniegt priekšlikumus Veselības ministrijai nepieciešamajiem grozījumiem;
- 4.3. izstrādāt priekšlikumus valsts politikas attīstībai antimikrobiālās rezistences un piesardzīgas antibiotiku lietošanas jautājumos.

5. Komisija ir tiesīga:

- 5.1. pieprasīt un saņemt no valsts un pašvaldību institūcijām un biedrībām un nodibinājumiem tās darbībai nepieciešamo informāciju, ja attiecīgā informācija nav konfidenciāla vai ierobežotas pieejamības;
- 5.2. pieaicināt kā ekspertus citu institūciju speciālistus.

III. Komisijas sastāvs

6. Komisiju izveido veselības ministrs, iekļaujot tajā pārstāvjus no:

- 6.1. Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas;
- 6.2. Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas;
- 6.3. Latvijas Medicīnas mikrobiologu asociācijas;
- 6.4. Latvijas Tuberkulozes un plaušu slimību ārstu asociācijas;
- 6.5. Nacionālā veselības dienesta;
- 6.6. Pacientu Ombuda;
- 6.7. Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskā institūta „BOIR”;
- 6.8. Pārtikas un veterinārā dienesta;
- 6.9. Rīgas Stradiņa universitātes;
- 6.10. Sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”;
- 6.11. Valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”;
- 6.12. Valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”;
- 6.13. Veselības inspekcijas;
- 6.14. Veselības ministrijas;
- 6.15. Zāļu valsts aģentūras;
- 6.16. Zemkopības ministrijas.

7. Komisijas priekšsēdētājs ir Slimību profilakses un kontroles centra pārstāvis.

IV. Komisijas darbība

8. Komisijas sēdes vada komisijas priekšsēdētājs, viņa prombūtnes laikā – komisijas priekšsēdētāja vietnieks.

9. Komisijas priekšsēdētājs:

9.1. sasauc un vada komisijas sēdes;

9.2. pieņem komisijas locekļu priekšlikumus izskatīšanai sēdēs;

9.3. sastāda komisijas sēdes darba kārtību;

9.4. nodrošina pastāvīgu saikni un informācijas apmaiņu ar iesaistītajām institūcijām;

9.5. pirms attiecīgā jautājuma izskatīšanas izlemj par nepieciešamību pieaicināt ekspertus;

9.6. paraksta sēdes protokolu un citus komisijas dokumentus.

10. Komisijas sēdes sasauc komisijas priekšsēdētājs, nosakot sēdes norises laiku, vietu, darba kārtību un pieaicinātās personas.

11. Komisijas locekļu pienākumi:

11.1. piedalīties komisijas sēdēs;

11.2. pārstāvētās institūcijas kompetences ietvaros piedalīties komisijas lēmumu un priekšlikumu sagatavošanā;

11.3. organizēt informācijas sniegšanu par situāciju savā nozarē, kā arī gatavot priekšlikumus par pasākumiem tās uzlabošanai.

12. Komisijas sēdes notiek ne retāk kā četras reizes gadā.

13. Komisijas ārkārtas sēdi nepieciešamības gadījumos sasauc, ja to pieprasa komisijas priekšsēdētājs vai vismaz viena trešdaļa komisijas locekļu.

14. Par komisijas kārtējo sēdi locekļi tiek informēti vismaz nedēļu pirms sēdes, bet par komisijas ārkārtas sēdi komisijas locekļiem tiek paziņots vismaz trīs darba dienas pirms sēdes.

15. Komisijas sēdes protokolē. Protokolu paraksta komisijas priekšsēdētājs (viņa prombūtnes laikā – vietnieks) un sekretārs.

16. Komisijas sēdes ir atklātas.

17. Komisija ir lemttiesīga, ja tās sēdē piedalās vairāk nekā puse tās locekļu. Ja komisijas loceklis objektīvu iemeslu dēļ nevar piedalīties komisijas sēdē, viņš rakstiski pilnvaro piedalīties citu attiecīgās institūcijas pārstāvi.

18. Komisijas lēmumus pieņem ar klātesošo komisijas locekļu balsu vairākumu; atklāti balsojot. Ja balsu skaits sadalās vienādi, izšķirošā ir komisijas priekšsēdētāja balss.

19. Komisijas lēmumiem ir ieteikuma raksturs.

20. Komisijas sēdes protokolē un tās lēmumus ieraksta protokolā. Protokolā ieraksta sēdes darba kārtību, sēdes dalībniekus, personas, kas izteikušās par attiecīgo jautājumu un pieņemtos lēmumus. Komisijas locekļiem ir tiesības prasīt, lai komisijas sēdes protokolā tiktu norādīts viņu atšķirīgais viedoklis par komisijas pieņemto lēmumu.

21. Komisijas sekretariāta funkcijas veic Slimību profilakses un kontroles centrs.

Veselības ministre



I.Circene