

Максим ЧИЖИКОВ

■ Российско-белорусское соглашение помогло десяткам тысяч пациентов бесплатно получить медицинскую помощь.

Реальная интеграция в СГ - это равные возможности для его граждан в труде, в учебе, это «союзное ОСАГО» и «союзный роуминг». И, конечно, в оказании медицинской помощи. Об этом шла речь в Москве на заседании Комиссии Парламентского Собрании по здравоохранению. С 2006 года работает межправительственное соглашение в этой сфере.

- Сегодня не только скорая медицинская помощь доступна гражданам наших стран. По соглашению от 2006 года вся неотложная помощь для граждан Беларуси и России оказывается в полном объеме. Это подтверждается теми цифрами, которые мы получили от Министерства здравоохранения, - напомнил **председатель Комиссии**

# СПАСАЮТ НАШИ ЖИЗНИ

**Парламентского Собрании по здравоохранению Валерий Малашко.**

Благодаря соглашению медицинские работники двух стран спасли тысячи жизней, а десяткам тысяч пациентов оказали помощь.

Но интеграция должна двигаться дальше - еще сблизить законодательства поручил в прошлом году **Председатель ПС Вячеслав Володин**. Следующая ступенька - плановая медицинская помощь. И тут есть нюансы. - Мы - два разных государства по численности населения и по территории. Полностью транспортировать на одно или на другое государство проблемы здравоохранения мы не можем. Это приведет системе к коллапсу, если мы откроем такой широкий шлюз.

Поэтому предлагаем обратить внимание в первую очередь на социально чувствительные группы населения, такие как несовершеннолетние дети, чьи родители постоянно проживают на территории двух стран, студенты, учащиеся за рубежом, беременные женщины, если это жены граждан Республики Беларусь, работающих в России, и наоборот, - заявил Валерий Малашко.

Также есть пробелы в оказании медицинской помощи военнослужащим и гражданскому персоналу ВС.

К сентябрю чиновники и эксперты должны окончательно сверить часы и доложить руководителям союзного парламента о проделанной работе. И может быть, по словам Валерия Малашко, даже поставить точку в этом вопросе.

## СОТРУДНИЧЕСТВО БОЛЕЗНЕННЫЙ ВОПРОС

■ Москва и Минск разрабатывают программу ранней диагностики редких генетических заболеваний.

- Потому что это выявление детей с наследственными заболеваниями в первые дни жизни и назначение соответствующего лечения.

По данным Всемирной организации здравоохранения, пять процентов детей рождаются с врожденной наследственной патологией, что требует внедрения современных подходов к их своевременному выявлению, лечению и профилактике. Москва и Минск разрабатывают программу ранней диагностики редких генетических заболеваний. Проект родился в результате сотрудничества Медико-генетического научного центра имени Бочкова и Института генетики и цитологии НАН Беларуси.

По словам **директора центра имени Бочкова Сергея Куцева**, сейчас ученым известны семь тысяч редких болезней, которые разбиты на 250 групп.

- Генетика - наука точная, поэтому, используя простые формулы, мы можем посмотреть, при каких заболеваниях, которые имеют рецессивный тип наследования, сколько может родиться детей с патологиями или у какого количества людей и в каком возрасте может проявиться заболевание.

Огромное достижение для наших стран, на его взгляд, это проведение неонатального скрининга для новорожденных.

Сейчас новорожденных проверяют на 36 заболеваний, а в ближайшие годы планируют этот список увеличить еще на девять.

А вот с остальными болезнями сложности есть уже на этапе диагностики.

- Мы очень часто не понимаем, что является причиной заболевания. Сейчас разрабатывали методологические подходы к тому, чтобы анализировать буквально каждого пациента. Нужен персональный подход для того, чтобы доказать диагноз или, наоборот, снять.

Еще один очень важный блок - биоэтический.

- К сожалению, мы до сих пор не имеем четких рекомендаций относительно того, как вести пациентов, у которых выявляем наследственные заболевания. Например, мы ставим диагноз ребенку, у которого, точно знаем, заболевание проявится в возрасте 18 - 20 лет. Как мы должны сообщить об этом диагнозе, как общество отнесется к такому? Биоэтика - это во многом консенсус общества, - констатировал Сергей Куцев.

Мероприятие СГ рассчитано на три года, и первый этап, по замыслу его авторов, это формирование базы данных.

## ОТСТАНЬ, ЗАРАЗА

ЛЕЧЕНИЕ

■ С онкологией успешно борются в медцентре в Дмитровграде.

Мероприятие «Лечение граждан Беларуси и России с использованием протонной терапии», которое проходит в Дмитровграде, оказалось очень востребованным среди граждан СГ. И главное - весьма эффективным. Тем более что в Беларуси аналогов ему нет.

- Протонная терапия - один из самых современных, эффективных и высокотехнологичных методов лечения злокачественных новообразований.

Основное преимущество - низкий риск побочных эффектов, быстрое восстановление пациентов, высокая вероятность полной клинической ремиссии, снижение рисков метастазов и рецидивов, - отметил **и.о. гендиректора Федерального научно-клинического центра медицинской радиологии и онкологии Андрей Белостоцкий**.

В программу попадают как взрослые, так и дети. По словам Андрея Белостоцкого, у 83 процентов пациентов после курса лечения (а это тридцать - сорок дней) дальнейшая динамика положительная.

В течение четырех лет ежегодно увеличивается количество пациентов: с 52 в 2022 году до 88 в 2025-м.

С учетом снижения стоимости лечения, в рамках экономии в этом году запланировано дополнительное лечение еще шести пациентов: по трое из каждой страны.

Не вырастет стоимость и в следующем году, а значит, лечение смогут получить уже сто человек. Ответственный секретарь Парламентского Собрании Сергей Стрельченко предложил и дальше увеличивать число пациентов в рамках этого мероприятия, тем более что центр в год может принять до полутора тысяч больных.

Будущие мамы смогут получать медицинскую помощь на всей территории СГ вне зависимости от гражданства.



Иван МАКЕЕВ/kpmedia.ru

**Валерий МАЛАШКО, Председатель Комиссии ПС по здравоохранению:**

- Обмен опытом с коллегами из Москвы - важный шаг для развития здравоохранения и у нас в стране. Современная медицина требует смелости внедрять новые подходы, а такие встречи открывают горизонт сотрудничества и вдохновляют на внедрение передовых практик в нашей системе.

Мы воочию увидели, как сегодня работает современный научно-медицинский центр - НМИЦ нейрохирургии имени академика Бурденко. Видели, насколько он ориентирован не только на столицу, а в первую очередь на работу с регионами Российской Федерации.

Опять же, мы удовлетворены тем, что данный центр очень хорошо работает с нашим РНПЦ в Минске, И, конечно же, мы рады, что между ними сложились очень хорошие взаимоотношения.

Мы обязаны стремиться к тому, чтобы качественная, точная и своевременная диагностика была доступна каждому - независимо от места проживания.

Здоровье людей - приоритет, который требует не слов, а современных решений.



КОМПЕТЕНТНО

**Елена ПЕРМИНОВА, заместитель председателя Комиссии ПС по здравоохранению:**

- Вопросы охраны здоровья граждан России и Беларуси, формирования единого правового поля требуют постоянного внимания, контроля и подготовки модельных законов. Участники встречи сошлись во мнении о необходимости предоставления гражданам Российской Федерации и Республики Беларусь равных прав в сфере здравоохранения. В частности, говорили о механизме получения медицинской помощи российскими и белорусскими студентами, которые обучаются в Москве, Минске или других городах двух стран.

Безусловно, нам нужно сблизать законодательства, с тем чтобы наши граждане не чувствовали разницы в получении медицинской помощи и в Беларуси, и в России.

