

ЛЕЧИТЬСЯ, КАК ПЧЕЛКА

Кристина ХИЛЬКО,
Максим ЧИЖИКОВ

■ Современная медицина охватывает куда больше вопросов, чем просто здравоохранение.

ЖИВЕМ ДОЛЬШЕ И АКТИВНЕЕ

В повестке заседания Комиссии Парламентского Собрания по здравоохранению - большой список вопросов: от высокотехнологичной медицины до адресной помощи тем, кто в ней особенно нуждается. Поэтому и состав участников оказался расширенным - среди них и члены Комиссии ПС по труду и социальной политике. Уже больно темы поднимались созвучные.

- Современная медицина - это больше, чем просто реакция на болезнь. Это структурированная экосистема, охватывающая профилактику, диагностику и постоянное сопровождение пациента в течение всей его жизни. Здоровье теперь - часть нашего образа жизни, а не просто экстренная мера, - подчеркнул **председатель Комиссии ПС по здравоохранению Валерий Малашко**.

Начали с заботы о старшем поколении: эта категория в СГ, как отметили выступающие, стремительно растет.

- И в этой части мы счастливы, что люди с нами: и технологии, и здравоохранение позволяют жить дольше и активнее, - признался парламентарий.

Но это налагает на наши страны и дополнительную ответственность за развитие и организацию качественной гериатрической помощи, чтобы обеспечить пожилым гражданам достойный уход и активное долголетие.

У Москвы и Минска есть чем поделиться друг с другом. В Беларуси, например, есть сеть из 525 «Школ активного долголетия», которые работа-

ют в поликлиниках в разных уголках страны. Открыты пять геронтологических центров (из них один республиканский, один минский и три региональных).

- В 2025 году 6,5 тысячи медицинских работников, из них около полутысячи врачей, прошли курсы повышения квалификации в части наблюдения за геронтологическими пациентами, - отметила **первый заместитель министра здравоохранения Беларуси Елена Богдан**.

Она предложила утвердить единый подход к формированию программ по активному долголетию, по сохранению здоровья, по лечению и наблюдению пациентов старшего возраста.

ТЫСЯЧИ СПАСЕННЫХ

В России специализированные центры для пожилых есть во всех регионах.



Пресс-служба ПС
Проблемы - межгосударственные. Поэтому и решать их легче сообща.

- С 2026 года мы открываем гериатрические кабинеты не только в амбулаторной практике, но и в стационарах, - рассказала **заместитель директора по научной работе Российского геронтологического научно-клинического центра Юлия Котовская**.

Система помощи, по ее словам, получается уже трехуровневая: гериатрические центры, отделения в стационарах и кабинеты в амбулаториях.

- В России также реализуется программа по профилактике падений и переломов у пожилых. Благодаря этому комплексу мер нам удастся сохранить до тридцати тысяч жизней пожилых пациентов в год, а при достижении всех целевых показателей эти цифры могут достичь 75 тысяч спасенных жизней ежегодно, - констатировала Юлия Котовская.

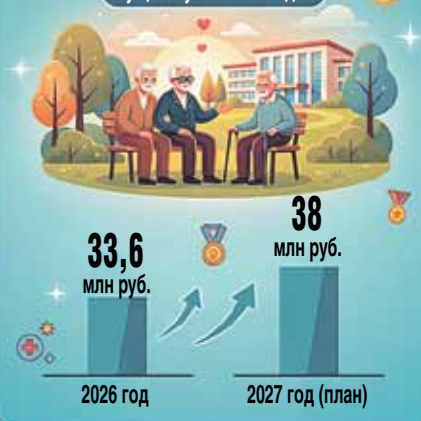
Она также предложила развивать совместные образовательные программы по гериатрии и создать систему клиник, доброжелательных к пожилым.

- Общество стареет. С одной стороны, мы гордимся, что культура здорового образа жизни и развитие здравоохранения дает свой положительный результат и граждане Союзного государства живут все дольше и дольше. Но при этом есть и отрицательная сторона: наша молодежь, увы, не желает, не считает необходимым создавать семьи и рожать деток, - поставила свой диагноз ситуации **заместитель председателя Комиссии ПС по труду и социальной политике Ирина Костевич**.

НА ОТДЫХЕ ПОПРАВЛЯЙСЯ

ОРГАНИЗАЦИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЕТЕРАНОВ И ИНВАЛИДОВ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ И БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

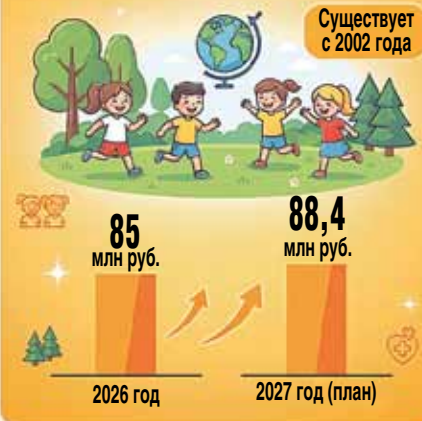
Существует с 2003 года



ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ

из районов Беларуси и России, наиболее пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других природных и техногенных катастроф

Существует с 2002 года



«ЯДЕРНАЯ АПТЕКА» ПО РЕЦЕПТУ

■ Россияне готовы поделиться знаниями.

Федеральный научно-клинический центр медицинской радиологии и онкологии в Димитровграде - единственный такой не только в СГ, но и в Западной Европе. Именно на его базе осуществляется союзное мероприятие «Лечение граждан Беларуси и России с использованием протонной терапии» - по пятьдесят человек с каждой стороны ежегодно.

- У нас в этом году уже пролечено шестьдесят пациентов, последняя группа из Беларуси выписывается на следующей неделе, - сообщил **и. о. генерального директора центра Андрей Белостоцкий**. - Это очень хороший результат. К примеру, в 2025-м за полгода у нас было 35 законченных случаев.

По его словам, принято решение проработать вопрос о лечении граждан Беларуси методами радионуклидной терапии на базе центра, а также изучить возможность трансфера технологий и создания в Беларуси «ядерной аптеки».

ТЕХНОЛОГИИ

- Мы готовы принять делегацию специалистов ядерной медицины из РБ в ближайшее время: обучить их и при необходимости приехать, посмотреть возможность размещения «ядерной аптеки» на территории Республиканского НПЦ онкологии и медицинской радиологии имени Александрова в Минской области.

Еще одно важное мероприятие - «Оказание комплексной медицинской помощи отдельным категориям граждан Беларуси и России, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» с 2027 года должно стать частью новой чернобыльской программы СГ.

- Если сейчас на мероприятие выделено приблизительно 76 миллионов рублей и планируется пролечить 505 пациентов, то в рамках программы оказать помощь смогут более чем 700 пациентам. И сумма на лечение будет увеличена, - заверил **начальник отдела соцполитики Департамента соцполитики и информационного обеспечения Посткома СГ Антон Назаров**.

Валерий МАЛАШКО, председатель Комиссии ПС по здравоохранению:

- Цифровизация улучшает и совершенствует медпомощь, создает более комфортные условия для работы медицинских работников. Различные технологии, в том числе и в сфере здравоохранения, позволяют жить дольше, активнее. Особого внимания требует развитие специализированного направления - геронтологической помощи. Специалисты наших стран сотрудничают, чтобы улучшить качество жизни пожилых людей, развивать систему долговременного ухода.

Учитывая разные формы бюджетирования систем здравоохранения наших стран, в программах есть различия. Сотрудничество, взаимодействие в этом направлении нам нужно интенсифицировать. На заседание комиссии приглашены представители Министерств труда и социальной защиты двух стран. Также распространена сегодня деменция предполагает новую форму ответственности общества по отношению к людям, которые нуждаются в помощи. И не только общества, но и отдельно каждой семьи.

Мы рассмотрели обращение двух общественных объединений из Беларуси и России, а также обращение граждан по вопросу оказания плановой медицинской помощи на территории наших стран. Для нашей комиссии это новое направление. Вместе с тем я считаю, что это определен-

СКАЗАНО

ный уровень доверия парламентариям, экспертам в отрасли здравоохранения, социальной защиты Беларуси и России.

Николай НОВИЧКОВ, член Комиссии ПС по труду и социальной политике, член Комиссии ПС по здравоохранению:

- Миссия Союзного государства заключается не только в формировании новых сущностей, а в создании условий для того, чтобы граждане всего нашего огромного пространства чувствовали себя в любой точке как дома. Белорусы в России, россияне в Беларуси. И для этого сделано многое, но понятно, что далеко не все.

Наиболее чувствительными остаются вопросы здравоохранения и социального обеспечения, особенно для пожилых людей, социально незащищенных граждан и семей с детьми.

Когда люди молодые, здоровые, полные сил - они, может быть, не всегда обращают внимание на какие-то сложности, а люди, которые уходят на пенсию, оказываются в сложной ситуации, в том числе и по здоровью. Для них все эти вещи чувствительны. Мы должны быть уверены, что гражданин Беларуси, оказавшийся в России, получит не только неотложную помощь, он получит весь комплекс лечения, в том числе и по орфанным заболеваниям.