

ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ»

ТЕМА:
Програма «Медична варта»

Автори:
Микитенко А.О.
Скляр Т.В.

Полтава-2009

Однією із важливих соціальних проблем, що залишається не вирішеною у масштабах країни, є відсутність у більшості населення теоретичних та практичних знань по наданню невідкладної допомоги.

З початку 2009 року по 28.09.09р. у Полтавській області від нещасних випадків постраждало 1016 осіб, з них загинули 330 осіб, було врятовано 256 осіб. За аналогічний період в середньому по областях України постраждали 1295 осіб, з них загинули 266, що на 24% менше ніж у Полтавській області. В минулому році постраждала 1341 особа, з них загинули 379 осіб, було врятовано 298 осіб. За тотожний період в середньому по областях України постраждали 738 осіб, з них загинули 441, що складає 59,8% від загальної кількості постраждалих. Порівнюючи відсоток смертності в Полтавській області за 2008 та 2009роки (по 28.09.09), можна сказати, що він збільшився на 4,5% . Як ми бачимо з наведених даних, у 2009році(по 28.09.09) перебували у стані, який загрожував життю, 586 осіб, врятувати з них вдалося лише 43,6% постраждалих, а решту 56,4% не вдалося врятувати. А в 2008 році врятували 44% людей, перебували у стані, який загрожує життю. Тобто приріст смертності склав 0,4% (див. додаток 1).

Причинами такої ситуації є:

- ✓ відсутність у більшості населення навичок надання елементарної невідкладної медичної допомоги;
- ✓ відсутність технічного оновлення транспортних засобів для швидкого прибуття кваліфікованих лікарів до місця надзвичайної ситуації;
- ✓ відсутність сучасного мобільного реанімаційного обладнання;
- ✓ відсутність сучасного стаціонарного реанімаційного обладнання в сільській місцевості.

Враховуючи вище зазначені причини зрозуміло, що виправити дану ситуацію можливо двома шляхами:

1. Збільшити фінансування сектору охорони здоров'я, що дозволить покращити технічні можливості реанімації.
2. Підвищити обізнаність пересічного населення щодо правил надання елементарної невідкладної медичної допомоги.

Перший вимагає значних матеріальних витрат, і враховуючи сучасну економічну ситуацію в Україні та у світі, не є можливим на даний момент. Тому пропонуємо програму співпраці студентського самоврядування медичних ВДНЗів та місцевих територіальних громад «Медична варта».

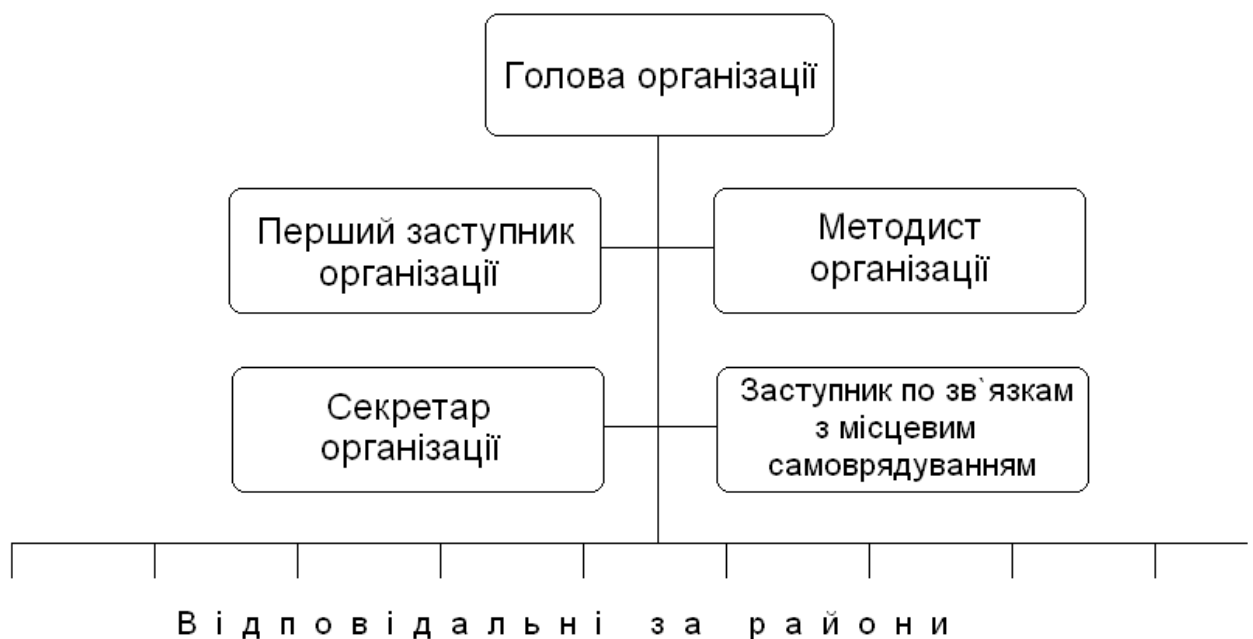
Мета даної програми: створити структуру, яка забезпечить вирішення даної проблеми шляхом підвищення обізнаності пересічного населення щодо правил надання елементарної невідкладної медичної допомоги.

Завдання даної програми:

1. Створити структуру організації на базі студентського самоврядування медичних ВДНЗУ (далі - організація);
2. Налагодити співпрацю організації з місцевим самоврядуванням та місцевою системою охорони здоров'я для отримання матеріально-технічної та методологічної допомоги.
3. Забезпечити виконання організацією положень даної програми.

РОЗДІЛ 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГІЧНІ ЗАСАДИ СПІВПРАЦІ
ОРГАНІВ МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ ТА
СТУДЕНТСЬКОГО САМОВРЯДУВАННЯ ВИЩИХ ДЕРЖАВНИХ
НАВЧАЛЬНИХ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ УКРАЇНИ

1.1. Орієнтовна структура організації



Функціональні обов'язки

Голови:

1. Керувати роботою організації по всіх видах діяльності.
2. Розробляти стратегію організації з урахуванням перспективи розвитку.
3. Вживати заходів по забезпеченню організації кваліфікованими кадрами, координуючи раціональне розміщення студентів-активістів.
4. Удосконалювати систему координації діяльності організації.
5. Створювати сприятливі умови праці для студентів-активістів організації.
6. Встановлювати межі компетенції відповідальних за райони.
7. Організовувати контроль за виконанням обов'язків всіх учасників організації.
8. Відповідати за діяльність організації.
9. Звітувати про роботу організації.

Заступника організації:

1. Організовувати роботу організації по колу питань, що входять у його функціональні обов'язки.
2. Керувати роботою організації по всіх видах діяльності в разі відсутності голови організації чи неможливості виконання ним своїх обов'язків.
3. Брати участь у розробці стратегії організації з урахуванням перспективи розвитку.
4. Вживати заходів по забезпеченню організації кваліфікованими кадрами, координуючи раціональне розміщення студентів-активістів.
5. Удосконалювати систему координації діяльності організації.
6. Знайомити відповідальних за райони з принципами та основами їх роботи, новинами та змінами, які стосуються діяльності організації.
7. Забезпечувати доведення до відома студентів-активістів і контролювати виконання ними рішень та розпоряджень голови організації.
8. Розглядати скарги та пропозиції студентів-активістів, приймати відповідні рішення.
9. Інформувати голову організації про виявлені недоліки в роботі організації, прийнятих заходах для їх ліквідації.
10. Виконувати рішення та розпорядження голови.
11. Створювати сприятливі умови праці для студентів-активістів організації.
12. Брати участь у контролі за виконанням функціональних обов'язків методиста, заступника по зв'язках з місцевим самоврядуванням, секретарем та відповідальними по районам .

13. Перевіряти правильність ведення й оформлення документів, пов'язаних із діяльністю організації.

14. Забезпечувати контроль за виконанням рішень всіх учасників організації.

Заступник по зв'язках з місцевим самоврядуванням:

1. Організовувати роботу організації по колу питань, що входять у його функціональні обов'язки.

2. Брати участь у розробці стратегії організації щодо зовнішньої діяльності.

3. Вживати заходів по налагодженню співпраці організації з органами місцевого та студентського самоврядування, управлінням охорони здоров'я міжуніверситетськими органами студентського самоврядування, молодіжними та іншими організаціями, співпраця з якими не суперечить завданням організації.

4. Забезпечувати популяризацію даної програми серед населення.

5. Давати рекомендації щодо подальшого розвитку організації на основі отриманої інформації.

6. Розглядати скарги та пропозиції населення з питань діяльності організації, приймати відповідні рішення.

7. Інформувати голову організації про виявлені недоліки в роботі організації.

8. Виконувати рішення та доручення голови організації.

9. Створювати сприятливі умови праці для активістів організації.

10. Перевіряти правильність ведення й оформлення документів, пов'язаних із зовнішньою діяльністю організації.

Методиста:

1. Організовувати роботу організації по колу питань, що входять у його функціональні обов'язки.

2. Брати участь у розробці стратегії організації щодо методичної роботи.

3. Забезпечувати організацію методичною літературою.

4. Давати рекомендації щодо подальшого розвитку організації на основі отриманої інформації.

5. Розглядати скарги та пропозиції населення з питань діяльності організації, приймати відповідні рішення.

6. Інформувати голову організації про виявлені недоліки в роботі організації.

7. Виконувати рішення та доручення голови організації.

8. Перевіряти правильність ведення й оформлення документів,

пов'язаних із методичною діяльністю організації.

Секретаря:

1. Здійснювати підготовку необхідних документів, що забезпечують діяльність організації.

2. Забезпечувати прийом, облік, реєстрацію, контроль, виконання документів, інформаційно-довідкове обслуговування й зберігання документальної інформації.

3. Контролювати якість підготовки, правильність складання, узгодження, затвердження документів, що представляють на підпис голові організації.

4. Здійснювати контроль виконання документів і доручень голови організації, вживати оперативних заходів, спрямованих на своєчасне і якісне їх виконання.

5. Здійснювати доведення рішень та доручень їх до безпосередніх виконавців. Проводити аналіз документів, надаваних керівництву, давати по них компетентні висновки.

6. Здійснювати оперативний зв'язок зі сторонніми організаціями і окремими громадянами з питань поточної діяльності організації (телефон, факс і т. п.).

7. Вести прийом відвідувачів.

8. Забезпечувати виконання машинописних і копіювально-розмножувальних робіт.

9. Проводити щорічний відбір документів на архівне зберігання або на знищення.

10. Документувати діяльність організації.

Відповідального за район:

1. Організовувати роботу організації по колу питань, що входять у його функціональні обов'язки.

2. Брати участь у розробці стратегії організації щодо зовнішньої діяльності.

3. Вживати заходів по налагодженню співпраці організації з органами місцевого самоврядування, співпраця з якими не суперечить завданням організації.

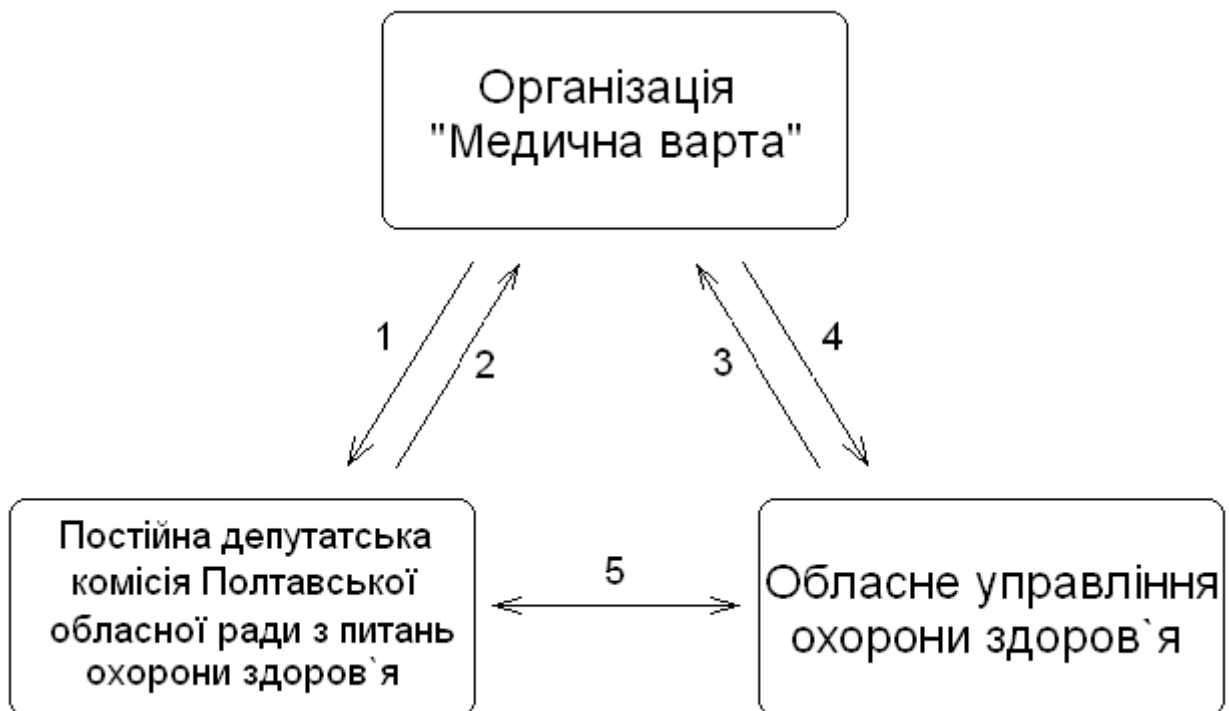
4. Здійснювати безпосереднє керівництво над групою волонтерів, які працюють на даному районі.

5. Забезпечувати виконання поставлених завдань у встановлені строки.

6. Складати заявки на документацію, приміщення, обладнання необхідні для роботи і забезпечувати їх ефективне використання.

7. Здійснювати заходи щодо удосконалення організації та діяльності роботи волонтерів району .
8. Вести документацію з обліку виконаної роботи волонтерами.
9. Звітувати перед головою організації щодо виконаної роботи.
10. Встановлювати поточні завдання волонтерам відповідного району та контролювати їх виконання.
11. Координувати діяльність волонтерів відповідного району.
12. Брати участь у засіданнях організації.
13. Подавати пропозиції щодо матеріального стимулювання волонтерів.
14. Навчає волонтерів засобам та методам виконання поставлених завдань.

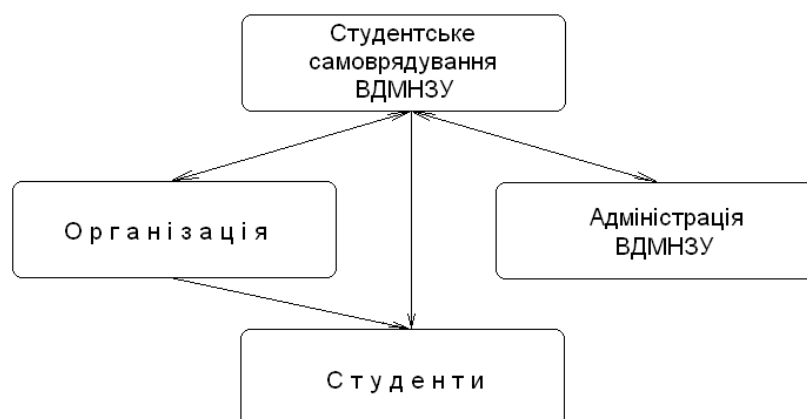
1.2. Сфери взаємодії місцевого та студентського самоврядування з управлінням охорони здоров'я



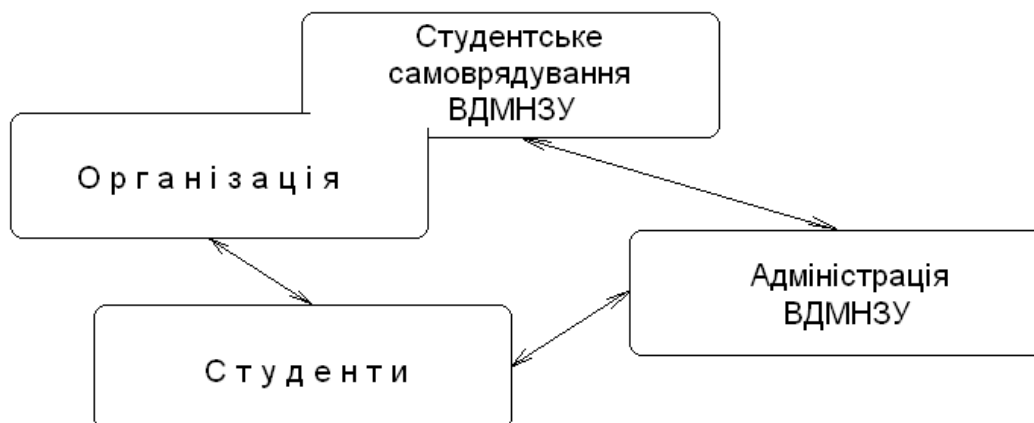
Організація розробляє план роботи на поточний рік, квартал, місяць і передає до обласного управління охорони здоров'я(1) та до постійної депутатської комісії Полтавської обласної ради з питань охорони здоров'я(4). Після погодження (5) та затвердження планів роботи обласне управління охорони здоров'я надає організації методичну допомогу(2), а Полтавська

обласна рада надає матеріально-технічну підтримку(3). Після виконання запланованої роботи організація надає звіти обласному управлінню охорони здоров'я(1) та постійній депутатській комісії Полтавської обласної ради з питань охорони здоров'я(4).

В цей же час організація має співпрацювати зі студентським самоврядуванням ВДМНЗУ, що можливо в двох теоретико-практичних аспектах: партнерському та підпорядкованому.



При партнерській схемі співпраці організація представляє собою окрему громадську організацію, з вище описаною структурою, яка погоджує свої дії з студентським самоврядуванням ВДМНЗУ. Тобто, працює на партнерських засадах зі студентським самоврядуванням, не входячи в його структуру та не маючи прямого впливу на нього. Роль студентського самоврядування у цих відносинах – популяризація програми та мети організації серед студентської громади. Організація власними силами набирає волонтерів з числа студентів медиків до свого складу та реалізовує план роботи самостійно. Студентське самоврядування, в свою чергу, всі дії, пов'язані зі співпрацею та організацією, узгоджує з адміністрацією академії.



При підпорядкованій схемі співпраці організація є структурним підрозділом студентського парламенту та безпосередньо підпорядковується

голови студентського самоврядування. Тобто, організація повністю підпорядковується студентському самоврядуванню і для реалізації завдань організації залучаються ресурси студентського самоврядування. В цьому полягає принципова різниця співпраці.

РОЗДІЛ 2 : ПРАКТИЧНІ ЗАСАДИ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ «МЕДИЧНА ВАРТА» НА БАЗІ ВДНЗУ УКРАЇНСЬКОЇ МЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ АКАДЕМІЇ

2.1 Структура практичної моделі реалізації програми «Медична варта»:



Голова студентського самоврядування академії є одночасно головою організації «Медична варта». Він організовує роботу організації згідно плану погодженого з

управлінням охорони здоров'я та затвердженого постійною депутатською комісією Полтавської обласної ради з питань охорони здоров'я, який не суперечить статуту ВДНЗУ «Української медичної стоматологічної академії» та положення студентського парламенту академії.

Організація «Медична варта» та студентський парламент академії тісно співпрацюють для виконання програмних завдань організації. Активісти студентського самоврядування одночасно можуть бути волонтерами в організації «Медична варта», суміщаючи свої обов'язки.

2.2. Приклад практичної діяльності організації

З метою визначення необхідності в діяльності програми «Медична варта» в Полтавській області були проведені наступні заходи:

1. Проведено анкетування серед населення Полтавської області віком від 18 до 45 років;
2. Проведено анкетування серед студентів ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»;
3. Проведено статистичний аналіз отриманих даних.

Приклад анкети для студентів:

Анкета студента

Курс: _____

Факультет: _____

Чи траплялася з вами надзвичайна пригода?

- Так
- Ні

Чи були ви свідком надзвичайної пригоди?

- Так
- Ні

Чи надавали Ви невідкладну допомогу?

- Так
- Ні

Чи бажаєте ви покращити свої навички надання невідкладної допомоги?

- Так
- Ні

Приклад анкети для населення:

Анкета

Вік: _____

Професія: _____

Працює: _____

Чи траплялася з вами надзвичайна пригода?

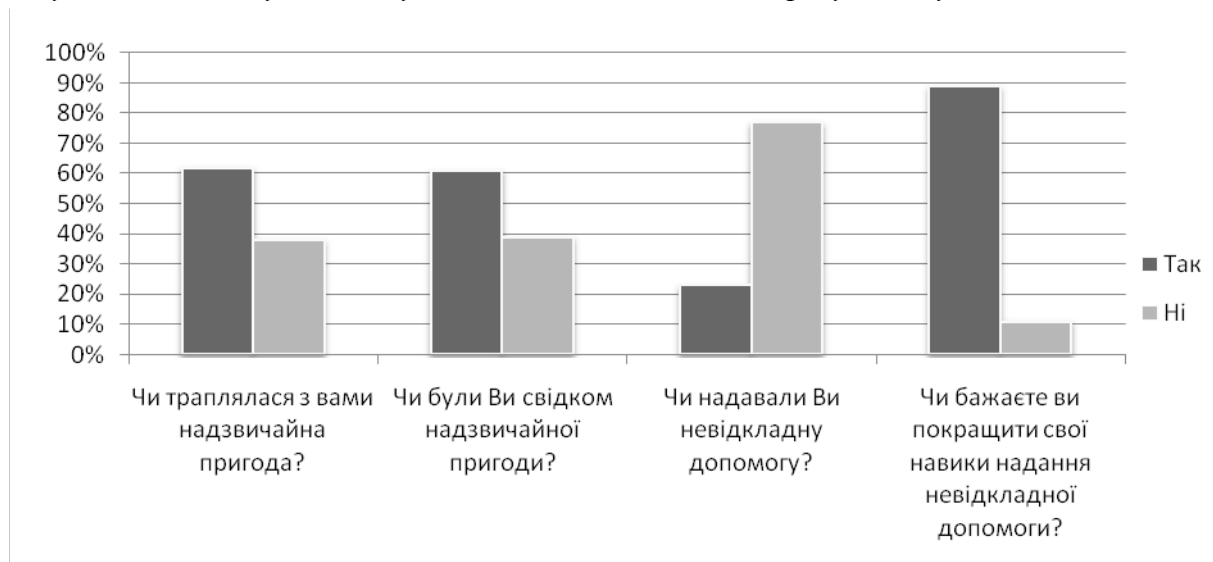
- Так

- Ні
- Чи були ви свідком надзвичайної пригоди?
- Так
 - Ні
- Чи вмієте ви надавати невідкладну допомогу?
- Так у повному обсязі
 - Маю деякі навички
 - Ні
- Хто перший надав вам допомогу?
- Лікарі швидкої допомоги
 - Пересічний громадянин
 - Ніхто
- Чи вважаєте ви за необхідне дізнатися більше про першу допомогу?
- Так
 - Ні

За результатами анкетування отримані наступні результати:

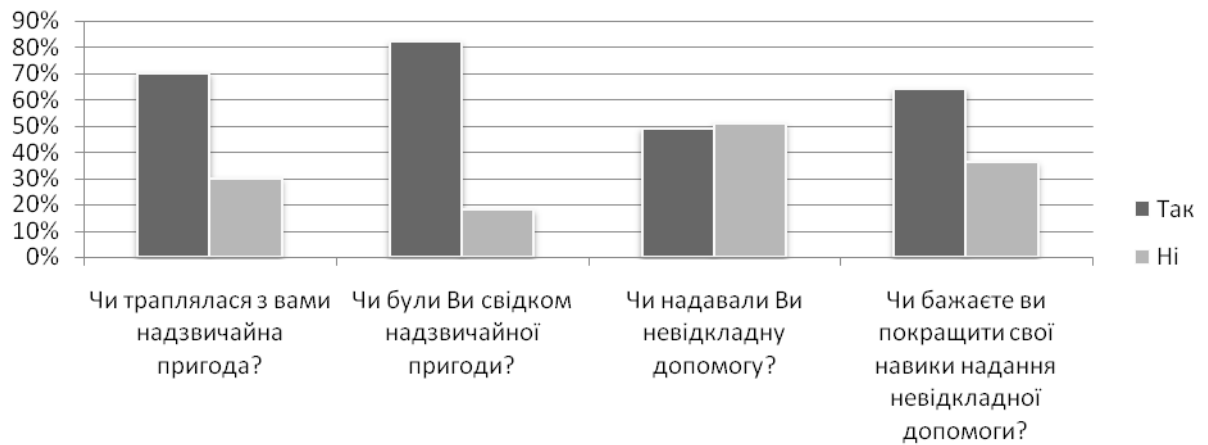
Діаграма 2.2.1.

Результати анкетування студентів стоматологічного факультету:



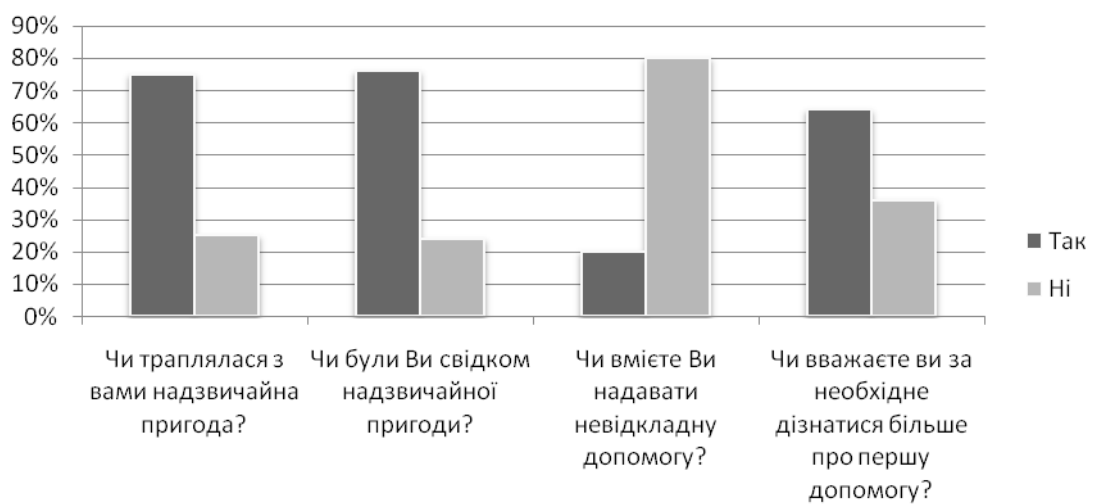
Діаграма 2.2.2.

Результати анкетування студентів медичного факультету:



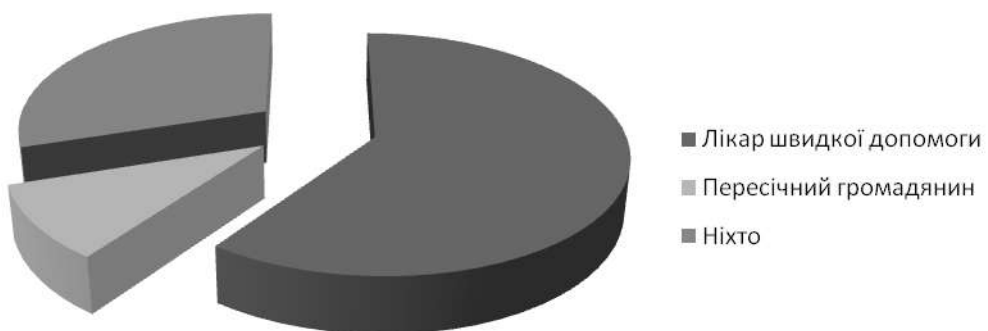
Діаграма 2.2.3.

Результати анкетування серед населення Полтавської області віком від 18 до 45 років:



Діаграма 2.2.4.

Хто перший надав Вам невідкладну допомогу?



Аналіз отриманих результатів анкетування

Виходячи з результатів анкетування серед студентів ВДНЗУ «УМСА»

представлених на діаграмах 2.2.1. та 2.2.2. більшість студентів були свідками, або з ними траплялась надзвичайна пригода. В цей же час більшість студентів була не в змозі надати невідкладну допомогу.

Імовірними причинами такої ситуації є:

- Більшість з опитаних студентів були студентами молодших курсів та не мали середньої медичної освіти;
- У більшості надзвичайних випадків були відсутні елементарні засоби для надання першої медичної допомоги;
- Більшість студентів була психологічно не готова діяти в надзвичайній ситуації.

Абсолютна більшість студентів бажає покращити свої навички надання невідкладної допомоги та навчитись адекватно вести себе в надзвичайній ситуації.

Як видно з діаграми 2.2.3. населення в своїй більшості не володіє елементарними навичками надання невідкладної допомоги, але вважає за необхідне дізнатися більше про правила та прийоми надання невідкладної допомоги.

А як видно з діаграми 2.2.4. більшу частину невідкладної допомоги надають лікарі швидкої, а виходячи з того, що в більшості випадків час має надзвичайно важливу роль для життя пацієнта, а до приїзду швидкої проходить деякий час, то деяких людей не вдається врятувати не дивлячись на професійні дії лікарів швидкої допомоги.

ВИСНОВКИ

Аналізуючи вище зазначені результати досліджень та дані МНС України можна зробити наступні висновки:

- Необхідно створення програми для популяризації навиків надання невідкладної допомоги серед населення Полтавської області.
- Необхідно створення програми, що організує ініціативну студентську молодь медичних ВНЗ для проведення широкої профілактичної роботи з метою покращення навичок невідкладної допомоги серед населення Полтавської області.
- Необхідно створення програми співпраці Полтавської обласної ради, обласного управління охорони здоров'я та студентського самоврядування медичних ВНЗ.

Програма «Медична варта» дає можливість створити структуру, яка

забезпечить вирішення проблеми відсутності у більшості населення теоретичних та практичних знань по наданню невідкладної допомоги шляхом підвищення обізнаності пересічного населення щодо правил надання елементарної невідкладної медичної допомоги; організує ініціативну студентську молодь медичних ВНЗ для проведення широкої профілактичної роботи; забезпечить тісну співпрацю органів студентського самоврядування з місцевим.

Додаток 1.

ДОВІДКА

про оперативну обстановку в Україні та Полтавській області

По Україні з початку року станом на 28.09.2009 р.

Найменування показника	2009 рік	2008 рік	± %
Надзвичайних ситуацій, з них:	206	237	-13,1
- техногенного характеру	117	147	-20,4
- природного характеру	89	90	-1,1
Загинуло осіб	266	441	-39,7
Постраждало осіб	1295	738	75,5

По Полтавській області з початку року станом на 28.09.2009 р.

№ з/п	Найменування показника	2009 рік	2008 рік	± %
1.	Надзвичайних ситуацій, з них:	4	3	33,3

1.1	- техногенного характеру	1	0	100,0
1.2	- природного характеру	3	2	50,0
1.3	- соціально-політичного характеру	0	1	-100,0
1.4	Загинуло осіб	10	7	42,9
1.5	Постраждало осіб	43	0	100,0
2.	Надзвичайних подій, з них:(в тому числі НС)	1839	2326	-20,9
2.1	пожежі	782	891	-12,2
2.2	ДТП	797	1106	-27,9
2.3	нещасні випадки з людьми на воді	100	98	2,0
3.	Загинуло осіб (всього)	330	379	-12,9
	<i>з них дітей</i>	<i>23</i>	<i>19</i>	<i>21,1</i>
3.1	- виявлено загиблих на місці пожеж	75	94	-20,2
	<i>з них дітей</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>-33,3</i>
3.2	- загинуло внаслідок пожеж	67	93	-28,0
	<i>з них дітей</i>	<i>2</i>	<i>5</i>	<i>-60,0</i>
3.3	- загинуло внаслідок ДТП	118	141	-16,3
	<i>з них дітей</i>	<i>10</i>	<i>8</i>	<i>25,0</i>
3.4	- внаслідок утоплення	98	96	2,1
	<i>з них дітей</i>	<i>9</i>	<i>4</i>	<i>125,0</i>
3.5	- внаслідок отруєння грибами	-	-	-
	<i>з них дітей</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
3.6	- внаслідок інших подій	39	48	-18,8
	<i>з них дітей</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>-75,0</i>
4.	Постраждало осіб (всього)	1016	1341	-24,2
	<i>з них дітей</i>	<i>146</i>	<i>119</i>	<i>22,7</i>
5.	Врятовано людей (всього)	256	298	-14,1
	<i>з них дітей</i>	<i>91</i>	<i>11</i>	<i>727,3</i>
6.	Збитки прямі, тис. грн.	11288,6	8279,3	36,3
7.	Збитки побічні, тис. грн.	29384,5	20042,8	46,6
8.	Врятовано майна, тис. грн.	34738,0	31087,0	11,7