



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

24.07.2015. Nr. 1-9/952
Uz 08.07.2015 Nr. 233.9/18-104-12/15

Latvijas Republikas Saeimai,
Parlamentārās izmeklēšanas komisijas
priekšsēdētājam R. Balodim

Adrese: Jēkaba ielā 11, Rīgā, LV - 1811

Par pieprasītās informācijas sniegšanu

Neatliekamās medicīniskās palīdzības (turpmāk – NMP) dienests, savas kompetences ietvaros, sniedz precizējošas atbildes uz sekojošiem Parlamentārās izmeklēšanas komisijas locekļu un piesaistīto ekspertu 2015. gada 8.maija vēstules Nr. 233.9/18-88-12/15 Par informācijas sniegšanu jautājumiem:

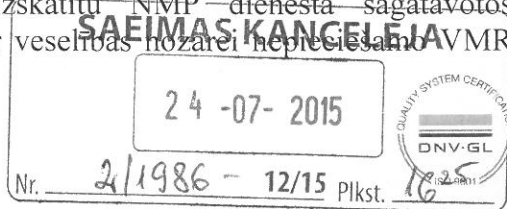
1.jautājums: Vai Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests pēc Zolitūdes traģēdijas un šogad ir iesniedzis Veselības ministrijai priekšlikumus: Valsts civilās aizsardzības plāna, Valsts Katastrofu medicīnas plāna, Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanas noteikumos un cita normatīvā regulējuma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

NMP dienesta atbildes papildinājums:

NMP dienests Veselības ministrijai nosūtīja savus priekšlikumus sekojošas vēstules:

2014. gada 9. janvāra vēstulē Nr. 1-7/18 Par Valsts materiālo rezervju nomenklatūru un noliktavu skaita optimizāciju, kurā NMP dienests lūdz Veselības ministrijas atbalstu saviem izteiktajiem priekšlikumiem par Valsts materiālajās rezervēs (turpmāk – VMR) esošo resursu praktiskās pielietojamības uzlabošanu. Kā risinājumu NMP dienesta speciālisti piedāvāja veselības nozares vajadzībām nepieciešamās VMR reorganizēt divos etapos, sākotnēji rūpīgi izvērtējot nomenklatūras daļu, kura medicīniskās palīdzības nodrošināšanā mūsdienās nav pielietojama, piedāvājot to Iekšlietu ministrijas speciālistu izvērtēšanai un atbilstības noteikšanai civilās aizsardzības vajadzībām, un, otrajā etapā kā izmaksu efektīvu risinājumu, piedāvājot VMR medikamentus izvietot daudzprofilu reģionālajās slimnīcās.

2014. gada 10.oktobra vēstulē Nr. 1-7/893 Par Valsts operatīvās medicīniskās komisijas (turpmāk –VOMK) sasaukšanu, lai izskatītu NMP dienesta sagatavotos priekšlikumus Valsts katastrofu medicīnas plānā; par veselības nozarei nepieciešamo VMR



reorganizāciju; par personāla mobilizācijas jautājumiem ārkārtas situāciju gadījumos un priekšlikumiem grozījumiem normatīvajos dokumentos, kā arī izvērtēt priekšlikumu nodalīt ārkārtas medicīniskās situācijas un ārkārtas sabiedrības veselības situācijas, nosakot pār situācijām atbildīgās un vadošās institūcijas, tādejādi novēršot funkciju dublēšanos.

2014. gada 27.aprīlī vēstulē Nr. 1-7/614 Par NMP dienesta Valsts materiālo rezervju glabāšanas funkciju, NMP dienests atkārtoti vēršas Veselības ministrijā ar lūgumu atbalstīt priekšlikumu par VMR glabāšanu, lai gadījumā, ja tiešām rodas nepieciešamība iesaistīt VMR esošām medicīnas ierīcēm un medikamentus, tie būtu praktiski pielietojami un atbilstoši ES un NATO standartiem.

1. jautājuma atbildē norādīto vēstuļu kopijas pievienotas 1. pielikumā.

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 atbildes papildinājums:

Lai izvērtētu NMP nodrošinājumu Zolitūdes negadījumā cietušajiem, NMP dienestā 2013.gada 6.decembrī notika sanāksme (turpmāk – Protokols), kurā piedalījās seku likvidācijā iesaistīto NMP dienesta struktūrvienību vadītāji un pārstāvji. Rīgas reģionālais centrs individuāli neveica Zolitūdes traģēdijas seku izvērtēšanu, tādēļ nav atsevišķi pievienojama protokola. Sanāksmes laikā tika konstatēts, ka ir nepieciešami uzlabojumi vairākos darba organizācijas jautājumos.

NMP dienesta Kvalitātes vadības sistēmas pilnveidošanas plānā 2014. gadā un 2015. gadā tika iekļauti Protokolā konstatēto nepilnību ārkārtas situāciju seku likvidēšanā iekšējo normatīvo dokumentu izstrāde un aktualizācija, noteikti procedūru plānotie izstrādes termiņi un statusi, kā arī atbildīgie.

Izvērtējot Protokolā 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 NMP dienestā. Ņemot vērā to, ka traģēdijas vietā cietušie no drupām tika evakuēti pakāpeniski, šajā gadījumā minētās nepilnības neradīja problēmas NMP nodrošināšanā.

2013.gada 6.decembrī sanāksmē konstatētās problēmas vairākkārt NMP dienesta iekšējās sanāksmēs un veidotajās darba grupās tika pārrunātas un diskutētas izstrādājot NMP dienesta ārkārtas situāciju vadības plānu, nosakot ārkārtas situāciju vadību, ārkārtas vadības grupas (turpmāk – ĀVG) funkcijas un uzdevumus, ĀVG darba telpas un darbam nepieciešamo aprīkojumu, kā arī ĀVG darbam nepieciešamo informāciju un operatīvās informācijas uzskaiti un apriti. Novēršot Protokolā konstatēto par savstarpējās komunikācijas problēmām ārkārtas situācijās, ārkārtas situācijas plānā tika izstrādāta Krīzes komunikācijas grupas darbības nosacījumi ievērojot atbilstošo procedūru „Informācijas sniegšana masu medijiem

ikdienā un ārkārtas situācijās.” Protokolā konstatēto nepilnību sakārtošanā NMP dienesta speciālisti veica vairāku iekšējo kārtību pilnveidošanu (skatīt 2.pielikumu), tai skaitā, cilvēkresursu piesaistes procesu ārkārtas medicīniskajās situācijās, kuru pārbaudījām on-line mācībās, kā arī īpaši pārskatījām procedūras, kas saistītas ar IT un saimniecisko nodrošinājumu. Šobrīd ir izstrādāta specifikācija atsevišķam dispečerizācijas sistēmas modulim ārkārtas situāciju vadības nodrošināšanai un datu uzskaitēi.

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 atbildes papildinājums:

Starptautiskās kardiopulmonālās reanimācijas (turpmāk - KPR) vadlīnijas tiek pārskatītas ik pēc pieciem gadiem. 2010.gada 18.oktobrī Eiropas Atdzīvināšanas padome (*European Resuscitation Council*) (turpmāk-EAP) apstiprināja jaunas KPR vadlīnijas, kas ir balstītas uz jaunākajiem zinātniskajiem pētījumiem. NMP dienesta personāls, pacientiem sniedzot NMP, vadās pēc EAP 2010.gada KPR vadlīnijām, kuru adaptētais variants latviešu valodā publiski pieejams žurnālā „Latvijas Ārsts” 2012.gada 6.numurā (skatīt 3. pielikumu), 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., *Lenquist 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*).

Vienlaikus NMP dienests vēlas precizēt, ka NMP dienesta pārstāve minot Eiropas Savienības vadlīnijas, kuras Latvijā tiek ievērotas neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanā, domāja EAP 2010.gada KPR vadlīnijas. Saskaņā ar EAP Statūtos noteikto, EAP sagatavotie dokumenti ir saistoši Eiropas valstīm, ar “Eiropu” saprotot valstis, kas atbilst Eiropas Padomes (the Council of Europe) definīcijā noteiktajām. Latvija ir Eiropas Padomes dalībvalsts kopš 1995. gada 10. februāra.

- Pielikumi:
1. pielikums. 1. jautājuma atbildē norādīto vēstuļu kopijas uz 28.lp.
 2. pielikums. NMP dienesta Ārkārtas situāciju vadības plāns uz 56 lp.
 3. pielikums. Žurnāls „Latvijas Ārsts” 2012.gada 6.numurs 1gab.

Direktors

A.Ploriņš



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