

Socjologia ogólna i medycyny

Wykład 1: wprowadzenie do
zajęć i tematyki

Materiały powstałe dzięki pomocy
dra S. Maksymowicza

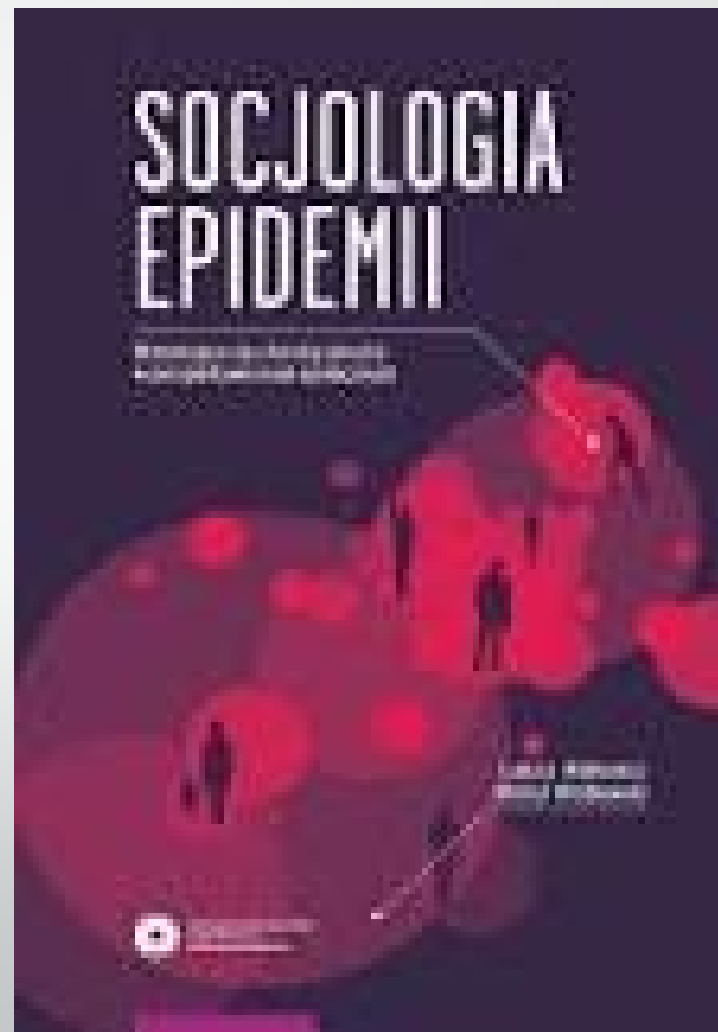
Andrzej Jarynowski

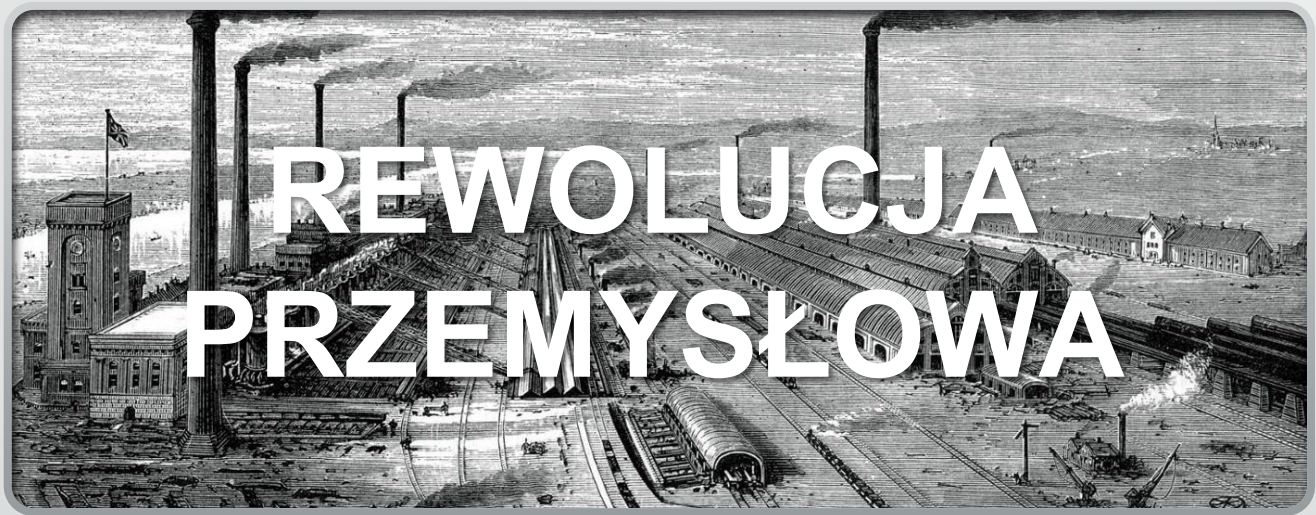
- Specjalista w zakresie modelowania rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych.
- Interesuje się między innymi tematyką sieci kontaktów, Jednego zdrowia, telemedycyną, infodemiologią i bioterroryzmem.
- Współpracuje jako konsultant epidemiologiczny dla Europy Wschodniej z agencją Bloomberg, „The Washington Post”, „Nową Konfederacją”.

Organizacja

- Ok. 5 wykładów (Test na koniec~40%)
- Seminarium (~3 teksty –dyskusja) Praca własna i aktywność + zaliczenie (~30%)
- praca w grupach (projekt ~30%)

tekst





1. Początki socjologii

Czym jest socjologia?

- Badanie zachowań społecznych, organizacji i grup
- Badanie interakcji
- Badanie struktury społecznej
- Zmiana społeczna
- Grupy społeczne – vs redukcjonizm psychologii
- Nauka krytyczna
- Nauka zaskakująca...




Perspektywa socjologiczna

- Badanie wzorców społecznych (zachowania społeczne), nie jednostek
- Rozwiązywanie problemów społecznych, nie osobistych
- Akcent położony na grupy społeczne i instytucje oraz sposób ich zorganizowania (np. władzę, rodzinę, państwo, system zdrowotny)
- Bada relacje i interakcje między aktorami społecznymi i sieciami aktorów społecznych (grupami) – szczególnie relacje władzy i ukryte motywy

- Działamy w środowisku społecznym, które silnie oddziałuje na nasz stosunek do siebie, do świata, sposób postrzegania, naszą działalność i myślenie
- Socjologia bada wszystkie struktury społeczne, symbole kulturowe (np. język), wszystkie procesy jak dewiacje, zbrodnie, odstępstwa, migracje, ruchy społeczne
- Dąży do zrozumienia zmiany społecznej (technologii, społeczeństwa, kultury) – także przemian zdrowia



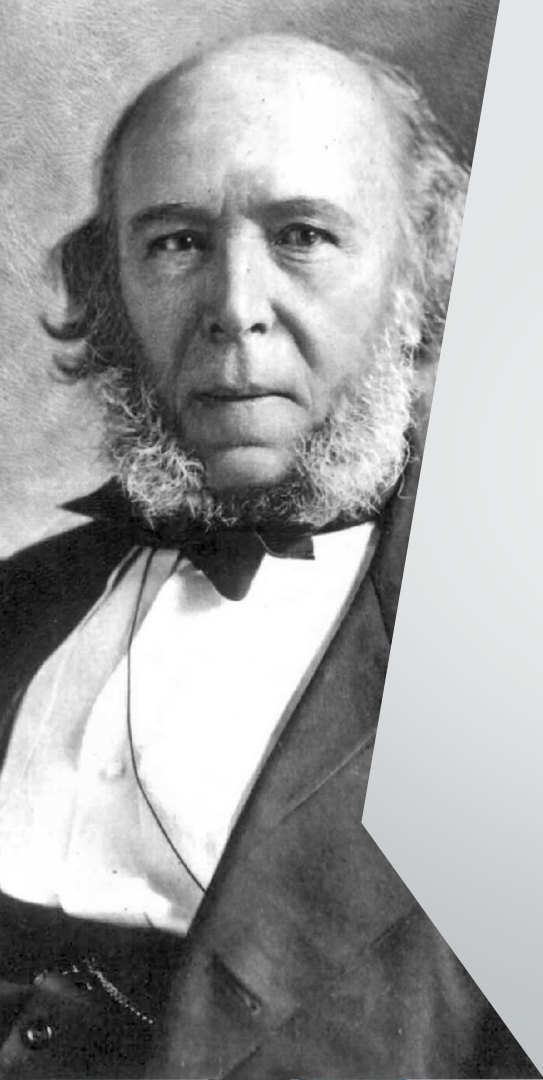


Historia, osoby, definicje



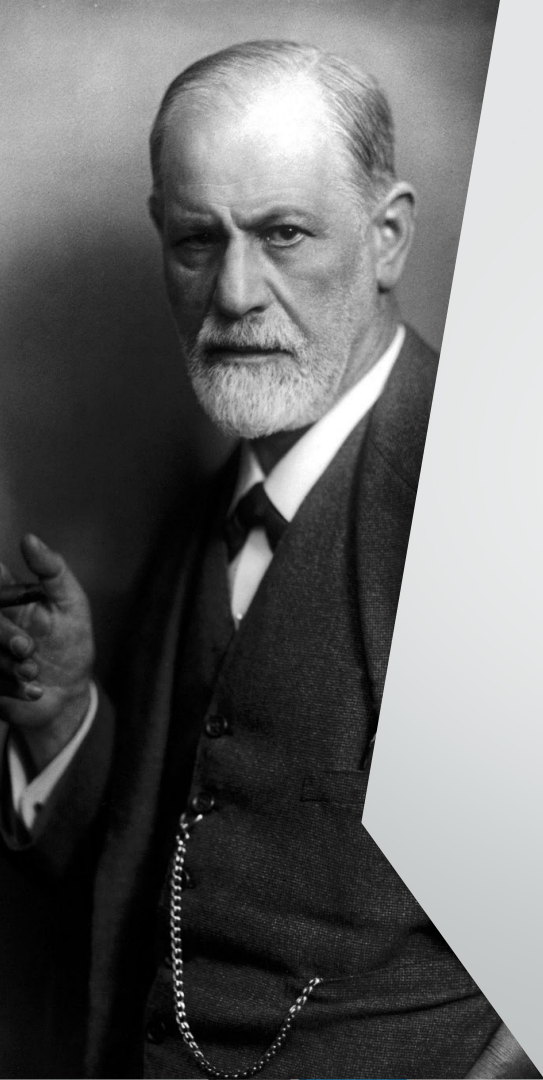
August Comte (1798-1857)

- Twórca socjologii
- „Kurs filozofii pozytywnej”
- Socio-logia (societas logos)
- Główne pytanie – dlaczego społeczeństwa trwają? – wspólne idee i przekonania
- Wyodrębnienie dziedziny – królowa nauk!
- 3 fazy myśli ludzkiej: teologiczna, metafizyczna, pozytywistyczna



Herbert Spencer (1820-1903)

- Dzieło „Socjologia”
- Badania historyczne i antropologiczne
- Europocentryzm i teoria ewolucji
- Powód stabilności – władza
- Ewolucja społeczeństw = złożoność
- Funkcjonalizm



Emile Durkheim (1858-1917)

- Społeczeństwo (tradycja francuska za Comtem) – idee
- Funkcjonalizm z naciskiem na dążenie do integracji przez zbiorową świadomość (wspólny system symboli kulturowych)
- Badania interakcji międzyludzkich
- Dwa typy więzi społecznych:
 - solidarność mechaniczna (społeczeństwa pierwotne) – opiera się na podobieństwie pomiędzy jednostkami i jednolitym dla wszystkich jednostek systemie norm ujętym w prawo karne, świadomość indywidualna jest zaś niemal tożsama ze świadomością zbiorową
 - solidarność organiczna (społeczeństwa rozwinięte) – opiera się na zróżnicowaniu jednostek i społecznym podziale pracy, wynika z potrzeby współpracy (którą reguluje prawo kooperacyjne (restrykcyjne) np. prawo cywilne czy prawo handlowe), gdzie świadomość zbiorowa odgrywa mniejszą rolę, pozostawiając więcej miejsca na indywidualną inicjatywę i refleksję.
- „Samobójstwo. Studium z socjologii” - samobójstwo jest faktem społecznym wynikającym ze stanu grupy społecznej, w której jednostka uczestniczy; efekt integracji



Karol Marks (1818-1883)

- Dzieło „Kapitał. Krytyka ekonomii politycznej” i „Manifest partii komunistycznej”
- Ważny socjolog krytyczny
- Baza i nadbudowa – gospodarka najważniejsza
- Sprzeczności – główna cecha kapitalizmu
- Ojciec socjologii konfliktu



Max Weber (1864-1920)

- Milczący dialog z Marksem
- Postulat nauki wolnej od sądów wartościujących
- Socjologia rozumiejąca
- „Etyka protestancka i duch kapitalizmu”

Podsumowanie

- Socjologia jako samodzielna dyscyplina
- Późniejszy prym Ameryki
- Wielość socjologii



Socjologia zdrowia i medycyny

fundamenty

Socjologia medycyny

socjologia o medycynie

rola medycyny w społeczeństwie, relacje systemu zdrowotnego z innymi systemami, biomedyczny model zdrowia, funkcjonowanie instytucji medycznych i tak dalej

(Robert Strauss 1955)

socjologia w medycynie

badania społeczne prowadzone na potrzeby medycyny m.in. o roli czynników społecznych w genezie choroby i zdrowia, badania zespołowe, nauczanie na kierunkach lekarskich socjologii medycyny

socjologia z medycyną

(Gordon Horobin 1985)



Rudolf Virchow

- Badania na Górnym Śląsku (1848 rok)
- Kontekst społeczny choroby
- Prekursor badań na styku społeczeństwa i medycyny
- Społeczne podłoże choroby (bieda) a Gruźlica
- “Medycyna jest nauką społeczną”:
 - Zdrowie jednostki ma znaczenie dla ogółu społeczeństwa
 - Warunki środowiskowe mają zasadniczy wpływ na zdrowie i muszą być badane
 - Ochrona zdrowia wymaga działań medycznych i pozamedycznych



Robert Koch

- **Odkrycia patogenów:** Robert Koch zidentyfikował patogeny odpowiedzialne za choroby takie jak gruźlica, co rewolucjonizowało zdrowie publiczne i przyczyniło się do poprawy warunków życia.
- **Postulaty Kocha:** Sformułował zasady łączące patogeny z chorobami, co stało się fundamentem dla diagnostyki i rozwoju szczepionek.
- **Świadomość higieny:** Prace Kocha przyczyniły się do zmian w zachowaniu ludzi i polityce zdrowotnej, podkreślając znaczenie higieny i prewencji chorób.
- **Polityka zdrowotna:** Koch wpłynął na kształtowanie się systemów zdrowia publicznego, włączając metody badawcze do programów kontroli chorób zakaźnych.
- **Zaufanie do medycyny:** Sukcesy Kocha w nauce zwiększyły społeczne zaufanie do medycyny opartej na dowodach, co przyczyniło się do postępu medycznego.



Emile Durkheim

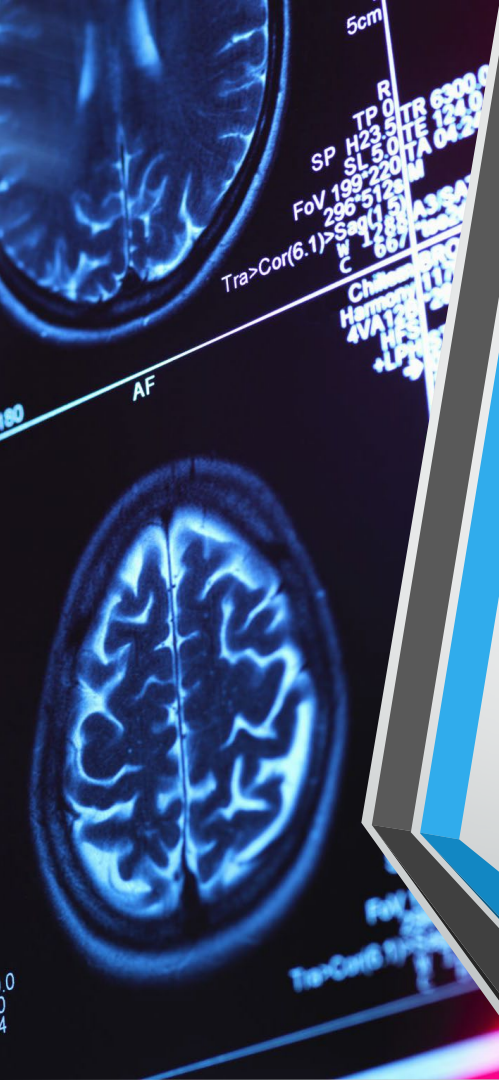
- „Samobójstwo. Studium z socjologii” (1897)
- Socjoetiologia (społeczna geneza) zdrowia i choroby

Typy samobójstw

Wskaźnik samobójstw jest powiązany z integracją i regulacją społeczną (systemem norm społecznych)



- **samobójstwo altruistyczne** – wynikające z ogromnej więzi ze społeczeństwem (np. piloci kamikaze),
- **samobójstwo egoistyczne** – będące skutkiem całkowitego rozerwania związków z ludźmi z najbliższego kręgu (głównie z rodziną),
- **samobójstwo fatalistyczne** – pojawia się, gdy człowiek czuje brak wpływu na życie swoje i otoczenia,
- **samobójstwo anomiczne** – występujące w sytuacji braku jakichkolwiek regulacji, kiedy zostają zniesione wszelkie ograniczenia (np. podczas zmiany systemu politycznego).



Inni „ojcowie”

- Charles McIntire – termin „medical sociology” (1894)
- August Hollingshead (po wojnie) - i badania między położeniem społecznym a występowaniem zaburzeń psychicznych



Talcott Parsons

- The Social System (1966)
- Rola chorego w systemie społecznym
- Medycyna – system kontroli społecznej
- Lekarz jako czynnik kontroli nad pacjentem

NOWY WYMIAR

- Wskaźniki biomedyczne i socjomedyczne
- Elliott Freidson (1988) – system laików
- Dowartościowanie „zwykłego człowieka”
- Disease (choroba w aspekcie biomedycznym)
- Illness (subiektywne postrzeganie choroby przez chorego)
- Sickness (społeczny aspekt choroby – jak społeczeństwo postrzega chorego)
- Robert Merton i badanie stawania się lekarzem (The Student-Physician, 1957)
- Howard Becker, Everett Hughes i Anselm Strauss – interakcjonizm symboliczny na przykładzie medycyny (Boys in White: Student Culture in Medical School, 1961)

Dysfunkcje medycyny

Nastawienie na
leczenie chorób,
nie zapobieganie




Zainteresowanie
objawami chorób
z pominięciem
szerszego
kontekstu



Kontakt z
pacjentem w
gabinecie i
anonimizacja
jednostki



MODEL BIOMEDYCZNY

A decorative graphic on the left side of the slide. It features a grid of small, multi-colored circles in shades of red, orange, yellow, green, blue, and purple. This grid is partially obscured by a large, dark grey triangular shape that points towards the center. To the right of this triangle are several thick, parallel diagonal lines in shades of blue and grey, creating a sense of depth and movement.

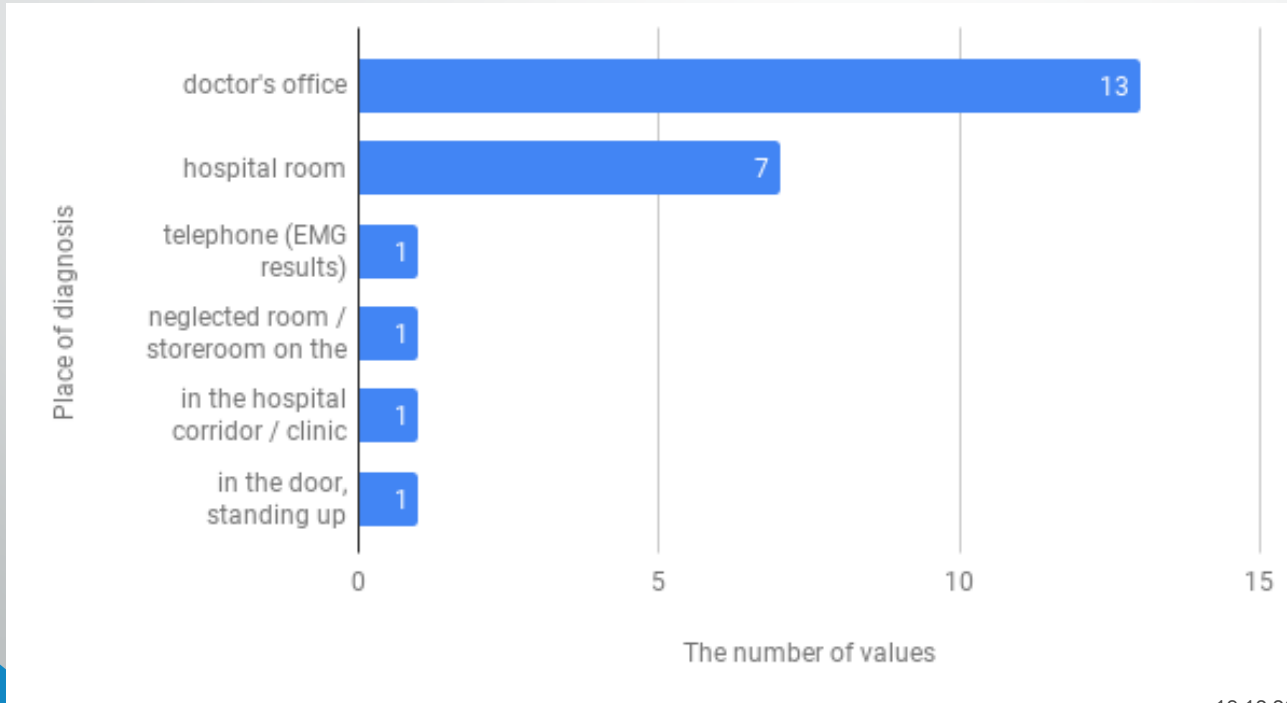
Do czego potrzebna jest wiedza humanistyczna?

(przyszłym pracownikom systemu ochrony
zdrowia)



DIAGNOZA – PUNKT ZWROTNY w życiu

Miejsce diagnozy



Samotna walka
z systemem



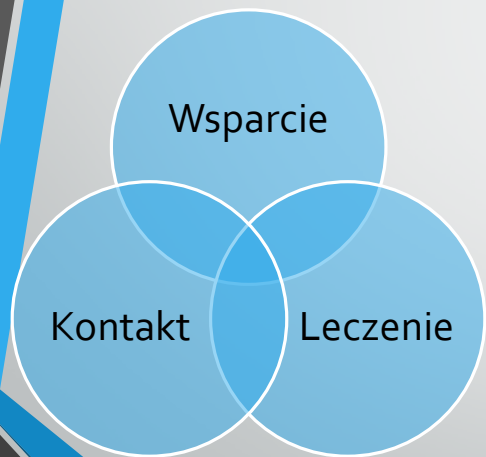
Główne problemy w czasie przekazywania diagnozy

- Odyseja diagnostyczna poprzedzająca diagnozę
- Brak bliskiej osoby podczas rozmowy
- Brak zwracania uwagi na emocje
- Brakujące informacje – główne źródło informacji to inni pacjenci
- Brak planu działania

Rekomendacje

- Wiedza i przekierowanie pacjenta do odpowiedniego środka/specjalisty
- Standardowe profesjonalne postępowanie
 - Stosowanie protokołów – empatia i emocje, miejsce, czas, otoczenie
 - Szkolenia z komunikacji
 - Wywiady twarzą w twarz
- Pozostawanie w kontakcie z pacjentem
- Przekazywanie przydatnych informacji
- Wsparcie psychologiczne i socjalne dla wszystkich stron
- Zawsze jest PLAN!

Prawda i nadzieja





teorie, symbole i struktura społeczna, socjalizacja i interakcja
stratyfikacja

Funkcjonalizm

- Herbert Spencer, Robert Merton, Talcott Parsons
- W jaki sposób jakaś część społeczeństwa przyczynia się do funkcjonowania całego systemu?
- System ma pewne wymagania czy potrzeby, które muszą być zaspokojone
- Problem – zbytne uproszczenie rzeczywistości

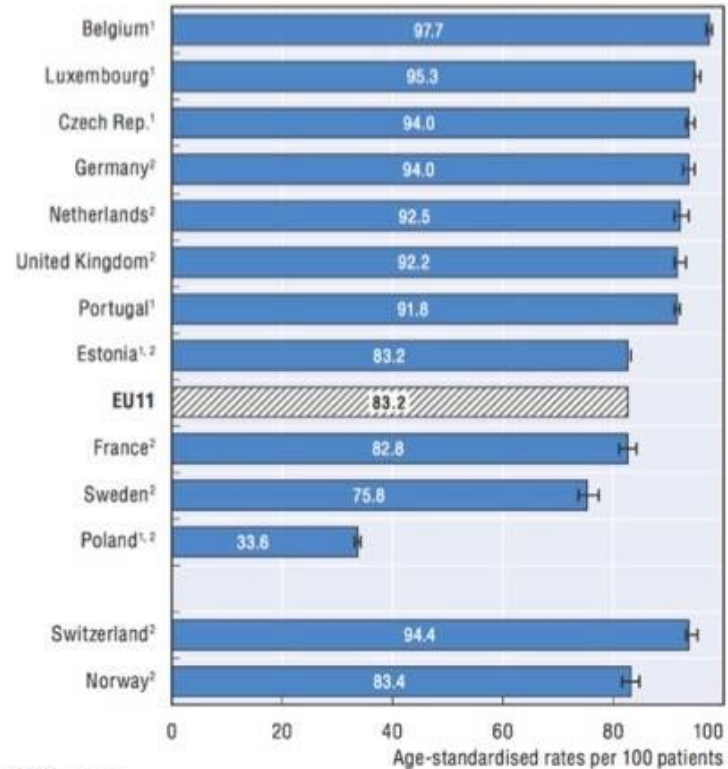
Teorie konfliktu

- Karol Marks, Max Weber
- Interesują się napięciami i konfliktami pomiędzy częściami systemu
- Siłą napędową konfliktu są nierówności różnego rodzaju
- Każdy z nas dąży głównie do zaspokojenia własnych potrzeb

Interakcjonizm symboliczny

- Herbert Blumer, George Herbert Mead
- Interakcje, czyli kontaktowanie się, komunikowanie itp., oraz symbole – czyli to, za pomocą czego się komunikujemy
- = używanie symboli w interakcji
- Symbol = wszystkie znaki, gesty, słowa, wyrazy twarzy itp., które mają jakieś ZNACZENIE
- Wyjaśnienie rzeczywistości społecznej uzyskujemy przez dokładne zbadanie mikroświata konkretnych ludzi - mikrointerakcje

Czy podczas wizyty możesz lekarzowi zadać pytanie i wyjaśnić ewentualne wątpliwości?
zdaniem Pacjentów



Teorie wymiany (użyteczne)

- George Homans: „zachowanie społeczne jest wymianą dóbr materialnych, ale i niematerialnych, takich jak symbole aprobaty i prestiżu”
- Człowiek jest istotą racjonalną, każde działanie kalkuluje (Adam Smith)
- Wszystkie interakcje, funkcje, instytucje itp. istnieją, bo mają dla jednostek jakiś sens wynikający z kalkulacji kosztów i zysków
- Kalkulacja świadoma i nieświadoma

Symbole

- Symbole = znaki mające ustalone znaczenie, np. litery, słowa, rysunki
- Symbole kulturowe = znaki oznaczające coś dla ludzi w społeczeństwie, np. gesty, język, pozycja społeczna
- Zbiór symboli społecznych = system symboli
- Suma systemów społecznych = kultura

Podstawowe systemy symboli



Lebenswelt i wiedza podręczna

- Alfred Schutz - „podręczne zasoby wiedzy”
- Każdy człowiek posiada swój "świat życia" (niem. Lebenswelt), który przyjmuje za coś oczywistego
- Uznanie, że każdy podziela mój świat
- Intersubiektywność, czyli tworzenie się i utrzymywanie wspólnego, subiektywnego świata dla różnych jednostek wchodzących ze sobą w liczne interakcje
- ... VS świat choroby

Lay Referral System in Medicine

System wiedzy potocznej

Definicja:

- System, w którym osoby niebędące profesjonalistami medycznymi (tj. rodzina, przyjaciele, członkowie wspólnoty) wpływają na decyzje zdrowotne i proces poszukiwania pomocy medycznej przez jednostkę.

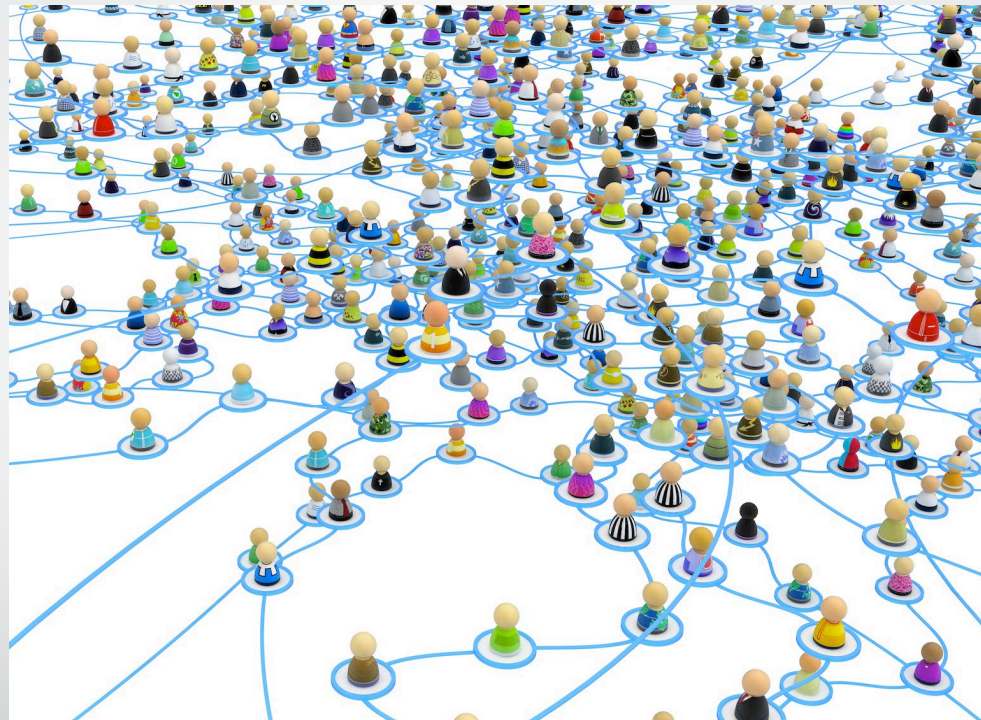
Elementy Systemu:

- Pierwszy Kontakt: Jednostka dzieli się problemem ze znajomymi.
- Opinie i Porady: Otrzymanie informacji na temat doświadczeń, przekonań i zaleceń.
- Decyzja o Szukaniu Pomocy: Kierowanie do konkretnych usług zdrowotnych lub alternatywnych rozwiązań.

Struktura społeczna – pozycje i role

- Pozycje społeczne - określają zajmowane przez nas miejsce w systemie wzajemnie powiązanych pozycji
- Role – zachowanie się w określony dla pozycji sposób, uwzględniając normy i inne systemy symboli oraz kształtując zachowanie w oparciu o potrzeby czy osobowość

Sieć pozycji





Rodzaje struktur społecznych

Grupy

Organizacje

Instytucje

Społeczności lokalne

Struktura kategoryzująca

Stratyfikacja

Społeczeństwo

Międzynarodowe struktury społeczne



Typy społeczeństw i problemy społeczne

- Łowiecko-zbierackie
- Kopieniackie
- Rolnicze
- Industrialne
- Postindustrialne





Interakcje i socjalizacja



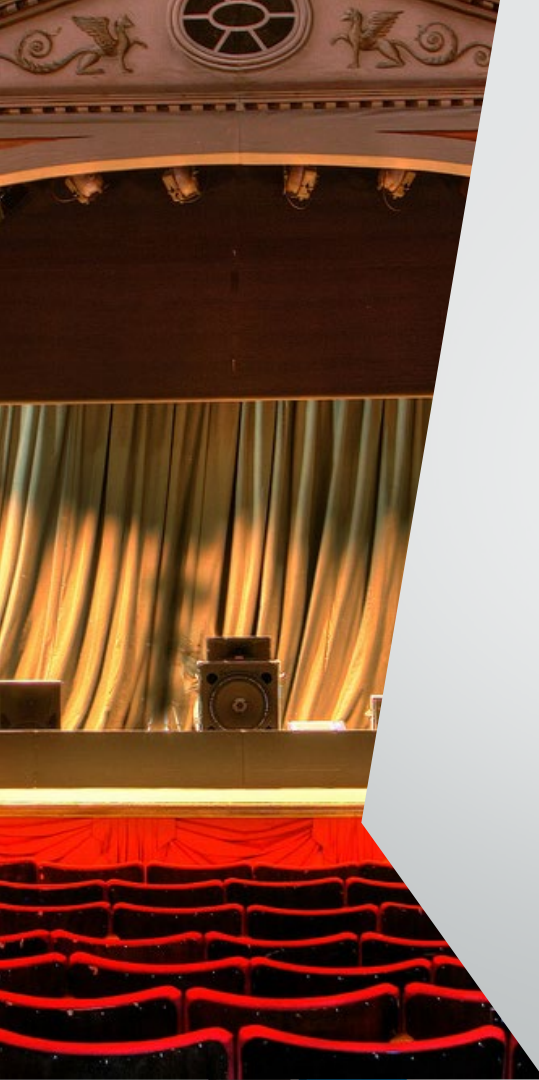
**Cały świat to scena,
A ludzie na nim to tylko aktorzy.
Każdy z nich wchodzi na scenę i znika,
A kiedy na niej jest, gra różne role.**

W. Szekspir



Interakcjonizm G.H. Meada

- Interakcja: 1) jeden organizm wysyła znaki, wykazując aktywność w swoim środowisku, a 2) drugi organizm widzi je i reaguje na nie, zmieniając sposób postępowania i wysyłając własne sygnały, 3) to wpływa na pierwszy organizm, także zmieniając jego zachowanie
- Ale ludzie – posiadają kulturę, interakcje oparte są więc na symbolach
- Metafora sceny – wchodzimy w role
- „Umysł: – rozumiany jako szereg procesów - „wymagowana próba teatralna”
- „Ja” (self) - każdy z nas widzi siebie we wszystkich sytuacjach jako odrębny byt, odróżniając też inne byty i obiekty; w gestach innych jak w LUSTRZE widzimy obraz samego siebie
- Wyobrażenie siebie i spójność prezentacji a zaburzenie obrazu



Perspektywa dramaturgiczna Ervinga Goffmana

- Scena i kulisy – tu dzieje się życie społeczne
- Na scenie – kontrolujemy gesty, manipulujemy symbolami by wywołać określone reakcje, wytworzyć i podtrzymać wyobrażenie o sobie wśród innych
- W kulisach – jesteśmy bardziej sobą
- Fizyczne rekwizyty: ciało, obiekty, ubrania

Etnometodologia – Harold Garfinkel

- Z fenomenologii Edmunda Husserla i Anselma Straussa
- Interakcje mają swój porządek, który ujawnia się, gdy go zaburzymy
- Wspólne doświadczenia porządkujące i ułatwiające interakcje (vide Lebenswelt)
- Eksperymenty etnometodologiczne

Etnometodologia – eksperymenty

- [Z]najomy: Dzień dobry!
- [S]tudent: Dlaczego sądzisz, że ten dzień jest dobry? Czy ten dzień jest dobry dla mnie, czy dla Ciebie?
- [Z]: Eeee...no wiesz... A tak w ogóle to jak się masz?
- [S]: A o co dokładnie pytasz? Jak się ma moje zdrowie, czy moje finanse? A może moja praca albo moje życie prywatne?
- [Z]: Tak tylko pytam, co porabiasz...
- [S]: Ale zawodowo, czy prywatnie? I kiedy? Dzisiaj? Wczoraj? W ciągu ostatniego miesiąca, czy w ciągu ostatniego roku?
- [Z]: Posłuchaj, nic już od Ciebie nie chcę! Chciałem być tylko miły!!! Cześć!!!!

Inne elementy interakcji

- Klasyfikacja/typyfikacja – stereotypy o typach ludzi, ułatwiające interakcje i bliższe poznanie ludzi (nie typów) (Schutz)
- Ramy interakcji (Goffman) - ograniczają interakcje do danego zakresu
- Rytuały interakcyjne – ułatwiają interakcje w złożonych pozycjach społecznych (np. profesor-student, starszy-młodszy)
- Przyjmowanie roli „uogólnionego innego” (Mead)




Dzieci wilki, dzieci psy



<https://youtu.be/48FcMf2pCBM?t=2m55s>

<https://www.youtube.com/watch?v=UkX47t2QaRs>

Socjalizacja

The background of the slide features a warm, golden sunset or sunrise. In the foreground, there are dark silhouettes of a family consisting of a man, a woman, and a child, all holding hands. The scene is softly lit, creating a bokeh effect with out-of-focus light spots in the background.

- Motywy - powodują zajmowanie określonych pozycji społecznych
- Posiadanie koncepcji samego siebie
- Poskromienie emocji
- 3 zasady: wiek, interakcje z ważnymi innymi, grupy pierwotne
- Start: od urodzenia (a może i wcześniej...)

Model stadiów rozwojowych G.H.Meada

- Stadium ZABAWY – dziecko potrafi przyjmować czyjeś role – odczytywać gesty i punkty widzenia jednej osoby na raz
- Stadium GRY - poszerzenie zakresu interakcji, warunki do rozwoju nowych umiejętności i przyjmowania ról; rośnie samoświadomość i rozpoczyna się analiza scenariuszy postępowania
- Stadium wchodzenia w rolę uogólnionego innego – umiejętności przyjmowania roli nie tylko obecnych osób ale i uogólnionej perspektywy, kierującej interakcją (normy, wartości itp.); dzieci oceniają siebie i innych, wyciągając wnioski na temat odpowiedniego postępowania

Model rozwoju poznawczego Jeana Piageta

- Etap 1 - sensoryczny (od niemowlęctwa do około 2 roku życia) - dziecko żyje w świecie bezpośrednich wrażeń zmysłowych
- Etap 2 - faza przedoperacyjna (trwająca do około 7 roku życia) - dziecko zaczyna rozróżniać symbole i przedmioty ale nie ma rozwiniętego abstrakcyjnego myślenia (eksperymenty Piageta - FILM)
- Etap 3 – faza operacji konkretnych (do około 11 roku życia) - dziecko uczy się logicznego, ale nadal nie abstrakcyjnego myślenia
- Etap 4 – faza operacji formalnych (początek – dojrzewanie) - dziecko zaczyna postrzegać świat w kategoriach abstrakcyjnych = dorosłość
- Model Piageta - **pozwała zrozumieć dlaczego interakcje o których pisał Mead następują etapami**

Teoria stłumionych potrzeb Zygmunta Freuda

- Id – popędy i potrzeby, często antyspołeczne, które chcemy lub musimy zaspokoić
- Superego – zinternalizowane (czyli przyjęte za swoje) normy zachowań, sfery tabu – to co ogranicza popędy
- Spaja je EGO, kanalizując popędy aby odpowiadały nakazom kultury
- Socjalizacja = budowanie barier dla Id
- Dla Meada i Piageta rozwój był harmonijny - u Freuda jest ciągłą walką napięć
- Napięcia = choroba psychiczna; przeciwdziałanie: mechanizmy Ego – wyparcie, zaprzeczenie, zastąpienie gniewu uczuciami akceptowalnymi, racjonalizacja działań

KIM JEST RATOWNIK MEDYCZNY?



Ratownicy medyczni udzielają pomocy pacjentom w stanach nagłego zagrożenia życia i zdrowia m.in. w ramach:

- Zespołów Ratownictwa Medycznego;
- Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych i Izb Przyjęć;
- Lotniczego Pogotowia Ratunkowego;
- jednostek Państwowej Straży Pożarnej;
- jednostek medycznych w ramach Polskiego Kontyngentu Wojskowego.

KIM JEST RATOWNIK MEDYCZNY?

Pierwsza Pomoc i Reagowanie w Nagłych Wypadkach: Ratownicy medyczni są często pierwszymi specjalistami, którzy docierają do osób poszkodowanych w wypadkach lub w sytuacjach nagłego pogorszenia zdrowia. Są szkoleni do udzielania niezbędnej pomocy medycznej, stabilizacji stanu pacjenta i przygotowania do dalszego transportu do szpitala.

Kompetencje Medyczne i Techniczne: Ratownicy muszą posiadać szeroką wiedzę medyczną oraz umiejętności techniczne, aby efektywnie zarządzać różnymi stanami zdrowotnymi, od urazów fizycznych po problemy zdrowotne, takie jak ataki serca czy udary.

Komunikacja i Współpraca z Innymi Profesjami Medycznymi: Ratownicy medyczni muszą efektywnie komunikować się zarówno z pacjentami, jak i innymi profesjonalistami medycznymi. Ich rola często wymaga pracy w zespole z lekarzami, pielęgniarkami i innymi specjalistami.

Zarządzanie Stresem i Presją Czasu: Praca ratownika medycznego często wiąże się z dużym stresem i koniecznością podejmowania szybkich decyzji. Wymaga to umiejętności radzenia sobie z presją oraz zdolności do szybkiego dostosowywania się do zmieniających się okoliczności.

Edukacja i Promocja Zdrowia: Ratownicy medyczni często uczestniczą w działaniach edukacyjnych, ucząc społeczność podstawowych zasad pierwszej pomocy i promując zdrowy tryb życia.

Aspekt Psychologiczny i Wsparcie Emocjonalne: Oprócz umiejętności medycznych, ratownicy często zapewniają wsparcie emocjonalne pacjentom i ich rodzinom w trudnych sytuacjach.

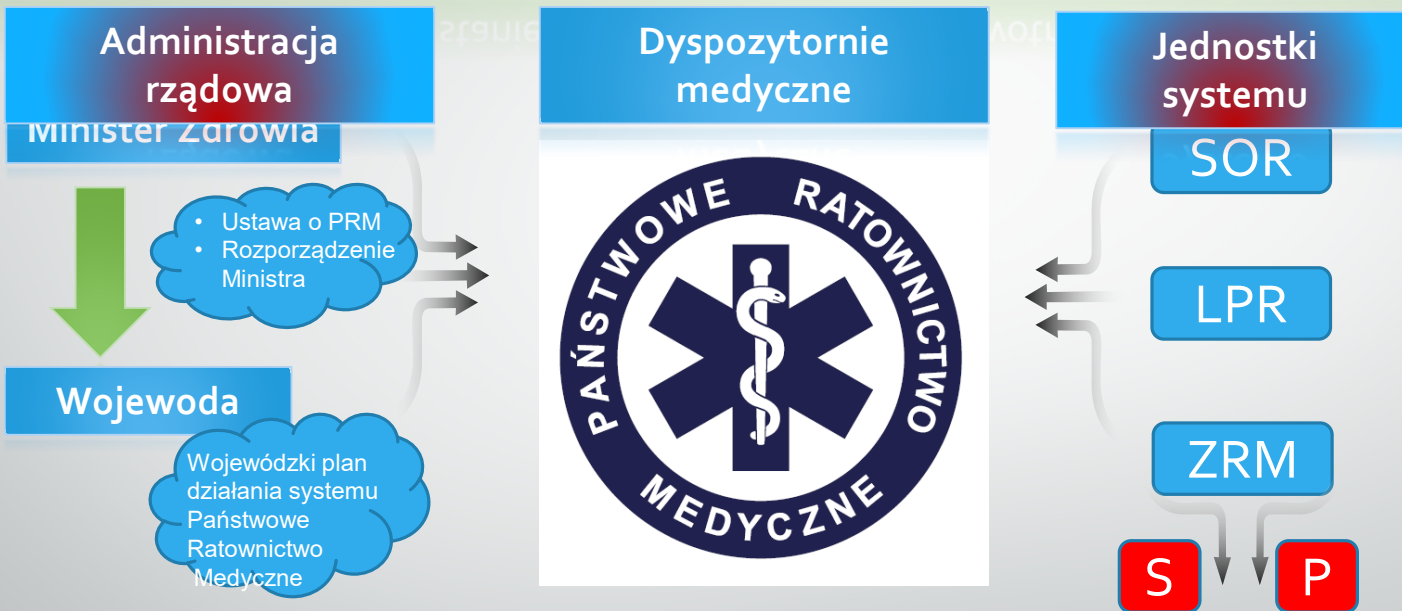
Rola Społeczna i Wpływ na System Opieki Zdrowotnej: Ratownicy medyczni pełnią ważną funkcję społeczną, przyczyniając się do poprawy ogólnego stanu zdrowia społeczności i efektywności systemu opieki zdrowotnej.

Ustawiczne Kształcenie i Rozwój Zawodowy: Wymagania dotyczące ciągłego kształcenia i aktualizacji wiedzy medycznej są kluczowe w tej profesji, aby zapewnić najwyższą jakość opieki.

Etyka i Prawne Aspekty Pracy: Ratownicy medyczni muszą przestrzegać ściśle określonych standardów etycznych i prawnych, które kształtują ich działania w różnych sytuacjach medycznych.

Wpływ Technologii na Praktykę Zawodową: Rozwój technologii medycznych ma znaczący wpływ na sposób, w jaki ratownicy medyczni wykonują swoją pracę, wymagając od nich ciągłego dostosowywania się do nowych narzędzi i metod leczenia.

Obecny system Państwowe Ratownictwo Medyczne (PRM) został powołany ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym - w celu realizacji zadań państwa polegających na zapewnieniu pomocy każdej osobie znajdującą się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. zm 2018.06.28



- organizowanie,
- planowanie,
- koordynowanie
- nadzór
- finansowanie

- **S** – zespół wyjazdowy **specjalistyczny**
trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym **lekarz systemu**
- **P** – zespół wyjazdowy **podstawowy**
dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych



Województwo

Dolnośląskie:

- 110,5 zespołów ratownictwa medycznego
 - 39 „S” - specjalistycznych
 - 71,5 „P” - podstawowych
- Powierzchnia obszaru działania: 19 947 km²
- Liczba ludności: 2 903839

„Wrocławski” rejon

operacyjny:

Powierzchnia obszaru: 10821 km²

Liczba ludności: 1761393

CZYM JEST SYSTEM RATOWNICTWA?

Interdyscyplinarny Charakter: System ratownictwa obejmuje różne dziedziny medycyny, psychologii, socjologii oraz zarządzania kryzysowego. Interakcje między różnymi specjalistami i ich współpraca są kluczowe dla skutecznego ratowania życia i zdrowia.

Zarządzanie Kryzysowe: System ratownictwa wymaga skutecznego zarządzania w sytuacjach kryzysowych, co obejmuje szybką ocenę sytuacji, podejmowanie decyzji oraz koordynację działań różnych służb.

Rola Społeczności: W systemie ratownictwa ważną rolę odgrywa społeczność lokalna, której reakcje i wsparcie mogą znacząco wpływać na skuteczność działań ratunkowych.

Aspekty Psychologiczne: Socjologia medycyny podkreśla znaczenie wpływu sytuacji kryzysowych na psychikę zarówno ofiar, jak i ratowników. Stres, trauma oraz strategie radzenia sobie z nimi są istotnymi elementami systemu ratownictwa.

Edukacja i Szkolenie: Ważnym elementem systemu jest edukacja społeczeństwa w zakresie udzielania pierwszej pomocy oraz szkolenie profesjonalnych ratowników medycznych.

Zasady Etyczne i Prawne: System ratownictwa opiera się na zasadach etycznych i prawnych, które określają, jak należy postępować w różnych sytuacjach ratunkowych.

Dostępność i Efektywność: Socjologia medycyny zwraca uwagę na kwestię równego dostępu do usług ratowniczych oraz na efektywność systemu w różnych warunkach społecznych i geograficznych.

Współpraca Międzynarodowa: W dzisiejszym globalnym świecie, współpraca międzynarodowa w zakresie systemów ratownictwa jest coraz ważniejsza, szczególnie w przypadku wielkich katastrof czy pandemii