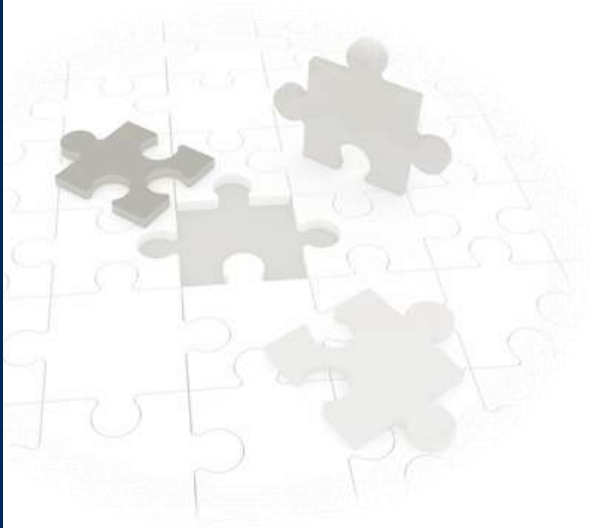


PUBLISKAIS PĀRSKATS **2013**



Rīga, 2013

PRIEKŠVārds



Inga Šmate

Slimību profilakses un kontroles
centra direktore

A handwritten signature in black ink that reads "I. Šmate".

Cien. lasītāj!

Slimību profilakses un kontroles centrs (turpmāk - Centrs) 2013. gadā ir aizvadījis savu pirmo pilno darbības gadu (Centrs tika izveidots 2012. gada 1. aprīlī). Pagājušā gadā notikušas vairākas nozīmīgas pārmaiņas un saņemti jauni izaicinājumi sabiedrības veselības un veselības veicināšanas jomās, kurus esam centušies īstenot kvalitatīvi, savlaicīgi un jēgpilni.

Ar 2013. gada 1. janvāri Centrs no Veselības ministrijas ir pārņēmis veselības veicināšanas funkcijas īstenošanu. Šajā darbības jomā paveikti arī pirmie lielie darba uzdevumi – ir īstenoti Sirds veselības gada pasākumi (informatīvā kampaņa un sirds un asinsvadu skrīninga pilotprojekts Liepājā), kā arī ir izveidots un sāka darboties Nacionālais veselīgo pašvaldību tīkls. Tāpat Centrs iesaistījās jauno psihoaktīvu vielu ierobežošanā un uzņēmās funkciju izdot minētajām vielām pagaidu aizliegumus.

Ar paveikto citās Centra darbības jomās, kā arī par plānotajām aktivitātēm 2014. gadā, aicinu iepazīties šajā Centra Publiskajā pārskatā.

Pateicamies visiem mūsu sadarbības partneriem nacionālā un starptautiskā līmenī par sadarbību un atbalstu, un ceram uz turpmākiem kopīgiem sasniegumiem!

PĀRSKATĀ LIETOTIE SAĪSINĀJUMI

AIDS	legūtais imūndeficīta sindroms ir inficēšanās ar cilvēka imūndeficīta vīrusu (HIV) pēdējā, dzīvību apdraudošā pakāpe (no angļu: <i>Acquired immunodeficiency syndrome</i>)
Centrs	Slimību profilakses un kontroles centrs
ECDC	<i>European Centre for Disease Prevention and Control</i>
ES	Eiropas Savienība
HIV	cilvēka imūndeficīta vīruss jeb HIV (no angļu: <i>Human immunodeficiency virus</i>)
IT	informācijas tehnoloģijas
KNAB	Korupcijas novēršanas un apkarošanas birojs
Tāme	Slimību profilakses un kontroles centra apstiprināta pamatbudžeta programmas, apakšprogrammas, pasākuma resursu izdevumu segšanai (ieņēmumu) un plānoto izdevumu tāme
STI	seksuāli transmisīvās infekcijas
PVO	Pasaules Veselības organizācija
VM	Veselības ministrija

Slimību profilakses un kontroles centrs

© Pārpublicēšanas un citēšanas gadījumā obligāta atsauce uz Slimību profilakses un kontroles centru kā datu avotu. Publikācijā iekļautie dati turpmākajās publikācijās var tikt precizēti. Slimību un profilakses centra 2013. gada publiskais pārskats izstrādāts saskaņā ar Ministru kabineta 2010. gada 5. maija noteikumiem Nr. 413 „Noteikumi par gada publiskajiem pārskatiem”

SATURS

1. PAMATINFORMĀCIJA	5
1.1. Centra juridiskais statuss	5
1.2. Centra funkcijas	5
1.3. Centra uzdevumi	6
1.4. Nozīmīgas pārmaiņas 2013. gadā	8
1.5. Centra 2013. gadā īstenotie darbības virzieni	8
2. CENTRA BUDŽETA FINANSĒJUMS UN TĀ IZLIETOJUMS	9
2.1. Centra kopējais finansējums un tā izlietojums 2013. gadā	9
2.2. Valsts budžeta programmu finansējums un tā izlietojums	10
2.3. Ziedojumi un dāvinājumi	14
3. CENTRA KREDITORU SAISTĪBAS	16
4. CENTRA PĀRSKATS PAR PERSONĀLU	17
5. CENTRA DARBĪBAS REZULTĀTI	21
5.1. Darbības virziens - sabiedrības veselības monitorings, neinfekcijas slimību uzraudzība un sabiedrības veselību ietekmējošo faktoru izvērtēšana	21
5.2. Darbības virziens - sabiedrības veselības un veselības aprūpes statistiskās informācijas iegūšana, apkopošana, apstrāde un analīze	22
5.3. Darbības virziens - Valsts un reģionālā līmenī koordinēt veselības veicināšanas pasākumu īstenošanu	24
5.4. Darbības virziens - infekcijas slimību epidemioloģiskā uzraudzība, monitorings, izlūkošana, profilakses un izplatības ierobežošana, epidemioloģiskās drošības sistēmas koordinācija un pārraudzība	25
5.5. Centra darba plānā iekļauto būtiskāko rezultatīvo rādītāju izpilde	27
6. CENTRA IEKŠĒJĀ KONTROLE	29
7. CENTRA REALIZĒTĀ STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA	30
8. CENTRA KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU	32
9. CENTRA 2014. GADA PLĀNOTIE PASĀKUMI	34
PIELIKUMI	35

1. PAMATINFORMĀCIJA

1.1. Slimību profilakses un kontroles centra juridiskais statuss

Centrs ir veselības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde.

Centrs tika izveidots 2012. gada 1. aprīlī saskaņā ar Ministru kabineta 2012. gada 21. februāra rīkojumu Nr. 101 „Par Slimību profilakses un kontroles centra izveidošanu un Veselības ministrijas un Zemkopības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju”.

Centra darbības mērķis ir īstenot valstī sabiedrības veselības politiku epidemioloģiskās drošības un slimību profilakses apakšjomās, kā arī nodrošināt veselības veicināšanas politikas īstenošanu un koordināciju.

Centra darbību nosaka 2012. gada 3. aprīļa Ministru kabineta noteikumi Nr. 241 „Slimību profilakses un kontroles centra nolikums”.

Centra juridiskā un centrālā biroja adrese – Dunties iela 22, Rīga, LV-1005, Latvija; nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr. 90009756700.

Centra darbinieki strādā šādās reģionālajās struktūrvienībās: Rīgā, Daugavpilī, Rēzeknē, Valmierā, Gulbenē, Jelgavā, Jēkabpilī, Liepājā un Ventspilī.

1.2. Slimību profilakses un kontroles centra funkcijas

- izstrādāt uz zinātniskiem pierādījumiem balstītus un labākajai starptautiskajai praksei atbilstošus priekšlikumus veselības aprūpes un sabiedrības veselības politikas veidošanai un sniegt priekšlikumus par šīs politikas prioritātēm;
- veikt neinfekcijas slimību uzraudzību, kā arī izvērtēt faktoros, kuri var ietekmēt iedzīvotāju veselību;
- veikt infekcijas slimību epidemioloģisko uzraudzību, monitoringu un izlūkošanu;
- organizēt infekcijas slimību profilakses un izplatības ierobežošanas pasākumus, tai skaitā pasākumus iedzīvotāju grupās, kas pakļautas paaugstinātam infekciju riskam vai piederīgas īpašām riska grupām;
- koordinēt un pārraudzīt politikas plānošanas dokumentu izpildi epidemioloģiskās drošības apakšjomā;
- iegūt, apkopot, apstrādāt un analizēt sabiedrības veselības un veselības aprūpes

statistikas informāciju;

- veikt sabiedrības veselības monitoringu.

1.3. Slimību profilakses un kontroles centra uzdevumi

- izstrādāt slimību profilakses un veicināšanas programmas un veikt to īstenošanas metodisko vadību;
 - valsts un reģionālā līmenī koordinēt veselības veicināšanas pasākumu īstenošanu;
 - informēt sabiedrības grupas jautājumos, kas ietekmē veselību un veselīgu dzīvesveidu;
- nodrošināt infekcijas slimību gadījumu un uzliesmojumu epidemioloģisko izmeklēšanu un pretepidēmijas pasākumu organizēšanu infekcijas slimību perēkļos, veikt epidemioloģisko datu analīzi, riska novērtēšanu, piedalīties ārkārtas situāciju pārvaldīšanā un epidēmijas (pandēmijas) draudu novēršanā;
- plānot iedzīvotāju vakcināciju, apkopot vakcinācijas iestāžu vakcīnu pasūtījumus un pasūtīt vakcīnas no zāļu lieltirgotavām, nodrošināt vakcinācijas monitoringu, statistisko datu apkopošanu un analīzi, veikt vakcinācijas komplikāciju gadījumu monitoringu un epidemioloģisko izmeklēšanu;
- sagatavot informāciju, izstrādāt metodiskos ieteikumus un sniegt metodisko atbalstu valsts un pašvaldību institūcijām, ārstniecības iestādēm, nevalstiskajām organizācijām, citām juridiskām un fiziskām personām jautājumos, kas saistīti ar epidemioloģisko drošību un slimību profilaksi;
- iegūt, apkopot, apstrādāt un analizēt datus par veselības aprūpes pakalpojumiem, iedzīvotāju veselības stāvokli, infekcijas slimībām, veselības riska faktoriem, sabiedrības veselības problēmām, atkarības slimībām un garīgo veselību;
- plānot, metodiski vadīt, organizēt, koordinēt un veikt pētījumus sabiedrības veselības jomā;
- veidot un attīstīt nacionālo informācijas un monitoringa sistēmu attiecībā uz infekcijas slimībām, un koordinēt minētās sistēmas darbību;
- atbilstoši kompetencei sadarboties ar valsts un pašvaldību institūcijām,

nevalstiskajām organizācijām, privātpersonām, starptautiskajām institūcijām un organizācijām, nodrošinot informācijas un pieredzes apmaiņu, apmācību un kopīgu projektu īstenošanu, pārstāv valsts intereses starptautiskajās organizācijās, Eiropas Savienības institūcijās un starptautiskajos pasākumos;

- piedalīties normatīvo aktu un attīstības plānošanas dokumentu projektu sagatavošanā un izvērtēšanā;
- organizēt HIV profilakses punktu darba nodrošinājumam nepieciešamo zāļu un medicīnisko ierīču plānošanu, pasūtīšanu, uzglabāšanu, uzskaiti un sadali;
- veidot, uzturēt un papildināt šādas Centra pārziņā esošas valsts informācijas sistēmas un datubāzes:
 - Valsts infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa sistēmu (VISUMS);
 - HIV/AIDS gadījumu valsts reģistru;
 - iedzīvotāju genoma valsts reģistru;
 - jaundzimušo reģistru;
 - ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistru;
 - veselības aprūpes nozares valsts statistisko pārskatu datubāzi;
 - Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datubāzi;
 - stacionāro gultu fonda izmantošanas datubāzi;
 - sabiedrības veselības monitoringa un ziņošanas sistēmu;
 - tabakas izstrādājumu sastāvdaļu datubāzi;
 - datu prezentācijas sistēmu.
- nodrošināt Centrālo statistikas pārvaldi, Pasaules Veselības organizāciju, Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centru, Eiropas Savienības Statistikas biroju EUROSTAT un citas Latvijas un starptautiskās institūcijas ar centra rīcībā esošo informāciju;
- nodrošināt Eiropas Savienības Infekcijas slimību agrīnās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmas (EWRS) darbības uzturēšanu un koordinēšanu;
- nodrošināt PVO un ECDC fokālo punktu, kā arī Eiropas epidemioloģiskās uzraudzības sistēmas (TESSy) koordinatora pienākumu izpildi;

- nodrošināt valsts specializētā centra funkciju dalībai Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centra uzturētajā Eiropas Informācijas tīklā par narkotikām un narkomāniju (Reitox) atbilstoši Eiropas Parlamenta un Padomes 2006. gada 12. decembra Regulai (EK) Nr. 1920/2006 par Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centru;
- nodrošināt informācijas apmaiņu starp Eiropas Informācijas tīklu par narkotikām un narkomāniju (Reitox) valsts specializēto centru un Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centru par jaunu psihoaktīvo vielu un jaunu psihoaktīvās vielas saturošu preparātu ražošanu, nelikumīgu tirdzniecību un lietošanu atbilstoši Padomes 2005. gada 10. maija Lēmumam 2005/387/TI par informācijas apmaiņu, riska novērtējumu un kontroli attiecībā uz jaunām psihoaktīvām vielām.

1.4. Nozīmīgas pārmaiņas 2013. gadā

- Ar 2013. gada 1. janvāri Centrs pārņēma veselības veicināšanas funkciju no Veselības ministrijas.
- Tika izveidots un sāka darboties Nacionālais veselīgo pašvaldību tīkls.
- Tika īstenoti Sirsds veselības gada pasākumi – informatīvā kampaņa un sirds un asinsvadu skrīninga pilotprojekts Liepājā.
- Pirmo reizi tika izdoti pagaidu aizliegumi jaunām psihoaktīvām vielām.

1.5. Slimību profilakses un kontroles centra 2013. gadā īstenotie darbības virzieni

- sabiedrības veselības monitorings, neinfekcijas slimību uzraudzība un sabiedrības veselību ietekmējošo faktoru izvērtēšana;
- sabiedrības veselības un veselības aprūpes statistiskās informācijas iegūšana, apkopošana, apstrāde un analīze;
- veselības veicināšanas politikas īstenošana un koordinācija;
- infekcijas slimību epidemioloģiskā uzraudzība, monitorings, izlūkošana, profilakses un izplatības ierobežošana;
- epidemioloģiskās drošības sistēmas koordinācija un pārraudzība.

2. SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA BUDŽETA FINANSĒJUMS UN TĀ IZLIETOJUMS

2.1. Slimību profilakses un kontroles centra kopējais finansējums un tā izlietojums 2013. gadā

Centra kopējais finansējums no valsts budžeta līdzekļiem un tā izlietojums 2013. gadā atspoguļots 1. tabulā.

Tabula Nr. 1 Kopējais finansējums un tā izlietojums 2013. gadā

	Finanšu līdzekļi	Pārskata gadā		Faktiskā izpilde, %
		Apstiprināts likumā, LVL	Budžeta izpilde, LVL	
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	2107730	2075761	98.5
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	2025354	2019791	100.0
1.1.1.	t.sk. apakšprogrammai Slimību profilakses nodrošināšana	1894679	1892954	
1.1.2.	t.sk. apakšprogrammai Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana	51136	51117	
1.1.3.	t.sk. apakšprogrammas Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana pasākuma Eiropas Kopienas Sabiedrības veselības programmas 2008-2013 projekts „Vienota rīcība par vienlīdzību veselības jomā”	6221	3461	
1.1.4.	t.sk. apakšprogrammas Veselības veicināšana	62745	62745	
1.1.5.	t.sk. apakšprogrammas Latvijas prezidentūras Eiropas Savienības Padomē nodrošināšana 2015. gadā	7630	6888	
1.1.6.	t.sk. apakšprogrammas Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums	2943	2626	
1.2.	Ārvalstu finanšu palīdzība	72737	55885	93.4
1.2.1.	t.sk. apakšprogrammai Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana	51 136	51 136	
1.2.2.	t.sk. apakšprogrammas Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana pasākums Eiropas Kopienas Sabiedrības veselības programmas 2008-2013 projektu un pasākumu īstenošana	21601	4749	
1.3.	Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem	9639	85	0.9
2.	Izdevumi (kopā):	2134849	2078872	97.4
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	2074373	2019465	97.4
2.1.1.	Atalgojumi	1158229	1153541	
2.1.2.	Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas, sociāla rakstura pabalsti un kompensācijas	302351	301223	
2.1.3.	Komandējumi	59864	57114	
2.1.4.	Pakalpojumi	364964	324391	
2.1.5.	Preces, krājumi, inventārs un c.	59827	54058	
2.1.6.	Pakalpojumus, kurus budžeta iestāde apmaksā noteikto funkciju ietvaros	129138	129138	

2013. gada publiskais pārskats
Slimību profilakses un kontroles centrs

2.2.	Kapitālie izdevumi	60476	59407	98.2
	Finanšu līdzekļi	Pārskata gadā		Faktiskā izpilde, %
		Apstiprināts likumā, LVL	Budžeta izpilde, LVL	
4.	Naudas līdzekļu atlikums gada beigās pamatbudžeta – ārvalstu finanšu palīdzība	-	24008	-

2.2. Valsts budžeta programmu finansējums un tā izlietojums

Atbilstoši likumam „Par valsts budžetu 2013. gadam” Centra budžetu veidoja valsts budžeta programmas:

- programma 46.03.00 „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogramma „Slimību profilakses nodrošināšana”, un arī papildus apakšprogrammas „Slimību profilakses nodrošināšana” projekts ar nosaukumu „Latvijas Nacionālā euro ieviešanas plāna pasākumi”;
- programma 46.04.00 „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogramma „Veselības veicināšana”;
- programma 96.00.00 „Latvijas prezidentūras Eiropas Savienības Padomē nodrošināšana 2015.gadā”;
- programma 99.00.00 „Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums”;
- programma 70.06.00 „Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana” apakšprogramma „Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana”;
- programma 70.07.00 „Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana” apakšprogramma „Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana”.

Piešķirto valsts budžeta līdzekļu apjoms un izlietojums atspoguļots tabulās Nr. 2, Nr. 3., Nr. 4., Nr. 5., Nr. 6. un Nr. 7.

Tabula Nr. 2 Valsts budžeta finansējums un tā izlietojums (naudas plūsma) programmas 46.03.00 „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogrammā „Slimību profilakses nodrošināšana”

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2012. gadā (faktiskā izpilde), LVL	2013. gadā	
			Apstiprināts likumā, LVL	Faktiskā izpilde, LVL
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	-	1904318	1893039
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	-	1894679	1892954
1.2.	Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	9639	85
2.	Izdevumi (kopā):	-	1904318	1893039
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	-	1844907	1834681
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	-	1844892	1834666
2.2.	Izdevumi kapitālieguldījumiem	-	59411	58358
3.	Finanšu palielinājums (apropriācijas kārtā no Nacionālā veselības dienesta pašu ieņēmumu atlikuma palielinājums)	-	-	-

Saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un Tāmi valsts budžeta programmas „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogrammā „Slimību profilakses nodrošināšana” dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem 2013. gadā plānota LVL 1894679 apmērā, bet pašu ieņēmumi plānoti LVL 9639, kas kopā sastāda LVL 1904318.

2013. gada kopējie faktiskie izdevumi bija LVL 1893039, kas ir par LVL 11279 mazāk nekā tika plānots, kas relatīvā izteiksmē sastāda 99,64%. Tas skaidrojams ar to, ka 2013. gadā par LVL 9554 netika izpildīts maksas ieņēmumu plāns, kā arī ar to, ka gada pēdējā dienā tika saņemta komandējumu izdevumu atmaksa LVL 1725 apmērā, kuru nebija iespējams izlietot citu komandējumu atmaksai.

Tabula Nr. 3 Valsts budžeta finansējums un tā izlietojums (naudas plūsma) programmas 46.04.00 „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogrammā „Veselības veicināšana”

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2012. gadā (faktiskā izpilde), LVL	2013. gadā	
			Apstiprināts likumā, LVL	Faktiskā izpilde, LVL
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	-	62745	62745
1.1.	Dotācija no vispārējiem	-	62745	62745

2013. gada publiskais pārskats
Slimību profilakses un kontroles centrs

	ieņēmumiem			
1.2.	Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-		
2.	Izdevumi (kopā):	-	62745	62745
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	-	62745	62745
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	-	62745	62745

Saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un Tāmi valsts budžeta programmas „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogrammā „Veselības veicināšana” dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem 2013. gadā veidoja LVL 62745 un programmai paredzētie līdzekļi izlietoti 100% apmērā. Veselības veicināšanas funkcijas nodrošināšana deleģēta un sekmīgi veikta no 2013. gada 1. janvāra.

Tabula Nr. 4 Valsts budžeta finansējums un tā izlietojums (naudas plūsma) programmas 96.00.00 „Latvijas prezidentūras Eiropas Savienības Padomē nodrošināšana 2015. gadā”

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2012. gadā (faktiskā izpilde), LVL	2013. gadā	
			Apstiprināts likumā, LVL	Faktiskā izpilde, LVL
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	-	7630	6888
1.1.	Dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem	-	7630	6888
1.2.	Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-		
2.	Izdevumi (kopā):	-	7630	6888
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	-	7630	6888
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	-	7630	6888

Saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un Tāmi valsts budžeta programmas „Latvijas prezidentūras Eiropas Savienības Padomē nodrošināšana 2015. gadā” dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem 2013. gadā plānota LVL 7630 apmērā, bet faktiskie kopējie izdevumi bija LVL 6888, kas ir par LVL 742 mazāk nekā tika plānots. Faktiskie izdevumi komandējumu nodrošināšanai ir mazāki nekā plānoti, un to ietekmēja aviobiļešu un viesnīcu cenu svārstības.

Tabula Nr. 5 Valsts budžeta finansējums un tā izlietojums (naudas plūsma) programmas 99.00.00 „Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums”

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2012. gadā (faktiskā izpilde), LVL	2013. gadā	
			Apstiprināts likumā, LVL	Faktiskā izpilde, LVL
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	-	2943	2626
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	-	2943	2626
1.2.	Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-		
2.	Izdevumi (kopā):	-	2943	2626
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	-	2943	2626
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	-	2943	2626

Saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un Tāmi valsts budžeta programmas „Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums” dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 2013. gadā veidoja LVL 2943. Turpretī faktiskie kopējie izdevumi bija LVL 2626, kas ir par LVL 317 mazāk nekā tika plānots.

Tabula Nr. 6 Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto un finansēto projektu un pasākumu izlietojums (naudas plūsma) programmas 70.06.00 „Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana” apakšprogrammā „Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana”

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2012. gadā (faktiskā izpilde), LVL	2013. gadā	
			Apstiprināts likumā, LVL	Faktiskā izpilde, LVL
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	-	102272	102253
1.1.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem		51136	51117
1.2.	Ārvalstu finanšu palīdzība		51136	51136
2.	Izdevumi (kopā):	-	102272	102252
2.1.	Uzturēšanas izdevumi		101207	101203
2.1.1.	Kārtējie izdevumi		101207	101203
2.2.	Izdevumi		1065	1049

Saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un Tāmi valsts budžeta programmas „Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana” apakšprogrammā „Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības

nodrošināšana” dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem veidoja LVL 51136 un ārvalstu finanšu palīdzība LVL 51136. Kopējie faktiskie izdevumi bija mazāki par LVL 19.

Tabula Nr. 7 Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto un finansēto projektu un pasākumu izlietojums (naudas plūsma) programma 70.07.00 „Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana” apakšprogrammā „Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana”

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2012. gadā (faktiskā izpilde), LVL	2013. gadā	
			Apstiprināts likumā, LVL	Faktiskā izpilde, LVL
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā):	-	27822	8210
1.1.	Dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem	-	6221	3461
1.2.	Ārvalstu finanšu palīdzība	-	21601	4749
2.	Izdevumi (kopā):	-	54941	11322
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	-	54941	11322
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	-	54941	11322
	Slēgtie budžeta asinājumi			2760

Saskaņā ar apstiprināto finansēšanas plānu un Tāmi valsts budžeta programmas „Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana” apakšprogrammā „Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana” dotācija no vispārīgiem ieņēmumiem 2013. gadā bija plānota LVL 622 apmērā un ārvalstu finanšu palīdzība LVL 21601 apmērā.

Faktiskā ieņēmumu izpilde, izteikta procentos, sastāda 87%. Ieņēmumu neizpilde LVL 16852 apmērā ir saistīta ar to, ka 2013. gadā netika pilnā apjomā saņemti ārvalstu finanšu palīdzības līdzekļi – Equity Action, Orphanet Europe projektu ietvaros.

2.3. Ziedojumi un dāvinājumi

Atbilstoši Ministru kabineta 2012. gada 21. februāra rīkojumam Nr. 101 „Par Slimību profilakses un kontroles centra izveidošanu un Veselības ministrijas un Zemkopības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju”, kā arī Ministru kabineta 2012. gada 29. jūlija rīkojumam Nr. 509 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju” Centrs ar 2012. gada 1. aprīli ir pārņēmis reorganizētās valsts aģentūras „Latvijas Infektoloģijas centrs” projektu gala norēķinus no ārvalstu finanšu palīdzības sekojošos projektos:

- 1) projekts „Koordinēta un visaptveroša HIV/AIDS tīkla paplašināšana injicējamo narkotiku lietotājiem un pārejas grupām” (ENCAP) – LVL 7692;
- 2) integrētā projekta EDEN apakšprojekts EDEN – TBD „Ērču pārnesto slimību kontrole” – LVL 7942;
- 3) projekts „Eiropas difterijas epidemioloģiskās uzraudzības sadarbības tīkls” (DIPNET) – LVL 1239.

Ārvalstu finanšu palīdzības līdzekļu apgrozījums 2013. gadā atspoguļots tabulā Nr. 8.

Tabula Nr. 8 Finansējums (naudas plūsma) projektā „Koordinēta un visaptveroša HIV/AIDS tīkla paplašināšana injicējamo narkotiku lietotājiem un pārejas grupām” (ENCAP)

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2012. gadā (faktiskā izpilde), LVL	2013. gadā	
			Apstiprināts likumā, LVL	Faktiskā izpilde, LVL
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	0	5215	5215
1.1.	Ziedojumi un dāvinājumi	0	5215	5215
2.	Izdevumi (kopā):	5437	5215	121
2.1.	Uzturēšanas izdevumi	5437	5215	121
3.	Finansēšana	7692	-	-

3. SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA KREDITORU SAISTĪBAS

Centra kreditoru saistības atspoguļotas tabulā Nr. 9.

Tabula Nr. 9 Centra kreditoru saistības

PASĪVS	Piezīmes Nr.	Uz 2013. gada beigām, LVL	Uz 2013. gada sākumu, LVL	Izmaiņas (+,-)
1	2	3	4	5
(1. + 2.) Kreditori - kopā	-	63107	72329	-9222
1. Ilgtermiņa saistības	-	-	-	-
1.2. Ilgtermiņa saistības par saņemtajiem avansiem	-	-	-	-
1.2. Ilgtermiņa parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem	-	-	-	-
2. Īstermiņa saistības	-	63107	72329	-9222
2.1. Īstermiņa saistības pret piegādātājiem un darbuzņēmējiem	1	6151	4022	+2129
2.2. Īstermiņa saistības par saņemtajiem avansiem	-	-	-	-
2.3. Īstermiņa uzkrātās saistības	2	53682	66910	-13228
2.4. Īstermiņa saistības par ārvalstu finanšu palīdzību un Eiropas Savienības politiku instrumentu finansētajiem pasākumiem	-	-	-	-
2.5. Norēķini par darba samaksu un ieturējumiem (izņemot nodokļus)	3	0	217	-217
2.6. Nodokļi un sociālās apdrošināšanas maksājumi	4	3274	1180	+2094
2.7. Pārējās īstermiņa saistības	-	-	-	-

Kopējās kreditoru saistības uz 2013. gada beigām, attiecībā pret kreditoru saistībām uz gada sākumu, ir samazinājušās par LVL 9222. Lielākais samazinājums ir īstermiņa uzkrātām saistībām, kas ir uzkrājuma summa par darbinieku neizmantoto atvaļinājumu un aprēķinātie darba devēja valsts sociālie apdrošināšanas maksājumi par šiem neizmantotajiem atvaļinājumiem. Parējās kreditoru saistības ir iestādes funkciju nodrošināšanai nepieciešamie komunālo, sakaru un citu pakalpojumu izdevumi par 2013. gada decembra mēnesi, kā arī nodokļu maksājumi par decembra mēnesi, kuru apmaksā bija jāveic tikai 2014. gada janvārī.

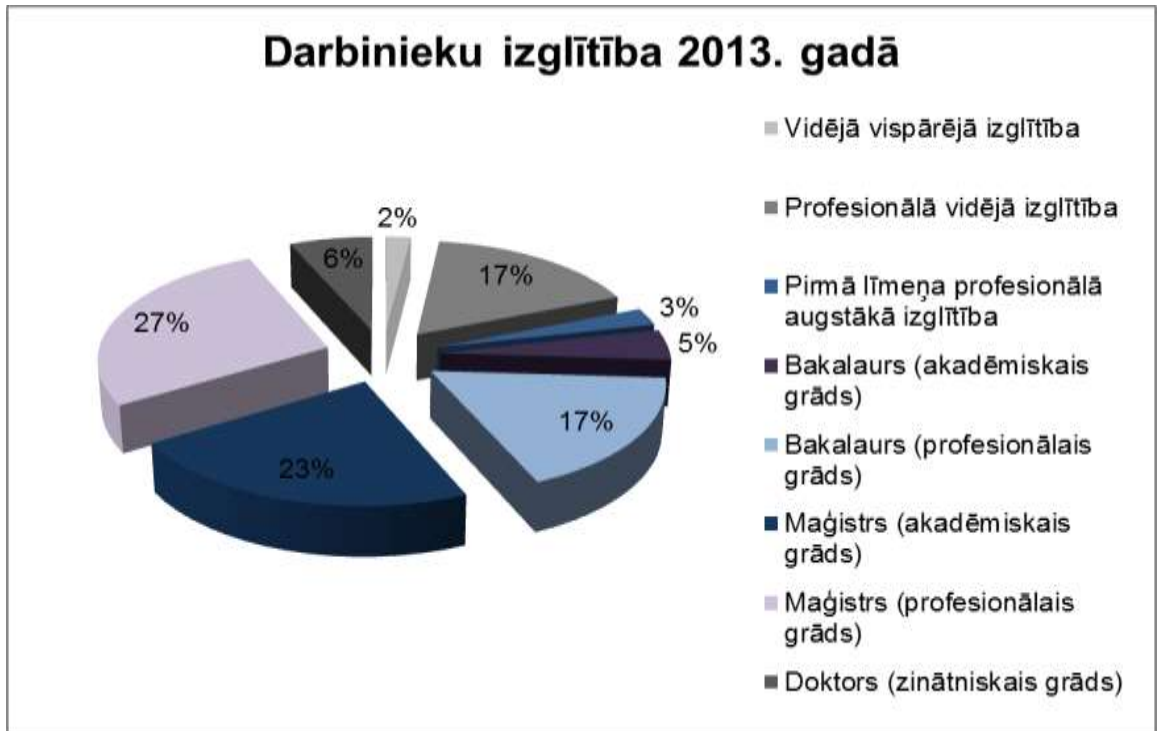
4. SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA PĀRSKATS PAR PERSONĀLU

Centra darbību nodrošina 154 darbinieki, no kuriem 9 ir valsts civildienesta ierēdņi. Vidējais darbinieku skaits pārskata periodā ir 144 darbinieki un 8 valsts civildienesta ierēdņi. Personāla mainība ir 10%.

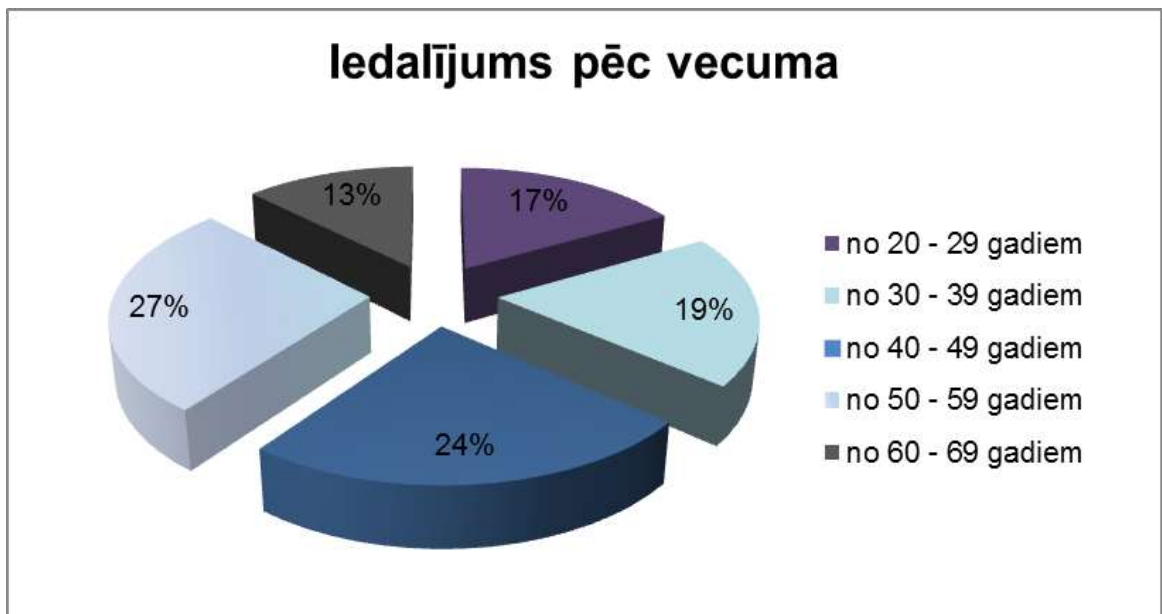


Lai sekmīgi realizētu Centra funkcijas, nepieciešams augsti kvalificēts un profesionāls personāls. Centrā 81% darbiniekiem ir augstākā izglītība, 17% vidējā profesionālā izglītība, 2% vidējā vispārējā izglītība.

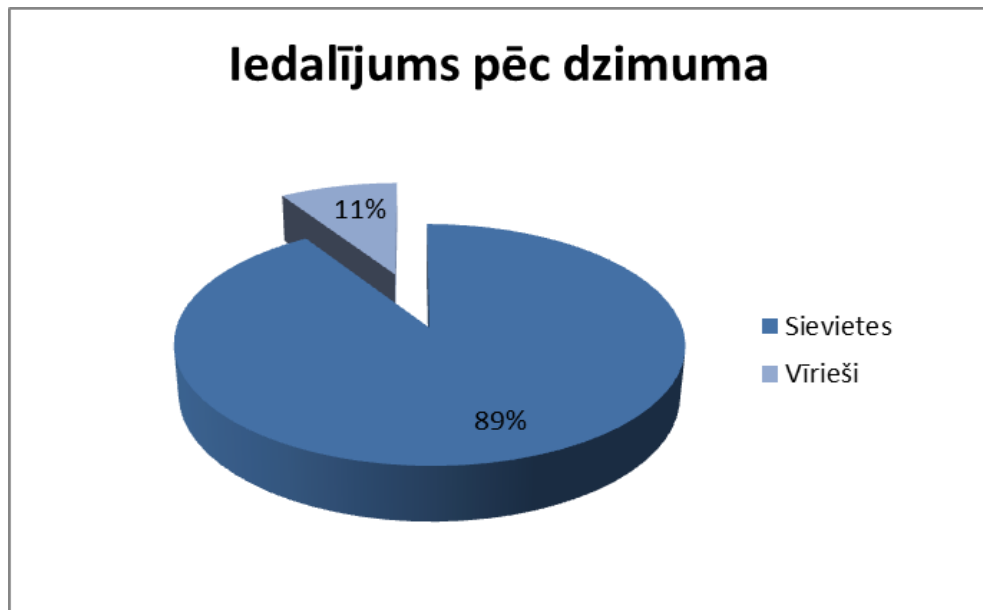
Centrā strādā 10 darbinieki ar doktora zinātnisko grādu un 78 darbinieki ar akadēmisko vai profesionālo maģistra grādu.



Centra darbinieku vidējais vecums ir 44 gadi.



No strādājošajiem Centra darbiniekiem 89% ir sievietes un 11% vīrieši.



2013. gadā tika veikta darbinieku novērtēšana valsts informācijas sistēmā „Novērtēšanas elektroniskās veidlapas informācijas sistēma”, kuras mērķis bija noteikt uz rezultātu sasniegšanu vērstus nodarbinātā individuālos mērķus un uzdevumus, kas atbilst struktūrvienības un iestādes mērķiem un uzdevumiem, novērtēt darbinieku darbību un tās rezultātus iepriekšējā periodā, noteikt darbinieku mācību un karjeras attīstības vajadzības. Novērtēšanas laikā katram darbiniekam bija iespēja novērtēt savas prasmes un iespējamo karjeras attīstību. Centra darbinieku darba izpildes rezultāti ir novērtēti pozitīvi, neviens darbinieks nav saņēmis novērtējumu „jāpilnveido”, vai „neapmierinoši”. Tas liecina, ka Centrā strādā darbinieki ar augstu profesionālo līmeni.



Pārskata periodā Centrā veiksmīgi darbojās izveidotā un ieviestā darba aizsardzības sistēma, izstrādātas nepieciešamās instrukcijas, veikts darba vides risku novērtējums, instruēti darbinieki, sagatavots preventīvo pasākumu plāns un veikti citi darba aizsardzības pasākumi. Darbiniekiem ir nodrošinātas obligātās veselības pārbaudes, un ir iespējams saņemt vakcināciju, ja konstatēts risks, ka darbiniekam darba laikā iespējama inficēšanās. 2013. gadā iespēju saņemt kompensāciju par nopirktajiem, darbam nepieciešamajiem redzes korekcijas līdzekļiem izmantoja 30 darbinieki.

Pārskata gadā Centra struktūrā ir notikušas vairākas izmaiņas, kas nodrošināja ekonomiski un funkcionāli efektīvu valsts budžeta līdzekļu ietaupījumu. Tika reorganizēta Projektu un starptautiskās sadarbības nodaļa, kā rezultātā tika likvidēts Projektu un starptautiskās sadarbības nodaļas vadītāja amats, daļu funkciju pārnesot uz Personāla vadības un darba aizsardzības nodaļu, kā arī viena amata vieta tika nodota Epidemioloģiskajam blokam, līdz ar to panākot optimālu cilvēkresursu plānošanu un finanšu līdzekļu novirzīšanu uz profesionālo darbības jomu Centra pamatdarbības funkciju veikšanai.

2013. gadā Centram tika pievienota veselības veicināšanas funkcija, izveidojot Veselības veicināšanas nodaļu, kas valsts un reģionālā līmenī koordinē veselības veicināšanas pasākumu īstenošanu un informē sabiedrības grupas jautājumos, kas ietekmē veselību un veselīgu dzīvesveidu, sagatavo informāciju, izstrādā metodisko materiālu un sniedz metodisko atbalstu jautājumos, kas saistīti ar veselības veicināšanu.

5. SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA DARBĪBAS REZULTĀTI

5.1. Darbības virziens - sabiedrības veselības monitorings, neinfekcijas slimību uzraudzība un sabiedrības veselību ietekmējošo faktoru izvērtēšana – 2013. gadā tika sagatavoti

- Latvijas iedzīvotāju (vecumā no 15 līdz 64 gadiem) veselību ietekmējošo paradumu pētījuma 2012. gada aptaujas datu apkopojums.
- Bērnu antropometrisko parametru un skolu vides pētījuma 2012./2013. māc. gada aptaujas ziņojums (PVO Eiropas bērnu aptaukošanās pārraudzības iniciatīva).
- Latvijas skolēnu veselību ietekmējošo paradumu pētījuma 2013./2014. māc. gada aptauja (PVO atbalstītā Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) monitoringa ietvaros).
- Organizēts Sirds un asinsvadu slimību skrīninga pilotprojekts Liepāja pilsētā. Veikta 11 gadus vecu bērnu un 45 gadus vecu vīriešu aptauja un datu analīze;
- Izstrādāti pašvaldību veselības profili par trim Latvijas lielajām pilsētām – Ventspili, Jelgavu, Liepāju.
- Sagatavots analītisks materiāls par iedzīvotāju veselības stāvokli Ārstu 7. kongresa izdevumam „Veselības aprūpe Latvijā 2013”.
- Sagatavots ziņojums „Priekšlaicīgas mirstības analīze. Potenciāli zaudēto mūža gadu rādītājs Latvijā 2012. gadā”.
- Uzturēta un aktualizēta Sabiedrības veselības monitoringa un ziņošanas sistēma.
- Veikta sabiedrības veselības indikatīvo rādītāju prognozēšana.
- Nodrošināta dalība nozares komisijās, darba grupās un padomēs (piemēram, VM Uztura padomes, ZM Pārtikas nozares padome, Nacionālā alkoholisma ierobežošanas komisija, VM Primārās veselības aprūpes uzlabošanas plāna izstrādes darba grupa u.c.).
- Sniegti priekšlikumi politikas plānošanas dokumentu izstrādē un izvērtēšanā.

5.2. Darbības virziens - sabiedrības veselības un veselības aprūpes statistiskās informācijas iegūšana, apkopošana, apstrāde un analīze - 2013. gadā

- sagatavoti dati asinsrites sistēmas slimību izraisīto nāves gadījumu izpētei un veikta pētījumā iesaistīto ekspertu apmācība jautājumā par nāves cēloņu kodēšanu;
- veikta Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijas 1. un 2. sējuma atjaunošana;
- nodrošināta atjaunotās SSK-10 klasifikācijas ieviešana;
- noslēgti līgumi ar dzemdību iestādēm par jaundzimušo datu ievadi reģistrā elektroniskā veidā;
- papildināta Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datubāzes programma;
- pilnveidota veselības aprūpes nozares valsts statistisko pārskatu datubāzes atskaišu sistēma;
- EuroPeristat projekta ietvaros publicēts ziņojums „European Perinatal Health Report”;
- Sagatavota un publicēta „Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata 2012”;
- pilnveidota statistiskās informācijas sistēma „Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrā”, ieviešot narkoloģiskā pacienta reģistrācijas kartes un ārstniecības rezultāta izvērtējuma narkoloģiskajam pacientam kartes izmaiņas sistēmā PREDA, kā rezultātā tiks nodrošināta datu sniegšanu Eiropas narkotiku un narkomānijas uzraudzības centram, atbilstoši Ārstniecības pieprasījuma indikatora Standarta protokolam (Eiropas Parlamenta un Padomes 2006. gada 12. decembra regula (EK) Nr. 1920/2006). Veikta tuberkulozes pacientu vēsturisko datu pārņemšana un uzsākta datu apstrāde sistēmā PREDA. Ar ārstniecības iestādēm par vienotās informācijas sistēmas PREDA lietošanu kopā noslēgti 565 sadarbības līgumi, kā arī veikta apmācība un nodrošināta atbalsta funkcija 1201 sistēmas PREDA lietotājam.
- Organizētas nozīmīgas darba grupas un semināri:
 - Starptautiska konference „Veselība izaugsmei”.

- Konference „Pusaudžu veselība Latvijā”.
- Konference „Bērnu un pusaudžu pašnāvības Latvijā: situācija, riska faktori un uz pierādījumiem balstīti risinājumi”.
- Konference „Primārās aprūpes loma vēža profilaksē Latvijā”.
- Nodrošināta VM izveidotās darba grupas Valsts organizētā dzemdes kakla vēža skrīninga norises izvērtēšana koordinēšana. Sagatavots un uz VM sūtīts darba grupas ziņojums.
- ES programmas „Veselība” vienotas rīcības projekta Par nevienlīdzību veselības jomā (Joint Action on Health Inequalities (Equity Action)) ietvaros organizēti semināri: par iespējām izmantot ES fondus nevienlīdzības mazināšanas veselības jomā; par alkohola ierobežošanas politiku Latvijā.

5.3. Darbības virziens - Valsts un reģionālā līmenī koordinēt veselības veicināšanas pasākumu īstenošanu – 2013. gadā tika īstenoti:

Informatīvi izglītojoši pasākumi:

- pieaugušajiem par fiziskajām aktivitātēm (30 pasākumi, piedalījās 658 iedzīvotāji);
- skolēniem par veselīgu uzturu un enerģijas dzērienu lietošanas kaitīgo ietekmi (40 pasākumi, piedalījās 842 skolēni);
- profesionālo izglītības iestāžu audzēkņiem par seksuālās un reproduktīvās veselības jautājumiem (39 pasākumi, piedalījās 679 audzēkņi);
- topošajiem un jaunajiem vecākiem par bērnu traumatisma novēršanu (35 pasākumi, piedalījās 754 iedzīvotāji).

Sabiedrības informēšanas kampaņa „Mīli savu sirdi” par sirds un asinsvadu slimību riska faktoriem, kurus var novērst, lietojot atbilstošu uzturu, un par sirds veselībai svarīgiem veselības rādītājiem. Kampaņas ietvaros tika realizēti šādi pasākumi: Sirds busiņa izbraukumi, TV klips, sirdij veselīgo recepšu rokasgrāmata, informatīvā kampaņa draugiem.lv, ieteikumi un informatīvie raksti, vides reklāma.

Sagatavoti informatīvie materiāli par zīdīšanas veicināšanu, bērnu traumatisma novēršanu, narkotiku lietošanas izplatības samazināšanu u.c.

Izveidots Nacionālais veselīgo pašvaldību tīkls, iesaistot tajā 27 pašvaldības. Tīkla mērķis ir sekmēt labās prakses piemēru, pieredzes un ideju apmaiņu starp pašvaldībām un sniegt tām metodoloģisku atbalstu sabiedrības veselības un veselības veicināšanas jautājumos.

Organizēti HIV profilakses pasākumi:

- koordinēta 19 HIV profilakses punktu darbība 17 pašvaldībās;
- HIV profilakses punkti nodrošināti ar HIV, B un C hepatīta, sifilisa testiem, šļircēm, prezervatīviem.

- sniegtas individuālas metodiskas un praktiskas nodarbības HIV profilakses punktu darbiniekiem.

5.4. Darbības virziens - infekcijas slimību epidemioloģiskā uzraudzība, monitorings, izlūkošana, profilakses un izplatības ierobežošana, epidemioloģiskās drošības sistēmas koordinācija un pārraudzība - 2013. gadā nodrošināta (arī tabulās Nr. 6 un Nr. 7):

- Sagatavoti priekšlikumi normatīvo aktu sistēmas optimizēšanai un pilnveidošanai.
- Veikta infekcijas slimību epidemioloģiskā uzraudzība, monitorings un pretepidēmijas pasākumu organizēšana infekcijas perēkļos.
- Nodrošināta imunizācijas valsts programmas koordinēšana.
- Nodrošināta reaģēšana ārkārtas sabiedrības veselības situācijās.
- Veikts metodiskais un veselības izglītības darbs;
- Turpināti infekcijas slimību profilakses pasākumi, kā rezultātā 2013. gadā:
 - stabilizējušies un daļēji uzlabojušies imunizācijas rādītāji;
 - turpināja samazināties (par 27%) vējbaku gadījumu skaits;
 - netika reģistrēti masalu un masaliņu gadījumi;
 - pirmo gadu netika reģistrēti vietējas izcelsmes šigelozes gadījumi;
 - par 29% samazinājās salmonelozes gadījumu skaits;
 - samazinājās tuberkulozes gadījumu skaits (par 12%).

Epidemioloģiskajā uzraudzībā:

- Optimizēta normatīvo aktu bāze un novērsta neracionāla SPKC resursu izmantošana – infekcijas slimību reģistrācija ārpus darba laika notiek tikai ārkārtas gadījumos.
- Optimizēta epidemiologu darbība - infekcijas slimību gadījumos bez sabiedrības veselības apdraudējuma profilakses pasākumu veikšanā tiek iesaistīta skartā iestāde vai ģimenes ārsta komanda.
- Veikta reģionālo struktūru reorganizācija – palielināta to patstāvība lokālu lēmumu pieņemšanā.

Tabula Nr. 6 Pretepidēmijas pasākumu kvantitatīvie rādītāji 2013. gadā

Pasākums	Apjoms
Ārstniecības personu un laboratoriju steidzamo paziņojumu par infekcijas slimību gadījumiem reģistrācija	51776
Objektu skaits, kur veikta epidemioloģiskā izmeklēšana un organizēti pretepidēmijas pasākumi	23270
Reģistrēti un epidemioloģiski izmeklēti uzliesmojumi	1 274
Pasākums	Apjoms
Infekcijas slimnieku aptauja	18873
Kontaktpersonu noteikšana un aptaujas	12952
Ārstniecības personu informēšana par kontaktpersonām	12060
Kontaktpersonu laboratoriskā pārbaude	813
t.sk. ar pozitīvo rezultātu	46 (6%)
Vides paraugu laboratoriskā pārbaude	176
t.sk. ar pozitīvo rezultātu	44 (25%)

Tabula nr. 7 Imunizācijas koordinēšanas kvantitatīvie rādītāji 2013. gadā

Pasākums	Apjoms
Izvērtēti un apkopoti vakcinācijas iestāžu vakcīnu pasūtījumi un pārskati par vakcīnu izlietojumu	14 020
Zāļu lieltirgotavām noformētie vakcīnu pasūtījumi, t.sk. papildus pasūtījumi	401
Izvērtēti un apkopoti ārstniecības iestāžu "Pārskati par Imunizācijas valsts programmas ietvaros vakcinētām personām"	1 567
Bērniem nodrošinātā valsts apmaksātā vakcinācija pret ērcu encefalītu šīs slimības augsti endēmiskajās teritorijās (vakcināciju skaits)	12 514
Vakcinācijas izraisīto komplikāciju epidemioloģiskā izmeklēšana	77
Metodiskās vēstules ārstniecības iestādēm par imunizācijas jautājumiem	6

5.5. Centra darba plānā iekļauto būtiskāko rezultatīvo rādītāju izpilde**Tabula Nr. 8** Centra rezultatīvo rādītāju izpilde

Programmu, apakšprogrammu kods un nosaukums	Darbības rezultāts	Rezultatīvais rādītājs	Rezultatīvais rādītājs 2013. gadā
1	2	3	4
I. Valsts pamatfunkciju īstenošana			
39.0100 Specializētās veselības aprūpes nodrošināšana/ Infekcijas slimību specifiskā diagnostika, ārstēšana un profilakse	Darbības rezultāts Nr. 1 – Nodrošināta infekcijas slimību gadījumu un uzliesmojumu epidemioloģiskā izmeklēšana un pretepidēmijas pasākumu organizēšana infekciju slimību perēkļos	Rezultatīvais rādītājs Nr.1 – Reģistrēto infekciju slimību gadījumu skaits	26266
	Darbības rezultāts Nr. 2 – Nodrošināta iespēja HIV inficētie pacienti HIV profilakses punktos apmainīt un saņemt šļirci, veikt HIV testus, saņemt konsultācijas un informatīvos materiālus tādejādi samazinot jaunu HIV inficēšanās gadījumu skaitu	Rezultatīvais rādītājs Nr. 1 – Izplatīto šļircu skaits HIV profilakses punktos	310 134
		Rezultatīvais rādītājs Nr. 2 – Veikto HIV testu skaits HIV profilakses punktos	2 146
		Rezultatīvais rādītājs Nr. 3 – Izdalīto prezervatīvu skaits HIV profilakses punktos un ielu darbā	92 841
II. ES politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto un finansēto projektu un pasākumu īstenošana			
70.0600 Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana/ Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbības nodrošināšana	Darbības rezultāts Nr. 1 – Nodrošināta Narkotiku uzraudzības monitoringa fokālā punkta darbība	Rezultatīvais rādītājs Nr. 1 – Uzturēto un pilnveidoto galveno epidemioloģisko indikatoru skaits narkotiku un narkomānijas izplatības jomā	5
		Rezultatīvais rādītājs Nr. 2 – Uzturēta un pilnveidota agrīnā brīdinājuma sistēma par jaunajām psihoaktīvajām vielām valstī	1

		Rezultatīvais rādītājs Nr. 3 – Sagatavoto nacionālo ziņojumu skaits par situāciju narkomānijas problēmas jomā Latvijā	1
		Rezultatīvais rādītājs Nr. 4 – Veikto pētījumu skaits par narkotiku lietošanu valstī	2
0.0700 Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana/ Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana	Darbības rezultāts Nr. 1 – Nodrošināta Orphanet portāla Latvijas mājas lapas darbība	Rezultatīvais rādītājs Nr. 1 – Uzturēta un pilnveidota Orphanet portāla Latvijas mājas lapa	1
	Darbības rezultāts Nr. 2 – Nodrošināta daļība EURO-URHIS 2 projekta darba grupās, indikatoru saskaņošana, apkopota rutīnas statistikas informācija divu pilsētas profilu izveidošanai	Rezultatīvais rādītājs Nr. 1 – Izveidoto veselības profilu skaits projekta ietvaros	2
	Darbības rezultāts Nr. 3 – Nodrošināta reģistra „Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistru un par pacientiem, kuri guvuši traumas un ievainojumus” darbība un datu pilnveidošana projekta „Traumu uzraudzība Eiropā” (JAMIE) ietvaros	Rezultatīvais rādītājs Nr. 1 – Uzturēts un pilnveidots „Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistru un par pacientiem, kuri guvuši traumas un ievainojumus” reģistrs	1
	Darbības rezultāts Nr. 4 – Nodrošināta centrālās EUROCAT datu bāzes par pacientiem ar iedzimtām anomālijām uzturēšana, uzraudzība un datu pilnveidošana	Rezultatīvais rādītājs Nr. 1 – Uzturēta, uzraudzīta un pilnveidota centrālā EUROCAT datu bāze projekta ietvaros	1

6. SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA IEKŠĒJĀ KONTROLE

- Centrā darbojas iekšējās kontroles sistēma saskaņā ar Ministru kabineta 2012. gada 8. maija noteikumiem Nr. 326 „Noteikumi par iekšējās kontroles sistēmu tiešās pārvaldes iestādēs”.
- Centrā ir izstrādāta vienota kārtība ar iestādes darbību saistīto risku identificēšanai un novērtēšanai, preventīvo pasākumu plānošanai un šo risku vadībai.
- Ir izstrādāts ar Centra darbību saistīto risku reģistrs, kas periodiski tiek aktualizēts, iesaistot visas Centra struktūrvienības.

7. SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA REALIZĒTĀ STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA

Nodrošināta sadarbība ar ECDC.

Sākot ar 2013. gada martu Centrā nominēts šādās pozīcijās:

- koordinējošā kompetentā iestāde;
- nacionālais koordinators;
- pārstāvji ECDC valdē un ECDC Konsultatīvajā padomē;
- 7 nacionālie fokālie punkti sabiedrības veselības jautājumos;
- 11 nacionālie fokālie punkti par noteiktām slimībām/slimību grupām.

2013. gada maijā ECDC eksperti akceptē Centru, kā apmācīt tiesīgu iestādi EPIET apmācību programmas (praktiskā epidemioloģija) ietvaros.

Starptautiskās sadarbības jomā Centrs 2013. gadā nodrošināja:

- ES Infekcijas slimību agrīnās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmas (EWRS) darbības uzturēšanu un koordinēšanu;
- PVO un ECDC fokālo punktu, kā arī Eiropas epidemioloģiskās uzraudzības sistēmas (TESSy) koordinatora pienākumu izpildi;
- ECDC valdes locekļu un padomdevēju foruma pārstāvniecību;
- Valsts specializētā centra funkciju dalībai Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centra uzturētajā Eiropas informācijas tīklā par narkotikām un narkomāniju (Reitox).

Starptautiskie projekti:

- Joint Action on Mental Health and Well-being (garīgā veselībā un labklājība);
- Perinatālā aprūpe, EURO-PERISTAT;
- Eiropas Savienības veselības portāls „Veselība-ES”, The Public Health Portal of the European Union;
- Eiropas partnerība cīņai pret vēzi, European Partnership for Action Against Cancer;

- Eiropas pilsētnieku veselības indikatoru sistēma 2. daļa – EURO-URHIS 2, European Urban Health Indicators System, Part 2,;
- Traumu mazināšana Eiropā, Joint action on Injury Monitoring in Europe;
- Iedzimtās anomālijas, European Concerted Action on Congenital Anomalies and Twins;
- Retās slimības un orfānu zāles, Joint Action Orphanet Europe;
- Nevienlīdzības mazināšana veselības jomā, Joint Action on Health Inequalities.

8. SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU

Centra ārējā komunikācija tiek veidota un attīstīta ne tikai atbilstoši Centra funkcijām, uzdevumiem un mērķiem, bet arī pielāgota sabiedrības interesēm. T.sk. aktuāliem, iedzīvotājiem nozīmīgiem notikumiem Centra pārstāvētajā jomā.

Publiskojamās informācijas ticamība tiek nodrošināta, cieši sadarbojoties ar nozares profesionāļiem, savukārt komunikācijas kanāli tiek pielāgoti Centra mērķa auditorijas – iedzīvotāju un mediju pārstāvju vajadzībām. Piemēram, sociālo tīklu plaša izmantošana, kā efektīvs komunikācijas kanāls digitālajā vidē, saglabājot tradicionālos informācijas nodošanas veidus, piemēram, preses relīzes.

Atbilstoši Centra 2013. gada darba plānam, komunikācija ar mērķa grupām tika veidota par šādiem kompetences jautājumiem:

- ieteikumi veselības saglabāšanai un uzlabošanai;
- statistikas dati un to analīze, pētījumu dati;
- infekcijas un neinfekcijas slimību uzraudzība;
- jaunajās psihoaktīvajās vielās, to izplatība un ierobežošanas pasākumi;
- Nacionālais veselīgo pašvaldību tīkls;
- infekcijas slimību uzliesmojumi;
- Centra aktivitātes, pasākumi (piem., konferences, kampaņas u.c.).

2013. gadā sagatavotas un medijiem izsūtītas 69 preses relīzes par aktuāliem tematiem veselības veicināšanas, infekcijas un neinfekcijas slimību jautājumiem.

Atbilstoši aktualitātēm organizētas preses konferences, nozīmīgākās no tā par šādām tēmām - Eiropas HIV testēšanas nedēļa; gripas profilakse; Eiropas Antibiotiku informācijas diena; Eiropas Imunizācijas nedēļa; Centra statistikas gadagrāmatas datu prezentācija.

Tāpat pārskata periodā organizētas mediju pārstāvju intervijas ar Centra speciālistiem un nodrošināta atbilžu sniegšana uz žurnālistu jautājumiem.

2013. gadā, analizējot uzskaitītos Centra publicitātes rādītājus, redzams, ka Centra nosaukums (kopā ar attiecīgo informāciju) pieminēts 1832 reizes, t.sk. interneta, drukātajos medijos, televīzijā un radio. Lielākā daļa preses publikāciju ir latviešu valodā

– 1292, pārējā daļa krievu valodā – 540.

Analizējot publicitātes rādītājus, redzams, ka 2013. gadā galvenās Centra kompetences tēmas, par kurām publiskota informācija medijos, bija: gripas monitorings un elpceļu saslimšanas ar 811 publikācijām, ar atkarību izraisošu vielu lietošanu saistīta informācija, t.sk. narkotiku izplatība, smēķēšana u.tml. ar 217 publikācijām, infekcijas slimības ar 105 publikācijām un sirds un asinsvadu slimības, t.sk. informācija par kampaņu „Mīli savu sirdi!” ar 98 publikācijām.

2013. gadā Centra interneta vietne www.spkc.gov.lv tika apmeklēta 123 445 reizes, no kurām aptuveni puse – 6 5641 reģistrēti kā atkārtoti apmeklējumi. Vietnē reģistrēti 372 422 lapu skatījumi un 46 020 lejupielādes. Visbiežāk vietne apmeklēta Latvijā – 79540 reizes, ASV – 27 863, Apvienotajā Karalistē – 7 717 un Krievijā – 6 090 reizes.

Apmeklētājs vidēji vietnē veic 3 darbības, savukārt vidējais laiks, ko apmeklētājs tajā pavada ir aptuveni 5 minūtes.

Lielākais vietnes apmeklējumu skaits reģistrēts aprīļa sākumā (2.aprīlis – 876 apmeklējumi), tas skaidrojams ar aktuālu un Centra kompetencē esošu tematu – gripas sezonas un vakcinācijas iztirzāšanu medijos.

Otrs augstākais apmeklējumu skaits reģistrēts oktobra beigās, kas saistāms ar Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas publicēšanu, kam tika rīkota arī preses konference.

Salīdzinot ar 2012. gadu, 2013. gadā www.spkc.gov.lv apmeklējumu skaits ir palielinājies ar tendenci pieaugt. 2013. gadā vietne papildināta ar 206 ierakstiem.

2013. gadā Centra ārējā komunikācijā aktīvi tika izmantoti arī sociālie mediji – facebook.com, draugiem.lv, twitter.com un youtube.com.

Centra draugiem.lv lapa tika izveidota sabiedrības informēšanas kampaņas „Mīli savu sirdi!” ietvaros, nodrošinot pēctecību un lapu turpināt izmantot un papildināt ar informāciju arī pēc kampaņas. 2013. gadā lapā tika izveidoti 47 ieraksti.

Centra twitter.com kontā 2013. gadā tika veikti 156 ieraksti un ievietoti 27 attēli. Centra kontam 2013. gadā pievienojās 33 jauni sekotāji, Centra twitter.com kontam sekoja 143 Twitter.com lietotāji.

2013. gadā Centram tika izveidots arī facebook.com un youtube.com konts. Facebook.com tika veikti 44 ieraksti, youtube.com ievietoti 39 video materiāli.

9. SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA 2014. GADA PLĀNOTIE PASĀKUMI

Nozīmīgākās Centra aktualitātes un plānotie veicamie uzdevumi:

- Turpināt gatavoties Latvijas Prezidentūrai ES.
- Īstenot Ģimenes veselības gada pasākumus.
- Nodrošināt Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla darbību un atjaunot Veselību veicinošo skolu tīklu.
- Pabeigt darbu pie Sirds un asinsvadu slimību skrīninga pilotprojekta Liepājas pilsētā izvērtēšanas, ārstu un pacientu aptauju datu analīzes.
- Līdzdarboties E-veselības integrētās informācijas sistēmas izveides 2. kārtas projektā.
- Pabeigt darbu pie Nāves cēloņa medicīnisko apliecību kvalitātes kontroles pētījuma.
- Pilnveidot ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistru par pacientiem, kuri slimo ar cukura diabētu, onkoloģiskām slimībām un iedzimtām anomālijām
- Veselības veicināšanas un sabiedrības veselības jomās:
 - Interneta portāls topošajiem un jaunajiem vecākiem www.grutnieciba.lv.
 - Izglītojoši pasākumi: grūtniecēm un jaunajiem vecākiem par bērna zīdīšanu; jauniešiem par jaunajām psihoaktīvajām vielām; jauniešiem profesionālajās izglītības iestādēs par seksuālās un reproduktīvās veselības jautājumiem; skolēniem par fiziskajām aktivitātēm; pašvaldību fizisko aktivitāšu grupu vadītāju apmācība.
 - Informatīvie materiāli par veselības veicināšanas tēmām.
 - Sabiedrības informēšanas kampaņas:
 - ✓ par fizisko aktivitāšu nozīmi veselības saglabāšanā un piemērotākajiem aktivitāšu veidiem dažādām iedzīvotāju grupām;
 - ✓ lai mazinātu tabakas lietošanu bērnu un jauniešu vidū;
 - ✓ lai samazinātu bērnu pakļaušanu pasīvajai smēķēšanai;
 - ✓ par sirds un asinsvadu slimību riska faktoriem, kurus var novērst, lietojot atbilstošu uzturu;
 - ✓ par sirds slimību simptomu atpazīšanu, lai veicinātu savlaicīgu vēršanos pie ārstniecības personām;
 - ✓ ar mērķi veicināt psihisko traucējumu simptomu atpazīšanu, kā arī veidot sabiedrībā tolerantu attieksmi pret personām ar psihiskām slimībām.

PIELIKUMI

1. pielikums

Centra struktūrshēma no 2013. gada 1. janvāra

