**Листопадова Мария Валентиновна** – ассистент кафедры фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО СГМА Минздрава России

**Гончарова Анна Сергеевна** - интерн кафедры фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО СГМА Минздрава России

**Головачева Виктория Александровна** – студентка 5 курса педиатрического факультета ГБОУ ВПО СГМА Минздрава России

**Организация деятельности благотворительного фонда помощи детям больным туберкулёзом**

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Смоленская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Авторы инновационного научного проекта**

**Листопадова Мария Валентиновна** /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Гончарова Анна Сергеевна** **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**

**Головачева Виктория Александровна**   **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**

**Аннотация проекта**

**Цель проекта:** разработать план взаимодействия специализированного благотворительного фонда помощи детям больных туберкулёзом и подразделений противотуберкулёзной службы г. Смоленска и Смоленской области, нацеленный на стабилизацию сложившейся эпидемиологической ситуации, медицинскую, социальную и психологическую реабилитацию детей и открытый для дальнейшего межрегионального сотрудничества.

**Суть проекта** заключается в разработке структурированного поэтапного плана развития и расширения сфер поддержки благотворительного фонда помощи детям больным туберкулёзом.

**Актуальность**

*Милосердие – одна из важнейших христианских добродетелей,*

*исполняемых по средством дел милостей телесных и милостей духовных.*

Эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в сегодняшней России можно расценивать как весьма напряженную. Так в Смоленской области на 2013 год заболеваемость туберкулёзом среди детей составляет 13 на 100000 населения, среди подростков – 19,7 на 100000 населения.

По данным Департамента организации медицинской помощи населению и профилактики неинфекционных заболеваний МЗ РФ, основными причинами увеличения заболеваемости населения туберкулезом, в том числе детей, являются: социально-экономическая нестабильность, ослабление сложившейся системы противотуберкулезной помощи населению, разрушение вертикали управления противотуберкулезными мероприятиями в субъектах Российской Федерации, ухудшение обеспечения населения и медицинских учреждений противотуберкулезными лекарственными препаратами, снижение профилактических мероприятий, резко возросшие миграционные процессы, безработица, алкоголизм, наркомания, бездомность.     
        Выше описанная ситуация требует объединения усилий правительственных и административных органов, неправительственных организаций, специалистов-фтизиатров, широких кругов медицинской общественности, средств массовой информации. Только при объединении всех сил общества возможно достижение ощутимых результатов в борьбе против туберкулеза.

Проблема социальной помощи детским лечебным учреждениям туберкулезного профиля находится вне сферы государственного финансирования. Спонсорское участие гражданского сообщества  является единственным источником удовлетворения социальных потребностей. Именно поэтому, проблема социальной помощи детским лечебным учреждениям туберкулезного профиля, сегодня  является актуальной и остро востребованной.

К сожалению, специализированные медицинские  и социальные учреждения, обеспечивая детей лекарственными препаратами,  имеют крайне слабое материально-техническое оснащение, что создает  недостаточно благоприятные условия для пребывания и лечения в них детей. В сметах расходов лечебных учреждений нет статьи, предусматривающей покупку  белья, сезонной одежды, обуви, гигиенических принадлежностей, книг, спортивного  инвентаря  для особо нуждающихся детей.

Помимо того остро стоит проблема психологической реабилитации, социальной адаптации детей. Процесс образования, преподавания на момент пребывания их в диспансере сталкивается с трудными организаторскими проблемами, необходимостью материального обеспечения обучения. Необходимо проведение активной волонтёрской деятельности, как среди больных детей, так и среди учащихся школ, специализированных и высших учебных заведений.

## Научное и научно-техническое описание проекта

## Современное состояние области знаний, к которой относится представленная в проекте научная продукция

## Актуальность данного исследования состоит в том, что в настоящее время перед современной Россией особенно остро стоят проблемы социальной помощи. Разрушение устоявшихся социально - экономических связей, либерализация цен, безработица приводят к обострению социальных проблем.

## Появляются краткосрочные программы: денежные дотации малоимущим, гуманитарная помощь. Формируется система помощи нуждающимся, но ее работа не отлажена и многим не ясна.

Актуальными в настоящее время являются вопросы взаимодействия государства, предпринимательских структур и благотворительных организаций при решении социальных проблем: распределение полномочий, корректировка и согласованность действий, степень ответственности данных социальных институтов перед обществом и др.

Вышеуказанное взаимодействие различных сил общества, на современном этапе развития общества именуется, как «социальное партнёрство». Оно подразумевает «конструктивное взаимодействие представителей всех трёх секторов любого общества при решении социально-значимых проблем (бедность, бездомность, безработица, сиротство, одиночество, насилие в семье и т.п.).

С начала 1990-х годов началось активное развитие негосударственных форм благотворительности. В настоящее время меняются масштабы, характер, состав участников благотворительного движения. В России появляются новые благотворительные организации и фонды, проводятся различные благотворительные акции.

Согласно существующему законодательству основными целями благотворительной деятельности были определены следующие: социальная защита и поддержка малообеспеченных граждан; социальная реабилитация безработных и инвалидов; помощь пострадавшим в результате стихийных бедствий, жертвам репрессий, беженцам; содействие деятельности в области образования, науки, культуры, спорта, здравоохранения, охраны памятников, защиты окружающей среды и т.д.

Благотворительные организации оказывают значительную помощь, государственным структурам беря на себя часть функций государства. При этом они оказывают еще и финансовую помощь помимо выполняемых функций. Следовательно, благотворительные организации в системе социальной помощи и защиты населения играют важную роль.

Благотворительные организации не только выполняют часть функций по оказанию помощи населению, но еще и являются источником средств. Для реализации социальных программ, при выплате пособий, оказании адресной социальной помощи в связи с дефицитом централизованного финансирования. Кроме того, благотворительные организации оказывают содействие в развитие по не приоритетным для государства направлениям, но от этого не становящиеся менее значимыми для страны.

Благотворительные программы, во-первых, способствуют тому, чтобы дети, особенно тяжело больные и оставшиеся без попечения родителей, своевременно и в полном объеме могли получать медицинскую помощь, достойное образование, укреплять физическое здоровье. Для этого на средства Фонда производятся строительство и ремонт учреждений здравоохранения и образования; закупка медицинского и реабилитационного оборудования и медикаментов; строительство детских спортивных и игровых комплексов; учреждаются стипендии одаренным детям и т.д. Во-вторых, поддержка всегда направлена на конкретные цели и имеет конкретный адрес.

Это позволяет не только сконцентрировать финансовые средства для решения той или иной проблемы, но и четко контролировать, как они используются.

Примеры уже конкретного взаимодействия некоторых благотворительных фондов (благотворительный фонд «Абсолют-Помощь»):

* свыше 3000 детей получили высококвалифицированную медицинскую помощь в лучших российских и зарубежных медицинских центрах и клиниках;
* в 11 учреждениях образования, здравоохранения, социальной защиты произведены ремонтные работы, либо работы по благоустройству территорий, строительству спортплощадок и т.п.;
* 59 учреждений здравоохранения получили различную аппаратуру медицинского и прочего назначения;
* 64 учреждения образования оснащены необходимым оборудованием;
* 300 ежемесячных именных стипендий Фонда вручаются лучшим учащимся средних и средне специальных учебных заведений Московской области.

## Описание научной продукции

## Сведения об имеющемся научном заделе и стадии, на которой находится научный проект

На данный момент разработан структурный план создания благотворительного фонда, направления пополнения его материальной базы и основные цели, задачи, отрасли поддержки.

На момент создания Фонда учредителем необходима «несгораемая сумма» средств – 10000 рублей. Остальные средства поступают из средств пожертвований, благотворительной помощи.

Благотворителями и финансовыми участниками общественных инициатив в области помощи детям, инфицированным туберкулезом, могут быть:

* государственные и региональные органы исполнительной власти,
* российские и международные благотворительные фонды,
* акционерные общества,
* отдельные предприниматели,
* общероссийские и региональные бизнес сообщества,
* российские и зарубежные фирмы и предприятия,
* отдельные граждане.

Для налаженного процесса поступлений средств в Фонд необходимо проводить активную социальную рекламу, общественные акции, направленные на агитацию по борьбе с туберкулёзом, проводить волонтёрские «рейды» с просветительными лекциями в школах, образовательных учреждениях. Организовывать конкурсы, гранты среди детей и подростков, благотворительные акции по сбору средств.

Задачами вышеперечисленных мероприятий являются:

1. Привлечь внимание общества к проблемам детского туберкулеза в г.Смоленске, Смоленской области среди населения.
2. Оказание постоянной  адресной социальной  помощи детям из социально незащищенных категорий, находящимся на  стационарном и профилактическом лечении  в медицинских туберкулезных  учреждениях.
3. Разработать формы (технологии) медико-социального патронажа семей, где воспитываются дети, больные туберкулезом и детей, проживающих в тубинфицированных очагах.
4. Организация просветительской работы по проблемам детского туберкулеза и его профилактики: размещение информации на WEB-сайтах, социальных сетях, в печатных изданиях, на радио- и телеканалах, в виде банеров и т.д).
5. Организовать работу «горячих линий», телефонов доверия, месячников по борьбе с туберкулезом с привлечением специалистов, средств массовой информации, территориальных управлений, государственной медицины, общественности, волонтеров.
6. Охват детского населения обследованием совместно с медицинскими учреждениями с выявлением ранних стадий туберкулеза.
7. Объединить законодательные, финансовые и организационные ресурсы  государственной власти,  бизнеса и некоммерческих организаций для оказания  социальной помощи детям,  находящимся на  стационарном и профилактическом лечении  в туберкулезных санаториях и специальных школах-интернатах.
8. Проводить   мероприятия, направленные на сбор средств,  для оказания  адресной социальной поддержки детям, находящимся на  стационарном и профилактическом лечении  в туберкулезных медицинских учреждениях.

**Из выше описанных задач выявляются следующие направления поддержки детей больных туберкулёзом.**

1. **Адресная помощь**

Обычно на пожертвования благотворителей фонд покупает лекарства или медицинское оборудование сразу на больницу или отделение. И тогда эти лекарства получают все пациенты клиники, которым оно назначается, а оборудование используется для лечения всех детей, которым оно необходимо. Но бывают ситуации, когда помощь оказывается не больнице, а конкретному пациенту. Эта помощь называется адресной:

* помощь детям, которым необходимы лекарства
* помощь гражданам иностранных государств
* помощь детям, которым необходим медицинский транспорт.

1. **Волонтерство**

Больница – место невеселое, это знает каждый. Грустно, если ребенок попал в больницу на месяц или даже на неделю. Но если лечение протянется целый год, если прежняя, привычная жизнь осталась снаружи.

Детям необходимо:

* профессиональная психологическая помощь
* организованный процесс обучения для возрастной группы школьного возраста
* развивающие занятия для детей дошкольного возраста
* организация праздников, мероприятий и т.д.

1. **Диагностика и анализы**

Успех лечения любого заболевания зависит от своевременной и точной диагностики. Чем раньше врачи поставят правильный диагноз, тем выше шансы на полную победу над болезнью.

Зачастую необходимы дополнительные, не входящие в диагностический обязательный перечень анализы, современные методы исследований, ранняя генетическая диагностика, дополнительные реактивы и т.д.

1. **Медицинское оборудование**

Педиатрия, в том числе и фтизиопульмонология детского возраста, одна из самых высокотехнологичных областей медицины. Даже очень хороший врач окажется бессилен, если в его арсенале не будет современного, высокоточного оборудования для лечения и диагностики.

1. **Медицинские расходные материалы**

Кроме лекарств и оборудования, для любых медицинских процедур требуются так называемые расходные материалы. Сюда относятся предметы одноразового использования, которые ежедневно необходимы в клиниках для различных манипуляций — таких как введение лекарств или взятие анализов.

1. **Психологическая помощь**

Лечение туберкулёза – долгий и очень непростой процесс для детей, их родителей, врачей, медицинского персонала, больничных волонтеров. Борьба с болезнью требует от всех участников лечебного процесса огромных психологических усилий. Больничные психологи помогают справиться с трудностями лечения и пребывания в больнице, они помогают детям лечиться, а врачам – лечить.

1. **Реабилитация**

Реабилитация – это завершающий этап в комплексе поддержки ребенка с тяжелым заболеванием. Болезнь дает не только опыт и мудрость, но и новые комплексы, страхи, физические ограничения. Детям требуется помощь, чтобы вернуться к обычной жизни после долгих месяцев в больнице.

1. **Ремонт**

В больничных отделениях, где лечатся наши дети, должно быть не просто чисто, а очень чисто. Суровое лечение снижает иммунитет детей, и любая, самая незначительная инфекция, затаившаяся в трещинах стен или потолка, становится для них смертельно опасной. Именно поэтому необходимо вкладывать благотворительные средства в ремонты больничных отделений. Конечно, в чистых и свежеотремонтированных отделениях и лечиться приятнее.

**Предполагаемые масштабы использования**

Внедрение проекта будет выполняться поэтапно:

1 этап: г. Смоленск

2 этап: Смоленская область

3 этап: планируется межрегиональное сотрудничество: Брянская, Орловская области (Центральный регион РФ).

**ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА И ЕГО ФИНАНСОВО – ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ**

Данный проект имеется возможность применить на базе функционирующего ОГБУЗ противотуберкулёзного клинического диспансера (детское отделение) г.Смоленска. Программа предусматривает тесные контакты сотрудничества между Фондом и органами власти, общественности, коммерческими структурами. Программа открыта для участия российских, зарубежных и международных благотворительных и иных организаций, включая государственные службы, министерства и ведомства.

Перспектива дальнейшего развития: консолидация усилий органов власти, социально ориентированного бизнеса, общественности будет способствовать стабилизации эпидемиологической ситуации сложившейся в России с детским и подростковым туберкулезом.

Основное направление работы не только на оказание адресной помощи в лечении, оздоровлении, питании больных туберкулезом детей и подростков, но также способствует повышению общего культурного уровня общества в борьбе с туберкулезом, прививает детям правильное отношение к своему здоровью, приверженность к здоровому образу жизни.

**Срок и форма предоставления результата**

Предварительные результаты будут предоставляться с кратностью 1 раз в квартал, окончательный результат будет предоставлен через три месяца после окончания проведения проекта. Форма предоставления результатов – полные отчёты по проводимой работе, содержащие исчерпывающую информацию по изучаемой проблеме.

**Собственные средства**

На настоящий момент имеются собственные средств: телефонная линия с круглосуточным факсом (единое функциональное устройство – факс, сканер, принтер, копировальный аппарат) – 18 000 руб.

**Объём и форма предоставления запрашиваемых средств 2015 год:**

1. Базовый капитал, необходимый для изначального учреждения Фонда – 15000 рублей;

2. Оборудование: персональный компьютер (1 шт.) с установленным пакетом Microsoft Office - 30000 руб; внешнее устройство хранения данных - 5000 руб.; канцелярские товары и расходные материалы – 50000 руб.

Запрашиваемая материальная база от 100000 рублей.