

Hraniční zdravotníci testovali nové přístupy k odsunu zraněných z bojiště

31.10.2024 - Radek Hampl | Armáda ČR

Scénář cvičení realizovali ve spolupráci s 2. mechanizovanou rotou, která zaujala obranné pozice v prostoru Velká Střelná a čelila simulovaným nepřátelským útokům zahrnujícím nasazení dronů, dělostřeleckou palbu a střelbu z ručních zbraní. „Pro tento výcvik jsme si stanovili několik klíčových a vedlejších cílů,“ přibližuje jeho smysl zdravotnický záchranář nadrotmistr Jakub Vacula. „Mezi hlavní patřilo ověření rychlosti a efektivity přenosu informací o zraněných vojácích a schopnosti jejich evakuace na úrovni roty v komplikovaných bojových podmínkách.“

V rámci scénáře měla rota k dispozici zdravotnické vozidlo OT 90 AMB-S s kompletní osádkou, které sloužilo jako simulace budoucího evakuačního prostředku, kterým budou bojové rotы vybaveny. „Úkolem tohoto vozidla bylo evakuovat zraněné z místa poranění na shromaždiště zraněných rotы. Zde byli ošetřeni zdravotníkem ve spolupráci s Combat Life Saver (CLS) dané jednotky a roztríděni podle priorit pro odsun,“ vysvětluje dále rotmistr Tomáš Šarník. Klíčovým faktorem této fáze byla včasná realizace odsunu na vyšší úroveň ošetření, zahrnující kompletní informaci a odeslání hlášení MEDAVAC pro aktivaci odsunových prostředků ROLE 1 (prvního zdravotnického zařízení s lékařskou péčí).

Dalším důležitým prvkem výcviku bylo testování nové koncepce a organizačních opatření pro ROLE 1, což představovalo experimentální prvek celé operace. „Na ROLE 1 probíhala retrieváž zraněných vojáků,“ pokračuje zdravotnický záchranář nadrotmistr Michal Pluhař. „Tento postup je klíčový pro efektivní řízení zdravotnických kapacit a zajištění, že nejvážněji zranění jsou ošetřeni přednostně. Ošetření zraněných probíhalo podle standardů TCCC (Tactical Combat Casualty Care). Na základě těchto principů se zdravotnický personál věnoval stabilizaci životních funkcí, kontrole krvácení, zajištění dýchacích cest a dalších nezbytných zákroků, které jsou v bojových podmínkách kritické. Důraz byl kladen na rychlost a přesnost rozhodnutí, aby byl zajištěn plynulý přesun zraněných do dalších zdravotnických zařízení na vyšší úrovni péče.“

Průchodnost zdravotnického zařízení ROLE 1 dosáhla během výcviku kapacity 52 zraněných za den, což důkladně otestovalo schopnosti personálu a systém zdravotnické podpory. Z těchto 52 zraněných bylo 30 % klasifikováno jako P1 (kriticky zranění vyžadující okamžitou péči), 40 % jako P2 (vážné zranění, ale stabilizovaní) a 30 % jako P3 (lehce zranění).

„Výcvik léčebně odsunového systému úspěšně prověřil nejen organizační schopnosti a vybavení zdravotnického personálu 71. mechanizovaného praporu, ale také nové taktické přístupy v oblasti odsunu raněných a poskytování první zdravotní pomoci v bojových podmínkách. Tento experiment poskytl cenné poznatky pro budoucí rozvoj a zdokonalení systému v rámci celé Armády České republiky,“ zhodnotila náčelnice obvazišť majorka Zdeňka Juřicová a poděkovala účastníkům expertimentu z jiných součástí armády - řidičům, CLS, zdravotníkům, lékařům a dalším.

„Hlavní úsilí bychom nyní měli směřovat na bojové rotы,“ navrhuje nadrotmistr Pluhař, který je hlavním zpracovatelem nové koncepce. „Identifikace problémů a implementace navrhovaných řešení pomůže posílit schopnosti našich jednotek a zvýšit jejich šance na úspěch v reálných situacích. Pokud se nám podaří tyto výzvy překonat, nejen posílíme naši bojovou připravenost, ale především zajistíme větší bezpečnost pro naše vojáky na bojovém poli.“

<https://acr.mo.gov.cz/informacni-servis/zpravodajstvi/hranicti-zdravotnici-testovali-nove-pristupy-k-odsunu-zranenych-z-bojiste-254853>