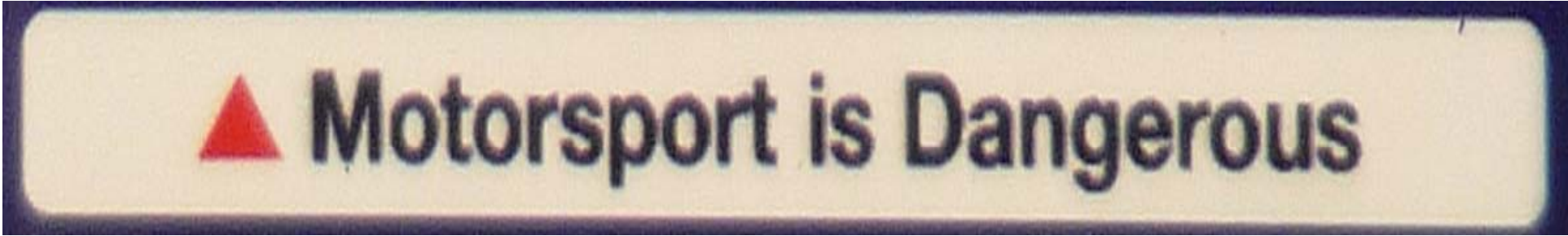




Školení pořadatelů a činovníků rally
22. 2. 2014, Zlín

Bezpečnost na rally z pohledu lékaře

MUDr Milan Procházka



▲ Motorsport is Dangerous

**JEDINÁ BEZPEČNÁ RALLY JE TA,
KTERÁ NEODSTARTUJE**



Martin - www.rally.sk

Prvky bezpečnosti

- Volba rychlostních zkoušek
- Vybavení vozidla
- Vybavení jezdce
- Bezpečnostní prvky zajištění rychlostních zkoušek – prvky technické a lékařské pomoci, telekomunikace, ONI

Národní sportovní řády

- Příloha 7 – Závazný předpis pro lékařské zabezpečení automobilových sportovních podniků, pořádaných na území ČR
- Standardy rally – konsensus s přílohou 7
- Mistrovství FIA – dle přílohy „H“ MSŘ

Příprava

- Spolupráce na bezpečnostním plánu s lékařem a činovníkem pro bezpečnost
- Je důrazně doporučeno, aby HL projel všechny RZ s ředitelem závodu nebo činovníkem pro bezpečnost a na místě určil stanoviště jednotlivých složek záchranného systému a jejich rozložení (vzdálenost) nejen na startu, ale hlavně na vložených stanovištích tak, aby byly splněny všechny podmínky řádů, zejména dosažitelnost místa nehody lékařem do maximálně deseti minut.
- Naplánování a udržení průjezdnosti odsunových tras

Hlavní lékař

- Hlavní lékař a jeho zástupce jsou uvedeni ve zvláštních ustanoveních sportovního podniku. Musí být k dispozici při konání podniku !!!
- Musí být schváleni FAS
- Spadají pod pravomoc ředitele sportovního podniku
- Hlavní lékař je k dispozici na bezpečnostním dispečinku rally, ne na výletě při obhlížení nehod nebo v místním pajzlu, kde není k dispozici ani telefonní signál !!!

Odpovědnost hlavního lékaře

- - zdravotnickou část bezpečnostního plánu nebo samostatný zdravotnický plán, je-li vytvořen (společně s ředitelem sportovního podniku a hlavním číновníkem pro bezpečnost). Je důrazně doporučeno, aby projel všechny RZ s ředitelem závodu nebo číновníkem pro bezpečnost a na místě určil stanoviště jednotlivých složek záchranného systému a jejich rozložení (vzdálenost) nejen na startu, ale hlavně na vložených stanovištích tak, aby byly splněny všechny podmínky řádů, zejména dosažitelnost místa nehody lékařem do maximálně deseti minut. Rozmístění stanovišť závisí na kvalitě povrchu, charakteru trati, možných zkratkách uvnitř RZ, převýšení a dalších okolnostech, která všechna musí být vzata v úvahu. Vzhledem ke společné odpovědnosti je nutná domluva VŠECH výše jmenovaných, že všechny zdravotní a bezpečnostní záležitosti jsou v souladu s předpisy.

Plán zabezpečení

- Pokud k dohodě nedojde, musí být splněna „maximalistická“ varianta, navrhovaná jedním ze jmenovaných činníků (ředitel závodu, hlavní činník pro bezpečnost, hlavní lékař)
- Nejméně na startu RZ musí být vůz ZZS, vybavený dle Vyhlášky 296/2012 Sb.
- Obsazení sanitek pouze záchranáři bez lékaře je na RZ nepřípustné.

Zůstává

- Dojezdový čas namísto vzdálenosti
- Možnost lékaře ve voze RTP – pojistka pořadatele pro případ nehody
- Kombinace RLP + RZP
- Určitá „změkčení“ pro ČR - servisní zóny, vložené sanity, záložní sanity
- Stupňující se požadavky na kvalitu lékařů
- Do budoucna trénink posádek ve vyprošťování - vyprošťovací týmy ??

Varování

- V ČR existují subjekty, které se nazývají záchrannými službami
- ZZS zřizuje kraj, nebo musí mít soukromou ZS registrovanou jako ZZS pro poskytování přednemocniční neodkladné péče (PNP)
- Některé „záchranné služby“ mají registraci například pouze pro sekundární transport mezi nemocnicemi a ještě jen se sestrou - to znamená, že nemají registraci pro léčení náhlých stavů s lékařem – nemusí je mít nasmlouvané a není garance odbornosti !!!!!

Školení traťových komisařů

- 1. na místě nehody může být traťový komisař nebo diváci, vždy však jako jedni z prvních jsou členové následně startující posádky
- O úspěchu či neúspěchu péče mohou rozhodovat vteřiny, případně desítky vteřin – je třeba rychle a pokud možno správně reagovat

Klíčové momenty v případě nehody

- Zajistit místo nehody
- Zjistit rozsah poranění posádky, poskytnout psychickou podporu, pokud nemohou opustit vozidlo
- Zjistit rozsah a počty dalších raněných
- Informovat dispečink rally

Kdy vyprostit za každou cenu bez ohledu na utrpěná poranění

- Hořící vozidlo nebo bezprostředně hrozící požár
- Potopené vozidlo
- Pacient v bezvědomí, nedýchající, potřebuje resuscitaci
- Resuscitace stlačováním hrudníku v dolní polovině hrudní kosti do hloubky 5-6 cm s frekvencí 100/min

Novinky

- Doplnění itineráře o „návod k 1. pomoci“ – KPR a základní úkony při nehodě
- Doplnění výbavy bezpečnostního delegáta o obrazový manuál, jak vypadá sanita zevnitř – jednotlivé prvky výbavy vozu
- Volte pečlivě svého hlavního lékaře a spolupracujte s ním. Je pravděpodobné, že peníze, ušetřené za zdravotní zabezpečení, nebudou stačit na úhradu případného soudu, natož na náhrady poškozeným.

Děkuji za pozornost a přeji mnoho klidných chvil při pořádání vaší rally