

ЗАВИСИМЫЕ ОТ ГАДЖЕТОВ

■ Ребятам и девочкам сложно наладить реальную коммуникацию со сверстниками.

Говорили на семинаре и об опасностях цифровизации. Психологи кричат в один голос: дети не умеют критически мыслить, у них есть сложности с офлайн-общением. Есть и проблемы с обучением, растет агрессия, чаще встречается синдром хронической усталости. А еще - ожирение или анорексия. Вагон и маленькая тележка проблем. У

них полностью поменялся образ жизни: на улицу не выходят, а дружба обесценивается соцсетями. Зато у каждого есть приятели в виртуальном мире.

- Вот только настоящие ли они? А может, там с ними ведут разговоры совсем другие люди, взрослые? - интересуется **главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава РФ Татьяна Батышева.**

На первое место среди болезней вышли психические расстройства. Такие проблемы

ВИРТУАЛЬНЫЙ МИР

есть даже у годовалых детишек.

- В Китае 250 центров для реабилитации таких пациентов. В России и Беларуси - ни одного. Это тем более обидно, что сама система восстановления больных появилась впервые в России, а не на Западе, - переживает Татьяна Батышева.

Чтобы решить проблему, психологам нужно больше работать с родителями. В ковид они это делали дистанционно. Ни одной жалобы не было. А еще обмениваться методиками между Москвой и Минском.



Оторвать школьника от мобильного телефона родители могут только с помощью собственного примера.

Елена АФАНАСЬЕВА, Председатель Комиссии ПС по труду, социальной политике и здравоохранению:

- Чтобы изменить ситуацию с демографией, нужно принять комплекс мер. Нет единственного решения. Государство должно сберечь свою нацию. И сделать все, чтобы увеличилось коренное население. А не пытаться заменить или дополнить его мигрантами.

А чтобы оно росло, нужно решить вопрос с жильем и материальной составляющей.

В современном мире многие женщины рожают детей, не имея мужей. По разным причинам: мужчин не хватает, например. Но женщина, заводя ребенка, не должна бояться, что ей никто не поможет.

Предложения и документ, которые мы разработали на семинаре, услышат и изучат в профильных министерствах. Надеюсь, инициативы начнут реализовываться. Со своей стороны, мы не оставим документ без сопровождения.

Людмила МАКАРИНА-КИБАК, заместитель председателя Комиссии ПС:
- Семинар актуальный. Есть демогра-

«ЗОЛОТОЙ ЧАС» ЖИЗНЬ СБЕРЕЖЕТ

фическая проблема: снизилась рождаемость. Уменьшилось количество женщин репродуктивного возраста, они начали рожать позже.

При этом государство оказывает большую поддержку как в России, так и в Беларуси. И не только многодетным семьям, но и при рождении любого ребенка: первого, второго и третьего.

Но эти меры дают кратковременный эффект. И поэтому нам сейчас надо понять, что делать дальше, чтобы семьи создавались, меньше было разводов, больше рожали и было выше качество жизни.

Мы должны готовить детей к тому, что они сами когда-то станут родителями. Обеспечить им безопасное детство и подростковый возраст. Если девочка, следящая за фигурой, получает анорексию, то вряд ли из нее получится здоровая мама.

Виктор ЛИСКОВИЧ, член Комиссии ПС:

- Чтобы наши дети вошли в репродуктивный возраст здоровыми, крайне

важно уделять внимание профилактике. Например, делать все, чтобы ребенок не начал курить. Если даже он, пристрастившись к этой привычке, потом бросил - считайте, что курение свое черное дело уже сделало. Вред здоровью на перспективу нанесен.

С самого рождения до конца школы необходимо активно выявлять болезни, чтобы они не переросли в хроническую стадию. Это то время, когда мы реально можем повлиять на будущее наших стран.

Также очень важным считаю развитие опорных клиник. Они должны быть по максимуму оснащены многопрофильным персоналом и оборудованием. Именно туда должен попадать пациент с острым заболеванием, чтобы ему в течение первого часа, который медики называют «золотым», смогли оказать самую эффективную помощь. По этому пути сейчас идет Беларусь.

Людмила КАНАНОВИЧ, член Комиссии ПС:

- Мы говорили о демографической безопасности. О том, как с детства, смо-

СКОРАЯ ПОМОЩЬ

лоду готовить молодых людей к активному долголетию. Очень важно, что мы нацеливали выступающих не только на отчеты, а на конкретные наработки. Чтобы они дали свои предложения, куда двигаться дальше, потому что проблемы уже озвучили.

Важно, что мы работаем в масштабах Союзного государства, ведь проблемы у нас одинаковые, только численность населения разная. Мы поделились опытом, сверили часы.

У Беларуси хороший опыт в семейном капитале и поддержке семей с детьми. Мы продвинулись в этом плане очень далеко. У нас одиннадцать видов пособий для родителей. Это весомая социальная поддержка.

В то же время мы знаем и о хорошем опыте России. Например, о практике в педиатрии. Действительно, с какого момента мы должны вкладывать в наших детей, чтобы они были здоровы и у них развивался иммунитет? Важный вопрос. Думаю, что это будет использовано нашей Комиссией в будущем.

■ Сенатор, член Комиссии ПС, заслуженный врач РФ - о причинах прироста и убыли населения.

- Какой из поднятых сегодня вопросов самый актуальный?

- Демография - тема архиважная для всех стран. Сегодня она актуальна для любого государства. Как сделать так, чтобы население прирастало, и не только за счет мигрантов? Чтобы больше рождалось здоровых детей, и они развивались и проживали полноценную и счастливую жизнь. Этого нельзя добиться с помощью одной меры или нескольких. Требуется огромные усилия и средства. И конкретные решения. Не всегда речь идет о деньгах, проблема комплексная, и большую роль играет социальный фактор - воспитание, традиции и так далее. Это необъятное поле деятельности, в том числе и для союзных депутатов.

- На чем нужно сконцентрироваться в первую оче-

Владимир КРУГЛЫЙ:
К ЛЕТУ ЖДЕМ БУМ РОЖДАЕМОСТИ

Кульм семьи должен вернуться в нашу жизнь.

редь, чтобы переломить ситуацию с рождаемостью?

- На воспитании репродуктивного поведения подростков. Нужно возродить традиции многодетной семьи. И задача государства очень важны в этом смысле. Материнский капитал - хорошая мера, но зачастую у нас сейчас многодетная семья - бедная семья.

Так не должно быть. Однако если государство будет давать все больше выплат, появятся

потребительские настроения. Будут рожать, чтобы получить больше денег, это станет бизнесом, что тоже неправильно. И как воспитывать детей, учитывая, что они уже сильно прониклись западной идеологией? Спасти ситуацию может только возвращение традиций многодетной семьи, другого пути нет. Никакие ЭКО, суррогатные материнства не помогут.

- Как может повлиять на демографию частичная мобилизация?

- Пока трудно сказать. А может быть, она вызовет бум

ДОКТОР ПРОПИСАЛ

рождаемости. Не призывают отцов трех детей, молодых людей, студентов. Мне попадались сообщения о том, что перед мобилизацией люди женятся, какой-то бум начался. И я думаю, что будет и бум рождаемости. Потери во время спецоперации, конечно, отрицательно скажутся, но если рассматривать эту проблему в целом с демографических позиций, итог сложно предсказать.

- На фоне последних новостей ситуация с коронавирусом отошла на второй план. Есть ли прогнозы, как она будет развиваться дальше?

- Они разные, и в некоторых странах подъем заболеваемости. Но можно с уверенностью сказать, что такой опасности, как это было в 2020 - 2021 году, сейчас коронавирус не представляет. Он протекает легче и вызывает меньшую смертность. Конечно, сейчас происходит недодиагностика, тестов делают очень мало. Многие даже не подозревают, что переболели, ведь вирус сложно отличить от острой респираторной инфекции. У меня

ощущение, что он превратится в сезонное заболевание. Разумеется, вопрос вакцинации групп риска является актуальным, и я бы посоветовал людям подумать о своем иммунитете и пройти ее. Многие научные работы говорят о том, что рисков становится меньше.

- Теперь на систему здравоохранения ложится и нагрузка, связанная с потоком раненых во время спецоперации. Насколько она велика? Может быть, стоит организовать их реабилитацию в рамках союзных программ?

- Эта проблема не относится к системе гражданского здравоохранения. Военнослужащие находятся в ведении Министерства обороны, где есть собственные медучреждения. Последующая реабилитация возможна в рамках союзных программ. Но пока нет понимания, насколько это необходимо. Безусловно, есть люди, нуждающиеся в медпомощи, но с этой проблемой вполне справляется Минобороны. К лечению привлекают и гражданских врачей, но это не носит массового характера. И гражданское здравоохранение не затрагивает.