

<b>Гуманитарная заявка</b> <i>*(при наличии нескольких гуманитарных проектов (заявок) оформлять каждый последующий в новом файле .xlsx)</i>	
<b>Название проекта</b>	Повышение качества жизни детей после трансплантации костного мозга
<b>Продолжительность проекта, лет</b>	1
Организация-заявитель, предлагающая проект	
<b>УНП</b>	600395123
<b>Название</b>	Государственное учреждение "Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии"
<b>Адрес</b>	223053, Минский район, д. Боровляны, ул. Фрунзенская 43
<b>Должность ответственного лица</b>	Заместитель директора по организационно-методической работе
<b>ФИО ответственного лица</b>	Борисевич Марина Владимировна
<b>Контактные данные для связи</b>	3752871015, email: borisevich@oncology.by
<b>Целевая группа</b>	Пациенты детского возраста и молодые взрослые с онкологическими, гематологическими заболеваниями и первичными иммунодефицитами после трансплантации костного мозга
<b>Место реализации проекта</b>	Государственное учреждение "Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии"
<b>Обоснование проблемы с учетом исходной ситуации в регионе реализации проекта</b>	Среди заболеваний, приводящих детей к инвалидности, особое место занимают онкологические заболевания. Трансплантация костного мозга является радикальным методом терапии для детей с рядом гематологических, онкологических, иммунологических и наследственных заболеваний, который позволяет добиваться излечения у 60,0–80,0 % больных. Также известно, что данный метод лечения может привести к тяжелым осложнениям, дезадаптации и нарушениям развития. Отдаленные последствия трансплантации могут регистрироваться через 5-10 лет и более после завершения терапии, причем ряд поздних эффектов может приводить к пожизненной инвалидизации пациентов. Ранняя реабилитация при лечении онкологических больных ранее являлась противопоказанием. В свою очередь, отсутствие реабилитации у пациентов после трансплантации приводило к ухудшению физического, эмоционального состояния и качества жизни пациентов. В настоящее время средства медицинской и социальной реабилитации применяются в учреждениях онкологического профиля как в нашей стране, так и во всем мире. Однако отсутствуют методы ранней медицинской реабилитации на всех этапах восстановительного лечения детей и подростков после трансплантации. Отечественный и мировой опыт показывает, что эффективность лечения, качество жизни и гарантии психологического здоровья у детей перенесших

	трансплантацию, включенных в современную целостную систему реабилитации и абилитации, неизмеримо выше, чем у детей, чье лечение проводится только в госпитальных условиях в рамках нозологической парадигмы.
<b>Цель проекта</b>	Повысить качество жизни пациентов, перенесших трансплантацию костного мозга, путем внедрения методов медицинской реабилитации ранних и отдаленных последствий трансплантации
<b>Краткое содержание (суть) проекта</b>	Оснащение отделения трансплантации оборудованием для проведения ранней реабилитации пациентов после трансплантации костного мозга: велотренажер двойной электропривод DFC B830 Dual Bike, ортопедическое кресло-стуо для детей Zebra Invento
Финансирование проекта	
<b>Количество поступлений (план)</b>	3 500
<b>Валюта</b>	USD
Общая стоимость проекта	3500.00
<b>Средства донора</b>	3500.00
<b>Софинансирование</b>	0.00
<b>Дальнейшая деятельность по окончании проекта</b>	Внедрение в практику центра новых методов медицинской реабилитации