

MOBILNE CENTRUM MEDYCZNE

Karol Kosiński 81746

Tomasz Kamiński 83061

**SGH**

**Szkoła Główna  
Handlowa  
w Warszawie**

WARSZAWA, 2020

## 1. Opis wyzwania projektowego

Kontynent Afrykański boryka się z wieloma poważnymi problemami. Jednym z wielu jest bardzo ograniczony dostęp do usług medycznych. Kontynent ten boryka się z ciągłym niedoborem personelu medycznego i podstawowych produktów i leków. Szacuje się, że na kontynencie tym na 1 lekarza przypada 5000 mieszkańców, dla porównania w Polsce na jednego lekarza przypada 417 mieszkańców.<sup>1</sup>

Co więcej w większości krajów Afryki, a w szczególności w krajach Subsaharyjskich istnieje olbrzymi problem ze stałym niedoborem żywności i wody. Prowadzi to do stosunkowo częstych fal głodu, które zbierają niespotykane wielkie żniwa wśród lokalnej ludności. Według danych UNICEF z 2018 roku w Afryce głodujących ludzi jest ponad 256,1 mln!<sup>2</sup>

Równie poważnym problemem jest niestabilność polityczna w wielu krajach. Zamieszki, fałszowanie wyborów, a nawet ludobójstwa na ogromną skalę (jak np. w Rwandzie w 1994) przyczyniają się do bardzo trudnej sytuacji ludności tego kontynentu.

Jako główne wyzwanie tego projektu, przyjęliśmy rozwiązanie trudności dostępu do usług medycznych w większości krajów afrykańskich, a w szczególności w krajach Afryki Subsaharyjskiej.

## 2. Empatyżacja

Grupy związane z projektem:

- mieszkańcy- grupa bezpośrednia
- personel medyczny - grupa pośrednia

Grupą docelową naszego projektu są obywatelenajuboższych krajów Afryki, szczególnie mieszkańcy biedniejszych regionów tych krajów, w których dostęp do usług medycznych jest ograniczony. Ludzie ci często spotykają się z poważnymi problemami, takimi jak głód, bieda, czy przemoc domowa, co w połączeniu z bardzo ograniczonym dostępem do personelu medycznego sprawia, że większość chorób i dolegliwości jest przez nich ignorowana i staje się śmiertelna. Chcemy dzięki temu projektowi zaproponować rozwiązanie, które poprawi ich trudną sytuację i będzie zarówno skuteczne, jak i relatywnie tanie do wprowadzenia, przez rządy nawet najbiedniejszych państw.

---


<sup>1</sup><http://phie.pl/pdf/phe-2015/phe-2015-1-084.pdf>(dostęp z dn. 23.05.2020)

<sup>2</sup><https://www.unicef.pl/Centrum-prasowe/Informacje-prasowe/Raport-ONZ-Glod-wciaz-zagraza-milonom-ludzi-na-swiecie>(dostęp z dn. 23.05.2020)

Grupą pośrednią są pracownicy medyczni, to ich pracę chcemy ulepszyć poprzez zaprojektowane rozwiązania, które zarazem zwiększy dostępność ich usług w

społeczeństwie, jak i ułatwi im wykonywanie swoich zadań. Pracownicy medyczni w krajach Afryki muszą zajmować się bardzo dużą liczbą chorych, czasem bardzo poważnie, a przez brak odpowiedniego wyposażenia często nie mogą przeprowadzać podstawowych zabiegów.

## PERSONA

	<b>IMIĘ</b> Mira	<b>WIEK</b> 23
	<b>CYTAT</b> Dobrze, że dzisiaj udało nam się zjeść nie tylko koczdo.	
<b>KTO TO?</b> Żona rolnika i matka piątki dzieci		
<b>JAKI MA CEL?</b> Poprawienie bytu materialnego swojej rodziny i chęć dbania o swoje dzieci i ich przyszłość, poprzez zagwarantowanie im edukacji.		
<b>JAKIE MA NASTAWIENIE?</b> Raczej sceptyczne, brak szczepień ochronnych dla dzieci i muchy tse-tse bardzo ją martwią		

Naszą przykładową personą jest Mira, która jest mieszkanką wioski w Etiopii. Mira jest matką piątki dzieci, wraz z mężem są rolnikami. Oboje utrzymują się z gospodarstwa. Mają ograniczony dostęp do czystej i świeżej wody, a ich plony nie pozwalają na dochodowy handel. Celem Miry jest poprawienie bytu materialnego jej rodziny i zapewnienie godziwej przyszłości jej dzieciom. Jednak brak dostępu do usług medycznych nie pozwala jej na pewne planowanie przyszłości, każda choroba lub wypadek związany z prowadzeniem gospodarstwa mogą zniweczyć wszelkie plany i starania Miry.

Jednak Mira jest reprezentantką znacznie większej grupy rolników w Etiopii i innych krajach Afryki Subsaharyjskiej, którzy codziennie zmagają się z tego typu problemami. Nasz projekt ma na celu poprawienie ich sytuacji.

### 3. Definiowanie wyzwania

Mieszkańcy Afryki potrzebują wody i żywności, ponieważ z powodu głodu cierpi ogromna ich liczba, a będąc dobrze odżywionymi mogliby skupić się na innych potrzebach.

Co więcej, obywatele krajów afrykańskich potrzebują ułatwionego dostępu do usług medycznych tak, aby móc czuć się bezpiecznie i zdrowo i wydłużyć średnią wieku, tak niską w tych krajach. Dzieci potrzebują regularnych szczepień i, między innymi, wizyt u dentysty czy okulisty.

Z wcześniejszej analizy wynika również, że człowiek taki jak np. Mira potrzebuje gwarancji, że ona i jej dzieci będą mieli zapewnioną przyszłość, ponieważ utrudniony dostęp do usług medycznych odbiera jej szansę posiadania poczucia bezpieczeństwa o życie swoje, męża i swojego liczego potomstwa.

Ponadto, analizując grupę pośrednią, można wysunąć wniosek - pracownicy medyczni potrzebują wygodnego w użyciu sprzętu medycznego tak aby jak najłatwiej i najwygodniej dotrzeć do swoich pacjentów. Możliwe jest to dzięki Mobilnemu Punktowemu Medycznemu

opartemu na pojeździe, który w przeciwieństwie do namiotu nie potrzebuje czasu na składanie i rozkładanie.

#### 4. Generowanie pomysłów

Możliwe rozwiązania problemu ograniczonego dostępu do opieki medycznej w krajach Afryki Subsaharyjskiej:

1. Promowanie edukacji medycznej i pracy w krajach Afrykańskich w gronie studentów w krajach rozwiniętych, co potencjalnie zwiększy liczbę i dostępność lekarzy.
2. Programy stypendialne dla zdolnych uczniów w krajach Afrykańskich i promowanie edukacji medycznej.
3. Przeprowadzanie szkoleń mających na celu zwiększenie świadomości społecznej odnośnie zdrowia, zwiększy możliwości pojedynczych osób do rozpoznawania i prawidłowej reakcji, w przypadku gdy sami będą chorzy.
4. Rozbudowa placówek medycznych.
5. **Stworzenie mobilnych centrów medycznych (MCM), które pozwalałyby na przeprowadzanie kompleksowych badań i przemieszczanie personelu między najtrudniej dostępnymi regionami.**
6. Latający doktor – dron medyczny z podstawowymi lekami i narzędziami medycznymi.
7. Powozy medyczne zaprzęgane np. w zebry tak aby obniżyć koszty paliw używanych na dojazd do wiosek
8. Bilet lotniczy do Europy na badania raz do roku dla każdego obywatela krajów afrykańskich.
9. Program edukacyjny dla mieszkańców mający na celu wyszkolenie lekarza i pielęgniarek na każdą większą wioskę.
10. Wynajęcie lekarzy z Chin do czasu wyszkolenia niezbędnych lekarzy dla zapewnienia zdrowia społeczeństwa.

#### 5. Prototypowanie



Naszym prototypem jest ciężarówka– Mobilne Centrum Medyczne (MCM) z niezbędnym wyposażeniem. Będzie to pojazd dostosowany do jazdy w trudnych warunkach (m.in. przeprawę przez rzekę, błotniste drogi, albo bezdroża). Ciężarówka będzie zawierać sprzęt medyczny niezbędny do wykonania podstawowych zabiegów i badań medycznych. Do jednej z wielu zalet należy łatwa modyfikacja MCM w zależności od potrzeb lokalnej ludności.

Naszym zdaniem Mobilne Centrum Medyczne (MCM) perfekcyjnie realizuje potrzeby odbiorców poprzez zapewnienie im podstawowych usług medycznych. Pozwoli to odbiorcom na zmniejszenie ryzyka poważnych chorób, zwiększy bezpieczeństwo zdrowotne (poprzez np. szczepionki), jak i pozwoli na konsultacje z lekarzem osobom niepełnosprawnym.

Grupa badawcza zwróciła uwagę na następujące kwestie:

- Zapewnienie odpowiedniego wyposażenia naszego mobilnego centrum, które pozwalałoby osobom niepełnosprawnym na dostanie się do środka. (Odpowiednie windy)
- Zapewnienie czystości i sterylności, poprzez wyposażenie centrum w odpowiednie toalety i umywalki oraz odpowiednie płyny dezynfekujące.
- Zadbanie o obecność odpowiednich pojemników na odpady.
- Zapewnienie pomieszczenia, bądź odpowiedniego wyposażenia, które pozwoliłyby lekarzom na komfortowe i bezpieczne pomaganie (Miejsce, w którym można przechowywać żywność, miejsce, w którym można odpocząć.)

Na podstawie opinii grupy badanej można wysnuć wniosek, że główną kwestią, na którą zwrócili uwagę jest użyteczność i wygoda korzystania z Mobilnego Centrum Medycznego, przez sam personel medyczny. Niezbędne będzie zapewnienie odpowiednich pomieszczeń, w których będą mogli odpocząć w przerwach pomiędzy przyjmowaniem kolejnych pacjentów.