

## Mātes un bērna veselības konsultatīvās padomes sēdes protokols

Rīgā

2013.gada 27.novembrī

### **Piedalās Mātes un bērna veselības konsultatīvās padomes (turpmāk – Padome) locekļi:**

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| Dace Rezeberga             | - Veselības ministrijas galvenais speciālists ginekoloģijā un dzemdniecībā                                |
| Dace Gardovska             | - Veselības ministrijas galvenais speciālists pediatrijā  |
| Enoks Biķis                | - Latvijas Pediatru asociācijas prezidents  |
| Inese Bļodniece            | - Latvijas Neonatologu biedrības priekšsēdētāja   |
| Renāte Frišfelde           | - „Krīzes grūtniecības centrs” pārstāve   |
| Kristīne Embure - Zapoļska | - Latvijas Vecmāšu asociācijas prezidente   |
| Iveta Ķelle                | - Latvijas Ģimenes plānošanas un seksuālās veselības asociācijas “Papardes zieds” – valdes priekšsēdētāja |
| Sandija Salaka             | - Vecāku apvienības „Māmiņu klubs” vadītāja   |
| Līga Kozlovska             | - Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidente   |

### **Nepiedalās Padomes locekļi:**

- |                  |   |
|------------------|---|
| Maira Jansone    | - valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” Perinatālās aprūpes centra vadītāja |
| Inta Gaide       | - Latvijas Neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas asociācijas pārstāve                                      |
| Rita Lugovska    | - Latvijas Medicīniskās Ģenētikas asociācijas priekšsēdētāja  |
| Jevgēnijs Kalējs | - Latvijas Slimnīcu biedrības priekšsēdētājs  |
| Lelde Poprocka   | - Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas valdes locekle   |
| Dita Raiska      | - Latvijas Māsu asociācijas Bērnu aprūpes māsu apvienības vadītāja  |
| Līga Rudzīte     | - Latvijas Jaunatnes padomes valdes locekle   |
| Līga Vasara      | - Latvijas Mājdzemdību ģimeņu apvienības valdes priekšsēdētāja  |
| Silvija Šimfa    | - Latvijas Pašvaldību savienības padomniece sociālajos un veselības jautājumos  |
| Annele Teterē    | - Resursu centrs sievietēm „Marta” dzimumu līdztiesības politikas koordinatore  |

**Piedalās:**

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| Ingrīda Circene            | - Veselības ministre  |
| Antra Valdmane             | - Veselības ministrija, Veselības aprūpes departamenta Ārstniecības kvalitātes nodaļas vadītāja   |
| Valentīna Berga            | - Veselības inspekcija, Veselības aprūpes kvalitātes kontroles nodaļas vadītāja   |
| Ilze Burtneiece            | - Veselības inspekcija, Uzraudzības plānošanas un attīstības departamenta Sabiedrības veselības nodaļas sabiedrības veselības analītiķe                               |
| Irisa Zīle                 | - Slimību profilakses un kontroles centrs, Pētniecības, statistikas un veselības veicināšanas departamenta Veselības statistikas nodaļas veselības aprūpes statistiķe |
| Andrejs Doveiks            | - Nacionālā veselības dienesta direktora vietnieks veselības aprūpes administrēšanas jautājumos   |
| Liene Viļuma               | - Latvijas Mājdzemdību ģimeņu apvienības pārstāve   |
| Diāna Antona               | - Latvijas Māsu asociācijas Bērnu aprūpes māsu apvienības vadītājas biedre  |
| Ineta Īvāne                | - Izglītības un zinātnes ministrija, Izglītības departamenta direktores vietiece vispārējās izglītības jomā   |
| Ilze Kondratjuka           | - Rīgas dome, Izglītības, kultūras un sporta departamenta Izglītības atbalsta nodaļas galvenā speciāliste   |
| Kristīne Dūdiņa            | - Latvijas Vecāku foruma pārstāve   |
| Santa Līviņa               | - Veselības ministrija, Sabiedrības veselības departamenta direktore  |
| Valērija Muižniece- Briede | - Veselības ministrija, Sabiedrības veselības aprūpes departamenta Starpnozaru sadarbības nodaļas vecākā referente  |
| Evija Popa                 | - Veselības ministrija, Sabiedrības veselības aprūpes departamenta Starpnozaru sadarbības nodaļas vecākā referente  |
| Marika Petroviča           | - Veselības ministrija, Veselības aprūpes departamenta Primārās veselības aprūpes nodaļas vadītāja  |

Darba kārtība:

*Sēdes tēma: Pirmsskolas un skolas vecuma bērnu veselība*

1. Bērnu veselības rādītāji (*I.Zīle, Slimību profilakses un kontroles centrs*)
2. Bērnu veselība, aktuālākās bērnu veselības problēmas ar ko saskaras izglītības iestādes, to risinājumi (*I. Īvāne, Izglītības un zinātnes ministrija; I. Kondratjuka, Rīgas domes Izglītības, kultūras un sporta departaments*);
3. Bērnu veselība, aktuālākās bērnu veselības problēmas, to risinājumi – vecāku viedoklis (*S.Salaka, Vecāku apvienība „Māmiņu klubs”; K.Dūdiņa Latvijas Vecāku forums*)
4. Ģimenes ārstu viedoklis, diskusijas, kopsavilkums.

### **1.Bērnu veselības rādītāji**

(I.Zīle)

I.Zīle, Slimību profilakses un kontroles centra Pētniecības, statistikas un veselības veicināšanas departamenta Veselības statistikas nodaļas veselības aprūpes statistiķe, iepazīstina klātesošos ar statistikas datiem par bērnu veselību Latvijā, bērnu veselības pašvērtējumu (Skolas vecuma bērnu veselību ietekmējošo paradumu pētījums (2009./2010.m.g.)), bērnu imunizācijas rādītājiem (skatīt pievienoto prezentāciju).

Notiek diskusija (*I.Zīle, I.Circene, D.Rezeberga, K.Dūdiņa, I.Īvāne, R.Frišfelde*) par satraucošajiem datiem attiecībā uz kaitīgo vielu lietošanu, kas prasa vērst pastiprinātu uzmanību situācijas uzlabošanai un riska faktoru novēršanai.

K.Dūdiņa, Latvijas vecāku foruma pārstāve, vērs uzmanību, ka iemesls kaitīgo vielu lietošanai var būt paaugstināta trauksme un nomāktība, garīgās veselības problēmas bērniem.

I.Īvāne, Izglītības un zinātnes ministrija, Izglītības departamenta direktores vietniece vispārējās izglītības jomā, norāda, ka Izglītības un zinātnes ministrija neatbalsta veselības mācību kā atsevišķu priekšmetu mācību satura sadrumstalotības dēļ, bet atbalsta veselības izglītību integrētā veidā, tai skaitā cilvēkdrošības kurss vidusskolā, atsevišķs modulis profesionālajā izglītībā. Tā ir kompleksa pieeja. Ministrija ir veikusi diagnosticējošo darbu 5.-9.klasei par veselības izglītības jautājumiem, kas parāda, ka aptuveni 87% diagnosticējošo darbu veikušo skolēnu uzrāda labas zināšanas par veselības izglītības jautājumiem. Jautājums ir, kāpēc zināšanas netiek izmantotas. Norāda, ka lai paplašinātu brīvā laika pavadīšanas iespējas nepieciešams papildus finansējums, kas ir iekļauts „Izglītības attīstības pamatnostādnes 2014.-2020.gadam” projektā.

I.Circene, Veselības ministre, norāda, ka integrētā veidā rezultāts nav panākams un to parāda arī statistika. Pašreizējā situācija nav apmierinoša. Jāveicina bērnu fiziskās aktivitātes svaigā gaisā vismaz divas stundas pēc mācību stundu beigām.

I.Īvāne piekrīt, ka šādu nosacījumu var paredzēt normatīvajā aktā.

I.Circene norāda, ka vienlaikus jāvērs uzmanība pasākumiem pret skolēnu smēķēšanu (kā rīkoties, ja skolēnam līdzī ir cigaretes).

Notiek diskusija (*D.Rezeberga, I.Īvāne, R.Frišfelde, K.Dūdiņa, I.Ķelle*) par skolu darba organizāciju, skolas atbildību, skolu darba kvalitātes izvērtējumu, skolotāju tālākizglītību.

I.Īvāne norāda, ka ir skolas, kuras ir labi piemēri, un arī tādas, kuras tādas nav.

Visas vispārīzglītojošās skolas ir pašvaldību dibinātas skolas. Izglītības un zinātnes ministrija ar ārējo normatīvo aktu nosaka vispārīgās prasības, taču katrā skolā ir iekšējās kārtības noteikumi. Skolām reizi sešos gados tiek veikta akreditācija. Atsevišķas kvalitātes sistēmas nav, taču kopumā skolas pārbauda aptuveni 16 dažādas kontrolējošas institūcijas.

I.Ķelle saistībā ar „Izglītības attīstības pamatnostādnes 2014.-2020.gadam” projektu jautā par tajā paredzēto finansējumu jaunam mūsdienīgam interaktīvam mācību materiālam un skolotāju apmācībai par veselības tēmu, jo standarti ir labi, ir zināšanas, kuras netiek pielietotas praksē, jo nemainās attieksme.

I.Īvāne apstiprina, ka minētie jautājumi ir iekļauti „Izglītības attīstības pamatnostādnes 2014.-2020.gadam” projektā.

## **2. Bērnu veselība, aktuālākās bērnu veselības problēmas ar ko saskaras izglītības iestādes, to risinājumi**

(I. Īvāne, I. Kondratjuka)

I. Īvāne informē par pēdējā gada laikā ienākušo informāciju no izglītības iestādēm, pašvaldībām un vecākiem saistībā ar bērnu veselības aktuālajām problēmām. Uzsver, ka Izglītības un zinātnes ministrija šādu informāciju mērķtiecīgi nekad nav apkopojusi. Aktuālākās problēmas:

### 1. Ēdināšana

(alerģisko bērnu, bērnu ar celiakiju ēdināšana)

Priekšlikums: veikt grozījumus MK noteikumos Nr.610 (Ministru kabineta 2002.gada 27.decembra noteikumi Nr.610 „Higiēnas prasības vispārējās pamatizglītības, vispārējās vidējās izglītības un profesionālās izglītības iestādēm”) un iekļaut alerģisko bērnu, bērnu ar celiakiju ēdināšanas jautājumus.

S.Līviņa, Veselības ministrijas Sabiedrības veselības departamenta direktore paskaidro, ka ir spēkā Ministru kabineta noteikumi, kas nosaka uztura normas izglītības iestādēm, tai skaitā ja bērnam ir īpašas uztura vajadzības, piemēram, celiakija, tad izglītības iestādei ir jānodrošina atbilstoša ēdināšana saskaņā ar ārstniecības personas norādījumiem. Vienlaikus sadarbībā ar celiakijas biedrību ir rīkoti izglītojoši semināri, kur aicināti izglītības iestāžu pārstāvji, izdots buklets par uzturu bērniem ar celiakiju. Uzsver, ka šajā jautājumā būtiska ir izglītības iestādes attieksme un pretimnākšana, jo likumdošanā prasības ir noteiktas.

I. Īvāne papildina, ka šis jautājums ir Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas kompetencē, jo izglītības iestādes ir pašvaldību pārziņā arī to iepirkumi.

### 2. Ārsta nepieejamība bērnam regulāras profilaktiskās apskates nodrošināšanai.

Piemēram, ne visi bērnu vecāki ir informēti par zobārsta pieejamību.

### 3. Nepieciešamais medicīniskais aprīkojums medicīnas kabinetos

Nav vienotas izpratnes par to, kas ir medicīnas māsa skolā, kurā brīdī beidzas tās funkcijas un sākas ģimenes ārsta funkcijas. Medicīniskā personāla izglītības iestādēs noslogojums un atalgojums.

V.Berga, Veselības inspekcijas Veselības aprūpes kvalitātes kontroles nodaļas vadītāja, uzsver, ka medicīnas māsa skolā sniedz tikai pirmo palīdzību.

I. Kondratjuka, Rīgas dome, Izglītības, kultūras un sporta departamenta Izglītības atbalsta nodaļas galvenā speciāliste, nepiekrīt iepriekš izteiktajam apgalvojumam un norāda, ka tā nav tikai pirmā palīdzība tajā izpratnē, ko sniedz ikviena persona. Skolas māsa sniedz pirmo neatliekamo palīdzību.

Notiek diskusija (*V.Berga, I.Kondratjuka, D.Gardovska, I.Īvāne, D.Antona*) par skolas māsu kompetenci (pirmā palīdzība u.c. pienākumi), tālākizglītību, reģionālām atšķirībām.

4. Atbrīvojumi no eksāmeniem veselības stāvokļa dēļ.

Būtu jāpārskata esošais regulējums, kas satur lielu skaitu diagnožu.

Notiek diskusija (*K. Embure –Zapoļska, I.Īvāne, D.Gardovska, I.Kondratjuka, E.Biķis*) par sporta stundu saturu un organizāciju, apmeklētību un atbrīvojumu no sporta, vērtējumu sportā, speciālām grupām bērniem ar veselības problēmām.

I.Īvāne paskaidro, ka sportā līdzīgi kā citos priekšmetos ir standartprasības. Sporta stundu skaits ir 7% no kopējā stundu skaits. Plānots palielināt sporta stundu skaitu no divām uz trīs un veicināt aktīvu brīvā laika pavadīšanu pēc stundām.

D.Gardovska vērš uzmanību, ka ne visi bērni var izpildīt normatīvus, tādēļ vēršas pie ārsta pēc atbrīvojuma no sporta un līdz ar to sporta nodarbībās nepiedalās vispār. Bērnam būtu jāpiedalās sporta stundā atbilstoši savām spējām.

I.Kondratjuka norāda, ka diskutējams ir jautājums par vērtējumu mācību priekšmetā „Sports”, jo atbilstoši standartam šis mācību priekšmets ir orientēts uz bērna veselības veicināšanu, vērtējums orientēts uz bērna sasniegumiem, taču bērni ar veselības problēmām tiek vērtēti pēc tiem pašiem vērtējuma kritērijiem kā veselie bērni.

I.Īvāne paskaidro, ka šobrīd kontrolnormatīvu nav.

I. Kondratjuka, Rīgas domes Izglītības, kultūras un sporta departamenta Izglītības atbalsta nodaļas galvenā speciāliste, iepazīstina klātesošos ar 2012.gada datiem par bērnu veselību (pēc veidlapās Nr.026/u pieejamās informācijas) Rīgas izglītības iestādēs (skatīt pievienoto prezentāciju). Vērš uzmanību, ka pēdējos gados palielinās alerģisko, ādas saslimšanu skaits, bronhiālā astmas, neiroloģisko traucējumu un cukura diabēta gadījumu skaits. Informē, ka Rīgā ir būtiski samazinājies bērnu skaits mājapmācībā, pateicoties iekļaujošās izglītības veicināšanas pasākumiem (2005.gadā mājapmācībā mācījās 2000 bērni, šobrīd – mājapmācībā mācās aptuveni 300 bērni).

Iepazīstina ar datiem par bērnu traumu skaitu un biežākajiem to gūšanas veidiem Rīgas izglītības iestādēs. Norāda, ka parasti tās nav smagas traumas (skatīt pievienoto prezentāciju).

Iepazīstina ar skolas medicīnas māsas pienākumiem. Uzsver, ka skolas māsa sniedz ne tikai pirmo, bet arī neatliekamo palīdzību. Skolas māsas pienākumos ietilpst bērna veselības stāvokļa izvērtējums, izglītojamā medicīniskā aprūpe mācību procesa laikā (lai nodrošinātu to bērnu medicīnisko aprūpi, kuriem ir ģimenes ārsta vai ārsta speciālists nozīmēta ārstēšana, piemēram, cukura diabēta gadījumā), pedikulozes pārbaude (vismaz vienu reizi mācību gada sākumā), antropometriskie mērījumi, asinsspiediena, redzes asuma pārbaude (arī dzirdes, acu zīlīšu, vēnu), higiēniskā stāvokļa kontrole, ēdināšanas kvalitātes kontrole, informēšana par vakcināciju, izglītojošs darbs (vairāk individuāli).

Informē par bērnu ēdināšanu Rīgas izglītības iestādēs un vakcināciju skolās. Vakcinācija tiek veikta skolā, ja ir noslēgts līgums ar ģimenes ārstu, iepriekš par to informējot vecākus. Norāda, ka tikai aptuveni 60-70% septiņgadīgo bērnu ir saņēmuši vakcināciju atbilstoši vecumam. Taču no nākamā gada vakcinācija skolās vairs netiks veikta, jo tas ir sarežģīts process, skolas māsa izdos bērniem atgādinājumu par vakcināciju un tā būs jāveic pie ģimenes ārsta.

Norāda uz problēmām: mazkustīgs dzīvesveids, ēšanas ieradumi, pārslodze mācību procesa laikā jau pirmsskolā, veselības un uzvedības traucējumi un atkarības, smagas skolas somas, speciālo diētu nodrošināšana, veselības mācība skolā. Uzsver, ka būtisks jautājums ir – kas šobrīd ir skolas medicīnas māsa, jo, izņemot speciālās skolas, medicīnas māsas amatvienību un medicīnas kabinetu nodrošina pašvaldība. Rīgā šie kabineti ir reģistrēti kā ārstniecības iestādes. Būtisks ir jautājums par skolas māsu atalgojumu un apmācību. Rīgā visās skolās un pirmsskolas izglītības iestādēs ir paredzēta skolas medicīnas māsas likme (skolās virs 900 skolēniem – divas likmes).

L.Kozlovska, Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidente, sniedz ģimenes ārstu viedokli par bērnu profilaktiskajām apskatēm, hronisko slimību monitoringu, invaliditāti un rehabilitāciju. Uzsver, ka ģimenes ārsts veic vesela un slima bērna veselības aprūpi, neatbalsta fragmentāru šīs aprūpes sadalīšanu. Lauku skolās skolas māsas darbus veic ģimenes ārsta palīgs (feldšeris). Profilaktiskās apskates tiek veiktas atbilstoši MK noteikumos Nr.1046 (Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumi Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”) noteiktajam algoritmam. Tas nozīmē, ka notiek problēmas identificēšana, piemēram, stājas traucējumi. Pozitīvi atzīmē skolas māsas un ģimenes ārsta sadarbību.

Norāda, ka tādas veselības problēmas kā adipozitāte, uzvedības traucējumi, trauksme saistās ar sociālā riska problēmām, garīgās veselības jomu. Vērš uzmanību, ka psihologa, psihoterapeita pieejamība laukos nav tāda kā pilsētā, var sadarboties ar sociālo darbinieku.

Attiecībā uz hronisko pacientu aprūpi norāda, ka laukos ir lielas problēmas ar bērna psihiatra pieejamību. Ļoti problemātiska ir pirmsskolas un skolas vecuma bērnu rehabilitācijas pieejamība. Koriģējošā vingrošana, ko ģimenes ārsts nozīmē, paliek neizpildīta, jo tie sporta speciālisti, kas strādā, to neprot veikt. Atbrīvojumā no sporta nodarbībām tiek izvērtētas katra bērna spējas darboties sporta stundā un atbrīvojumā tiek norādīts, ka bērns, piemēram, ir atbrīvots no smagām fiziskām

slodzēm, krosa. Tāpat attiecībā uz atbrīvojumu no nodarbībām baseinā. Uzsver, ka sporta nodarbību apmeklējumā būtiska ir skolotāja attieksme no kuras nereti cieš adipozi bērni, meitenes.

Norāda, ka laukos skolas māsas kabinetam nav jābūt ārstniecības iestādei, jo attālums līdz ārsta praksei ir neliels.

### **3. Vecāku viedokļi un priekšlikumi**

(S.Salaka, K.Dūdiņa)

S.Salaka, vecāku apvienības „Māmiņu klubs” vadītāja, iepazīstina ar vecāku viedokli par veselības veicināšanu skolā un aptaujas par vecāku sadarbību ar skolu bērnu veselības jautājumos rezultātiem (skatīt pievienoto prezentāciju).

Uzsver, ka caur skolu par veselības jautājumiem tiek informēti ne tikai bērni, bet arī vecāki. Vecāku sadarbībā ar skolu, ja bērns bieži slimo vai hroniski slimiem bērniem, būtisks ir cilvēciskais faktors. Vecāki vēlētos, lai skola vairāk iesaistās bērnu un vecāku izglītošanā par personīgo aizsardzību vardarbības gadījumos; bērnu drošību un traumatismu; attiecībām ar vienaudžiem; pirmās palīdzības sniegšanu; sportisku veselīgu dzīvesveidu, tā nozīmi; veselīgu uzturu; personīgo higiēnu; dzimumaudzināšanu, reproduktīvo veselību zēniem un meitenēm; mutes dobuma veselību; profilaksi, vakcināciju.

Vecāki uzskata, ka bērnus par šiem jautājumiem būtu jāizglīto skolai, jo skolai ir vairāk iespēju, taču daļa vecāku uzskata, ka to var darīt vecāki paši.

Aptaujas rezultāti liecina, ka skolā par veselību un profilaksi informē skolotāji, treneri, pieaicinātie eksperti, skolu māsas sniedz pirmo palīdzību, bet izglītojošo funkciju neveic. Ir gan labā prakse, gan trūkumi.

Sadarbība ar skolas māsu ne visiem vecākiem ir bijusi, taču informāciju, piemēram, par vakcināciju skolas māsa var nodot arī caur e-klasi, jo papīra „lapiņas” pazūd un pie vecākiem nemaz nenonāk.

Vecāki savu kompetenci bērnu izglītošanai veselības jautājumos novērtējuši kā pietiekamu (62%), taču vecākiem ir nepieciešamas skolas vadlīnijas/padomi par to kā ar bērniem pārrunāt veselības jautājumus. Tādēļ būtu nepieciešamas vadlīniju/informāciju paketes, kas ietvertu informāciju, kas būtu jāzina vecākiem, skolēniem, skolai, skolas mātai, ārstniecības personām, jauniešiem u.c.

Iepazīstina klātesošos ar biedrības „Māmiņu klubs” sadarbībā ar Rīgas domes Labklājības departamentu izdoto avīzi „Lielo un mazo meiteņu sarunas” par meiteņu veselību – mammām un meitām.

K.Dūdiņa, Latvijas Vecāku foruma pārstāve, iepazīstina ar š.g. novembrī notikušajā Latvijas Vecāku forumā diskutēto jautājumā par bērnu veselību skolā.

Vecāki ir akcentējuši fiziskās veselības skolā (pietiekama izkustēšanās svaigā gaisā, veselīgs uzturs, mājasdarbu un kontroldarbu slodzes līdzsvarošana, skolas somu smaguma samazināšana), garīgās veselības skolā (veselīga psihosociālā vide, izglītošana par psiholoģisko veselību, psihohigiēnu, skola kā drošības tīkls) jautājumus.

Vecāki atbalsta ierosinājumu palielināt sporta nodarbību skaitu, ieviest koriģējošo vingrošanu. Jāattīsta izglītošana par veselības jautājumiem bērniem saistošā veidā, veselības mācība kā atsevišķas stunda vai, integrējot to citos priekšmetos, ar izglītošanas veselības jautājumos izpildes uzraudzīšanu

#### **4. Diskusijas, kopsavilkums**

(D.Gardovska, D.Rezeberga)

D.Gardovska, apkopojot sēdē pārrunāto, norāda, ka uzlabojumiem nepieciešamas izmaiņas, tās nedrīkst būt haotiskas, tām jābūt vērstām uz stratēģisko mērķi (bērnu veselības kvalitātes vadība pirmsskolas izglītības iestādēs un skolās), izvērtējot struktūras kvalitāti, procesa kvalitāti, iznākuma kvalitāti (sagaidāmais rezultāts).

Izsaka priekšlikumu strādāt sistēmiski un veidot programmu, kurā vienotos par gada laikā reāli īstenojamiem pasākumiem. Jāņem vērā atšķirības starp lielām pilsētām un laukiem. Jāizveido programmas struktūras projekts (aptuveni trīs mēnešu laikā) un tad darba grupā jāvienojas par veselības kvalitātes vadības izglītības iestādēs tālāko virzību.

I.Īvāne norāda, ka šī jautājuma risināšanā jāiesaista arī Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija un Labklājības ministrija, ne tikai Izglītības un zinātnes ministrija.

Noslēdzot sēdi, tiek apstiprināts iepriekšējās sēdes protokols bez iebildumiem. Nākamās sēdes datums tiks precizēts un Padomes locekļi par to tiks informēti elektroniski.

Pielikumā:

1. I. Zīles prezentācija „Statistikas dati par bērnu veselību Latvijā” uz 22 lapām;
2. I.Kondratjukas prezentācija „Rīgas domes Izglītības, kultūras un sporta departaments. Izglītojamo veselība” uz 10 lapām;
3. S.Salakas prezentācija „Vecāku viedokļi un priekšlikumi” uz 10 lapām;
4. K.Dūdiņas prezentācija „Latvijas Vecāku forums. Bērnu veselība skolā” uz 5 lapām.

Sēdes vadītāja

D.Rezeberga

Sēdes protokolētāja

I.Arzoza