

Утверждено собранием совета правления
(Приложение №1)

«___» _____ 20__ г.

УСТАВ

Местного Общественного Объединения
им. Арчибальда Кокрана

1. Общее положение

1.1. Местное Общественное Объединение им. Арчибальда Кокрана является некоммерческим, добровольным, самоуправляемым формированием без государственной регистрации, созданное по инициативе граждан, объединившихся на основе общности интересов для реализации общих целей. Осуществляет свою деятельность на территории Красноярский край, ЗАТО г. Железногорск как инициативная группа с участием сотрудников федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница № 51 федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ КБ №51 ФМБА России), краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница федерального медико-биологического агентства» (КГБУЗ ККБ ФМБА России);

1.2. Деятельность общественного объединения (инициативной группы) осуществляется на основании 30-й статьи Конституции РФ, регулируется Федеральными законами №135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» и №82-ФЗ «Об общественных объединениях», другими нормативно-правовыми актами РФ, а так же уставом.

1.3. Взаимодействие с медицинскими и социальными службами осуществляется на основании приказа Минздрава и Минсоца России от 31.05.2019 №345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»

2. Цель

Благотворительная и добровольческая деятельность, обеспечивающая социальную поддержку населения.

3. Задачи

3.1. Волонтерская помощь лицам с ограниченными возможностями здоровья, лицам пожилого возраста, маломобильным и лежачим больным;

3.2. Защита прав социально незащищённых слоёв населения в сфере здравоохранения;

3.3. Проведение санитарно-просветительной работы, направленной на профилактику заболеваний, укрепление здоровья и пропаганду здорового образа жизни;

3.4. Популяризация науки.

4. Целевая аудитория

4.1. Лица пожилого возраста, лица с ограниченными возможностями здоровья, маломобильные и лежачие больные.

5. Члены инициативной группы

5.1. Членами общественного объединения могут быть граждане РФ, проживающие на территории Красноярского края, ЗАТО г. Железногорск, достигшие 18 лет. Допускается ограниченный труд с 16 лет (статья 63 трудового кодекса РФ «Возраст, с которого допускается заключение трудового договора»);

5.2. Для волонтеров-специалистов требуется личная медицинская книжка с пройденным медицинским осмотром;

5.3. Прием в волонтеры общественного объединения (инициативной группы) осуществляется решением совета правления.

6. Прекращение членства

6.1. Выход из состава общественного объединения по добровольному желанию, в уведомительной форме;

6.2. Исключение из состава общественного объединения по решению совета правления, в связи с нарушением устава или законодательства РФ;

6.3. Переезд в другой город/страну.

7. Члены инициативной группы обязаны

7.1. Избегать деятельности противоречащей целям и задачам общественного объединения;

7.2. Соблюдать конфиденциальность и морально-этические нормы (биоэтику);

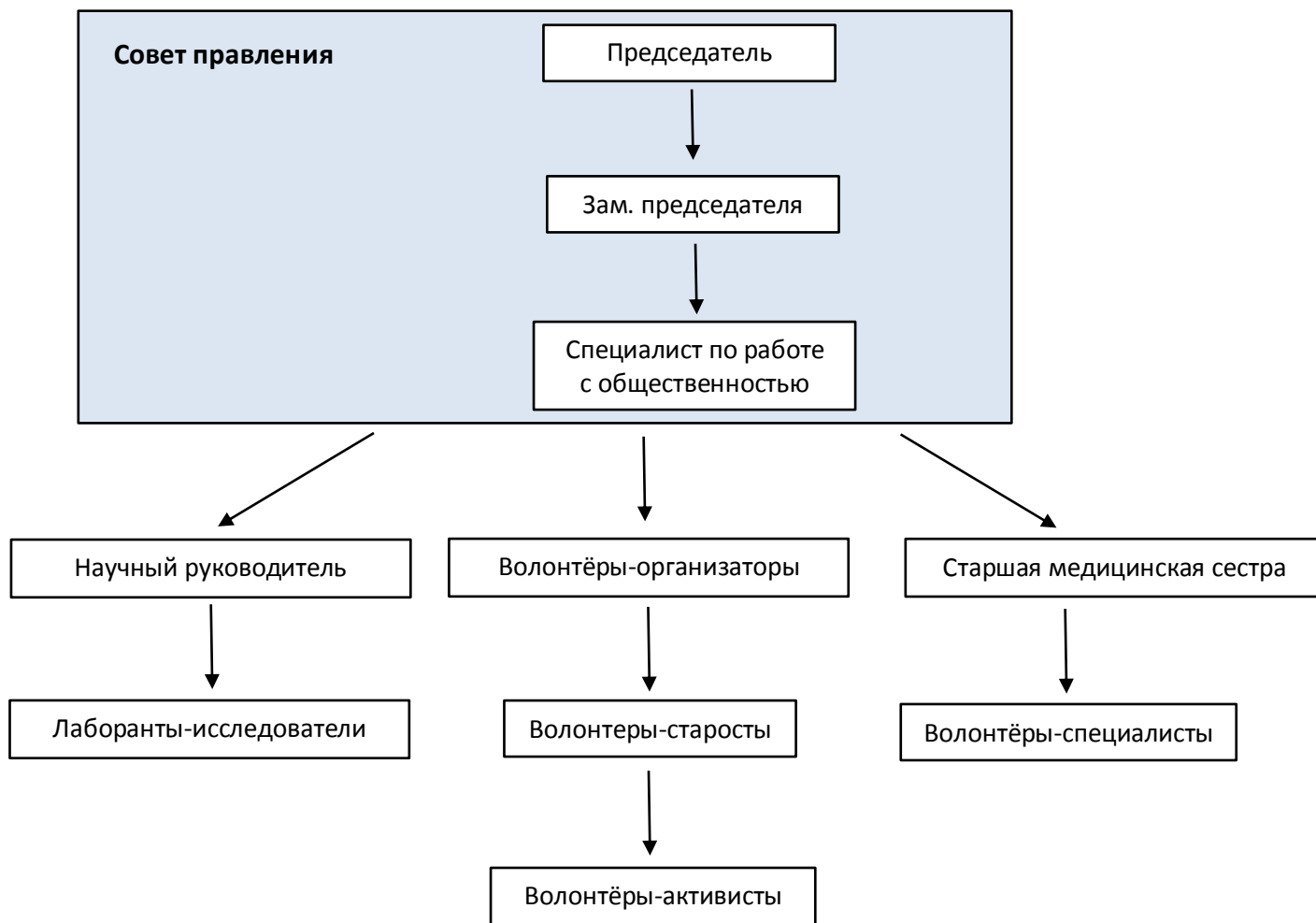
7.3. Принимать участие в деятельности общественного объединения в виде посильного труда;

7.4. Ответственно и качественно выполнять работу;

7.5. Бережно относиться к совместному имуществу;

7.6. Соблюдать устав и законодательные акты РФ.

Структура общественного объединения



Члены инициативной группы по функциональности

Волонтеры-старосты

Волонтеры, не имеющие медицинского образования, но способные выполнять общий уход. Старосты избираются голосованием Волонтёров-активистов и утверждаются советом правления.

Осуществляют:

Контроль и координацию деятельности Волонтёров-активистов.

Волонтёры-организаторы

Волонтеры, имеющие среднее / высшее медицинское образование.

Осуществляют:

- Проводят санитарно-просветительную работу направленную укрепление здоровья и профилактику заболеваний, пропаганду здорового образа жизни;
- Руководят деятельностью Волонтеров-активистов при привлечении их к санитарно-просветительной работе.

Волонтёры-активисты

Волонтеры, не имеющие медицинского образования, но способные выполнять общий уход.

Осуществляют:

- Общий гигиенический уход, профилактика пролежней;
- Сопровождение пациентов на процедуры / прогулки;
- Кормление тяжёлых пациентов;
- Поход в магазин / аптеку;
- Осуществление мероприятий по соблюдению санитарно-гигиенического режима;
- Участие в санитарно-просветительной работе.

Старшая медицинская сестра

Волонтеры, имеющие среднее / высшее медицинское образование. Старшая медицинская сестра избирается голосованием Волонтеров-специалистов и утверждается советом правления.

Осуществляют:

- Руководит деятельностью Волонтеров-специалистов;
- Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и расходных материалов.

Волонтёры-специалисты

Волонтеры, имеющие среднее / высшее медицинское образование.

Осуществляют:

- Оказание доврачебной медицинской помощи;
- Базовые сестринские манипуляции, профилактику постинъекционных осложнений.

Научный руководитель

Волонтеры, имеющие среднее / высшее медицинское образование. Научный руководитель избирается голосованием Лаборантов-исследователей и утверждается советом правления.

Осуществляют:

- Участвуют в ходе подготовки адаптаций;
- Осуществляют контроль и корректировку в ходе научно-исследовательской деятельности.

Лаборанты-исследователи

Волонтеры, имеющие среднее / высшее медицинское образование. Подчиняются Научному руководителю.

Осуществляют:

- Участвуют в выполнении научно-исследовательской деятельности, включающую осуществление необходимых подготовительных и вспомогательных операций, сбор, анализ и обобщение отечественных и зарубежных рандомизированных клинических исследований, систематических обзоров, клинических рекомендаций в соответствии с методологическими рекомендациями ФГБУ «ЦЭКМП» Минздрава России и указаниями Научного руководителя;
- Участвуют в разработке адаптаций в рамках своей компетенции в качестве исполнителя или совместно с Научным руководителем;
- Лаборанты-исследователи должны получать необходимую информацию для выполнения научно-исследовательской деятельности от Научного руководителя, знать конечную цель (суррогатные точки) и задачи проводимых исследований и разработок.

8. Контрольно-ревизионный орган

8.1. Ревизор избирается членами общественного объединения (инициативной группы);

8.2. Организует проверку финансово-хозяйственной деятельности руководящего органа и подготовку к годовому отчёту.

9. Руководящий орган

Совет правления:

9.1. Является высшим постоянно действующим коллегиальным органом управления;

9.2. Регулирует деятельность инициативной группы;

9.3. Принимает решения о проведении акций и мероприятий;

9.4. Принимает решения о сотрудничестве с другими организациями;

9.5. Занимается решением организационных вопросов.

Состав совета правления (**Приложение №2**)

10. Принятие решений

10.1. Принятие решений, касающихся деятельности общественного объединения, сотрудничества с другими организациями, проведении акций и мероприятий, решении организационных вопросов проводится голосованием совета правления;

10.2. Принятие решений по вопросам требующих незамедлительных действий отводится Председателю или в его отсутствие Заместителю председателя;

10.3. Принятие решений о смене Председателя и других лиц, состоящих в совете правления, проводится общим собранием;

10.4. Лицо состоящие в совете правления может покинуть свой пост решением общего собрания путём голосования;

10.5. Лицо состоящие в совете правления может дать самоотвод в случае необходимости (по состоянию здоровья, семейным обстоятельствам и другим причинам), предъявив объяснительную Председателю или его заместителю.

11. Взаимодействие с другими организациями

11.1. Взаимодействие с другими организациями осуществляется на основе заключения договора (о добровольном безвозмездном сотрудничестве);

11.2. Договор должен быть подписан представителями руководящего органа обеих сторон.

12. Осуществление защиты прав в сфере здравоохранения

12.1. При защите прав в сфере здравоохранения, необходима доверенность на представление прав и интересов физического лица (на осуществление прав пациента), регулируется статьёй 185 Гражданского кодекса РФ и не требует нотариального заверения;

12.2. Доверитель (пациент) в любой момент вправе изменить или отменить доверенность в соответствии со статьёй 188 Гражданского кодекса РФ.

13. Внесение изменений в устав

13.1. Устав может дополняться и изменяться по решению совета правления.

14. Имущества и средства формируются из

14.1. Добровольных пожертвований (денежные средства или расходные материалы);

14.2. Социальных грантов.

15. Отчётность

15.1. Фото / видео о проведении мероприятий (с учётом ограничений, прописанных в Гражданском кодексе РФ, статьи 152.1. «Охрана изображения гражданина»);

15.2. Положение о проведении мероприятия и список участников;

15.3. Кассовый и товарный чек о приобретении расходных материалов, целевых расходов из сформировавшегося капитала общественной кассы и средств социальных грантов.

16. Требования к оформлению статей-адаптаций

16.1. В оглавлении должно присутствовать название, автор(ы), дата корректировки;

16.2. Если описывается заболевание, то должны присутствовать: код(ы) по международной классификации болезней, этиология и патогенез;

16.3. Должны присутствовать цели и задачи исследования;

16.4. Содержание должно быть адаптировано под целевую аудиторию. По возможности текст должен сочетаться с иллюстрациями, блок-схемами и таблицами (для лучшего усвоения информации). Допускается молодёжно-юмористический стиль оформления;

16.5. Оценка УДД и УУР в соответствии со шкалами, представленными в методических рекомендациях по оценке достоверности доказательств и убедительности рекомендаций ФГБУ «ЦЭКМП» Минздрава России;

16.6. При анализе данных и формировании мета-анализа руководствоваться методическими рекомендациями по проведению мета-анализа ФГБУ «ЦЭКМП» Минздрава России;

16.7. При формировании статьи использовать минимум 3 автора отечественной / зарубежной медицинской учебной литературы (связано с принципом преемственности), федеральные / европейские клинические рекомендации, РКИ с медико-биологических порталов (Embase, UpToDate, PubMed) удовлетворяющие требованиям CONSORT 2010, обзоры Cochrane Library, информация с ресурсов MedScape, FDA, BMJ;

16.8. Список используемых материалов (литературы).

17. Условия распространения и авторские права

17.1. Адаптации и результаты исследований распространяются по лицензии **Creative Commons BY-NC-SA v4.0**;

BY - С указанием авторства;

NC - Некоммерческая;

SA - С сохранением условий



17.2. Учебная литература распространяется с целью популяризации науки в рамках статьи №1274 Гражданского кодекса РФ «Свободное использование произведения в информационных, научных, учебных или культурных целях».

Состав совета правления

ФИО	Должность	Подпись	Дата уведомления
Егоров Евгений Юрьевич	Председатель		
Абраменко Оксана Борисовна	Связь с общественностью		