



Sporta medicīnas valsts aģentūras

2009.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 Sporta medicīnas valsts aģentūras darbībā 2009.gadā	4
2.Finanšu resursi un darbības rezultāti	5
2.1.Budžeta programmas un apakšprogrammas, kuru finanšu līdzekļi tiek izlietoti iestādes darbības nodrošināšanai.....	5
2.2.Plānotie darbības rezultāti, rezultātu izpildes analīze	7
2.3.Publiskie pakalpojumi, kas noteikti normatīvajos aktos.....	9
2.3.1.veselības aprūpe un medicīniskā uzraudzība sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi un veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības pasākumu koordinēšana:	9
2.3.2.fizisko un funkcionālo spēju pēc EUROFIT metodes un balsta un kustību sistēmas novērtējums bērniem un pusaudžiem vecumā no 6 līdz 18 gadiem:	10
2.3.3.2005.gada 19.oktobra Starptautiskā konvencijā pret dopingu 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:...	10
2.3.4.informatīvā atbalsta valsts pārvaldes institūcijām, izglītojoši metodiskā darba un to rezultātu pieejamība sabiedrībai sporta medicīnas, tajā skaitā antidopinga, un iedzīvotāju fiziskās veselības jomā:	11
2.4.Novērtējums par 2008.-2009.gada stratēģijas ieviešanu.....	11
2.5.pārskats par iestādes vadības un darbības uzlabošanas sistēmām efektīvas darbības nodrošināšanai	20
2.5.1. iekšējā kontrole.....	20
2.5.2.kvalitātes vadība un riska vadība:.....	21
2.5.3.pretkorupcijas pasākumi	21
3.Personāls.....	21
4.Komunikācija ar sabiedrību	22
4.1.pasākumi sabiedrības viedokļa izzināšanai par apmierinātību ar iestādes darba kvalitāti un to rezultāti.....	22
4.2.Konsultatīvās padomes darbības rezultāti	25
5.Nākamajā gadā plānotie pasākumi	25

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 dopinga 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”, LR Veselības ministrijas 2008.gada 4.jūlija rīkojums Nr.111 „Par Sporta medicīnas valsts aģentūras darbības stratēģiju 2008. – 2009. gadam”, Pārvaldes līgums un Aģentūras 2009.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 darbības stratēģijas 2008.-2009.gadam ir noteikti sekojoši darbības pamatvirzieni:

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”, saskaņā ar SMVA 2008.-2009.gada darbības stratēģiju (apstiprināta ar LR Veselības ministrijas 2008.gada 4.jūlija rīkojumu Nr.111”), 2009.gada darbības plānu un 2009.gada 31.marta „Vienošanās par grozījumiem Pārvaldes līgumā”, attīstot visus darbības virzienus un pasākumus.

1.2.Izmaiņas Sporta medicīnas valsts aģentūras darbībā 2009.gadā

Pārskata periodā SMVA būtiskas pārmaiņas notika nodarbināto skaita un darba samaksas jomā.

Lai nodrošinātu 2008.gada 23.septembra Ministru kabineta sēdes protokola Nr.68 43.§ 3.punktā noteiktā uzdevuma izpildi par amata vietu skaita samazināšanu un likumā „Par valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzību 2009.gadā” norādīto pasākumu realizēšanu, kā arī 2009.gada 24.februāra Veselības ministrijas vēstulē Nr.S-01-16.12/880 noteikto uzdevumu izpildi par amatu vietu skaita samazinājumu par ne mazāk kā 10% salīdzinājumā ar 2008.gada 1.janvāri, 2009.gadā SMVA samazināja amatu skaitu no 82 slodzēm uz 74 slodzēm, tas ir par 8,0 slodzēm.

2.Finanšu resursi un darbības rezultāti

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

SMVA funkciju un darbības virzienu īstenošana tiek veikta no sekojošām valsts budžeta programmām:

1.“Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammas “Veselības aprūpes valsts aģentūru finansēšana” saskaņā ar finansēšanas plānu Nr.229057633020000010 LVL 828109: dotācija – LVL 668109, pašu ieņēmumi - LVL 160 000;

2.„Medicīnas izglītība” apakšprogrammas „Rezidentu apmācība” saskaņā ar finansēšanas plānu Nr. 22905602040000010, LVL 47 520;

3.”Ārvalstu finansiālās palīdzības finansēto projektu īstenošana” apakšprogrammas „Citu Eiropas Kopienas programmu projektu īstenošana” saskaņā ar finansēšanas plānu Nr.22905763004000D002B LVL – 1 271.

1.tabula. Valsts budžeta programmas “Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammas “Veselības aprūpes valsts aģentūru finansēšana” finansējums un tā izlietojums

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2008.gadā (faktiskā izpilde)	2009. gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	1116844	828109	787869
1.1.	dotācijas	950305	668109	668109
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	123101	160000	119760
1.3.	ārvalstu finanšu palīdzība	-	-	-
1.4.	citi budžeti	43438	-	-
2.	Izdevumi (kopā)	1088079	824109	799485
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	1068224	815894	779068
2.1.1.	kārtējie izdevumi	1068224	815894	779068
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	-	-	-
2.1.4.	kārtējie maksājumi Eiropas Kopienas budžetā un starptautiskā sadarbība	-	-	-
2.1.5.	uzturēšanas izdevumu transferti	-	-	-
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	19855	8215	20417

2.tabula. Valsts budžeta programmas „Medicīnas izglītība” apakšprogrammas „Rezidentu apmācība” finansējums un tā izlietojums

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2008.gadā (faktiskā izpilde)	2009. gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	26948	47520	47520
1.1.	dotācijas	26948	47520	47520
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	-	-
1.3.	ārvalstu finanšu palīdzība	-	-	-
1.4.	ziedojumi un dāvinājumi	-	-	-
2.	Izdevumi (kopā)	26948	47520	47520
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	-	-	-
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	26948	47520	47520
2.1.4.	kārtējie maksājumi Eiropas Kopienas budžetā un starptautiskā sadarbība	-	-	-
2.1.5.	uzturēšanas izdevumu transferti	-	-	-
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	-	-	-

3.tabula. Valsts budžeta programmas „Ārvalstu finansiālās palīdzības finansēto projektu īstenošana” apakšprogrammas „Citu Eiropas Kopienas programmu projektu īstenošana”

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2008.gadā (faktiskā izpilde)	2009. gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	953	1271	1271
1.1.	dotācijas	-	-	-
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	-	-
1.3.	ārvalstu finanšu palīdzība	953	1271	1271
1.4.	ziedojumi un dāvinājumi	-	-	-
2.	Izdevumi (kopā)	953	1271	1271
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	953	1271	1271
2.1.1.	kārtējie izdevumi	953	1271	1271
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	-	-	-
2.1.4.	kārtējie maksājumi Eiropas Kopienas budžetā un starptautiskā sadarbība	-	-	-
2.1.5.	uzturēšanas izdevumu transferti	-	-	-
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	-	-	-

SMVA ieņēmumi ir no publiskajiem maksas pakalpojumiem, kas tiek veikti saskaņā ar Ministru kabineta 2005.gada 29.novembra noteikumiem Nr.905 „Sporta medicīnas valsts aģentūras sniegto publisko maksas pakalpojumu cenrādis”. 2009.gadā no plānotajiem Ls 160 000 ieņēmumiem par maksas pakalpojumiem, ieņēmumi sastādīja Ls 119 760 (no tiem Ls 5085 – ieņēmumi no sporta organizācijām, Ls 16 758 – ieņēmumi no veiktajām dopinga kontrolēm, Ls 97 917 ieņēmumi no iedzīvotājiem sniegtajiem maksas pakalpojumiem).

Ieņēmumi no plānotajiem maksas pakalpojumiem 2009.gadā izpildīti par 74.85%. Ieņēmumu samazinājumu var skaidrot ar valsts pārvaldē 2009.gada IV ceturksnī uzsākto noslēgto veselības apdrošināšanas līgumu laušanu, ar ekonomiskās situācijas izmaiņām un iedzīvotāju maksātspējas samazināšanos.

2.2.Plānotie darbības rezultāti, rezultātu izpildes analīze

SMVA 2009.gada 31.marta Vienošanās par grozījumiem Pārvaldes līgumā Nr.1 noteiktos rezultatīvos rādītājus 2009.gadā izpildīja par 100%, atsevišķos rādītājos pārsniedzot plānoto.

4.tabula. Rezultatīvo rādītāju izpildes analīze 2009.gadā

Darbības rezultāts	Plānotais rādītājs	Faktiskā izpilde
Budžeta programmas “Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammas “Veselības aprūpes valsts aģentūru finansēšana” saskaņā ar finansēšanas plānu Nr.22905763302000010		
Atzinumi un ieteikumi par citu institūciju izstrādāto normatīvo aktu projektu iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes jomā	1	7
Priekšlikumi normatīvo aktu sporta medicīnā un iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpē izstrādei un pilnveidošanai	2	7
Sporta medicīnas, iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes un medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi	Pacientu skaits 15 500 gadā;	18 094
	Ambulatoro apmeklējumu skaits 85 000	107 788
	Manipulāciju skaits 112 500 gadā.	172 193
Izglītojošie kursi veselības aprūpē strādājošajām ārstniecības personām par sporta medicīnas un iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes	8	8

jautājumiem		
Metodisko materiālu sagatavošana par sporta medicīnas, tai skaitā antidopinga, jautājumiem ārstniecības personām	4	6
Īstenotas 2005.gada 19.oktobra Starptautiskās konvencijas pret dopingu sportā, Eiropas Padomes 1989.gada 16.novembra Antidopinga konvencijas un Pasaules Antidopinga kodeksa prasības dopinga kontrolei	150 dopinga kontroles	219 dopinga kontroles
Nodrošināta dopinga kontrolieru tālākizglītība (dopinga kontrolieru resertifikācija)	Resertificēti (8 dopinga kontrolieri)	Resertificēti (8 dopinga kontrolieri)
Semināri Latvijas sporta federāciju amatpersonām par uzdevumiem antidopinga programmas ieviešanas jomā	8 (40 dalībnieki)	11 (289 dalībnieki)
Semināri skolēniem, sporta skolotājiem un citiem sporta speciālistiem par vispārīzglītojošo skolu un augstskolu programmu „Antidopinga izglītība”	6 (1000 dalībnieki)	13 (6402 dalībnieki)
Semināri sportistiem, sporta speciālistiem un ārstniecības personām par dopinga kontroli, aizliegto vielu lietošanas ietekmi uz sportista organismu un citiem antidopinga jautājumiem	12 (200 dalībnieki)	12 (452 dalībnieki)
Budžeta programma „Medicīnas izglītība” apakšprogrammas „Rezidentu apmācība” saskaņā ar finansēšanas plānu Nr. 22905602040000010		
Rezidentu skaits, kuri izgājuši apmācības, nodrošināšana Aģentūrā atbilstoši četrgadīgai pilna laika klātienēs rezidentūras profesionālajai studiju programmai	4	4
Budžeta programma ”Ārvalstu fin. palīdzības finansēto projektu īstenošana” apakšprogrammas „Citu Eiropas Kopienas programmu projektu īstenošana” saskaņā ar finansēšanas plānu Nr.22905763004000D002B		

Starptautiskā sadarbība projektam „Eiropas ziņojums par uzturu un veselību 2009” („The European Nutrition and Health Report 2009”).	Darbs pabeigts pie projekta ziņojuma teksta sagatavošanas darba grupai par Latvijā veiktajiem pētījumiem par fiziskās aktivitātes līmeni sabiedrībā un Latvijā veiktiem pētījumiem (publicētiem) par uztura jautājumiem.
---	--

2.3. Publiskie pakalpojumi, kas noteikti normatīvajos aktos

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

2.3.1. veselības aprūpi un medicīnisko uzraudzību sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi un veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības pasākumu koordinēšanu:

- veikta veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības pasākumu koordinēšana 267 līgumorganizācijās, t.sk. 61 profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādē (turpmāk – sporta organizācija) 25 726 sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi. Pēc sporta organizāciju lūguma, lai tuvinātu pakalpojumus sporta medicīnā sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi dzīvesvietai, tika organizēti komandējumi uz novadu sporta organizācijām. Tika noorganizēti 38 komandējumi (kopā 130 komandējuma dienas) uz novadu 31 sporta organizāciju. Kopumā veselības aprūpe veikta 52,7% (13 575) no 61 sporta organizācijā reģistrētajiem sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi;
- veiktas profilaktiskās medicīniskās pārbaudes - no visiem ambulatoriem apmeklējumiem 70,2% sastāda padziļinātās profilaktiskās medicīniskās pārbaudes, 0,7% - papildu profilaktiskās medicīniskās pārbaudes, 4,6% - posma profilaktiskās medicīniskās pārbaudes, 11,2% - ambulatorā ārstēšana;
- izvērtēti profilaktisko pārbaūžu rezultāti - I veselības grupā iedalīti 0,9%, II veselības grupā – 72,9%, III veselības grupā – 26,1%, IV veselības grupā - 0,1% sportisti un bērni ar paaugstinātu fizisko slodzi. Adaptēti fiziskajai slodzei 97,2%, nav adaptēti fiziskajai slodzei - 2,8%, nepiemēroti sporta veidam 0,4% sportisti un bērni ar paaugstinātu fizisko slodzi. Labvēlīga ietekme uz veselību ir 99,1%, bet nelabvēlīga ietekme uz organismu 0,9%, treniņu režīms bez ierobežojumiem tika ieteikts 70,9%, ar ierobežojumiem 25,8%, netrenēties uz noteiktu laiku – 3,2% un netrenēties izvēlētajā sporta veidā - 0,1% sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi;
- reģistrēti 21 398 ar fizisko aktivitāti un sportu saistīto slimību, traumu un fiziskās pārslodzes gadījumi un 1 nāves gadījums;
- veikta veselības aprūpe slimību gadījumos. Biežāk diagnosticētās slimības ir elpošanas sistēmas slimības – 22,4%, kaulu, muskuļu un saistaudu slimības – 17,2%, no kurām prevalē dorsopātija, un asinsvadu sistēmas slimības – 15,3%,

no kurām prevalē sirds vadīšanas traucējumi, sirds ritma traucējumi un kardiomiopātijas;

- 77 profesionālās ievirzes sporta izglītības iestāžu vadītājiem un ārstniecības personām iesniegti 89 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;
- 80 sporta organizāciju vadītājiem, 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 Ministru kabineta 2006. gada 14.marta noteiktumiem Nr. 195 „Sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisku slodzi veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības kārtība”;
- apkopoti 58 sporta organizāciju atsūtītie pārskati „Pārskats par sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpi un medicīnisko uzraudzību 2009.gadā” un ziņojumi par smagu sporta traumu vai pēkšņu nāvi sportā. Izglītības un zinātnes ministrijai un Veselības ministrijai sagatavots un nosūtīts informatīvs ziņojums „Sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisku slodzi veselības aprūpe un medicīniskās uzraudzība 2009.gadā”;

2.3.2.fizisko un funkcionālo spēju pēc EUROFIT metodes un balsta un kustību sistēmas novērtējumu bērniem un pusaudžiem vecumā no 6 līdz 18 gadiem:

- sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi fiziskās sagatavotības rādītāji augstā un virs vidējā līmeņa ir 15,3%, vidējā līmenī - 39,0%, zem vidējā un zemā līmenī – 45,7%;
- skolēniem fiziskās sagatavotības rādītāji augstā un virs vidējā līmeņa ir 6,1%, vidējā līmenī – 28,3%, zem vidēja un zemā līmenī – 65,6%;
- sniegti pārskati 21 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;

2.3.3.2005.gada 19.oktobra Starptautiskā konvencijā pret dopinga sportā un 1989.gada 16.novembra Eiropas Padomes Antidopinga konvencijas Nr.135 noteikumos paredzēto pasākumu ieviešanu, īpaši dopinga kontroles un dopinga vielu aprites ierobežošanas jomā:

- veiktas 219 dopinga kontroles, kurās konstatēts viens aizliegto vielu lietošanas gadījums;
- izskatītas un izsniegtas 69 atļaujas sportistiem ārstēšanās nolūkā lietot vielas no dopinga saraksta;
- par 100% nodrošināta visu Latvijas Olimpiskās komandas dalībnieku apmācība antidopinga jomā un par 82% dopinga kontrole XXI Ziemas Olimpisko spēļu Vankūverā kandidātiem;
- veikta starptautiskā sadarbība. Dalība Eiropas Padomes Antidopinga konvencijas Kontroles grupas Juridisko jautājumu darba grupas sanāsmē par datu aizsardzības jautājumiem, UNESCO 2005.gada 19.oktobra Starptautiskās

konvencijas pret dopingu sportā Dalībvalstu konferencē, Pasaules Antidopinga aģentūras (WADA) simpozijā par starptautiskā terapeitiskās lietošanas standartu, ES Antidopinga darba grupas sanāksmē par ES dalībvalstīm kopīgo antidopinga problēmu risināšanas iespējām. Regulāra elektroniska un telefoniska informācijas un darba pieredzes apmaiņa ar Baltijas valstu Antidopinga komisiju un Somijas dopinga kontroles laboratoriju;

- uzturēta Dopinga kontroles datu bāze. Ievadīti dati - 166 dopinga kontroles, 69 terapeitiskās lietošanas atļaujas, saņemti un izvērtēti 2 412 sistēmas paziņojumi par 146 sportistu atrašanās vietu izmaiņām;
 - nodrošināta Antidopinga komitejas 6 sanāksmju norise un dokumentu aprīte;
- 2.3.4.informatīvo atbalstu valsts pārvaldes institūcijām, izglītojoši metodisko darbu un to rezultātu pieejamību sabiedrībai sporta medicīnas, tajā skaitā antidopinga, un iedzīvotāju fiziskās veselības jomā:
- sagatavoti 4 pārskati un 5 informatīvie ziņojumi;
 - teorētiskās un praktiskās iemaņas sporta medicīnas un iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes jomā ieguva 308 ārstniecības personas;
 - antidopinga informatīvajos pasākumos piedalījās un zināšanas antidopinga jomā ieguva 7 143 sportisti, sporta speciālisti, ārstniecības personas, pedagogi un skolēni
 - teorētiskās un praktiskās iemaņas sporta medicīnas un iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes jomā ieguva 308 ārstniecības personas;
 - sagatavoti 4 metodiskie materiāli un 5 informatīvie raksti sporta medicīnā, kas publicēti ārstniecības personām domātos izdevumos un iestādes mājas lapā;
 - veikta starptautiska sadarbība sporta medicīnas jomā – dalība Baltijas Sporta medicīnas asociācijas sēdē Tartu (Igaunija), veikta elektroniska un telefoniska informācijas un pieredzes apmaiņa sporta medicīnas un fiziskās veselības aprūpes jautājumos ar Starptautisko Sporta medicīnas federāciju (FIMS) un Eiropas Sporta medicīnas asociāciju federāciju (EFSMA).

Kā publiskie maksas pakalpojumi tika sniegtas 53 dopinga kontroles sporta organizācijām starptautisko sacensību laikā (piem., Eiropas čempionāta basketbolā sievietēm, Eiropas čempionātā šorttrekā, Eiropas čempionātā orientēšanās sportā un citur) un 32 095 sporta medicīnas un medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi.

2.4.Novērtējums par 2008.-2009.gada stratēģijas ieviešanu

LR Veselības ministrija ar 2008.gada 4.jūlija rīkojumu Nr.111 apstiprināja SMVA 2008.-2009.gada darbības stratēģiju.

5.tabula. Politikas rezultātu izpildes analīze 2008.-2009.gadā

Darbības virzieni	Politikas rezultāts	Sasniegšanas rādītāji			
		2008.gads		2009.gads	
		Plānotais	Izpilde	Plānotais	Izpilde
1. Koordinēt un nodrošināt iedzīvotāju (tai skaitā sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi) veselības aprūpi, medicīnisko uzraudzību, ietverot publisko maksas pakalpojumu sniegšanu.	1.1.Fiziskās veselības aprūpes nodrošināšana (apmeklējumu skaits gadā) iedzīvotājiem, tajā skaitā sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi.	85 000	110451	85 000	107 788
	1.2.Nodrošināta metodiski medicīniskā uzraudzība par sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi veikto veselības aprūpi 77 profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādēs	95%	95%	96%	98%
	1.2. Palielinās sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi skaits, kuriem SMVA nodrošina padziļināto profilaktisko medicīnisko pārbaudi attiecībā pret kopējo sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi skaitu valstī	36%	41,6%	41 %	52,7%

2. Koordinēt un nodrošināt UNESCO Starptautiskās konvencijas pret dopingu sportā un Eiropas Padomes Antidopinga konvencijā paredzēto pasākumu ieviešanu, īpaši dopinga kontroles un dopinga vielu aprites ierobežošanas jomā	2.1. Samazinās sportistu skaits, kuri lieto dopinga vielas	1 % sportisti	1,7 % no sportistiem, kuriem veiktas dopinga kontroles	1 % sportisti	0,4% no sportistiem, kuriem veiktas dopinga kontroles
	2.2. Samazinās dopinga vielu pieejamība	Atkarībā no sadarbības ar policiju un muitu	Sadarbība likumdošanas pilnveidošanā ar Ministru prezidenta 29.11.2007. rīkojumu Nr.595 „Par darba grupu” izveidotās darba grupas ietvaros	Atkarībā no sadarbības ar policiju un muitu	Turpināta līdzdalība darba grupā „Par tiesisko regulējumu dopinga vielu aprites ierobežošanas jomā atbilstoši Starptautiskās konvencijas pret dopingu sportā 8.pantam” (Ministru prezidenta 26.11.2007.rīkojums Nr. 595 „Par darba grupu”) un sniegti priekšlikumi, lai sagatavotu informatīvā ziņojuma projektu izskatīšanai Valsts sekretāru sanāksmē 2009.gada 13.augustā 48.§ VSS-162 TA-2419.
	2.3. Palielinās sporta federāciju skaits, kurās tiek ieviesti antidopinga pasākumi	30% no kopējā sporta federāciju skaita	42,7% t.i.35 no 82 atzītajām sporta federācijām	40% no kopējā sporta federāciju skaita	54% t.i.49 no 90 atzītajām sporta federācijām

3. Nodrošināt informācijas apkopošanu par fiziskās veselības aprūpi, veidot statistisko informāciju par situāciju fiziskās veselības aprūpē, uzturēt un pilnveidot informācijas sistēmas.	3.1. Pieejama informācija iedzīvotājiem, institūcijām un profesionāliem par situāciju iedzīvotāju, t.sk., sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi, fiziskās veselības jomā, pētījumu rezultātiem un ieteikumiem fiziskās veselības veicināšanā	Sagatavoti un publiski SMVA mājas lapā pieejami 2 ziņojumi par iedzīvotāju fizisko veselību, 4 starptautisko pētījumu rezultātu antidopinga jomā apkopojumi, 4 metodiskie materiāli ārstniecības personām	SMVA mājas lapā pieejams 2008.gada publiskais pārskats	Sagatavoti un publiski SMVA mājas lapā pieejami 2 ziņojumi par iedzīvotāju fizisko veselību, 4 starptautisko pētījumu rezultātu antidopinga jomā apkopojumi, 4 metodiskie ārstniecības personām	SMVA mājas lapā pieejams 2009.gada publiskais pārskats
4. Nodrošināt un veikt izglītojoši metodisko, zinātniski pētniecisko darbu un to rezultātu pieejamību sabiedrībai sporta medicīnas un antidopinga jomā.	4.1. Palielinās ārstniecības personu informētības līmenis par sporta medicīnu, tai skaitā, antidopingu, un iedzīvotāju fizisko veselību	120 ārstniecības personas	147 ārstniecības personas	130 ārstniecības personas	320 ārstniecības personas

6.tabula. Darbības rezultātu izpildes analīze 2008.-2009.gadā

Darbības rezultāts	Sasniegšanas rādītāji			
	2008.gads		2009.gads	
	Plānotais	Izpilde	Plānotais	Izpilde
1.virziens: Koordinēt un nodrošināt iedzīvotāju (tai skaitā sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi) veselības aprūpi, medicīnisko uzraudzību, ietverot publisko pakalpojumu sniegšanu				
1.1. Sniegti sporta medicīnas, iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes un medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi	pacientu skaits - 15 500 gadā, ambulatoro apmeklējumu skaits - 85 000 gadā, manipulāciju skaits -	pacientu skaits - 18 397 gadā, ambulatoro apmeklējumu skaits - 110 451 gadā, manipulāciju skaits - 159 884 gadā.	pacientu skaits - 15 500 gadā, ambulatoro apmeklējumu skaits - 85 000 gadā,	pacientu skaits - 18 094 gadā, ambulatoro apmeklējumu skaits - 107 788 gadā,

	112 500 gadā.		manipulāciju skaits - 112 500 gadā.	manipulāciju skaits - 172 193 gadā.
1.2.Sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi veikta veselības aprūpe un medicīniskā uzraudzība aģentūrā un Latvijas pilsētu un novadu profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādēs	10 584	13 379	11 113	13 575
1.3.Bērni un pusaudži, kuriem veikta EUROFIT metode un sniegti ieteikumi fiziskās sagatavotības paaugstināšanai un pareiza stājas veidošanai	12 000	13 660	12 600	13 662
1.4.Pārskatu skaits par fiziskās veselības, pareizas stājas saglabāšanu un uzlabošanu vispārizglītojošo skolu un pirmskolas izglītības iestāžu vadītājiem.	14	14	18	21
1.5.EUROFIT metodes testu novērtējuma skalu otrās variācijas pa vecumiem un dzimumiem piecos līmeņos - augsts, virs vidēja, vidējs, zem vidēja, zems - izstrāde.	22	22	-	-
1.6.Pārskatu skaits par fizisko veselību sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi profesionālās ievirzes sporta izglītības iestāžu ārstniecības personām.	80	80	90	89
1.7.Informatīvais un metodiskais atbalsts sporta medicīnas jautājumos sporta organizāciju vadībai, sporta speciālistiem un ārstniecības personām.	77 sporta organizācijas	77 sporta organizācijas	80 sporta organizācijas	80 sporta organizācijas
1.8.Pārskats par sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi fiziskās veselības stāvokli 2007. un 2008. gadā, kā arī priekšlikumi situācijas uzlabošanai.	1	1	1	1
1.9.Nodrošināta priekšlikumu sagatavošana par nepieciešamajiem	2 normatīvo aktu projekti	5 normatīvo aktu projekti	2 normatīvo aktu projekti	7 normatīvo aktu projekti

tiesību aktiem vai grozījumiem tajos sporta medicīnas, iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes jomā atbilstoši MK 2006.gada 14.marta noteikumiem Nr.195 „Sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības kārtība” un MK 2005.gada 18.janvāra noteikumiem Nr.47 „Sporta medicīnas valsts aģentūras nolikums”.				
Darbības rezultāts	Sasniegšanas rādītāji			
	2008.gads		2009.gads	
	Plānotais	Izpilde	Plānotais	Izpilde
2.virziens: Koordinēt un nodrošināt UNESCO Starptautiskās konvencijas pret dopingu sportā un Eiropas Padomes Antidopinga konvencijā paredzēto pasākumu ieviešanu, īpaši dopinga kontroles un dopinga vielu aprites ierobežošanas jomā				
2.1.Īstenojot UNESCO Starptautiskās konvenciju pret dopingu sportā, Eiropas Padomes Antidopinga konvenciju un Pasaules Antidopinga kodeksa prasības par sportistu kontroli, veiktas dopinga kontroles.	200 dopinga kontroles	249 kontroles	200 dopinga kontroles	166 dopinga kontroles (Īstenojot Strukturālo reformu ieviešanas plānu, tika veikts valsts apmaksāto dopinga kontroļu skaita samazinājums par 50 dopinga kontrolēm)
2.2.Atbilstoši starptautisko sporta federāciju noteikumu prasībām veikti publiskie pakalpojumi sporta federācijām dopinga kontroles jomā.	Atbilstoši sporta federāciju pieprasījumam	35	Atbilstoši sporta federāciju pieprasījumam	53
2.3.Apkopota informācija par dopinga vielu izplatību sportā un sabiedrībā kopumā.	1 ziņojums	Informatīvais ziņojums par tiesisko regulējumu dopinga vielu aprites ierobežošanas	1 ziņojums	Informatīvā ziņojuma par tiesisko regulējumu dopinga vielu aprites ierobežošanas

		jomā atbilstoši Starptautiskās konvencijas pret dopingu sportā 8.pantam un par priekšlikumiem nepieciešamajiem tiesību aktiem dopinga vielu aprites ierobežošanas jomā un grozījumiem attiecīgajos tiesību aktos”, kas izsludināts Valsts sekretāru sanāksmē 2008.gada 13.novembrī (VSS-1845. 21.§)		jomā atbilstoši Starptautiskās konvencijas pret dopingu sportā 8.pantam un par priekšlikumiem nepieciešamajiem tiesību aktiem dopinga vielu aprites ierobežošanas jomā un grozījumiem attiecīgajos tiesību aktos precizēšana Valsts sekretāru sanāksmē 2009.gada 13.augusta sanāksmē (prot. Nr.31 48.§, TA-2419)
2.4.Nodrošināta starptautiskā sadarbība antidopinga jomā, lai panāktu Latvijas antidopinga sistēmas atbilstību starptautiskajiem standartiem, ko noteikusi UNESCO Starptautiskās konvencijas pret dopingu sportā.	Dalība 6 starptautiskos pasākumos	Dalība 6 starptautiskos pasākumos	Dalība 6 starptautiskos pasākumos	Dalība 9 starptautiskos pasākumos (70% no finansējuma dalībai saņemta no attiecīgajām starptautiskajām organizācijām)
Darbības rezultāti	Sasniegšanas rādītāji			
	2008.gads		2009.gads	
	A scenārijs	B scenārijs	A scenārijs	B scenārijs
3.virziens: Nodrošināt informācijas apkopošanu par fiziskās veselības aprūpi, veidot statistisko informāciju par situāciju fiziskās veselības aprūpē, uzturēt un pilnveidot informācijas sistēmas				
3.1.Informācijas centra sporta medicīnā fonda papildināšana ar jaunāko literatūru sportā, sporta medicīnā un ar to saistītās medicīnas nozarēs.	10 eksemplāri	184 vienības	10 eksemplāri	47 vienības
3.2. Informācijas sistēmu “Sporta medicīnas bāzes informācijas sistēma” un „EUROFIT informācijas sistēma”, „Ambulatoro pacientu datu reģistrācijas	4 sistēmas	4 sistēmas	4 sistēmas	4 sistēmas

glabāšana un izmantošana” „Dopinga kontroles sistēma” uzturēšana un pilnveidošana.				
3.3. EUROFIT metodes testu novērtējuma skalu otrās variācijas pa vecumiem un dzimumiem piecos līmeņos: augsts, virs vidēja, vidējs, zem vidēja, zems izstrādāšana.	22 skalas	22 skalas	-	-
3.4. Jaunas datortehnikas un programmatūras iegāde informācijas tehnoloģiju infrastrukturā uzlabošanai.	0	0	6 datoru, 1 servera, 2 specifisko programmu (dokumentu pārvaldības un diagnostisko izmeklējumu uzskaites un kontroles programmas) iegāde	5 datori, 1 monitors, 3 printeri, 1 skaners, 1 maršrutētājs, Smart Medical sistēma, diagnostisko izmeklējumu uzskaites un kontroles programmas Melisa lab noma
Darbības rezultāts	Sasniegšanas rādītāji			
	2008.gads		2009.gads	
	A scenārijs	B scenārijs	A scenārijs	B scenārijs
4. virziens Nodrošināt un veikt izglītojoši metodisko, zinātniski pētniecisko darbu un to rezultātu pieejamību sabiedrībai sporta medicīnas un antidopinga jomā				
4.1. Izglītojošo kursu „Sporta medicīnas pamati ģimenes ārsta praksē” organizēšana un veikšana, pilnveidotas ārstu zināšanas sporta medicīnas jomā.	4 kursi 40 ārsti	4 kursi 40 ārsti	1 kurss 20 ārsti	1 kurss 12 ārsti
4.2. Izglītojošo kursu „Fiziskās veselības aprūpe un veicināšana bērniem un pieaugušajiem māsas praksē” organizēšana un veikšana. Pilnveidotas māsu un ārstu palīgu zināšanas sporta medicīnas un iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes jomā.	8 kursi 80 māsas	8 kursi 105 māsas	6 kursi 60 māsas	6 kursi 67 māsas
4.3. Kursi vispārīglītojošo skolu veselības veicināšanas speciālistiem un pedagogiem par fiziskās aktivitātes veicināšanas	4 kursi 40 kursanti	2 kursi 387 kursanti	4 kursi 40 kursanti	2 kursi 241 kursanti

iespējām. Pilnveidotas pedagoģu zināšanas par fiziskās aktivitātes nozīmi un iespējamo darbību skolēnu fiziskās veselības un fiziskās aktivitātes veicināšanā.				
4.4.Četrgadīgas pilna laika klātienēs rezidentūras profesionālās studiju programmas sporta medicīnā atbilstošās programmas sadaļas sadarbībā ar Latvijas Universitāti realizācija	Sagatavoti 3 rezidenti sporta medicīnā	Sagatavoti 4 rezidenti sporta medicīnā	Sagatavoti 4 rezidenti sporta medicīnā	Sagatavoti 4 rezidenti sporta medicīnā
4.5.Nodrošināta programmas izstrāde sertificētu ārstu tālākizglītībai sporta ārsta kvalifikācijas ieguvei sadarbībā ar Latvijas Universitāti, dalība programmas realizācijā	Tālākizglītības programmas izstrāde	Programma izstrādāta. Līdz ar politiskām, finanšu un ekonomiskām izmaiņām veselības nozarē programmas apstiprināšana un darbība apturēta.	Dalība tālākizglītības programmas realizācijā atbilstoši pieprasījumam	Aktivitāte netika īstenota.
4.6.Dopinga kontrolieru tālākizglītības nodrošināšana.	8 dopinga kontrolieri	8 dopinga kontrolieri	8 dopinga kontrolieri	8 dopinga kontrolieri
4.7.Semināri Latvijas sporta federāciju amatpersonām par uzdevumiem antidopinga programmas ieviešanas jomā.	10 semināri 50 amatpersonas	10 semināri 97 amatpersonas	10 semināri 50 amatpersonas	11 semināri 289 amatpersonas
4.8.Semināri skolēniem, sporta skolotājiem un citiem sporta speciālistiem par vispārīzglītojošo programmu „Antidopinga izglītība”.	6 semināri 120 sporta skolotāji, skolēni un sporta speciālisti	8 semināri 398 sporta skolotāji, skolēni un sporta speciālisti	6 semināri 120 sporta skolotāji, skolēni un sporta speciālisti	13 semināri 6402 sporta skolotāji, skolēni un sporta speciālisti
4.9. Semināri sporta speciālistiem un ārstniecības personām par dopinga kontroli, aizliegto vielu lietošanas ietekmi uz sportista organismu un citiem antidopinga jautājumiem	24 semināri 360 sporta speciālisti un ārstniecības personas	26 semināri 1250 sporta speciālisti un ārstniecības personas	24 semināri 360 sporta speciālisti un ārstniecības personas	12 semināri 452 sporta speciālisti un ārstniecības personas (semināru skaits gada plānā samazināts)

				ierobežoto līdzekļu dēļ)
4.10. Analizēti un apkopoti jaunākiem zinātniskiem pētījumiem par dopinga vielu un metožu problemātiku.	4 starptautisko pētījumu rezultātu apkopojumi un analīze	5 starptautisko pētījumu rezultātu apkopojumi un analīze	4 starptautisko pētījumu rezultātu apkopojumi un analīze	4 starptautisko pētījumu rezultātu apkopojumi un analīze
4.11 Metodiskie materiāli izglītojošām un informatīvām programmām, semināriem antidopinga jomā	10 000	250 (līdzekļu ekonomijas dēļ notika tikai metodisko materiālu sagatavošana, un to iespiešana notika 2009.gadā)	10 000	15 500 (dopinga kontroles anketas, brošūra „Kas ir dopings?“, informatīva skrejlapa „Bīstamais dopings” sadarbībā ar WADA)
4.12. Informācijas nodrošināšana sabiedrībai par fizisko veselību Latvijas medijos.	Par 10% palielinās SMVA iepriekšējā gada publicitātes apjoms	Par 31% palielinājās SMVA iepriekšējā gada publicitātes apjoms (17 publikācijas)	Par 10% palielinās SMVA iepriekšējā gada publicitātes apjoms	Par 11,7% palielinās SMVA iepriekšējā gada publicitātes apjoms (20 publikācijas)

SMVA 2008.-2009.gada darbības stratēģijā noteikto politikas un darbības rezultāti ir izpildīti 99,9%. 2008. un 2009.gadā netika veikta 100% veiktas aktivitātes plānotā rezultatīvā rādītāja „Nodrošināta programmas izstrāde sertificētu ārstu tālākizglītbai sporta ārsta kvalifikācijas ieguvei sadarbībā ar Latvijas Universitāti, dalība programmas realizācijā” sasniegšanai. 2008.gadā tika izstrādāta tālākizglītības programma, bet līdz ar politiskām, finanšu un ekonomiskām izmaiņām veselības nozarē, programmas apstiprināšana un darbība tika apturēta.

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

2.5.1.iekšējā kontrole

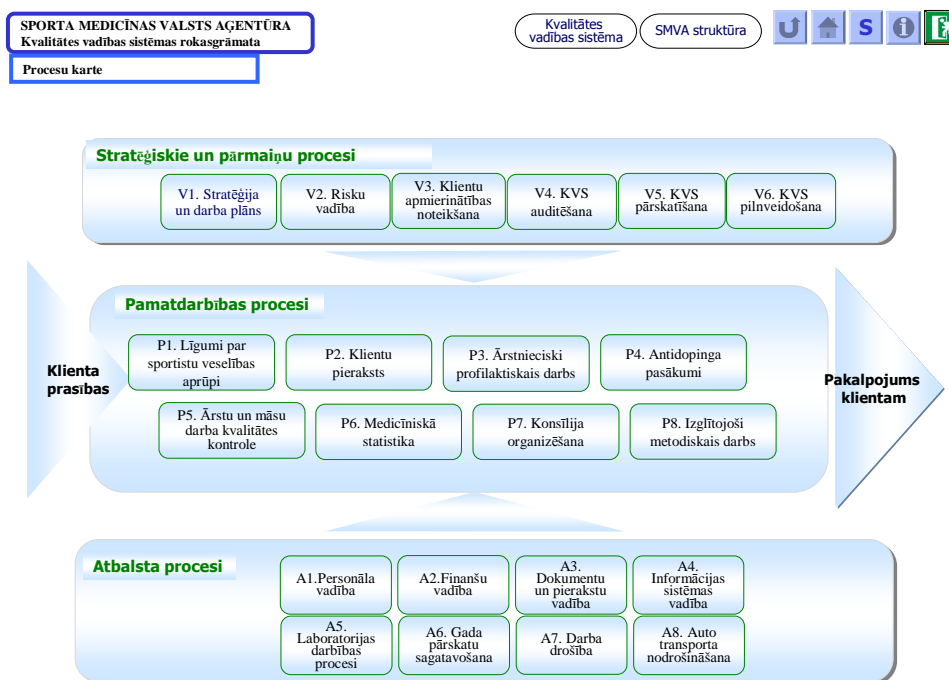
Saskaņā ar Veselības ministrijas Audita un kvalitātes departamenta iekšējās nodaļas noteikto audita ieteikumu ieviešanas uzraudzību 2009.gadā SMVA ieviesa iekšējā audita Nr.3.1/2007 „SMVA Iestādes kopējā vadība” pēdējo sesto ieteikumu (Nr.2 „Ieviest Kvalitātes vadības sistēmu un Risku vadības sistēmu).

Savukārt ieteikumu par lietvedības un personālvadības informācijas sistēmas (3.3.PL/2007 1.ieteikums un 3.5PL/2007 5.ieteikums) ieviešana, kas bija jāapgūst 2009.gadā, ir cieši saistīta ar finanšu līdzekļiem. No Veselības ministrijas Audita un kvalitātes departamenta ir saņemts saskaņojums ieteikumu izpildes termiņu pagarinājumam uz 2011.gadu.

2.5.2.kvalitātes vadība un riska vadība

Sagatavota galīgā kvalitātes vadības sistēmas (turpmāk – KVS) versija – KVS rokasgrāmata, kurā noteikti un aprakstīti 6 stratēģiskie un pārmaiņu procesi, 8 pamatdarbības procesi un 8 atbalsta procesi. Procesu saraksti un apraksti, reģistru, žurnālu un veidlapu saraksti.

7.tabula Sporta medicīnas valsts aģentūras Kvalitātes vadības rokasgrāmata



2.5.3.pretkorupcijas pasākumi

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. Visiem SMVA darbiniekiem tika noorganizēta informatīva sanāksme par pretkorupcijas pasākumiem.

3.Personāls

2009.gadā SMVA štata vienību skaits ir 74 (79 darbinieki). No, kopējā strādājošo ierēdņu un darbinieku skaita, SMVA 84% ir sievietes (66), bet 16% amatu ieņēm vīrieši (13). No 74 štata vietām 7 ir valsts civildienesta ierēdņu amati.

Darba tiesiskās attiecības SMVA 2009.gada laikā ir pārtraukuši 8 darbinieki, savukārt darba tiesiskās attiecības ir nodibinājuši 8 darbinieki. Salīdzinoši nelielās darbinieku mainības pamatā ir veiksmīga SMVA vadības darbība personāla motivējošo faktoru uzturēšanā un pilnveidošanā. SMVA izveidojusies pozitīva darba atmosfēra, darbinieku starpā ir koleģiālas attiecības, vadība ir viegli pieejama un ieinteresēta konstruktīvā problēmu atrisināšanā.

8.tabula. Darbinieku un ierēdņu raksturojums 2009.gadā

I. pēc vecuma klasificēšanas		
vecums / dzimums	sievietes	vīrieši
20 – 29 gadi	4	3
30 – 39 gadi	15	1
40 – 49 gadi	20	1
50 – 59 gadi	16	4
60 – 69 gadi	10	2
70 un vairāk gadi	1	2
II. pēc amatu klasificēšanas		
Direktors un direktora vietnieki	3	-
Nodaļu vadītāji	5	1
Ārstniecības speciālisti	45	6
Citi ierēdņi un darbinieki	21	7

Kopējais SMVA darbinieku un ierēdņu procentuālais sastāvs ir 65% ārstniecības personas (51) un 35% pārējie darbinieki (28).

9.tabula. Darbinieku un ierēdņu izglītības līmenis 2009.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	37
Darbinieki ar vidējos speciālo izglītību	17
Darbinieki ar vidējo izglītību	17

2009.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.

2009.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.

2009.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 rajonu 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 28 profesionālās ievirzes sporta izglītības iestāžu aizpildītās anketas. Pakalpojuma kvalitāte tika analizēta, izmantojot skalas ar gradāciju no 1 (slikti) līdz 7 (teicami).

1. Ārstniecības personu darbības vērtējums.

Sporta ārstu un māsu veiktā darba kvalitāte novērtēta uz 7 – teicami.

2. Vērtējumā par veikto darbu kopumā profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādes vadītāji norāda:

2.1. obligāti vienu reizi gadā jānodrošina rajonu profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādes sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi profilaktiskās medicīniskās pārbaudes;

2.2. atzinīgi vērtē nodrošināto iespēju veikt laboratorijas pakalpojumus ekspress asins un urīna analīzes;

2.3. atzīmē augsti profesionālo ārstniecības personu darbu un materiāltehnisko nodrošinājumu;

2.4. atbilstoši profilaktiskās medicīniskās pārbaudes rezultātiem sporta skolu ārsti un sporta speciālisti plāno sporta treniņu procesu, nosakot sportistiem turpmākās fiziskās slodzes apjomu;

2.5. profilaktiskās medicīniskās pārbaudēs iegūto datu apspriešana veicina ciešāku sporta organizācijas sadarbību ar sportistiem un viņu vecākiem.

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

Tika apkopota 13 vispārizglītojošo skolu un pirmsskolas izglītības iestāžu aizpildītās anketa. Pakalpojuma kvalitāte tika analizēta, izmantojot skalas ar gradāciju no 1 (slikti) līdz 7 (teicami).

1. Ārstniecības personu darbības vērtējums tika analizēts, izmantojot skalas ar gradāciju no 1 (slikti) līdz 7 (teicami).

1.1. sporta ārstu veiktā darba kvalitāte novērtēta uz 6,95;

1.2. māsu darba kvalitāte novērtēta uz 7.

2.Vērtējums par veikto darbu kopumā.

Iegūtie dati vispārizglītojošām skolām un pirmsskolu izglītības iestādēm palīdz:

2.1.plānot sporta skolotāju darbu, izvēlēties piemērotākās metodes sporta stundās skolēnu fiziskās sagatavotības uzlabošanai;

2.2.mērķtiecīgi pielietot individuālo pieeju attiecīga skolēna sporta sagatavotības līmeņa paaugstināšanai;

2.3.mērķtiecīgāk organizēt koriģējošās vingrošanas un sporta nodarbības pirmsskolas izglītības iestādēs un vispārizglītojošās skolās;

2.4.novērtēt skolēnu fizisko veselību un informēt par to skolēnu vecākus.

3.Atzinumos un ieteikumos turpmākai sadarbībai no 13 skolām 10 izteica vēlēšanos arī turpmāk sadarboties ar SMVA, lai vērtētu dinamikā skolēnu fizisko sagatavotību un stāju.

Aptaujas rezultāti par tālākizglītības kursiem

2009.gadā organizēts 1 kurss ģimenes ārstiem atbilstoši programmai „Sporta medicīnas pamati ģimenes ārsta praksē”. Kursus apmeklējuši 12 ģimenes ārsti. Savukārt māsām un ārstu palīgiem organizētas 5 kursi atbilstoši programmai “Fiziskās veselības aprūpe un veicināšana bērniem un pieaugušajiem māsas un ārsta palīga praksē”. Kursus apmeklējuši 67 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 109 respondenti. Lietderība novērtēta vidēji ar 4,6 un kvalitāte ar 4,5.

Ģimenes ārsti kursus novērtēja kā labus un nepieciešamus, kas sniedz vajadzīgo informāciju, lai bērniem izsniegtu izziņas nodarbībām sporta klubos un dalībai sacensībās. Kā visnoderīgāko novērtēja praktiskās nodarbības stājas profilakses jautājumos fizioterapeita vadībā. Ieteikums veidot kursu lekcijas materiālu koncentrētāku ar vairāk izdales materiāliem praktiskai darbībai.

Māsas un ārstu palīgi kursus vērtējuši kā ļoti labus, kur iegūst jaunas un interesantas zināšanas. Sniedz izpratni pat fiziskās aktivitātes nozīmi un iespējām veselības saglabāšanā. Pozitīvi vērtē tēmas par fiziskās aktivitātes nozīmi slimību profilaksē un iesaka veidot atsevišķu kursu par tēmu, kas būtu saistīta ar fiziskās aktivitātes nodrošināšanu skolēniem ar veselības traucējumiem un ārstnieciskās vingrošanas organizēšanu skolās, ietverot praktiskās nodarbības fizioterapeita vadībā. Ļoti atsaucīgi vērtē kursus piedāvātās praktiskās nodarbības fizioterapeita vadībā par stājas profilakses jautājumiem. 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.

2009.gadā, sadarbībā ar Rīgas Domes Izglītības, jaunatnes un sporta departamenta izglītības pārvaldi, organizēti kursi skolu ārstniecības personām un sporta metodiķiem „Fiziskās aktivitātes nozīme sabiedrības veselības veicināšanā”. Organizēts viens kurss vispārizglītojošo skolu ārstniecības personām un viens kurss pirmsskolas izglītības iestāžu ārstniecības personām un sporta metodiķiem, kopā

zināšanas apguva 241 kursu dalībnieks. Kursi tika novērtēti ļoti pozitīvi, kas sniedz pārdomātu un zinātniski pamatotu informāciju par fiziskās aktivitātes nozīmi skolēnu veselības saglabāšanā un fiziskās aktivitātes veicināšanas iespējām izglītības iestādēs. Kursu dalībnieki uzsvēra, ka ļoti nepieciešams šis kurss ir tieši pirmskolas izglītības iestāžu ārstniecības personām un audzinātājiem, tā kā sporta speciālistu štata vietas tiek samazinātas.

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 2009.gada 4.janvāra līdz 2009.gada 30.decembrim Konsultatīvā padome sanāca uz divām sēdēm. Būtiskākie sēdēs izskatītie jautājumi un sniegtie priekšlikumi bija par LR Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas uzaicinājumu uz Sabiedrības veselības apakškomisijas sēdi 2009.gada 10.martā, par SMVA 2010.gada darbības plānu un grozījumiem Pārvaldes līgumā, par SMVA 2010.gada budžetu un 2009.gada darbības plāna izpildi.

5.Nākamajā gadā plānotie pasākumi

2010.gadā SMVA turpinās nodrošināt un veikt Ministru kabineta 2005.gada 18.janvāra noteikumos Nr.47 „Sporta medicīnas valsts aģentūras nolikums”, noteiktās funkcijas un uzdevumus, kā arī praktiski ieviest izstrādāto SMVA kvalitātes vadības sistēmu.