

ОСОБЛИВОСТІ ЗДІЙСНЕННЯ ОЦІНЮВАННЯ РІВНЯ ДОМЕДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ В СИСТЕМІ СЛУЖБОВОЇ ПІДГОТОВКИ ПРАЦІВНИКІВ НАЦІОНАЛЬНОЇ ПОЛІЦІЇ УКРАЇНИ

Цуркан Олексій,

канд. юрид. наук,
завідувач кафедри спеціальних дисциплін
та професійної підготовки,

*(Криворізький навчально-науковий
інститут ДонДУВС)*

Відповідно п. 2 Розділу VII Положення про організацію службової підготовки працівників Національної поліції України домедична підготовка - це навчання, спрямоване на здобуття поліцейським теоретичних знань з основ медичної допомоги та оволодіння практичними вміннями і навичками, необхідними для надання домедичної допомоги особам, які її потребують [1]. Самі ті вміння та навички, що можуть забезпечити життя і здоров'я не тільки працівників НПУ, а й пересічних громадян України, що під час підступного вторгнення незаконних збройних формувань самопроголошених республік та підрозділів рф, зазнають суттєвих тілесних ушкоджень.

Від початку вторгнення в Україні загинули щонайменше 4 113 цивільних громадян, ще 4 916 мирних мешканців українських міст і селищ отримали поранення. Такі дані станом на 31 травня наведено управління Верховного комісара ООН з прав людини. Щоразу оновлюючи цю статистику, в ООН підкреслюють, що реальна кількість загиблих мирних громадян України, ймовірно, є значно вищою [2].

Необхідність обов'язкового відпрацювання елементів надання домедичної допомоги, в тому числі в умовах збройних конфліктів – є безумовною складовою отримання стійких практичних навичок. Адже перебування в надзвичайних ситуаціях підвищує рівень адреналіну в організмі людини настільки, що раціональне мислення в умовах стресу ускладнить об'єктивне сприйняття реальної картини, а можливості будуть обмежені набутим практичним досвідом. Саме тому опанування навичок надання домедичної допомоги потребує

«офлайн»-практики із засобами її надання та виконання тренувальних вправ, доведених до автоматизму.

Навчання з домедичної підготовки, п. 2 Розділу VII Положення, передбачає формування у поліцейських знань і вдосконалення практичних умінь та навичок щодо надання само- і взаємодопомоги в разі отримання травматичних пошкоджень і поранень, отруєння, нещасного випадку, раптового захворювання тощо [1].

Однак на теперішній час відповідно до п.2 Розділу XVII Положення визначено, що оцінка поліцейського за знання домедичної підготовки визначається за результатами письмового виконання 5 тестових завдань за напрямом, але не передбачає перевірки рівня навичок з надання зазначеної допомоги чи вирішення щонайменше одного ситуативного завдання.

Зазначений порядок оцінювання рівня знань, умінь та навичок з домедичної підготовки практично не надає можливість перевірити та реально визначити рівень підготовки поліцейських до дій в стресових ситуаціях у разі виникнення необхідності надання такої допомоги. А відсутність системного і комплексного підходу до визначення об'єктивного рівня оцінювання домедичної допомоги працівників НПУ в майбутньому може призвести до зростання кількості випадків, коли така допомога буде надана неякісно або невчасно.

Висновок. Для забезпечення прозорого та неупередженого оцінювання рівня знань, умінь та навичок з домедичної підготовки працівників НПУ пропонуємо внесення змін до п.2 Розділу XVII Положення в наступній редакції:

«Оцінка поліцейського за знання домедичної підготовки визначається за результатами письмового виконання 4 тестових завдань та виконання 1 ситуативного завдання за напрямом.

Оцінка рівня домедичної підготовки становить:

5 - «відмінно», якщо отримано не менше трьох оцінок, у тому числі за виконання ситуативного завдання, «відмінно», а решта - «добре»;

4 - «добре», якщо отримано не менше трьох оцінок, у тому числі за виконання ситуативного завдання, не нижче ніж «добре», а решта - «задовільно»;

3 - «задовільно», якщо отримано всі оцінки не нижче ніж «задовільно»;

2 - «незадовільно» - у всіх інших випадках, в т.ч. у разі виконання ситуативного завдання «незадовільно».

Література

1. Про затвердження Положення про організацію службової підготовки працівників Національної поліції України. Наказ МВС України від 26 січня 2016 року №50. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0260-16#Text> (дата звернення 05.06.2022).

2. 100 днів, що перевершили роки інших воєн. Інформаційний ресурс nv.ua. URL: <https://nv.ua/ukr/ukraine/events/100-dniv-viyni-u-10-cifrah-zbitki-ukrajini-vtrati-rosiji-okupovani-teritoriji-novini-ukrajini-50247112.html> (дата звернення 05.06.2022).

АЛГОРИТМ НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ У ЗОНІ БОЙОВИХ ДІЙ

Чупринюк Олександр,

курсант 1-го курсу

*(Одеський державний університет
внутрішніх справ)*

Науковий керівник:

Жуковський Сергій,

викладач кафедри ТСВФП

*(Одеський державний університет
внутрішніх справ)*

Домедична допомога – це найпростіші невідкладні медичні дії, що виконуються безпосередньо на місці пригоди терміново після травми. Зазвичай, вона надається не медичними працівниками, а особами, що на момент пригоди знаходяться поруч, безпосередньо на місці пригоди або поблизу від постраждалого. Більшу частину уваги наділяють серцево-легеневій реанімації, зупинці кровотечі, допомозі при інсульті, переохолодженні, опікам, удавленні, втраті свідомості.

Виділяють три етапи надання допомоги пораненим у військово-польових умовах.

- Перший етап – допомога в „червоній зоні”.
- Другий етап – допомога в „жовтій зоні”.
- Третій етап – надання допомоги під час тактичної евакуації з поля бою в медичні заклади „зеленої зони”.