

# Тема 1. Правові та організаційні засади надання домедичної та медичної допомоги



# Зміст теми

01

---

Поняття домедичної та медичної допомоги

Обсяг, межі компетенції, відмінності між видами допомоги

02

---

Система екстреної медичної допомоги в Україні

Структура, нормативи, порядок виклику бригад ЕМД

03

---

Законодавча база

Конституція, закони, накази МОЗ, відповідальність за бездіяльність

04

---

Тактична екстрена допомога (ТЕСС)

Три зони надання допомоги, алгоритм MARCH(E)

05

---

Безпека рятувальника

Фізична, біологічна, юридична безпека та комунікація

# Поняття домедичної допомоги

**Домедична допомога** — це невідкладні дії та організаційні заходи, спрямовані на врятування та збереження життя людини у невідкладному стані, мінімізацію наслідків впливу такого стану на її здоров'я.

Здійснюється на місці події **особами без медичної освіти**, які за службовими обов'язками зобов'язані володіти практичними навичками рятування.

- ❏ Основне завдання рятувальника — запобігти смерті, якщо це можливо, та стабілізувати стан постраждалого до приїзду медиків.



# Хто зобов'язаний надавати домедичну допомогу?



## Поліцейські

Співробітники Національної поліції зобов'язані надавати допомогу постраждалим внаслідок правопорушень та нещасних випадків



## Фармацевтичні працівники

Провізори та фармацевти, які мають базові навички надання першої допомоги

Надання першої допомоги є частиною **тактичних дій поліцейських** на місці події.



## Рятувальники та пожежники

Рятувальники аварійно-рятувальних служб та працівники державної пожежної охорони



## Транспортний персонал

Провідники пасажирських вагонів, бортпровідники та інші особи за службовими обов'язками

# Медична vs Домедична допомога

## Домедична допомога

- Надається особами без медичної освіти
- На місці події до приїзду медиків
- Невідкладні дії для збереження життя
- Мінімізація наслідків невідкладного стану
- Регулюється наказом МОЗ №398 від 16.06.2014

## Медична допомога

- Діяльність **професійно підготовлених** медичних працівників
- Профілактика, діагностика, лікування, реабілітація
- Включає призначення та введення лікарських засобів
- Поліцейські **не мають права** надавати медичну допомогу (якщо не є медпрацівниками)



# Система екстреної медичної допомоги в Україні

**Система ЕМД** — сукупність закладів охорони здоров'я та їх структурних одиниць, що забезпечують організацію та надання екстреної медичної допомоги, у тому числі під час надзвичайних ситуацій.

## Центри ЕМД та МК

Діють в кожній області, мають станції, підстанції та пункти базування бригад

## Відділення ЕМД

Створені на базі центральних районних лікарень для надання невідкладної допомоги

## Єдиний номер — 103

Отримання звернень щодо надання екстреної медичної допомоги по всій Україні

# Категоризація викликів та нормативи прибуття



## Критичні виклики

Норматив прибуття — **10 хвилин**. Перевищення допускається не більше ніж у **25%** випадків



## Екстрені виклики

Норматив прибуття — **20 хвилин**. Перевищення допускається не більше ніж у **15%** випадків



## Неекстрені виклики

Диспетчер рекомендує звернутися до лікаря первинної допомоги або найближчого відділення ЕМД



## Непрофільні виклики

Рекомендація звернутися до сімейного лікаря; за потреби — дистанційна медична консультація

# Правила виклику бригади ЕМД

При розмові з диспетчером патрульні поліцейські мають надати відповіді за схемою:



**ХТО?**

Хто викликає бригаду



**ЩО?**

Що трапилось (ДТП, вибух, падіння, серцевий напад тощо)



**ДЕ?**

Адреса місця події з точними орієнтирами



**СКІЛЬКИ?**

Кількість постраждалих



**ЯКІ?**

Вік, стать, стан постраждалих; яка допомога надається.  
Особлива увага — дітям та вагітним

Розмову завжди закінчує диспетчер.

# Законодавча база надання домедичної допомоги

## Конституція України

Гарантує право на охорону здоров'я та медичну допомогу

## ЗУ «Про екстрену медичну допомогу»

Основний закон, що регулює систему ЕМД в Україні

## Кримінальний кодекс України

Відповідальність за ненадання допомоги особі, яка перебуває в небезпечному стані

## Накази МОЗ

Порядки надання домедичної допомоги та вдосконалення підготовки осіб без медичної освіти

## ЗУ «Про Національну поліцію»

Поліцейські зобов'язані надавати невідкладну допомогу постраждалим та особам у безпорадному стані

ТЕСС

# Тактична екстрена допомога постраждалим (ТЕСС)

**Tactical Emergency Casualty Care (ТЕСС)** — відносно новий підхід в екстреній домедичній допомозі в цивільних умовах, що активно розвивається протягом останніх десяти років.

## Основна мета

Усунення **превентивних смертей** на догоспітальному етапі

## До 90% смертей можна уникнути

Завдяки зупинці масивної кровотечі, забезпеченню прохідності дихальних шляхів та лікуванню напруженого пневмотораксу

## Основні причини смерті, які можна попередити:

- **Крововтрата** — масивна або критична кровотеча з кінцівок та вузлових зон
- **Порушення дихання** — закупорка або обтурація дихальних шляхів, наявність сторонніх тіл

# Три зони надання допомоги за ТЕСС



## Зона прямої загрози

«Гаряча/червона зона» — умови ефективного вогню або безпосередньої загрози. Пріоритет: зупинка масивної кровотечі та переміщення постраждалого в безпечне місце



## Зона непрямой загрози

«Тепла/жовта зона» — тактичні умови. Контроль кровотечі, прохідність дихальних шляхів, запобігання пневмотораксу, шоку та гіпотермії. Алгоритм MARCH(E)



## Зона евакуації

«Холодна/зелена зона» — продовження допомоги, розпочатої в попередніх фазах. Постійна повторна оцінка стану постраждалого під час евакуації



# Дії поліцейських у зонах надання допомоги

## Зона прямої загрози

Працюють виключно співробітники ДСНС, Нацгвардії, поліції.  
Мінімальний перелік маніпуляцій — лише зупинка кровотечі та евакуація в безпечну зону.

## Зона непрямой загрози

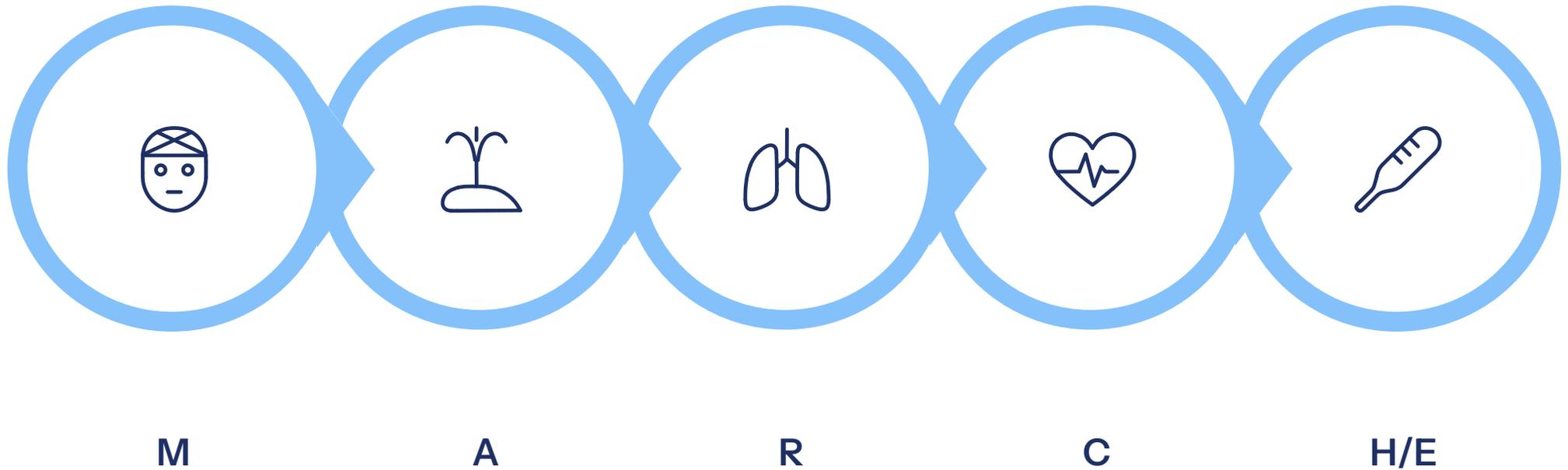
Один поліцейський надає допомогу, інший — забезпечує безпеку («контакт» — «прикриття»). Обидва можуть надавати допомогу, якщо дозволяє тактична ситуація.

## Зона евакуації

Повний обсяг допомоги, постійна повторна оцінка стану. Готовність до тривалої затримки госпіталізації, особливо при масових випадках.

# Алгоритм MARCH(E)

Покроковий алгоритм огляду та надання допомоги, що розкриває критичність залежності часу від механізму травми. Також використовується абревіатура **CABCD(E)**.



Детальний розгляд кожного кроку алгоритму здійснюється у розділі «Огляд постраждалого».

# Безпека рятувальника під час надання допомоги

Для рятувальника одним з основних пріоритетів є **забезпечення власної безпеки**. Виділяють три типи особистої безпеки:

## Фізична безпека

Тактична ситуація, наявність зброї та небезпечних предметів, стан постраждалого та оточуючих, небезпечність чинника травми, погодні умови та особливості місцевості

## Біологічна безпека

Захист від контакту з кров'ю, слиною, сечею, блювотою та іншими біологічними рідинами, через які передаються COVID, гепатит, ВІЛ, туберкульоз

## Юридична безпека

Увімкнений портативний відеореєстратор (body-камера), знання законодавства, обґрунтованість та документування дій рятувальника



# Комунікація та етика поведінки на місці події

## Правова основа

Комунікація та етика поведінки поліцейського на місці події регламентується **Наказом МВС України**.

## Домедична допомога як обов'язок

Надання першої допомоги є невід'ємною частиною тактичних дій поліцейських та їх **професійним обов'язком**.

## Ключові принципи поведінки

- Чітка та спокійна комунікація з постраждалими і свідками
- Координація дій між членами екіпажу
- Взаємодія з бригадою ЕМД при передачі постраждалого
- Дотримання принципу «контакт — прикриття»
- Документування наданої допомоги



# Ключові висновки теми

1

Домедична допомога — обов'язок поліцейського  
Закріплено ЗУ «Про Національну поліцію» та іншими  
нормативно-правовими актами

2

Чітка межа компетенції  
Поліцейські надають домедичну, але не медичну допомогу —  
без призначення ліків

3

Система ЕМД — партнер поліції  
Виклик 103, нормативи прибуття 10/20 хвилин, чітка схема  
передачі інформації

4

**TECC** та **MARCH(E)** — основа тактики  
Три зони, алгоритм дій, пріоритет — зупинка кровотечі та  
прохідність дихальних шляхів

- ❑ До 90% превентивних смертей можна уникнути завдяки своєчасному та правильному застосуванню базових навичок домедичної допомоги.