



Сценарії РСС: 6, 12, 24+ годин до евакуації



Чому ми говоримо про РСС:



	PFC (Prolonged Field Care)	PCC (Prolonged Casualty Care)
Офіційний статус:	починався як набір неофіційних практик для спецпризначенців	сучасна, офіційно затверджена доктрина
Причина затримки евакуації:	через географічну віддаленість (джунглі, пустелі)	через закрите небо, щільну роботу артилерії та FPV-дронів противника
Рівень медика та обладнання:	орієнтований на висококваліфікованих медиків спецназу	розрахований на звичайних бойових медиків взводів та бійців із рівнем CLS
Медичний фокус:	акцент на елементах інтенсивної польової терапії	фокусується на критичному керуванні часом



Чому ми говоримо про РСС:



Новий рекорд виживання: захисник з Часів Яру провів на позиціях 42 доби з накладеним турнікетом

3 лютого 2026 р. о 13:20

Головна / Суспільство

Офіцер із позивним Ботанік встановив рекорд витривалості на Запорізькому фронті - 343 дні без ротації



АЛЬОНА КАТАШИНСЬКА 22 квітня 08:06

14:45, 07.04.26 ■ Ексклюзив ТСН ■ 3020 ■ 3 хв

Три місяці провели на передовій: військові відверто розповіли про ситуацію на фронті

Бійці бригади «Хартія» встановили рекорд витривалості, провівши 85 днів на передовій без ротації.

Коментарі



МУЛЬТИМЕДІА

Встановив рекорд перебування на бойовій позиції і отримав звання Героя України: «Вітер» про 471 день під землею

06 січня 2026, 10:00

276 днів на Донеччині: як три наші бійці тримали позицію

НОВИНИ

В Офісі військового омбудсмана заявили, що виконати наказ Сирського про ротації «просто неможливо»

24 червня, 21:33 56502





Контроль під'їзних шляхів, дальність
роботи розвідувальних БпЛА

40 км

25–30 км
контролюють FPV-дрони
та FPV-крила

ЗЛІТ КОПТЕРНИХ БпЛА

МІНОМЕТИ

ТАНКИ

ПРИЧІПНА АРТИЛЕРІЯ

РЕБ

САУ

РСЗВ

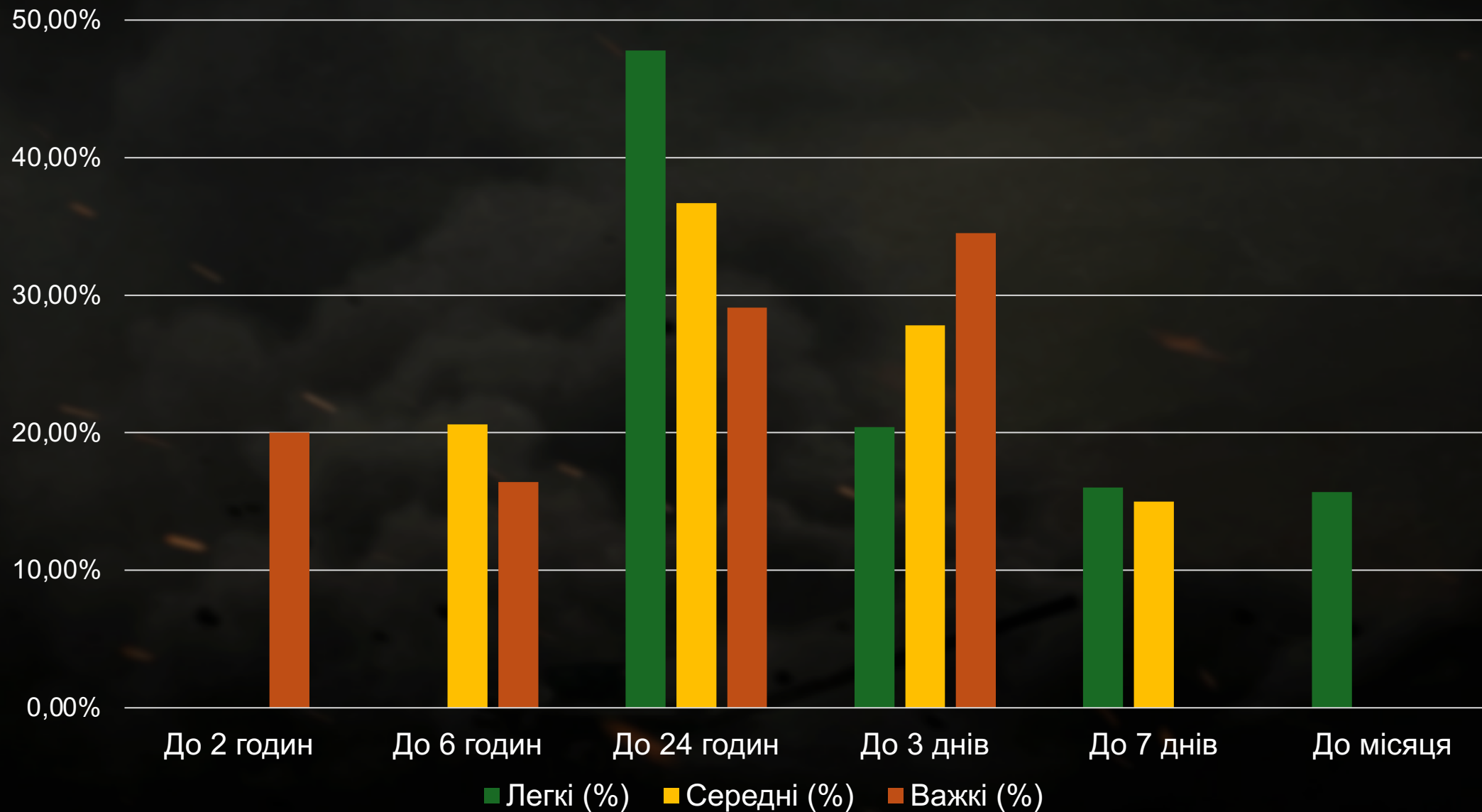
НОРИ

МІННИ ЗАГОРОДЖЕННЯ

TEXTY.ORG.UA



Час евакуації:





Поле бою змінилося. Що важливо:

**«Сіра зона» > 20 км
Сучасна війна дронів
Евакуація наземними дронами
Відсутність суцільної лінії фронту
— окремі ізольовані бліндажі
43% поранених чекають
евакуацію понад добу**



Впровадження РСС:





Розширення курсу CLS



**Три принципи догляду за раною,
доступні кожному бійцю:**

Промивання (іригація)

**Перев'язка (волого-висихаюча
пов'язка)**

Дисципліна фармакотерапі:

- **Антибіотикопрофілактика**
- **Системна анальгезія**



Розширення курсу СМС



Додаткові навички для бойових медиків:

**Польове приготування розчину Дакіна
Підготовка до ведення телемедицини**



CSP (Casualty Starter Pack)



**CSP (Casualty Starter Pack) — це спеціалізований
Стартовий Набір Пораненого.**

**Склад кожного пакунка CSP побудований навколо
вирішення трьох критичних завдань**

Антимікроботерапія

Десмургія (Догляд за раною)

Аналгезія (Контроль болю)



Концепція та мета CSP



КАТЕГОРІЯ CSP А (ALPHA)

Для важкого та середнього стану.

Поранений борець втратив боєздатність, евакуація затримується та триватиме понад добу.

Головна мета: Максимальне запобігання негативній динаміці стану, профілактика стрімкого розвитку некрозу рани, сепсису та септичного шоку до моменту евакуації.

КАТЕГОРІЯ CSP В (BETA)

Для легких уламкових поранень

Життю бійця нагально нічого не загрожує, він може пересуватися та залишається боєздатною одиницею.

Головна мета: Максимальне продовження боєздатності бійця на позиції, мінімізація інфекційних ускладнень та покращення якості життя після поранення.



Терапевтична схема **CSP A**

День 0

- Нефопам (20 мг в/м одразу)
- Декскетопрофен (50 мг в/м через 8-10 год після поранення)

Дні 1–3

- Декскетопрофен (50 мг в/м вранці)
- Парацетамол (1г перорально ввечері).
- Перев'язка 2 р/добу.

Дні 4–8

- Перехід на Декскетопрофен перорально (25 мг 1 р/добу).
- Перев'язка зменшується до 1 р/добу.

Наступні
дні

- Ібупрофен (400 мг за потреби).
- Обробка: Хлоргексидин + Бетадин, перехід на легкі пов'язки.



Терапевтична схема CSP В

Постійно

- Моксифлоксацин (400 мг) + Омепразол (20 мг) щоранку
- Ондасетрон 8 мг перорально при блювоті.

Дні 0–2

- Декскетопрофен (25 мг перорально 2 р/добу).
- Заміна пов'язки двічі на добу.

Дні 3–6

- Декскетопрофен (25 мг перорально 1 р/добу).
- Перев'язка один раз на добу.

Дні 7–10

- Ібупрофен (400 мг за потреби).
- Захист рани пластирами та марлевими серветками.



Телемедицина



Зв'язок

- Рівні доступу
- Вимоги до організації

Підготовка

- Спільна мова
- Стандартні SOP

ОЧМС (Оперативний черговий медичної служби)

- КСП роти – бойовий медик
- ОКП Батальйону - ОЧМС

MIST

- Стандартизація доповіді



Нова операційна реальність



**«Сіра зона» тепер перевищує 20 км через тотальний контроль неба FPV-дронами та роботу артилерії
Фронт розпався на окремі ізольовані бліндажі, що унеможливлює швидку евакуацію
43% поранених очікують на евакуацію добу**

**Рішення №1: Впровадження CSP
(Casualty Starter Pack)**

**Рішення №2: Розширення навчальних
курсів (CLS та СМС)**

Рішення №3: Система Телемедицини



Дякуємо за увагу!