



Sporta medicīnas valsts aģentūras

2010. gada

publiskais pārskats

Rīgā

SATURS

1. Pamatinformācija	3
1.1.Sporta medicīnas valsts aģentūras juridiskais statuss, funkcijas, darbības virzieni, mērķi un vidēja termiņa prioritātes	3
1.2.Izmaiņas SMVA darbībā 2010.gadā	4
2.Finanšu resursi un darbības rezultāti	4
2.1.Budžeta programmas un apakšprogrammas, kuru finanšu līdzekļi tiek izlietoti iestādes darbības nodrošināšanai.....	4
2.2.Plānotie darbības rezultāti, rezultātu izpildes analīze	6
2.3.Publiskie pakalpojumi, kas noteikti normatīvajos aktos.....	7
2.4.pārskats par iestādes vadības un darbības uzlabošanas sistēmām efektīvas darbības nodrošināšanai	11
3.Personāls	12
4.Komunikācija ar sabiedrību	13
4.1.pasākumi sabiedrības viedokļa izzināšanai par apmierinātību ar iestādes darba kvalitāti un to rezultāti.....	13
SMVA veic klientu un sadarbības partneru aptaujas, lai saņemtu novērtējumu par sniegtajiem pakalpojumiem un darbības kvalitāti. Novērtējumam tika izmantota anketēšanas metode ar atvērtiem jautājumiem. Analīzei izmatota kvalitatīvā analīzes metode.	13
2010.gadā tika veikta klientu aptauja par sniegtajiem pakalpojumiem izglītības jomā un iedzīvotāju (īpaši sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi, pirmsskolas izglītības iestāžu un vispārizglītojošo skolu skolēnu) veselības aprūpes pakalpojumu jomā izbraukumos novadu profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādēs, pirmsskolas izglītības iestādēs un vispārizglītojošās skolās.	13
4.2.Konsultatīvās padomes darbības rezultāti	16
5.Nākamajā gadā plānotie pasākumi	16

1. Pamatinformācija

1.1. Sporta medicīnas valsts aģentūras juridiskais statuss, funkcijas, darbības virzieni, mērķi un vidēja termiņa prioritātes

Sporta medicīnas valsts aģentūra (turpmāk - SMVA) ir Latvijas Republikas veselības ministra pārraudzībā esoša valsts iestāde, kas izveidota 2004.gada 1.novembrī, pamatojoties uz Ministru kabineta 2004.gada 31.augusta rīkojumu Nr.592 „Par bezpeļņas organizācijas valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Sporta medicīna centrs” reorganizāciju un Sporta medicīnas valsts aģentūras izveidošanu”.

SMVA mērķis ir nodrošināt iedzīvotājiem (tai skaitā sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi) fiziskās veselības aprūpi, sekmēt fiziskās veselības saglabāšanu un uzlabošanu, veikt nepieciešamos pasākumus, lai nodrošinātu 2005.gada 19.oktobra Starptautiskā konvencijā pret dopingu sportā un 1989.gada 16.novembra Eiropas Padomes Antidopinga konvencijas Nr.135 noteikumus.

SMVA darbību reglamentē vairāki normatīvie akti. Galvenie no tiem ir Valsts pārvaldes iekārtas likums, Publisko aģentūru likums, Ministru kabineta 2005.gada 18.janvāra noteikumi Nr.47 „Sporta medicīnas valsts aģentūras nolikums”, Ministru kabineta 2006.gada 14.marta noteikumi Nr.195 „Sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības kārtība”, Ministru kabineta 2004.gada 30.novembra noteikumi Nr.974 „Dopinga kontroles noteikumi”, un SMVA 2010.gada darbības plāns.

Pārraudzību par SMVA darbību veic SMVA Konsultatīvā padome, pamatojoties uz LR Veselības ministrijas 2005.gada 6.jūnija iekšējo normatīvo aktu Nr.14/9 „Sporta medicīnas valsts aģentūras Konsultatīvās padomes nolikums”.

Atbilstoši Ministru kabineta 2005.gada 18.janvāra noteikumiem Nr.47 „Sporta medicīnas valsts aģentūras nolikums”, SMVA nodrošina un veic sekojošas funkcijas:

- 1.sniegt valsts pārvaldes institūcijām informatīvu atbalstu iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes un sporta politikas īstenošanā;
- 2.koordinēt sporta medicīnas stratēģijas īstenošanu;
- 3.veikt dopinga kontroli un citus pasākumus saskaņā ar Antidopinga konvencijas noteikumiem;
- 4.apkopot un analizēt datus, kas saistīti ar iedzīvotāju (īpaši bērnu un pusaudžu) fizisko attīstību un sagatavotību;
- 5.nodrošināt veselības aprūpi un medicīnisko uzraudzību sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi, kā arī koordinēt veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības pasākumus;
- 6.sniegt valsts un pašvaldību iestādēm, kā arī fiziskajām un juridiskajām personām sporta medicīnas, iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes un medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus, kā arī veikt dopinga kontroles;
- 7.vadīt un īstenot sporta medicīnas un iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes programmas.

SMVA ir iesaistīta veselības aprūpes politikas izpildē un informatīva atbalsta sniegšanā politikas veidošanā sporta medicīnas, t.sk. antidopinga, un iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes jomā Latvijā. SMVA darbojas sekojošos darbības pamatvirzienos:

1.virziens: koordinē un nodrošina iedzīvotāju (tai skaitā sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi) veselības aprūpi un medicīnisko uzraudzību, ietverot publisko maksas pakalpojumu sniegšanu;

2.virziens: koordinē un nodrošina 2005.gada 19.oktobra Starptautiskā konvencijā pret dopingu sportā un 1989.gada 16.novembra Eiropas Padomes Antidopinga konvencijā Nr.135 noteikumos paredzēto pasākumu ieviešanu (dopinga kontroles, dopinga vielu aprites ierobežošanu, antidopinga pasākumus);

3.virziens: apkopo informāciju par fiziskās veselības aprūpi, veido statistisko informāciju par situāciju fiziskās veselības aprūpē, uztur un pilnveido informācijas sistēmas;

4.virziens: nodrošina un veic izglītojoši metodisko, zinātniski pētniecisko darbu un to rezultātu pieejamību sabiedrībai sporta medicīnas, tajā skaitā antidopinga, un iedzīvotāju fiziskās veselības jomā.

Pārskata periodā SMVA veikusi visas funkcijas, kas noteiktas Ministru kabineta 2005.gada 18.janvāra noteikumos Nr.47 „Sporta medicīnas valsts aģentūras nolikums” un 2010.gada darbības plānā, attīstot visus darbības virzienus un pasākumus.

1.2.Izmaiņas SMVA darbībā 2010.gadā

Būtiskas pārmaiņas pārskata periodā SMVA netika veiktas.

2.Finanšu resursi un darbības rezultāti

2.1.Budžeta programmas un apakšprogrammas, kuru finanšu līdzekļi tiek izlietoti iestādes darbības nodrošināšanai

2010.gadā SMVA piešķirtie valsts budžeta līdzekļi apgūti atbilstoši izvirzītajam mērķim un noteiktajiem uzdevumiem. SMVA budžetu veidoja divas budžeta apakšprogrammas:

1.“Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammas “Veselības aprūpes valsts aģentūru finansēšana” saskaņā ar finansēšanas plānu Nr.2290576390200000010

LVL 698440, dotācija – LVL 538440.00, pašu ieņēmumi - LVL 160 000.00. Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem apgūta 100%;

2., „Medicīnas izglītība” apakšprogrammas „Rezidentu apmācība” saskaņā ar finansēšanas plānu Nr. 22905702040000010, LVL 38962.00. Finanšu līdzekļi programmai apgūti 100%.

Līdzekļi izlietoti racionāli, atbilstoši 2010.gada finansēšanas plāniem un tāmēm. Pamatlīdzekļu, preču un pakalpojumu iegāde, veicot iepirkuma procedūras, tika veikta ar nepieciešamību nodrošināt SMVA 2010.gada darba plānā noteikto uzdevumu izpildi.

Informācija par SMVA veiktajiem iepirkumiem ir publiski pieejama mājas lapā www.smva.gov.lv.

1.tabula. Valsts pamatbudžetu līdzekļu izlietojums (latos)

Finansiālie rādītāji	2010. gadā faktiskā izpilde	2009.gadā faktiskā izpilde
Finanšu resursi izdevumi segšanai kopā	651 453	787 869
Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	538 440	668 109
Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	113 013	119 760
Izdevumi kopā	669 111	799 485
Uzturēšanas izdevumi	647 442	779 068
Izdevumi kapitālieguldījumiem	21 669	20 417

Valsts budžeta līdzekļu efektivitātes izvērtējums

2.tabula. Rentabilitātes rādītāji

	2010.gads Ls	Attiecība pret apgrozījumu %	2009.gads Ls	Attiecība pret apgrozījumu %
Apgrozījums	690 415	100	836 660	100
Izmaksas t.sk.	708 073	102.56	848 276	101.38
Algas	421 958	61.12	492 282	58.84
Sociālās iemaksas	99 332	14.38	139 725	16.70
Komandējumi	16 707	2.42	11 463	1.37
Pakalpojumu apmaksas	108 569	15.73	94 779	11.32
Materiālu un energoresursu iegāde	37 333	5.40	40 561	4.84
Kapitālie izdevumi	21 669	3.14	20 147	2.44
Budžeta iestāžu nodokļu maksājumi	1 525	0.22	1 529	0.18
Rentabilitātes rādītājs		-2.56		-1.38

3.tabula. Līdzekļu efektivitātes izvērtējums

Ieņēmumi	2010. gads	Rezultāts pret iepriekšējo gadu%	2009. gads	Pamatojums
Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	538 440	80.59	668 109	Samazinājusies atlīdzība (algas+soc.iemaksas) darbiniekiem
Pašu ieņēmumi	113 013	94.37	119 760	Ekonomikas situācija valstī rada samazināšanās tendenci
Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem (ārstu tālākā izglītība)	389 62	81.99	47 520	Gada laikā mainījies rezidentu skaits.
Citu Eiropas Kopienas programmu projektu īstenošana			1 271	Ārvalstu partneri nav norēķinājušies par paveikto darbu.
Kopā	690 415	82.52	836 660	

2.2.Plānotie darbības rezultāti, rezultātu izpildes analīze

Atbilstoši likumam „Par valsts budžetu 2010.gadam”, SMVA budžetu 2010.gadam veidoja:

- 1.Valsts budžeta programmas 39 “Specializētās veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogramma 0200 “Sporta medicīnas nodrošināšana”;
- 2.Valsts budžeta programmas 02 „Medicīnas izglītība” apakšprogramma 0400 „Rezidentu apmācība”.

SMVA darbības izpilde, atbilstoši 2010.gada darba plānā plānotajiem pasākumiem, aktivitātēm un sasniedzamiem rezultātiem, 2010.gada 12 mēnešos sastāda 100%, atsevišķu rezultatīvo rādītāju izpilde pārsniedz 100%.

4.tabula. SMVA politikas un darbības rezultātu izpilde

Rezultāts	Plāns	Izpilde
Politikas rezultāti un to rezultatīvie rādītāji:		
Pieaudzis sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi skaits, kuriem nodrošināta padziļinātā profilaktiskā medicīniskā pārbaude (attiecībā pret kopējo sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi skaitu valstī)	41%	51%
Samazināts sportistu skaits, kuri lieto dopinga vielas (% no sportistu skaita)	1%	2.5% Ir pieaudzis to sportistu skaits, kas veikuši antidopinga noteikumu pārkāpumus, jo ekonomiskās situācijas dēļ: 1) samazināts dopinga kontroļu skaits; 2) netiek īstenoti dopinga vielu aprites ierobežošanas pasākumi.
Palielināta ārstniecības personu informētība par sporta medicīnas, tai skaitā antidopinga, un iedzīvotāju fiziskās veselības jautājumiem (ārstniecības personu skaits)	120	250
Darbības rezultāti un to rezultatīvie rādītāji:		
Nodrošināta fiziskās veselības aprūpe (apmeklējumu skaits gadā) iedzīvotājiem, tajā skaitā sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi:		
Pacientu skaits	16 275	18 877
Apmeklējumu skaits	89 250	103 736
Manipulāciju skaits	118 125	170 794
Semināri saistībā ar antidopinga jautājumiem (skaits)	26 semināri, 1240 klausītājiem	50 semināri 2689 klausītājiem
Dopinga kontroļu veikšana (skaits)	150	150
Četrgadīgas pilna laika klātienēs rezidentūras profesionālās studiju programmas sporta medicīnā realizācija sadarbībā ar Latvijas Universitāti.	valsts budžeta finansētu 4 rezidentu apmācība sporta medicīnā sporta ārsta kvalifikācijas ieguvei	valsts budžeta finansētu 6 rezidentu apmācība sporta medicīnā sporta ārsta kvalifikācijas ieguvei

2.3. Publiskie pakalpojumi, kas noteikti normatīvajos aktos

Valsts budžeta programmas “Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammas “Veselības aprūpes valsts aģentūru finansēšana” ietvaros SMVA tika:

2.3.1. nodrošināta sporta medicīnas, iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes un medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu izpilde, atsevišķos rādītājos pārsniedzot plānoto:

- pieņemto pacientu skaitā par 2 602 jeb 16%;
- veikto ambulatoro pakalpojumu apmeklējumu skaitā par 14 486 jeb 16.23%;
- izpildīto manipulāciju skaitā par 52 669 jeb 44.6%;
- fiziskās veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi par 3 915 jeb 35.2%;
- fiziskās attīstības, fizisko un funkcionālo spēju noteikšana pēc EUROFIT metodes par 3 947 jeb 31.3%.

2.3.2.nodrošināta un veikta sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpe un medicīniskā uzraudzība atbilstoši 2006.gada 14.marta noteikumiem Nr.195 „Sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības kārtība”:

- noslēgti līgumi ar 280 sporta organizācijām, tajā skaitā ar 63 profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādēm. Kopumā fiziskās veselības aprūpe sniegta 302 sporta organizācijām 30 sporta veidos. Populārākie sporta veidi ir futbols, cīņas sporta veidi (džudo, bokss, austrumu cīņas sporta veidi), basketbols, hokejs, volejbols un vieglatlētika;
- no visiem ambulatoriem apmeklējumiem 75.8% sastāda padziļinātās profilaktiskās medicīniskās pārbaudes, 0.5% - papildu profilaktiskās medicīniskās pārbaudes, 2.3% - posma profilaktiskās medicīniskās pārbaudes, 9.2% - ambulatorā ārstēšana;
- salīdzinot ar 2009.gadu, par 1 608 apmeklējumiem pieaudzis padziļināto profilaktisko medicīnisko pārbažu skaits, bet par 939 samazinājies posma un par 85 papildu profilaktisko medicīnisko pārbažu apmeklējumu skaits.

Izvērtēti profilaktisko medicīnisko pārbažu rezultāti, sniegti ieteikumi sporta organizācijām sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpes nodrošināšanai:

- izvērtējums par sportistu un bērni ar paaugstinātu fizisko slodzi iedalījumu veselības grupās: I veselības grupā iedalīti 0.6%, II veselības grupā – 73.6%, III veselības grupā – 25.7%, IV veselības grupā – 0.1%;
- izvērtējums par sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi adaptāciju fizikai slodzei: adaptēti fiziskajai slodzei 96.7%, nav adaptēti fiziskajai slodzei – 3.3%;
- izvērtējums par sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi piemērotību sporta veidam: piemēroti sporta veidam – 99.7%, nepiemēroti sporta veidam - 0.3% sportisti un bērni ar paaugstinātu fizisko slodzi;
- izvērtējums par sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi fiziskās slodzes ietekmi uz organismu: labvēlīga ietekme uz veselību ir 99.3%, bet nelabvēlīga ietekme uz organismu 0.7%;

Sniegti ieteikumi par sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi treniņu režīmiem:

- ieteikts treniņu režīms bez ierobežojumiem 70.8%,
- ar ierobežojumiem 25.7%,
- netrenēties uz noteiktu laiku – 3.4%,
- netrenēties izvēlētajā sporta veidā – 0.1%.

Nodrošināta un veikta medicīniskā aprūpe sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi (par valsts budžeta līdzekļiem) un iedzīvotājiem (publiskie maksas pakalpojumi):

1. veselības aprūpe traumu gadījumos: SMVA reģistrēti 499 traumu un to seku gadījumi, no tām 411 reģistrētas kā sporta traumas:

- 71.8% reģistrēti izmežģījumi un sastiepumi, 20.0% virspusēji ievainojumi, sasitumi un brūces;
- sporta traumu iedalījums pēc traumu smaguma pakāpes: 48.9% ir vieglas traumas, 48.7% - vidēji smagas traumas, 2.4% - smagas traumas;
- sporta traumu iedalījums pēc traumu iemesliem: 44.3% konstatēta nepareiza tehnika elementu izpildē, 19.9% - veselības problēmas, 19.7% - pārtrenēšanās, pārslodze, 9.0% - pretinieka darbība;

2. veselības aprūpe slimību gadījumos: biežāk diagnosticētās slimības ir elpošanas sistēmas slimības – 25.6%, kaulu, muskuļu un saistaudu slimības – 15.2%, acu slimības 14.4%, asinsvadu sistēmas slimības – 13.3%.

2010.gadā par 4.8% ir samazinājies sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi skaits, kuriem konstatētas izmaiņas EKG.

No konstatētajām izmaiņām EKG, visvairāk 50.5% reģistrēti sirds vadīšanas traucējumi, 22.5% - nespecifiskās ST T izmaiņas, 26.1% - sirds ritma traucējumi, 0.9% - citas izmaiņas.

2.3.3. balstoties uz SMVA veikto darbu, apkopota statistiskā informācija par skolēnu, sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko sagatavotību, kas sniedz zinātniski pamatotu informāciju sabiedrības veselības stratēģijas realizācijai, bērnu un jauniešu fiziskās veselības uzlabošanai:

- sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi fiziskās sagatavotības rādītāji augstā un virs vidējā līmeņa ir 15.6%, vidējā līmenī – 38.0%, zem vidējā un zemā līmenī – 46.4%;
- skolēniem fiziskās sagatavotības rādītāji augstā un virs vidējā līmeņa ir 6.3%, vidējā līmenī – 28.3%, zem vidēja un zemā līmenī – 65.4%.

2.3.4. nodrošināta 2005.gada 19.oktobra Starptautiskā konvencijā pret dopinga sportā un 1989.gada 16.novembra Eiropas Padomes Antidopinga konvencijas Nr.135 noteikumos paredzēto pasākumu ieviešana, īpaši dopinga kontroles un dopinga vielu aprites ierobežošanas jomā:

- veiktas 223 dopinga kontroles, kurās konstatēti četri antidopinga noteikumu pārkāpumi - trīs aizliegto vielu lietošanas gadījumi un viena atteikšanās nodot paraugu dopinga kontrolei;

- četras reizes pieaudzis ar dopinga lietošanu saistīto pārkāpumu skaits, ko visticamāk izraisīja iepriekšējos gados samazinātās dopinga kontroles programmas un sportistu pārkāpumu neatklāšana, īpaši 2009.gadā, kad tika konstatēts tikai 1 pārkāpums;
- par 8%, salīdzinājumā ar 2009.gadu, palielinājies dopinga kontroļu skaits, jo pieaudzis starptautisko sporta federāciju pieprasījums veikt dopinga kontroli Latvijas sportistiem;
- izskatītas un izsniegtas 49 atļaujas sportistiem ārstēšanās nolūkā lietot vielas no dopinga saraksta;
- salīdzinājumā ar 2009.gadu, par 18% samazinājies pieprasījums lietot glikokortikosteroīdus intraartikulāri, kas liecina par ārstēšanas tendenču izmaiņām, lai izmantotu metodes un vielas ar mazākām blakusparādību iespējām.

2.3.5.nodrošināts izglītojoši metodiskais un pētniecības darbs un to rezultātu pieejamība sabiedrībai sporta medicīnas, tajā skaitā antidopinga, un iedzīvotāju fiziskās veselības jomā:

- priekšlikumi politikas plānošanas dokumentu un normatīvo aktu projektu izstrādē:
 - 1.LR Veselības ministrijai atzinumu politikas plānošanas dokumenta plāna projektam „Bērniem piemērota Latvija 2010.-2012.”,
 - 2.LR Izglītības un zinātnes ministrijai atzinumu par Izglītības un zinātnes ministrijas iekšējā normatīvā akta projektu „Ieteikumi audzēkņu vecumam sporta veidu grupās”,
 - 3.LR Veselības ministrijai atzinumu par likumprojektu „Veselības likums”;
 - 4.LR Veselības ministrijai priekšlikumus politikas plānošanas dokumentam „Sabiedrības veselības politikas pamatnostādnes 2011.-2017.gadam”;
- sadarbība ar plašsaziņas līdzekļiem: laikraksti - „Iecavas Dzīve”, „Talsu Vēstis”, Latvijas Radio1, žurnāls „Sports”, dalība televīzijas raidījumos - Latvijas televīzijas TV3 raidījumā „Bez tabu” par dopinga problēmām, Latvijas televīzijas TV5 par anabolisko steroīdu nelegālo tirdzniecību un lietošanu, Latvijas televīzijas LTV1 raidījumā „Labrīt, Latvija!” par sportu un sirds veselību.
- sadarbība ar augstskolām studiju programmu īstenošanā:
 - 1.Starpaugstskolu maģistrantūras programmā „Uzturzinātne” par fiziskās aktivitātes nozīmi, novērtēšanas metodēm, zinātniski pamatotu veselības veicināšanas programmu izstrādes pamatprincipiem,
 - 2.Latvijas Universitātes doktorantūras darba izstrādei sabiedrības veselībā,
 - 3.Latvijas Sporta pedagogijas programmās „Sporta medicīna” un „Pirmā palīdzība,
 - 4.Rīgas Stradiņa Universitātes programmā „Veselības sports”;

- izglītojošie pasākumi (kursi, semināri, konferences) iedzīvotāju fiziskās veselības veicināšanas jomā pavisam 3 243 dalībniekiem, no tiem:
 1. antidopinga 50 informatīvajos pasākumos piedalījās un zināšanas antidopinga jomā ieguva 2 689 sportisti, sporta speciālisti, ārstniecības personas, pedagogi un skolēni;
 2. teorētiskās un praktiskās iemaņas sporta medicīnas un iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes jomā ieguva 250 ārstniecības personas;
- sniegti pārskati 17 vispārizglītojošo skolu un pirmskolas izglītības iestāžu vadītājiem par skolēnu fiziskās attīstības, fiziskās sagatavotības, balsta un kustību sistēmas novērtēšanas rezultātiem kopumā, to analīzi, ieteikumiem konstatēto problēmu sekmīgai novēršanai;
- 51 profesionālās ievirzes sporta izglītības iestāžu vadītājiem un ārstniecības personām iesniegti 69 pārskati, kas satur informāciju par sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi iedalījumu veselības grupā, atbilstību sporta veidam, fiziskās slodzes ietekmi uz organismu, treniņa procesa korekciju atbilstoši veselības stāvoklim, nepieciešamos izmeklējumus, attiecīgu kompetentu ārstniecības personu konsultācijas un, ja nepieciešams, ārstēšanu, ieteikumi ārstnieciski profilaktiskiem pasākumiem un optimālai fiziskai slodzei;
- 51 sporta organizāciju vadībām, sporta speciālistiem un ārstniecības personām sniegta informācija un nepieciešamā metodiskā palīdzība par sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpi un medicīniskās uzraudzības kārtību atbilstoši LR Ministru kabineta 2006. gada 14. marta noteiktumiem Nr. 195 „Sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisku slodzi veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības kārtība”.
- veikts pētnieciskais darbs sporta medicīnā un iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpē:
 1. izmantojot EUROFIT metodes datus par vispārizglītojošo skolu skolēnu fizisko īpašību, funkcionālo un darba spēju rādītājiem, SMVA tika veikts pētījums par vispārizglītojošo skolu skolēnu fiziskās sagatavotības izvērtēšanu. Pētījumu veica un sagatavoja publikāciju starptautiskā citējamā žurnālā „Scandinavian Journal of Public Health”;
 2. izmantojot bioimpedances metodi - ķermeņa masas analizatoru X-SCAN PLUS II- Jawon, SMVA sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi tiek veikta ķermeņa masas analīze. Mērījumos iegūtie dati tika prezentēti starptautiskajā konferencē „International Baltic Arthroscopy and Sports Medicine Conference” no 19. – 21. augustam Tartu, Igaunijā un izglītojošajā konferencē „Sporta medicīnai 75” 26. novembrī Rīgā.

2.4. pārskats par iestādes vadības un darbības uzlabošanas sistēmām efektīvas darbības nodrošināšanai

Pārskata periodā tika veikts SMVA vadības un atbalsta funkciju risku novērtējums atbilstoši LR Veselības ministrijas procesam 128.1 „Sistēmas risku novērtējums”. Tika novērtētas sekojošas sistēmas – „SMVA stratēģiskā un darba

plānošana”, „SMVA riska vadība un kvalitātes vadība”, „SMVA personāla vadība”, „SMVA finanšu vadība”, „SMVA iekšējā un ārējā komunikācija”, „SMVA darbības nodrošināšana”, „SMVA iepirkums”, „SMVA uzskaitē un pārskati”, „SMVA juridiskais atbalsts”, „SMVA informācijas tehnoloģiju vadība”.

Pēc LR Valsts kontroles pieprasījuma tika iesniegtas SMVA finanšu izlietojuma attaisnojošo un pārskatu dokumentu kopijas, kā arī 2010.gada laikā izstrādāto un apstiprināto iekšējo normatīvo dokumentu, kas nosaka kārtību, kādā dokumentē, novērtē un uzskaita iestādes saimnieciskos darījumus, mantu un saistības, dokumentu apgrozības aprakstu, shēmu un iekšējos normatīvos dokumentus attiecībā uz iekšējās kontroles un darba samaksas noteikšanas sistēmu kopijas.

2010.gadā tika ar SMVA 2010.gada 6.maijā rīkojumu Nr. 1-1/12 „Par kvalitātes vadības sistēmas apstiprināšanu un ieviešanu” tika apstiprināta SMVA Kvalitātes vadības sistēma (KVS), t.sk. tika apstiprināti un darba procesā ieviesti 6 stratēģiskie un pārmaiņu procesi, 8 pamata darbības procesi, 8 atbalsta procesi. Apstiprināts tika arī SMVA reģistru un žurnālu saraksts un SMVA veidlapu saraksts. 2010.gada maijā tika uzsākts un septembrī pabeigts KVS iekšējais audits.

Ieviestā KVS būtiski atvieglo darbiniekiem ikdienas darbu, kā arī ievērojami samazinājās ikdienā drukājamo dokumentu skaits.

Pretkorupcijas pasākumu jomā ir apzināti un apkopoti korupcijas riski – izstrādāts Risku vadības process un risku saraksts. Izstrādāti iekšējie normatīvie dokumenti - Pretkorupcijas pasākumu plāns, Darba kārtības noteikumi, Ētikas kodekss, Iepirkumu kārtība, Amatu savienošanas atļaujas saņemšanas kārtība, Atskaitīšanās sistēma plānoto darbību izpildes novērtēšanai, Kārtība, kādā tiek piešķirtas piekļuves tiesības iestādes rīcība esošiem informācijas sistēmu resursiem.

3.Personāls

2010.gadā SMVA štata vienību skaits ir 74 (83 darbinieki). No 74 štata vietām 7 ir valsts civildienesta ierēdņu amati.

Darba tiesiskās attiecības SMVA 2010.gada laikā ir pārtraukuši 4 darbinieki, savukārt darba tiesiskās attiecības ir nodibinājuši 6 darbinieki.

5.tabula. Darbinieku un ierēdņu raksturojums 2010.gadā

I. pēc vecuma klasificēšanas		
vecums / dzimums	sievietes	vīrieši
20 – 29 gadi	3	3
30 – 39 gadi	18	0
40 – 49 gadi	14	3
50 – 59 gadi	22	4
60 – 69 gadi	10	3
70 un vairāk gadi	1	2
II. pēc amatu klasificēšanas		
Direktors un direktora vietnieki	3	-
Nodaļu vadītāji	5	1

Ārstniecības speciālisti	42	8
Citi ierēdņi un darbinieki	18	6

Kopējais SMVA darbinieku un ierēdņu procentuālais sastāvs ir 39,8% (33) un ārstniecības personas ir 60,2% (50).

6.tabula. Darbinieku un ierēdņu izglītības līmenis 2010.gadā

Izglītības līmenis	Strādājošo skaits
Ierēdņi un darbinieki ar doktora grādu	2
Ierēdņi un darbinieki ar maģistra grādu	4
Ierēdņi un darbinieki ar augstāko izglītību	38
Darbinieki ar vidējos speciālo izglītību	22
Darbinieki ar vidējo izglītību	17

2010.gadā personāla atlasē tika saglabāts princips – augsta kvalifikācija, kas balstīta ne tikai uz izglītības līmeni, bet arī pieredzi attiecīgajā jomā. Atbilstoši SMVA izdevumu tāmei un nepieciešamībai pilnveidot un paaugstināt darbinieku zināšanas un prasmes, kā arī nodrošināt SMVA noteikto funkciju izpildi, tiek plānota personāla apmācība.

Darbinieku izaugsmes plāni un mācību vajadzības tiek analizētas, ņemot vērā darbinieka izglītību, apgūtās un darba veikšanai nepieciešamās zināšanas atbilstoši veicamajiem darba/amata pienākumiem, par prioritāti izvirzot darba kvalitāti.

2010.gadā saskaņā ar SMVA darbinieku un amatpersonu apmācības plānu zināšanas papildināja un kvalifikāciju paaugstināja 7 ierēdņi un 28 darbinieki, apmeklējot kursus, seminārus, konferences.

4.Komunikācija ar sabiedrību

4.1.pasākumi sabiedrības viedokļa izzināšanai par apmierinātību ar iestādes darba kvalitāti un to rezultāti

SMVA veic klientu un sadarbības partneru aptaujas, lai saņemtu novērtējumu par sniegtajiem pakalpojumiem un darbības kvalitāti. Novērtējumam tika izmantota anketēšanas metode ar atvērtiem jautājumiem. Analīzei izmatota kvalitatīvā analīzes metode.

2010.gadā tika veikta klientu aptauja par sniegtajiem pakalpojumiem izglītības jomā un iedzīvotāju (īpaši sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi, pirmsskolas izglītības iestāžu un vispārizglītojošo skolu skolēnu) veselības aprūpes pakalpojumu jomā izbraukumos novadu profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādēs, pirmsskolas izglītības iestādēs un vispārizglītojošās skolās.

Aptaujas rezultāti par sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi veikto veselības aprūpi rajonu profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādēs

Tika apkopotas 32 profesionālās ievirzes sporta izglītības iestāžu aizpildītās anketas. Ārstniecības personu pakalpojuma kvalitāte tika analizēta, izmantojot skalas ar gradāciju no 1 (slikti) līdz 7 (teicami).

Ārstniecības personu (sporta ārstu un māsu) pakalpojuma kvalitāti profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādes vadītāji novērtēja uz 7 – teicami. Par SMVA medicīniskās pārbaudes sniegto informāciju un organizāciju profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādes vadītāji norāda, ka sniegtā informācija ir skaidrojoša un saprotama, saņemta laicīgi. Par medicīnisko pārbaūžu pieejamību sporta organizācijās uz vietām atsevišķi profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādes vadītāji vēlas, lai SMVA speciālisti būtu pieejami sporta organizācijai vēlamojā laikā, veselības pārbaudes tiktu veiktas visiem sporta organizācijas audzēkņiem. Izglītojoši metodiskā darba jomā tiek izteikta vēlēšanās, lai medicīnisko pārbaūžu laikā tiktu arī novadīts seminārs treneriem un ārstniecības personām par aktuālajiem jautājumiem sporta medicīnā.

Aptaujas rezultāti par skolēniem veiktās fiziskās sagatavotības pēc EUROFIT metodes un balsta un kustību sistēmas noteikšanu

Tika apkopota 17 vispārīzglītojošo skolu un pirmsskolas izglītības iestāžu aizpildītās anketas. Ārstniecības personu pakalpojuma kvalitāte tika analizēta, izmantojot skalas ar gradāciju no 1 (slikti) līdz 7 (teicami). Ārstniecības personu (sporta ārstu un māsu) pakalpojuma kvalitāti profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādes vadītāji novērtēja uz 7 – teicami.

Vērtējumā par SMVA sniegto informāciju un organizāciju EUROFIT metodei vispārīzglītojošo skolu un pirmsskolas izglītības iestāžu vadītāji atzīmē savlaicīgu informācijas un dokumentu apriti, informācija izsmeļoša un saprotama, darba organizācija un sadarbība ļoti laba. Vērtējumā par EUROFIT metodē iegūto datu izmantošanu, vispārīzglītojošo skolu un pirmsskolas izglītības iestāžu vadītāji atzīmē, ka iegūtos objektīvus rezultātus izmantos:

- lai sniegtu skolas personālam, skolēniem un viņu vecākiem informāciju par stāju, fizisko sagatavotību, veicinātu skolēnus apmeklēt sporta nodarbības, kā arī nodrošinātu skolā veselību veicinošus pasākumus,
- pievērstu vecāku uzmanību bērnu stājai un sadarbībai ar speciālistu bērnu stājas koriģēšanai un uzlabošanai,
- diferencētu pieeju sporta stundās, salīdzināt iegūtos datus ar iepriekšējā gada mērījumiem.

Aptaujas rezultāti par tālākizglītības kursiem

2010.gadā organizēts 2 kursi ģimenes ārstiem atbilstoši programmai „Sporta medicīnas pamati ģimenes ārsta praksē”. Kursus apmeklējuši 21 ģimenes ārsts. Savukārt māsām un ārstu palīgiem organizēti 6 kursi atbilstoši programmai „Fiziskās veselības aprūpe un veicināšana bērniem un pieaugušajiem māsas un ārsta palīga praksē”. Kursus apmeklējuši 103 klausītāji.

Apmierinātība ar pakalpojumu (kvalitāte, noderīgums) novērtēta, izmantojot skalas ar gradāciju no 1 (slikta kvalitāte) līdz 5 (laba kvalitāte). Analīzei izmantota kvantitatīvā datu apstrāde, rēķinot vidējos aritmētiskos rādītājus. Atbildējuši ir 87 respondenti. Lietderība novērtēta vidēji ar 4,5 un kvalitāte ar 4,4.

Ģimenes ārsti kursus novērtēja kā labus un nepieciešamus, kas sniedz vajadzīgo informāciju un zināšanas sporta medicīnas jautājumos, kas ļauj pacientiem ieteikt fiziskās aktivitātes. Zināšanas nepieciešamas un nav pietiekamas, lai bērniem izsniegtu izziņas nodarbībām sporta klubos un dalībai sacensībās. Pēc respondentu domām, īpaši kursi jāapmeklē tiem ģimenes ārstiem, kuri strādā skolās. Kā visnoderīgāko novērtēja praktiskās nodarbības stājas profilakses jautājumos fizioterapeita vadībā, kas ļauj praktiski apgūt vingrojumu kompleksu. Atkārtotas zināšanas par stājas traucējumu un vingrojumu kompleksa apguve ļauj drošāk ieteikt fiziskās aktivitātes bērniem ar stājas traucējumiem. Tā kā apvienot nodarbības ar darbu pagrūti, ieteikums organizēt nodarbības pēcpusdienās.

Māsas un ārstu palīgi kursus vērtējuši kā ļoti labus vai labus, kur iegūst jaunas un noderīgas zināšanas. Atbilstoši respondentu domām, kursi sniedz izpratni par fiziskās aktivitātes nozīmi veselības saglabāšanā un praktiskas zināšanas konsultāciju nodrošināšanā pacientiem. Pozitīvi vērtē tēmas par stāju traucējumu profilaksi un metabolisma jautājumiem. Iesaka veidot atsevišķu kursu par tēmu, kas būtu saistīta ar fiziskās aktivitātes nodrošināšanu skolēniem ar veselības traucējumiem un ārstnieciskās vingrošanas organizēšanu skolās, ietverot vairāk praktiskās nodarbības fizioterapeita vadībā. Iesaka izvērst atsevišķas kursu tēmas plašāk atsevišķu semināru veidā, tā kā sporta medicīnas jautājumi nav tikuši ietverti līdz šim realizētajā izglītības sistēmā un nav zināšanu, lai pacientus konsultētu par fiziskās aktivitātes jautājumiem.

2010.gadā, sadarbībā ar Rīgas Domes Izglītības, jaunatnes un sporta departamenta izglītības pārvaldi, organizēti kursi skolu ārstniecības personām un sporta metodiķiem „Fiziskās aktivitāte un bērnu veselība”. Organizēti viens kurss vispārīzglītojošo skolu ārstniecības personām un viens kurss pirmskolas izglītības iestāžu ārstniecības personām un sporta metodiķiem. Organizēts pēc pašvaldību pieprasījuma, skolu ārstniecības personām un sporta metodiķiem Madonas pašvaldībā un pirmskolas izglītības iestāžu ārstniecības personām un sporta metodiķiem kursi Iecavas un Madonas pašvaldībās. Kursi tika novērtēti ļoti pozitīvi, kas sniedz pārdomātu un zinātniski pamatotu informāciju par fiziskās aktivitātes nozīmi skolēnu veselības saglabāšanā un praktiskas iemaņas vingrojumu ieteikšanai vai nodarbību vadīšanai bērniem.

4.2.Konsultatīvās padomes darbības rezultāti

SMVA Konsultatīvā padome ir konsultatīva un padomdevēja institūcija SMVA darbības jautājumos. Konsultatīvā padome darbojas saskaņā ar Ministru kabineta 2005.gada 18.janvāra noteikumi Nr.47 „Sporta medicīnas valsts aģentūras nolikums”, un Aģentūras Konsultatīvās padomes nolikumu.

Laika periodā no 2010.gada 3.janvāra līdz 2010.gada 30.decembrim Konsultatīvā padome sanāca uz trīs sēdēm. Būtiskākie sēdēs izskatītie jautājumi un sniegtie priekšlikumi bija par Aģentūras sagatavotiem dokumentiem LR Veselības ministrijai par Funkciju vērtēšanas darba grupas sagatavoto ziņojumu, neatzīstot Funkciju vērtēšanas darba grupas ierosināto finanšu līdzekļu samazinājumu sporta medicīnas jomā par 21%, par 2011.gada budžetu un 2010.gada darbības plāna izpildi, un par Aģentūras izstrādātajiem ieteikumiem Sabiedrības veselības politikas pamatnostādņem 2011.-2017.gadam.

5.Nākamajā gadā plānotie pasākumi

1.Turpināt nodrošināt un veikt Ministru kabineta 2005.gada 18.janvāra noteikumos Nr.47 „Sporta medicīnas valsts aģentūras nolikums”, noteiktās funkcijas un uzdevumus;

2.savas kompetences ietvaros piedalīties:

- plāna „Bērniem piemērota Latvija 2010.-2012.gadam” paredzēto pasākumu īstenošanā;
- plāna „Nacionālā sporta attīstības programma 2006.-2012.gadam” īstenošanā;
- Sabiedrības veselības politikas pamatnostādņu 2011.-2017.gadam īstenošanā;
- plāna „Veselīgs uzturs 2003-2013.gadam” īstenošanā.

3.veikt pasākumus, lai sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpes ietvaros uzlabotu pieejamību un tehnoloģiju sirds ehokardiogrāfijas skrīningam ar fizisko aktivitāti un sportu saistīto slimību, fiziskās pārslodzes skaita un pēkšņas nāves iespējamības gadījumu samazināšanai.

4.antidopinga darbības jomā saglabāt esošo dopinga kontroļu skaitu un iespēju robežās risināt jautājumu par dopinga kontroļu skaita palielināšanu. Atsākt starpministriju sarunas par dopinga vielu aprites ierobežošanu. Plānots nodrošināt „Dopinga kontroļu datu bāzes” atbilstību Eiropas Savienības direktīvu un Pasaules Antidopinga kodeksa standartu prasībām personas datu aizsardzībai. Nodrošināt atbalstu Veselības ministrijai SMVA sagatavotā Ministru kabineta noteikumu projekta „Dopinga kontroles kārtība” tālākvirzībai un saskaņošanai. Īstenojot Antidopinga komitejas dopinga kontroles plānu, palielināt pārbaudāmo sporta veidu skaitu (23 – 2010.gadā, 35 – 2011.gadā) un nodrošināt piedalīšanos pēc iespējas vairāk dažāda līmeņa sporta pasākumos visur Latvijā;

5.uzlabot SMVA kvalitātes vadības sistēmu.