|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА**

**РЕАЛИЗАЦИЯ СТРАТЕГИИ ДОБРОВОЛЬЧЕСКОЙ**

**(ВОЛОНТЕРСКОЙ) ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ**

**ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТАМИ**

**УССУРИЙСКОГО ФИЛИАЛА**

**«ВБМК»**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Оглавление**

[Список сокращений 3](#_Toc35424624)

[Введение 4](#_Toc35424625)

[Глава 1 Общая характеристика добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья 7](#_Toc35424626)

[1.1 История становления и развития волонтерской деятельности в России 7](#_Toc35424627)

[1.2 Особенности добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья 13](#_Toc35424628)

[1.3 Организация добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в современной России 23](#_Toc35424629)

[Глава 2 Анализ реализации стратегии добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья 31](#_Toc35424630)

[2.1 Характеристика добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в Уссурийском филиале «ВБМК» 31](#_Toc35424631)

[2.2 Анализ анкетирования студентов, участвующих в волонтерском движении и рекомендации по оптимизации волонтерской деятельности среди студентов колледжа 39](#_Toc35424632)

[Заключение 51](#_Toc35424633)

[Список использованных источников 53](#_Toc35424634)

[Приложение А 56](#_Toc35424635)

[Приложение Б 57](#_Toc35424636)

# Список сокращений

АД – артериальное давление

НКО – некоммерческая организация

ЛПУ – лечебно-профилактическое учреждение

РОКК – Российское общество Красного Креста

СПО – среднее профессиональное образование

# Введение

Современное развитие общества отмечается тенденцией к стабильности, устойчивости. Одновременно он характеризуется ростом социальных инициатив, привлечением широких слоев населения в процесс социальных преобразований. Свидетельством этого является, в частности, распространение во всем мире волонтерского движения, становится мощным катализатором развития всех сфер жизнедеятельности общества.

В современном понимании волонтер – это, прежде всего, сознательный гражданин, который активно участвует в жизни сообщества. Волонтеры – это люди, которые добровольно готовы потратить свои силы и время на пользу обществу или конкретному человеку. Синонимом слова «волонтер» является слово «доброволец». Общее, что их объединяет, – добровольность.

В соответствии с данными Фонда «Общественное мнение» по состоянию на 2023 год более 10 миллионов человек старше 18 лет активно занимаются добровольческой (волонтерской) деятельностью в Российской Федерации. Почти две трети населения (65%) считают, что деятельность волонтеров, добровольцев, всех тех, кто на безвозмездной основе помогает незнакомым людям, способствует решению проблем, стоящих перед нашим обществом. Согласно данным исследования, проведенного Национальным исследовательским университетом «Высшая школа экономики» в 2017 году, 89% населения нашей страны считает важным добровольчество (волонтерство) в сфере оказания квалифицированной помощи в медицинских организациях и госпиталях. Этот вид добровольческой (волонтерской) помощи занял третье место в списке самых востребованных направлений добровольчества (волонтерства) после помощи людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, и поиска пропавших людей.

Привлечение добровольцев (волонтеров) к посильной помощи в сфере здравоохранения имеет вековую историю. Сегодня добровольчество (волонтерство) в сфере здравоохранения остается эффективным инструментом реализации гражданского, личностного и профессионального потенциала обучающихся образовательных организаций, медицинского персонала, а также граждан, заинтересованных в добровольческой (волонтерской) деятельности в здравоохранении.

Но на сегодняшнее время в России недостаточно развита система добровольческой деятельности, и одной из приоритетных проблем является именно человеческие ресурсы. В связи с этим, выбранная нами тема исследования является актуальной.

Объект исследования: добровольческая (волонтерская) деятельность в сфере охраны здоровья.

Предмет исследования: добровольческая деятельность студентов Уссурийского филиала «Владивостокского базового медицинского колледжа» в сфере охраны здоровья.

Цель исследования: провести анализ реализации стратегии добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья студентами Уссурийского медицинского колледжа.

Задачи исследования:

1. провести теоретический обзор литературы по теме исследования;
2. изучить историю становления и развития волонтерской деятельности в России;
3. выявить особенности добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья;
4. описать организацию добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в современной России;
5. охарактеризовать добровольческую деятельность в сфере охраны здоровья студентов Уссурийского филиала «ВБМК»;
6. разработать рекомендации по оптимизации волонтерской деятельности среди студентов медицинского колледжа .

Методы исследования: анализ литературы; изучение нормативно-правовой документации; статистический анализ данных; метод сравнения; анкетирование.

Научная значимость работы заключается в том, что в ходе исследования была обобщена литература о добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья, изучена нормативно-правовая база по данной теме, проведен анализ волонтерской деятельности в сфере охраны здоровья студентами Уссурийского медицинского колледжа.

Практическая значимость исследования состоит в том, что разработаны рекомендации по оптимизации волонтерской деятельности среди студентов медицинского колледжа. Сформированные выводы могут быть рекомендованы руководству Уссурийского медицинского колледжа, с целью улучшения качества волонтерской деятельности студентов.

# Глава 1 Общая характеристика добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья

## 1.1 История становления и развития волонтерской деятельности в России

Волонтерство (волонтер от фр. volontaire) – деятельность, совершаемая добровольно на благо общества или отдельных социальных групп, без расчета на вознаграждение. Понятие «волонтер» появилось в Европе в XVII в. Так называли тех, кто добровольно отправлялся на войну или военную службу. В современном понятии это слово стало употребляться после Первой мировой войны. В 1920 году группа бывших солдат из Австрии, Великобритании, Германии, Швеции по собственной инициативе и бесплатно восстанавливала разрушенные войной французские фермы. В том же году была образована одна из старейших волонтерских организаций – Международная гражданская служба (англ. Service Civil International), первоначальной целью которой было восстановление европейских городов и деревень после Первой мировой войны. Именно этот год принято считать официальной датой рождения движения волонтеров [12].

Традиция благотворительности, которая на протяжении веков была важной составляющей общественной жизни, сегодня актуальна как в научном плане, так и в практическом применении, что побуждает постоянно обращаться к ее историческому опыту [17].

Истоки развитие волонтерской деятельности в России справедливо искать в истории благотворительности на Руси, когда оказания помощи нуждающимся становится традицией. Первыми историческими свидетельствами о благотворительности (оказание материальной помощи нуждающимся) в Древней Руси принято считать договоры князя Олега (911) и князя Игоря (945) с Византией о выкупе пленных, упоминаемые в «Повести временных лет». С принятием христианства (988) призрение бедных осеняется религиозным чувством и концентрируется в церквях и монастырях, а участие государства в деле благотворительности было эпизодическим. Самой распространенной формой благотворительности была милостыня – важный ритуал для спасения души. История сохранила имена русских князей, бояр и богатых купцов, являвших собой образец нищелюбия.

Петр I повел непримиримую борьбу с нищенством, приносившим моральный и экономический вред государству. Он впервые попытался сформировать систему светских благотворительных заведений – гошпиталей, содержавшихся на частные пожертвования и объединявших в себе черты больницы, богадельни и сиротского дома. Гошпитали появились в 1715, но еще долгое время большая часть требующих попечения стариков, детей и инвалидов по-прежнему распределялась по монастырям. В послепетровский период сдвигов в деле призрения не наблюдалось, хотя количество благотворительных заведений постепенно увеличивалось [21].

История светской благотворительности в России фактически началась в эпоху Екатерины II, когда в обществе распространились идеалы европейского гуманизма. Первым опытом императрицы в деле общественного призрения было учреждение Воспитательных домов для подкидышей и бесприютных младенцев в Москве (1763) и Санкт-Петербурге (1770). По мысли императрицы, Воспитательные дома должны были «быть… государственным учреждением» и состоять «навеки под особливым монаршим покровительством», но содержаться «общим подаянием». Со временем они развились в целую систему заведений для малолетних сирот, просуществовавшую до 1918 года [13].

Этот же принцип объединения усилий государства и частной благотворительности был заложен правительством Екатерины II в формирование новой социальной системы – Приказов общественного призрения, которые должны были заниматься в российских губерниях попечением о сиротских домах, больницах, богадельнях, работных домах и т.п. Учреждение Приказов окончательно утвердило призрение как отрасль государственного управления. Исследуя деятельность благотворительных организаций на примере Екатеринославской губернии, было выяснено, что наибольшее количество филантропических обществ и учреждений было создано еврейским населением.

В первой четверти ХIХ в. примеры крупных пожертвований на благотворительные заведения стали множится по всей России. Новым явлением стало учреждение благотворительных обществ частными лицами с высочайшего разрешения. Одним из крупнейших в российской благотворительности было Императорское человеколюбивое общество, образованное в 1802 г. по инициативе Александра I и призванное оказывать помощь нуждающимся «без различия пола, возраста и вероисповедания, при всех проявлениях их нужд от младенческого возраста до глубокой старости» [20].

В 1867 Россия присоединилась к Женевской конвенции и тогда же под покровительством императрицы Марии Александровны, жены императора Александра II, было создано Общество попечения о раненых и больных воинах. В 1879 оно получило название – Российское общество Красного Креста (РОКК). К концу ХIХ в. РОКК представляло собой разветвленную структуру с широкой сетью местных учреждений при губернских и уездных городах. В ведении РОКК находилось большинство Общин сестер милосердия. В 1880-1917 РОКК возглавляла императрица Мария Федоровна, супруга Александра III.

К середине XIX века филантропическое движение в Российской империи развивался в форме бесплатных больниц, которые удерживала местная еврейская община, приютов-богаделен и похоронных братств.

В учрежденных земствами народных начальных школах учителя преподавали на безвозмездной основе, в сельских больницах земские врачи оказывали бесплатную медицинскую помощь [23].

С последней трети XIX в. существенные изменения в социально-экономической жизни придали новый импульс развитию благотворительности и волонтерства в стране, которая характеризовалась значительной степени всплеском социального творчества, различными организационными формами и направлениями применения, социальными приоритетами и личными стремлениями благотворителей. И хотя все проблемы решить благотворительностью и безвозмездной деятельности было невозможно, но она стала неотъемлемой частью еврейского общества, о чем неоднократно отмечали и современники, и новейшие исследователи.

Одна из самых ярких страниц истории волонтерства нашей страны, и, в частности, волонтерства в Москве, связана с русско-турецкой войной. В конце 1870-х годов монахини московской Свято-Никольской обители стали первыми в мире сестрами милосердия, которые добровольно отправились на фронт для оказания помощи раненым бойцам. К началу Первой мировой войны это добровольческое движение распространилось среди женщин-волонтеров и за рубежом (Красный Крест) [21].

Специальным законодательным актом, общим для всех благотворительных организаций, стал «Устав об общественном призрении в России». Он регулировал деятельность благотворительных учреждений, созданных частными лицами. Так, для открытия частных благотворительных учреждений дополнительно требовали сведения о наличии средств, необходимых на их содержание (ст.442 Устава). Уставы заведений утверждало Министерство внутренних дел. Порядок образования благотворительных обществ и учреждений был усовершенствован 16 июня 1897 года, когда были разработаны такие уставы, как «Образцовый устав общества помощи бедным», «Устав попечительства о доме трудолюбия общества». Согласно уставам губернаторы получали право самостоятельно регистрировать общества помощи бедным, если они принимали при создании типовой устав. Итак, после принятия данных нормативных актов порядок создания благотворительных организаций стал явочно-нормативным. Благотворительным заведениям и частным филантропическим обществам по российскому законодательству предоставлялись некоторые льготы относительно платежей, пошлин, сборов и др. [12].

К концу века увеличилось количество детских приютов, основанных частными благотворителями и обществами. Комитет Главного попечительства детских приютов и Канцелярия по управлению детскими приютами (1838-1917), Всероссийское попечительство по охране материнства и младенчества (1913-1918), входившие в состав Ведомства учреждений императрицы Марии, фактически определяли стандарты для всех детских благотворительных заведений страны. Главной задачей детских благотворительных заведений было дать своим воспитанникам не только пищу и кров, но также начальное и ремесленное образование.

В 1900-е получили распространение дневные приюты для детей от работающих матерей (прообраза будущих детских садов и яслей), а также детские санатории и оздоровительные летние лагеря. Регулярными стали благотворительные сборы в пользу обществ попечения о детях. Потребность в детских приютах резко возросла с началом Первой мировой войны, умножившей число сирот и бесприютных детей [13].

Примером для широкой общественной благотворительности служили крупные пожертвования членов императорской фамилии, аристократических семей, купеческих и предпринимательских династий. Из этих примеров складывалась традиция «просвещенной» благотворительности, направленной на развитие здравоохранения, народного образования, культуры и науки. Одну из самых ярких страниц в истории российской благотворительности составила семья Ольденбургских во главе с принцем П.Г. Ольденбургским.

По данным на 1900 год, 82% благотворительных заведений были созданы и состояли под патронатом частных лиц, затем следовали сословные заведения (8%), городские (7%), земские (2%). Всего в Российской империи в 1902 году было зарегистрировано 11040 благотворительных учреждений и 19108 приходских попечительских советов. В 1913 году поступления по всем благотворительным учреждениям одного только Санкт-Петербурга составили около 8 миллионов рублей. В марте 1910 года Всероссийский съезд деятелей по призрению констатировал, что 75% средств на эту сферу формировались на основе частных добровольных пожертвований и лишь 25% поступали от государства [17].

Все благотворительные заведения на территории Российской империи в конце XIX - начале ХХ в., несмотря на их общественный характер, находились в ведении и под контролем министерств и ведомств, таких, как Министерство внутренних дел, Ведомство православного вероисповедания, Министерство финансов, Министерство юстиции. Большинство 62,2% обществ и 58,4% учреждений подлежали Министерству внутренних дел. Это были общества и учреждения национальных меньшинств, ночлежные приюты для взрослых, дешевые столовые и т.п.

Традиция российской благотворительности была нарушена революцией 1917 года. Восторжествовала идеология, не допускавшая никаких форм благотворительности и волонтерской деятельности. Все средства общественных и частных благотворительных организаций были в короткие сроки национализированы, их имущество передано государству, а сами организации упразднены специальными декретами. Понимаемая нашими современниками сущность волонтерской деятельности была подменена идеей коллективного труда на благо всех членов общества [23].

Последняя негосударственная волонтерская организация, российский филиал Международного Красного креста, была закрыта в 1930-е годы. Впрочем, это вовсе не значит, что добровольчества в СССР не существовало. Образ комсомольца-добровольца, сражавшегося в рядах Красной Армии, восстанавливавшего разрушенное войнами народное хозяйство, ехавшего покорять целину, оставил глубокий след в сознании русских людей. Особо следует сказать о женщинах, которые добровольно уходя на фронт в годы Великой Отечественной войны не только возрождали традицию сестер милосердия, но и сражались наравне с мужчинами.

В годы Великой Отечественной войны с помощью церкви на оборону страны было собрано 200 млн. рублей. Часть из них пошла на танковую колонну имени Дмитрия Донского и авиационную эскадрилью имени Александра Невского. Люди сдавали не только деньги и драгоценности, но и одежду, обувь, приносили, кто что мог. Потом функции благотворительности опять целиком взяло на себя государство, но коллективный труд на благо общества (распространенные формы волонтерской деятельности – субботник, сбор макулатуры и металлолома, движение школьников-тимуровцев, помощь пенсионерам) приветствовался.

Социально-экономические и политические изменения конца ХХ – начала XXI века обусловили необходимость восстановления традиций благотворительности в России на принципах законности, гуманности, гласности, добровольности и самоуправления [11].

В 1990-е годы волонтерской деятельностью начали заниматься некоммерческие, общественные и благотворительные организации.

В начале 90-х годов прошлого века добровольчество в нашей стране постепенно начинает возрождаться, на каждом шагу сталкиваясь со множеством проблем, которые, в общем-то, не известны волонтерству за границей. Одна из наиболее острых – разобщенность и безынициативность современного российского общества. Это дискредитация основ коллективизма и взаимовыручки, которые слишком уж насильственно и рьяно насаждались у нас в годы советской власти. Это и всеобщее недоверие, особенно среди тех, кому волонтеры оказывают поддержку, ведь проявления бескорыстия в нынешнем обществе многих настораживают. Сегодня добровольцем быть не престижно, однако волонтерство в нашем регионе и многих других городах России медленно, но все-таки возрождается и продолжает развиваться [17].

Таким образом, волонтерство – деятельность, совершаемая добровольно на благо общества или отдельных социальных групп, без расчета на вознаграждение. Благотворительность, меценатство, волонтерская деятельность – одна из древних традиций в мире. Следует отметить, что в российском обществе, общественная деятельность в форме инициативы и материальной поддержки сыграла заметную, а часто и решающую роль в развитии и функционировании науки, здравоохранения, культуры, образования, искусства.

## 1.2 Особенности добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья

Медицинское добровольчество (волонтерство) – добровольческая (волонтерская) деятельность в сфере здравоохранения, призванная повысить качество жизни граждан на профилактическом, лечебном и реабилитационном этапах, а также оказывать информационную, консультационную, просветительскую, досугово-развлекательную поддержку населению и деятельность, направленная на организацию дополнительной помощи в осуществлении медицинской деятельности и уходе [16].

Волонтерство преследует цели реализации социальных, благотворительных и духовных интересов, а не получения материального поощрения. Однако добровольность труда отнюдь не предполагает хаотичного характера работы. Отношения между добровольцем и организацией регулируются договорными обязательствами, строго определяющими объем работ. Все это позволяет рассматривать волонтерство как особую систему трудовых отношений на добровольной, нематериальной основе [7].

В настоящее время движение волонтеров приобретает черты массового явления, проникающего в различные сферы деятельности, в том числе связанные с оказанием медицинской помощи населению. Несмотря на неоспоримые позитивные последствия распространения волонтерского движения, углубление его в профессиональную медицинскую среду имеет ряд особенностей при использовании труда волонтеров в медицинских учреждениях.

В соответствии с мировым опытом можно выделить две категории волонтеров в сфере охраны здоровья.

Первая – лица с медицинским образованием: врачи и медицинские сестры. Эта группа практически не представлена в России в категории волонтеров с особым, профессиональным статусом. Медицинские работники в нашей стране чаще выступают в роли координаторов добровольческих проектов. Возможности пенсионеров медиков совсем не используются в рамках волонтерских программ. Социальная же польза от такого сотрудничества очевидна: здравоохранение получает квалифицированных добровольных помощников на 2–4 часа в неделю, а пенсионерам участие в программе помогает почувствовать себя социально-адаптированными гражданами. Проведенные исследования доказывают связь участия лиц преклонного возраста в волонтерских программах с улучшением показателей их здоровья [11].

Вторая категория волонтеров в сфере здравоохранения – лица без медицинского образования. Помощь медикам в уходе за больными в стационарах и на дому, общение и поддержка пациентов и их родственников, благоустройство и поддержание чистоты лечебных учреждений – наиболее актуальные вопросы, в решении которых добровольцы, не имеющие медицинского образования, могут оказать существенную помощь современному российскому здравоохранению.

При всей очевидной нуждаемости здравоохранения в добровольных помощниках, их количество в нашей стране явно не соответствует потребностям. Нет общих данных о количестве волонтеров в России в целом и в сфере охраны здоровья в частности, что связано с неразвитостью институтов гражданского общества, незнанием и непониманием населением сути благотворительной деятельности, а также с отсутствием необходимой правовой базы [8].

В настоящее время невозможно представить себе свободный допуск в медицинскую организацию физического лица, индивидуально осуществляющего добровольческую деятельность, например, по уходу за пациентом, исключая его родственников, хотя и их правовой статус также нуждается в значительной корректировке.

Особенности волонтерского движения не подразумевают обязательного наличия у добровольца медицинского образования, более того – чаще в волонтерское движение вливаются молодые люди, желающие получить опыт работы в медицинском учреждении перед поступлением в высшее учебное заведение, или студенты вузов. В силу недостаточной квалификации круг возможных обязанностей такого волонтера в медицинском учреждении крайне ограничен и в большинстве случаев сводится к чисто техническим функциям. Например, добровольцы провожают пациентов в другие отделения медицинского учреждения, в лаборатории за пределами учреждения, покупают лекарства по рецептам, выполняют простейшие манипуляции с медицинским оборудованием при подготовке к процедурам. Важно также, чтобы навыки и возможности волонтеров не переоценивались, потому что они не могут выполнять обязанности оплачиваемого медицинского персонала, т. е. оказывать профессиональную медицинскую помощь [11].

Соблюдение перечисленных правил предполагает крайне высокую степень организации волонтерского движения и требует детальной проработки правовой основы деятельности его участников. Следует принимать во внимание, что деятельность медицинских учреждений не подразумевает неорганизованное привлечение волонтеров к исполнению каких-либо обязанностей. Прежде всего, такой подход связан с необходимостью доверять волонтеру сведения, составляющие врачебную тайну, допускать волонтера к работе, тесно связанной с жизнью и здоровьем пациентов. По упомянутым причинам необходимо законодательное закрепление границ правомочий и меры ответственности как отдельно взятого добровольца, так и волонтерской организации, члены которой допущены в медицинское учреждение [22].

Принципы медицинского добровольчества (волонтерства) представлены на рисунке 1.

Рисунок 1 – Принципы медицинского добровольчества

Рассмотрим эти принципы более подробно:

1. добровольность – никто не может быть принужден к занятию добровольческой (волонтерской) деятельностью. Добровольческая (волонтерская) деятельность осуществляется по собственной инициативе добровольца (волонтера);
2. безвозмездность – добровольческая (волонтерская) деятельность не оплачивается и не является альтернативой оплачиваемой работе;
3. ответственность – доброволец (волонтер) несет ответственность за свою работу, ее качество и соблюдение установленных сроков;
4. самосовершенствование – доброволец (волонтер) всегда открыт для приобретения новых знаний и навыков;
5. нравственность – доброволец (волонтер) соблюдает морально-этические принципы;
6. равенство – добровольцы (волонтеры) признают равные возможности участия каждого в коллективной деятельности;
7. востребованность – доброволец (волонтер) помогает только там, где это действительно необходимо [16].

Социальный эффект медицинского добровольчества (волонтерства) заключается в следующем:

1. повышение открытости медицинских организаций, рост доверия населения к системе здравоохранения;
2. реализация личностного и профессионального потенциала граждан, заинтересованных в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере здравоохранения;
3. повышение качества и скорости решения социально значимых проблем;
4. снижение заболеваемости и смертности за счет усиления работы профилактического и первично-амбулаторного звена;
5. получение добровольцами (волонтерами) дополнительных навыков и компетенций;
6. формирование у населения общественного самосознания и активной гражданской позиции;
7. формирование у профильных добровольцев (волонтеров) приверженности к будущей профессии и расширение базы социальных контактов [11].

Участниками медицинской добровольческой (волонтерской) деятельности могут стать лица, желающие добровольно оказывать безвозмездную помощь в сфере здравоохранения, независимо от уровня образования и социального статуса.

В сфере здравоохранения основными направлениями осуществления добровольческой (волонтерской) деятельности являются:

* 1. помощь в оказании медицинских услуг и медицинском специальном уходе, оказываемая лицами, имеющими или получающими профильное медицинское образование;
  2. помощь в общем уходе за пациентами;
  3. содействие популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
  4. содействие популяризации «кадрового» донорства крови и ее компонентов;
  5. содействие в обучении и оказании первой помощи (помощь в медицинском сопровождении спортивных и массовых мероприятий);
  6. информационная, консультационная, психологическая, просветительская, досуговая и иная поддержка пациентов медицинских организаций;
  7. профориентация школьников в медицину;
  8. иные направления, не противоречащие законодательству Российской Федерации, а также не создающие угрозу жизни и здоровью граждан/пациентов медицинской организации [16].

Данный перечень является открытым и неисчерпывающим, направления добровольческой (волонтерской) деятельности, указанные в нем, выделены как наиболее популярные среди добровольческих (волонтерских) организаций и учреждений здравоохранения.

Привлечение студентов медицинских вузов и колледжей к добровольческой деятельности снижает нагрузку на медицинский персонал, повышая, таким образом, скорость и качество оказания медицинской помощи. Кроме того, это позволяет воспитывать более квалифицированные кадры с помощью дополнительного обучения молодых специалистов и их ранней интеграции в профессию [8].

Участвовать в оказании помощи медицинскому персоналу возможно лицам, получающим или получившим профессиональное медицинское образование согласно регламенту, согласованному руководством учреждения здравоохранения. При этом перечень возможных активностей зависит от наличия у добровольца (волонтера) диплома о среднем или высшем медицинском образовании, а также курса обучения добровольца (волонтера) – студенты до 3 курса и после 3 курса участвуют в оказании разных видов помощи.

Направления деятельности:

* + - помощь медицинскому персоналу в ведении медицинской документации;
    - помощь в транспортировке пациентов, сопровождение больных на диагностические и лечебные процедуры;
    - помощь в мониторинге показателей жизнедеятельности: проведение термометрии, измерения АД, частоты пульса, частоты дыхания и т.д.;
    - помощь медицинским сестрам в выполнении назначений врача;
    - помощь в санитарно-гигиенической уборке и дезинфекции процедурной, перевязочной, операционной;
    - помощь палатной медицинской сестре в уходе за пациентами;
    - иные функции [16].

Под уходом за больными в повседневной жизни понимают оказание больному помощи в удовлетворении его потребностей. К таким потребностям относятся еда, питье, умывание, движение, освобождение кишечника и мочевого пузыря. Оказывать помощь в уходе за пациентами добровольцы (волонтеры) могут как в учреждениях здравоохранения, так и на дому.

Так же, как и медицинский уход, общий уход за пациентами силами добровольцев (волонтеров) снимает существенную долю нагрузки с медицинского персонала. Кроме того, добровольцы (волонтеры), ввиду новизны подобной деятельности не успевшие испытать перегрузок и профессионального выгорания, привносят в повседневный быт больных элементы оптимизма и психологической разгрузки, создавая тем самым благоприятный психологический климат для скорейшего выздоровления [8].

В отличие от помощи в специальном медицинском уходе, осуществлять повседневный уход за больными могут лица, не имеющие специального медицинского образования.

Направления деятельности:

* помощь в поддержании гигиены пациента;
* помощь в смене нательного и постельного белья;
* помощь в транспортировке;
* помощь в осуществлении кормления;
* помощь в отслеживании динамических показателей (давление, пульс, температура тела);
* помощь в поддержании гигиены помещения, в котором находится больной;
* иная помощь в уходе за пациентами [16].

Участие добровольцев (волонтеров) в популяризации здорового образа жизни и профилактике заболеваний у населения позволяет системно осуществлять данную деятельность среди граждан разных возрастных групп, увеличивая таким образом охват россиян профилактической информацией и привлекая к здоровому образу жизни. Добровольцы (волонтеры) могут проводить мероприятия как самостоятельно, так и совместно со специалистами и медицинским оборудованием.

Направления деятельности:

* + - проведение уроков, тренингов и лекций по здоровому образу жизни, включая профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний;
    - организация интерактивно-образовательных мероприятий с использованием современных форматов обучения и преподнесения информации;
    - проведение акций и выездных мероприятий в образовательных и иных учреждениях:
    - иные мероприятия просветительского характера [16].

Актуальной проблемой донорства крови является малое распространение безвозмездности и регулярности донаций, так как кровь или ее компоненты, полученные при единовременной сдаче, не могут быть сразу же использованы для переливания в связи с определенным периодом карантинизации. Именно эти два критерия должны соблюдаться для того, чтобы национальная служба крови смогла обеспечить достаточным количеством плазмы и форменных элементов всех пациентов, которым это необходимо. Задачей добровольцев (волонтеров), работающих по данному направлению, является пропаганда донорства как акта гуманизма и составляющей здорового образа жизни, способствующей формированию здоровых привычек у донора, пропаганда кадрового донорства, а также повышение общего уровня информированности населения о важности и пользе донорства.

При этом важно отметить, что сама по себе донация крови не является добровольческой (волонтерской) деятельностью.

Направления деятельности:

* + - проведение просветительских мероприятий среди населения;
    - помощь в проведении донорских акций и соответствующих мероприятий;
    - иные мероприятия [16].

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ф3 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет первую помощь как особый вид помощи, оказываемой лицами, не имеющими медицинского образования, при травмах и неотложных состояниях до прибытия медицинского персонала. Согласно части 4 статьи 31 указанного закона каждый гражданин вправе добровольно оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков. Формированием таких навыков занимаются некоторые добровольческие (волонтерские) организации, а также медицинские и образовательные учреждения [2].

Добровольцы (волонтеры), участвующие в оказании первой помощи, работают совместно с бригадами скорой медицинской помощи на спортивных и массовых мероприятиях с соблюдением всех норм и правил оказания первой помощи. Это позволяет ускорить процесс оказания первой помощи и более оперативно выявлять в ходе мероприятий случаи, требующие медицинской помощи.

Направления деятельности:

* + - помощь в медицинском сопровождении спортивных мероприятий;
    - помощь в медицинском сопровождении массовых и иных мероприятий;
    - обучение населения навыкам оказания первой помощи.

Добровольцы (волонтеры) в процессе свободного общения с пациентами и проведения различных интерактивно-образовательных мероприятий способны создать комфортную психологическую обстановку, направленную на скорейшее выздоровление больных.

Направления деятельности:

* + - организация досуговых мероприятий в учреждениях здравоохранения для детей и взрослых;
    - творческие занятия с детьми в медицинских организациях;
    - общение и моральная поддержка детей и взрослых в трудной жизненной ситуации, находящихся в медицинских учреждениях;
    - бытовая помощь пациентам (поддержание чистоты помещения, покупка необходимых продуктов, вещей, лекарств, помощь в приготовлении пищи и т.д.);
    - обучающие мероприятия;
    - и другие. [16].

Добровольцы (волонтеры) помогают в профориентационной работе со школьниками, проведя лекции, интерактивные занятия и иные мероприятия, способствующие получению подрастающим поколением комплексного представления о профессии врача и формированию осознанного выбора медицинской специальности.

Направления деятельности:

* + - помощь в проведении учебно-теоретической работы с практическим компонентом – формирование у учащихся понимания специфики будущей профессии;
    - привлечение учащихся школ к профилактическим акциям;
    - проведение экскурсий в медицинские организации (больницы, поликлиники, центры медицинской профилактики)
    - организация деятельности школьных волонтерских отрядов и наставничество [16].

Таким образом, медицинское волонтерство – добровольческая деятельность в сфере здравоохранения, призванная повысить качество жизни граждан на профилактическом, лечебном и реабилитационном этапах, а также оказывать информационную, консультационную, просветительскую, досугово-развлекательную поддержку населению и деятельность, направленная на организацию дополнительной помощи в осуществлении медицинской деятельности и уходе. В соответствии с мировым опытом можно выделить две категории волонтеров в сфере охраны здоровья: первая – лица с медицинским образованием: врачи и медицинские сестры, вторая категория – лица без медицинского образования.

## 1.3 Организация добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в современной России

В российском законодательстве отсутствует понятие «волонтер». В соответствии со ст.5 Федерального закона от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» лицо, ее осуществляющее, определяется как «доброволец». Согласно Закону, добровольцы — граждане, занимающиеся благотворительной деятельностью, которые безвозмездно трудятся в интересах благополучателя, в том числе в интересах благотворительной организации. Это – форма социального служения, осуществляемая по свободному волеизъявлению граждан, направленная на бескорыстное оказание социально значимых услуг на местном, национальном или международном уровне, способствующая личностному росту и развитию выполняющих эту деятельность граждан (ст.5) [1].

Западноевропейская модель развития и регулирования волонтерского движения предусматривает не только контроль в области соблюдения прав и свобод волонтера, организации использования его труда, но и оценку качества выполняемых волонтером работ и уровня его квалификации. Эту роль исполняют координаторы – лица, осуществляющие непосредственное текущее управление, координацию деятельности рядовых волонтеров в конкретном медицинском учреждении, а также контроль качества и своевременности исполнения поручений [6].

Во многих странах существует развитая система сертификации координаторов, обучения и определения степени их компетенции. Эти функции возложены на волонтерскую организацию, работающую с медицинским учреждением. Важно, что все правовые вопросы, касающиеся деятельности волонтеров, закреплены в нормативных актах на уровне государства. Такой подход позволяет участникам движения выстраивать свои взаимоотношения в рамках легальности, применяя единые правила и стандарты осуществления деятельности.

Текущее законодательство Российской Федерации не содержит специальных правовых норм, которые бы в полной мере регламентировали вопросы организации волонтерского движения и допуска волонтеров в медицинские учреждения. Вот одни из проблем и вопросов, на которые нет ответов ни в законах, ни в подзаконных нормативно-правовых актах:

* 1. каким образом будет соблюдаться санитарно-эпидемиологический режим?
  2. нужна ли медицинская книжка, и при каких формах и видах добровольческой помощи?
  3. какова должна быть процедура допуска к работе с уязвимыми категориями пациентов: детьми, лицами, страдающими психическими заболеваниями?
  4. как обеспечить соблюдение правового режима сохранения врачебной тайны?
  5. какие формы добровольческой деятельности разрешены в сфере здравоохранения?
  6. как регламентировать обязанности добровольцев?
  7. программы обучения добровольцев;
  8. вопросы страхования лиц, осуществляющих добровольческую деятельность при оказании помощи пациентам, в том числе страхование на случай возникновения заболевания, связанного с осуществлением добровольческой помощи, и добровольное медицинское страхование;
  9. правовые основы взаимоотношений добровольца – физического лица с благотворительной организацией и благотворительной организации с медицинской (виды и существенные условия договоров) [10].

В основном нормативная база подобных организаций ограничивается Федеральным законом – ФЗ «О некоммерческих организациях» [3]. Среди нормативных актов, регулирующих вопросы создания и функционирования общественных благотворительных организаций, можно выделить Федеральные законы – ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях». В соответствии со ст. 2 Федерального закона «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» (далее – Закон о благотворительной деятельности) разрешено осуществление благотворительности в целях «…содействия деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан, а также пропаганды здорового образа жизни, улучшения морально-психологического состояния граждан». Статья 4 этого Закона наделяет правом на осуществление благотворительности как граждан, так и юридических лиц: «...индивидуально или объединившись, с образованием или без образования благотворительной организации» [1].

Вышеупомянутые нормативные акты диспозитивно предусматривают возможность добровольческого движения, провозглашают свободу выбора сферы добровольной благотворительной деятельности, но не содержат императивных норм, регламентирующих деятельность добровольцев в конкретных сферах общественных отношений, требующих особых условий допуска, в частности в сфере здравоохранения. Однако необходимость подробной регламентации данных правоотношений прямо продиктована гражданским законодательством и специальными нормативными актами в области охраны здоровья, прав и свобод пациентов.

В условиях отсутствия единой правовой базы на государственном уровне данное противоречие может быть разрешено применением системы соглашений и регламентов, разрабатываемых и применяемых самими участниками правоотношений в соответствии с требованиями гражданского, трудового законодательства и специальных нормативных актов в области охраны здоровья. Необходимы дополнения к законопроекту «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», которые бы предусматривали и регламентировали деятельность добровольных организаций в сфере здравоохранения [2]. На уровне подзаконных актов следует определить формы и виды добровольческой деятельности; условия допуска к пациентам на дому и в медицинские организации; критерии отбора кандидатов – добровольцев, особенно для работы с уязвимыми категориями населения; установить гарантии и, возможно, льготы для участников добровольческого движения в медицине, в том числе обязательное страхование на случай возникновения заболевания. Должен быть предусмотрен и соответствующий вид добровольного медицинского страхования.

Оптимальным решением следует считать привлечение волонтеров к работе в медицинском учреждении строго организованно, на основании четкой нормативной базы и договоров, разрабатываемых и принимаемых самими участниками правоотношений. Такой подход исключает индивидуальный набор добровольцев и подразумевает только работу с прошедшей государственную регистрацию некоммерческой организацией. Для этих целей между медицинским учреждением и некоммерческой организацией (далее – НКО), осуществляющей волонтерскую деятельность, должен быть заключен договор о сотрудничестве. Такой договор должен в обязательном порядке предусматривать ряд положений, обеспечивающих соблюдение прав и свобод пациентов, медицинского персонала и волонтеров [7].

В обязательном порядке в соглашение включаются нормы, гарантирующие добровольность согласия и отсутствие какого-либо принуждения. Из текста соглашения должно быть понятно, что пациент вправе в любой момент отказаться от работы с волонтером, и такой отказ никак не повлияет на качество и объем предоставляемой ему медицинской помощи.

Применение такой или подобной системы соглашений снимет ряд противоречий и оптимизирует взаимодействие добровольцев, НКО и медицинских учреждений. Однако для всесторонней регламентации этой деятельности в целях охраны прав и законных интересов всех участников данного вида правоотношений необходимо принять соответствующие нормативные акты на федеральном уровне.

Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным центром поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья разработана Стратегия поддержки добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в субъекте Российской Федерации в 2019 году (далее – Стратегия) [4].

Стратегия направлена на сбережение и развитие результатов года добровольца (волонтера) в сфере охраны здоровья путем создания единообразной системы взаимодействия профильных региональных органов государственной власти, медицинских организаций региона, волонтерских НКО и волонтерских центров вузов и сузов для обеспечения дальнейшего устойчивого развития медицинского добровольчества в субъектах Российской Федерации. Для реализации данной цели Стратегия предлагает комплекс задач и механизмов их решения. Стратегия поделена на 6 смысловых сегментов в соответствие с основными задачами и связанными с ними механизмами [4].

Основными задачами Стратегии являются:

* назначение сотрудников профильных региональных органов государственной власти, ответственных за развитие добровольчества в субъекте Российской Федерации;
* создание консультативных групп по добровольчеству в сфере охраны здоровья;
* мониторинг добровольческой среды;
* формирование плана по развитию медицинского добровольчества и единого пула волонтерских мероприятий в сфере охраны здоровья;
* нормативно-правовое обеспечение медицинского волонтерства в регионе;
* обеспечение консультативной, информационной и методической помощи, а также ресурсной поддержки субъектам медицинского волонтерства в регионе [4].

Обеспечение консультативной, информационной и методической помощи предполагает решение следующих задач:

1. регулярное доведение до волонтерских НКО и волонтерских объединений вузов и ссузов информации:
   * о потребностях медицинских организаций региона в добровольцах;
   * о рекомендуемых формах и направлениях участия добровольцев в мероприятиях, направленных на снижение смертности от различных заболеваний с учетом доли отдельных нозологий в структуре смертности в субъекте Российской Федерации;
   * о мероприятиях в сфере охраны здоровья, осуществляемых органами государственной власти субъекта Российской Федерации, в которых возможно участие добровольцев;
2. вовлечение населения в волонтерскую деятельность;
3. распространение информации об успешных практиках и мерах поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья в субъекте Российской Федерации.

Помимо комплекса задач и механизмов, Стратегия предлагает набор критериев для оценки степени ее реализации в субъектах Российской Федерации. На основании результатов оценки предполагается ранжирование регионов по степени решения поставленных Стратегией задач с последующим представлением полученных результатов. Реализация Стратегии не предполагает дополнительного финансирования из Федерального бюджета [4].

Поддержка добровольческой деятельности в субъекте Российской Федерации осуществляется по балльной системе, где за каждый критерий, соответствующий рекомендуемой стратегии начисляется один балл. В соответствие с набранными баллами оценивается отношение профильного органа государственной власти субъекта Российской Федерации к добровольчеству в сфере охраны здоровья и региону присваивается характеристика от максимально способствующего развитию добровольчеству до негативно настроенного [4].

Критерии оценки:

1. наличие на сайте профильного органа государственной власти приказа о назначении двух ответственных сотрудников;
2. наличие полной информации об ответственных сотрудниках на сайте профильного органа государственной власти;
3. наличие приказа о создании консультативных групп по волонтерству;
4. наличие полной информации о консультативной группе по волонтерству на сайте профильного органа государственной власти;
5. наличие на сайте полной информации об основных волонтерских НКО и волонтерских объединений вузов и ссузов региона;
6. наличие на сайте утвержденного плана-графика добровольческих мероприятий в сфере охраны здоровья в субъекте Российской Федерации;
7. наличие на сайте плана мероприятий по развитию медицинского добровольчества в субъекте Российской Федерации;
8. наличие нормативно-правовой документации и методических рекомендаций по добровольчеству в сфере охраны здоровья;
9. наличие результатов проведенного анализа во всех учреждениях здравоохранения региона;
10. наличие обоснованных предложений по рекомендуемым формам и направлениям участия добровольцев в мероприятиях, направленных на снижение смертности от различных заболеваний с учетом приоритетности отдельных нозологий в структуре смертности;
11. наличие в региональных целевых программах в сфере охраны здоровья мероприятий по развитию медицинского добровольчества в субъекте Российской Федерации;
12. наличие грантов и субсидий для волонтерских НКО и волонтерских объединений вузов и ссузов региона;
13. предоставление материальной поддержки добровольческим организациям в сфере охраны здоровья на территории региона;
14. наличие положительного отзыва о взаимодействии с ответственными сотрудниками и профильными органами государственной власти от волонтерских НКО региона;
15. наличие положительного отзыва о взаимодействии с ответственными сотрудниками и профильными органами государственной власти от волонтерских объединений вузов или ссузов региона [4].

Таким образом, текущее законодательство Российской Федерации не содержит специальных правовых норм, которые бы в полной мере регламентировали вопросы организации волонтерского движения и допуска волонтеров в медицинские учреждения. В основном нормативная база добровольческой деятельности ограничивается Федеральным законом «О некоммерческих организациях» и ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях».

Подводя итог главы, можно делать выводы:

* волонтерство – деятельность, совершаемая добровольно на благо общества или отдельных социальных групп, без расчета на вознаграждение. Волонтерская деятельность – одна из древних традиций в мире;
* медицинское волонтерство призвано повысить качество жизни граждан на профилактическом, лечебном и реабилитационном этапах, а также оказывать информационную, консультационную, просветительскую, досугово-развлекательную поддержку населению, направлено на организацию дополнительной помощи в осуществлении медицинской деятельности и уходе.
* для всесторонней регламентации добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в России необходимо принять соответствующие нормативные акты на федеральном уровне. Нормативные регуляторы не должны убивать добровольческое движение. Необходимо соблюсти баланс между нормативным регулированием и добровольностью этой сферы социальной активности общества, так необходимой современному здравоохранению.

# Глава 2 Анализ реализации стратегии добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья

## 2.1 Характеристика добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в Уссурийском филиале «ВБМК»

Целью нашего исследования являлось провести анализ реализации стратегии добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья студентами Уссурийского филиала «ВБМК».

Выбор обусловлен тем, что Уссурийский филиал «ВБМК» сегодня – один из образовательных центров Приморского края, основная деятельность которого определена вопросами профессиональной подготовки и переподготовки специалистов среднего медицинского звена для лечебно-профилактических учреждений различного профиля и разных форм собственности Уссурийского городского округа, других населенных пунктов Приморья, Российской Федерации.

Многоаспектность сегодняшней жизнедеятельности колледжа – свидетельство того, что образовательное учреждение идет в ногу со временем, верно акцентируя внимание на приоритетных направлениях своего развития и решении перспективных и насущных задач, главными ориентирами которых являются требования Федеральных законодательных актов РФ в области образования и молодежной политики. Совершенствование и модернизация образовательного процесса колледжа – одна из важных составляющих его жизнедеятельности в условиях единого федерального образовательного пространства, обусловленная требованиями сегодняшнего дня к разработке и внедрению образовательных программ, расширению их перечня в соответствии с требованиями рынка труда, внедрению современных технологий оказания образовательных услуг, инновационных технологий в области образования и т.д. [24].

Для проведения исследования нами были использованы следующие методы: наблюдение, беседа, анкетирование, статистический анализ данных.

Анкетирование осуществлялось на добровольной основе среди студентов медицинского колледжа, в индивидуальном порядке.

Затем мы провели анализ полученных данных, проводилось оформление полученных данных в виде таблиц и диаграмм, представленных в работе.

На этом этапе мы использовали методы математического и статистического анализа данных. Расчеты произведены на персональном компьютере с использованием пакета прикладных программ (Excel–2010).

В результате исследования мы выяснили, что стратегия добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья студентами Уссурийского филиала «ВБМК» реализуется в рамках волонтерских движений «Забота и милосердие», «Волонтеры-медики» и клуба социально-активной молодежи «Спектр».

Волонтерское движение «Забота и милосердие» (рис.2).



Рисунок 2 – Волонтерское движение «Забота и милосердие»

Под волонтерской деятельностью понимается добровольная деятельность студентов по безвозмездному выполнению работ, предоставлению услуг, оказанию иной поддержки.

Участие в волонтерской деятельности осуществляется по личной инициативе студентов.

Основной целью деятельности является воспитание в студентах чувства милосердия и ответственности к гражданам, нуждающимся в помощи и защите.

Волонтерская деятельность выполняет следующие задачи:

* + - оказание благотворительной помощи гражданам;
* содействие в сфере профилактики и охраны здоровья граждан;
* пропаганда здорового образа жизни;
* улучшение морально-психологического состояния граждан;

Волонтерское движение «Волонтеры–медики»(рис.3) [24].



Рисунок 3 – Волонтерское движение «Волонтеры-медики»

Основной целью деятельности является ранняя интеграция студентов в профессиональную деятельность.

Основной задачей движения «Волонтеры–медики» является помощь медицинскому персоналу КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Уссурийска»:

* оказание помощи в доставке медицинской аппаратуры к месту вызова;
* оказание помощи в транспортировке пациента с места вызова до салона санитарного автомобиля;
* оказание помощи в транспортировке пациента до приемного отделения медицинского учреждения на средствах перемещения пациента;
* оказание помощи в поддержании чистоты салона санитарного автомобиля и медицинского оборудования.

Волонтерскую деятельность осуществляют студенты колледжа на добровольной основе.

Помощь руководителю волонтерской группы оказывает актив, в который входят студенты.

Не допускается использование информации в личных целях, доступную благодаря участию в волонтерском движении [24].

Клуб социально-активной молодежи «Спектр» создан на базе Уссурийского филиала «ВБМК» и является общественной неполитической организацией обучающихся колледжа, основанной на добровольных началах.

Цель Клуба – способствовать формированию и развитию социально-активной, творческой личности. Содействие стремлению обучающихся к самоорганизации, самореализации и саморазвитию на основе осуществления многоплановой деятельности по ряду направлений:

* + гражданско-патриотическое направление – формирование представлений о ценностях культурно-исторического наследия России, уважительного отношения к национальным героям и культурным представлениям российского народа, развитие нравственных представлений о долге, чести и достоинстве в контексте отношения к Отечеству;
  + духовно-нравственное направление – формирование бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных, религиозных различий. Формирование ценностных представлений о морали, основных понятиях этики (справедливость, милосердие, любовь, достоинство);
  + здоровьесберегающее направление – формирование культуры здорового образа жизни, ценностных представлений о физическом здоровье, духовном и нравственном здоровье, формирование навыков сохранения собственного здоровья, отказа от вредных привычек;
  + правовое воспитание и культура безопасности – формирование правовой культуры, представлений об основных правах и обязанностях, о принципах демократии, об уважении к правам человека и свободе личности;
  + социокультурное направление – формирование представления о таких понятиях как «толерантность», «миролюбие», «гражданское согласие», «социальное партнерство», развитие опыта противостояния таким явлениям, как «социальная агрессия», «терроризм», «межнациональная рознь», «экстремизм»;
  + культуротворческое и эстетическое направление – приобщение к достижениям общечеловеческой и национальной культуры, создание условий для повышения интереса к мировой и отечественной культуре (рис.4).



Рисунок 4 – Клуб социально-активной молодежи «Спектр»

Показатели эффективности работы волонтерских организаций Уссурийского филиала «ВБМК» представлены в приложении А.

Рассмотрим число организованных мероприятий и социальных акций, проведенных студентами Уссурийского филиала «ВБМК» (табл.1).

Таблица 1 – Величина организованных мероприятий и социальных акций

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2022-2023 учебный год | 2023-2024 учебный год | 2024-2025 учебный год |
| Величина организованных мероприятий и социальных акций | 18 | 32 | 40 |

Из таблицы видим, что с каждым годом число мероприятий и социальных акций, проводимых волонтерскими движениями колледжа, растет.

Организация волонтерской деятельности в рамках среднего профессионального образования позволит системно решать проблемы вовлечения студентов в социально-значимую деятельность, повысит социальную активность студентов.

В настоящее время организация волонтерской деятельности студентов не носит системный, организованный характер. В то же время общественные организации строят свою деятельность, используя методы и подходы волонтерской деятельности, направленной на повышение качества жизни, прежде всего, в местных сообществах.

Рассмотрим основные добровольческие мероприятия в сфере охраны здоровья граждан, проводимые в этом учебном году (табл.2).

Таблица 2 – Добровольческие мероприятия в сфере охраны здоровья граждан

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование мероприятий | Срок выполнения |
| 1 | Спортивный праздник «Веселые старты» для воспитанников КГБУСО «Уссурийский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» | Сентябрь 2024 |
| 2 | Конкурс антинаркотических плакатов «Мы за мир без наркотиков» | Ноябрь 2024 |
| 3 | Проведение профилактической беседы для воспитанников КГБУСО «Уссурийский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» | Ноябрь 2024, февраль, март 2025 |
| 4 | Проведение праздничного мероприятия для воспитанников КГБУСО «Уссурийский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» совместно с театральной студией «Феникс» | Декабрь 2024 |
| 5 | Проведение практических занятий по оказанию базовой сердечно-легочной реанимации в учебном классе КГБУЗ «ССМП г.Уссурийск» | ежемесячно |
| 6 | Выезды волонтеров-медиков совместно с бригадой СМП на вызовы и оказание помощи медицинским работникам | В течение учебного года |
| 7 | Оказание помощи медицинским работникам в мониторинге показателей жизнедеятельности | В течение учебного года |
| 8 | Оказание помощи медицинским работникам в подготовке внутривенных капельных систем и проведение маниуляций | В течение учебного года |
| 9 | Участие в работе «Школы по уходу за пожилыми людьми для родственников» | По потребности центра |
| 10 | Пропаганда, призыв и участие в проведении профилактических осмотров для ранней диагностики туберкулеза методом рентгенологического обследования | По потребности диспансера |
| 11 | Оказание помощи в постановке на диспансерный учет лиц, перенесших острые заболевания | По потребности больницы |
| 12 | Безвозмездная сдача крови на СПК | По потребности поликлиники |
| 13 | Раздача информационных листовок | По потребности поликлиники |
| 14 | Сбор игрушек, книжек, развивающих игр для детей дома малютки и детей ГКУЗ «Краевой психоневрологический дом ребенка» | По потребности поликлиники |
| 15 | Развлекательные мероприятия с привлечением костюмированных героев | По потребности больницы |

Из таблицы можно сделать вывод, что студенты колледжа активно вовлечены в волонтерскую деятельность в сфере охраны здоровья. В течение учебного года они оказывают помощь в предоставлении медицинских услуг и медицинском уходе, содействуют популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний; содействуют популяризации донорства крови; оказывают информационную, психологическую, просветительскую и досуговую поддержку пациентов медицинских организаций.

Таким образом, исследование показало, что:

* в Уссурийском филиале «ВБМК» активно реализуется стратегия добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья. На базе колледжа действуют такие волонтерские движения, как «Забота и милосердие», «Волонтеры-медики» и клуб социально-активной молодежи «Спектр»;
* с каждым годом число мероприятий и социальных акций, проводимых волонтерскими движениями колледжа, растет;
* студенты колледжа активно вовлечены в волонтерскую деятельность в сфере охраны здоровья. В течение учебного года они оказывают помощь в предоставлении медицинских услуг и медицинском уходе, содействуют популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний; содействуют популяризации донорства крови; оказывают информационную, психологическую, просветительскую и досуговую поддержку пациентов медицинских организаций.

## 2.2 Анализ анкетирования студентов, участвующих в волонтерском движении и рекомендации по оптимизации волонтерской деятельности среди студентов колледжа

С целью характеристики волонтерского движения нами было проведено анкетирование студентов медицинского колледжа, принимающих участие в добровольческой деятельности.

В опросе приняло участие 15 студентов. Участие в анкетировании было добровольным и анонимным (приложение Б).

Один из первых вопросов касался мотивов участия студентов в волонтерском движении. Результаты опроса представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Мотивы участия студентов в волонтерской деятельности

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ответ | Количество (абс.) | Количество (%) |
| Получение нового профессионального опыта | 10 | 67% |
| Встречи с новыми людьми | 6 | 40% |
| Возможность помочь другим | 13 | 87% |
| Вклад в общее дело | 2 | 13% |
| Новые интересы | 6 | 40% |
| Открытие для себя новых сфер деятельности | 5 | 33% |
| Личная выгода | 3 | 20% |

Из таблицы можно сделать вывод, что большинство студентов участвуют в волонтерском движении с целью получения нового профессионального опыта и ими движет желание помочь другим. Меньше всего студентами движет вклад в личное дело и личная выгода.

Затем мы выяснили, как долго студенты занимаются волонтерской деятельностью. 2 человека (13%) только начали работу в волонтерских движениях, 11 человек (74%) занимаются от 1 до 4 лет. И 2 человека (13%) уже занимались волонтерской деятельностью о поступления в колледж.

Представим данные в форме круговой диаграммы (рис.5).

Рисунок 5 – Длительность волонтерской работы студентов

Из рисунка видим, что большая часть студентов (74%) начали заниматься добровольческой деятельностью, уже обучаясь в колледже, и занимаются ей больше года. Всего 13% опрошенных занимались волонтерской деятельностью до поступления в колледж.

Далее мы выяснили, сколько времени студенты готовы посвящать волонтерской деятельности. Результаты опроса показали следующее: никто из студентов не готов заниматься добровольчеством каждый день, 1-2 раза в неделю – 4 человек (27%), 1–2 раза в месяц – 9 человек (60%), только на крупных мероприятиях – 2 человека (13%).

Представим данные в форме диаграммы (рис.6).

Рисунок 6 – Время, которое студенты готовы тратить на добровольческую деятельность

Из рисунка можно сделать вывод, что большая часть студентов готовы заниматься волонтерской деятельность 1–2 раза в месяц. Никто из студентов не готов заниматься добровольчеством каждый день.

Затем мы выяснили, какие направления волонтерской деятельности являются для студентов наиболее приоритетными. Из предложенных вариантов студенты могли выбрать три направления (рис. 7).

Рисунок 7 – Приоритетные направления волонтерской деятельности

Из рисунка видим, что для студентов Уссурийского медицинского колледжа наиболее приоритетными направлениями добровольческой деятельности являются: работа с социально незащищенными группами населения, популяризации донорства крови и помощь на станции скорой медицинской помощи. Наименее приоритетным направлением для студентов является популяризация здорового образа жизни.

При этом волонтер может выбирать себе задачу по принципу добровольного выбора, собственному вкусу и с учетом наличия желания и определенных навыков, необходимых для выполнения того или иного дела. Нами выявлено, что в добровольческую деятельность по описанным мероприятиям не включался постоянный состав участников.

Ответы на вопрос: «Является ли для Вас положительным опыт участия в волонтерской организации?» распределились следующим образом:

* да – 10 человек (67%);
* скорее да, чем нет- 5 человек (33%);
* скорее нет, чем да – 0 человек
* нет – 0 человек.

Представим данные в форме круговой диаграммы (рис.8).

Рисунок 8 – Оценка студентами опыта участия в волонтерской деятельности

Из рисунка видим, что все студенты положительно оценивают свой опыт участия в волонтерской деятельности.

Далее мы попросили студентов оценить, насколько развита волонтерская деятельность в нашем городе. Ответы распределились следующим образом: «хорошо развита» ответили 5 человек (33%), «слабо развита» – 10 человек (67%), «не развита» – 0 человек. Представим данные в форме диаграммы (рис.9).

Рисунок 9 – Оценка развития волонтерской деятельности в нашем городе

Из рисунка можно сделать вывод, что, по мнению студентов, волонтерская деятельность в нашем городе развита слабо. Лишь 33% ответили, что волонтерство в Уссурийске развито хорошо.

Следующий вопрос в анкете звучал так: «Как Вы считаете, что препятствует участию молодежи в добровольческой деятельности?». Результаты опроса представлены на диаграмме (рис. 10).

Рисунок 10 – Причины, по которым молодежь не участвует в добровольческих движениях

Из диаграммы видим, что, по мнению студентов, основной причиной почему молодежь не участвует в добровольческом движении является отсутствие информации о волонтерских организациях в нашем городе, также 33% опрошенных отметили равнодушие молодежи к проблемам общества.

Затем мы спросили студентов, какие трудности у них возникали в связи с занятием волонтерской деятельности. Допускалось выбрать не более трех вариантов ответов (табл.4).

Таблица 4 – Трудности в связи с занятием волонтерской деятельностью

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ответы | Количество (абс.) | Количество (%) |
| редко вижусь с близкими | 7 | 47% |
| мешает учебе | 4 | 27% |
| не приносит морального удовлетворения | 1 | 7% |
| нет возможности совмещать с работой | 5 | 33% |
| мешает спортивной деятельности | 2 | 13% |
| не возникает трудностей | 10 | 67% |

Из таблицы можно сделать вывод, что у большинства опрошенных нами студентов не возникает трудностей в связи с занятием волонтерской деятельностью. Но значительная часть опрошенных отметили, что в связи с добровольческой деятельностью редко видятся с близкими и не могут работать.

Таким образом, анкетирование студентов показало следующее:

* большинство студентов участвуют в волонтерском движении с целью получения нового профессионального опыта и ими движет желание помочь другим;
* большая часть студентов начали заниматься добровольческой деятельностью, уже обучаясь в колледже, и занимаются ей больше года;
* студенты готовы заниматься волонтерской деятельность 1–2 раза в месяц;
* для студентов Уссурийского филиала «ВБМК» наиболее приоритетными направлениями добровольческой деятельности являются: работа с социально незащищенными группами населения, популяризации донорства крови и помощь на станции скорой медицинской помощи;
* по мнению студентов, волонтерская деятельность в нашем городе развита слабо;
* основной причиной, по которой молодежь не участвует в добровольческом движении, является отсутствие информации о волонтерских организациях в нашем городе;
* единого организованного волонтерского движения в Уссурийске не существует. Однако есть потенциал для его развития в студенческой среде.

Бюрократия является существенным барьером при формировании волонтерского объединения и дальнейшей его систематической деятельности.

На основании сделанных выводов были разработаны рекомендации по оптимизации волонтерской деятельности среди студентов колледжа.

Необходимо расширить блок поиска волонтеров путем наставничества. А именно, каждому волонтеру необходимо подготовить будущего приемника, что поможет избежать текучки волонтеров.

Увеличение объема лекционных занятий позволило бы повысить уровень качества работы волонтерской организации и уровень квалификации каждого волонтера. Отсутствие обучения лишает добровольца возможности определенных достижений и роста компетентности. Что в свою очередь снижает мотивацию к работе. Следовательно, необходимы программы обучения, тренинги, иное, ориентированные на развитие указанных качеств у заинтересованных лиц – участников волонтерской деятельности. В связи с этим обучение добровольцев становится эффективным методом их мотивации и поощрения. Организация подготовки волонтеров, как внешняя задача, поможет повысить качество оказываемых услуг, а также эффективность и скорость их предоставления.

Катализатором привлечения специалистов к волонтерскому движению могут стать публикации в прессе: отзывы, благодарности, другие формы оценки социальной значимости их работы. Но, все же, основным движущим мотивом участия специалистов в волонтерском движении является реализация личных профессиональных возможностей. Следовательно, привлекая специалиста к работе волонтером, необходим: гибкий график для специалиста, занятого, как правило, в нескольких местах.

Хотя бы один раз в год координатор должен организовать общее собрание волонтеров и персонала и выразить благодарность по итогам за год. В этот момент очень важно напомнить каждому о миссии, структуре и политике организации. Так волонтеры могут увидеть свое место в целостной структуре. Такое отношение особенно важно в рамках рутинной работы. Рассматривая себя в контексте ценностей и успехов организации, волонтер получил эффективную мотивацию.

Формами поощрения волонтеров могут быть: празднование Дня Волонтеров; поздравления с Днем рождения; вручение значка с логотипом организации; приглашение волонтера на неофициальные встречи команды; помощь волонтеру в повышении квалификации. Однако, важно их комбинировать и учитывать то, что не каждому человеку нравится, когда его хвалят в присутствии большой аудитории, вручают дипломы, дают интервью для прессы. Поощрение вместе со стимулированием делает свой вклад в создание хорошей рабочей атмосферы и повышение эффективности труда волонтеров.

Следовательно, необходимы совместные усилия органов местной власти и органов молодежной политики города по создания специализированных ресурсных центров по набору волонтеров, или по организации вовлечения заинтересованной молодёжи в деятельность таких ресурсных центров.

Подводя итоги главы, можно сделать следующие выводы:

* в Уссурийском филиале «ВБМК» активно реализуется стратегия добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья. С каждым годом число мероприятий и социальных акций, проводимых волонтерскими движениями колледжа, растет. В течение учебного года студенты оказывают помощь в предоставлении медицинских услуг и медицинском уходе, содействуют популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний; содействуют популяризации донорства крови; оказывают информационную, психологическую, просветительскую и досуговую поддержку пациентов медицинских организаций;
* большинство студентов участвуют в волонтерском движении с целью получения нового профессионального опыта и ими движет желание помочь другим; большая часть студентов начали заниматься добровольческой деятельностью, уже обучаясь в колледже, и занимаются ей больше года;
* по мнению студентов, волонтерская деятельность в нашем городе развита слабо; основной причиной, по которой молодежь не участвует в добровольческом движении, является отсутствие информации о волонтерских организациях в нашем городе; единого организованного волонтерского движения в Уссурийске не существует. Однако есть потенциал для его развития в студенческой среде.

# Заключение

Проблема подготовки добровольцев для волонтерской деятельности является актуальной в последние годы. В ходе исследования мы дали общую характеристику добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья и провели анализ реализации стратегии волонтерской деятельности студентами Уссурийского филиала «ВБМК». Таким образом, цель работы выполнена, все поставленные задачи достигнуты.

На основании исследования можно сделать следующие выводы:

* волонтерство – деятельность, совершаемая добровольно на благо общества или отдельных социальных групп, без расчета на вознаграждение;
* медицинское волонтерство призвано повысить качество жизни граждан на профилактическом, лечебном и реабилитационном этапах, а также оказывать информационную, консультационную, просветительскую, досугово-развлекательную поддержку населению, направлено на организацию дополнительной помощи в осуществлении медицинской деятельности и уходе;
* для всесторонней регламентации добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в России необходимо принять соответствующие нормативные акты на федеральном уровне. Необходимо соблюсти баланс между нормативным регулированием и добровольностью этой сферы социальной активности общества, так необходимой современному здравоохранению;
* в Уссурийском медицинском колледже активно реализуется стратегия добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья. С каждым годом число мероприятий и социальных акций, проводимых волонтерскими движениями колледжа, растет;
* большинство студентов участвуют в волонтерском движении с целью получения нового профессионального опыта; большая часть студентов начали заниматься добровольческой деятельностью, уже обучаясь в колледже, и занимаются ей больше года; по мнению студентов, волонтерская деятельность в нашем городе развита слабо. Основной причиной, по которой молодежь не участвует в добровольческом движении, является отсутствие информации о волонтерских организациях в нашем городе; единого организованного волонтерского движения в Уссурийске не существует. Однако есть потенциал для его развития в студенческой среде.

На основании сделанных выводов, мы разработали следующие рекомендации:

* необходимо расширить блок поиска волонтеров путем наставничества;
* целесообразно проведение собеседований, выявление мотиваций и отбор добровольцев;
* для развития волонтерской деятельности среди студентов СПО необходимо предусмотреть комплекс мероприятий по повышению мотивации их участия;
* необходимо развивать сотрудничество, партнерство с другими организациями в области волонтерства;
* необходимы совместные усилия органов местной власти и органов молодежной политики города по создания специализированных ресурсных центров по набору волонтеров, или по организации вовлечения заинтересованной молодёжи в деятельность таких ресурсных центров.

Отсутствие организованной упорядоченной системы добровольчества является проблемой для современных студенческих добровольческих структур. Учет результатов исследования, включающий отношение студенческой молодежи к добровольчеству, их представления о добровольческой деятельности, может способствовать развитию решений в преодолении проблем в сфере добровольчества.

# Список использованных источников

1. О благотворительной деятельности и благотворительных организациях: Федеральный закон от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons\_doc\_LAW\_7495/
2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. – Режим доступа: https://www.rosminzdrav.ru/documents/7025
3. О некоммерческих организациях: Федеральный закон от 12 января 1996 года № 7-ФЗ. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons\_doc\_LAW\_8824/
4. Стратегия поддержки добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в субъекте Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://health.bashkortostan.ru/documents/active/215267/
5. Амирова, Р.И. Волонтерство как инновационная практика в России / Р.И.Амирова // Научная мысль XXI века: результаты фундаментальных и прикладных исследований: материалы Международной научно-практической конференции. – Самара, 2017. – С. 80–81.
6. Бабина, Т.В. Оценка социальной и экономической эффективности добровольческой деятельности на уровне организации / Т.В.Бабина // Проблемы эффективного использования научного потенциала общества. – Уфа, 2018. – Ч. 3. – С.45–47.
7. Бодренкова, Г.И. Добровольчество / Г.И.Бодренкова // Социальная работа. – 2016. – №1. – С. 52– 56.
8. Горлова, Н.И. Современные тенденции развития института волонтерства в России / Н.И.Горлова // Вестник Костромского государственного университета. – 2017. – № 3. – С. 77–80.
9. Джолжанова, А.К. Волонтерство: проблемы правового регулирования в России / А.К.Джолжанова, К.И.Шафоростова // Новая наука как результат инновационного развития общества. – Уфа, 2017. – Ч. 14. – С. 314–317.
10. Евсеева, А.Н. Привлечение добровольцев к работе учреждений социального обслуживания / А.Н.Евсеева // Работник социальной службы. – 2015. – №1. – С. 10–13.
11. Козлова, Н.П. Развитие волонтерского движения в России / Н.П.Козлова // Экономические системы. – 2017. – Т. 10, № 1 (36). – С. 46–48.
12. Красавина, Е.В. Мотивационные аспекты участия молодежи в волонтерской деятельности / Е.В.Красавина, Н.И.Горлова // Инновационное развитие: потенциал науки и современного образования. – Пенза, 2018. – Ч. 3. – С. 224–227.
13. Левдер, И.А. Добровольческое движение как одна из форм социального обслуживания / И.А.Левдер // Социальная работа. – 2016. – № 2. – С. 35–38.
14. Локтионова, Т.А. История возникновения и становления волонтерства в России / Т.А.Локтионова // Молодой ученый. – 2017. – № 8. – С. 267–269.
15. Львова, С.В. Организация волонтерского движения в образовательной организации: учебно-методическое пособие / С.В.Львова, Л.Ю.Овчаренко, Ю.В.Челышева. – М.: Перо, 2018. – 101 с.
16. Павленок, И.Т. Основы социальной работы / И.Т.Павленок. – М.: Гоэтар-Медиа, 2016. – 233 с.
17. Сушко, В.А. Проявление волонтерства в современном российском обществе / В.А.Сушко// Теория и практика общественного развития. – 2017. – № 11. – С. 43–46.
18. Хулин, А.А. Добровольчество как вид благотворительности / А.А.Хулин // Социальная работа. – 2016. - №3. – С. 51-54.
19. Хуснутдинова, З.А. Молодежное добровольческое движение: факторы развития, условия привлечения и удержания волонтеров / З.А.Хуснутдинова // Педагогический журнал Башкортостана. – 2017. – № 3 (70). – С. 118–124.
20. Циткилов, П.Я. История социальной работы: учебное пособие для студентов вузов / П.Я.Циткилов. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 448с.
21. Щелина, Т.Т. Организация и содержание волонтерской деятельности студентов / Т.Т.Щелина // Вестник. – 2016. – №7. – С. 6–9.
22. Волонтеры в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://pandia.ru/text/80/643/88678.php
23. История волонтерского движения в России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://tass.ru/info/5870697
24. Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Уссурийский медицинский колледж» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.ussurmc.ru/about/index.php
25. Методические рекомендации по организации работы добровольцев в сфере охраны здоровья [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://static-0.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/038/515/original/%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4.%D1%80%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8.pdf?1528125580

# Приложение А

**Показатели эффективности добровольческой деятельности студентов Уссурийского медицинского колледжа**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Показатель эффективности** | **2022-2023 учебный год** | **2023-2024 учебный год** | **2024 -2025 учебный год** |
| 1. | Величина организованных мероприятий и социальных акций | 18 | 32 | 40 |
| 2. | Участие в мероприятиях на уровне города и края | 10 | 18 | 25 |
| 3. | Численность стипендиатов (колледжа, города, края) | 2 | 4 | 5 |
| 4. | Количество социальных партнеров | 5 | 7 | 10 |
| 5. | Удовлетворение социальных партнеров качеством проводимых мероприятий (по результатам анкетирования) | 85% | 90% | 95% |
| 6. | Влияние деятельности наставников на уровень адаптации наставляемых (оценка реальных достижений наставляемых по результатам анкетирования) | 62% | 70% | 78% |
| 7. | Количество обучающихся детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, включенных в состав клуба (общая численность контингента в %) | 6% | 10% | 17% |
| 8. | Количество студентов из неполных семей, включенных в состав клуба (общая численность контингента в %) | 20% | 23% | 35% |
| 9. | Количество студентов из многодетных семей, включенных в состав клуба (общая численность контингента в %) | 10% | 12% | 18% |
| 10 | Количество студентов-инвалидов включенных в состав клуба (общая численность контингента в %) | - | 20% | 20% |
| 11. | Количество вызовов в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав | - | - | - |
| 12. | Численный показатель конфликтных ситуаций внутри сообщества (количество обращений к педагогу-психологу) | 8 | 4 | 2 |
| 13. | Наличие случаев нарушения общественного порядка внутри колледжа (количество дисциплинарных взысканий) | 16% от общего числа участников | 12% | 10% |

# Приложение Б

**Анкета для студентов-волонтеров**

Уважаемый респондент! Просим Вас принять участие в опросе и ответить на все вопросы анкеты. Для этого необходимо внимательно прочитать формулировку вопроса и отметить тот вариант ответа, который в наибольшей степени соответствует Вашему мнению, или предложить свой ответ.

1. Охарактеризуйте, кто по Вашему мнению является добровольцем?

2. Что именно привлекает Вас в волонтерской деятельности (отметьте не более 3х вариантов ответа):

• Получение нового опыта; • Встречи с новыми людьми;

• Возможность помочь другим; • Вклад в общее дело; • Новые интересы;

• Открытие для себя новых сфер; • Личная выгода (бесплатные поездки, возможность получения изделий с символикой, повышенные стипендии и т.д.);

• Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Как долго вы занимаетесь волонтерской деятельностью?

• Новичок • 1-4 года • До поступления в колледж

4. Сколько времени Вы готовы посвящать волонтерской деятельности:

• Два-три часа в день • 1-2 раза в неделю • 1-2 раза в месяц • Только на крупных мероприятиях

5. Какие из предложенных принципов волонтерской деятельности для Вас являются наиболее значимыми? (отметьте не более 5-ти вариантов ответа)

• Добровольность • Независимость • Единство • Универсальность

• Гуманность • Беспристрастность • Нейтральность • Бескорыстие

• Социальная значимость • Добросовестность • Законность

6. Какие направления волонтерской деятельности являются для Вас наиболее приоритетными? (отметьте не более 3х вариантов ответа)

• работа с социально незащищенными группами населения (дети-сироты, инвалиды, пожилые люди, бездомные, беженцы, бывшие заключенные и другие);

• служба в больницах;

• пропаганда здорового и безопасного образа жизни, просветительская деятельность, направленная на профилактику наркомании, СПИДа;

• досуговая и творческая деятельность (организация свободного времени детей и подростков, организация концертов, театральных выступлений, конкурсов, праздников и др.);

* помощь медицинским работниками на ССМП

7. Является ли для Вас положительным опыт участия в волонтерской организации?

• Да; • Скорее да, чем нет; • Скорее нет, чем да; • Нет.

8. Как вы считаете, насколько развита волонтерская деятельность в нашем городе?

* хорошо развита
* слабо развита
* не развита

9. Как Вы считаете, что препятствует участию молодежи в добровольческой деятельности?

• нехватка опыта; • равнодушие к проблемам общества;

• негативное отношение к добровольчеству; • нет информации об организациях, занимающихся добровольчеством

• другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Какие трудности возникают в связи с занятием волонтёрской деятельностью? (отметьте не более 3х вариантов ответа)

• редко вижусь с близкими; • мешает учебе;

• не приносит морального удовлетворения; • нет возможности совмещать с работой;

• мешает спортивной деятельности; • Не возникает трудностей.

11. Пол:

12. Возраст:

Спасибо за участие!