

## ĀRKĀRTAS SITUĀCIJAS ZIŅOJUMS Nr. \_\_\_\_\_

(PARAUGS)

<b>Ziņojuma saņēmējs:</b>	
<b>Informācijas sniedzējs:</b> _____ (Vārds, uzvārds, ieņemamais amats) Iestāde: _____ (Nosaukums vai iestādes zīmogs)	
Tālruna Nr:	
Mobilā tālruna Nr.	
Rācija:	
E-pasts:	
<b>Ziņojuma sniegšanas datums:</b>	<b>Laiks:</b>
<b>Periods, par kuru tiek sniegts ziņojums:</b>	

### 1. SITUĀCIJAS APRAKSTS

**Ārkārtas situāciju izraisošais apdraudējuma veids:** \_\_\_\_\_  
(Piem., infekcijas, saindēšanās incidenti, kas saistīti ar zāļu kvalitāti; klimatiskās ietekmes; ugunsgrēks; avārijas - transporta, ūdensapgādes/kanalizācijas sistēmā, gāzes apgādes sistēmās, bīstamu ķīmisku, radioaktīvu vai bioloģisku vielu noplūde, ēku sabrukšana; sabiedriskās nekārtības; terora akti; masveida patvēruma meklētāji; bruņots konflikts)

**Skartā teritorija/ objekts:** \_\_\_\_\_  
(konkrēta adrese vai aprakstīt lokalizāciju, piekļuves iespējas, iespēju gadījumā – var pievienot karti)

**Cietušo raksturojums:** \_\_\_\_\_  
(vecums, dzimums, pārvietošanās ierobežojumi, citi nozīmīgi veselības traucējumi)

**Kopējais cietušo skaits:** \_\_\_\_\_, t.sk. miruši \_\_\_\_\_

### 2. ĀRKĀRTAS SITUĀCIJAS PĀRVALDĪŠANĀ UN SEKU LIKVIDĀCIJĀ IESAISTĪTĀS ATBILDĪGĀS INSTITŪCIJAS:

\_\_\_\_\_ (norādīt konkrētas institūcijas, iestādes, kas strādā notikuma vietā vai to koordinē)

### 3. RĪCĪBA/VEIKTIE PASĀKUMI

No	Datums/laiks	Veiktais pasākums	Izpildītājs (norādīt struktūrvienību)
1			
2			
3			

### 4. STEIDZAMI NEPIECIEŠAMIE RESURSI

No	Resursu grupa	Specifikācija	Daudzums
1	Medikamenti		
2	Medicīniskās ierīces, aparātūra		
3	Individuālie aizsardzības līdzekļi		
4	Speciālisti		
5	Transports		

### 5. DROŠĪBAS PASĀKUMI

Reaģēšanas gatavības režīms: \_\_\_\_\_  
(norāda saskaņā ar Valsts Katastrofu medicīnas plānu – gatavības reaģēšanas vai ārkārtas reaģēšanas režīms)

Pārvietošanās ierobežojumi, kas noteikti iedzīvotājiem/apmeklētājiem/reaģēšanā iesaistīto institūciju pārstāvjiem objektā/teritorijā un piekļuve objektiem/teritorijai: \_\_\_\_\_  
(aprakstīt).

### 6. NĀKAMIE PLĀNOTIE PASĀKUMI

No	Datums/laiks	Plānotais pasākums	Izpildītājs (norādīt struktūrvienību)
1			
2			
3			

### 7. NORĀDĪT TRŪKSTOŠOS RESURSUS, KAS BŪS NEPIECIEŠAMI VĒLĀK:

No	Resursu grupa	Specifikācija	Daudzums
1	Medikamenti		
2	Medicīniskās ierīces, aparātūra		
3	Individuālie aizsardzības līdzekļi		
4	Papildus speciālisti		
5	Transports		

Atbildīgās amatpersonas paraksts/zīmogs: