

Tečaj MRMI, 22.-24. 4. 2021, Novo mesto



Velika nesreča se zgodi izjemoma, vendar moramo biti zdravstveni delavci nanjo vedno pripravljene. V zadnjem času se je izkazalo, da se množične nesreče v Sloveniji zgodijo povprečno enkrat letno in da je ob takšnem dogodku pravilna in hitra (re) organizacija zdravstvene službe izjemno pomembna. Pristop in način reševanja se v takih okoliščinah povsem spremeni, saj je potrebno s pravilno razporeditvijo razpoložljivih virov narediti čim več za čim večje število ljudi. Tak dogodek vedno preseže utečene zmogljivosti predbolnišničnih reševalnih služb in najbližjih bolnišnic, zato je potrebna hitra reorganizacija dela in pomoč sosednjih enot in drugih bolnišnic! Za varno in uspešno reševanje v takih pogojih torej nujno potrebujemo ustrezna znanja in treninge, ki jih v času do- in po-diplomskega študija nobeden izmed nas ni bil deležen. (vir: <https://mrimi.si>)

V četrtek, 22. aprila 2021, se nas je 14 zaposlenih iz Splošne bolnišnice Jesenice z dvema kombijema odpravilo proti Novemu mestu na tridnevni tečaj MRMI (Medical Response to Mayor Incidents – Ukrepanje zdravstva ob velikih nesrečah). Tečaj je bil organiziran v sklopu projekta NEX AID, program sodelovanja INTEREEG V-A Italija – Slovenije 2014–2021, aktivnost 3.3.1. »Usposabljanje zdravstvenih delavcev in laikov, ki delajo v sistemu izrednih razmer«. Poleg zaposlenih SB Jesenice so se tečaja udeležili tudi zdravstveni delavci SB Izola in Zdravstvenega doma Nova Gorica.

Prvi dan je tečaj potekal pretežno v teoretični obliki. Zaposleni iz urgentnega centra so se najprej udeležili tečaja radijskih zvez, ostali, ki tega tečaja zaradi narave dela ne potrebujemo, pa smo se kolegom pridružili malo kasneje.



Udeleženci tečaja



Preučevanje svoje bolnišnice



Zaslužen odmor



Simulacije pacientov



Komuniciranje bolnišnice



Komuniciranje bolnišnice



Sprejem pacientov in urgentni center



Sprejem pacientov in urgentni center



Zasedenost operacijskih dvoran in intenzivnih enot

Najprej je potekal uvodni pozdrav, takoj za tem pa smo preko svojih mobilnih telefonov reševali predtest, s katerim so inštruktorji pridobili informacije, koliko predznanja imamo. V dopoldanskem času smo poslušali predavanja o tem, kaj MRMI sploh je, kakšen sistem je to, spoznali osnove sieve in sort triaže in spoznali triažne kartone. V popoldanskem delu smo se sprehodili po deloviščih, ki so bila pripravljena za naslednji dan, in na hitro triažirali kartice za simulacijo bolnikov.

Drugi dan smo začeli s predavanjem oz. prikazom, kaj se je dogajalo v množičnem trčenju vozil pri Postojni decembra 2014, nato pa se je začel scenarij. Že prejšnji dan smo bili razdeljeni po »svojih bolnišnicah«, celoten scenarij se je preselil v namišljeno državo Anyland s štirimi različnimi bolnišnicami, vsaka s svojimi prostorskimi kapacitetami, opremo in razpoložljivim kadrom. Prvi scenarij je opisoval eksplozijo v turističnem naselju, udeleženci iz prehospitela so se ukvarjali s triažo in transportom bolnikov v časovno različno oddaljene bolnišnice, mi pa smo morali z razpoložljivimi viri v svoji bolnišnici poskrbeti za pravočasno oskrbo. Kljub temu da smo bolnike sprejemale štiri bolnišnice, je bil kar izziv uskladiti ustrezno obravnavo za vse naše namišljene bolnike, ki jih je bilo čez 200, ob tem, da je vsak del obravnave potreboval svoj čas, kar nam je povzročalo največ težav. Po zaključku vaje smo izvedli še evalvacijo in ugotovili smo, da smo bili kar uspešni. Prvi dan smo zaključili s predavanjem Bolnišnica – kritična infrastruktura, s katerim smo ponovno potrdili, da je v organizaciji zdravstva potrebno nekaj spremeniti predvsem v primerih množičnih nesreč, med katere med drugim spada tudi pandemija.

Tretji dan smo začeli s predavanjem policista o AMOK intervenciji, ko storilec iz jeze načrtno na določenem kraju začne pobijati ljudi, ki so tam prisotni. Zdelo se nam je, da je to prisotno le v tujini, vsaj do tragičnega dogodka v izol-ski bolnišnici. Policist nam je predstavil posebnosti takšne intervencije, predvsem pa poudaril pomen, da v takem primeru ne učinkujejo nobena pogajanja s storilcem, temveč je potrebno poskrbeti za lastno varnost, pobegniti ali se skriti in čim prej o tem obvestiti policijo. Kot smo slutili, se je v nadaljevanju v naši drugi simulaciji zgodilo ravno to. Scenarij se je začel s streljanjem na javnem dogodku in če smo prejšnji dan spoznali posebnosti organiziranja bolnišnice v primeru množične nesreče v nočnem času, se je v tem scenariju vse dogajalo dopoldan, ko so vse bolnišnice obremenjene z rednim programom. Tudi ta scenarij smo po evalvaciji odlično zaključili. Za konec srečanja je sledil še posttest – pokazali smo, koliko znanja smo pridobili v treh dneh in zaključek tečaja.

Po dobrem letu, kar nam je epidemija covida preprečila takšna izobraževanja in usposabljanja, smo veseli, da so organizatorji napeli vse svoje moči za organizacijo dogodka, ki nam je vlil upanje, da gredo stvari na boljše. Dokazali so, da vsi skupaj zmoremo upoštevati vse ukrepe, kljub temu da je bilo udeležencev kar nekaj z različnih nivojev zdravstva, policije in gasilcev. Skupaj smo ustvarili dogodek, na katerem smo pridobili ogromno dragocenih izkušenj in novega znanja.

Anja Novak, dipl. m. s.