

доказуванні у кримінальних справах: теоретичний та практичний аспекти. *Вісник Луганського ін-ту внутр. справ*. Луганськ: РВВ ЛІВС, 2001. Вип. 3. С. 199–209.

25. Шумило М. Є., Погорецький М. А. Докази і доказування. Кримінально-процесуальний кодекс України. Науково-практичний коментар: у 2 т. Т. 1 / О. М. Бандурка, Є. М. Блажиський, Є. П. Бурдоль та ін.; за заг. ред. В. Я. Тація, В. П. Пшонки, А. В. Портнова. Харків : Право, 2012. С. 247–308.

Полив'яний Вадим Миколайович,
старший викладач кафедри
криміналістики та судової медицини
Національної академії внутрішніх справ

ІНТЕГРАЦІЯ ДОМЕДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ТА ТАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ: ПІДВИЩЕННЯ ГОТОВНОСТІ ОСОБОВОГО СКЛАДУ ПРАВООХОРОННИХ ОРГАНІВ УКРАЇНИ В УМОВАХ ЗБРОЙНОГО КОНФЛІКТУ

В умовах збройної агресії проти України, ефективне надання медичної допомоги в тактичних умовах набуває надзвичайної актуальності. Інтеграція домедичної підготовки та тактичної медицини є ключовим фактором підвищення готовності особового складу правоохоронних органів України до реагування на надзвичайні ситуації. Сучасні виклики, пов'язані з гібридною війною, бойовими діями та терористичними загрозами, вимагають від правоохоронців не лише професійних навичок, і здатності швидко та ефективно надавати домедичну допомогу собі та оточуючим.

Домедична підготовка, як невід'ємна складова сучасного суспільства, дозволяє забезпечити своєчасну та невідкладну допомогу до прибуття професійних медиків [1]. Тактична медицина (ТССС - Tactical Combat Casualty Care), зосереджена на швидкому та ефективному наданні допомоги в бойових умовах, потребує тісної інтеграції з базовими навичками домедичної допомоги [2]. Необхідність посилення підготовки особового складу правоохоронних органів у сфері домедичної допомоги зумовлена збільшенням ризиків травмування в умовах збройного конфлікту, зокрема, збільшенням кількості інтенсивності бойових дій і наявності різноманітних вибухонебезпечних предметів. Навчання обов'язково має включати практичні навички, такі як

зупинка кровотечі (використання кровоспинних турнікетів, компресійних бинтів, гемостатичних бинтів для тампонади ран), відновлення дихання (забезпечення прохідності дихальних шляхів), серцево-легенева реанімація, іммобілізація переломів і надання допомоги при опіках. Інтегрований підхід дозволить забезпечити більш ефективне реагування на надзвичайні ситуації та покращити результати лікування, мінімізуючи ризик ускладнень і смертності, як серед особового складу правоохоронних органів так і населення. Важливим аспектом є психологічна підготовка, яка дозволяє зберігати спокій і діяти ефективно в умовах підвищеного психічного навантаження (стресу).

Відповідно до п. 4 ст. 18 Закону України «Про Національну поліцію», у обов'язки поліцейського входить надавати домедичну (медичну) допомогу, тож кожен співробітник зобов'язаний володіти базовими навичками надання домедичної допомоги [3]. Згідно з дослідженнями TCCC Guidelines, швидке надання домедичної допомоги на місці події значно підвищує шанси на виживання, особливо при масивних кровотечах [2]. Недостатня підготовка особового складу правоохоронних органів до надання домедичної допомоги може призвести до збільшення кількості травм, ускладнень та смертей, а також затримки надання кваліфікованої медичної допомоги. Інтеграція домедичної підготовки та тактичної медицини є необхідною умовою для забезпечення безпеки та ефективності роботи особового складу правоохоронних органів, також для підвищення рівня довіри населення до правоохоронної системи. Важливим є постійна актуалізація знань і навичок через проведення регулярних тренувань та симуляційних вправ для особового складу правоохоронних органів.

Приклад 1: Під час обстрілу, поліцейський отримав поранення в ногу. Завдяки знанням з домедичної допомоги, він зміг швидко зупинити кровотечу за допомогою кровозупинного турнікету, що дозволило зберегти життя до прибуття медиків. Кваліфікована медична допомога дозволила уникнути ампутації кінцівки.

Приклад 2: Під час ліквідації наслідків вибуху, рятувальник отримав опік обличчя. Надання першої допомоги, включаючи охолодження обличчя та накладання стерильної пов'язки, запобігло розвитку ускладнень.

Приклад 3: Під час затримання злочинця, співробітник поліції отримав закриту черепно-мозкову травму. Надання домедичної допомоги, включаючи забезпечення прохідності

дихальних шляхів і іммобілізацію шийного відділу хребта, запобігло розвитку ускладнень.

Ці приклади підкреслюють важливість володіння навичками надання домедичної допомоги в умовах збройного конфлікту та повсякденній діяльності особового складу правоохоронних органів.

Сучасні виклики вимагають адаптації програм домедичної підготовки та тактичної медицини до нової дійсності. Необхідно враховувати специфіку міських умов, де часто виникають ситуації з масовим ураженням людей. Важливим є навчання навичкам надання допомоги при хімічних і біологічних загрозах. Постійний розвиток технологій вимагає впровадження нових методів навчання. Необхідно також враховувати психологічні аспекти надання допомоги в умовах підвищеної психічної напруги (стресу) та різноманіття травматичних подій.

Щодо вдосконалення особового складу правоохоронних органів:

1. Розробка та впровадження уніфікованих сучасних навчальних програм з домедичної підготовки та тактичної медицини для особового складу.

2. Проведення регулярних тренувань і симуляційних вправ з використанням реалістичних сценаріїв.

3. Забезпечення особового складу правоохоронних органів необхідним обладнанням і медикаментами для надання домедичної допомоги.

4. Підтримка системи сертифікації та постійна перевірки знань з домедичної допомоги та тактичної медицини в особового складу.

5. Залучення досвідчених медичних інструкторів і тренерів до проведення навчальних заходів (тренувань і симуляційних вправ).

6. Підвищення рівня психологічної підготовки для зміцнення психологічної стійкості в особового складу.

Інтеграція домедичної підготовки та тактичної медицини є критично важливим елементом забезпечення безпеки та ефективності роботи особового складу правоохоронних органів України в умовах збройної агресії. Необхідно постійно вдосконалювати навчальні програми, забезпечувати особовий склад необхідним обладнанням та медикаментами, а також враховувати сучасні тенденції та інновації в галузі медицини. Регулярні тренування та симуляційні вправи дозволять підтримувати високий

рівень готовності та забезпечити ефективне реагування на надзвичайні ситуації. Інвестиції в підготовку особового складу правоохоронних органів у сфері домедичної допомоги є інвестиціями в безпеку та добробут громадян України.

Список використаних джерел

1. Про затвердження порядків надання домедичної допомоги особам при невідкладних станах : наказ Міністерства охорони здоров'я від 9 берез. 2022 № 441. URL: <https://moz.gov.ua/uk/decrees/nakaz-moz-ukraini-vid-09032022--441-pro-zatverdzhennja-porjadkiv-nadannja-domedichnoi-dopomogi-osobam-pri-nevidkladnih-stanah>

2. Набір протоколів і настанов з надання медичної допомоги пораненим безпосередньо на полі бою: Tactical Combat Casualty Care («Тактична бойова допомога пораненим»). URL: <https://tccc.org.ua>

3. Про Національну поліцію : Закон України від 2 лип. 2015 р. № 580-VIII. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/580-19#Text>

Поліщук Віталій В'ячеславович,
старший викладач кафедри криміналістичного забезпечення та судових експертиз навчально-наукового експертно-криміналістичного інституту Національної академії внутрішніх справ
Свобода Євгенія Юрїївна,
професор кафедри криміналістичного забезпечення та судових експертиз навчально-наукового експертно-криміналістичного інституту Національної академії внутрішніх справ, кандидат юридичних наук, доцент

ВИКОРИСТАННЯ ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ І ДАРКНЕТУ В РОЗПОВСЮДЖЕННІ НАРКОТИЧНИХ ЗАСОБІВ

Сучасні цифрові технології суттєво трансформували різні аспекти суспільної діяльності, зокрема нелегальні практики, такі як розповсюдження наркотичних речовин. З розвитком інтернету, соціальних мереж та анонімних мереж, відомих як даркнет,