

**Методические рекомендации по организации работы добровольцев в сфере охраны здоровья**

**Москва, 2018 год**

**Методические рекомендации по организации работы добровольцев (волонтеров) в сфере охраны здоровья (далее – Методические рекомендации)**

Методические рекомендации по организации работы добровольцев (волонтеров) в сфере охраны здоровья предназначены для органов исполнительной власти, добровольцев (волонтеров) и организаторов добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, образовательных и медицинских организаций, а также иных заинтересованных организаций и лиц. Данные материалы содержат информацию о ключевых понятиях медицинского добровольчества (волонтерства), принципах его организации и осуществления, а также о направлениях добровольческой (волонтерской) деятельности и их особенностях.

Министерство здравоохранения Российской Федерации и Федеральный центр поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья Минздрава России рекомендуют данное пособие к использованию для организации и координации добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе в учреждениях здравоохранения, вузах медицинского профиля, некоммерческих организациях добровольческой (волонтерской) и медицинской направленности.

**Авторы:** П.О. Савчук, Г.Г. Надарейшвили, Н.В. Белокопытова,
А.П. Метелев, Т.Н. Арсеньева, В. В. Хромов, М.С. Якунчикова, В.С. Белякова.

**Общественные организации, принимавшие участие в разработке методических рекомендаций:**

*Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики»*

*Союз волонтерских организаций и движений*

*Ассоциация волонтерских центров*

**СОДЕРЖАНИЕ**

[Введение 4](#_Toc515321616)

[1. Законодательная база 5](#_Toc515321617)

[2. Терминология 8](#_Toc515321618)

[3. Федеральный центр поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья 9](#_Toc515321619)

[4. Принципы медицинского добровольчества (волонтерства) 11](#_Toc515321620)

[5. Социальный эффект медицинского добровольчества (волонтерства) 12](#_Toc515321621)

[6. Направления добровольчества (волонтерства) в сфере здравоохранения 13](#_Toc515321622)

[Общий перечень видов деятельности, осуществляемой добровольцами (волонтерами) в медицинских учреждениях 18](#_Toc515321623)

[7. Рекомендации к медицинской документации для допуска добровольцев (волонтеров) к деятельности в медицинских организациях 22](#_Toc515321624)

[8. Сотрудничество с добровольческими (волонтерскими) организациями 23](#_Toc515321625)

[9. Частые ошибки при работе с добровольцами (волонтерами) 26](#_Toc515321626)

[10. Рекомендации для вузов по учету добровольческой (волонтерской) деятельности при поступлении в ординатуру 27](#_Toc515321627)

[Приложения 29](#_Toc515321628)

## **Введение**

В соответствии с данными Фонда «Общественное мнение» по состоянию
на 2018 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. Еще 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. В 1913 году в России действовало 109 общин, в которых работали 3442 сестры милосердия. А к началу Первой мировой войны только в госпиталях их насчитывалось около 20 тысяч.

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.

## **1. Законодательная база**

Постановлением Правительства Российской Федерации утвержден **План мероприятий по развитию волонтерского движения в Российской Федерации** (№ 4723п-П44 от 5 июля 2017 года) (далее – План). План предусматривает реализацию комплекса мер, направленных на развитие добровольчества (волонтерства), в том числе внесение изменений в законодательство.
Ожидаемые результаты реализации Плана – это появление единой терминологии, определение полномочий органов исполнительной власти в области поддержки добровольчества (волонтерства), а также координация межведомственного взаимодействия, представление объективной информации о добровольчестве (волонтерстве), формирование научно-аналитической базы в целях улучшения мер по развитию добровольческой (волонтерской) деятельности. В рамках этого Плана будут обобщены лучшие практики и разработаны методические рекомендации
по привлечению добровольцев (волонтеров) медицинскими учреждениями, предоставляющими лечение в стационарных условиях (п. 19 вышеуказанного Плана).

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 26 сентября 2017 года **№ 678** был создан **Федеральный центр поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья,** основной целью которого является выработка общих подходов к формированию и работе добровольческих (волонтерских) движений, развитие, методическая поддержка и продвижение добровольческих (волонтерских) инициатив, а также объединение ресурсов
для решения проблем в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации.

6 декабря 2017 года Президент России Владимир Владимирович Путин подписал **Указ № 583 «О проведении в Российской Федерации Года добровольца (волонтера)».** Во исполнение Указа разработан План основных мероприятий по проведению в Российской Федерации Года добровольца (волонтера) повышение уровня информированности о добровольчестве (волонтерстве) и его общественное признание, распространение лучших практик добровольчества (волонтерства), развитие системной поддержки добровольчества (волонтерства) в российском обществе, создание возможностей
для самореализации человеческого потенциала через добровольчество (волонтерство). Долгосрочным результатом проведения в Российской Федерации Года добровольца (волонтера) должен стать устойчивый рост числа граждан
и организаций, участвующих в добровольческой деятельности, расширение масштабов реализуемых ими программ и проектов.

5 февраля 2018 года Президент России Владимир Путин подписал **Федеральный закон № 15-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам добровольчества (волонтерства)».** Документ уравнивает понятия «волонтерство»
и «добровольчество», определяет статус добровольческих (волонтерских) организаций, организаторов добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольцев (волонтеров), закрепляет требования, которым должны соответствовать такие организации и лица, определяет меры поддержки и права сторон. 1 мая 2018 года внесены изменения в Федеральный закон от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях», согласно которым он получил новое наименование – Федеральный закон «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)». Кроме того, в закон внесено определение **добровольческой (волонтерской) деятельности**, под которой понимается добровольная деятельность в форме безвозмездного выполнения работ и (или) оказания услуг в целях, указанных
в пункте 1 статьи 2 данного федерального закона. В соответствии с Федеральным законом Федеральные органы исполнительной власти:

• оказывают поддержку организаторам добровольческой (волонтерской) деятельности, добровольческим (волонтерским) организациям, в том числе в их взаимодействии с государственными и муниципальными учреждениям;

• утверждают порядок взаимодействия федеральных органов исполнительной власти, в том числе их территориальных органов, подведомственных им государственных учреждений с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности, добровольческими (волонтерскими) организациями;

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации:

• разрабатывают и реализуют государственные программы (подпрограммы) субъектов Российской Федерации, содержащие мероприятия, направленные на поддержку добровольчества (волонтерства);

• утверждают порядок взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, подведомственных им государственных учреждений с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности, добровольческими (волонтерскими) организациями;

• оказывают поддержку организаторам добровольческой (волонтерской) деятельности, добровольческим (волонтерским) организациям, в том числе
в их взаимодействии с государственными и муниципальными учреждениями
и иными организациями;

• формируют координационные и совещательные органы в сфере добровольчества (волонтерства), создаваемые при органах исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

# **Терминология**

**Добровольцы (волонтеры) –** физические лица, осуществляющие добровольческую (волонтерскую) деятельность в целях, указанных в пункте 1 статьи 2 Федерального закона № 135-ФЗ от 11 августа 1995 года, или в иных общественно полезных целях.

**Организаторы добровольческой (волонтерской) деятельности –** некоммерческие организации и физические лица, которые привлекают
на постоянной или временной основе добровольцев (волонтеров) к осуществлению добровольческой (волонтерской) деятельности и осуществляют руководство
их деятельностью.

**Добровольческая (волонтерская) организация –** некоммерческая организация в форме общественной организации, общественного движения, общественного учреждения, религиозной организации, ассоциации (союза), фонда или автономной некоммерческой организации, которая осуществляет деятельность в целях, указанных в пункте 1 статьи 2 Федерального закона
№ 135-ФЗ от 11 августа 1995 года, привлекает на постоянной или временной основе добровольцев (волонтеров) к осуществлению добровольческой (волонтерской) деятельности и осуществляет руководство их деятельностью.

**Медицинское добровольчество (волонтерство)**[[1]](#footnote-1)– 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.

# **3. Федеральный центр поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья**

Задачи Федерального центра поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья:

* создание открытого диалога Минздрава России и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья с медицинскими организациями, некоммерческими организациями, гражданским обществом
и образовательными организациями;
* подготовка научно обоснованных предложений по совершенствованию системы подготовки добровольцев в сфере охраны здоровья;
* оказание консультативной и методической помощи по вопросам взаимодействия органов государственной власти субъектов Российской Федерации с некоммерческими организациями в сфере охраны здоровья.

Направления деятельности Федерального центра поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья:

* + - 1. Поддержка и анализ:
* методическая поддержка НКО;
* совершенствование подготовки медицинских добровольцев (волонтеров);
* консультации по вопросам взаимодействия НКО и органов исполнительной власти;
* аналитика в сфере медицинского добровольчества (волонтерства);
* мониторинг потребности в добровольчестве (волонтерстве);
* выявление и распространение успешных практик.
	+ - 1. Цифровизация добровольчества (волонтерства) - создание условий
			для унифицированного учета и распространения добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере здравоохранения посредством единой информационной системы с использованием интернет-технологий.
			2. Внедрение мягкого регламента:
* ведомственные приказы и распоряжения;
* учет и анализ добровольческой (волонтерской) деятельности;
* модерирование взаимоотношений добровольческих (волонтерских) организаций с учреждениями здравоохранения, медицинскими образовательными организациями и региональными органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья.
	+ - 1. Подготовка кадров:
* программы повышения квалификации для государственных служащих
и руководителей медицинских организаций;
* курсы для организаторов добровольческой (волонтерской) деятельности.

## **4. Принципы медицинского добровольчества (волонтерства)**

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.

## **Социальный эффект медицинского добровольчества (волонтерства)**

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.

## **6. Направления добровольчества (волонтерства) в сфере здравоохранения**

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.

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

***Помощь в оказании медицинских услуг и медицинском специальном уходе, оказываемая лицами, имеющими или получающими профильное медицинское образование:***

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.

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.

***Помощь в общем уходе за пациентами:***

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, ввиду новизны подобной деятельности, добровольцы (волонтеры), 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.

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.

***Содействие популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний:***

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.

***Содействие популяризации «кадрового» донорства крови и ее компонентов:***

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.

***Содействие в обучении и оказании первой помощи (помощь
в медицинском сопровождении спортивных и массовых мероприятий):***

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «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.

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.

***Информационная, консультационная, психологическая, просветительская, досуговая и иная поддержка пациентов медицинских организаций:***

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.

***Профориентация школьников в медицину:***

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.

## **Общий перечень видов деятельности, осуществляемой добровольцами (волонтерами) в медицинских учреждениях**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование функции** | **Виды помощи, оказываемые волонтерами/добровольцами** |
| А. Помощь медицинскому персоналу и медицинский уход за пациентами.\*помощь имеют право осуществлять только добровольцы (волонтеры), получающие или получившие медицинское образование  | * Помощь в проведении термометрии, измерении АД, частоты пульса, частоты дыхания с фиксированием показателей в стационарной карте;
* Оказание помощи медицинскому персоналу в выдаче лекарств;
* Помощь в проведении перевязок;
* Помощь в подготовке стерильных инструментов, капельниц, растворов в процедурном кабинете;
* Помощь в сборе необходимых анализов (ккал, моча, кровь) и доставке их в лабораторию;
* Помощь в подготовке внутривенных капельных систем и проведении манипуляций (внутривенные, внутримышечные инъекции, постановка и контроль за внутривенными капельными системами) совместно с медицинской сестрой;
* Помощь медицинской сестре в выполнении назначений врача;
* Помощь в предоперационной подготовке пациентов;
* Помощь в осуществлении всех манипуляций и уходе за пациентами под контролем среднего медицинского персонала отделения.
 |
| Б. Помощь медицинскому персоналу в общем уходе за пациентами | * Помощь медицинской палатной сестре в уходе за пациентами, участие в кормлении пациентов при необходимости;
* Помощь в смене нательного и постельного белья пациентов;
* Помощь в осуществлении контроля за соблюдением больными правил личной гигиены: умывает, подмывает, причёсывает пациентов, которые не могут этого делать по своему физическому состоянию;
* Помощь в сопровождении и транспортировке пациентов;
* Помощь в осуществлении контроля за выполнением пациентами и посетителями режима дня лечебного отделения;
* Иные виды помощи, требующие специальной подготовки и знаний.
 |
| В. Организация системной досуговой и обучающей деятельности пациентов и находящихся с ними родственников | Досуговая деятельность:* Общение, эмоциональная поддержка пациентов;
* Игры в помещении и на свежем воздухе;
* Проведение творческих занятий, встреч;
* Постановка театрализованных представлений;
* Организация и проведение праздников;
* Проведение сеансов АРТ-терапии;
* Проведение сеансов музыкальной терапии;
* Проведение сеансов ПЭТ-терапии;
* Показ видео и кинофильмов;
* Выпуск больничных газет и журналов совместно с пациентами;
* Чтение книг вслух;
* Иные виды организации досуга пациентов и развлекательные мероприятия.

Обучающая деятельность:* Проведение лекций, обучающих мероприятий;
* Проведение занятий по компьютерной грамотности;
* Помощь в освоении программы школьного образования;
* Помощь в освоении программы высшего образования;
* Помощь в получении дополнительного образования, повышении квалификации;
* Иные виды образовательной деятельности.
 |
| Г. Осуществление нерегулярной деятельности или деятельности, не связанной с пациентами | Хозяйственная и организационная помощь:* Помощь в проведении текущей уборки и генеральной уборки процедурного (перевязочного) кабинета с использованием дезинфицирующих средств;
* Оказание помощи в ведении документации;
* Роспись стен в учреждении;
* Организация интерактивных элементов в пространстве (выставка работ, игровые элементы);
* Обустройство игровых комнат;
* Организация точек буккроссинга;
* Организация праздничного оформления;
* Уход за территорией учреждения, участие в субботниках;
* Высадка цветов, кустарников на территории;
* Иные виды деятельности по преобразованию среды;
* Уборка в помещениях учреждения;
* Уборка территории больницы;
* Косметический ремонт в помещениях учреждения;
* Погрузка, разгрузка, подсобная помощь.

Поддержка родителей и родственников пациентов не на территории лечебных отделений медицинского учреждения в рамках программ, реализуемых медицинским учреждением:* Транспортная помощь;
* Помощь по хозяйству;
* Создание фото и видеоматериалов силами волонтеров;
* Профессиональная психологическая поддержка; волонтерами, имеющими соответствующую квалификацию;
* Профессиональные юридические консультации волонтерами, имеющими соответствующую квалификацию;
* Организация групп поддержки силами родственников пациентов;
* Иные виды поддержки родителей и родственников пациентов.

Информационная помощь:* Раздача информационных материалов посетителям учреждения;
* Участие в массовых мероприятиях, направленных на повышение информированности населения об оказываемой медицинской помощи;
* Участие в массовых мероприятиях по проведению диспансеризации населения;
* Участие в массовых мероприятиях по ранней диагностике и профилактике заболеваний;
* Участие в мероприятиях, по независимой оценке, качества оказываемых учреждением услуг;
* Иные виды информационной помощи персоналу учреждения.
 |

## **7. Рекомендации к медицинской документации для допуска добровольцев (волонтеров) к деятельности в медицинских организациях**

Важным вопросом является установление на уровне субъекта Российской Федерации и конкретного учреждения здравоохранения перечня требований
к медицинским обследованиям для добровольцев (волонтеров), работающих
в медицинских организациях, которые должны основываться на общепринятых рекомендация Министерства здравоохранения Российской Федерации
и Федерального центра поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья.

Рекомендуем применять подход, основанный на установлении минимальных требований по прохождению добровольцами (волонтерами) медицинских обследований и анализов, достаточных для получения администрацией учреждения здравоохранения и организаторами деятельности добровольцев (волонтеров) информации об отсутствии риска переноса волонтером инфекций.

Для участия в помощи медицинскому персоналу и медицинском уходе
за пациентами на основании п. 16 приложения № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 года № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования),
и Порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» определены требования медицинского обследования для добровольцев (волонтеров), приравненные к перечню требований для работ, выполняемые учащимися образовательных организаций общего и профессионального образования перед началом и в период прохождения практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям).

Для осуществления помощи медицинскому персоналу в уходе за пациентами уровень обследований включает наличие флюорографии и справки от терапевта
об отсутствии контактов с инфекционными больными.

Для организации системной досуговой и обучающей деятельности пациентов и находящихся с ними родственников, а также осуществления нерегулярной деятельности или деятельности, не соприкасающейся с пациентами, необходимость в медицинском обследовании отсутствует.

## **8. Сотрудничество с добровольческими (волонтерскими) организациями**

В России государственная политика направлена на создание благоприятных условий для развития добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере здравоохранения, при этом избегая чрезмерной регуляции в данной области,
в результате чего на протяжении ряда последних лет добровольчество (волонтерство) переживает бурное развитие. Это выражается как в увеличении количества добровольцев (волонтеров) и добровольческих (волонтерских) практик, так и в расширении списка юридических лиц, принимающих участие в организации добровольческой (волонтерской) деятельности. В результате взаимодействия учреждений сферы здравоохранения, социально ориентированных некоммерческих организаций (далее – СО НКО), высших учебных заведений, независимых добровольческих (волонтерских) групп и благотворительных фондов стала очевидной необходимость систематизации и мягкого модерирования добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере здравоохранения
для достижения более значимых результатов.

С целью содействия развитию добровольческого (волонтерского) движения в сфере здравоохранения на территории каждого субъекта Российской Федерации в региональных органах исполнительной власти в сфере охраны здоровья
и образовательных организациях высшего и дополнительного образования Минздрава России определены сотрудники, ответственные за добровольчество (волонтерство) в сфере охраны здоровья и взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями. Кроме того,
на официальных сайтах органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья создаются отдельные страницы, отражающие нормативно-правовую базу и информацию о взаимодействии с социально ориентированными некоммерческими организациями в сфере здравоохранения,
а также контакты лица, ответственного за добровольчество (волонтерство)
и взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями.

Предложение о сотрудничестве в целях участия добровольческой (волонтерской) организации в деятельности учреждения или органа исполнительной власти имеет право инициировать каждая из сторон.

Сотрудничество органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья
и подведомственных им государственных учреждений с добровольческими (волонтерскими) организациями осуществляется на основании соглашений, заключенных между обеими сторонами.

Учреждение назначает ответственного сотрудника для организации взаимодействия с добровольческими (волонтерскими) организациями, который выполняет задачи, установленные Проектом постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении перечня видов деятельности,
в отношении которых федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления утверждается порядок взаимодействия государственных
и муниципальных учреждений с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности, добровольческими (волонтерскими) организациями».

Добровольческие (волонтерские) объединения в сфере охраны здоровья
в рамках своей деятельности:

* проводят мероприятия по направлениям добровольчества (волонтерства)
в сфере здравоохранения (см. Главу 2), а также по иным направлениям адресной
и групповой поддержки населения;
* оказывают широкую помощь здравоохранению Российской Федерации
на всех этапах оказания медицинской помощи в медицинских и социальных учреждениях и за их пределами;
* создают организационную структуру для эффективной работы
с добровольцами (волонтерами), включая систему привлечения, отбора и обучения добровольцев (волонтеров), а также последующую их координацию;
* взаимодействуют с профильными учреждениями в социальной сфере
и в здравоохранении, а также с другими органами государственной власти
и общественными организациями, принимают участие в работе профильных консультативных и совещательных органов.

Добровольческие (волонтерские) объединения в сфере охраны здоровья могут быть зарегистрированы как самостоятельные юридические лица
или осуществлять свою деятельность без государственной регистрации на базе:

* образовательных организаций (например, волонтерские центры);
* медицинских учреждений;
* государственных бюджетных учреждений (например, ресурсные центры по развитию и поддержке волонтёрского движения);
* иных учреждений.

# **Частые ошибки при работе с добровольцами (волонтерами)**

В ходе организации добровольческой (волонтерской) деятельности
в государственных учреждениях важно регулярно исключать следующие ошибочные мнения о добровольцах и их деятельности:

* доброволец (волонтер) – это бесплатная рабочая сила, и работа добровольца (волонтера) ничего не стоит;
* доброволец (волонтер) ничего не умеет, «не профессионал», поэтому ему можно доверить работу, не требующую интеллектуальных затрат (например, системную уборку помещений и т.п.);
* добровольцы (волонтеры) ненадежны (нельзя поручить ничего ответственного и серьезного).

При наличии таких ложных представлений добровольцев (волонтеров) могут рассматривать как помеху основной работе, в результате чего без должной поддержки работа добровольцев (волонтеров) становится низкоэффективной, ожидания добровольцев (волонтеров) не оправдываются, что служит основной причиной их ухода из организации.

Необходимо понимать, что тесное и доверительное взаимодействие между сотрудниками и добровольцами (волонтерами) является основой успеха реализации добровольческих (волонтерских) программ. Координация работы добровольцев (волонтеров) должна быть регулярной, что позволит значительно усилить эффекты совместной работы.

# **10. Рекомендации для вузов по учету добровольческой (волонтерской) деятельности при поступлении в ординатуру**

Согласно п. 46 Приказа Министерства здравоохранения РФ «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 мая 2017 г. № 212н» предусматривается  «Учет результатов индивидуальных достижений
посредством начисления баллов за индивидуальные достижения», одним
из которых является «участие в добровольческой (волонтерской) деятельности
в сфере охраны здоровья: суммарно не более 15 баллов».

Для поощрения активной гражданской позиции студентов образовательных организаций высшего профессионального образования, осуществляющих образовательную деятельность по медицинским специальностям (далее – студентов), рекомендуется учитывать добровольческую (волонтерскую) деятельность, реализованную за все время обучения в объеме более 300 часов
в качестве индивидуального достижения. Для организации учета объема добровольческой (волонтерской) деятельности студентов ВУЗам рекомендуется использовать следующий алгоритм:

1. Назначить приказом руководителя образовательной организации сотрудника, ответственного за добровольческую (волонтерскую) деятельность (далее – Ответственный сотрудник[[2]](#footnote-2)). Возложить на ответственного сотрудника обязанности по учету часов добровольческой (волонтерской) деятельности
в рамках настоящих Рекомендаций.

2. Силами ответственного сотрудника вести ежеквартальный учет информации об участии студентов в добровольческой (волонтерской) деятельности, ее объеме и характере[[3]](#footnote-3).

3. Учитывать в качестве индивидуальных достижений при поступлении
в ординатуру опыт добровольческой (волонтерской) деятельности[[4]](#footnote-4) в объеме
более 300 часов[[5]](#footnote-5) за весь период обучения в образовательной организации высшего образования в случае, если данная деятельность была осуществлена не более,
чем за 1 год до момента выдачи справки.

4. Для подтверждения указанного стажа выдавать справку с номером
за подписью ответственного за добровольческую (волонтерскую) деятельность сотрудника и курирующего проректора с печатью вуза (Образец справки
в приложении №1).

5. Вести реестр выданных справок.

6. Направлять по запросу Федерального центра поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья данные о добровольческой (волонтерской) деятельности студентов образовательной организации.

#

# **Приложения**

**Приложение №1**

Справка №\_\_\_ от дд.мм.гггг

Выдана студенту\_\_\_\_\_\_ (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (№ группы) \_\_\_\_\_\_\_ (факультета)
\_\_\_\_\_\_\_\_ (Название вуза), \_\_\_\_\_\_ (Дата рождения дд.мм.гггг), в том, что он(а) активно участвовал(а) в добровольческой (волонтерской) деятельности в период обучения в образовательной организации и имеет общий опыт добровольческой (волонтерской) деятельности в размере 300 часов.

Ответственный за волонтерскую

деятельность в название вуза подпись Фамилия И.О.

Курирующий проректор подпись Фамилия И. О.

 м.п. образовательной организации, гербовая

1. В рамках данных методических рекомендаций используется определение понятия «медицинское добровольчество», незакрепленное в федеральном законе № 15-ФЗ от 5 февраля 2018 г. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам добровольчества (волонтерства)» [↑](#footnote-ref-1)
2. Ответственным сотрудником за добровольческую (волонтерскую) деятельность в вузе может являться руководитель структурного подразделения вуза, координирующего добровольческую (волонтерскую) деятельность (например, волонтерского центра), а в случае его отсутствия, иное лицо, уставленное приказом руководителя образовательной организации [↑](#footnote-ref-2)
3. Учету подлежит добровольческая (волонтерская) деятельность в рамках структурного подразделения вуза, координирующего добровольческую (волонтерскую) деятельность (например, волонтерского центра), а в случае его отсутствия, иных подразделений, установленных руководителем образовательной организации, а также добровольческая (волонтерская) деятельность в рамках деятельности некоммерческих организаций, сотрудничающих с образовательной организацией на основании соответствующего договора. [↑](#footnote-ref-3)
4. Список видов добровольческой (волонтерской) деятельности, рекомендуемых к учету, как наиболее распространенных:

Помощь в оказании медицинских услуг, медицинском специальном и общем уходе.

Содействие популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний, включая социально опасные.

Содействие популяризации кадрового донорства крови и ее компонентов.

Содействие в обучении и оказании первой помощи (помощь в медицинском сопровождении массовых мероприятий).

Профориентация школьников в медицину.

Информационная, консультационная, психологическая, просветительская, досуговая и иная поддержка пациентов медицинских организаций. [↑](#footnote-ref-4)
5. Технология расчета: в течение не менее 75 недель волонтер может регулярно осуществлять свою деятельность по 4 часа в неделю, суммарно набрав 300 часов. [↑](#footnote-ref-5)