



Виктор ЛИСКОВИЧ:

НЕСКОЛЬКО СОТЕН РОДОВ НА ДВА ВРАЧА - НЕ СТРАШНО

Михаил ПАНЮКОВ

Член Комиссии ПС по труду, социальной политике и здравоохранению считает, что у советской медицины есть чему поучиться.



БелТА

Автор 350 научных работ, уважаемый белорусский врач Виктор Лискович вместе с коллегами посетил постоянно действующий семинар при ПС по вопросам строительства Союзного государства в Калининграде. Блестящую карьеру парламентарий начал в СССР, когда активно работал врачом-акушером. «СВ» поинтересовалось у специалиста, что с тех пор изменилось в педиатрии и куда нужно двигаться дальше.

- Прочитал в интернете, что в 1985 году в белорусском Островце вы вдвоем с коллегой приняли роды 506 детей. Сейчас дефицит таких специалистов?

- Дело не только в количестве. Не знаю даже, триста родов в год на одного - это сейчас много или мало? Только мы еще и пациенток принимали, и ночью обслуживали экстренные вызовы, и гинекологию вели. Дежурили практически круглосуточно. Но я бы не стал жестко противопоставлять «сегодня» и «вчера» - у каждого времени свои задачи. В те советские годы никто не ратовал за повышенную зарплату, не думал о почестях. Мы просто выполняли свой долг по зову сердца. И такое отношение к людям не помешало бы и сейчас. Но я не хочу обижать современных врачей. Их квалификация благодаря новым возможностям обучения на порядок выше.

- А нагрузка?

- Поменьше, конечно. С одной стороны, это хорошо, но с другой - показатель того, что рожать стали меньше.

- Что нужно менять в детской медицине в первую очередь?

- Следует как можно раньше заниматься профилактикой. Об этом много говорили на семинаре. Современные техноло-



Главная цель современной педиатрии - выявлять болезни на самых ранних стадиях.



Ребятишки в инвалидных колясках должны себя чувствовать полноценными.

Тимур ХАНОВ/КР.РУ

гии позволяют нам выявлять болезни на самых ранних этапах развития. При рождении детей нужно проводить скрининговое обследование по выявлению дисплазии тазобедренного сустава, глазной патологии и многих других заболеваний. Это очень повысит эффективность лечения.

- Чему в педиатрии страны Союзного государства могут друг друга научить?

- Крепкая педиатрическая и акушерско-гинекологическая школа была всегда и в Беларуси, и в России. Во времена СССР очень много белорусских врачей проходили обучение в российских вузах. Но можно сказать, что у нас более четко выстроено наблюдение за детьми на протяжении всего этапа взросления. И это дает свои плоды - ранняя диагностика заболеваний суставов, глазных и лор-болезней. Также много времени уделяем выявлению врожденных пороков у ребенка, которые помогают корректировать серьезные наследственные заболевания.

- Что еще нужно наладить в сфере здравоохранения?

- Разноуровневую систему оказания медицинской помощи. В Беларуси мы уже широко развили такой подход как раз в акушерстве и педиатрии. Первый уровень - это нормальные роды для здоровых матерей. Второй - когда выявлена легкая патология. А третий и четвертый - это когда требуется высокоспециализированная помощь. Медицинская сортировка осуществляется сразу, на первом этапе. В результате показатели младенческой смертности и матерей при родах резко упали. И такую разноуровневую систему надо развивать во всех сферах медицины - в кардиологии, хирургии, неврологии, эндокринологии и так далее.

СТАТИСТИКА

ПОДРОСТКОВ МОЖНО УБЕРЕЧЬ

В России предстоит разобраться с гибелью подростков от необъяснимых травм.

Кто, если не взрослые, объяснит ребенку, как избежать ошибок, которые могут привести к трагедии? Об этом говорится в докладе Виктории Семеновой, главного научного сотрудника института Демографических исследований при Российской академии наук:

- Смертность детей до четырнадцати лет от внешних причин - это прежде всего ответственность семьи и общества. К счастью, согласно данным за восемнадцать лет, и в России, и в Беларуси четкая тенденция снижения детской смертности от несчастных случаев, самоубийств, убийств и других внешних нападений.

Единственный показатель, который за это время в России вырос, это уход из жизни в такой условной категории, как «повреждения с неопределенными намерениями». Это когда несчастный ребенок гибнет в результате травмы, но ее происхождение не установлено:

- Чтобы снизить его, требуется наладить координацию органов здравоохранения с правоохранителями, которые должны тщательно расследовать эти инциденты. Анализировать их и стараться не допускать.

Для этого, по ее словам, следует изучить опыт Беларуси, где показатель очень низкий.

ПОЛЕЗНЫЙ ЗАПРЕТ

БРОСЬ СИГАРЕТУ!

Опыт РФ по борьбе с курением оказался самым эффективным.

Почему-то у нас до сих пор многие считают благом все, что приходит с Запада. Хотя и сами можем многое.

- У нас России самый передовой опыт борьбы с курением. Число курящих подростков тринадцать лет с 2004 по 2015 год снизилось в разы. Также резко уменьшилось количество больных острым бронхитом среди детей до четырнадцати лет. Запрет курения в общественных местах избавил ребят от пассивного потребления сигаретного дыма, - пояснила Галина Сахарова, главный научный сотрудник Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения Минздрава РФ.

ПРОСТРАНСТВО СЧАСТЬЯ

Ребятишек с особенностями развития познакомили с обычными малышами. Что из этого получилось?

Очень непростую тему затронула Светлана Вайсберг, руководитель детского креативного благотворительного фонда «ДзямДзям», автор проекта «Территория счастья». Как социализировать ребятшек, которые имеют отклонения в развитии? И нужно ли это делать?

Участников семинара познакомили с интересным экспериментом. Ученые организовали специальную комнату для детских игр. И привели туда здоровых малышей и с особенностями развития. Взрослым же предложили понаблюдать за ними, а потом поделиться своим мнением

МИЛОСЕРДИЕ

об увиденном на камеру. Чтобы не сомневаться в правдивости ответов, их подключили к полиграфу. И вот что оказалось.

Среди взрослых, одобрявших такие контакты, оказалось меньшинство. Даже когда испытуемый говорил, что нормально относится к общению ребят с разными возможностями, полиграф чаще всего показывал обман. А одна женщина прямо заявила:

- Я против, чтобы они общались. Детям-инвалидам будет легче и проще находить общий язык с себе подобными.

Но эксперимент показал обратное. Нормальные дети очень быстро привыкли к своим новым знакомым на колясках или с косинкой во взгляде. Они не только охотно вместе с ними играли, но даже обнимались.

СКАЗАНО

Людмила МАКАРИНА-КИБАК, заместитель председателя Комиссии ПС по труду, социальной политике и здравоохранению:



belrus.ru

- Сегодня мы видим, что только материальное стимулирование демографии не имеет эффекта, нужно разрабатывать новые инструменты стимулирования рождаемости. Мы обсуждали вопро-

сы подготовки женщин к беременности и рождению ребенка, его сопровождению, семейной жизни. Обсуждались меры, которые уже доказали эффективность. По итогам семинара мы разрабатываем свои предложения и внесем их в органы власти обеих стран.