МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ

ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

СУЧАСНІ СТАНДАРТИ ПІДГОТОВКИ З ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРАЦІВНИКІВ ПРАВООХОРОННИХ ОРГАНІВ, ОПЕРАТИВНО-РЯТУВАЛЬНИХ СЛУЖБ ТА ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ

Матеріали Міжнародного круглого столу

ОДЕСА

02 червня 2023

УДК 614.88:351.74(477)
С916

Матеріали викладені у авторській редакції з незначними коректорськими правками.

С916 **Сучасні** стандарти підготовки з домедичної допомоги працівників правоохоронних органів, оперативно-рятувальних служб та військовослужбовців : матеріали міжнародного круглого столу (м. Одеса, 2 червня 2023 року). Одеса : ОДУВС, 2023. 212 с.

У збірнику представлені дослідження науково-педагогічних працівників, практичних працівників правоохоронних органів, ад'юнктів, слухачів, курсантів, студентів.

УДК 614.88:351.74(477)

© ОДУВС, 2023

ДОМЕДИЧНА ПІДГОТОВКА ПОЛІЦЕЙСЬКИХ ВЕЛИКОБРИТАНІЇ ТА США

Ульянов Олексій,
канд. юрид. наук, доцент, професор
кафедри такико-спеціальної та
спеціальної фізичної підготовки ФПФКП
Одеський державний університет
внутрішніх справ

Бурангулов Андрій,
канд. юрид. наук, доцент кафедри
такико-спеціальної та спеціальної
фізичної підготовки ФПФКП
Одеський державний університет
внутрішніх справ

Донедавна медична підготовка офіцерів, що проходила в більшості академій правоохоронних органів, рідко виходила за рамки базової першої допомоги, а аптечки, розміщені в патрульних машинах, не містили необхідного обладнання для лікування поранень, спричинених проникаючими пораненнями.

Багато хто також не прагнув надавати навіть обмежену першу допомогу, якій їх навчали. Ці офіцери вважали, що спроба надати якусь медичну допомогу спричинить на них неприємності. Крім того, багатьом офіцерам їхні начальники сказали не займатися медичною допомогою, побоюючись судового переслідування, звільнення та/або ув'язнення.

Багато агентств нині проводять навчання офіцерів тому, як використовувати набори травм для порятунку життя жертв, підозрюваних, колег-офіцерів і навіть самих себе. І від них очікується надання такого медичного реагування у складних та небезпечних умовах.

В основному існує два типи ситуацій, коли правоохоронцям може знадобитися надання невідкладної медичної допомоги. Перший – це людина, яка потребує допомоги, де немає загроз, таких як окрема дорожньо-транспортна пригода. Інший - там, де існують загрози; приклади включають пограбування банку, вторгнення до будинку чи інцидент з активним стрільцем.

Співробітників правоохоронних органів вчать, що тактична ситуація завжди має пріоритет над будь-якою медичною допомогою, і найвищим пріоритетом реагування офіцерів на ситуацію з активним стрільцем є швидке виявлення активного стрільця або стрільців та припинення вбивства. Після того, як стрілок або стрілки були нейтралізовані, офіцерам може знадобитися надати допомогу, щоб зупинити масову крововтрату жертв.

На жаль, співробітники вуличної патрульної служби часто не мають необхідного обладнання та підготовки, щоб впоратися з проникаючими травмами, поки не прибудуть пожежники та швидка допомога. Це означає, що поранені можуть чекати значної кількості часу, перш ніж їм буде надано допомогу. Це може бути ще більш ускладнене тим фактом, що пожежники та служби швидкої допомоги часто неохоче виїжджають на місце події, якщо вони не переконані в тому, що вхід до цієї зони є абсолютно безпечним, протягом якого офіцер чи постраждалий можуть померти від втрати крові [1].

Поліцейська діяльність частково характеризується спеціальними знаннями та практикою, які вона привносить у вирішення проблем, вирішення конфліктів та управління ризиками. Поліцейська діяльність широко запозичує з інших дисциплін, включаючи право, психологію, соціальну роботу, медицину та вивчення моторики. Підтримка володіння цим спеціалізованим та інтегрованим зведенням знань є складним завданням і вимагає від поліції участі у розширених практичних інструктажах та частому навчанні без відриву від роботи.

Щоб застосовувати експертні знання та навички в реальних (клінічних) умовах, поліція повинна добре розбиратися в різноманітних ситуаціях, що часто змінюються. Як і інші клінічні практики, поліцейська діяльність включає:

1) експертну оцінку відповідної інформації у рамках інциденту;

2) оцінка чи діагностика цієї інформації (клінічне обґрунтування);

3) виконання припису (відповідь, лікування, рішення чи направлення).

Розвиток досвіду, необхідного для точної оцінки, діагностики та призначення рішень у реальних умовах, насамперед потребує ефективної передачі відповідних знань та навичок. Складна, інтегрована та міждисциплінарна підготовка має вирішальне значення для забезпечення того, щоб поліція могла отримувати, зберігати та, зрештою, застосовувати необхідні знання та навички [2].

Невід’ємною частиною Національної навчальної програми з вогнепальної зброї підготовки поліцейських для офіцерів Великобританії, став медичний модуль, відомий як компонент D13, який складається з трьох частин: стандартна (розширена перша допомога), розширена (введення кисню, використання додаткових засобів дихальних шляхів) і спеціалізована (вентиляція з мішковим клапаном, пристрої для надгортанних дихальних шляхів, тракція довгих кісток і ентонокс). Усі офіцери поліції, які володіють вогнепальною зброєю, повинні пройти стандартний модуль, щоб завершити навчання володінню вогнепальною зброєю. Обрані офіцери навчаються за вищими стандартами; це мінімум 18годин навчання для стандартного рівня та 24 години для підвищення кваліфікації.

З характеру їхньої роботи, часто далекої від кваліфікованої швидкої допомоги та медичного реагування, стає зрозуміло, що офіцеру, який займається вогнепальною зброєю, знадобляться ключові медичні навички, щоб впоратися з низкою інцидентів, з якими він зіткнеться протягом тривалого часу.4 Офіцери, які беруть участь у цьому навчанні, не будуть раніше брали будь-яку офіційну участь у долікарняній допомозі, окрім ролі звичайних поліцейських. Усі вони мали пройти деяку попередню підготовку на рівні «Перша допомога на роботі» (FAW), але описані навички – навіть на стандартному рівні – дещо перевищують цей рівень, і ці навички необхідно тренувати, оцінювати та застосовувати під час експлуатації вогнепальної зброї. середовища роблять цей пакет значним кроком у порівнянні з попереднім навчанням [3] .

Література

1. Why Officers Need Advanced Medical Training/https://www.policemag.com/training/article/15346712/why-officers -need-advanced-medical-training.

2. Dr/William Lewinski, Michael Albin Professional Police Training - Force Science. June 9, 2016/ https://www.forcescience.com/2022/05/professional-police-training.

3. F.L. Hartley, A. Howells, A. Thurgood[3], F.J. Hall, and K.M. Porter Medical training for police officers in specialist role (D13): A retrospective review of patient report forms from 2010-2015. Trauma.2018. Vol.20, P. 20-24 https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/1460408617707548

Удренас Г., Рудой К. ПОСТКОВІДНИЙ СИНДРОМ У ПЕРІОД ВОЄННОГО СТАНУ 187

Ульянов О., Бурангулов А. ДОМЕДИЧНА ПІДГОТОВКА ПОЛІЦЕЙСЬКИХ ВЕЛИКОБРИТАНІЇ ТА США 190

Хілобок Д., Дьорова О. ДЕЯКІ ПОРАДИ ЩОДО ДОПОМОГИ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦЯМ ЯКІ ПОВЕРНУЛИСЯ НА БАТЬКІВЩИНУ ТА ЯКІ Є ПОСТРАЖДАЛИМИ ВІД ПТСР 193

Хлівна М., Плахотний А. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ З ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ У ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ ЗІ СПЕЦИФІЧНИМИ УМОВАМИ НАВЧАННЯ ЩО ВХОДЯТЬ ДО СФЕРИ УПРАВЛІННЯ МВС УКРАЇНИ 195

Цибух Я., Жуковський С. ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ З ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ 198

Цуркан О. ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В СЕКТОРІ ОБСТРІЛУ 200

Чорний С., Удренас Г. ОСНОВИ ТА ЗАГАЛЬНІ ПОНЯТТЯ ТАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ 202

Шелкоплясова О., Казначеєв Д. АКТУАЛЬНІ ТЕНДЕНЦІЇ МЕДИЧНОЇ ТА ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПІДГОТОВКИ ПЕРСОНАЛУ СЕКТОРУ БЕЗПЕКИ І ОБОРОНИ УКРАЇНИ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ 205

Шманов В., Удренас Г. ДОМЕДИЧНА ПІДГОТОВКА ЯК ВАЖЛИВА СКЛАДОВА НАВЧАННЯ МАЙБУТНІХ ПРАВООХОРОНЦІВ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ 207

Яремчук В., Жуковський С. ДОМЕДИЧНА ПІДГОТОВКА, ЯК НЕВІД’ЄМНА СКЛАДОВА СЛУЖБОВО-БОЙОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ПОЛІЦЕЙСЬКИХ 210

Яременко О., Казначеєв Д. ОСОБЛИВОСТІ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ З ДОМЕДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ У ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ З СПЕЦИФІЧНИМИ УМОВАМИ НАВЧАННЯ МВС УКРАЇНИ 214

РЕЗОЛЮЦІЯ МІЖНАРОДНОГО КРУГЛОГО СТОЛУ 216