

TEKST: ŁUKASZ GAWRON
ZDJĘCIA: ŁUKASZ GAWRON

więcej zdjęć na
www.special-ops.pl

KRAKOWSKIE WARSZTATY TAKTYCZNO-MEDYCZNE

WYZWANIE DLA SŁUŻB MUNDUROWYCH, JAKIM NIEWĄTPLIWIE BYŁY ODBYWAJĄCE SIĘ W DNIACH 26-31 LIPCA ŚWIATOWE DNI MŁODZIEŻY 2016 W KRAKOWIE, ZOBŁIGOWAŁO JE DO PODJĘCIA WZMOŻONYCH DZIAŁAŃ ZAPOBIEGAJĄCYCH SYTUACJOM KRYZYSOWYM ORAZ INTENSYWNYCH PRZYGOTOWAŃ DO LIKWIDACJI ICH SKUTKÓW. JEDNYM Z PRZYKŁADÓW PROFESJONALNEGO I CAŁOŚCIOWEGO PODEJŚCIA DO ZAGADNIENIA BYŁY WSPÓŁNE DLA SŁUŻB WARSZTATY TAKTYCZNO-MEDYCZNE ZORGANIZOWANE W CZERWCU BR. PRZEZ KOMENDĘ WOJEWÓDZKĄ POLICJI W KRAKOWIE.

W trwających od 6 do 10 czerwca 2016 r. zajęciach wzięli udział funkcjonariusze Zespołu Interwencji Specjalnych Placówki Straży Granicznej (ZIS SG) w Krakowie-Balicach, Grupy Interwencyjnej Służby Więziennej (GISW) w Krakowie, Wydziału Realizacyjnego Komendy Stołecznej Policji (WR KSP), Samodzielnych Pododdziałów Antyterrorystycznych Policji (SPAP) z Krakowa, Łodzi, Rzeszowa, Wrocławia, Szczecina, Poznania oraz ratownicy nowo powstałej Grupy Segregacyjnej Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego.

Celem przedsięwzięcia było wypracowanie i ujednolicenie procedur taktyczno-medycznych w sytuacji wystąpienia aktu terrorystycznego, gdzie skala zjawiska zmuszałaby do współpracy wiele służb posiadających w takiej sytuacji różne algorytmy postępowania. Koordynowanie działań w takich uwarunkowaniach, gdzie mamy do czynienia z nakładającymi się na siebie zadaniami, począwszy od neutralizacji sprawców poprzez udzielanie pomocy poszkodowanym, jednocześnie starając się zapanować nad paniką tłumu, wymaga co najmniej próby ich realnego przećwiczenia. Całość szkoleniowa została podzielona na trzy etapy: teoretyczny, doskonalący i praktyczny.

W części teoretycznej, podczas kilkogodzinnych wykładów popartych prezentacjami, materiałami filmowymi i praktycznymi demonstracjami, przedstawiono najnowsze wytyczne dotyczące udzielania pomocy w ramach BLS (podstawowe zabiegi resuscytacyjne), KPP (kwalifikowana Pierwsza Pomoc), ALS (zaawansowane zabiegi resuscytacyjne), TCCC (medycyna pola walki – Tactical Casualty Combat Care) oraz szczególnie dużo uwagi poświęcono zagadnieniom hipotermii i segregacji medycznej (Triage) w zdarzeniu masowym.



Jednocześnie omówione zostały prawne aspekty udzielania pomocy medycznej przez ratowników i ratowników medycznych działających w ramach swoich pododdziałów na podstawie Ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (DzU z 2006 r., nr 191, poz. 1410), a w zasadzie o braku ich prawnego umocowania. Próbą rozwiązania tego problemu jest wprowadzenie zmian wyżej wymienionego aktu prawnego przez Ustawę z dnia 10 czerwca 2016 r. o działaniach antyterrorystycznych (DzU z 2016 r., poz. 904), która w art. 49 zmienia zapis art. 11 ust. 3 Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, pozwalając ratownikowi medycznemu na wykonywanie swoich zadań zawodowych w realizujących działania antyterrorystyczne jednostkach podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych niebędących podmiotami leczniczymi. Jednak szczegółowa interpretacja tego zapisu jest jeszcze w opracowaniu Komendy Głównej Policji.

Drugi etap szkoleniowy zakładał doskonalenie posiadanych umiejętności na kilku stacjach praktycznych pod okiem najlepszej kadry instruktorskiej polskiej policji. Na tym etapie, od ćwiczeń prostych po złożone z wykorzystaniem fantomów szkoleniowych, amunicji ćwiczebnej typu FX oraz amunicji ślepej do kbk AKMS operatorzy realizowali zadania w możliwie najlepiej odwzorowanym środowisku zagrożenia, szlifując umiejętności taktyczne, udzielania pomocy oraz współpracy w zespole. Skupiono się w głównej mierze na działaniach w ramach TCCC, a w szczególności postępowania wg Protokołu M.A.R.C.H.E (M – Massive Bleeding, A – Airway, R – Respiratory Distress, C – Circulation, H – Hypothermia, E – Everything else). Bardzo ważnym elementem był udział w zajęciach nowo powstałej Grupy Segregacyjnej Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego. Została ona powołana w kwietniu br., a jej głównym zadaniem jest jak najszybsze wdrożenie segregacji medycznej i koordynacji zdarzenia masowego lub mnogiego, również o charakterze terrorystycznym (detonacja ładunku wybuchowego, active shooter itp.). Grupę Triage w KPR tworzy 12 ratowników medycznych wyposażonych dodatkowo w sprzęt ochrony osobistej, w tym: kamizelki kuloodporne, hełmy czy pasy taktyczne. Ratownicy przeszli wiele szkoleń, zarówno w zakresie ratownictwa medycznego, medycyny pola walki, jak i treningów psychologicznych. Zespół ratowników został utworzony na potrzeby zabezpieczenia ŚDM 2016, jednak patrząc przez pryzmat występujących zagrożeń



CROSSBOW

Okulary balistyczne Crossbow™, otrzymały teraz wizjer **fotokromowy** z technologią **Light-Adapting** szybko dostosowujący odcień wizjera do zmieniających się warunków oświetleniowych:

- Aktywacja 50% w 11 sekund
- Aktywacja 90% w czasie krótszym niż jedna minuta
- Transmisja światła widzialnego (VLT) w zakresie od 86% do 24%.

Okulary CROSSBOW to:

- Odporny na uszkodzenia i odkształcenia balistyczny wizjer pierwszej klasy optycznej o grubości 2,4 mm wykonany z poliwęglanu
- Wizjer wykonany w standardzie ESSOPTICS™, wolnym od jakichkolwiek zniekształceń oraz gwarantującym 100% ochronę przed promieniowaniem UVA i UVB
- Technologia ClearZone™ FlowCoat chroniąca wizjer przed zarysowaniami oraz parowaniem
- System zatrzasku DedBolt™ pozwalający w łatwy i bardzo szybki sposób wymienić wizjer
- Elastyczne oprawki z technologią Tri-Tech Fit™ gwarantującą maksymalny komfort bez ucisku
- Dostępne wkładki korekcyjne U-RX™, P-2B™, Vice™



INFLUX™

Gogle Influx™ to najnowszy produkt firmy ESS, który został opracowany we współpracy z członkami elitarnych oddziałów Sił Specjalnych Stanów Zjednoczonych.

W skład systemu wentylacyjnego AVS™ wchodzi obsługiwany jednym palcem przycisk RotoClip™, który w pozycji dolnej dociska wizjer do ramki gogli czyniąc je pyłoszczelnymi. W sytuacji zwiększonego wysiłku po przestawieniu RotoClip™ w górną pozycję wizjer lekko odsuwa się umożliwiając tym samym przenikanie świeżego powietrza do wnętrza gogli.

Wszystkie okulary i gogle ESS spełniają normy:
U.S. MIL SPEC MIL-DTL-43511D (Clause 3.5.10),
ANSI Z87.1-2010, U.S. Federal OSHA
oraz CE EN 166 BTKN 34.

Okularów i gogli balistycznych ESS szukaj na
www.ess-polska.pl
i w najlepszych sklepach w Polsce

TRENING I SZKOLENIE



i rozwiązań w tym zakresie w państwach Europy Zachodniej w pełni zasadne byłoby utworzenie pierwszej, całkowicie zawodowej jednostki specjalistycznego ratownictwa medycznego, mogącej działać na granicy strefy bezpiecznej w przypadku zamachu terrorystycznego, zagrożenia CBRN (chemiczne, biologiczne, radiologiczne, jądrowe) i Hazmat (substancje niebezpieczne).

Kulminacyjnym punktem warsztatów było wezwanie w trybie alarmowym uczestników zajęć do zdarzenia na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego w Krakowie. Z informacji płynących od dyżurnego Komendy Wojewódzkiej Policji w Krakowie do prowadzącego zajęcia wynikało, że doszło do aktu terrorystycznego na terenie jednego z krakowskich szpitali, jest wielu rannych, napastnicy posługują się bronią automatyczną.

Scenariusz przygotowanych ćwiczeń zakładał sytuację, w której dochodzi do katastrofy w ruchu drogowym w okolicach Wieliczki, kilkadziesiąt osób zostaje poszkodowanych. Zorganizowana akcja ratownicza pozwala na szybkie przetransportowanie rannych do szpitala. Aby udzielanie pomocy medycznej mogło przebiegać sprawnie, na placu przed szpitalem zostają postawione przez strażaków namioty, w których odbywa się wstępny „triaż”. W pewnym momencie na placu dochodzi do aktu terrorystycznego – napastnik używając broni palnej terroryzuje służby ratownicze, zajmuje Szpitalny Oddział Ratunkowy i zabiera kilku zakład-

ników. W związku z tym, że było to zaskoczeniem dla wszystkich biorących udział w szkoleniu, była możliwość sprawdzenia ich umiejętności radzenia sobie w sytuacji ekstremalnej, realizowanej w dużym stresie, pod presją czasu, w zespole operatorów niemających możliwości współdziałać ze sobą w tak nadzwyczajnych sytuacjach na co dzień. Warto podkreślić tutaj, że zorganizowanie tak dużego przedsięwzięcia wymagało od organizatorów olbrzymiego wysiłku i nakładu pracy. Zaangażowali oni bowiem prawie wszystkie służby miasta Krakowa wraz z personelem szpitala, gdzie dla wszystkich całe zdarzenie do pewnego momentu było jak najbardziej realne. Pozwoliło to na wyciągnięcie daleko idących wniosków i spostrzeżeń pod kątem doskonalenia obszarów współdziałania służb w zakresie reagowania w sytuacjach kryzysowych.

Całe szkolenie zostało bardzo wysoko ocenione przez uczestników oraz obserwatorów. Stąd też zasłużone gratulacje odebrali pomysłodawcy całego przedsięwzięcia: mł. asp. Dominik Kaleta – koordynator medyczny KWP Kraków oraz Darek – ratownik medyczny SPAP Kraków. Należy mieć nadzieję, że tak znakomicie organizacyjnie i merytorycznie przygotowane warsztaty odbywać się będą cyklicznie. Tym bardziej że jak pokazuje praktyka na przykładzie zakończonych już Światowych Dni Młodzieży, współdziałanie i zrozumienie poszczególnych służb zdaje się mieć fundamentalne znaczenie w całym systemie bezpieczeństwa publicznego.

SPECIAL OPS

