РЕАЛИЗАЦИЯ СОВМЕСТНЫХ ПРОЕКТОВ СОЮЗНОГО ГОСУДАРСТВА БЕЛАРУСИ И РОССИИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



министр здравоохранения республики беларусь Василий Иванович Жарко

Одним из важнейших приоритетов Союзного государства Беларуси и России является согласованная социальная политика, включающая вопросы охраны здоровья.

В рамках Договора о создании Союзного государства реализуются Концепция социального развития Союзного государства на 2011–2015 годы, соглашения, постановления, положения, которые являются основополагающими документами в совместной деятельности систем здравоохранения Российской Федерации и Республики Беларусь по следующим направлениям:

- предоставление равных прав гражданам в оказании медицинской помощи;
- производство и взаимные поставки лекарственных средств и изделий медицинской техники;
- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия;
- ликвидация медицинских последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- повышение квалификации медицинских кадров.

Осуществляется ряд совместных научных исследований в области кардиологии, онкологии, охраны здоровья матери и ребенка, радиационной медицины. Установлено прямое научнотехническое сотрудничество между ведущими белорусскими и российскими научно-практическими центрами. Принят ряд межвузовских соглашений о сотрудничестве.

Реализация вышеуказанных документов способствует интеграции и повышению эффективности деятельности национальных систем здравоохранения, формированию и осуществлению общей политики в области охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия для обеспечения демографической безопасности обеих стран.

Основной формой реализации межгосударственного сотрудничества в научной сфере являются программы Союзного государства (далее – программы). Они представляют собой один из базо-

Z15 Verstka-sbor-3110-sp.indd 339 04.11.14 4:10

вых элементов взаимодействия России и Беларуси и используют около 90% средств союзного бюджета, что говорит о степени их важности. При этом в основе практически всех существовавших ранее и планируемых в будущем программ лежит задача произвести в тесной кооперации двух стран образцы новой техники и технологий, не только соответствующие мировому уровню, но и опережающие его.

В реализации программ участвуют десятки производственных и научных коллективов двух стран. От здравоохранения Республики Беларусь в подготовке и реализации программ принимают участие республиканские научно-практические центры (далее – РНПЦ), подведомственные Минздраву Беларуси.

Наиболее значимые для белорусского здравоохранения результаты получены в ходе реализации двух крупных программ Союзного государства – программы по преодолению последствий чернобыльской катастрофы и программы «Стволовые клетки».

Совместные мероприятия России и Беларуси по оказанию помощи пострадавшим от катастрофы на Чернобыльской АЭС ведутся с 1998 года, и в этом направлении выполнено уже три программы Союзного государства. Их реализация не прекращается ни на один год, позволяя восстанавливать экономические потери от радиационного загрязнения территории обеих стран.

Основная цель данных программ – развитие, совершенствование и обеспечение функционирования единой системы оказания специализированной медицинской помощи данной категории граждан Беларуси и России.

Среди результатов выполнения программы:

- завершение строительства и оснащение оборудованием Гродненского завода медицинских препаратов;
- завершение строительства и оснащение оборудованием специализированного радиологического диспансера в Гомеле.

На базе диспансера создано ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека». Начиная с 2003 года центр оказывает медицинскую помощь гражданам, проживающим в Гомельской области и других пострадавших регионах Республики Беларусь, а также гражданам Российской Федерации.

Благодаря реализации программы внедрены новейшие технологии ранней диагностики, лечения и реабилитации, основанные на принципах магнитной терапии.

В рамках программы осуществлены практические мероприятия:

- внедрены организационные и медицинские технологии по оказанию медицинской помощи беременным и женщинам группы «резерва родов» с сердечно-сосудистой патологией, включая жителей пострадавших регионов и участников ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС;
- разработан и внедрен в практику комплекс мер профилактики и ультразвуковой скрининг-диагностики опухолевых заболеваний молочной железы на территориях республики, наиболее загрязненных радионуклидами;
- разработаны, апробированы и внедрены критерии причинной обусловленности и единые стандарты диагностики и лечения рака молочной железы у ликвидаторов аварии на ЧАЭС и других категорий пострадавшего населения;
- впервые создана унифицированная программа скрининг-диагностики, лечения, профилактики злокачественных и пограничных заболеваний молочной железы;
- проведен комплексный системно-структурный анализ состояния репродуктивного здоровья женского населения всех районов Гомельской, Брестской и Могилёвской областей.
 На основании результатов проведенных исследований разработаны информационно-мето-

дические материалы для практического здравоохранения: «Скрининг-диагностика опухолевых заболеваний молочных желез»; «Диагностика и лечение доброкачественных заболеваний молочных желез»; «Клиническое обследование молочных желез»; «Стандарты диагностики и лечения больных раком молочной железы в Беларуси»; «Лечение заболеваний молочной железы с использованием физических методов»; «Алгоритм оценки репродуктивного здоровья женщин, проживающих в загрязненных радионуклидами регионах»; «Оценка состояния репродуктивного здоровья у жительниц загрязненных радионуклидами регионах»; «Оценка состояния репродуктивного здоровья у жительниц загрязненных радионуклидами регионах»; «Оценка состояния репродуктивного здоровья у жительниц загрязненных радионуклидами регионах»; «Оценка состояния репродуктивного здоровья у жительниц загрязненных радионуклидами регионах»; «Оценка состояния репродуктивного здоровья у жительниц загрязненных радионуклидами регионах»; «Оценка состояния репродуктивного здоровья у жительниц загрязненных радионуклидами регионах»; «Оценка состояния репродуктивного здоровья у жительниц загрязненных радионуклидами регионах»; «Оценка состояния репродуктивного здоровья у жительниц загрязненных радионуклидами регионах»; «Оценка состояния репродуктивного здоровья у жительниц загрязненных радионуклидами регионах»; «Оценка состояния ре



нуклидами территорий»; «Комплексная профилактика урогенитальных инфекций в прегравидарной подготовке женщин группы «резерва родов»; «Единый протокол клинического обследования беременных женщин и детей, проживающих на загрязненных радионуклидами территориях»; «Критерии определения групп риска по невынашиванию беременности и бесплодию у женщин, проживающих на загрязненных радионуклидами территориях»; «Диагностика и лечение различных форм женского бесплодия у жительниц загрязненных радионуклидами территорий»; «Профилактика и лечение невынашивания беременности у женщин, проживающих в загрязненных радионуклидами регионах».

Внедрение в практическое здравоохранение разработанных медицинских технологий и информационно-методических материалов позволяет нивелировать неблагоприятное воздействие радиоактивного загрязнения на репродуктивное здоровье женского населения, способствует снижению заболеваемости беременных и новорожденных, материнской, перинатальной и детской смертности, а также инвалидности женского и детского населения на пострадавших от катастрофы на ЧАЭС территориях.

Создан и функционирует единый регистр ликвидаторов России и Беларуси.

В рамках реализации мероприятий программы по научному обеспечению совместных действий по преодолению последствий чернобыльской катастрофы разработаны новые и усовершенствованы существующие методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний у граждан, подвергшихся воздействию радиации; внедрен комплекс организационно-методических мероприятий, направленных на профилактику нарушений репродуктивного здоровья взрослого и детского населения, проживающего в регионах, пострадавших от последствий катастрофы на ЧАЭС.

Важными результатами реализации программы являются разработанные проекты единого каталога накопленных доз облучения населения на территориях Беларуси и России, загрязненных радионуклидами вследствие аварии на ЧАЭС, а также единого каталога доз облучения щитовидной железы жителей Беларуси (Гомельской и Могилёвской областей) и России.

Белорусская сторона предложила разработать единые методические подходы к формированию перечня заболеваний, а также критериев определения их причинной связи с чернобыльской катастрофой для граждан. Назрела необходимость разработки единых протоколов оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим гражданам Союзного государства.

С принятием четвертой совместной программы по преодолению последствий чернобыльской катастрофы, общая стоимость которой составляет 1,3 млрд российских рублей, продолжаются работы в данном направлении.

Успешно реализована программа Союзного государства «Разработка новых методов и технологий восстановительной терапии патологически измененных тканей и органов с использованием стволовых клеток» на 2011–2013 годы (шифр «Стволовые клетки»).

В числе ее исполнителей коллективы ГУ «РНПЦ трансфузиологии и медицинских биотехнологий», ГУ «РНПЦ детской онкологии, гематологии и иммунологии», ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии», ГУ «РНПЦ эпидемиологии и микробиологии», ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», ГУО «Белорусский государственный медицинский университет».

В результате реализации программы Союзного государства «Стволовые клетки» разработаны:

- технология получения гемопоэтических клеток из плаценты человека;
- технологии применения мезенхимальных стволовых клеток, обеспечивающих высокую степень приживления гемопоэтических стволовых клеток при аллогенной трансплантации у детей с онкогематологическими заболеваниям;
- технологии выделения стволовых прогениторных клеток обонятельного эпителия; условия для стабильного наращивания их биомассы;
- новый метод лечения бокового амиотрофического склероза с использованием аутологичных мезенхимальных стволовых клеток костного мозга, индуцированных в нейрогенном направлении;
- технология трансплантации аутологичных мезенхимальных стволовых клеток в условиях нейтральной трансдифференцировки для хирургического лечения больных с повреждением периферических нервов;



 метод лечения, позволяющий на 4-6 суток сократить период посттрансплантационной панцитопении у пациента после аллогенной трансплантации гемопоэтических клеток и предотвратить развитие осложнений.

Установлена эффективная доза аллотрансплантата мезенхимальных стволовых клеток на 1 кг массы тела пациента для восстановления гемопоэза и профилактики осложнений после аллотрансплантации гемопоэтических стволовых клеток у детей.

Совместные проекты Союзного государства при условии рациональной организации взаимодействия как на этапе подготовки, так и на этапе реализации способны придать качественно новый уровень сотрудничеству России и Беларуси.

Программы Союзного государства в области здравоохранения не только являются существенным источником финансовых средств, но и позволяют совместными усилиями получить новые результаты, чтобы потом внедрить их в обоих государствах. В конечном итоге реализация этих программ способствует экономическому росту наших стран и является основой для дальнейшего сотрудничества в научно-технической и производственной сферах на всем постсоветском пространстве. Более того, уже сегодня перед руководством России и Беларуси стоит новая задача – создания союзных транснациональных корпораций.

К сожалению, несмотря на то что государственные программы Союзного государства стали частью многолетнего процесса экономической и научно-технической интеграции двух стран, существует ряд серьезных препятствий в их подготовке и реализации. Главной проблемой, особенно в сфере создания инновационной продукции, является нерешенность вопроса об интеллектуальной собственности Союзного государства из-за несовершенства существующей нормативноправовой базы, работа по созданию которой продвигается медленно.

Тем не менее, несмотря на ряд трудностей, которые наблюдаются в подготовке и реализации программ Союзного государства, необходимо отметить, что за последние годы наши страны прошли непростой путь воссоздания уграченных связей во многих сферах, и в частности в здравоохранении.

В настоящее время организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Беларусь, планируют разработку и реализацию новых программ Союзного государства по различным аспектам здравоохранения на последующие годы. Необходимо в кратчайшие сроки активизировать взаимодействие в этом направлении.

При этом хотелось бы сделать акцент именно на организационных механизмах взаимодействия, от которых зависит как качество постановки цели, оперативность претворения в жизнь принятых решений, так и контроль за их исполнением, оценка эффективности по определенным критериям. В этой связи необходимо определить оптимальный алгоритм взаимодействия: от правового обеспечения до четких критериев эффективности союзных программ и контроля за их исполнением.

Не вызывает сомнений, что такой способ двустороннего взаимодействия в области здравоохранения, как реализация совместных проектов Союзного государства, даст возможность достичь значимых результатов в интересах народосбережения.

Накопленный опыт по разработке и выполнению союзных программ может быть положен в основу реализации проектов в рамках Евразийского экономического союза.

Z15 Verstka-sbor-3110-sp.indd 342 04.11.14 4:10