

Василий МАПАШЕНКОВ

**Людмила МАКАРИНА-КИБАК:**

■ Как поднять уровень союзной медицины, сделать лекарства более эффективными, в интервью «СВ» рассказала член Комиссии Парламентского Собрания по социальной политике, науке, культуре и гуманитарным вопросам, председатель Постоянной комиссии Палаты представителей Национального собрания Республики Беларусь по здравоохранению, физической культуре, семейной и молодежной политике.

**СВОИ ЛЕКАРСТВА**

- Вы практикующий врач с большим опытом. Что нужно сделать для повышения уровня медицины?

- Поддержать инициативу Министерств здравоохранения Беларуси и России. Они предлагают программу по разработке новых фармацевтических субстанций, чтобы в аптеках появилось больше качественных лекарств отечественного производства, соответствующих требованиям GMP (надлежащей производственной практики). Например, они предписывают, что в цехе упаковки препаратов на фармпредприятии должна быть определенная влажность и температура воздуха. Эти стандарты уже внедряются в России и Беларуси. Главное - не сбавлять обороты.

Еще одна проблема - бесконтрольное лечение антибиотиками. В Беларуси почти все они отпускаются исключительно по рецептам. В России более либеральный подход. К чему это приводит? Обыватель считает: чуть прихватило, нужно принять таблетку. Мало кто задумывается, что вирусы из-за этого становятся более живучими. А значит, все труднее лечить туберкулез, пневмонию и многие другие заболевания.

Ольга ПОЛИТИКО, член Комиссии Парламентского Собрания по бюджету и финансам, заместитель председателя Постоянной комиссии Палаты представителей Национального собрания по промышленности, топливно-энергетическому комплексу, транспорту и связи:

- Праздник единения Беларуси и России для меня - день народного



Людмила Макарина-Кибак - практикующий врач-хирург, она много лет возглавляла Научно-практический центр оториноларингологии в Минске.

Российским коллегам необходимо серьезно задуматься. Может, пора вслед за Беларусью отказаться от свободной продажи антибиотиков.

Другая важная тема: нам удастся излечивать от рака все больше детей. Но с годами у них все равно могут возникать осложнения: вторичные опухоли, заболевания сердечно-сосудистой системы. Нужна специальная программа, которая позволит оценить отдаленные последствия лечения онкологических заболеваний. Чтобы понять, кому противопоказан тот или иной метод, требуется длительное наблюдение. Иначе вроде бы лечение у ребенка прошло успешно, но вдруг во взрослой жизни возникают серьезные проблемы со здоровьем.

**МОЛОДЕЖЬ ИДЕТ В МЕДИЦИНУ**

- Наши читатели не раз жаловались, что не всегда на деле исполняются договоренности о равных правах жителей Союзного государства на медобслуживание. В чем причина?

- Проблема уже решена. Напомню ее предысторию. В 2008 году начало действовать соглашение между Беларусью и Россией, по которому наши граждане получали равные права. Независимо от того, какой у человека паспорт - белорусский или российский, - на всей территории Союзного государства медуслуги должны оказываться ему бесплатно. Важный момент: если нет вида на жительство, окажут только экстренную помощь, а

за плановое лечение нужно платить. С этим и сталкивались граждане Беларуси в российских поликлиниках. С 1 января 2017 года белорусы, которые работают в России и не имеют вида на жительство, могут получать полисы обязательного медицинского страхования. Именно из-за их отсутствия и возникали сложности.

- А удалось ли решить проблему с медицинскими кадрами?

- Могу ответить, как дело обстоит в республике. Нельзя сказать, что потребность в квалифицированных кадрах удовлетворена на сто процентов. Но в Беларуси молодежь охотно поступает в медицинские колледжи и вузы. В государственной системе здравоохранения занято 96 процентов ставок. Осталось примерно 2600 вакансий. В этом году вузы окончат более трех тысяч человек. Дефицита специалистов не будет. К слову, за последние три года врачей выросло в стране с 35 до 37 тысяч человек. На 10 тысяч жителей в стране приходится почти по 40 врачей. В Германии, к примеру, - почти 37, в Швеции - 38,7.



центра оториноларингологии. Награждена медалью «За трудовые заслуги». Замужем, воспитывает сына и дочь.

Людмила Макарина-Кибак родилась в 1967

**ДОСЬЕ «СВ»**

году в городе Хойники (Гомельская область). Окончила Гродненский государственный медицинский институт и Академию управления при Президенте Республики Беларусь. Прошла путь от рядового врача-оториноларинголога до директора Республиканского научно-практического центра оториноларингологии. Награждена медалью «За трудовые заслуги». Замужем, воспитывает сына и дочь.

**НЕ СОПЕРНИЧАЕМ, А КОНКУРИРУЕМ**

выбора. Выбора стратегического, исторически предопределенного партнера в экономическом, военнополитическом, культурном и социальном плане.

Тесные кооперационные связи между предприятиями наших стран были, есть и будут. Однако иногда стремление

защитить национальных производителей наносит ущерб равноправным отношениям. Быстро меняющаяся мировая экономика требует новых подходов, в том числе и в формировании единой промышленной политики. Наша задача - не соперничать друг с другом, а конкурировать с производителями из третьих стран. Должна проводиться если не единая, то по крайней мере скоординированная промышленная политика.

Тем более, что и Россия, и Беларусь

входят в состав ЕАЭС, а в рамках этого союза определены основные направления промышленного сотрудничества.

Более активное создание совместных предприятий, инжиниринговых центров, научных организаций, встраивание технологических цепочек - это то, на чем следует акцентировать внимание. Учитывая огромный потенциал наших стран, прежде всего человеческий, мы это можем и должны делать.

**ВЗГЛЯД**

95,9 млн. руб.

запланированный бюджет на программу СГ по разработке инновационных спинальных систем для детской хирургии