



LATVIJAS REPUBLIKAS VESELĪBAS MINISTRIJA

NEATLIEKAMĀS MEDICĪNISKĀS PALĪDZĪBAS DIENESTS

Laktas iela 8, Rīga, LV-1013 • Tālr.67337000 • Fakss 67709176 • e-pasts: nmpd@nmpd.gov.lv

Rīgā

20.05.2015 . Nr. 1-9/687
Uz 08.05.2015 Nr. 2339/18-88-12/15

Latvijas Republikas Saeimai,
Parlamentārās izmeklēšanas komisijas
priekšsēdētājam R. Balodim

Par informācijas sniegšanu

Neatliekamās medicīniskās palīdzības (turpmāk – NMP) dienesta NMP brigādes ikdienā izpilda vidēji 1200 NMP izsaukumus, Rīga reģionāla centra NMP brigādes ikdienā izpilda vidēji 650 NMP izsaukumus. No Zolitūdes traģēdijas vietas 30 cietušos NMP brigādes nogādāja stacionārajās ārstniecības iestādēs, bet uz vietas ambulatoro palīdzību nodrošināja 60 cietušajiem.

NMP dienests savas kompetences ietvaros, uz Parlamentārās izmeklēšanas komisijas locekļu un piesaistīto ekspertu sagatavotajiem jautājumiem, sniedz sekojošas atbildes:

1.jautājums: Vai Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests pēc Zolitūdes traģēdijas un šogad ir iesniedzis Veselības ministrijai priekšlikumus: Valsts civilās aizsardzības plāna, Valsts Katastrofu medicīnas plāna, Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanas noteikumos un cita normatīvā regulējuma un likumdošanas precizēšanai? Ja jā, kādus (atbildei, lūdzam, pievienot Veselības ministrijai nosūtīto priekšlikumu vēstules kopijas)?

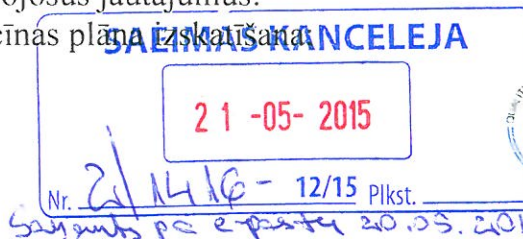
NMP dienesta atbilde:

NMP dienests Veselības ministrijai nosūtīja sekojošas vēstules:

✓ 2014. gada 9. janvārī vēstuli Nr. 1-7/18 Par Valsts materiālo rezervju nomenklatūru un noliktavu skaita optimizāciju, kurā NMP dienests izsaka savus priekšlikumus un lūdz atbalstu šīs valstiski nozīmīgās problēmas risināšanā, lai Valsts materiālajās rezervēs (turpmāk – VMR) esošie resursi būtu praktiski pielietojami.

✓ 2014. gada 10. oktobrī vēstuli Nr. 1-7/893 Par Valsts operatīvās medicīniskās komisijas sasaukšanu, lai tajā izskatītu sekojošus jautājumus:

- Aktualizētā Valsts katastrofu medicīnas plāna izskatīšana



- VMR reorganizācija, to izvietošana universitāšu, reģionālajās slimnīcās un NMP dienesta medicīniskās rezerves „Vētra”;
- Personāla mobilizācijas jautājumi ārkārtas situāciju gadījumos;
- Ārkārtas situāciju plānošana, nodalot ārkārtas medicīniskās situācijas un ārkārtas sabiedrības veselības situācijas, nosakot atbildīgās un vadošās institūcijas un novēršot to dublēšanos.

✓ 2014. gada 27.aprīlī vēstule Nr. 1-7/614 Par NMP dienesta Valsts materiālo rezervju glabāšanas funkciju.

Tāpat NMP dienests 2014.gadā iniciēja Veselības ministrijā arī grozījumus normatīvajos aktos, lai novērstu funkciju dublēšanās starp divām institūcijām – NMP dienestu un Slimību profilakses un kontroles centru (turpmāk –SPKC).

2.jautājums: Ņemot vērā dienesta gūto pieredzi Zolitūdes traģēdijas seku likvidācijas laikā un dienesta veikto darbību medicīniskās palīdzības nodrošināšanā, lūdzam, Jūs sniegt informāciju par konstatētajām nepilnībām un secinājumiem (personāla un vadības sagatavotībā, notikuma pārvaldībā, starpresoru koordinācijā, psiholoģiskā atbalsta nodrošināšanā u.c.), kas attiecas uz NMPD kompetenci, kā iestādi, kas ir valsts katastrofu medicīnas sistēmas vadītājs un koordinētājs, un kā iestādi, kas turpmāk var veicināt gatavības paaugstināšanu un visu līmeņu pārvaldības un koordinēšanas uzlabošanu dienestā un valstī līdzīgu katastrofu gadījumos. Atbildei, lūdzam, pievienot gan Rīgas reģionālā centra, gan NMPD dalības seku likvidācijā rīcības izvērtēšanas protokolus ar secinājumiem un priekšlikumiem, kā arī tam sekojošo NMPD rīcības izvērtējumu un priekšlikumus reaģēšanas pilnveidošanai, ko esiet iesnieguši Valsts operatīvajai medicīniskajai komisijai un citām institūcijām.

NMP dienesta atbilde:

Lai izvērtētu NMP nodrošinājumu Zolitūdes negadījumā cietušajiem, NMP dienestā 2013.gada 6.decembrī notika sanāksme, kurā piedalījās seku likvidācijā iesaistīto NMP dienesta struktūrvienību vadītāji un pārstāvji. Sanāksmes laikā tika konstatēts, ka nepieciešami uzlabojumi vairākos darba organizācijas jautājumos. Izvērtējot protokolā (skat.1.pielikumu) minēto, nācās konstatēt, ka, tikai tāpēc, ka uz Zolitūdes traģēdijas laiku jau vairāku gadu garumā nebija izstrādāti un mācībās pārbaudīti vairāki ārkārtas situācijas vadības dokumenti (NMP dienesta Ārkārtas situāciju vadības plāns, pamatojoties uz to noteikta kārtība, kādā NMP dienests reaģē ārkārtas situācijās), nācās organizēt darbu atbilstoši operatīvai situācijai. NMP dienesta Katastrofu medicīnas centrs atbilstoši tā reglamentam un struktūrvienības vadītājs Mārtiņš Šics atbilstoši tā amata aprakstam personīgi bija atbildīgs par ārkārtas situāciju vadības plāna izstrādi dienestā. Ņemot vērā to, ka traģēdijas vietā cietušie no drupām tika evakuēti pakāpeniski, šajā gadījumā minētās nepilnības neradīja problēmas NMP nodrošināšanā.

Šobrīd attiecīgie dokumenti ir izstrādāti, t.sk., NMP dienesta ārkārtas situāciju vadības plāns, kas nosaka NMP dienesta nepārtrauktas darbības nodrošināšanu un rīcību ārkārtas situācijās un to draudu gadījumos, kā arī sadarbības nodrošināšanu ar citiem iesaistītajiem dienestiem. Izstrādāta specifikācija atsevišķam dispečerizācijas sistēmas modulim ārkārtas situāciju vadības nodrošināšanai un datu uzskaitēi, veikti precizējumi un papildinājumi NMP dienesta iekšējās procedūrās.

Priekšlikumi VOMK- skat. atbildi uz 1. jautājumu.

3.jautājums: Kādi iekšējie normatīvie akti dienestā reglamentēja pacientu privātās dzīves un fizisko personu datu aizsardzību 2013. gada novembrī, kad notika Zolitūdes traģēdija? Kādā kārtībā bija jālemj jautājums par pacientu privātās dzīves aizsardzību katastrofu gadījumos un, kādi kritēriji bija jāievēro, lai nodrošinātu cietušo tuvinieku tiesības un sabiedrības locekļu tiesības savlaicīgi uzzināt par katastrofas upuriem? Lūdzam atbildei pievienot normatīvo aktu/dokumentu kopijas.

NMP dienesta atbilde:

Attiecībā uz jautājuma pirmo daļu, NMP dienests norāda, ka pacientu privātās dzīves un personu datu aizsardzības jautājumus regulē tādi ārējie normatīvie akti kā Fizisko personu datu aizsardzības likums un Pacientu tiesību likums, kā arī Informācijas atklātības likums, kas nosaka, ka informācija par personas privāto dzīvi (un veselība tāda ir) ir ierobežotas pieejamības informācija.

Ievērojot šajos likumos noteikto, NMP dienests šos jautājumus ir iekļāvis vairākos iekšējos normatīvajos aktos:

- 1) ATB 4.4. „NMP dienesta Darba kārtības noteikumi”;
- 2) ATB 4.3. „NMP dienesta Ētikas kodekss”;
- 3) ATB 8.7. „Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta IT un sakaru nodrošinājuma drošības politika”.

Turklāt pacientu privātās dzīves un fizisko personu aizsardzības prasības un atbildība ir iekļauta arī darbinieku darba līgumā un amata parakstā.

Attiecībā uz jautājuma otro daļu NMP dienests paskaidro sekojošo.

Saskaņā ar Valsts pārvaldes iekārtas likuma 10.pantu valsts pārvalde ir pakļauta likumam un tiesībām. Tā darbojas normatīvajos aktos noteiktās kompetences ietvaros. Valsts pārvalde savā darbībā ievēro cilvēktiesības.

Satversmes 96.pants nosaka, ka ikvienam ir tiesības uz privātās dzīves neaizskaramību. Saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likuma 2.panta 3.punktu **personas dati ir jebkāda informācija, kas attiecas uz identificētu vai identificējamu fizisko personu.** Pacientu tiesību likuma 10.panta trešā daļa nosaka, ka informācija, kas attiecas uz identificējamu pacientu, nav izpaužama arī pēc personas nāves. Līdz ar to **NMP dienests, atbilstoši normatīvajiem aktiem, nebija tiesīgs sabiedrībai izpaust ziņas par pacientu, tā veselības stāvokli, slimības diagnozi, lietotajām diagnostikas un ārstēšanas metodēm u.c. līdzīga rakstura informāciju arī gadījumos, ja ir notikusi katastrofa vai ārkārtas situācija.** NMP dienests uzskata, ka nav nepieciešams publiskot datus par cietušajiem, jo šādās situācijās ir vēl jo svarīgāk ievērot pacientu privātumu jau tā lielās ažiotažas dēļ. Ņemot vērā normatīvo regulējumu un traģēdijas apmērus, tika izveidots informatīvais tālrunis, lai piederīgie individuāli varētu saņemt informāciju tikai par pacienta iespējamo hospitalizācijas vietu. Savukārt, papildus minētajam norādām, ka informācija par bojā gājušām personām ir publicējama tikai pēc mirušo personu nāves fakta konstatēšanas un līķu identificēšanas, kas nav NMP dienesta kompetence. Jautājums par pacientu privātās dzīves aizsardzību arī ārkārtas situāciju gadījumos ir jālemj atbilstoši šobrīd spēkā esošai likumdošanai, nepiemērojot nekādus izņēmumus.

4.jautājums: Kuras personas un saskaņā ar kādiem kritērijiem lēma par privātās dzīves aizsardzību, tuvinieku un sabiedrības savlaicīgas informēšanu vai neinformēšanu, Zolitūdē notikušās traģēdijas gadījumā? Kādi dokumenti to apliecina?

Kas un kādā programmatūrā NMPD veidoja apkopotās informācijas failus par cietušajiem? Kā šī informācija bija marķēta, šifrēta un aizsargāta (ar parolēm vai citiem programmatiskiem līdzekļiem)? Kāds informācijas klasifikācijas līmenis tika piešķirts šai informācijai? Kas par to bija atbildīgs un kas to kontrolēja? Kā tika nodrošināta parolu piešķiršana lietotājiem un sekojošā informācijas par cietušajiem lietotāju identifikācija?

NMP dienesta atbilde:

NMP dienesta darbinieki, kuri bija iesaistīti Zolitūdes traģēdijas seku likvidēšanā savas kompetences ietvaros veica personu datu apstrādi ievērojot ārējos normatīvos aktus (Fizisko personu datu aizsardzības likumu un Pacientu tiesību likumu) un iekšējos normatīvos dokumentus, kuri pieejami Kvalitātes vadības sistēmā (<http://www.kvs.nmpd.gov.lv/>). NMP dienests papildus paskaidro, ka datu fails atradās NMP dienesta resursa „Failu serveris un lietotāju administrēšanas rīks” ietvaros, kas ir klasificēts atbilstoši NMP dienesta IT drošības politikai, kā ierobežotas pieejamības un ar vidēju risku, tādēļ atsevišķi Fails netika klasificēts, Attiecīgais resurss ir pieejams tikai NMP dienesta tīklā un tikai attiecīgiem NMP dienesta darbiniekiem savas kompetences ietvaros, failam paroles nebija. Turklāt šī informācija ir līdzvērtīga ar ko NMP dienesta darbinieki strādā ikdienā, ievērojot ārējos normatīvos aktus, NMP dienesta Nolikumu un atbilstoši darbinieku amata aprakstos noteiktajam.

5.jautājums: Lūdzam detalizēti raksturot to, kā NMPD identificēja informācijas pieprasītājus (zvanītājus), kuri zvanīja uz izveidotajiem informatīvajiem telefoniem (67337813 un 25617442) un kuriem telefoniski tika sniegta informācija par cietušajiem un bojāgājušajiem. Ņemot vērā publiski izskanējušo informāciju par grūtībām sazvanīt šos telefonus, lūdzam sniegt precizētu informāciju par kopējo NMPD sazvanījušo interesentu skaitu, laika posmā no plkst. 18.00 līdz glābšanas darbu beigām (vēlams pa 3-6 stundu periodiem).

NMP dienesta atbilde:

Uz NMP dienesta informatīvā telefona zvaniem 2013.gada 21.-22.novembrī atbildēja četri Operatīvā vadības centra (turpmāk – OVC) darbinieki. Vislielākais zvanu skaits tika saņemts 22.novembrī (vidēji 66 zvani stundā). Katrs iesaistītais darbinieks vidēji stundā atbildēja uz 16,6 zvaniem. NMP dienests informāciju par hospitalizācijas vietu sniedza zvanītājiem, kuri spēja nosaukt piederīgā datus. Zvanītāji interesējās ne tikai par cietušo iespējamo hospitalizācijas vietu, bet arī jautāja, piemēram, kur var nodot asinis, kā ziedot cietušo ģimenēm, uz ko bija aicinājis www.ziedot.lv, u.c. izziņas veida informāciju. Informatīvais telefons periodā no 21.-24.novembrim darbojās 24 stundu režīmā.

Saņemto zvanu skaits uz dežūrējošo tālruni 67337813 :

- 21.11.2013 - 834 zvani,
- 22.11.2013 - 1590 zvani,
- 23.11.2013 - 250 zvani,
- 24.11.2013 - 54 zvani.

Detalizētu saņemto zvanu skaitu uz dežūrējošo tālruni 25617442, nevaram iegūt, jo LMT zvanu skaits ir pieejams tikai par pēdējiem 6 mēnešiem.

6.jautājums: Lūdzam detalizēti raksturot kas, kā, un kādā apjomā, informēja notikuma pārvaldībā un psiholoģiskā atbalsta sniegšanā iesaistītos speciālistus un

brīvprātīgos par cietušajiem, bojāgājušajiem un viņu tuviniekiem notikuma vietā un citur? Kāda NMPD amatpersona koordinēja psiholoģiskā atbalsta vajadzības, palīdzības sniegšanu un tās uzskaiti notikuma vietā un dienestā?

NMP dienesta atbilde:

Jebkuru informāciju par cietušajiem vai bojāgājušajiem trešajām personām NMP dienests sniedz tikai pēc rakstveida pieprasījuma Pacientu tiesību likumā un Fizisko personu datu aizsardzības likumā noteiktajā apjomā un kārtībā.

Notikuma vietā NMP dienesta darbinieki nesniedza personificētu informāciju par cietušajiem ne psiholoģiskā atbalsta sniedzējiem, ne brīvprātīgajiem. Policijas darbinieki strādāja ar bojāgājušajiem un viņu radniekiem. Ja bojāgājušo radnieki griezās pie NMP dienesta darbiniekiem, lai saņemtu medicīnisko palīdzību, viņi tika informēti par iespēju saņemt arī psiholoģisko atbalstu notikuma vietā.

Psiholoģiskā atbalsta sniegšanu notikuma vietā organizēja izveidotā Taktiskās vadības grupa, iesaistot gan Rīgas pilsētas (pamatojoties uz Rīgas Civilās aizsardzības plānu un piesaistot biedrību "Skalbes"), gan NBS resursus.

Psiholoģiskā atbalsta vajadzības NMP dienesta darbiniekiem koordinēja Kvalitātes un personāla vadības departamenta vadītāja, organizējot NMP dienesta darbiniekiem, kuri iesaistījās Zolitūdes traģēdijas seku likvidēšanā, valsts apmaksātu rehabilitācijas programmu. 2013.gada decembrī tika organizēts seminārs NMP dienesta darbiniekiem atbalsta sniegšanai pēc psihoemocionāla stresa Zolitūdes traģēdijas seku likvidēšanā.

7.jautājums: Kāds iekšējais normatīvais akts reglamentē pacientu privātās dzīves un fizisko personu datu aizsardzību un publicēšanu katastrofās un ārkārtas situācijās šobrīd? Kāda kārtība ir noteikta NMPD šobrīd, lai par labu sabiedrības interesēm tiktu lemts jautājums par pacientu privātās dzīves aizsardzību un personas datu publiskošanu katastrofu un ārkārtas sabiedrības veselības situācijās gadījumos un kādi kritēriji tiktu ievēroti, lai nodrošinātu cietušo tuvinieku tiesības un sabiedrības locekļu tiesības operatīvi uzzināt informāciju? Lūdzam pievienot normatīvā akta/dokumenta kopijas.

NMP dienesta atbilde:

Skatīt atbildi uz 3.jautājumu.

8.jautājums: Zolitūdes traģēdijas parlamentārās izmeklēšanas komisijas rīcībā ir nonākusi informācija, ka NMPD Neatliekamās medicīniskās palīdzības automašīnās un ārpus tām filmē pacientus. Lūdzam iesniegt normatīvos dokumentus, kas pieļauj dienestam veikt šādu iejaukšanos pacienta privātajā dzīvē. Lūdzam dienestu sniegt paskaidrojumus par pacienta privātās dzīves aizskārums ikdienā tiesisko mērķi, samērīguma principa ievērošanu šajā gadījumā, pacienta un iedzīvotāju notikuma vietā tiesību īstenošanas iespējām saistībā ar filmēšanu, pieejamiem tiesību aizsardzības līdzekļiem.

NMP dienesta atbilde:

NMP dienestā ir izstrādāta procedūra „Operatīvajos medicīniskajos transportlīdzekļos veikto videoiekārtu pārvaldīšanas noteikumi” (2011.gada

1.novembra rīkojums Nr.1-3/318), kas attiecas uz visiem NMP dienesta darbiniekiem, kuriem ir piešķirta NMP dienesta OMT veikto videoierakstu resursu pārvaldīšanas pieeja. Minētā procedūra ir izstrādāta ar mērķi, lai noteiktu OMT veikto videoierakstu pārvaldīšanas kārtību.

NMP dienests norāda, ka video kameru uzstādīšanas mērķis ir NMP brigādei nepieciešamības gadījumā saņemt konsultāciju no augstākas kvalifikācijas speciālistiem, izmantojot video nosūtīšanas (pārraidīšanas) iespēju, kā arī uzlabot neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanas kvalitāti. Ņemot vērā to, ka saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likuma 2.panta 3.un 4. punktu fizisko personu videonovērošana ir uzskatāma par personas datu apstrādi, NMP dienests atbilstoši Ministru kabineta 2001.gada 30.janvāra noteikumiem Nr. 40 „Personu datu aizsardzības obligātās tehniskās un organizatoriskās prasības” ir izstrādājis iekšējās datu apstrādes aizsardzības noteikumus, kā arī papildus jau Datu valsts inspekcijā reģistrētajiem apstrādes mērķiem, ir reģistrēta OMT videonovērošanas ierakstos iegūto personas datu apstrāde: <http://www.dvi.gov.lv/lv/personas-datu-apstrades-un-specialistu-registracijas-kartiba/personas-datu-apstrades-registrs/>.

9.jautājums: Zolitūdes traģēdijas parlamentārās izmeklēšanas komisijas sēdē NMPD pārstāve minēja Eiropas Savienības vadlīnijas, kuras tiek ievērotas neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanai Latvijā. Lūdzam iesniegt parlamentārās izmeklēšanas komisijai šīs vadlīnijas.

NMP dienesta atbilde:

Starptautiskās kardiopulmonālās reanimācijas (turpmāk - KPR) vadlīnijas tiek pārskatītas ik pēc pieciem gadiem. 2010.gada 18.oktobrī Eiropas Atdzīvināšanas padome (*European Resuscitation Council*) apstiprināja jaunas KPR vadlīnijas, kas ir balstītas uz jaunākajiem zinātniskajiem pētījumiem. NMP dienesta personāls, pacientiem sniedzot NMP, vadās pēc Eiropas Atdzīvināšanas padomes 2010.gada KPR vadlīnijām, kuru adaptētais variants latviešu valodā publiski pieejams žurnālā „Latvijas Ārsts” 2012.gada 6.numurā, kā arī ar Latvijas ārstu biedrības atbalstu nodrošināts atsevišķā brošūrā NPM dienesta darbiniekiem.

Sniedzot NMP smagu traumu guvušiem cietušajiem, NMP dienesta personāls vadās pēc 2012.gada 18.jūlijā apstiprināta iekšējā normatīvā dokumenta „Ieteikumi neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanai smagu traumu, t.sk. multiplu traumu (politraumu), guvušiem pacientiem” 3.versijas (28.11.2014.), kas balstīta uz 41 medicīniskās literatūras avotu, t.sk., *Lennquist S, ed. Medical Response to Major Incidents and Disasters. A Practical Guide for all Medical Staff. Springer – Verlag, 2012* un *Prehospital Trauma Life Support 7th edition. PHTLS Committee of the National Association of Emergency Medical Technicians in Cooperation with the Committee on Trauma of the American College of Surgeons, 2011*).

10.jautājums: Tāpat dienesta pārstāve informēja par neilgi pirms Zolitūdes traģēdijas notikušajām mācībām „Dzīvības cena”, kurās būtiski tika pilnveidota brigāžu personāla profesionalitāte rīcībai lielās katastrofās. Lūdzam informēt (iesniegt mācību uzdevumu), kādas pašvaldību civilās aizsardzības un ārkārtas situāciju ar daudziem cietušajiem pārvaldības funkcijas tika atstrādātas Latvijas ārstu biedrības rīkotajās mācībās “Dzīvības cena” jeb “Pretium Vitae 2013” (16.09.2013.-18.09.2013.), Rīgā?

NMP dienesta atbilde:

Nacionālās neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas mācības „Dzīvības cena 2013”, atbilstoši LR Veselības ministrijas iepirkuma - VM2013/14ESF Programmu, mācību materiālu izstrāde un mācību procesa realizācija personāla profesionālo zināšanu un prasmju pilnveidē 2013.gadā (1 programma), rezultātiem, realizēja juridisko personu apvienība - Latvijas Ārstu biedrība un Nacionālais sabiedrības veselības institūts. NMP dienests kā sadarbības partneris piedalījās mācību plānošanā, organizēšanā un norisē. 2013. gada 16.septembrī notikušo mācību mērķis bija - operatīvo dienestu un citu institūciju sadarbība transporta negadījuma ar daudz cietušajiem un iespējamu ķīmiskas vielas noplūdi seku likvidēšanā.

NMP dienesta uzdevumi mācībās bija sekojoši:

- ✓ pilnveidot NMP dienesta personāla prasmes pieņemt lēmumus un pareizi rīkoties, nodrošinot pēctecīgu NMP sniegšanu, negadījumā ar daudz cietušajiem;
- ✓ pārliecināties par normatīvajos aktos noteiktā realizēšanas iespējām un kvalitāti ārkārtas medicīniskas situācijas, t.sk., ar ķīmisku piesārņojumu, gadījumā.

11.jautājums: Vai šo mācību ietvaros notikuma vietā, papildus glābēju glābšanas tehnoloģiju apgūšanai, Vadības ārsta, Šķirošanas ārsta un Evakuācijas ārsta cietušo šķirošanas prasmju apguvei un brigāžu personāla neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanas profesionālo iemaņu pilnveidei, tika imitēts, organizēts un izvērtēts arī notikuma vietas valdības štāba (Taktiskās koordinēšanas grupas) darbs un pilnveidota starpresoru sadarbība un glābšanas darbu atbalsta koordinācija notikuma vietā dienestu pilnvaroto pārstāvju starpā?

NMP dienesta atbilde:

Praktisko mācību „Dzīvības cena 2013” plānošanai un organizēšanai izveidotā darba grupa, kurā tika iesaistīti LĀB, NMP dienesta, VUGD, policijas un Rīgas Brīvostas pārstāvji, 2013. gada 16.septembra mācību scenārijā bija paredzējusi iespēju mācību dalībniekiem negadījuma vietā izveidot taktiskās koordinēšanas grupu/ notikuma vadības posteni, bet mācību norises laikā tas netika realizēts. Vienlaikus jāatzīmē, ka notikuma vadības posteni veido par situācijas pārvaldīšanu atbildīgā institūcija, t.i., minētajā gadījumā – VUGD, bet terorisma gadījumā – Drošības policija.

12.jautājums: Vai mācībās darbam notikuma Taktiskās koordinēšanas grupā tika piesaistīti Rīgas domes, VUGD un policijas (t.sk. municipālās policijas) vadības vai citu dienestu vadības pārstāvji, vai viņiem mācībās bija vienīgi novērotāju (viesu) statuss?

NMP dienesta atbilde:

Rīgas domes, VUGD, policijas, t.sk. pašvaldības un Rīgas Brīvostas pārvaldes Ostas policijas, un citu institūciju pārstāvji bija uzaicināti piedalīties mācībās novērotāju statusā.

13.jautājums: Vai šo mācību ietvaros tika iesaistīta Rīgas Dome un aktivizēts Rīgas pilsētas Civilās aizsardzības štābs un, vai NMPD nosūtīja savus pārstāvjus uz Rīgas domes Civilās aizsardzības komisiju?

NMP dienesta atbilde:

Praktiskajās mācībās, kas norisinājās 2013.gada 16.septembrī Rīgas Brīvostas teritorijā, netika plānota Rīgas domes Civilās aizsardzības komisijas iesaistīšana, bet tajās tika iesaistīta Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca (turpmāk – RAKUS), kurā tika nogādāti cietušie.

14.jautājums: Kas pašreiz ir NMPD pilnvarotie pārstāvji Rīgas domes Civilās aizsardzības komisijā (atbildei pievienot pilnvarojuma vēstules kopiju)?

NMP dienesta atbilde:

Rīgas domes Civilās aizsardzības komisijā NMP dienestu pārstāv Rīgas reģionālā centra vadītāja vietniece operatīvos jautājumos (skat. 2. pielikumu).

15.jautājums: Kāds bija mācību “Dzīvības cena” kopējais piešķirtais budžets?

NMP dienesta atbilde:

Nacionālās neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas mācības „Dzīvības cena 2013”, atbilstoši LR Veselības ministrijas iepirkuma - VM2013/14ESF Programmu, mācību materiālu izstrāde un mācību procesa realizācija personāla profesionālo zināšanu un prasmju pilnveidē 2013.gadā (1 programma), rezultātiem, realizēja juridisko personu apvienība - Latvijas Ārstu biedrība un Nacionālais sabiedrības veselības institūts. NMP dienests piedalījās kā sadarbības partneris praktisko mācību „Dzīvības cena 2013” plānošanā un norisē. Jautājums par piešķirto budžetu būtu jāuzdod vai nu Veselības ministrijai, vai minētajai juridisko personu apvienībai - Latvijas Ārstu biedrība un Nacionālais sabiedrības veselības institūts.

16.jautājums: Vai pēc mācībām “Dzīvības cena” un to analīzes tika izdoti un izplatīti kādi metodiskie materiāli (vai un kur tie pieejami elektroniskā veidā) un vai, pamatojoties uz secinājumiem, ir veikti precizējumi iekšējos vai ārējos normatīvajos aktos? Kad? Kādi?

NMP dienesta atbilde:

Praktisko mācību „Dzīvības cena 2013” norise tika fotografēta un filmēta. Materiāls bija atrodams NMP dienesta iekšējā informācijas sistēmā, un ar to varēja iepazīties ikviens NMP dienesta darbinieks. Mācību norises primārā izvērtēšana notika jau mācību ietvaros 2013.gada 18.septembrī konferencē, kas norisinājās Starptautiskajā izstāžu centrā Ķīpsalā. Pēc tam mācību izvērtēšana notika, tiekoties ar Rīgas Brīvostas, VUGD un Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas pārstāvjiem. Ar mācību izvērtējumu tika iepazīstinātas visas ārstniecības personas NMP dienesta reģionālo centru konferencēs. Pamatojoties uz NMP brigāžu personāla darbību vērtējumu praktiskajās mācībās, tika izdarīti secinājumi, ka 2014.gadā NMP dienesta ārstniecības personu ikgadējās kvalifikācijas pārbaudēs jāiekļauj procentuāli lielāks skaits situācijas uzdevumu par NMP nodrošināšanu smagu traumu guvušiem cietušajiem, praktiskajā apmācībā „NMP dažādās klīniskās situācijās”, vairāk jāpraktizē pacientu un atsevišķu ķermeņa daļu imobilizācijas veidi, kā arī NMP dienesta reģionālo centru konferencēs 2014.gadā jālasa lekcijas par NMP dienesta personāla darbībām ķīmiskā

negadījumā, NMP nodrošināšanu negadījumos ar daudz cietušajiem, t.sk., situācijas izvērtēšanu, vadības, šķirošanas, evakuācijas ārsta pienākumu veikšanu, cietušo šķirošanu, sadarbību ar VUGD un NMP dienesta OVC. Iepriekš minētie pasākumi tika veikti.

Iekšējie normatīvie akti, kas reglamentē NMP nodrošināšanu traumu guvušiem cietušajiem, tiek aktualizēti saskaņā ar izmaiņām starptautiskās vadlīnijās vai ieteikumos.

17.jautājums: Kas izvirzīja un iecēla Vadības ārstu Zolitūdes traģēdijas laikā? Vai tas tika nozīmēts atbilstoši NMPD apstiprinātajai kārtībai „Vadības ārsta nozīmēšanas kārtība notikuma vietā” (lūdzam pievienot atbildei rīkojuma kopiju par Vadības ārsta iecelšanu)? Vai NMPD OVC izskatīja viņa aizvietošanu un notikuma vadības pārņemšanu no Rīgas reģionālā vadības centra? Kādēļ tas tika vai netika darīts?

NMP dienesta atbilde:

Notikuma vadība tika nodrošināta traģēdijas vietā, bet dienesta resursu pārvaldību nodrošināja OVC, iesaistoties arī Ārkārtas vadības grupai. Atbilstoši no VUGD saņemtajai primārai informācijai par notikumu (iebrucis veikala jumts, nezināms cietušo skaits) un operatīvai situācijai (notikuma vietai tuvumā Brigāžu atbalsta centrs ”Imanta”), no kurienes arī tika nosūtītas tobrīd pirmās brīvās brigādes. Kā pirmā tika nosūtīta negadījuma vietai tuvākā brīvā NMP brigāde (102.reanimācijas brigāde), ārstes-reanimatoloģes vadībā, kura pa rāciju tika informēta, ka tiek nominēta par Vadības ārsti. Jāatzīmē, ka operatīvajā režīmā netiek papildus gatavoti rīkojumi, bet dienesta darbinieki rīkojas atbilstoši iekšējiem normatīvajiem dokumentiem.

18.jautājums: Saskaņojot ar OVC vadītāju, uz notikuma vietu izbrauca Rīgas reģionālā vadības centra vadītājs. Kādēļ notikuma vietas Taktiskās koordinēšanas grupā viņš tika aizvietots?

NMP dienesta atbilde:

NMP dienesta direktors ir tiesīgs pieņemt lēmumu par konkrētu pienākumu sadali, lai nodrošinātu pārstāvniecību notikumu pārvaldības struktūrās.

19.jautājums: NMPD 24.04.2015. vēstulē Nr.1-9/609, LR Saeimas Parlamentārās izmeklēšanas komisijai 8.lpp. norādīts: ”Notikuma vietā ierodas NMP dienesta direktors”. Atbilstoši kādai kārtībai un kādā statusā dienesta direktors ieradās notikuma vietā? Vai dienesta direktoram nebija pienākums veidot un koordinēt NMPD Ārkārtas vadības grupu?

NMP dienesta atbilde:

Skatīt atbildi uz 18. un 27. jautājumu.

20.jautājums: Kura struktūrvienība un amatpersona NMPD bija atbildīga un cikos tika informētas slimnīcas par to, ka prognozējams liels (ļoti liels) skaits cietušo un slimnīcām jābūt gatavības režīmā (kādā), lai slimnīcas varētu sagatavoties liela skaita cietušo uzņemšanai un nodrošināt nepieciešamo ārstniecisko kapacitāti, gultas vietas un personālu?

NMP dienesta atbilde:

2013. gada 21. novembrī, plkst. 18:05 NMP dienests saņēma informāciju no VUGD, ka zem drupām, iespējams, varētu būt ap 50 cilvēku. OVC nekavējoties sazinājās ar NMP slimnīcu uzņemšanas nodaļu dežūrpersonālu un ziņo par nepieciešamību slimnīcām būt gatavām uzņemt lielu pacientu skaitu. Ziņojumi nodoti Rīgas Austrumu klīniskajai universitātes slimnīcai, Paula Stradiņa Klīniskajai universitātes slimnīcai, Rīgas 2.slimnīcai, Bērnu klīniskajai universitātes slimnīcai, Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīcai un Jūrmalas slimnīcai.

21.jautājums: Vai un cikos ĀVG pieņēma lēmumu par paaugstinātās gatavības režīma atcelšanu slimnīcām? Kura struktūrvienība un amatpersona NMPD bija atbildīga informēt slimnīcas par paaugstinātās gatavības režīma atcelšanu, vai tas tika veikts un vai veikts savlaicīgi? Kas un cikos to veica?

NMP dienesta atbilde:

OVC un SMC atbildīgajiem speciālistiem bija pastāvīga sadarbība un notika informācijas apmaiņa ar NMP slimnīcām (Rīgas Austrumu KUS, P.Stradiņa KUS, Rīgas 2.slimnīca, Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca). Informācijas apmaiņa notika arī ar NMP brigāžu ārstniecības personu starpniecību. Tā kā NMP dienesta Katastrofu medicīnas centrs nebija izstrādājis vairākus ārkārtas situācijas vadības dokumentus, t.sk. NMP dienesta Ārkārtas situāciju vadības plānu, kas arī nosaka atbildīgo rīcību saziņā ar slimnīcām, tā rezultātā šajā gadījumā bija atsevišķas organizatorisks nepilnības savstarpējā informācijas apmaiņā.

22.jautājums: Kuras personas tika noteiktas par atbildīgo šķirošanas ārstu un kuras par atbildīgo ārstniecības personu par cietušo uzskaiti? Kādēļ tika pieļauts tas, ka netika ievērota NMPD apstiprinātā kārtība „Cietušo šķirošanas kārtību pirmsslimnīcas etapā katastrofās un ārkārtas medicīniskajās situācijās”? Kādēļ netika izmantotas cietušo šķirošanas kartes?

NMP dienesta atbilde:

Notikuma raksturs (cietušie zem drupām, atbrīvošanai nepieciešams laiks, u.c.), kā arī pietiekošs NMP brigāžu skaits notikuma vietā bija par pamatu pieņemt lēmumu neorganizēt šķirošanas laukumu, un neizmantot šķirošanas kartes. Cietušo uzskaitē tika veikta, organizējot papildus dispečera darbavietu Rīgas RC. Informācija tika iegūta no NMP brigādēm gan telefoniski, gan pa rāciju.

23.jautājums: Komisija no NMPD pārstāves paskaidrojumiem 27.04.2015. parlamentārās izmeklēšanas komisijas sēdē neieguva nekādu pamatojumu tam, (tika minēts „cilvēciskais” faktors) kādēļ laikā, kad amatpersonu vadītajā reģionālā centrā ir jāorganizē papildus NMP brigāžu formēšana un komplektācija, NMPD Zemgales reģionālā centra vadība ieradās uz katastrofas vietu. Lūdzam sniegt paskaidrojumus, kas izsauca Zemgales reģionālā centra vadību uz notikuma vietu un kādu uzdevumu veikšanai tas tika darīts? Kad šīm amatpersonām tika dots uzdevums atgriezties Jelgavā savu tiešo uzdevumu pildīšanai dienestā izsludinātās paaugstinātās gatavības apstākļos, kad ir sasaukta NMPD ĀVG?

NMP dienesta atbilde:

2013.gada 21.novembrī ap plkst. 18:30 Zemgales RC vadītājs no dispečera saņēma telefonisku informāciju, ka Rīgā, Priedaines ielā 20 ir iebrucis lielveikala „Maxima” jumts. Saņemoties ar Rīgas RC vadītāja vietnieci un OVC vadītāju, tika saņemta informācija, ka provizoriski varētu būt liels cietušo skaits. Tika pieļauta iespēja, ka tie varētu būt vairāki simti.

Ap plkst. 19:00 tika saņemta informācija, ka Rīgas slimnīcās ir jāpapildina apmaiņas fondā esošie transporta imobilizācijas līdzekļi, ņemot vērā to, ka uz slimnīcu tiks aizvests liels skaits cietušo.

Plkst. 19:00 Zemgales RC vadītājs deva uzdevumu Zemgales RC galvenajam ārsta palīgam organizēt apmaiņas fonda nogādāšanu notikuma vietā, kā arī Zemgales RC galvenajam speciālistam OMT nodrošinājuma jautājumos - organizēt transportu apmaiņas fonda nogādāšanai traģēdijas vietā un pats plkst. 21:15 ieradās notikuma vietā un par to informēja NMP dienesta direktoru un turpmāk izpildīja direktora dotos uzdevumus. Paralēli tika uzdots apzināt tos cilvēkus, kuri nepieciešamības gadījumā varētu ierasties un uzsākt darbu notikuma vietā.

Plkst. 19:10 Zemgales RC dispečers uzsāka telefonisku darbinieku apziņošanu.

Plkst. 21:30 bija apzināti 47 cilvēki, kuri bija gatavi, nepieciešamības gadījumā, uzsākt darbu notikuma vietā, kā arī bija iespēja nokomplektēt papildus 3 NMP brigādes. Jāpiebilst, ka lēmums par papildus brigāžu iesaistīšanu netika pieņemts, jo dežūrā esošie resursi valstī bija pietiekoši, lai nodrošinātu NMP cietušajām personām.

2013.gada 22.novembrī plkst. 4:30, kad no drupām tika izcelts pēdējais dzīvais cietušais, tika dots uzdevums atgriezties darbavietā un turpināt pildīt savus tiešos pienākumus.

24.jautājums: Cik savlaicīgi glābšanas darbu vadītājs sniedza informāciju Vadības ārstam par iespējami lielu bojāgājušo skaitu un, kad tika izvēlēta, norādīta un izveidota vieta mirušajiem? Ņemot vērā meteoroloģiskos apstākļus un lietu, kas pieprasīja (vai nepieprasīja) aprīkojumu (teltis, to apgaismojumu, liķu maisus u.c.) tiesu medicīniskās ekspertu darbības nodrošināšanai katastrofas vietā? Vai mirušo pārvietošanu apsardzi un atbalstu tiesu medicīnas ekspertiem policija nodrošināja pilnībā?

NMP dienesta atbilde:

NMP dienests savlaicīgi saņēma informāciju par iespējamo cietušo skaitu no 50-300.

Plkst.20:20 pēc NMP dienests direktora uzdevuma notikuma vietā tika nogādāti telts un ģenerators. Ievērojot, ka cietušo evakuācija tika veikta pakāpeniski, NMP brigādes, kuras nogādāja pacientus dažādās slimnīcās (atkarībā no traumu rakstura un smaguma) savlaicīgi atgriezies notikuma vietā, lai turpinātu sniegt neatliekamo medicīnisko palīdzību. Izvērtējot esošo situāciju un konstatējot, ka telti nevaradzēs izmantot neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanai, notikuma vietā tika pieņemts lēmums teltī novietot bojāgājušos, kur vēlāk arī strādā notikuma vietā ieradušies tiesu medicīnas eksperti un policijas pārstāvji.

25.jautājums: Kādēļ uz notikuma vietu (*MK 13.12.2011. noteikumi Nr. 948 p.31.2*) netika nosūtīta medicīniskā atbalsta vienība (*NMP dienestā izveidojama saskaņā ar Civilās aizsardzības likuma 25 (2) pantu un MK 28.09.2010. noteikumi Nr.910*)?

NMP dienesta atbilde:

Saskaņā ar Civilās aizsardzības likumu un Ministru kabineta 2010. gada 28.septembra noteikumiem Nr.910 „Noteikumi par ātrās reaģēšanas un medicīniskā atbalsta vienību izveidošanu, uzturēšanu, apmācīšanu, finansēšanu, sociālo garantiju noteikšanu un iesaistīšanos starptautiskās palīdzības sniegšanā” medicīniskā atbalsta vienības izveidošanas un darbības mērķis ir sniegt palīdzību reaģēšanas un seku likvidēšanas neatliekamo pasākumu veikšanā katastrofās cietušajām valstīm. Respektīvi, medicīniskās atbalsta vienības darbība ir vērsta uz starptautiskās palīdzības sniegšanu, nevis uz palīdzības nodrošināšanu nacionālā līmenī.

Jāpiebilst, ka Latvijas teritorijā NMP dienests izmanto medicīniskās rezerves ”Vētra”. Specializētā medicīnas centra medicīniskajās rezervēs ”Vētra” ietilpst medicīniskā telts ar medicīnisko un materiāli tehnisko aprīkojumu, lai nodrošinātu neatliekamo medicīnisko palīdzību notikuma vietā gadījumos, kad nav iespējama cietušo tūlītēja evakuācija uz slimnīcām. Specializētā medicīnas centra reanimatologiem un ārsta palīgiem ir nepieciešamās zināšanas un uzkrāta liela pieredze šāda veida palīdzības nodrošināšanā medicīniskajā teltī.

26.jautājums: Vai tiešām NMPD dienesta mediķu pienākums pēc veiktās šķirošanas bija vēlreiz apskatīt arī katru bojāgājušo, apstiprinot nāvi (saskaņā ar NMPD vēstuli 24.04.2015.Nr.1-9/609, adresētu LR Saeimas Parlamentārās izmeklēšanas komisijai, 9.lpp.pēdējā rindkopa)? Kas un kādēļ NMPD dienesta mediķiem, notikuma vietā uzlika par pienākumu veikt tiesu medicīnas ekspertu pienākumus un apstiprināt nāvi, kāda medicīniskā dokumentācija par katru no šiem nāves faktiem tika noformēta?

NMP dienesta atbilde:

NMP dienesta ārstniecības personas nav veikušas tiesu medicīnas ekspertu funkcijas, bet nodrošināja nepieciešamās darbības atbilstoši NMP dienesta noteiktajiem iekšējiem normatīvajiem dokumentiem. Saskaņā Ministru kabineta 2006.gada 4.apriļa noteikumiem Nr. 265 „Medicīnisko dokumentu lietvedība kārtība” mirušajiem tika noformēta Izsaukuma karte (veidlapa nr.110/u) un nosūtījums uz Tiesu medicīnas Morgu (veidlapa Nr.114/u).

Tiesu medicīnas ekspertiem ierodoties notikuma vietā, NMP dienesta brigādes pārtrauca bioloģiskās nāves dokumentēšanu. NMP dienestā dokumentēti pirmie astoņi bojāgājušie līdz tiesu medicīnas ekspertu ierašanās brīdim.

27.jautājums: Lūdzam iesniegt parlamentārās izmeklēšanas komisijai NMPD rīkojumu par Ārkārtas situācijas vadības grupu, tās personālsastāvu un ĀVG nolikumu, kā arī NMPD operatīvās ziņošanas ārkārtas medicīnas situāciju un to draudu gadījumā kārtību (ĀVG sasaukšana minēta LR Saeimas Parlamentārās izmeklēšanas komisijai 24.04.2015. adresētās vēstules Nr.1-9/609 8.lpp.).

NMP dienesta atbilde:

NMP dienestā ir izstrādāta kārtība (NMP dienesta 2011. gada 3. maija rīkojums Nr. 1-3/136) „Operatīvā ziņošana ārkārtas medicīniskajās un ārkārtas sabiedrības veselības situācijas izveidošanās draudu gadījumā”, kuras mērķis ir noteikt NMP dienesta atbildīgo darbinieku ziņošanas kārtību ārkārtas medicīnisko situāciju un sabiedrības veselības situāciju izveidošanās gadījumos, lai savlaicīgi pieņemtu lēmumu par

preventīvajām darbībām, Ārkārtas situācijas vadības grupas sasaukšanu un rīcību ārkārtas situāciju seku novēršanai.

Jāpiebilst, ka laika periodā, kad notika Zolitūdes traģēdija, Katastrofu medicīnas centrs, kā atbildīgā NMP dienesta struktūrvienība par Ārkārtas situāciju plāna izstrādi, vairāku gadu garumā nebija to izstrādājusi. Tas bija viens no iemesliem, kāpēc toreizējais Katastrofu medicīnas centra vadītājs zaudēja darba devēja uzticību. Tas nozīmē, ka uz to brīdi nebija arī detalizēti izstrādāti Ārkārtas vadības grupas darba organizācijas un tehniskā nodrošinājuma pamatprincipi.

NMP dienestā šobrīd ir izstrādāts un apstiprināts Ārkārtas situāciju vadības plāns, kura vienā no sadaļām detalizēti izstrādāta Ārkārtas vadības grupas darba nodrošināšana un organizācija.

28.jautājums: Kura dienesta amatpersona, kam, kā un cikos deva uzdevumu sasaukt NMPD ĀVG? Kur tika noteikta ĀVG grupas darbavietā un kas šo darbavietu sagatavoja? Kam tika uzdots vadīt, un kas vadīja ĀVG? Vai ĀVG vadību periodiski, jeb patstāvīgi, pārņēma NMPD direktors?

NMP dienesta atbilde:

Saskaņā ar NMP dienesta kārtību (NMP dienesta 2011. gada 3. maija rīkojums Nr. 1-3/136) Operatīvā ziņošana ārkārtas medicīniskajās un ārkārtas sabiedrības veselības situācijas izveidošanās draudu gadījumā, lēmumu par Ārkārtas situācijas vadības grupas sasaukšanu pieņem NMP dienesta direktors. Ārkārtas situācijas vadības grupu vada NMP dienesta direktors vai tā nozīmēts NMP dienesta darbinieks. Ārkārtas vadības grupas vadītāju un sastāvu Zolitūdes traģēdijas seku likvidēšanai noteica NMP dienesta direktors. 2013.gada 21. novembrī plkst. 19:30 Ārkārtas situācijas vadības grupa uzsāka darbu Operatīvās vadības centrā.

Ārkārtas situācijas vadības grupu vadīja NMP dienesta direktora deleģēta persona - direktora vietniece NMP jautājumos, tajā strādāja Operatīvā vadības centra vadītāja, kā arī vairāki piesaistītie speciālisti. Tika nodrošināta arī nepārtraukta komunikācija un informācijas apmaiņa ar notikuma vietu, t.s. NMP dienesta direktoru, kurš pārstāvēja NMP dienestu Taktiskās vadības grupā.

Papildus skatīt atbildi uz 27.jautājumu, sadaļā par iemesliem, kas apgrūtināja Ārkārtas vadības grupas darbu.

29.jautājums: Kuras NMPD struktūrvienības un kuras amatpersonas atbildībā bija organizēt un nodrošināt ĀVG locekļu apziņošanu? Kas apziņoja ĀVG locekļus? Kādā veidā notika apziņošana (telefoniski, elektroniski)? Cik katrs konkrētais ĀVG loceklis saņēma informāciju par ĀVG sasaukšanu? Cik katrs no viņiem ieradās NMPD?

NMP dienesta atbilde:

Skatīt atbildi uz 27.jautājumu

30.jautājums: Lūdzam iesniegt ĀVG pienākumu, uzdevumu, veicamo funkciju sadali katastrofas seku pārvaldīšanā, kā arī ĀVG darba stenogrammas (vai protokolus) par visu ĀVG darbības laiku Zolitūdes traģēdijas seku likvidācijā.

NMP dienesta atbilde:

Skatīt atbildi uz 27.jautājumu.

31.jautājums: Lūdzam iesniegt visu ĀVG apstiprināto NMPD informāciju plašsaziņas līdzekļiem, norādot cikos, kādām ziņu aģentūrām, ziņu portāliem un masu medijiem katra no tām tika nosūtīta.

NMP dienesta atbilde:

NMP dienesta komunikācija ar masu medijiem tika organizēta līdzīgi kā VUGD un Valsts policijas komunikācija, turklāt dienestu iesaistītie komunikāciju speciālisti savstarpēji sadarbojās aktuālās informācijas sniegšanā un komunikācijas organizēšanā. Lai nodrošinātu vienotu un koordinētu informācijas sniegšanu, traģēdijas vietā regulāri tika organizēti preses brīfingi ar iesaistīto dienestu vadību un citu institūciju pārstāvjiem, kas darbojās notikuma vietā. No NMP dienesta puses tajos piedalījās un informāciju sniedza NMP dienesta direktors. Savukārt pārējā informācijas plūsma tika nodrošināta telefoniski, atbildot uz žurnālistu zvaniem (t.sk. laikrakstu, interneta un radio medijiem), kā arī ar komunikāciju sociālajos medijos. Tā kā NMP dienestam tobrīd vēl nebija izveidoti savi oficiālie iestādes sociālie konti, komunikācijas speciālistiem sadarbojoties, svarīgākā NMP dienesta informācija tika atspoguļota VUGD un VP sociālajos tīklos (nu jau gadu NMP dienestam ir izveidoti un tiek uzturēti savi sociālie konti - twitter, facebook, u.c., kas kalpo par nozīmīgu komunikācijas kanālu ne tikai ikdienā, bet arī ārkārtas situācijās). Neviens no dienestiem šajā situācijā negatavoja preses relīzes un informāciju neuzturēja iestāžu mājas lapās.

Informācija, ko NMP dienesta komunikācijas speciālists sniedza masu medijiem, tika telefoniski saskaņota ar notikuma vietās esošo NMP dienesta direktoru un ĀVG vadītāju.

32.jautājums: Lūdzam iesniegt visu Ārlietu ministrijai oficiāli nosūtīto (sniegto) informāciju (norādot informācijas sniegšanas laiku par katru gadījumu), kad traumas dēļ no notikuma vietas bija neatliekami stacionēts vai gājis bojā ārzemnieks (*MK 13.12.2011. noteikumi Nr. 948 p.31.8*).

NMP dienesta atbilde:

Veikala „Maxima” Zolitūdē nogruvuma seku likvidācijas laikā NMP dienesta brigādes nav sniegušas NMP ārzemniekam notikuma vietā, kā arī nav ārzemnieku nogādājušas stacionārā ārstniecības iestādē.

33.jautājums: Lūdzam sniegt paskaidrojumu un pamatojumu, kādēļ dienests nenorīkoja atbildīgo personu notikuma vietā sadarbības koordinēšanai ar plašsaziņas līdzekļiem?

NMP dienesta atbilde:

Komunikācija ar masu medijiem tika nodrošināta, komunikācijas speciālistam atrodoties NMP dienesta ĀVG Operatīvās vadības centrā, kur nonāca visa apkopojošā informācija saistībā ar NMP dienesta darbu, kā arī bija iespējams monitorēt informācijas plūsmu masu medijos. Traģēdijas vietā atradās NMP dienesta direktors, kurš piedalījās preses brīfingos un medijiem sniedza aktuālo informāciju no negadījuma vietas. NMP dienesta komunikācijas speciālista atrašanās vietai nebija

izšķirošas nozīmes. Negadījuma vietā mediju koordināciju realizēja IeM komunikāciju speciālisti, ar kuriem notika regulāra informācijas apmaiņa un saziņa.

34.jautājums: NMPD komisijai iesūtītajā informācijā un Ārkārtas situāciju vadības shēmā par rīcību Zolitūdes traģēdijā un arī dienesta prezentācijā, pie NMPD ĀVG tika veidota Krīzes komunikācijas grupa. Lūdzam sniegt ziņas, kas vadīja Krīzes komunikāciju grupu, kāda ir grupas vadošā speciālista sagatavotība krīzes komunikācijā, cik speciālisti un kas vēl bija iekļauts šīs grupas sastāvā? Kas un kādus speciālistus piesaistīja un deleģēja šajā grupā, un vai šajā grupā bija piesaistīts un darbojās arī attiecīgas sagatavotības psihologs?

NMP dienesta atbilde:

Minētā vadības shēma bija minēta patreizējo NMP dienesta kapacitāti raksturojošā sadaļā (šobrīd izstrādātajā un apstiprinātajā NMP dienesta Ārkārtas vadības plānā).

Laika periodā, kad notika Zolitūdes traģēdija, Katastrofu medicīnas centrs, kā par NMP dienesta Ārkārtas situācijas plāna izstrādi atbildīgā struktūrvienība vairāku gadu garumā nebija dokumentu izstrādājusi un šādas Krīzes komunikācijas grupas izveidošana iepriekš nebija paredzēta.

35.jautājums: Kādēļ NMPD mājaslapā visu glābšanas darbu veikšanas laiku netika ievietota nekāda informācija par negadījumu (t.sk. izsūtītās preses relīzes) un kādēļ nebija pieejama un ievietota informācija par NMPD izveidotajiem informatīvo tālrunu numuriem? Kas bija aizliedzis šādu informāciju ievietot? Vai šāda informācija tika nosūtīta ievietošanai Veselības ministrijas mājas lapā (ja jā, atbildei lūdzam pievienot nosūtīto informāciju, kas apstiprina šo atbildi)?

NMP dienesta atbilde:

Neviens no dienestiem glābšanas darbu laikā negatavoja preses relīzes un informāciju neuzturēja iestāžu mājas lapās. Minētā informācija operatīvi tika sniegta masu medijos un komunicēta dienestu sociālajos tīklos.

Nemot vērā to, ka iedzīvotāji primāri informāciju ieguva no masu medijiem un sociālajos tīklos, kā arī to, ka ārkārtas situācijās ir iesaistītas daudz institūcijas (valsts, pašvaldību, NVO), lai iedzīvotājiem ārkārtas situācijās nodrošinātu vienotu un skaidru informācijas plūsmu, NMP dienests uzskata, ka nepieciešams realizēt koncepciju par vienoto ārkārtas situāciju interneta vietnes izveidi, veidojot tās atpazīstamību sabiedrībā, lai tajā vienuviet tiktu publicēta gan preventīva informācija par iespējamām ārkārtas situācijām, krīzēm un cilvēku rīcību tajās, gan arī ārkārtas situācijās tā kalpotu iedzīvotājiem par vienotu informācijas kanālu, kurā operatīvi tiktu nodrošināta visu iesaistīto institūciju aktuālā informācija (ar 06.06.2011. MK rīkojumu Nr.147 „Par Krīžu komunikācijas pasākumu plānu 2011.-2013.gadam” tika paredzēts izveidot 112 portālu kā centrālo elektroniskās informācijas avotu iedzīvotājiem un tūristiem dažāda veida krīžu situācijās).

36.jautājums: Kādēļ, saskaņā ar NMPD vēstuli 24.04.2015.Nr.1-9/609, adresētu LR Saeimas Parlamentārās izmeklēšanas komisijai, 3.attēlā (shēmā) “Reģionālie centri” un „Specializētais medicīnas centrs” ārkārtas situācijā nav pakļauts vienotai vadībai - “Operatīvās vadības centram”, tādejādi fragmentējot un būtiski apgrūtinot operatīvo vadību un informācijas apmaiņu dienestā?

NMP dienesta atbilde:

NMP dienests 2015.gada 24. aprīļa vēstules Nr.1-9/609 (adresēta LR Saeimas Parlamentārās izmeklēšanas komisijai) 3.attēlā (shēmā) nav attēlota OVC kompetence, bet gan parādīta Ārkārtas vadības grupas vieta Ārkārtas situāciju vadības shēmā, par ko ir norāde arī vēstules tekstā.

Minētās vēstules tekstā ir arī norādīts, ka NMP brigāžu darbības vadību ikdienā un ārkārtas situācijās valsts teritorijā nodrošina OVC (Rīgā) un Latgales reģionālais centrs (Daugavpilī).

Pēc OVC pieprasījuma arī Specializētās medicīnas centra brigādes sniedz atbalstu NMP brigādēm notikuma vietā.

NMP dienesta operatīvā darba vadība ir reglamentēta iekšējā normatīvā dokumentā un tas nodrošinot koordinētu un saskaņotu struktūrvienību sadarbību. Līdz ar to nav nekāda pamata apgalvojumam, ka ārkārtas situācijā operatīvā vadība dienestā ir fragmentēta un informācijas apmaiņa būtiski apgrūtināta.

37.jautājums: Vai NMPD Dispečeru vadības sistēmā reģistrēja visus Zolitūdes traģēdijā cietušos un bojāgājušos?

NMP dienesta atbilde:

NMP dienesta Vienotās informācijas sistēmā NMP operatīvās darbības nodrošināšanai un izsaukumu uzskaitē (ADIS) tika ievadīta visa informācija par pacientiem (cietušajiem), kuriem NMP dienesta brigāžu ārstniecības personas nodrošināja NMP.

NMP dienestā dokumentēti arī pirmie astoņi bojāgājušie līdz tiesu medicīnas ekspertu ierašanās brīdim. Tiesu medicīnas ekspertiem ierodoties notikuma vietā, NMP dienesta brigādes pārtrauca bioloģiskās nāves dokumentēšanu.

38.jautājums: Ja cietušo un bojāgājušo reģistrācija Dispečeru vadības sistēmā notika un tika pārtraukta, lūdzu sniegt skaidrojumu, kad un, pamatojoties uz kādu (iekšējo/ārējo) normatīvo aktu pamata, šī reģistrācija tika pārtraukta?

NMP dienesta atbilde:

Skatīt atbildi uz 37.jautājumu

39.jautājums: Vai NMPD vadība par saspringto darbu novērtēja arī OVC vadības, OVC ārstu un vidējā personāla, kas nodrošināja ārkārtas situācijas glābšanas darbu un to seku koordināciju, darba ieguldījumu? Vai OVC personāls saņēma paveiktā darba novērtējumu un cieņas apliecinājumu un tika prēmēts (sk. OVC darba novērtējumu NMPD vēstulē 24.04.2015.Nr.1-9/609, adresētu LR Saeimas Parlamentārās izmeklēšanas komisijai, 9.lpp. un 13.-14.lpp. kur sniegtas ziņas par OVC lielo darba apjomu traģēdijas seku likvidēšanā)?

NMP dienesta atbilde:

Izvērtējot iespēju piešķirt NMP dienesta darbiniekiem, kas sniedza neatliekamo palīdzību cietušajiem notikuma vietā, kā arī darbiniekiem, kas koordinēja neatliekamās palīdzības sniegšanas darbus, prēmijas saistībā ar Zolitūdes traģēdiju 2013.gada 21.novembrī, NMP dienests pamatojās uz sekojošiem kritērijiem:

➤ prēmēti tika NMP brigāžu un SMC brigāžu darbinieki, kas sniedza neatliekamo palīdzību 21. un 22.novembrī uz vietas Priedaines ielā 20, Rīgā un kas veica pacientu transportēšanu;

➤ prēmēti tika NMP dienesta darbinieki, kuri koordinēja un organizēja neatliekamās palīdzības sniegšanas darbus 21. un 22.novembrī gan uz vietas Priedaines ielā 20, Rīgā, gan attālināti Operatīvās vadības centrā un Rīgas reģionālajā centrā.

➤ Prēmija tika piešķirta OVC vadītājam/NMPD dienesta direktora vietniecei operatīvajos jautājumos, kā arī Rīgas reģionāla centra dispečeriem, kas organizēja un nodrošināja NMP brigāžu vadību 21. un 22.novembrī. OVC galvenā dežūrārste, kura dežūrēja 21.novembrī, tika nodrošināts valsts apmaksāts rehabilitācijas kurss sanatorijā, OVC darbiniekiem NMP dienesta augstākā vadība izteica mutvārdu pateicību par kvalitatīvi veiktajiem amata pienākumiem. Tāpat 2013.gada 21.novembrī un 22.novembrī Zolitūdes traģēdijas notikumos iesaistītajiem OVC darbiniekiem tika piedāvāta psihoterapeita palīdzība.

OVC izsaukumu pieņemšanas dispečeri šajā laikā strādāja ikdienas režīmā.

Attiecībā uz Komisijas aicinājumu NMP dienesta mājas lapā publicēt iekšējos normatīvos aktus un citus svarīgus dokumentus, kas attiecas uz pacientu tiesību aizsardzību un ar to realizāciju saistītajām darbībām, lai sabiedrība būtu informēta par savām tiesībām, NMP dienests norāda, ka iekšējos normatīvajos aktos nosaka institūcijas iekšējo kārtību, tie nenosaka sabiedrības tiesības un neattiecas uz privātpersonām, līdz ar to ievietojot NMP dienesta mājas lapā iekšējos normatīvos aktus netiks sasniegts Komisijas izvirzītais mērķis – sabiedrības informētība par savām tiesībām. Vienlaicīgi NMP dienests norāda, ka uzziņas veidā plāno apkopot informāciju par ārējos normatīvajos aktos ietvertajām sabiedrības un privātpersonas tiesībām uz informāciju, publicējot to NMP dienesta mājas lapā.

Papildus vēlamies norādīt, ka pēc traģēdijas NMP dienests rūpīgi izvērtēja savu darbību tās laikā, pārskatīja un izstrādāja no jauna iekšējos dokumentus, kas nosaka NMP dienesta rīcību ārkārtas medicīnas situācijās, kā arī izstrādāja un iesniedza priekšlikumus Veselības ministrijā grozījumiem ārējos normatīvajos dokumentos. NMP dienests izvērtēja arī atbildīgo personu darbību un to atbilstību normatīviem aktiem. Izvērtējuma rezultātā tika konstatēti pārkāpumi NMP dienesta Katastrofu medicīnas centra vadītāja Mārtiņa Šica rīcībā, kurš pēc savas iniciatīvas, neinformējot notikuma pārvaldībā iesaistītos NMP dienesta atbildīgos darbiniekus, nosūtīja ar glābšanas darbiem un seku likvidēšanu nesaistītajām trešajām pusēm sarakstus ne tikai ar neidentificētiem un neatpazītiem iespējamiem bojāgājušajiem, bet vienlaicīgi arī traģēdijā izdzīvojošo pacientu datus – šo cilvēku vārdus, uzvārdus, personas kodus, veselības stāvokli raksturojošo sākotnējo diagnozi un norādi par slimnīcu, uz kuru konkrētie pacienti nogādāti. Šādu datu nodošana trešajām pusēm ir kļūst Pacientu tiesību un Fizisko personas datu aizsardzības likumu pārkāpums. Ņemot vērā minēto, Katastrofu medicīnas centra vadītājs zaudēja darba devēja uzticību un NMP dienests lūdza arodbiedrības piekrišanu uzteikt Katastrofu medicīnas centra vadītājam darba tiesiskās attiecības. Par personas datu nodošanu trešajam pusēm Valsts policija ierosināja arī kriminālprocesu (skat. 3.pielikums). Savukārt 18.05.2015. Komisijas sēdē Zolitūdē cietušo biedrības pārstāve R. Ločmele - Luņova apstiprināja (*seko tiešs citāts*): „No savas puses gribētu apliecināt, ka tiešām ir ierosināta krimināllieta. To mums apliecināja Kriminālpolicijas vadītājs Grišina kungs pēdējā cietušo tikšanās laikā ar Ministru prezidenti Laimdotu Straujumu. Vēl vairāk – Grišina kungs

akcentēja, ka šajā krimināllietā viņi saredz nepārprotamas kriminālnoziedzuma pazīmes.”

NMP dienests ir ieinteresēts sadarboties ar Parlamentārās izmeklēšanas komisiju, nepieciešamības gadījumā sniedzot papildus informāciju.

- Pielikumi:
1. pielikums. NMP dienesta 2013.gada 6. decembra Ārkārtas situāciju seku likvidēšanas izvērtējums uz 1lp.
 2. pielikums. NMP dienesta Rīgas RC 2009.gada 5.oktobra vēstule Nr. 945/1 uz 1lp.
 3. pielikums. Valsts policijas Galvenās Kriminālpolicijas pārvaldes Ekonomisko noziegumu apkarošanas pārvaldes 2013.gada 18.decembra vēstules Nr. 20/2-3-34904 kopija uz 1lp.

Direktors

A.Ploriņš

M.Dīriņa. 67337021
mara.dirina@nmpd.gov.lv



Ārkārtas situācijas seku likvidēšanas izvērtējums

Lielveikala „Maksima” ēkas sabrukšana 21.11.2013. Priedaines ielā 20, Rīgā

Datums: 06.12.2013.

Laiks: 09:00 – 11:50

Vieta: NMP dienests, Laktas 8, Rīga

Sanākumi vada: A.Ploriņš

Protokolētājs: D.Kluša

Dalībnieki: A.Ploriņš, R.Pupele, V.Grigale, Dz.Jakubaņeca, S.Kaugere, S.Malēja, I.Kalnīte, I.Kaļinovska, S.Villere, L.Peiča, V.Zute, M.Bušmane, B.Kaprāle, I.Grolle, D.Heiberga, I.Bukša, I.Binovska, E.Lapiņš, M.Āriņa.

Nolemts:

1. Jāsakārto darbs ar rācijām;
2. Īpaši aprīkotam preses centram jābūt notikuma vietā, kur atrodas NMP dienesta komunikācijas speciālists;
3. Pārdomāt komunikācija starp OVC un RRC ārkārtas situācijas gadījumā. Lēmumu par situācijas vadītāju skaidri un visām pusēm saprotami jānoformē;
4. Pārdomāt kādiem jābūt palīdzības sniegšanas un seku likvidēšanas darbu vadītājiem uz vietas. Ir vadības ārsts, kas atbild par NMP nodrošināšanas organizāciju un ir vadošais medicīnisko resursu organizācijā. Šķirošanas ārsts varētu būt vadības ārsta palīgs, ja nav daudz cietušo. Uz vietas jābūt arī kādam no NMP dienesta vadības grupas, kas komunicē ar citiem dienestiem jautājumos, kas nav tieši saistīti ar NMP sniegšanu. Vadības ārsts var deleģēt pienākumus tiem mediķiem, kas ir uz vietas, ja viņam nepieciešama palīdzība NMP sniegšanas organizācijā.
5. Ja nepieciešams, operatīvais medicīniskais transportlīdzeklis, ar ko notikuma vietā ieradies vadības ārsts, jāizmanto pacientu apkalpošanai.
6. Priekšlikums vienkāršot procedūru imobilizācijas dēļu paņemšana no Valsts materiālajām rezervēm gadījumos, kad resursi operatīvi nepieciešami pirmsslimnīcas NMP nodrošināšanai ārkārtas situācijās.
7. Ē.Dižgalvim izstrādāt procedūru ārkārtas seku likvidēšanā iesaistīto darbinieku apgādei ar pārtiku, ūdeni (siltu dzērienu aukstā laikā).
8. Ārkārtas situācijās jāveido brigāde vai medicīnas punkts, kur tiek sniegta palīdzība tikai ambulatoriem pacientiem. Tai jābūt īpaši atzīmētai un atpazīstamai.
9. Par telts izvēršanu lēmumu pieņem atbilstoši kārtībai par SMC operatīvo rezervju iesaistīšanu. Šajā kārtībā jāparedz nepieciešamo papildus resursu iesaistīšana telts nogādāšanā uz notikuma vietu un uzcelšanā.
10. Ir nepieciešama rācija, kurā ir ieprogrammēts VUGD vilnis. E.Cīrulim noskaidrot un darīt zināmu direktoram, kurās rācijās ir ieprogrammēti policijas un VUGD viļņi.

11. Ārkārtas situācijās jāveido palīdzības sniegšanā iesaistīto brigāžu un mediķu saraksts, kas atrodas notikuma vietā, nodrošinot operatīvu saraksta aktualizēšanu. Kārtībā par NMP dienesta reaģēšanu ārkārtas situācijās jāparedz, kas uztur šo informāciju.
12. NMP dienesta darbinieku pulcēšanās notiek mobilizācijas punktā brigāžu atbalsta centrā, nevis notikuma vietā. Personāla vadības un attīstības nodaļai sadarbībā ar RC speciālistiem jāizstrādā darbinieku mobilizācijas kārtība.
13. Notikuma vadības pārstāvis šādos gadījumos var pieņemt lēmumu, ka medicīniskā dokumentācija nav jāpilda. S.Villere iebilst, ka pacientiem IK ir jānoformē. IK nebūtu jāpilda mirušajiem, ja uz vietas ir tiesu medicīnas eksperts.
14. I.Bukšai sadarbībā ar OVC un E.Cīruli izstrādāt informatīvā tālruņa izveides kārtību ārkārtas situācijās, tai skaitā paredzot, kas tiek teikts zvanītājam.
15. Kārtībā par NMP dienesta reaģēšanu ārkārtas medicīniskajās situācijās paredzēt, kas ir informācijas par cietušajiem uzturētājs, kāds ir šīs informācijas formāts, kā notiek tās aktualizācija, kam ir pieejas tiesības šai informācijai (Ārkārtas vadības grupa, SMC, kas vēl?), kas ko ievada. Ir jābūt norādei par to, vai informācija ir galīga, neskaidra vai papildināta. Ārkārtas vadības grupai jāredz tabulas informācija operatīvā režīmā. Kārtībā jādefinē noteikts informācijas uzskaites formāts, kādā *on-line* režīmā tiek fiksēta operatīvā darbība ārkārtas situācijās.
16. Direktoram nodrošināt Ārkārtas vadības grupas posteņa izveidi pie OVC, kurā jāizvieto 2-3 TV, vairāki datori u.c. nepieciešamais aprīkojums.
17. Līdzīgās situācijās nozīmēt un informēt notikuma vietā esošās brigādes par atbildīgo personu par rezervēm un nodrošināt šīs personas atpazīstamību. Kārtībā par NMP dienesta reaģēšanu ārkārtas medicīniskajās situācijās jānosaka, ka rezerves „Vētra” ir kā atjaunojamais resurss pēc tam, kad beigušies uz brigādes esošie medikamenti un medicīnas preces.
18. D.Klušai noskaidrot, vai ir iespēja salikt kopā NMP dienestā fiksēto notikumu hronoloģiju ar VUGD hronoloģiju, pievienojot informāciju par laikiem, kad tika iznesti cietušie.
19. Vadības ārstam ir jāziņo operatīvā informācija par cietušo un mirušo skaitu dežūrārstam.
20. Kvalitātes vadības departamenta vadītājai I.Kalnītei uzraudzīt un koordinēt kārtības izstrādi par NMP dienesta reaģēšanu ārkārtas situācijās.

Sanāksmes vadītājs:

A.Ploriņš

Protokolētājs:

D.Kluša

20.12.2013.



LATVIJAS REPUBLIKAS VESELĪBAS MINISTRIJA
NEATLIEKAMĀS MEDICĪNISKĀS PALĪDZĪBAS DIENESTS
RĪGAS REĢIONĀLAIS CENTRS

Dunties iela 8, Rīga, LV-1013 • Tālr. 6 7375454 • Fakss 6 7375457 • e-pasts rrc@nmpd.gov.lv

Rīgā

05.10.2009. Nr. 945/1

**Rīgas domes priekšsēdētājam
N.Ušakovam**

Rātslaukums 1, Rīga, LV-1539

Atbildot uz Jūsu 01.10.2009. Nr. 1-35/RD09-3091-nd, informēju, ka Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta Rīgas reģionālais centrs darbam Rīgas pilsētas civilās aizsardzības komisijas sastāvā deleģē centra vadītāja vietnieci operatīvos jautājumos Sarmīti Villeri personas kods 070160-10118, tālr. 67375425, mob.tālr. 26604080.

Ar cieņu.

Vadītājs

S.Štrihs



3. pūlīkums.

Latvijas Republikas Iekšlietu ministrija

VALSTS POLICIJA

Galvenā Kriminālpolicijas pārvalde

EKONOMISKO NOZIEGUMU APKAROŠANAS PĀRVALDE

reģ.Nr.90000099040, Čiekurkalna 1.līnija 1, k-4, Rīga, LV-1026, fakss 67075053, e-pasts kanc@vp.gov.lv,
tālr.67075405; Stabu iela 89, Rīga, LV-1009, fakss 67208672, e-pasts enap@vp.gov.lv, tālr. 67208663

2013.g. 12. 12. Nr. 20/2-3-34904

Veselības ministrijas

Uz 2013g.28.11. Nr.1-9/966

Neatliekamās medicīniskās palīdzības

Rīgā

dienesta direktoram A.Ploriņa kungam

Paziņojums.

Laktas iela 8, Rīga, LV-1013

Paziņojam, ka 2013. gada 17.decembrī VP GKrPP Ekonomisko noziegumu apkarošanas pārvaldē tika izskatīts Jūsu iesniegums (VP reģ. Nr.12739 no 29.11.2013) par iespējamu datu apstrādes pārkāpumu.

Izskatot iesnieguma materiālus un pamatojoties uz KPL 370.p.2.d., tika pieņemts lēmums par kriminālprocesa Nr. 11816017013 uzsākšanu pēc piederības pie noziedzīga nodarījuma grupas objekta saskaņā ar KL XIV.nodaļu.

Priekšnieka
vietnieks

M.Kaļinka

A.Bespalovs t.67208518
aleksandrs.bespalovs@vp.gov.lv

SAŅEMTS
LR VM
Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestā

28.12.2013. Nr. 1-9/3100