

AMOK 2015

Taktické cvičení složek IZS při
společném zásahu v podmínkách
rozsáhlých policejních opatření

15.10.2015

Akutne.cz 2016





Téma a cíl cvičení



- Útok aktivního střelce v Kraji Vysočina
- Procvičení postupu složek IZS podle typové činnosti STČ 14/ Amok
- Prověřit rychlost reakce na oznámenou událost
- Prověřit činnost integrovaného operačního střediska
- Zjistit možný rozsah a úroveň spolupráce složek IZS



Námět cvičení

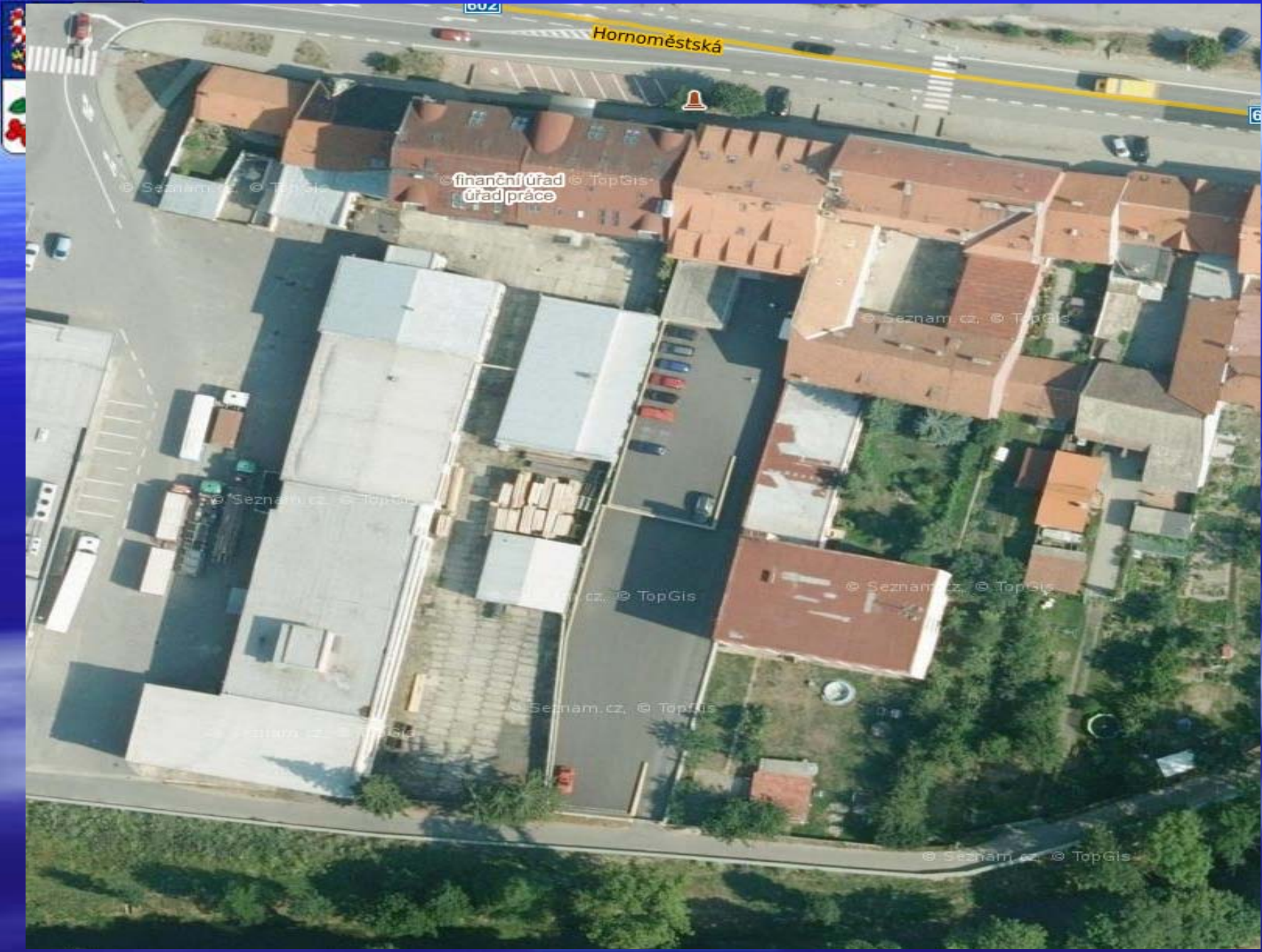
- Do budovy střední zemědělské školy vstoupí za běžného vyučování 2 neznámí muži s palnými zbraněmi a zahájí střelbu na učitele a žáky s cílem usmrtit co nejvíce osob
- Cílem útočníků je vyhledat ředitele školy a pomstít se mu za domnělé křivdy v době jejich studia na škole



Účastníci cvičení



- PČR
- ZZS
- HZS
- Střední hotelová škola Velké Meziříčí
- Městská policie Velké Meziříčí
- Krajský úřad Kraje Vysočina
- Oblastní charita Žďár nad Sázavou



002

Hornoměstská

finanční úřad
úřad práce

© Seznam.cz, © TopGIS

© Seznam.cz, © TopGIS

© Seznam.cz, © TopGIS

© Seznam.cz, © TopGIS

© Seznam.cz, © TopGIS

© Seznam.cz, © TopGIS

© Seznam.cz, © TopGIS

© Seznam.cz, © TopGIS

© Seznam.cz, © TopGIS



Průběh cvičení



- Útočníci vytvářejí ve škole situaci typu Amok a Barikáda
- PČR eliminuje útočníky a zabezpečuje místo události
- PČR, ZZS, HZS vytváří Rescue team k záchraně postižených
- ZZS provádí třídění, terapii a transport postižených



Postižení



- Celkem 90 osob, převážně žáků SOŠ
- Situace AMOK – I.fáze
- 1 útočník a 3 postižení mrtví, 3 těžce zranění a 7 lehce zraněných
- Situace BARIKÁDA – II.fáze
- 1 útočník mrtvý, 2 těžce zranění a 3 lehce zranění
- Celkem 5 mrtvých, 5 těžce a 10 lehce zraněných



Těžce poranění



- *Průstřel hrudníku na levé straně v oblasti srdce (tamponáda srdeční) – neklid, apatie, vyšší náplň krčních žil, (pulz hmatný v tříslech – TK 60/50), TF 140/min, DF 30/min, satO2 86%, tiché srdeční ozvy, mramoráž, dušnost, bolesti na hrudi, břicho klidné, HKK a DKK bpn*
- *Průstřel na pravé straně hrudníku ve středním poli (PNO vpravo s hemothoraxem vpravo po poranění plíce) – agitovanost, bazálně temný poklep, vpravo výrazně oslabená ventilace, cyanóza, dušnost, pulzace hmatná na art. radialis (90/55), Tf 168/min, Df 38/min, SatO2 80%, břicho klidné, HKK a DKK bpn*
- *Vstřel v oblasti břicha, výstřel v oblasti hrudníku (vše vpravo), poranění jater (hemoperitoneum), plic, PNO – dušnost, bolesti břicha (peritoneální dráždění), dušnost, pulz hmatný v třísle, TK 60/30, Tf 150/min, DF 30/min, SatO2 82%, mramorář, neslyšitelná ventilace nad pravou plící, HKK a DKK bpn*



- *Tříštivé (střelné) poranění stehenní kosti vlevo + tuková embolie* – krvácení z otevřené rány na stehně, dušnost, dýchání alveolární s mírnou spasticitou, DF 32/min, SatO₂ 90%, tachykardie 150/min, TK 130/70, břicho klidné, HKK bpn
- *Zástřel v pravé části hrudníku (PNO vpravo s krvácením)* – dušnost, DF 35/min, SatO₂ 80%, výrazně oslabená ventilace vpravo, TK 120/50, TF 178/min, zakrvácení a červená pěna v oblasti vstupu střely, břicho klidné, HKK a DKK bpn



Síly a prostředky ZZS KV



- 4 skupiny RLP, 4 skupiny RZP, 1 skupina RV, 5 lékařů, 17 NLZP
- Technické vozidlo, stan pro HN, skupina techniků
- ZOS posílen o operátorky
- SPIS 1 vedoucí, 5 interventů



Časová osa z pohledu ZOS



- 10:07 - ohlášení události od PČR – 2 střelci v budovách školy ve Velkém Meziříčí
- 10:08 – vyslání výjezdové skupiny RLP VM a ostatních výjezdových skupin
- **10:09 – vyhlášení mimořádné události**
- 10:09 – PČR upřesňuje informace o lokalitě události
- 10:10 – MUDr. Pačiska na místě požaduje dostupné výjezdové skupiny
- 10:14 – odeslání hromadné SMS
- 10:14 – hlášení pro KOPIS
- 10:15 – vedení ZZS informováno o MU
- 10:16 – komunikace s nemocnicemi o počtu volných lůžek
- 10:16 – první výjezdová skupina na místě události
- 10:17 – hlášení prvních zraněných (2 lehce zranění)



- 10:22 – požadován stan pro HN
- 10:24 – požadován SPIS
- 10:25 – dotaz na dostupné DZS
- 10:39 – Rescue team vpuštěn do objektu a to do první budovy
- 10:40 – hlášení stavu v první budově – 3 mrtví, 3 těžce zranění, 4 lehce zranění
- **10:59 – zahájení odsunu z první budovy**
- 11:04 – odvoz prvního pacienta 264/2 – M, poranění hrudníku, BRNO USA
- 11:04 – pacient 227/1 M, průstřel ruky, BRNO USA
- 11:04 – pacient 227/2 M, odřeniny, BRNO USA
- 11:06 – pacient 264/4 M, poranění hrudníka a břicha, Třebíč ARO



- 11:10 – pacient 264/3 M, tamponáda srdce, BRNO Bohunice
- 11:10 – pacient 264/1 M, kontuze hrudníku, chirurgie Brno Bohunice
- **11:11 – ukončení třídění v první budově**
- 11:16 – pacient 264/6 M, poranění ruky, UP JI
- 11:16 – pacient 264/7 M, kontuze hrudníku, UP JI
- 11:16 – pacientka 264/5 Ž, komoce, UP JI
- **11:17 – ukončení odsunu z první budovy**
- 11:20 – výjezdové skupiny vpuštěny do druhé budovy
- **11:25 – zahájení třídění ve druhé budově**
- 11:36 – hlášení stavu ve druhé budově – 2 mrtví, 3 těžce zranění, 3 lehce zranění
- **11:40 – zahájení odsunu z druhé budovy**



- 11:41 – pacient 264/12 M, PNO, ARO NMnM
- 11:43 – pacient 264/13 M, zlomenina stehna, chir. JIP NMnM
- 11:48 – pacient 264/14 M, průstřel hrudníku, ARO Brno Bohunice
- 11:48 – pacient 264/16 M, průstřel boku, UP Brno Bohunice
- 11:51 – pacient 264/15 M, průstřel stehna, UP JI
- 11:51 – pacient 264/17 M, lehké poranění hlavy, UP JI
- **11:52 – ukončení odsunu z druhé budovy**
- 12:05 – ukončení zdravotnické části mimořádné události Vedoucím zdravotníkem zásahu



- **Přehled pacientů:**
 - 5x exitus
 - 6x těžké zranění
 - 9x lehké zranění, dodatečně 1 lehké zranění
- **Celkový čas trvání mimořádné události 116 minut**
- **Práce na místě 96 minut**
- **První pacient odsunut za 57 minut od nahlášení události na ZOS.**
- **Během cvičení bylo realizováno celkem 8 primárních zásahů.**



Úvod zásahu podle vedoucího zdravotnické složky



- V 10:04 hodin vyslána na místo mimořádné události (dále jen „MU“) první posádka – ZVY 227 RLP Velké Meziříčí ve složení MUDr. Michal Pačiska, Martin Odehnal, DiS. a Zbyněk Pácal. Na místo MU přijíždíme v 10:06 hodin. Na místě nacházíme zásahové vozidlo Policie České Republiky (dále jen „PČR“) s rozsvícenými majáky. Vozidlo je opuštěno. V okolí u zdi domu je asi 20 osob v civilu, pravděpodobně uprchnuvších studentů. Po vystoupení z vozu provádím průzkum oblasti a snažím se vyhledat některého příslušníka PČR k podání informací o stavu na místě MU. Žádného však nevidím. Vstupuji tedy na cestu k místu MU, procházím v zákrytu domu cca 25m – chtěl jsem najít příslušníka PČR, který by mi podal informace o situaci na místě.



- Na přístupové cestě k domu byli přítomni 2 příslušníci PČR označení žlutou reflexní vestou a jeden příslušník PČR bez tohoto označení – očekával jsem, že to bude policista, který mi podá podrobnější informace. Ani jeden z nich se však se mnou nepokusil navázat kontakt, tedy jsem dospěl k názoru, že se jedná o rozhodčí PČR.
- Nechci na sebe upozorňovat možné pachatele v budově, tedy se nepokouším o verbální kontakt a vracím se k vozu s rozsvícenými majáky a hledám někoho k podání informace ve skupině uprchnuvších. Zde jsou, jak zjišťuji, přítomni 2 příslušníci PČR v civilu s označením páskou s nápisem „POLICIE“ na levé paži, kterou jsem v tomto množství osob na první pohled neviděl



- Po oslovení příslušníků PČR získávám informaci o útoku aktivního střelce ve škole, kde je přítomno celkem asi 90 osob, z nichž někteří již uprchli a jsou ve skupině zde, zbytek je ve škole, jedná se o útok 2 útočníků. Počet zraněných a tíže jejich zranění v současnosti není známa. Informaci předávám Zdravotnímu operačnímu středisku Kraje Vysočina a současně v 10:08 hodin vyhlašuji Mimořádnou událost – cvičení AMOK 2015 s ohlášením cca 90 osob v budově. Oznamuji, že počet zraněných t. č. není znám. Přeladuji radiostanici na kanál 201 a označuji se reflexní vestou s nápisem „Vedoucí zdravotnické složky“.



Specifika MU typu AMOK



- Velí PČR
- Místo události do eliminace střelce není přístupné
- Dostatečný časový prostor pro přípravu ZZS
- Vytvoření Rescue teamu
- Zdravotnický a transportní materiál z vozidel, která nebudou provádět transport



Rescue team



- Poprvé vyzkoušen takovýto typ spolupráce složek IZS
- Složení 4 policisté, lékař a 2 záchranáři, 4 hasiči (může se měnit podle rozsahu události)
- 2 policisté vpředu a vzadu kryjí ostatní členy týmu, pohyb týmu jen na pokyn PČR, vstup do prostorů zásahu jen po ověření bezpečnosti a povolení příslušníků PČR, kteří zajišťují trasu pohybu týmu



Nasazení Rescue teamu



- 10 35 hod – vstup do budovy, orientace na místě události, 3 zemřelí, 7 zraněných, triage, TIK, prioritní zásahy-punkce hrudníku, zástava krvácení
- Transport poraněných hasiči, vždy dvojice, optimální prostředek pro rychlý a snadný transport schodolez, poloha vsedě výhodná u střelných poranění hrudníku



- 10 41 hod první evakuovaný z budovy
- 10 55 hod ukončena triage
- 10 58 hod ukončena evakuace postižených z I.fáze
- Při odchodu z budovy opět kontrola pohybu týmu PČR, nutnost vyhnout se Zásahové jednotce Dukovany a nenarušit činnost jejich formace



- Komunikace Rescue Teamu Matrou Jupiter s VZ byla komplikována tím, že v budově nebyl na všech místech signál, PČR při svých činnostech nepoužívala rušičku signálu
- Při komunikaci s poraněnými chybělo ujištění, že o ně už bude postaráno
- Komunikace mezi členy týmu měla rezervy - např. zadání úkolu a jeho potvrzení, někdy chybělo upřesnění dalšího postupu Vedoucího třídění pro záchranáře v týmu, jednou příslušníci HZS transportovali poraněného bez TIK





























































Stan pro HN



- Stan postaven a připraven k použití 10 45 hod
- Rozdělení na sektory I, IIa, IIb, III
- Sektory I a IIa u východu ze stanu pro snadný odsun
- Určen Vedoucí zdravotnické složky
- Dostatek personálu i materiálu pro terapii



Třídící a identifikační karty



- TIK tvořeny Rescue teamem v časové tísní
- Podle potřeby doplněny na Stanovišti PNP
- 1 poraněný odnesen z místa poranění bez TIK
- 1xPI+IIa, 4xPI+IIb, 3xPIIa, 7xPIII
- Útržky pro dopravce a ZZS vyplněny správně



Terapie

- Poskytována při PI na místě zranění, jinak ve stanu pro HN
- Poskytnutá PNP odpovídala typu a charakteru poranění - punkce hrudníku, drenáž perikardu, zajištění dýchacích cest, umělá plicní ventilace, imobilizace, krytí ran, analgetizace příp. infusní terapie



Terapie

- Jeden poraněný se zlomenou rukou cca 8 minut v sektoru P1, než přetříděn na PIII
- 2 poranění s P1 zase zůstali zbytečně dlouho v sektoru P1 bez přetřídění a odsunu



Transport - odsun



- Vedoucí zdravotnické složky žádal o zjištění počtu volných míst ve zdravotnických zařízeních při vyhlášení hromadného neštěstí. S prvním vytríděným pacientem nařídil Vedoucí zdravotnické složky zahájit odsun. Proto byl vznesen požadavek na ZOS o nahlášení počtu volných míst ve zdravotnických zařízeních. ZOS neměl zatím potřebné informace, oznámil, že počty dodá. Odsun byl zahájen bez těchto vstupních informací. Pacienti byli rovnoměrně směřováni do nejbližších zdravotnických zařízení.
(3x FN Brno USA– IIa, III, III, 1x Nem. Třebíč – IIa, 2x FN Brno Bohunice – IIa, IIb, 3x Nem. Jihlava - III, III, III).



- Ve stanu PNP byl celkem velký počet záchranářů (všichni byli vpuštěni zároveň do prostoru dvora a dále rychlý návrat posádek po odsunu). Proto byla prováděna terapie ve velmi krátkém časovém intervalu a tím vznikl tlak na rychlý odsun pacientů.
V první etapě odsunu vidím časové prodloužení při používání jednoho záznamu o hromadném odsunu postižených (dále jen záznam o odsunu), není možné zároveň zaznamenávat pacienty a hlásit jejich směrování na ZOS. Spojář musel chodit mimo stan. Vedoucí odsunu v první etapě třídění nenahlásil skupinu RZP VB transportující pacienta do nemocnice Třebíč na ZOS.



- V časovém okně mezi první a druhou etapou odsunu byl zjištěn cestou ZOS počet volných míst v cílových zdravotnických zařízeních pro transport pacientů z místa HN.
- Na druhou etapu odsunu byl paralelně vytvořen druhý záznam o odsunu. Záměrně byla vytvořena papírová forma pro snadnější a čitelnější značení fixem. S těmito dvěma záznamy se odsun znatelně zrychlil. Některé TIK karty byly doplněny až při odsunu, a to po konzultaci s VL.





Z
ZÁCHRANNÁ SLU
KRAJE VYSOČ

ZÁCHRANA





ROZHODČÍ



Problémy a náměty na zlepšení



- Na záznam o odsunu nešlo psát fixem Centropen CD LINER 4606 – byly vyzkoušeny tři fixy, bez efektu (avšak pro TIK použitelné). Pravděpodobně vlivem povětrnostních podmínek. Fixem Centropen 2846 (klasický fix) psát šlo, i když nejčitelnější byla papírová forma.
- Na záznam o odsunu bylo nutné značit navíc (mimo vyznačené kolonky) pohlaví a poranění pacientů. Tyto informace potřebuje spojař pro ZOS. Pokud jsou již součástí záznamu o odsunu, není nutná další komunikace s vedoucím odsunu a spojařem. Tím dochází k celkovému zrychlení odsunu.



SPIS-popis činnosti interventů



- Při nácviku MU - Amok, jsme v roli interventů zajišťovali následnou péči zasaženým studentům. Při příchodu studentů jsem přisedla ke skupince asi 8 dívek a zaregistrovala vyděšenou mladou ženu, která se při cíleném rozhovoru o události, kterou prožili, rozplakala. Se studentkou jsme se domluvily na rozhovoru, zbytek skupiny přebrala kolegyně. Při rozhovoru se studentkou jsem zjistila, že byla postižena akutní stresovou reakcí, měla strach o život. Nejhůře prožívala situaci, kdy do třídy vnikla zásahová jednotka, policista na ni mířil zbraní a řval, ať zvedne hlavu, podívá se na něj a odpovídá mu. Nebyla schopna se na něj dívat, pociťovala strnulost a obrovský stres.



- Nepamatuje si, jak se ze třídy dostala, pouze si uvědomovala, jak jí kamarádka otírá slzy. Když popisuje dění, pláče, ale snaží se pláč maskovat. Po ujištění, že pláč je v pořádku a tato reakce je naprosto normální, rozpláče se intenzivně.
- Na místě události je i policejní psycholog, kterého jsem přizvala ke spolupráci a druhá polovina intervence probíhá společně. Intervence probíhá v naprostém souladu, kdy se zcela přirozeně vzájemně doplňujeme, zasažená reaguje na oba zúčastněné vstřícně a plně spolupracuje. Postupně vyslovuje obavy, zda se jí nebude o útoku následně zdát .



- Je jí vysvětleno, že její tělo reaguje naprosto přirozeně na danou situaci, je ujištěna, že je v bezpečí a je v pořádku. V průběhu času se žena zklidňuje, rozpovídá se o svém životě. Následně ještě vysloví obavu, jak budou reagovat spolužáci, až se mezi ně vrátí uplakaná .
- Znovu popisujeme situaci, že plakala už při zásahu ve třídě, spolužáci ji viděli a utěšovali, někteří byli zasaženi podobně, jen u nich nedošlo k rozvoji stresové reakce, ale interventům se svěřili s nepříjemným zážitkem. Studentka si situaci uvědomuje, dostává kontakty pro případnou následnou péči a o své vůli se vrací mezi spolužačky. Při odchodu studentů domů se jeví vyrovnaně, usmívá se.



Hodnocení činnosti Vedoucího zdravotníka



- Zahájení činnosti je komplikováno tím, že nasazení výjezdových skupin ZZS řídí PČR
- Na místě události Vedoucí zdravotnické složky (VZ) – vystupuje z vozu, vidí dav studentů a vnímá žádost o zdravotnickou pomoc – tu poskytují NLZP, VZ směřuje k vozu PČR a snaží se navázat kontakt a získat potřebné informace. BOZP dle pravidel. Problém s identifikací policistů – ti v civilním oblečení a nevýrazně označeni ve skupině studentů.
- 10:08 získává informace
- 10:10 vyhlašuje MU s možným velkým počtem zraněných, označuje se jako vedoucí zdravotnické složky a žádá o všechny dostupné prostředky včetně beden pro hromadné neštěstí, vzhledem k povětrnostním podmínkám také o stan pro MU, nasazení LZS a o informace o volných kapacitách ZZ



Vedoucí zdravotník zásahu



- 10:12 přichází další vlna studentů – zjišťuje zda je potřeba pomoc ZZS
- 10:17 informuje ZOS o 2 lehce zraněných
- 10:24 další vlna studentů
- 10:26 na místě velitel zásahu z řad PČR – tvorba štábu
- 10:28 příjezd dalších VS ZZS
- 10:31 jmenování vedoucí lékař Rescue teamu, Vedoucí lékař PNP, Vedoucí odsunu, pokyny pro ostatní VS
- 10:32 na základě požadavku PČR tvorba Rescue teamu
- 10:35 nástup Rescue teamu, stan pro HN a technici vyslán na místo pro vytvoření Stanoviště PNP, následně přesun materiálu a zdravotníků blíže k místu zásahu, průběžně o stavu informován ZOS



- 10:40 zpočátku dobře fungující komunikace s Rescue teamem, následně vážne spojení, VZ určuje místo ke shromáždění zdravotnického materiálu, ponechán koridor pro pacienty, stan ve fázi stavby
- 10:43 průběžné informace pro ZOS, první zranění
- 10:48 vzhledem k postupnému příjmu zraněných a dostatečnému počtu VS dává VZ pokyn k zahájení odsunu, chvílemi vážne komunikace s VO (kapsy na vysílačku na hrudi by asi problémům předešly)
- 10:55 příchod interventů
- 11:15 informuje štáb o průběhu ošetřen
- 11:25 druhá fáze třídění



- 11:40 pokyn k druhému odsunu
- 12:00 po schůzce ve štábu kontrola prostoru školy
- 12:05 ukončení MU – opakovaně kontaktován ZOS
- V průběhu události VZ postupoval podle řízené dokumentace ZZS, řídil zdravotnickou složku, kontroloval plnění pokynů, snažil se komunikovat jak s VS, tak se štábem Velitele zásahu i ZOS. Intermitentně výpadky spojení – viz přenos informací s třídícím týmem, odsunem a ZOS (např. informace o ukončení MU)



Příjezd na místo události



- Vozidla PČR se zapnutým světelným i zvukovým výstražným systémem a velkou rychlostí
- ZZS jen se světelným výstražným systémem
- Na místě příslušník PČR naviguje jednotlivá vozidla na místo zastavení, což je značná výhoda, eliminuje špatné umístění zasahujících vozidel



Identifikace

- Problémy s označením jednotlivých zasahujících
- PČR v civilu-malé pásky na rukávech
- ZZS - obdobně třídící a odsunový tým označen jen rukávovými páskami, řešením je použití vest pro týmy provádějící triage, terapii a odsun



Komunikace



- Systém Matra funkční, občas technické problémy – pokrytí místa události signálem
- Pokud na místě zasahuje PČR, komunikuje na svém interním systému a do toho vstupuje komunikace na otevřeném kanálu IZS, značný ruch v uzavřeném prostoru
- Bylo by řešením použití náhlavních souprav?
- Osvědčil se nosič vysílačky na hrudníku
- Záložní systém tvoří služební mobily výjezdových skupin



Informace



- Jasně
- Stručně
- Jednoduché
- Jednoznačné
- Vyžadovat potvrzení provedení zadaných úkolů



Shrnutí



- Ze strany ZZS KV šlo o první nácvik tohoto typu mimořádné události
- Úspěšně bylo prověřeno vytvoření a akceschopnost Rescue teamu s ostatními složkami IZS
- Všem postiženým byla poskytnuta adekvátní neodkladná péče



Shrnutí

- Sekundárně zasaženým byla poskytnuta psychická první pomoc
- ZZS KV zvládla všechny úkoly nutné k vyřešení obdobné situace

Děkuji za pozornost