

К сожалению, у меня нет времени создавать подробную, красочную презентацию. И смысла особого не вижу, друзья и знакомые бумально настояли, чтобы подал анкету.

Да, возможно наличие презентации было бы дополнительным фактором для отбора в проект, но. В Украине активистами сотен ГО созданы тысячи подробных, качественных презентаций, при этом проблемы, которые я хочу решить – прогрессируют с отрицательной динамикой.

Поэтому в вольной текстовой форме изложу свои цели.

Свою миссию в проекте (и вне его) я вижу в актуализации (посредством презентации и адвокации, перед широкой аудиторией рейтингового телеканала) вопросов, лежащих в плоскости зрелости нашего социума, в области человеческого и человечности.

1. Реформирование системы учреждений психоневрологической сферы, создание комплекса психоневрологической реабилитации .

В Украине работают десятки психоневрологических интернатов, в большинстве которых люди «содержатся» в состоянии, близком к содержанию домашнего скота.

Абсолютно без прав, контроля и мониторинга работы ПНИ и ПНД, в лучшем случае «существуют» как дешевая рабочая сила.

Ситуацию сможет переломить реализация комплексной программы реформирования сферы психоневрологической реабилитации, оперативный запуск процессов изменений нормативных актов, и обязательное ознакомление широкой всеукраинской аудитории с проблематикой.

В рамках проекта я хочу презентовать программу и поставить вопрос настолько «громко» и «широко», чтобы у Правительства и ЦОИВ и местных властей не осталось возможности сохранять действующий статус-кво.

Мною в соавторстве с экспертами разработана система, основанная на межсекторальной синергии учреждений социальной защиты и охраны здоровья, с учетом международного опыта соседних стран. После согласования на уровне министерств во втором полугодии 2018 года ООГА планируется реализация пилота на базе учреждений Одесской области.

2. Реформа системы Public health в части социально значимых инфекций – ТБ, HIV.

Эпидемиологический контроль как в профильных стационарах, так и в учреждениях пробации и профильных стационарах – практически на нуле. Украина на пороге реальной эпидемии мультирезистентного туберкулеза.

Длительное пребывание пациентов, арестованных и отбывающих наказание в «очагах инфекции», в туберкулезных стационарах и колониях – приводит к мутации МБТ, и развитию туберкулеза, устойчивого к лечению большинством известных химиопрепаратов .

Дальше – прогресс заболевания, паллиатив и неизбежная смерть.

Мультидисциплинарный подход к реформе профильных учреждений – от существующей системы пребывания в перенаселенных палатах - до оборудования (строительства) малокомплектных «боксов» - единственный шанс драматически переломить негативные тренды. Фокус на сфере социального сопровождения и социальной реабилитации излеченных пациентов в комплексе с протокольным лечением – научно и практически обоснованный подход в борьбе с эпидемией.

В 2017 году при посредничестве Одесской ОГА мне удалось привлечь спонсорские средства и реализовать проект переустройства отделения Одесской областной противотуберкулезной

больницы. Во 2019 г. на базе учреждений Южного межрегионального управления исполнения наказаний и пробации (Одесской СИЗО, ИК 51, Одесса, ИК 7, Херсонская область) планируется реализация пилота, заключающегося в многофакторной реформе сферы эпидемиологического контроля и оказания медицинской и социальной помощи в колониях и СИЗО).

Но – без комплексного лоббирования проблематики перед властью и украинцами, без адвокации модернизационных политик и без достижения понимания жителями Украины необходимости в капитальных изменениях - локальные пилоты не окажут влияния на тренды.

Если бонусом от моего участия в проекте будет массовый скрининг украинцев на предмет онкологической патологии, или всеохватывающее, тотальное тестирование на ВИЧ – я буду предельно счастлив.