

## Mātes un bērna veselības konsultatīvās padomes sēdes protokols

Rīgā

2013.gada 6.martā

### **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   |
| Kristīne Embure -<br>Zapoļska | - Latvijas Vecmāšu asociācijas prezidente   |
| Renāte Frišfelde              | - „Krīzes grūtniecības centrs” pārstāve   |
| Inta Gaide                    | - Latvijas Neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas asociācijas pārstāve                                      |
| Maira Jansone                 | - valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” Perinatālās aprūpes centra vadītāja |
| Līga Rudzīte                  | - Latvijas Jaunatnes padomes valdes locekle   |
| Annele Tetere                 | - Resursu centrs sievietēm „Marta” dzimumu līdztiesības politikas koordinatore  |

### **Nepiedalās Padomes locekļi:**

- |                  |   |
|------------------|---|
| Jevģēnijs Kalējs | - Latvijas Slimnīcu biedrības priekšsēdētājs  |
| Līga Kozlovska   | - Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidente   |
| Iveta Ķelle      | - Latvijas Ģimenes plānošanas un seksuālās veselības asociācijas “Papardes zieds” – valdes priekšsēdētāja |
| Rita Lugovska    | - Latvijas Medicīniskās Ģenētikas asociācijas priekšsēdētāja  |
| Lelde Poprocka   | - Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas valdes locekle   |
| Dita Raiska      | - Latvijas Māsu asociācijas Bērnu aprūpes māsu apvienības vadītāja  |
| Sandija Salaka   | - Vecāku apvienības „Māmiņu klubs” vadītāja   |
| Silvija Šimfa    | - Latvijas Pašvaldību savienības padomniece sociālajos un veselības jautājumos                            |
| Līga Vasara      | - Latvijas Mājdzemdību ģimeņu apvienības valdes priekšsēdētāja  |

**Piedalās:**

Antra Valdmane	- Veselības ministrija, Veselības aprūpes departamenta Ārstniecības kvalitātes nodaļas vadītāja
Valentīna Berga	- Veselības inspekcija, Veselības aprūpes kvalitātes kontroles nodaļas vadītāja
Irisa Zīle	- Slimību profilakses un kontroles centra Veselības aprūpes statistiķe
Solvita Štelmahere	- Nacionālais veselības dienests, Procesu un metodiskās vadības nodaļas vecākā eksperte
Aleksandra Novaka	- Vecāku apvienības „Māmiņu klubs” pārstāve
Sandra Gintere	- Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas pārstāve
Beāta Bundule	- Latvijas Ģimenes plānošanas un seksuālās veselības asociācijas “Papardes zieds” pārstāve
Dace Matule	- Latvijas Ginekologu un dzemdību speciālistu asociācijas prezidente
Māra Dīriņa	- Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta pārstāve
Elīna Upīte	- Veselības ministrija, Veselības aprūpes departamenta Primārās veselības aprūpes nodaļas vecākā eksperte
Evija Klepermane	- Veselības ministrija, Sabiedrības veselības departamenta Starpnozaru sadarbības nodaļas vecākā referente

**Darba kārtība:**

1. Sēdes atklāšana;
2. Mātes un bērna veselības aprūpes prioritārie virzieni nevalstisko organizāciju skatījumā:
  - Latvijas Mājdzemdību ģimeņu apvienība
  - Krīzes grūtniecības centrs
  - Vecāku apvienība „Māmiņu klubs”
  - Latvijas Ģimenes plānošanas un seksuālās veselības asociācija „Papardes zieds”
  - Resursu centrs sievietēm „Marta”
3. Diskusijas, kopsavilkums.

**D.Rezeberga,** Mātes un bērna veselības konsultatīvās padomes priekšsēdētāja, atklāj Mātes un bērna veselības konsultatīvās padomes sēdi. Tiek apstiprināts iepriekšējās sēdes protokols bez iebildumiem. Informē klātesošos, ka Latvijas Mājdzemdību ģimeņu apvienības pārstāvis ir informējis, ka nevarēs piedalīties

sēdē un tādēļ Latvijas Mājdzemdību ģimeņu apvienības prezentācija tiek pārcelta uz kādu no nākamajām Padomes sēdēm.

### **1. Mātes un bērna veselības aprūpes prioritārie virzieni. Biedrības „Krīzes Grūtniecības centrs” skatījums**

(R.Frišfelde, D.Rezeberga, D.Gardovska, I.Bļodniece)

**R.Frišfelde**, biedrības „Krīzes Grūtniecības centrs” pārstāve sniedz informāciju par galvenajām problēmām grūtnieču un bērnu veselības aprūpē, piemēram, trūcīgas ģimenes nespēj iegādāties medikamentus, vitamīnus, kas nepieciešami bērniem un sievietēm grūtniecības laikā. Piedāvātais risinājums – 100% kompensācija bērniem primārās palīdzības medikamentu (pretdrudža līdzekļi), medikamentu veselības nostiprināšanai (kalcija, dzelzs preparāti) iegādei, kā arī grūtniecēm grūtnieču vitamīnu iegādei.

Informē par abortu prevencijas nepieciešamību un iespējām. Iepazīstina ar jauniešu un topošo vecāku izglītošanu nodarbību „Skolas programma” un „Topošo vecāku skola” ietvaros. Uzsver psihoemocionāla atbalsta nepieciešamību īpaši krīzes situācijās (neplānota grūtniecība, ieilgusi pēcdzemdību depresija, pēcaborta sindroms u.c.).

#### **Biedrības „Krīzes Grūtniecības Centra” rekomendācijas mātes un bērna veselības aprūpei:**

**1. Samazināt komplikāciju, hronisku slimību rašanās risku bērniem** - Bērnu mātēm un grūtniecēm (no trūcīgām un maznodrošinātām ģimenēm) sadarbībā ar pašvaldību, nodrošināt iespēju saņemt bezmaksas primāri nepieciešamos medikamentus (pretdrudža, pretsāpju līdzekļus, antibiotikas, vitamīnus, minerālvielas).

**2. Stiprināt mātes identitātes apziņu, sekmēt mātes lomas uzņemšanos** - nodrošinot pieejamību psihoemocionālās atveseļošanas kursiem - pēcaborta sindroma gadījumā, pēcdzemdību depresijas, ”izdegšanas sindroma” gadījumā; sekmējot abortu prevenciju (piem., nodrošinot informatīvu materiālu pieejamību par grūtniecības iestāšanās risku - zīdīšanas periodā, menstruāciju laikā, menopauzes sākumposmā).

**3. Paplašināt „Sagatavošanās kursu dzemdībām” ar „Topošo vecāku skolu”** – kuras mērķis, veidot izpratni par mātes lomu bērna veselībā (atbildības uzņemšanās par bērna fizisko labklājību, kaitīgu ieradumu ietekme uz bērna augšanu un attīstību grūtniecības laikā, veselīga uztura nozīme bērna veselībā u.c. saistošas lekcijas).

**D.Rezeberga** jautā par biedrības „Krīzes Grūtniecības centrs” darbību, tai skaitā atbalsta punktiem Latvijā, sniegtās materiālās un konsultatīvās palīdzības veidiem.

**R.Frišfelde** norāda, ka strādājot ar cilvēkiem vairāk tiek izceltas garīgās vērtības, aicinot pārdomāt savu rīcību un nostiprināt attiecības, uzņemoties atbildību par savu dzīvi. Tiek sniegta objektīva informācija, ļaujot sievietei pieņemt lēmumu. Informē arī par kontracepciju.

**D.Gardovska**, Veselības ministrijas galvenais speciālists pediatrijā, atzinīgi vērtē biedrības darbu kopienas atbalstā. Uzsver, ka zāļu lietošanai nepieciešams izvērtēt medicīnisko pamatotību, piemēram, antibiotiku nepieciešamība konkrētā gadījumā, ņemot vērā, ka tie ir recepšu medikamenti. Norāda, ka attiecībā uz medikamentu kompensāciju bērniem un grūtniecēm darbojas M saraksts (50% kompensācija zāļu iegādei bērniem līdz 2 gadu vecumam). Uzsver, ka papildus atbalsts būtu jāsaņem tiešām trūcīgām ģimenēm, jo 100% kompensācija visiem bērniem visos vecumos nav reāla.

**I.Īlodniece**, Latvijas Neonatologu biedrības priekšsēdētāja, jautā vai personas, kas veic apmācību un konsultē, ir īpaši apmācītas.

**R.Frišfelde** atbild, ka apmācības balstās uz Lielbritānijā sertificētu programmu (Neplānotas krīzes grūtniecības padomdošana un pēcaborta padomdošana), ko apguvusi viena persona, kas tālāk ir apmācījis pārējos darbiniekus, kas ir pēc izglītības dažādi, tai skaitā psihologi, sociālie darbinieki, mediķi.

## **2. Mātes un bērna veselības aprūpes prioritārie virzieni**

(A.Novaka, M.Jansone, D.Rezeberga, D.Gardovska, E.Biķis, D.Matule )

**A.Novaka**, vecāku apvienības „Māmiņu klubs” pārstāve, informē par pārstāvētās organizācijas portālā veikto aptauju par apmierinātību ar mātes un bērna veselības aprūpi Latvijā. Aptauja notika 2012.gada decembrī. Aptaujā piedalījās vairāk kā 500 vecāku ar bērniem līdz skolas vecumam.

Lielākā daļa vecāku nav apmierināta ar veselības aprūpes sistēmu (apmierināti ar veselības aprūpes sistēmu 17% vecāku), taču lielākā daļa (52%) ir apmierināta savu ārstu.

61% no aptaujātajiem bērni ir uzskaitē pie ģimenes ārsta, tikai 28% - pie pediatra. Uzticamība lielāka ir pediatram. Vecāki ir vairāk neapmierināti ar ģimenes ārstu pieejamību un kompetenci, kā arī konsultāciju kvalitāti. Ģimenes ārsti ir noslogoti, ar lielu pacientu skaitu uz prakses vietu, līdz ar to zīdaiņu un mazu bērnu aprūpei ne vienmēr izdodas veltīt atbilstošu laiku, doties mājas vizītēs vai jaundzimušo patronāžā. Kā būtiskas problēmas tiek norādītas – pārāk īss vizītes laiks, ģimenes ārsta darba organizācija (pieņemšanā jāgaida kopējā rindā), garas gaidīšanas rindas pie speciālistiem, maksas ārsti ir ātrāk pieejami, savukārt, valsts apmaksātie pakalpojumi liek gaidīt. Primārās bērnu veselības aprūpes uzlabošanai būtiski ir nodrošināt informatīvu materiālu par bērnu veselības jautājumiem pieejamību, kā arī nodrošināt jaundzimušo patronāžu mājās, kas pašlaik ne vienmēr tiek īstenots.

## **Galvenie virzieni primārās bērnu veselības aprūpes uzlabošanai profilakses jomā:**

### **1.priekšlikums:**

- sagatavot informatīvu materiālu par bērnu veselības jautājumiem (potes, profilakse, u.c. (informatīvais materiāls pieejams arī elektroniski)), kas būtu pieejams visām mammām, izsniedzot šo informatīvo materiālu dzemdību nodaļā.

1. Vakcinācijas kalendārs pirmajam dzīves gadam

2. Profilaktiskās pārbaudes bērna pirmajā dzīves gadā

3. Informācija par jaundzimušā drošību mājoklī.

Māmiņu Kluba redakcija var sagatavot šos materiālus, apstiprinot pie vadošajiem Veselības ministrijas un bērnu veselības aprūpes ekspertiem informācijas korektumu.

## 2. priekšlikums:

- pie izrakstīšanas no dzemdību nodaļas rekomendēt rotavīrusa vakcināciju sākot no bērna 2.dzīves mēneša.

Māmiņu Klubs aicina dzemdību iestādes rekomendēt rotavīrusa vakcināciju (pote no 2014.gada iekļauta imunizācijas kalendārā; šobrīd var pēc M-saraksta saņemt 50% atlaidi), jo daudzi vecāki netiek informēti par šo vakcināciju. Lai gan saslimstība ar rotavīrusu katru gadu pieaug, ir pieejama profilakse, pēc Māmiņu Kluba aptaujām vecāki netiek laicīgi informēti un vakcinācijas iespēja tiek palaista garām. Tā kā poti pret rotavīrusu svarīgi saņemt un vakcināciju pabeigt agrīni, no 2.-6.mēnešu vecumam, dzemdību iestāde ir pirmā, kas var par šo iespēju informēt, ja bērnu ārstējošais ārsts to nepaspēj laikus piedāvāt.

*\* Tikai 23 % aptaujāto māmiņu bērna pirmajos dzīves mēnešos ir saņēmušas informāciju no ārsta par iespējām vakcinēt bērnu pret rotavīrusu. 65% vēlētos izmantot M-saraksta iespējas saņemt šo vakcināciju ar atlaidi. (Māmiņu Kluba aptauja, 2013.gada marts).*

Diskusija par vecāku apvienības „Māmiņu klubs” aptauju (mērķauditorija, jautājumi) un aptaujas rezultātiem (M.Jansone, D.Gardovska, A.Novaka, E.Biķis, D.Matule).

**D.Gardovska** norāda, ka visos lauku apvidos nav iespējams nodrošināt pediatru, speciālistu trūkuma dēļ. Piekrīt, ka garās rindas pie speciālistiem veidojas arī tādēļ, ka ģimenes ārsts nosūta pie speciālista bērnus, kuru ārstēšana ietilpst pediatra kompetencē. Izlemt palielināt pediatru skaitu un darbības apjomu ir stratēģisks jautājums. Attiecībā uz vakcināciju, pašu speciālistu, tai skaitā ģimenes ārstu vidū trūkst vienprātības par tās nepieciešamību, kas atsevišķos gadījumos var radīt nopietnas bērna veselības problēmas.

**A.Novaka** uzsver, ka vecākiem galvenais informācijas avots tomēr ir ārsts, nevis forums. Tādēļ ļoti būtiska ir uzticēšanās ārstam.

**E.Biķis**, Latvijas Pediatru asociācijas prezidents, norāda, ka Latvijā ir aptuveni 300 ārsti, kuriem ir derīgs gan ģimenes ārsta, gan pediatra sertifikāts. Kopumā ģimenes ārstu sistēma iecerēta labi, jo ģimenes ārsts aprūpē visu ģimeni. Iespējams, ka ārstam trūkst laika bērna aprūpei, taču tas ir atkarīgs no ārsta prakses darba organizācijas un attieksmes (var nodrošināt reizi nedēļā pieņemšanu tikai bērniem un veltot laiku vizītei tik cik nepieciešams). Piekrīt, ka sabiedrības noraidošā attieksme pret vakcināciju ir satraucoša.

**D.Matule**, Latvijas Ginekologu un dzemdību speciālistu asociācijas prezidente, uzsver, ka sievietes par bērna aprūpi jāinformē jau grūtniecības aprūpes laikā, tuvojoties dzemdībām.

**D.Rezeberga** aicina vecāku apvienību „Māmiņu klubs” šādu aptauju veikt arī 2013.gada nogalē. Informē, ka pašlaik tiek izstrādāts informatīvi - izglītojošs materiāls „Māmiņas dienasgrāmata”, kā arī vēl citi informatīvi materiāli.

### **3. Mātes un bērna veselības aprūpes prioritārie virzieni**

(B.Bundule, E.Biķis, D.Gardovska, A.Valdmane, D.Rezeberga, D.Matule)

**B.Bundule**, biedrības „Papardes zieds” projektu vadītāja, prezentācijā Mātes un bērna veselības aprūpes prioritārie virzieni, norāda divus galvenos virzienus biedrības „Papardes zieds” skatījumā – bērna un jauniešu veselība Latvijā un veselības izglītība.

Informē, ka kopumā pētījumu dati norāda uz jauniešu veselību veicinošu paradumu pasliktināšanos. Negatīvo veselības rādītāju (sūdzības par veselību, zems veselības pašvērtējums, zema apmierinātība ar dzīvi) izplatība pusaudžu vidū palielinās. 31% 15 gadus vecu meiteņu uzskata, ka viņu veselības stāvoklis ir viduvējs vai slikts. Vecuma grupā no 13 līdz 15 gadiem veselībai riskanta uzvedība palielinās. 32% no aptaujā iesaistītajiem 15 gadīgiem zēniem atzīst, ka katru nedēļu smēķē un 26% lieto alkoholiskos dzērienus. Saistībā ar reproduktīvo veselību tieši jaunām sievietēm visbiežāk iestājas neplānota grūtniecība. Tādēļ būtu jāvērs uzmanība uz neplānotas grūtniecību prevenciju, nevis abortu prevenciju.

Veselības izglītības jomā. Vecāki ir labākie padomdevēji bērniem veselības veicināšanas jautājumos. Dati liecina, ka vecāki šo lomu nepilda. Tikai 56% 15-19 gadus vecu meiteņu un 34% zēnu ar vecākiem pārrunājuši jautājumus par reproduktīvo veselību. Skola tiek uzskatīta par piemērotāko vidi skolas vecuma bērnu veselības veicinošo paradumu veidošanā. Latvijā kopš 2005.gada veselības veicināšanas tēmas, tai skaitā par reproduktīvo veselību, atkarību izraisošām vielām, ir iekļautas pamatskolas mācību priekšmetā Sociālās zinības. Nav datu par mācību priekšmeta kvalitāti. Veselības mācība vispārējās vidējās izglītības programmā ir izvēles priekšmets to apgūst tikai 18,4% Latvijas vidusskolēnu. Vidējās profesionālās skolās veselības tēmas izglītības programmās nav iekļautas. Iepazīstina sēdes dalībniekus par biedrības „Papardes zieds” sniegtajiem pakalpojumiem neformālās izglītības jomā (nodarbības skolās, „karstais pasts”, pieaugušo izglītība) un pieredzi. Informē par pilotprojektu „Veselības stacija. Es augu vesels”, kas tika īstenots piecās skolās ar mērķi veicināt veselības izglītību skolās, apgūstot zināšanas interaktīvā veidā.

Sadarbībā starp nevalstiskajām organizācijām, valsti un pašvaldībām, norāda, ka samazinās nevalstisko organizāciju skaits, kas izglīto jauniešus par veselības jautājumiem. Pašvaldībām ir dažāda attieksme veselības projektu atbalstīšanai. Kā pozitīvu iezīmi norāda veselības veicināšanas koordinatore darbības attīstību pašvaldībās. Valsts līmenī norāda, ka trūkst Izglītības un zinātnes ministrijas atbalsta veselības izglītībai skolās.

Uzsver, ka jaunieši informāciju par sev interesējošiem jautājumiem saistībā ar veselību pārsvarā saņem no mēdijiem un interneta, taču šī informācija ne vienmēr ir balstīta uz zinātniskiem pierādījumiem un speciālistu viedokļiem.

#### **Biedrības „Papardes zieds” rekomendācijas ir:**

1. Veselības izglītības nodrošināšana jauniešiem internātpamatskolu, vispārējās vidējās un profesionālās izglītības programmās;

2. Bezmaksas kontracepcijas nodrošināšana jauniešiem (17-25 gadi) un risku grupas ģimenēm nevēlamu grūtniecību prevencijai un STI ierobežošanai.
3. Sistemātisks atbalsts NVO īstenotajai neformālajai jauniešu izglītošanai.

Diskusija par bērnu un jauniešu veselību un veselības izglītību (D.Gardovska, B.Bundule, E.Biķis, A.Valdmane, D.Rezeberga, D.Matule).

**D.Gardovska** izsaka priekšlikumu portāliem un mājaslapām savstarpēji sadarboties piedāvājot saites uz citām mājaslapām un tādējādi nodrošinot iespēju saņemt vienuviet profesionālus padomus un ticamu informāciju saistībā ar dažādiem veselības jautājumiem.

**A.Valdmane**, Veselības ministrijas Ārstniecības kvalitātes nodaļas vadītāja, paskaidro, ka informācija par dažādiem ar veselības aprūpi saistītiem jautājumiem, tai skaitā grūtnieču aprūpi un informācija jaunajām māmiņām, ir pieejama gan Veselības ministrijas, gan Nacionālā veselības dienesta, gan Slimību profilakses un kontroles centra mājaslapā.

**D.Rezeberga** aktualizē jautājumu par jauniešiem draudzīgu pakalpojumu pieejamību Latvijā.

**D.Matule** piekrīt, ka šis jautājums ir aktuāls un prasa risinājumu Veselības ministrijas līmenī. Igaunijā šādi centri veiksmīgi funkcionē.

#### **4. Biedrības Resursu centrs sievietēm „Marta” prezentācija**

(A.Tetere, D.Rezeberga, D.Gardovska)

**A.Tetere**, resursu centra sievietēm „Marta” politikas koordinatore, iepazīstina klātesošos ar resursu centra sievietēm „Marta” darbības mērķi, uzdevumiem un darbības jomām. Viena no būtiskām darbības jomām ir atbalsts un palīdzība.

Viena no prioritātēm ir vardarbības novēršana, tās identificēšana. Jo kā rāda pieredze, ja sieviete cieš no vardarbības ģimenē, tad cieš arī bērni. Nepieciešams veikt vardarbības monitoringu, kas ietver vardarbības identificēšanu un veselības speciālistu tālāko rīcību. Vardarbība ir starpsektorāla problēma, kas jārisina starpsektorāli. Būtiska ir arī profilakse (sabiedrības izglītošana) un rehabilitācijas joma. Norāda, ka sievietei, kas cietusi no vardarbības, netiek pilnībā nodrošinātas iespējas saņemt rehabilitāciju, īpaši tas skar sievietes, kurām nav bērnu.

Vērš klātesošo uzmanību, ka sievietes izvēlei pārtraukt grūtniecību var būt arī finansiāli šķēršļi (risku grupas sievietes (cilvēktirdzniecības upuri, sievietes ar zemiem ienākumiem, trūcīgas sievietes)).

Uzsver, ka sievietei nepieciešams atbalsts gan grūtniecības pārtraukšanas, gan saglabāšanas gadījumā, kā arī palīdzība pēcdzemdību depresijas gadījumā. Nepieciešams nodrošināt kontracepcijas pieejamību risku grupām (jauniešiem, maznodrošinātām sievietēm). Piekrīt, ka aktuāla ir jauniešu neformālā izglītība par drošību, seksuālo un reproduktīvo veselību. Informē par veiktajām apmācībām.

#### **Resursu centra sievietēm „Marta” rekomendācijas:**

1. Vardarbības identificēšanas monitoringa veikšana medicīnas darbinieku vidū;

2. Veselības izglītības nodrošināšana internātpamatskolās, vispārējās vidējās un profesionālās izglītības programmās;
3. Bezmaksas kontracepcijas līdzekļu pieejamība jauniešiem, kā arī trūcīgām, maznodrošinātām sievietēm.

**D.Rezeberga** lūdz sniegt priekšlikumus „Māmiņas dienasgrāmatas” papildināšanai ar informāciju par vardarbību un kā rīkoties, ja sieviete cietusi no vardarbības (informatīvais tālrunis).

Notiek diskusija (D.Rezeberga, D.Gardovska, M.Jansone, A.Valdmane, B.Bundule, A.Tetere) par informācijas pieejamību par rīcību vardarbības gadījumos. Lūdz noskaidrot kādu informāciju šādās situācijās sniedz uzziņu portāls 1188.

**D.Gardovska** uzsver, ka nepieciešams sadarboties starpministriju līmenī ar Izglītības un zinātnes ministriju un Labklājības ministriju.

**A.Valdmane** informē, ka Veselības ministrija ir sagatavojusi informatīvo ziņojumu par veselības mācības iekļaušanu vispārējās vidējās un profesionālās izglītības mācību programmās.

## **5. Diskusijas, kopsavilkums**

(D.Rezeberga)

**D.Rezeberga** apkopo Padomes sēdē pārrunāto un lūdz ziņotājiem iesniegt trīs galvenās rekomendācijas, kuras varētu būt izpildāmas mātes un bērna veselības aprūpes uzlabošanas jomā. Rekomendācijas tiks iekļautas protokolā.

Par konkrētu nākamās Padomes sēdes datumu Padomes locekļi tiks informēti elektroniski. Padomes locekļi tiek aicināti sniegt ierosinājumus nākamās Padomes sēdes tēmai (nosūtot elektroniski uz e-pasta adresi: [inese.arzova@vm.gov.lv](mailto:inese.arzova@vm.gov.lv)).

Pielikumā:

1. R.Frišfeldes prezentācija „Mātes un bērna veselības aprūpes prioritārie virzieni” uz 15 lapām;
2. Vecāku apvienības „Māmiņu Klubs” informācija par vecāku aptauju par apmierinātību ar mātes un bērna veselības aprūpi Latvijā uz 3 lapām;
3. B.Bundules prezentācija „Mātes un bērna veselības aprūpes prioritārie virzieni” uz 13 lapām;
4. A.Teteres prezentācija „Biedrība Resursu centrs sievietēm „Marta”” uz 12 lapām.

Sēdes vadītāja:

D.Rezeberga

Sēdes protokolētāja

I.Arzova