

**Лактіонова Валерія Володимирівна**  
курсант факультету підготовки фахівців для  
органів досудового розслідування  
Дніпропетровського державного  
університету внутрішніх справ  
*Науковий керівник:*  
**Никифорова Олена Анатоліївна**  
доцента кафедри криміналістики та  
домедичної підготовки  
Дніпропетровського державного  
університету внутрішніх справ

## **ШЛЯХИ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ ПОЛІЦЕЙСЬКИХ**

На сьогодні, в Україні бойова обстановка є більш загостреною, значна кількість працівників Національної поліції, військовослужбовців Національної гвардії України та Збройних сил є учасниками антитерористичної операції, яка відбувається на Сході України. На сьогодні, однією з основних проблем є удосконалення медичної підготовки бойового складу різних підрозділів.

Аналізуючи дуже сумну статистику, можна сказати, що найчастіше причинами смерті у разі отримання бойового поранення є : крововтрата 60%, пневмоторакс 30%, обструкція дихальних шляхів 5%, інші причини 5% [1].

Як показує практика, навіть досвідчені медичні працівники розгублюються знаходячись під обстрілом. Опинившись у ситуації, коли відбуваються вибухи або постріли, дуже важливо не лише надати постраждалому невідкладну допомогу, але й зможти його евакуювати з зони ведення вогню.

Важливо розуміти, що існує три зони тактичної медицини: червона, жовта та зелена:

Червона зона – епіцентр бою, де відбуваються постріли, вибухи та інші бойові дії, це та зона не відбувається реальна загроза померти від вогневого поранення. Пораненому у цій зоні не роблять складних перев'язок, а лише швидко та поверхнево оглядають його на виявлення вогнепального поранення або переломів чи інших травм. Особа яка надає допомогу повинна оглянути пораненого шляхом перевірки своїми руками у зоні шиї, під пахвами та у паховій зоні наявність крові. Виявивши у пораненого кровотечу, обов'язково необхідно накласти особі джгута або турнікет та транспортувати його до жовтої зони.

Жовта зона – місце де не ведуться активні бойові дії. Це, наприклад, може бути укриття, у польових умовах це може бути окоп, саме у цьому місці проводиться вторинний огляд постраждалого. Особа яка надає домедичну допомогу проводить перев'язку та готує особу до транспортування вже до зеленої зони.

Зелена зона – місце, де діяльність особи, яка надавала першу домедичну допомогу постраждалому закінчує свої дії та передає постраждалого медикам, які вже супроводжують потерпілого до лікарні.

Першу домедичну допомогу не завжди можна надати використовуючи лише речі, які знаходяться під рукою. Тому в аптечках патрульних машин, а також в рюкзаках хлопців, які знаходяться на передовій, є спеціальні скомплектовані тактичні набори, у яких є усе необхідне для того щоб надати допомогу постраждалому [2].

На сьогодні, у вищих навчальних закладах зі специфічними умовами навчання, які готують майбутніх поліцейських на кафедрі тактико-спеціальної підготовки поряд з дисциплінами «Вогнева підготовка» та «Тактико-спеціальна підготовка» існує така дисципліна як «Тактична медицина». Викладачами даної дисципліни розроблено спеціальний екстрений курс, пройшовши який, майбутні поліцейські зможуть навчитися надавати першу допомогу до приїзду швидкої не лише у бойових умовах, а й будь якій цивільній особі під час несення служби.

На нашу думку, вищим навчальним закладам які готують майбутніх поліцейських не вистачає тактичних кімнат-полігонів, у якій курсанти здавали іспити після кожної пройденої теми. Така кімната-полігон може містити необхідну кількість муляжів, а також звукове супроводження та кімнату, через яку викладач спостерігатиме за діями курсантів та занотовувати помилки, щоб розібрати разом у подальшому. Головною метою такою кімнати є максимально наблизити майбутнього поліцейського до тієї обстановки, у якій він може опинитися, та подивитися, як курсант буде себе поводити у такій емоційно напруженій ситуації.

Отже, кожен, хто за своїми професійними обов'язками зобов'язаний знати та застосовувати на практиці отримані знання щодо домедичної допомоги, повинен мати досвід їх практичного застосування під час симуляційних відпрацювань послідовності дій у екстремальних умовах. Також, варто удосконалити систему викладання «Тактичної медицини» для вищих навчальних закладів зі специфічними умовами навчання, які навчають курсантів, максимально наблизити їх до тієї стресової, екстреної та емоційної ситуації, яка може статися у житті кожного.

### **Бібліографічні посилання:**

1. Тактична медицина. Курс ПМД онлайн. URL: <http://1staidplast.org.ua/t>
2. Тактическая медицина – первая помощь в зоне боевых действий. URL: <http://voenka.pro/blogs/states/takticheskaya-meditsina-pervaya-pomosch-v-zone-boevyh-deystviy>