

BESZÁMOLÓ A 11. TENGERÉSZ-EGÉSZSÉGÜGYI SZIMPÓZIUMRÓL

2011. szeptember 6 - 10 ig Odesszában találkoztak a tengerészek és hajósok egészségének megőrzésével foglalkozó, a világ minden tájáról érkező hajó-orvosok. 148 szakember adott tájékoztatást az elmúlt két év kutatási eredményeiről, a hajókon előforduló kóroki tényezők csökkentésének lehetőségeiről valamint az új kihívásokról.



A MALÉV 130-as járatának pilótafülkéjéből a Visual Approach közben öröm volt megpillantani a tengerparti kikötővárost, majd a 16-as pályára leszálltunk. Jó volt arra gondolni, hogy az **International Maritime Health Association** egyedüli hazai tagjaként Magyarországot fogom képviselni a **11. International Symposium on Maritime Health** előadásain és rendezvényein.

Az ODESSA HOTEL - ből remek kilátás nyílt a tengerre, az óceánjárókra és a kikötőben rakodó hajókra.

Az első nap Odessza Polgármestere a National Opera and Ballet Theater -ben köszöntötte a Megnyitó Ünnepségek résztvevőit, majd **Dr. Suresh Idnani**, az International Maritime Health Association elnöke 1,4 millió tengerész egészségének megőrzésének fontosságáról beszélt, miközben összefoglalta a tengerészek munkájának főbb jellemzőit:

1. A hajó 4-6-8 hónapig munkahely és egyben 2x3 méteres lakóhely is..
2. A családtól távol végzett munka, idegenekkel együttműködés kényszerével és kulturális különbségekkel, (mixed cultural environments)
3. Gyakran hosszú a munkaidő, váltott műszakokkal és nem ritkán elégtelen pihenéssel,
4. A klíma gyorsan változhat, (pl. 30 nap alatt 50 Celsius fokot)
5. A munkahely folyamatosan mozog, (geographical mobility) a JET LAG is hat
6. Rossz a hozzáférés a telefonhálózatokhoz, gyakran nehéz és problémás az otthoniakkal kommunikálni,
7. Limitált hozzáférés az egészségügyi szolgálatokhoz.

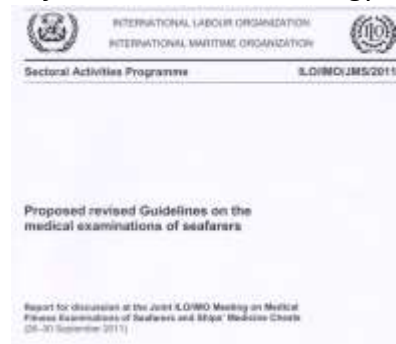




Nagy érdeklődéssel hallgattuk Dr. Tim Carter úr *International Guidelines for Seafarer Medical Examinations* című előadását. Az International Maritime Health Association korábbi elnöke szerint tovább kell egységesíteni a hajó-orvosi követelményeket és vizsgálatokat. Az ún. Pre Employment Medical Examination (PEME) ugyanis nemzetenként és hajóstársaságonként eltérő. Az ILO és WHO 1997-ben kiadta a *Guidelines for Conducting Pre-sea and Periodic Medical Fitness Examination for*

Seafarers már harmonizált követelményrendszerét, de az előadó szerint további egységesítés szükséges.

A *Proposed revised Guidelines on the medical examinations of seafarers* tervezet szerint így a jövőben egységesek lesznek a hajó-orvosi vizsgálatok, és pl. Társaságot váltva nem kell majd újabb orvosi ellenőrzés. Tim Carter úr, Maritime Coastguard Agency főorvosa átadta nekem az 59 oldalas tervezetet, amiben egy táblázat segíti (és egységesíti) a vizsgáló orvosok döntéseit. A **Report for discussion** anyagban újdonság, hogy már gyógyszerek mellett is engedi a hajós munkát. A tervezetet alaposnak találtam, de sajnos nyitva hagy olyan kérdéseket, mint pl. a HIV vizsgálat szükségessége, így várhatóan a szeptember 26.-30.- ig az ILO/IMO ülésén Genfben a Tervezetről nagy vita lesz. E. Dahl norvég kutató előadása szerint ugyanis a hajós társaságok fele nem tartja szükségesnek a HIV vizsgálatot, mások viszont elutasítják HIV-pozitív jelölt felvételét és csak nyolc Társaság rendelkezik írásos HIV-policy-val.



A további előadások közül kiemelem a norvég Dr. A.M. Horneland úrét, aki a *The IMHA quality improvement and accreditation programme for clinics* című előadásában a Nemzetközi Tengerész-egészségügyi Társaság minőségbiztosítási és akkreditációs programjáról számolt be. Invitálják a klinikákat, hogy vegyenek részt a minőség-ellenőrző vizsgálatban, és a sikeres audit után meg fogják kapni az IMHA oklevelét. Az audit szempontjait már közzé is tették, pl. Infectio control, Health records, Laboratory service, X-ray service stb.

Hekki A Saarni számolt be a Finn Tengerészek Egészségmegőrző Programjáról. A Finn Foglalkozás-egészségügyi Intézet egészség-megőrző programjába a M/S Silja Európa tengerészeit vonták be, és eredményesen, mert a 2008-as **12.365** táppénzes napok száma 2011-re már **4994**-re csökkent. Előadását ezzel a megállapítással foglalta össze: „*Taking care of seafarers can be a good business*”

DR H.L. Hansen úr a *Maritime Deaths In The Danish Merchant Fleet* című előadásában 356 hajós halálos balesetet vizsgálata után megállapította, hogy a **hajó veszélyes munkahely**, mert a **tengerészek halálos munkabalesetei** a hajókon **hatszor gyakoribbak**, mint a szárazföldön.

Több előadás foglalkozott az automata defibrillátorok használatával. Doktor Clara Schlaich a hamburgi Port Health Center főorvosa beszámolt arról, hogy a németek már 2007-től ajánlották a kereskedelmi hajókon az AED rendszeresítését. 2008-ra a fekete-piros-sárga zászlós flotta 20% rendelkezett az újraélesztés harmadik láncszemét biztosító eszközzel. **2012-től pedig kötelezővé teszik a felszerelését** és használatát - szükség esetén. Felhívta a figyelmet arra, hogy: 1. olyan életmentő eszközt kell beszerezni, amelyik rendelkezik EKG-display-vel, 2. a defibrillátort minden hajós által ismert és könnyen elérhető helyre kell szerelni. 3. a használatot frissítő tréningeket öt évnél gyakoribbá kell tenni.

A Danish Maritime Authority előadója is kedvező tapasztalatokról számolt be, megemlítve, hogy a dán hajók már 100%-ban rendelkeznek az eszközzel. Holland előadó egy sikeres újraélesztésről számolt be, melynek lépéseiről filmdokumentációt is láttunk. P. M. Alves is jó eredményekről számolt be, megemlítve, hogy kamrafibrilláció esetén a beteg egyetlen reménye a defibrillátor lehet (AED represent the only hope for survival) Dr. A.M. Horneland úr szerint a cost-benefit elemzések még nem támasztják alá a sikert, így Norvégia még nem rendszeresíti hajóin az automata defibrillátort.



A INTERNATIONAL MARITIME HEALTH ASSOCIATION 8. GENERAL MEETING során Sureh Idnani elnök úr beszámolt az elmúlt két évben végzett munkáról és a tervekről. Ezután a jelenlevő 134 tag ismét megválasztotta Sureh Idnani elnök urat és az új vezetőséget. Döntés született arról is, hogy a következő találkozó helye BREST lesz.

A harmadik nap előadásai közül kiemelem *Solitary Kidney and Seafaring* címűt. E DAHL előadásában kockázatelemzéssel bizonyította, hogy **egy jól működő vese elégséges** a tengeri szolgálathoz, az ALKALMAS minősítés kiadható, időbeli korlátozással. A többi érdekes, az előadások során ismertetett témáról pedig Power Point - os előadást fogok tartani.



A repülőtéren - a repülőgépre várva - még alkalom nyílt eszmecserére **Tim Carter** úrral, az IMHA előző elnökével és **Steve Williams** úrral, aki a **Royal Caribbien Cruises Ltd. Medical Operations igazgatója**.

Megállapítottuk, hogy jó eszmecserén vettünk részt. Azok, akik vették a fáradságot és eljöttek a nemzetközi kongresszusra - elégedetten és a friss tudással - valamint újabb lendülettel tértek haza.

Várjuk tehát Genfből az új orvosi alkalmassági követelményeket és mi, a Repülési Hajózási és Tengerészeti Egészségügyi Központ munkatársai is részt kívánunk venni az IMHA Minőség-Biztosítási Programjában

Jó érzéssel búcsúztunk a 11. ISMA kongresszusnak otthont adó tengerparti várostól, miközben a MA 131-es Odessza-Budapest járatát Koloszar Péter kapitány a 34-es pályáról a magasba emelte.



11 th INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON MARITIME HEALTH
06 -10 of September, Odessa, Ukraine

CERTIFICATE
of participation
to

Melles Imre


Chairman, Scientific Committee
Dr. N. Nieslich


Chairman, ISMH 11
Prof. A. Gechenko

SEE YOU IN BREST
IN YEAR 2013

2011. szeptember 10.

Dr. Melles Imre