

**МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ**



**ГО Національна рада
з Охорони Здоров'я та Безпеки**



**Національна Рада
з охорони здоров'я та безпеки**

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

*Матеріали
міжнародного круглого столу
16 червня 2022 року*

Одеса
Букаєв Вадим Вікторович
2022

УДК 614.88:351.74(477)
С916

Матеріали викладені у авторській редакції з незначними коректорськими правками.

Сучасні стандарти підготовки з домедичної допомоги
С916 працівників правоохоронних органів, оперативно-рятувальних служб та військовослужбовців : матеріали міжнародного круглого столу (м. Одеса, 16 червня 2022 року). Одеса : Видавець Букаєв Вадим Вікторович, 2022. 96 с.

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

УДК 614.88:351.74(477)

© ОДУВС, 2022

ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ З НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ «ДОМЕДИЧНА ДОПОМОГА»

Проскурня Євгеній,
старший викладач кафедри ТСВФП
(Одеський державний університет
внутрішніх справ)

Мох Тетяна,
викладач кафедри ТСВФП
(Одеський державний університет
внутрішніх справ)

Сучасною медичною наукою визначено концепцію так званої “золотої години” та “платинової півгодини” з моменту отримання травми або ушкодження, протягом якого має бути надано максимальний обсяг медичної допомоги постраждалому з метою порятунку його життя та здоров’я. Тобто, йдеться про необхідність забезпечення якнайшвидшого початку надання домедичної допомоги безпосередньо на місці аварії але дотримуючись всіх протоколів з надання домедичної допомоги потерпілому. Досвід найбільш розвинених країн світу свідчить про те, що для досягнення цього недостатньо сил і засобів державної системи охорони здоров’я. Для забезпечення своєчасності невідкладної домедичної допомоги в усіх цивілізованих країнах світу широкого застосування набула практика залучення до вирішення зазначеної проблеми окремих категорій немедичних працівників шляхом запровадження навчання навичкам надання домедичної допомоги. [1]

Надання якнайшвидшої допомоги хворим та постраждалим на домедичному етапі є надзвичайно важливим для будь-якого суспільства, оскільки навіть у добре фінансованих та якісно організованих системах невідкладної допомоги прибуття на виклик може бути занадто тривалим, особливо у сільській місцевості.

Вчасне розпізнавання невідкладного стану, швидке реагування, надання допомоги, якісне проведення реанімаційних заходів є тими критичними факторами, які визначають рівень летальності на етапі домедичної допомоги. У таких ситуаціях надзвичайно важливою є роль людей, які володіють навичками надання домедичної допомоги.

Додаткові можливості для їх реалізації може надати сучасний світ технологій.

Розвиток та широке впровадження сучасних технологічних рішень дозволяють покращити систему надання допомоги та зробити її більш ефективною не тільки для медичного персоналу, але й для людини без медичної освіти. Цифрові інструменти мають величезний потенціал для покращення можливостей більш точного діагностування невідкладних станів та покращення надання допомоги до приїзду лікарів. [2]

Унікальні можливості використання гаджетів для полегшення проведення серцево-легеневої реанімації при раптовій смерті запропонували у Швеції. Так, центр реабілітації Каролінського інституту разом з EverbridgeCompany, створили спеціальний додаток «SMS LIFESAVER». Суть його використання полягає в тому, що мобільний додаток допомагає волонтерам, які пройшли курси надання серцево-легеневої реанімації (СЛР) та використання зовнішнього автоматичного дефібрилятора, отримати сигнал про раптову зупинку серця у людини, яка знаходиться в географічно-можливих межах їхньої досяжності та надати екстрену допомогу до приїзду швидкої допомоги. Після отримання сигналу про допомогу на телефон волонтера, програма спрямовує їх до найближчого дефібрилятора або до місця нещасного випадку. Зараз у Стокгольмі нараховують близько 13000 волонтерів, які можуть долучитися до використання цього додатка. За результатами дослідження, опублікованого в «NewEnglandJournalofMedicine» кількість людей, яким провели СЛР завдяки мобільному додатку збільшилось на 30%.

Для реалізації таких програм в Україні вкрай важливим є створення системи обов'язкового навчання з домедичної допомоги окремих категорій осіб без медичної освіти з отриманням відповідних сертифікатів, а також оснащення зовнішніми автоматичними дефібриляторами більшості громадських місць. [3]

Відповідно до вищевказаного ефективність надання допомоги залежить не тільки від навичок та вмінь, але і оснащення осіб, які її надають. З цією метою створюються нові комплектації аптечок, більш ефективні ніж класичні їх аналоги, тому в наш час надання домедичної допомоги стало більш розвинутим та збільшилась кількість врятованих людей.

Література

1. Екстрена медична допомога (догоспітальні протоколи): посібник // за редакцією професора О. В. Богомолець, професора Г. Г. Роціна. — Київ. Юстон. — 2016. — 212 с.

2. [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://ns-plus.com.ua/2021/10/21/vykorystannya-suchasnyh-tehnologij-dlya-nadannya-domedychnoyi-dopomogy-u-deyakyh-krayinah-svitu/>

3. [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://innovationbarometer.org/cases/sms-lifeguards-saves-lives/>

Носкова Т., Мох Т. ПРОБЛЕМИ ПІДГОТОВКИ ПОЛІЦЕЙСЬКИХ З НАДАННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ	64
Петренко А., Залєвська І. АЛГОРИТМ НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ОТРИМАННІ ТРАВМ ПІД ЧАС НЕСЕННЯ СЛУЖБИ	66
Проскурня Є., Ком'яга А. ПРАВОВІ ТА ОРГАНІЗАЦІЙНІ ЗАСАДИ НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ	71
Проскурня Є., Мох Т. ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ З НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ «ДОМЕДИЧНА ДОПОМОГА»	74
Трішин К., Ком'яга А. ДОМЕДИЧНА ПІДГОТОВКА, ЯК НЕВІД'ЄМНА СКЛАДОВА СЛУЖБОВОЇ-БОЙОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ПРАЦІВНИКІВ ПРАВООХОРОННИХ ОРГАНІВ, ОПЕРАТИВНО-РЯТУВАЛЬНИХ СЛУЖБ ТА ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ	76
Удренас Г. АЛГОРИТ ДІЙ ПОЛІЦЕЙСЬКОГО ПРИ НАДАННІ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПОТЕРПІЛИМ	79
Ульянов О., Бахчеван Є. ЗАРУБІЖНИЙ ДОСВІД ПІДГОТОВКИ ОФІЦЕРІВ ПОЛІЦІЇ НЕВІДКЛАДНИЙ ТАКТИЧНИЙ МЕДИЦИНІ	82
Цуркан О. ОСОБЛИВОСТІ ЗДІЙСНЕННЯ ОЦІНЮВАННЯ РІВНЯ ДОМЕДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ В СИСТЕМІ СЛУЖБОВОЇ ПІДГОТОВКИ ПРАЦІВНИКІВ НАЦІОНАЛЬНОЇ ПОЛІЦІЇ УКРАЇНИ	86
Чупринюк О., Жуковський С. АЛГОРИТМ НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ У ЗОНІ БОЙОВИХ ДІЙ	88