



Reszegi Dóra Erika

A DIGITALIZÁCIÓ ÉS AZ OKTATÁS LEHETŐSÉGEI A MAGYAR BÜNTETÉS- VÉGREHAJTÁSBAN

*Digitalisation and educational opportunities
in the Hungarian Prison Service*

BVT
PÁLYAMŰVEK

A tanulmány a hazai büntetés-végrehajtási intézetek egészségügyi ellátásának modernizációs lehetőségeit vizsgálja, különös figyelmet fordítva az elsősegélynyújtási ismeretek fejlesztésére. A cél egy digitális oktatási platform, a „BvStud” létrehozása, amely az „eElsősegély” modullal segítené a személyi állomány felkészülését. A platform VR és szimulációs technológiákat alkalmazna, hogy a valóságoshoz hasonló, a büntetés-végrehajtási intézetek környezetét szimuláló stresszhelyzeteket reprodukáljon. A törekvés a magas szintű egészségügyi felkészültségre irányul, mely növeli a biztonságot és csökkenti a bv. intézetek mindennapjaiban előforduló kockázati tényezőket.

Kulcsszavak: büntetés-végrehajtás, digitális oktatás, elsősegélynyújtás, virtuális valóság (VR), intézeti biztonság, eElsősegély

The study examines the possibilities for modernizing healthcare in Hungarian prison institutes, with a particular focus on improving first aid skills. The aim is to create a digital educational platform – ‘BvStud’ –, which would help prepare the staff with its ‘eFirst Aid’ module. The platform would use VR and simulation technologies to reproduce realistic stress situations, simulating the environment of prison institutes. The aim is to achieve a high level of health preparedness, which increases safety and reduces the risk factors that occur in the everyday life of prison institutes.

Keywords: prison service, digital education, first aid, virtual reality (VR), institutional security, eFirstAid

Bevezetés

Napjainkban a hazai büntetés-végrehajtási intézetek (a továbbiakban: bv. intézet) egészségügyi ellátórendszere működőképes, ugyanakkor számos ponton kínál lehetőséget további fejlesztésre és modernizációra. A fogvatartottak egészségügyi ellátása alapvetően biztosított, ugyanakkor indokolt a személyi állomány képzésének fejlesztése és bővítése az olyan helyzetekre való felkészülés okán, amelyek azonnali beavatkozást igényelnek. Ez leginkább azt a végrehajtói állományt érinti, akik nem feltétlenül egészségügyi végzettségűek, de napi szolgálatellátásuk során közvetlen kapcsolatban vannak a fogvatartottakkal, és így ők azok, akik elsőként észlelhetik, vagy találkozhatnak egy egészségügyi vészhelyzettel.

Célszerű ösztönözni az oktatások, képzések biztosítását, és lehetőséget nyújtani a minél szélesebb körű részvételre. A napi feladatok ellátása során figyelembe kell venni a személyi állomány és a fogvatartotti létszám egymáshoz viszonyított arányát. A zárt intézeti rendszer sajátosságai közé tartozik például a folyamatos zárási kötelezettség és az átjárhatóság korlátozása, melyek szintén nehezítik a gyors reagálást.

Gyakori elképzelés, hogy elegendő csupán időben értesíteni a mentőszolgálatot vagy a szolgálatban lévő szakképzett ápolót egy-egy egészségügyi vészhelyzet kezeléséhez. A segítség azonban gyakran csak néhány perces késéssel érkezik meg, így az első beavatkozás lehetősége elsősorban az ott tartózkodó személyi állományi tagokra hárul. A szakszerű, esetenként életmentő beavatkozást igénylő helyzetek gyors és hatékony kezeléséhez elengedhetetlen egy újabb, beépített, intézményesített protokoll kialakítása, valamint a személyi állomány rendszeresen frissített elsősegélynyújtási ismereteinek biztosítása. Minél nagyobb arányban van jelen a személyi állományban olyan, aki egészségügyi végzettséggel vagy megfelelő, cselekvőképes elsősegélynyújtási ismeretekkel rendelkezik, annál hatékonyabban és gyorsabban valósítható meg a sürgősségi ellátás, illetve a beteg stabil állapotának fenntartása. Ez egyúttal hozzájárul mind az egészségügyi, mind a biztonsági kockázatok mérsékléséhez az intézeti környezetben.

Számos országban – például Finnországban, Kanadában, Dániában vagy Hollandiában – már működnek digitális elsősegélynyújtási rendszerek. A büntetés-végrehajtás személyi állománya strukturált elsősegélynyújtási képzéseket kap, és ezek egyre inkább elérhetők digitális platformokon is. A Büntetés-végrehajtási Szervezet Oktatási, Továbbképzési és Rehabilitációs Központjában (a továbbiakban: BVOTRK) alapvető egészségügyi ismereteket oktatnak az alapképesítés megszerzése során. A jelenlegi képzési rendszer kiegészíthető lenne egy ráépülő, rendszeresen ismétlődő és gyakorlatorientált továbbképzéssel, amely segítené az ismeretek frissítését és azok magabiztos gyakorlati alkalmazását. Léteznek már előremutató kezdeményezések, mint például a Központi Művelési Osztály és az Intézeti Művelési Osztályok tagjai számára szervezett speciális

„Prison Medic” képzések. Ugyanakkor ezek elsősorban a taktikai medicina magasabb szintű ismereteire épülnek, így egyelőre nem terjeszthetők ki a teljes személyi állományra. Mindezek mellett az alapvető elsősegélynyújtási ismeretek széles körű és magabiztos elsajátítása továbbra is kiemelt jelentőséggel bír a mindennapi szolgálati feladatok ellátása során. Végezetül az Európa Tanács Kínzást és az Embertelen vagy Megalázó Bánásmódot vagy Büntetést Megelőzni Hivatott Európai Bizottsága (a továbbiakban: CPT) már 1993-ban megfogalmazott véleménye szerint a börtönegészségügy sajátos jellemzői indokolhatják egy hivatalosan is elismert specializálódás bevezetését mind az orvosok, mind az ápolók számára, amelyet posztgraduális, illetve rendszeres gyakorlati képzés formájában lehetne megszervezni.¹

„BvStud” – A digitális oktatás új platformja a büntetés-végrehajtásban

A digitális technológiák térnyerése a büntetés-végrehajtás területén is új lehetőségeket teremt a szakmai tudásmegosztás, a képzés és a szervezeti hatékonyság fejlesztésére. A már sikeresen működő „BvNews” applikáció tapasztalataira és népszerűségére alapozva – amely országos és intézeti szinten is híreket, információkat biztosít kizárólag a büntetés-végrehajtási szervezet személyi állománya számára – indokolt egy kifejezetten oktatási célú, digitális platform létrehozása. Ez a rendszer a tudásmegosztás, a szakmai fejlődés és a szervezeti tanulás új, korszerű szintjét képviselné.

Az applikáció keretrendszerén belül kiemelt szerepet kapna a biztonság mellett az „eElsősegély” program, amely digitális formában mutatná be a legfontosabb egészségügyi beavatkozásokat, vészhelyzeti protokollokat és valós intézeti szituációkat épp úgy, mint az „ÉletMentő” mobilalkalmazás, melyet az Országos Mentőszolgálat fejlesztett ki. Az alkalmazás célja, hogy vészhelyzet esetén gyorsabbá tegye a mentők hívását és a segítség felkészültebben érkezzen. Az „ÉletMentő” lehetővé teszi, hogy egyetlen gombnyomással riaszthassuk a mentőket, és egyúttal pontos helyzetünket is elküldje a mentőszolgálatnak. Az alkalmazás emellett elsősegély-útmutatót is tartalmaz, mely segíthet a bajbajutottnak, amíg a mentők kiérkeznek.² Az applikáció SAFE telefonokra történő adaptálása jelentősen növelné nemcsak a személyi állomány egészségügyi felkészültségét, hanem hozzájárulna az intézet általános biztonságának fenntartásához is.

Mindezek mellett a „BvStud” egy olyan platform lehet, amely nem csupán tanít, hanem motivál és fejleszt is egyben. A modulrendszer – a jelenleg is működő, a Belügyminisztérium által üzemeltetett Rendészeti Továbbképzési Rendszeréhez hasonló

1 CPT Egészségügyi ellátás a börtönökben. Kivonat a 3. Általános Jelentésből, Magyarul publikálva 1993-ban.

2 mentok.hu

felépítéssel – lehetővé tenné a személyi állomány számára a tanulást (akár alapképzésről, akár továbbképzésről van szó), a teljesítmény nyomon követését, valamint az ismeretek gyakorlatban történő bemutatását. Hasonlóan, ahogyan a „Prison Medic” képesítést elvégzett személyi állomány egy külön, számukra létrehozott modulban³ érhetik el a gyakorlati feladatokat és kiegészítő anyagokat.

Kialakítható lenne egy – minden személyi állományi tag számára nyitott – általános egészségügyi és sürgősségi ellátási tudástár is. Ez a felület segítené abban, hogy ne csupán a speciálisan képzett egészségügyi referensek, hanem valamennyi kolléga fejleszthesse reagálóképességét és naprakész tudását a leggyakrabban előforduló intézeti vészhelyzetek kapcsán. Az applikáció technikai kivitelezése szakaszosan, pilot jelleggel is történhetne, így kezdetben a legkritikusabb modulok (például „eElsősegély”, intézeti, biztonsági vészhelyzetek kezelése) bevezetésével, majd fokozatos bővítéssel más szakterületekre. A mobiltelefonra és számítógépre egyaránt optimalizált rendszer lehetővé tenné a személyre szabott tanulást, akár szolgálatmentes időszakokban, akár kiemelt készségi helyzetek idején is. Ez különösen akkor válik fontossá, ha rendkívüli vagy veszélyhelyzeti körülmények akadályozzák a hagyományos képzéseket. A platform segítené az intézetek közötti tudástranszfert is, miszerint az egyes intézetek tapasztalatai, jó gyakorlatai, problémamegoldó stratégiái – például egy rendkívüli esemény szakszerű kezelése – mások számára is hozzáférhetővé válhatnának a rendszerben. Ez nem csupán a szakmai színvonal növeléséhez járulna hozzá, hanem erősítené az összetartozás és a közös szakmai fejlődés érzését is.

A „BvStud” tehát nem pusztán egy digitális tananyaggyűjtő felület, hanem egy komplex, hosszú távon is fenntartható, szervezeti szintű képzési rendszer alapja lehet, amely a XXI. század elvárásaihoz igazodva biztosítja a személyi állomány folyamatos szakmai fejlődését. Ennek révén a magyar büntetés-végrehajtás olyan korszerű, digitálisan támogatott oktatási rendszert fejleszthet ki, amely nemcsak hazai viszonylatban jelenthet mérföldkövet, hanem példaként szolgálhat más zárt rendvédelmi szervek számára is.

A digitális oktatás, valamint az „eElsősegély” szükségyszerűsége a XXI. századi magyar büntetés- végrehajtásban, gyakorlatok és innovációs lehetőségek

Az „eElsősegély” koncepció célja nem csupán az, hogy az elsősegélynyújtás minél előbb megkezdődjön, hanem egy olyan digitális alapú, országosan egységes, intézményi szinten adaptálható képzési és eszközhasználati rendszer létrehozása is, mely kifejezetten a zárt

3 Biztonsági és taktikai, majd egészségügyi szempontból történő megközelítésekről szóló oktatási anyagok, felkészülési kérdések.

büntetés-végrehajtási környezet igényeihez igazodik. A modern technológia lehetőséget teremthet arra, hogy a tudás megszerzése bármikor, bárhol és bárki számára elérhetővé váljon, felhasználóbarát, gyakorlatközpontú, gyorsan frissíthető és könnyen kezelhető képzési eszközt biztosítva. A platform alapelvei közé tartozna, hogy korosztálytól és digitális kompetenciától függetlenül minden felhasználó számára használható legyen, e mellett fontos a teljesítmény pontszámítás alapján történő értékelése is.

Fontos szempont, hogy elegendő időt szánhassunk a modulokra, és pontosan követhessük azok teljesítését. Az interaktív, videóalapú tananyagok célja, hogy minél életszerűbben szemléltessék a lehetséges helyzeteket, és adják át a szükséges ismereteket. A modulok rövid, 2–5 perces oktatóvideókat tartalmaznának, amelyek valós helyzeteket mutatnának be, például egy eszméletlen fogvatartott ellátását egy szűk zárkörnyezetben (megoldást találva az ellátás pontos végrehajtására és a többi fogvatartott megfelelő elkülönítésére), vagy hirtelen rosszullet kezelését szolgálat közben, egy személyi állományi tag esetében. A narrált szituációs gyakorlatok nemcsak az ellátás lépéseinek megfelelő sorrendjét ismertetnék, hanem segítenék az adott beavatkozás felépítésének megértését is. Külön modul foglalkozhatna a leggyakoribb hibákkal, amely a téves beavatkozások kockázataira és következményeire hívhatná fel a figyelmet. A cél az, hogy az alkalmazók ne csak elsajátítsák, hanem tudatosan, felelősen és helyesen alkalmazzák az elsősegélynyújtáshoz szükséges ismereteket ebben a sajátos környezetben.

A büntetés-végrehajtás innovációs törekvéseivel összhangban a képzési folyamatokba célszerű lehetne integrálni a legkorszerűbb és legdinamikusabban fejlődő oktatástechnológiai megoldásokat, mint például a virtuális valóság (VR), valamint a digitális és valósághű szimulációk. Ezek célja, hogy a személyi állomány tagjai stresszmentes, ugyanakkor életszerű környezetben gyakorolhassák azokat a szituációkat, melyekkel a valóságban ritkábban találkozhatnak, azonban bekövetkezésük esetén azonnali és szakszerű intézkedés szükséges. Ilyen például egy külső helyszíni előállítás során bekövetkező baleset vagy rosszullet, amely gépjárműben is előfordulhat. Ebben az esetben az ellátást zárt, szűk térben, fokozott biztonsági feltételek között kell végrehajtani. A VR-eszközök segítségével az ilyen kritikus szituációk szimulációja élethű grafikával, interaktív feladatokkal és döntéshozatali forgatókönyvekkel történhet, így a felhasználó nemcsak megtanulja a protokollt, hanem gyakorolja a lépések megfelelő sorrendjét is, miközben mentálisan is felkészül az adott helyzetre.

A tapasztalatszerzés kockázatmentesen, ismételhető módon és eltérő nehézségi szinteken történhetne, azonnali visszajelzést biztosítva az alkalmazó számára, mely különösen fontos a vészhelyzetekhez kapcsolódó készségek kialakításakor. Tudomás szerint a BVOTRK-ban jelenleg 30 darab VR-eszköz áll rendelkezésre, amelyek jelentős mértékben támogatják a képzési folyamatokat. Ez is jól mutatja, hogy a virtuális valóság technológiája nem csupán elsősegélynyújtásra vagy egészségügyi képzésekre

alkalmazható, hanem a büntetés-végrehajtás számos más területén is hasznosítható. A digitális valóság eszközei lehetőséget teremtenek például a zárkaellenőrzés – melyre már létezik speciális program –, illetve a motozás, a konfliktuskezelés, a tömeges rendzavarás vagy a vészhelyzeti kiürítés élethű, biztonságos környezetben történő, szimulált gyakorlására is.

A VR-technológia tehát komplex, interaktív tanulási élményt biztosít, amely hozzájárul a felkészültség és a szakmai kompetenciák fejlesztéséhez a büntetés-végrehajtás területén. Mindez jelentősen segíti a fizikai és pszichés felkészültség növelését. A technológia további előnye, hogy a tanulás nemcsak interaktív, hanem élményszerű is válik, ezáltal a tartalom jobban rögzül. A rendszer képes lehet az egyéni teljesítmények mérésére, rögzítésére is, (például a felhasználó mennyi idő alatt, milyen lépéssorral reagált az adott szituációban, milyen hibákat vétett és hogyan korrigálta azokat).

Különösen értékes eszköz lehet egy digitális esettanulmány-adatbázis, amely valós, de anonimizált intézeti rendkívüli eseményeket dolgoz fel, lehetőséget adva arra, hogy a személyi állomány megismerje a bekövetkezett szituációk részleteit, az arra adott reakciókat, és levonja a szükséges tanulságokat. Végül, a digitális jegyzet- és tudásmegosztó rendszerek révén a személyi állomány tagjai megoszthatják egymással saját tapasztalataikat, bevált gyakorlataikat, észrevételeiket, ezzel támogatva a szervezeten belüli tudásáramlást, valamint a kezdő és a tapasztaltabb kollégák közötti kapcsolat erősítését.

Érdemes lenne létrehozni egy kísérleti „*eElsősegély*” felületet, kihasználva a meglévő Belügyminisztériumi Rendészeti Továbbképzési Rendszer adta lehetőségeket. A későbbiekben – a fent említetteket alapul véve – egy önálló e-learning program is kialakítható lenne, amely célzottan az intézetekben előforduló egészségügyi krízishelyzetek kezelését helyezné középpontba. Ilyen például az önkárosítás vagy az öngyilkossági kísérlet megelőzése, az erőszakos konfliktusból eredő sérülés ellátása, az újraélesztés, az epilepsziás vagy görcsroham előzetes tüneteinek felismerése, az eszméletvesztés kezelése, a vérzéscsillapítás, a sebtisztítás, vagy akár a drog- és gyógyszer-túladagolásra utaló jelek felismerése.

Bár pontos statisztikai adatok jelenleg nem állnak rendelkezésre, a gyakorlati tapasztalatok és a szakmai visszajelzések alapján évente számos olyan, azonnali beavatkozást igénylő egészségügyi esemény fordul elő a hazai büntetés-végrehajtási intézetekben, amelyek során hatékony és gyors beavatkozás válik szükségessé. Ezek az esetek – legyen szó hirtelen rosszullétről, sérülésről vagy súlyosabb krízishelyzetről – különösen indokoltta teszik a reagálóképesség fejlesztését a személyi állomány körében. Az alapvető helyszíni ellátás (mint például az újraélesztés (CPR/AED), a vérzéscsillapítás vagy a légútbiztosítás) nem váltható ki csak külső segítséggel, hiszen a fogvatartott életben tartása érdekében erre azonnal intézkedni kell.

A kikerkezés idejét növelheti az adott intézet földrajzi elhelyezkedése – melyek távolabb helyezkednek el a legközelebbi várostól, vagy egészségügyi központtól (kórháztól). Például a Pálhalmi Országos Büntetés-végrehajtási Intézet Mélykúti objektuma. Az Állampusztai Országos Büntetés-végrehajtási Intézet esetében pedig éjszakánként pedig több egészségügyi előállítást Dunaújvárosban hajtottak végre. – és a beléptetés, illetve a segítségre szoruló személy fizikai megközelíthetősége (emelet, zárt folyosó, zárkaajtó stb.), amely további idővesztést jelent. Ezek alapján egyértelműen megállapítható, hogy a személyi állomány a kritikus kezdeti időszakban csak a saját tudására hagyatkozva tud beavatkozni.

Az egészségügyi felkészültség és az intézeti biztonság összefüggései

A büntetés-végrehajtási intézetek egyik elsődleges feladata az intézeti rend és biztonság fenntartása. Ezt a személyi állomány elsősorban fegyverkezési és ellenőrzési eszközökkel valósítja meg. Ugyanakkor az elmúlt évek tapasztalatai azt mutatják, hogy a növekvő fogvatartotti létszám, az intézetek zsúfoltsága és a telítettségi arányok tartós emelkedése mellett, a megfelelő szintű egészségügyi felkészültség a személyi állomány részéről jelentős mértékben hozzájárulhat az intézet biztonságának fenntartásához és növeléséhez.

Amennyiben a fogvatartottak számára nyilvánvalóvá válik, hogy a szolgálatot teljesítő személyi állomány képes hatékony, gyors és szakszerű egészségügyi ellátást biztosítani, mindemellett felismerni és kiszűrni a manipulatív szándékot, az erősítheti a bizalmat és csökkentheti a fogvatartottak szándékosan betegséget színlelő jelzéseit, valamint az ellátás hiányából fakadó feszültségek kialakulásának esélyét. Az a fogvatartott, aki tudja, hogy szükség esetén nemcsak az intézet rendje és biztonsága, hanem a saját egészségének védelme is biztosítva van, kisebb eséllyel él eszközként önkárosítással, szimulált rohamokkal vagy vészhelyzet szándékos generálásával.

Emellett az egészségügyi ellátások szakmai támogatása és hatékonyságuk javítása jelentősen csökkentheti a külső egészségügyi intézetekbe, kórházakba történő előállítások és őrzések számát is. Ezek az intézet elhagyásával járó kiemelt feladatok a legmagasabb biztonsági kockázatú műveletek közé tartoznak. A jól képzett és elsősegélynyújtásra képes személyi állomány révén az enyhébb panaszok, valamint a nem életveszélyes állapotok kezelése vagy stabilizálása a helyszínen megvalósulhat. Ezzel nemcsak idő és költség takarítható meg, hanem csökkenthető a potenciális biztonsági rés is. Képzett, elsősegély-nyújtási ismerettel rendelkező személyi állományi tag részére nagyobb hatáskör is adható, természetesen megfelelő és ellenőrizhető dokumentáció mellett.

Kihívások és korlátok a digitális oktatás és az „eElsősegély” megvalósítása során

Bármilyen újszerű rendszer bevezetése természetes módon ellenállásba ütközhet, különösen egy olyan hierarchikus és zárt intézeti struktúrában, mint amilyen a magyar büntetés-végrehajtási szervezet. A digitális oktatás és az „eElsősegély” koncepció megvalósításának legnagyobb kihívásai három fő csoportra oszthatók, melyek a technikai, a szervezeti és a humán tényezők. Bár a digitalizáció üteme folyamatosan növekszik, a büntetés-végrehajtási intézetek informatikai infrastruktúrája nem egységes. A digitalizáció és a VR-eszközök általános bevezetése jelentős kezdeti beruházást igényel, és kérdés, hogy milyen formában biztosítható ezek fenntarthatósága, karbantartása és védelme. Az új képzési rendszer integrálása a meglévő oktatási és továbbképzési struktúrába jogi és szabályozási oldalról is kihívásokat jelenthet. Akkreditációs folyamatokra, engedélyezési eljárásokra, illetve intézményi szintű jóváhagyásokra lesz szükség. Emellett biztosítani kell, hogy az új modulok ne adminisztratív terhek legyenek, hanem valóban használható és támogató eszközökké váljanak a gyakorlatban. A személyi állomány különösen a hosszabb szolgálati idővel és magasabb életkorral rendelkezők – eleinte bizalmatlanok lehetnek a digitális tananyagokkal szemben, vagy idegenkedhetnek az új eszközök használatától. Fontos, hogy a „BvStud” és az „eElsősegély” ne kényszerű képzési formaként, hanem támogató, motiváló rendszerként jelenjen meg, amelyben a tanulás érték és biztonságnövelő eszköz. A gyakorlati tapasztalatokkal alátámasztott képzési formák és a szimulációs elemek segíthetik ennek az elfogadottságát.

Zárogondolat – Jövőt építünk tudással és biztonsággal

A „BvStud” és az „eElsősegély” programok bevezetésének kezdeményezése nem csupán egy új képzési forma, hanem egy gondolkodásmód-váltás alapja is. A tudatos feladatellátás és a magas szintű biztonság egymást erősítve teremtik meg az emberi élet védelmének garanciáit a zárt intézeti környezetben. A személyi és a fogvatartotti állomány biztonsága nem pusztán fegyelmi, hanem egészségügyi és képzettségi kérdés is. Ha a személyi állomány felkészült, gyorsan és helyesen reagál egy krízishelyzetben, az nemcsak életet menthet, hanem biztonsági kockázatokat is csökkenthet, valamint hosszú távon az intézetek mindennapi működését teheti kiszámíthatóbbá. A digitális oktatás, a szimulációs gyakorlatok és a VR-eszközök nem futurisztikus ötletek, hanem megvalósítható, adaptálható, mérhető, fejleszthető rendszerek, melyeknek már léteznek nemzetközi példái. Magyarország most abban a helyzetben van, hogy alkalmazkodás helyett az élen járhat, és modellértékű rendszert hozhat létre a büntetés-végrehajtási szervezet egészségügyi reagálásának fejlesztésére. Természetesen ezen oktatási forma bármely szakterületen és más szervezetek vonatkozásában is alkalmazható lehet. Pályázatom célja, hogy ne csupán a „Prison Medic” kutatásom alapján feltárt igényekre

adjak választ, hanem egy hosszú távon is fenntartható, valós hatással bíró, korszerű szakmai gyakorlat megalapozásához járuljak hozzá.

Az „*eElsősegély*” programterv az egészségügyi ellátás fejlesztésére fókuszál, de fontos hangsúlyozni, hogy a bemutatott koncepciók (így a digitális oktatás, a moduláris képzési rendszer, valamint a VR-technológia) valamennyi, a büntetés-végrehajtási szervezetben működő szakterületre adaptálhatók lennének. A képzés külön eleme lehet – az elméleti vagy online tudás megszerzését követően központosítottan – a szimulációs oktatások végrehajtása, amely esetben akár intézeti körülményeket adoptálva kellene megoldani elsősegélynyújtó feladatokat, szcenáriókat, ami tovább javítaná a beavatkozó állomány hatékonyságát. A személyes érdeklődésem és a kutatási irányom okán az egészségügyi felkészültség kiemelt szerepet kapott a tanulmányban, hiszen meggyőződésem, hogy a biztonság fenntartása mellett az egészség védelme a második legfontosabb, kiemelt feladatunk. Hiszem, hogy ez a kezdeményezés nemcsak a „börtönfalak” mögötti életet változtathatja meg, hanem a közszolgálat gondolkodását is.

Felhasznált irodalom

- Aczél Petra (2017): Virtuális valóság az oktatásban – Ment-e a VR által az oktatás elébb?, *Információs Társadalom*, 4., p. 7–24. DOI: <http://dx.doi.org/10.22503/inftrs.XVII.2017.4.1>
- Betlehem József (2014, szerk.): A munkahelyi elsősegélynyújtás és balesetvédelem kézikönyve. Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar, Pécs. Online: https://www.etk.pte.hu/protected/OktatasiAnyagok/%21Palyazati/MunkahelyiES_Kezikonyv.pdf (Letöltés ideje: 2025. július 16.)
- Correctional Service Canada (CSC): Learning and Development Framework – First Aid and eLearning Modules. Online: <https://www.csc-scc.gc.ca> (Letöltés ideje: 2025. július 25.)
- Criminal Sanctions Agency (2022): Training and Development in Finnish Prisons – Annual Report 2022. Finnország. Online: <https://www.rikosseuraamus.fi> (Letöltés ideje: 2025. július 25.)
- DJI – Dutch Custodial Institutions Agency: PrisonSim és VR-alapú képzések a büntetés-végrehajtásban. Hollandia. Online: <https://english.dji.nl> (Letöltés ideje: 2025. július 19.)
- ÉletMentő alkalmazás: Országos Mentőszolgálat. Online: <https://www.mentok.hu/ha-baj-van/eletmen-to-app/> (Letöltés ideje: 2025. július 16.)
- Európa Tanács (CPT) (1993): Egészségügyi ellátás a börtönökben. Kivonat a 3. Általános Jelentésből. Online: <https://rm.coe.int/16806ce935> (Letöltés ideje: 2025. július 04.)
- Kriminalforsorgen (2021): VR Training in Correctional Services – Innovation Report 2021. Dán Börtön-szolgálat. Online: <https://www.kriminalforsorgen.dk> (Letöltés ideje: 2025. július 25.)
- National Institute of Corrections (USA): First Response in Correctional Settings – Digital Training Modules. Online: <https://nicic.gov> (Letöltés ideje: 2025. július 25.)