

# НОВОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ЖАҢАЛЫҚТАРЫ • HEALTHCARE NEWS • WWW.MEDZDRAV.KZ

## Дорогие наши женщины! Уважаемые читательницы!

В канун Международного женского дня примите самые сердечные поздравления с первым и самым волнующим весенним праздником - Международным женским днем 8 Марта, ставшим для всех нас символом долгожданной весны, тепла, яркого солнца!

В каждом медицинском коллективе женщины – особая категория, которой доверен самый важный и трудный участок. На их плечах и в их руках – ответственность за здоровье и жизнь пациентов, кропотливая административная работа и профессиональные будни в поликлиниках, стационарах, на станциях скорой неотложной помощи.

Медицина у нас имеет женское лицо - врачи и медицинские сестры, лаборантки, фельдшеры и санитарки...

Да, не секрет, что медицинская профессия традиционно представлена в основном женщинами. И это не случайность. По логике вещей, именно женщина создана природой для продолжения рода, для милосердия и сострадания. Именно женщина психологически и физически вынослива, самоотверженна – это тоже, наверное, дар Всевышнего, проявление его любви к Женщине.

А остальное женщина может сама – стать специалистом высочайшего уровня и компетентности, быть тонкой, деликатной, умной.

И конечно же, слабой – пусть о нас так думают. Но мы-то знаем, какие мы, пряча за своим женским обаянием силу и характер, мудрость и терпение, целеустремленность и непостижимую энергию.

Ведь нас, помимо нелегкой работы в профессии, ждут вечером дома, где надо накормить, обогреть, выслушать.

Это тоже часть нашей жизни. Это там, где сердце.

Мы встречаем весну с каждым годом все более нетерпеливо. Ждем солнечных дней, тепла и в том числе от коллег, близких и порой совсем незнакомых людей.

Мы ждем весну с хорошим настроением, мечтами и надеждами на счастье, здоровье, удачу. И пусть каждая из нас в эти дни получит цветы, как признак уважения от коллег на работе, восхищения и любви – дома, от любимых, ради кого мы и живем.

Добра, улыбок вам, дорогие женщины, интересной работы, благополучия, весеннего подъема и неожиданных радостей!

С праздником весны вас!

Назгюль Сейсенбаева,

Главный редактор газеты "Новости Здравоохранения"



№ 02 (180),  
от 28 февраля 2019 г.



### АККРЕДИТАЦИЯ

РЦРЗ ПОДВЕЛ ИТОГИ  
АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ

стр. 5



### 30 ЛЕТ ТИШИНЫ

О ЧЕМ МОЛЧИТ ПОЛИГОН

стр. 6-7

## НЕЙРОХИРУРГ ЖУЛДУЗ САДЫКОВА

В марте казахстанцы отмечают несколько замечательных праздников и среди них – Международный женский день 8 Марта. В преддверии праздника большая часть прекрасной половины общества пребывает в праздничном настроении, и, я бы сказала, - расслабленном состоянии.

Но это не относится к представительницам определенных профессий. В первую очередь, к женщинам-медикам.

Одна из них – **Жулдуз Садыкова**, нейрохирург НХО-4 Городской клинической больницы №7 г. Алматы.

Ее мы застали в очень напряженный момент проведения сложнейшей, уникальной операции на головном мозге. За операционным столом – мультидисциплинарная бригада нейрохирургов в лице профессора Ермека Дюсембекова, Алибека Жанисбаева и анестезиологов-реаниматологов Есена Еспенбетова, Нурдаулета Калдарбекова, операционной сестры Зауре Куракбаевой.

... У пациентки некоторое время назад обнаружили опухоль головного мозга, располагающуюся в функционально значимой зоне – речевом центре.

С целью предотвращения послеоперационного неврологического дефицита, сохранения у пациентки функции речи, проведена Awake операция (операция в сознании). Данный вид оперативного вмешательства возможен лишь при совместной слаженной работе нейрохирургов, анестезиологов и нейрофизиологов.



Как говорят специалисты, это наиболее предпочтительная операция при удалении опухолей головного мозга, расположенных вблизи или с вовлечением функционально значимых областей мозга. Проводится операция с применением современного, высокотехнологического нейрооперационного оборудования. Применяя нейронавигацию, хирурги с точностью до 0,5-1 мм определя-

ют анатомические границы опухоли. Под нейрофизиологическим контролем (установка специализированных электродов) оценивается и определяется важная функциональная зона (в данном случае речь). В процессе удаления опухоли постоянно тестируются функции мозга. В тот момент, когда возникают нейрофизиологические изменения, нейрохирург останавливается.

- Во время операции анестезиологическое пособие выполняется таким образом, чтобы пациент смог ответить на простые вопросы врача. Так нейрохирург определяет локализацию речевой функции. При этом он не чувствует боли и выраженного дискомфорта. В начале операции пациент засыпает, после осуществления нейрохирургического подхода к головному мозгу начинается процесс пробуждения. Пациент приходит в сознание, начинает говорить с врачами. Завершение операции проводится под общим наркозом. В течение всей операции пациент не ощущает боли, - делится с нами деталями операции Жулдуз Садыкова.

Второй тоже сложнейший случай связан с пациенткой, которая поступила в 4-е нейрохирургическое отделение ГКБ №7 Алматы с жалобами на эпизоды временного нарушения речи. При обследовании врачи выявили, что патологический очаг поражения располагается в доминантном полушарии головного мозга, в проекции речевого центра.

Окончание на стр. 2



### ИННОВАЦИИ

НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ  
СТАЛА ДОСТУПНОЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ  
г. АЛМАТЫ

стр. 9



ПРИЯТНОЕ С ПОЛЕЗНЫМ  
ДИНАСТИЯ

стр. 12

Окончание. Начало на стр. 1

Для того, чтобы после операции сохранить у пациентки функции речи, а также учитывая тот факт, что, несмотря на характер расположения объемного образования, речь была сохранена. Нейрохирурги приняли решение проводить операцию в сознании пациента.

В ходе подготовки к операции женщина прошла необходимое нейровизуализационное, нейрофизиологическое, нейропсихологическое обследование. На дооперационном этапе врачи отделения рассказали о самой операции, ее последовательности и нюансах.

Следует отметить, что при данной технологии пациент является активным участником операции. Поэтому было крайне важно, чтобы он во время беседы с врачами узнал ответы на все свои вопросы, касающиеся операции, и четко понимал, что ему придется делать на самой операции.

Говоря медицинскими терминами, бригада выполнила операцию краниотомия находящегося в сознании пациенту, микрохирургическое удаление объемного образования височной доли левого полушария под нейрофизиологическим контролем с применением нейронавигационного оборудования.

Осуществив нейрохирургический доступ к головному мозгу, врачи выполнили нейрофизиологическое картирование речевого центра. На этом этапе пациенту проводится лингвистический тест, параллельно нейрохирург верифицирует зону речи, затем идет дальнейшее микрохирургическое удаление образования. Когда речевой центр выявлен, начинается процесс погружения пациента в наркоз для завершения операции. С начала операции и до момента картирования речевого центра пациентка была в ясном сознании и постоянном речевом контакте с врачом.

Согласно описаниям врачей, краниотомия в сознании является нейрохирургической операцией, у которой существует несколько вариаций. В частности, без погружения пациента в наркоз; пробужде-



ние лишь на определенном этапе операции; и начало операции в сознании, далее введение его в наркоз. Операция проводится только при наличии обоснованных показаний: объемном образовании в доминантном полушарии, вблизи речевого центра, когда патологический очаг находится в проекции двигательной коры головного мозга.

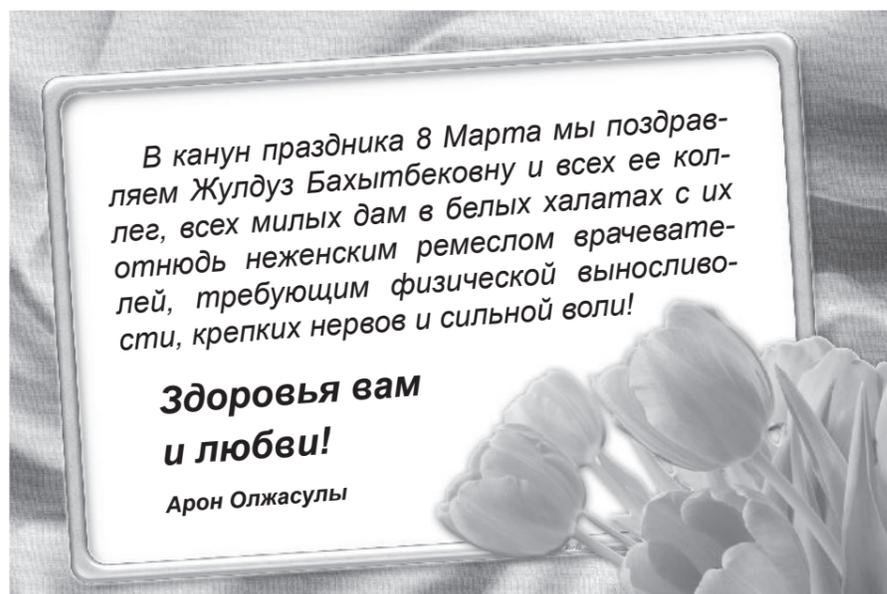
А теперь несколько слов о самой Жулдуз Бахытбековне Садыковой, нейрохирурге нейрохирургического отделения №4 Городской клинической больницы №7 г. Алматы, враче первой категории, ассистенте кафедры нейрохирургии КазМУНО.

Педиатрический факультет КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова она закончила, получив диплом с отличием. Проходила обучение в интернатуре по детской хирургии. Затем решила специализироваться в области нейрохирургии. Изучала это направление в клинической ординатуре, аспирантуре г. Новосибирск, где в 2012-2015 годы и работала нейрохирургом.

В 2013-2015 годы Жулдуз Бахытбековна принимала участие в научно-исследовательской работе на базе НИИ цитологии и генетики РАН в г. Новосибирск, где проводила доклиническое экспериментальное исследование в области регенеративной нейрохирургии по восстановлению межпозвоночного диска. О результатах своей клинической, практической дея-

тельности доктор Ж.Б. Садыкова рассказывает на международных и казахстанских профессиональных конференциях. Исследования, глубокое погружение в эту тончайшую сферу нейрохирургии позволяют талантливому врачу-нейрохирургу заниматься хирургическим лечением опухолей головного мозга, комплексным лечением болевых синдромов, проводить интраоперационный нейрофизиологический мониторинг и картирование функ-

ционально важных зон головного мозга. Вместе с коллегами она хорошо знает, насколько сложна эта область хирургии. И каждая операция требует от них предельной сосредоточенности, предварительного тщательного обсуждения алгоритма действий, пошаговых подходов. И каждая победа над недугом, который проник в святая святых – в человеческий мозг, это, конечно же, высший пилотаж профессионализма наших врачей.



## «СЧАСТЬЕ – ЭТО САМ ПРОЦЕСС ЖИЗНИ»

Неотразимая, хозяйственная, спортивная, деловая, уверенная... Все эти слова относятся, конечно же, к ней, женщине, неважно в какой стране она живет. Из этой когорты и женщины, медицинские работники городской в народе центральной – поликлиники: **Ибраева Индира-ханум Даулетовна, Лукина Лариса Борисовна, Нурсейтова Гульсум Ахметжановна и др.**

Современным женщинам поразительным образом удается все совмещать, наверное, время такое. На самом деле нам нельзя выбирать – быть здоровой или красивой, потому что и то, и другое, как говорят знатоки, должно присутствовать в женщине одновременно.

**Ибраева Индира-ханум Даулетовна** из села Казгородок Энбекшилдерского района Кокшетауской области, 1969 года рождения. Трудовую деятельность начала после окончания сельской школы в 1986 году санитаркой хирургического отделения

нашего города. Получив первоначальные практические навыки в сфере медицины, в 1988 году поступила в Кокшетауское медицинское училище, где обучилась по специальности «Сестринское дело». По завершении учебы была принята в родной коллектив медицинской сестрой в то же хирургическое отделение городской боль-

ницы, где проработала еще семь лет. В 1998 году перешла на работу в городскую поликлинику г. Кокшетау, где продолжает трудиться и ныне. Проходили годы, все больше накапливался опыт, деловые качества, инициативность заметили. И в 2011 году была назначена на должность главной медицинской сестры поликлиники, в том же году ей была присвоена высшая квалификационная категория. «Мы всегда заняты живым, интересным делом, когда знаешь, что твой труд важен и нужен людям» - отмечает Индира-ханум. Ее необычное имя она объяснила просто, так захотели родители. Во все время своей деятельности она старается идти в ногу со временем, учится у старших коллег, перенимая их богатый опыт, дополнительно получает образование, оканчивает Саратовский медицинский университет имени В.И. Разумовского по специальности «Сестринское дело», где получила квалификацию «Академический бакалавр».

Глубокое уважение вызывают скромность, ее энергия и в то же время твердость в отстаивание своей позиции... - отмечают коллеги.

Счастлива в браке с супругом Серикжаном Кенжетеевичем, он уроженец тогда Щучинского, ныне Бурабайского района. Работает газосварщиком в АО «Тыныс». Воспитали и дали путевку в жизнь своим детям: сын Олжас трудится в государственных органах, дочь Алтынай – специалист Акмолинского филиала АО «Национальный центр экспертизы и сертификации».

**Лукина Александра Борисовна**, ветеран труда, несмотря, что находится на пенсии, продолжает трудиться в родном коллективе,



является наставником, передавая свой богатый опыт молодым. 1946 года рождения, родом из солнечной Молдавии, города Кишинев. После окончания школы в 1960 году в городе Кокшетау поступила и успешно окончила через три года медицинское училище тогда еще при отделении дороги города Акмолинска, ныне Астана. Четыре года проработала медсестрой в хирургическом отделении железнодорожной больницы станции Кокшетау. После получает высшее образование в 1972 году - Омский государственный медицинский институт им. М.И. Калинина, по специальности «Лечебное дело». Более шести лет трудилась в центральной районной больнице г. Исыкуль Омской области хирургом. Продолжила с 1978 по 1990 годы врачом анестезиологом-реаниматологом в городской больнице города Кокшетау, ныне работает в городской поликлинике в хирургическом отделении. Для таких людей, как Александра Борисовна, понятие счастья – это сам процесс жизни. Главное, не стареть душой, считает ветеран медицины.

**Нурсейтова Гульсум Ахметжановна** также из славной гвардии ветеранов, начала свою трудовую деятельность в родном селе фельдшером после окончания в 1970 году Кокшетауского медицинского училища. В 1973 году переехала в прекрасный и любимый го-



род Кокшетау и стала работать в городской больнице, в гастроэнтерологическом отделении медсестрой. С 1977 года продолжает трудиться в городской поликлинике города, в 1995 году была переведена на должность главной медсестры, проработала до 2011 года и вышла на заслуженный отдых. Но в 2017 году была приглашена вновь в родной коллектив, где проводит успешно работу в службе поддержки пациентов. Гульсум Ахметжановна имеет высшую квалификационную категорию, бесчисленное количество грамот, благодарностей, медаль «Милосердие и отвага». Неоднократно многие годы являлась членом аттестационных, аккредитационных комиссий. Активно занимается общественной работой, она возглавляет Совет ветеранов городской поликлиники. Странички биографии свидетельствуют, что родом из селения Терновка, Красноармейского района бывшей Кокшетауской области, 1950 года рождения. Вырастила сына, радуют внучата.

Всех их объединяет отличительная и основная черта характера – это потрясающая работоспособность и верность клятве Гипократа.

**Гульбаршин Салык**, член Союза журналистов Республики Казахстан

## В МИНЗДРАВЕ РК ПОДВЕЛИ ИТОГИ 2018 ГОДА И ОПРЕДЕЛИЛИ ЗАДАЧИ НА ПРЕДСТОЯЩИЙ ПЕРИОД

15 февраля состоялось расширенное заседание Коллегии Министерства здравоохранения РК по итогам деятельности в 2018 году и задачах на 2019 год.

В мероприятии приняли участие депутаты Парламента РК, представители Администрации Президента, Канцелярии Премьер-Министра, центральных госорганов, члены Коллегии и Общественного Совета, заместители акимов, руководители управлений здравоохранения регионов, подведомственных организаций, территориальных департаментов и др.

В начале своего выступления министр здравоохранения РК Елжан Биртанов остановился на задачах, поставленных Главой государства в нынешнем Послании народу Казахстана перед системой здравоохранения, по повышению доступности и эффективности медицинской помощи.

Министр проинформировал о том, что в целях улучшения качества первичной медико-санитарной помощи в ушедшем году проведена большая работа. В частности, открыты новые участки: ВОП – 1 963 участка (2017 год – 5 304, 2018 год – 7 267); Педиатрия – 208 участков (2017 год – 1 850, 2018 год – 2 058); снижена врачебная нагрузка на 1 ВОП: в 2016 году – 2 074 населения; в 2017 году – 1 981 население; в 2018 году – 1 773 населения, в рамках финансирования ПМСП комплексный подушевой норматив повышен с 683 до 819 тенге на

1 жителя (20%), и в 2018 году выделено 379,1 млрд. тенге (40% от ГОБМП). Также расширен охват в возрастных группах скринингов с 40 до 70 лет, увеличены профилактические визиты в ПМСП на 3% (на 300 тыс.), по программе управления заболеваниями (ПУЗ) по 3 болезням охват составил 229 тыс. пациентов от состоящих на учете (16%), госпитализация снижена в 2,5 раза. При этом количество поставщиков ПМСП – 525, в том числе: частные – рост с 232 до 357, созданы 165 объектов ПМСП (2018 год), в том числе в рамках государственно-частного партнерства – 67 объектов на сумму 7,5 млрд. тенге, в рамках цифровизации ПМСП внедрена онлайн запись на прием, сокращены живые очереди в 2 раза (с 30 до 15 минут).

«В рамках реализации поручения Главы государства по повышению заработной платы участковым медработникам утвержден приказ МЗ РК, предусматривающий механизм 20% повышения заработной платы, утверждены учебная программа и график обучения новым подходам управления заболеваниями, и на сегодняшний день обучено свыше 5,3 тыс. медработников и планируется до конца этого года обучить 100% медицинских работников, на повышение зарплаты работникам ПМСП выделено 5,3 млрд. тг. (2019 г.), на повышение зарплаты низкооплачиваемым работникам медицинских организаций выделено 27,1 млрд. тг.», - сообщил Елжан Биртанов.

В целях улучшения качества скорой и неотложной помощи приняты новые правила оказания медицинской помощи - объединение службы скорой помощи на уровне области (город + село). Время доезда сокращено на 40%, GPS-навигацией оснащены 83%, обучены международным стандартам BLS – 77%, ACLS – 50%, редизайн автотранспорта – 33%. Также внедрены ТРИАЖ системы в приемных отделениях стационаров – пилот в 18 медицинских организациях. Обучены за рубежом 40 специалистов, в том числе в Турции – 24 (20 заведующих приемными покоями, 4 тренера), в Израиле – 16 медсестер, обучены триаж-системе 555 медработников. Внедрена новая программа обучения по специальности «врач неотложной помощи» – 340 человек», - добавил министр.

В целях подготовки к внедрению ОСМС утверждена новая модель ГОБМП и пакет ОСМС. Работа по совершенствованию нормативных документов, пересмотру тарифов, активной цифровизации и масштабной разъяснительной работе продолжается.

Для обеспечения реализации реформ в сфере здравоохранения и Госпрограммы определены задачи на 2019 год. Это подготовка к внедрению ОСМС; цифровизация здравоохранения; принятие новой редакции проекта Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».

## НОВЫЙ КОДЕКС О ЗДОРОВЬЕ

20 февраля на базе Школы медицины Назарбаева Университета начались Общественные слушания по публичному обсуждению проекта Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» Министерства здравоохранения Республики.

Поправки разрабатываются в рамках поручений Президента Казахстана Н.А. Назарбаева. Глава государства особое внимание уделяет человеческому капиталу как основе модернизации. В связи с этим особый акцент в работе по Кодексу будет сконцентрирован на создании системы верокалассного здравоохранения и мерах по укреплению здоровья нации.

«Перед нами стоят такие важные задачи, как укрепление здоровья нации, рост продолжительности жизни населения и развитие медтехнологий; ориентация современного здравоохранения на профилактику заболеваний, а не на дорогостоящее стационарное лечение; усиление управления общественным здоровьем, пропаганда здорового образа жизни и укрепления репродуктивного здоровья молодежи; переход от малоэффективной и затратной для государства диспансеризации к управлению основными хроническими заболеваниями с применением современных цифровых технологий, персонализированной медицины, вопросы цифровизации и искусственного интеллекта», - перечислил Талгат Тұрмағамбет, директор юридического департамента.

Ключевые приоритеты - обеспечить предоставление качественных и доступных медуслуг; обеспечить диагностирование и лечение максимально широкого спектра болезней; внедрять услуги «смарт-медицины», дистанционной профилактики и лечения, «электронной медицины»; всех детей в возрасте до 16 лет охватить всем спектром медобслуживания; уделить первостепенное значение практической научно-исследовательской составляющей работы медвузов, развивать государственно-частное партнерство в этом направлении.

Кроме того, предусмотрено создание условий для роста частной медицины и закрепления на законодательном уровне проведения международной аккредитации медвузов и учреждений.

Другой не менее важной задачей Кодекса является обеспечение высокого качества жизни. В рамках этого будет принят ряд мер по развитию и качественному здравоохранению. Это цифровизация отрасли; переориентация на профилактику и управление заболеваниями на ранних стадиях; управление основными хроническими и онкологическими заболеваниями; внедрение системы ОСМС; развитие ПМСП и конкурентной среды; модернизация медицинского и фармацевтического образования и науки; внедрение системы лицензирования и страхования медицинских работников; совершенствование лекарственной политики.

В общественных слушаниях приняли участие заинтересованные госорганы, представители НПО, профильные ассоциации и частные компании, руководители управлений здравоохранения областей городов Астана и Алматы, Шымкента, территориальных департаментов, эксперты здравоохранения и др.

## 40% ОБЪЕКТОВ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРОЕНЫ В ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Туркестанская область стала самым активным регионом в республике по введению в эксплуатацию первичной медико-санитарной помощи, - передает пресс-служба акима Туркестанской области.

Только за прошлый год в области были построены 63 объекта ПМСП, это составляет 40% от всех объектов, построенных в области здравоохранения по всей стране. При строительстве объектов первичной медико-санитарной помощи использованы сборные модульные конструкции со стоимостью 30 млн. тенге, что сокращает затраты в 2 раза.

Именно в Туркестанской области впервые в стране ввели в эксплуатацию модульные медицинские пункты. Их отличительная особенность – модульная конструкция зда-

ния, построенная по немецкой технологии и произведенная в Турции. Подобное нововведение значительно экономит время и бюджетные средства. Благодаря этому новшеству в регионе решен вопрос в отдаленных районах, где жители постоянно испытывали проблемы с медицинской помощью. Сборка модульной конструкции медпункта занимает всего 2 месяца. В новых медпунктах медицинскую помощь оказывают фельдшер и медсестры. Для этого медикам созданы все условия. Комфортабельное здание, построенное из качественных материалов, позволит принимать несколько десятков пациентов в день. Кроме того, утверждены и реализуются 17 региональных перспективных планов развития инфраструктуры

здравоохранения на 2018-2025 годы (март 2018 года). Предусмотрено создание 1231 объекта ПМСП, 327 из них будут построены в Туркестанской области.

В настоящее время в Туркестанской области ведется строительство 6 новых поликлиник: в поселках Атакент, Мырзакент, Аксукумент и в городах Кентау, Жетысай, Шардара.

В рамках государственно-частного партнерства планируется ведение строительства Туркестанской городской поликлиники, областной многопрофильной больницы на 610 коек, областного противотуберкулезного диспансера, областного онкологического диспансера и реконструкция и эксплуатация областной станции скорой медицинской помощи в городе Туркестан.

## БОЛЕЕ 60% ПАЦИЕНТОВ ПОСТУПАЮТ В БОЛЬНИЦЫ АЛМАТЫ ЭКСТРЕННО

Алматинцы в течение прошлого года посетили поликлиники 9,9 млн раз, при этом треть посещений была по поводу здоровья детей.

Данными информационных систем здравоохранения за 2018 год с zakon.kz поделились в городском филиале НАО «ФСМС».

По статистике, в больницах в условиях круглосуточного стационара пролечились около 290 тыс. человек, 70 тыс. из которых – дети. В среднем каждый провел в стационаре 8 дней.

«Более 60% пациентов поступили в больницы экстренно. Хирурги города за 2018 год провели 109 тыс. различных операций, почти половина из них – по экстренным случаям. Возможностями дневных ста-

ционаров, когда круглосуточного наблюдения врачей не требовалось, воспользовались 108 тыс. алматинцев», - рассказали в филиале Фонда социального медицинского страхования по Алматы.

Так же в мегаполисе в 2018 году медики приняли около 43 тыс. родов. Не забывали горожане о профилактике болезней. Врачи южной столицы провели более миллиона скрининговых осмотров и обследований, 475 тыс. из них – обследования и осмотры детей.

«Что касается взрослых, то, в частности, в 2018 году среди 145 тыс. обследованных на предмет выявления болезней системы кровообращения алматинцев выявлено около 9 тыс.

случаев заболевания. А среди почти 150 тыс. обследованных на сахарный диабет выявлено 994 случая», - рассказали в ведомстве.

Медицинская помощь в Казахстане доступна бесплатно в рамках гарантированного объема (ГОБМП), оплачиваемого из бюджета в пределах, установленных правительством. Финансовым оператором ГОБМП является Фонд социального медицинского страхования, который в прошлом году оплачивал получение медицинских услуг по ГОБМП в 171 клинике Алматы на сумму 99,5 млрд тенге. В 2019 году количество медицинских организаций в городе Алматы, работающих по ГОБМП, увеличилось до 185.

Альберт Ахметов, zakon.kz

## ЭКСПЕРТИЗА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ АКТИВНО РАБОТАЕТ

На площадке Службы Центральных Коммуникаций (СЦК) Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники МЗ РК (НЦЭЛС) подвел итоги 2018 года в части основных направлений деятельности: экспертизы и оценки безопасности и качества лекарственных средств и медицинских изделий, мониторинга побочных действий лекарственных препаратов, а также анализа ценообразования медицинской продукции и др.

В мероприятии приняли участие председатель Комитета фармации Министерства здравоохранения РК Людмила Бюрабаева и исполняющий обязанности генерального директора НЦЭЛС Канат Ержанов.

«Наш центр является государственной экспертной организацией в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий и осуществляет оценку качества и безопасности лекарств и медицинских изделий, реализуемых на территории Республики Ка-

захстан. Другими словами, до того, как лекарственные препараты и медицинские изделия поступают на полки казахстанских аптек, мы проводим их комплексную экспертизу, оцениваем безопасность, эффективность и качество, а также соответствие установленным требованиям», - сказал исполняющий обязанности генерального директора НЦЭЛС Канат Ержанов.

В 2018 году НЦЭЛС провел большую работу в части выхода на фармацевтический рынок Евразийского экономического союза (ЕАЭС). В результате Казахстан выдал первое на территории стран ЕАЭС регистрационное удостоверение лекарственного препарата для медицинского применения. Также в рамках ЕАЭС Казахстан принял 23 заявки от зарубежных и отечественных фармпроизводителей на проведение экспертизы лекарственных средств в качестве референтного государства. Всего за 2018 год в НЦЭЛС проведено 6537 экспертиз лекарственных средств и

медицинских изделий, что на 18% больше по сравнению с 2017 годом, а также выдано около 63 000 заключений о безопасности и качестве медицинской продукции.

Стоит отметить, что с 2006 года требования Государственной фармакопеи РК гармонизированы с основными фармакопеями мира – Европейской, Британской фармакопеями, а также Фармакопеей США.

Казахстан является официальным наблюдателем Европейской Фармакопеи Совета Европы с 2006 года, полноправным членом Фармакопейной конвенции США с 2010 года и наблюдателем Международной конференции по гармонизации технических требований к лекарственным средствам для медицинского применения (ICH) с 2016 года.

Испытательные лаборатории НЦЭЛС аккредитованы на соответствие международным стандартам качества и требованиям Европейского Директората по качеству лекарств (EDQM), имеют статус ассоциированного чле-

на Общей Европейской сети OMCL (GEON). Согласно бенчмаркингу ВОЗ, проведенному в 2018 году, казахстанская регуляторная система в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий признана функциональной.

В части ценообразования в 2018 году проведена значительная работа по анализу и формированию подходов регулирования цен на лекарственные средства, которые включают проведение внешнего и внутреннего референтного ценообразования, внедрение принципов ценообразования с учетом международного опыта, а также применение диверсифицированного подхода к дистрибьюторам и поставщикам. Благодаря этому, на сегодняшний день разработана гибкая регрессивная система розничных наценок, что позволит устанавливать предельные цены на лекарственные препараты дважды в год.

# В ДУХЕ АСТАНИНСКОЙ ДЕКЛАРАЦИИ

Вопросы обеспечения безопасности продуктов питания и медикаментов, проведения научных исследований по онкологическим заболеваниям среди детей, исполнения Национальной программы по персонализированной медицине были затронуты в ходе рабочей поездки в США министра здравоохранения РК Елжана Биртанова и состоявшейся в те дни встрече с Секретарем департамента здравоохранения и социальных служб США Алексом Азаром.

Как оказалось, эти вопросы сегодня актуальны и также волнуют профильное ведомство в Вашингтоне, что требует изыскания возможности обмена опытом, совместного поиска приемлемых решений.

А на встрече с Секретарем департамента (министр) здравоохранения и социальных служб США Алексом Азаром была затронута значимость принятой в октябре 2018 года Астанинской декларации по первичной медико-санитарной помощи. Министр здравоохранения принимающей стороны высоко оценил этот стратегический документ. Состоялся обмен мнениями по данному вопросу с присутствовавшим на встрече помощником секретаря (вице-министр) по вопросам здравоохранения Адмиралом Брэтом Гирором, который принимал участие в Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) в Астане, посетив ряд объектов здравоохранения.

Помощник секретаря (вице-министр) по вопросам здравоохранения Адмирал Брэт Гирор отметил во время встречи, что в качестве положительного можно привести пример работы объекта здравоохранения Астаны, в частности, 10-й поликлиники, подчеркнув подходы защиты здравоохранения и реализации продуктивной работы ПМСП. Он признался, что демонстрирует его своим коллегам.

Прошедшая 25 октября 2018 года в Астане Глобальная конференция по ПМСП «От Алма-Аты к всеобщему охвату услугами здравоохранения и целям устойчивого развития» вызвала удовлетворение и одобрение у всех свыше 200 стран-членов ВОЗ. Астанинская Декларация по первичной медико-санитарной помощи была заранее согласована со всеми странами-членами ВОЗ без замечаний. Глобальная конференция, озаглавленная к 40-летию принятия Алма-Атинской Декларации, охватила 1142 делегата из 146 стран, в их числе 35 министров и 21 вице-министр.

Значимость Декларации в том, что в этом документе обозначен курс развития в 21 веке всех систем здравоохранения, а не только первичного звена. Доктринальной можно назвать единую задачу всех стран - достичь общего охвата медицинскими услугами.

Учитывая, что финансирование здравоохранения не может поспеть за потребностями в здоровье людей, увеличивающиеся во всем мире расходы на здравоохранение и сокращающаяся возможность делать постоянные дополнительные вливания денег в эту область, в качестве выхода из этой ситуации было названо усиление первичного звена медицинской помощи.

Было признано, что именно ПМСП способно покрыть до 85% всех потребностей населения в услугах здравоохранения в течение всей жизни, от рождения до глубокой старости.

Поэтому руководители органов здравоохранения всех стран признали, что первичная медико-санитарная помощь и является тем звеном, которое может удержать темпы роста расходов на здравоохранение. Нет сомнений, что Астанинская Декларация ПМСП определит развитие мирового здравоохранения.

Это четкий ориентир, в котором определено главным первичное звено, с большим акцентом на раннее выявление и профилактику заболеваний, которое способно не только сдерживать рост расходов на здравоохранение, но и существенно продвинуть здоровье людей. Формула успеха предельно проста - рано выявлять и лечить заболевание более эффективно как для человека, так и для общества, чем на поздних стадиях.

Особенность и преимущество Астанинской Декларации в том, что в ней четко прописаны ответственность и обязательства государств в лице их глав, министров здравоохранения



На встрече в США было подчеркнуто, что, как и в 1978 году, в Декларации прописана четкая ответственность межсекторального взаимодействия. В частности, нельзя достигнуть высоких показателей здоровья нации, если не будут сотрудничать Минфин, Минобрнауки, Минтруда и соцзащиты, а также инклюзия в политике государства потребностей всех слоев населения.

В Декларации четко прописана ответственность второй группы после государств - систем здравоохранения и медицинского сообщества. Документ обозначил также и ответственность граждан за свое здоровье, как на индивидуальном уровне, так и на уровне общества. Сделан большой акцент на том, что люди должны знать больше о своем здоровье, управлять им и содействовать укреплению своего здоровья, а не просто полагаться на систему здравоохранения.

В ходе казахстанско-американской встречи коллеги затронули и вопросы состояния и перспектив двустороннего сотрудничества в сфере здравоохранения. Елжан Биртанов выразил благодарность американской стороне за вступление США в Группу друзей по продвижению Астанинской декларации по ПМСП.

Помимо этого, главы ведомств обсудили также вопрос организации параллельной сессии «Казахстан и США» по первичной медико-санитарной помощи во время совещания высокого уровня по ВОУЗ на Генеральной Ассамблее ООН в сентябре 2019 года.

Стороны обсудили также и вопросы работы Центра по контролю и профилактике заболеваний (CDC) и Центра по обеспечению безопасности продуктов питания и медикаментов (FDA). Конкретно по этим направлениям министр здравоохранения Елжан Биртанов проинформировал коллегу о реформах, которые сейчас ведутся в Казахстане. Это касается в первую очередь планов создания нового Комитета по контролю



качества и безопасности товаров и услуг. На новую структуру возлагается контроль качества различных товаров, лекарств и розничных цен на них, в том числе и контроль качества оказываемых населению медицинских услуг.

Глава здравоохранения США в свою очередь поделился опытом работы по обеспечению безопасности продуктов питания и медикаментов, научным изысканиям ученых в области лечения онкологических заболеваний среди детей.

На встрече были затронуты вопросы работы центральной референс-лаборатории в г. Алматы. Елжан Биртанов проинформировал своего коллегу о работе, которая ведется в этом направлении, о структуре лаборатории, где задействованы Министерство образования и науки и Министерство юстиции РК. Американская сторона предложила проведение конкретных научных исследований и разработок.



## В АЛМАТИНСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ВОСПИТАНИЦ ДОМА МАТЕРИ ПРОВЕЛИ ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ

Женщины и детишки в рамках акции без направления и предварительной записи получили бесплатную консультацию узких специалистов.

За часы приема молодые мамочки смогли посетить врача-терапевта, педиатра, гинеколога, детского и взрослого невропатолога, детского и взрослого хирурга, детского и взрослого офтальмолога, детского и взрослого лор-врача, психолога, аллерголога-иммунолога, кардиолога, эндокринолога, а также социального работника.

Инициатором данной акции выступила Городская поликлиника №36 города Алматы.

Проводимое мероприятие было направлено на предупреждение и профилактику заболеваний, так как комплексный подход способствует этому. Молодые мамы были очень довольны и благодарны проделанной работой медицинских специалистов. Подтверждением тому являются слова благодарности.

«Я пришла сегодня со своей сынишкой, чтобы обследоваться. Хотелось бы отметить замечательное отношение персонала к пациентам. Медики этой поликлиники, на мой взгляд, профессионалы. Мы посетили всех специалистов и остались довольны», - отметила Гульнара Сатыбалдина.

Стоит отметить, что Алматинские медицинские учреждения постоянно проводят Дни открытых дверей для всех желающих. Это бесплатные акции для будущих мам, родителей с детьми, пожилых пациентов, для всех, кто интересуется вопросами здорового образа жизни и сохранения своего здоровья.

В целом в этот День поликлинику посетили более 50 молодых мам с детьми.

Пресс-служба управления  
общественного здоровья г. Алматы





## РЦРЗ ПОДВЕЛ ИТОГИ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Республиканский центр развития здравоохранения подвел итоги аккредитации медицинских организаций Казахстана в 2018 году

На совещании были рассмотрены практические вопросы проведения внешней комплексной оценки медицинских организаций, анализ обратной связи по итогам аккредитации, в том числе и от экспертов внешней комплексной оценки, представлены примеры лучших практик в медицинских организациях, принявших участие в аккредитации в 2018 году.

В 2018 году доля участия медицинских организаций частного сектора составила 30 МО (32%), государственного 65 МО (68%).

Каждая медицинская организация по итогам аккредитации получает соответствующий статус (неаккредитована, высшая категория, первая категория, вторая категория). Всего в процедуре аккредитации приняли участие 95 медицинских организаций, из них 4 (4,2%) медицинские организации по результатам экспертной оценки не смогли успешно пройти оценку, 10 (10,5%) медицинских организаций, получили высшую категорию, 43 (45,3%) первую категорию и 38 (40%) вторую категорию.

10 медицинским организациям, получившим высшую категорию в 2018 году, сегодня были торжественно вручены свидетельства об аккредитации. Среди них: КФ University Medical Center, АО «Национальный центр нейрохирургии», АО «Национальный научный кардиохирургический центр», АО «Национальный научный медицинский центр», ТОО «Институт репродуктивной медицины» г. Алматы, ТОО «Центр ЭКО» г. Алматы, ГКП на ПХВ «Центральная городская клиническая больница» г. Алматы, АО «Центральная клиническая больница» г. Алматы, ГКП на ПХВ «Областная клиническая больница» г. Шым-

кент, ТОО «Многопрофильная клиника «Sofie Medgroup/Софи Медгрупп» г. Актау.

«Основная задача аккредитации - это качество медицинской помощи и безопасность пациентов и персонала. Аккредитация позволяет поднять уровень оказания услуг до определенного уровня, установленного стандартами. Это высокая планка, до которой должны дотягиваться те медицинские организации, которые хотят получить аккредитацию. Участие в аккредитации позволяет создать конкуренцию на рынке медицинских услуг, подтверждает соответствие организации установленным стандартам качества. Поэтому наличие у медицинского учреждения сертификата об аккредитации свидетельствует об определенном уровне качества услуг, комфорта и безопасности для пациента», - отметила руководитель Центра аккредитации РЦРЗ Ботагоз Каупбаева.

В соответствии с Кодексом о здоровье наличие аккредитации предполагает также преимущественное размещение государственных заказов на оказание услуг в рамках гарантированного объема медицинской помощи со стороны Фонда социального медицинского страхования.

В целом, система аккредитации в Казахстане выстроена согласно мировым требованиям: национальные стандарты аккредитации были дважды сертифицированы на международном уровне, система подготовки аудиторов по аккредитации и аккредитующий орган были также сертифицированы.

В 2017 году Центр аккредитации РЦРЗ был аккредитован Международным обще-



ством по качеству и безопасности в здравоохранении - International Society for Quality in Health Care с получением сертификата международного признания как аккредитующего органа.

Всего по состоянию на 1 февраля т.г. 413 организаций имеют действующий статус аккредитации, что составляет 30% от общего количества поставщиков медицинских услуг (МО), подлежащих аккредитации. При этом, 271 аккредитованная организация является государственной, 142 (34%) - частными.

В мероприятии приняли участие представители Министерства здравоохранения РК, члены Комиссии по аккредитации, в том числе неправительственные организации, представители медицинских организаций.

Эксперты внешней комплексной оценки, показавшие лучшие результаты по качеству и эффективности оказания услуги аккредитации, были отмечены благодарственными письмами.

Пресс-служба Республиканского центра развития здравоохранения

## В АЛМАТИНСКОЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ ПРОВЕЛИ МАЛОИНВАЗИВНУЮ ОПЕРАЦИЮ – ВЕРТЕБРОПЛАСТИКУ ПОЗВОНОЧНИКА

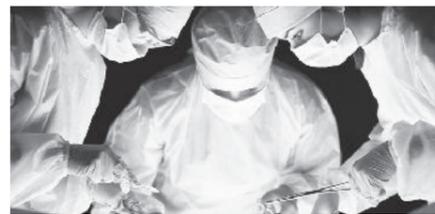


В Центральную клиническую городскую больницу была доставлена пациентка с компрессионным переломом позвоночника.

В ходе медицинского осмотра было решено сделать ей малоинвазивную операцию – вертебропластику позвоночника. Данная операция выполняется с целью укрепления поврежденного тела позвонка путем ввода в него специального костного цемента. Операция проводилась руками врача-нейрохирурга первой категории **Рустема Калиева**.

Через 6 часов постельного режима пациентка уже могла надеть корсет и передвигаться самостоятельно!!!

Уникальность данной операции заключается в том, что во время хирургического вмешательства не выполняются надрезы, нет кровотечений, не повреждаются ткани и мышцы, не используется общий наркоз, применяются новые методики, которые контролируют движение иглы, чтобы не были задеты соседние ткани и структуры возле позвонка, и, самое главное, пациент способен самостоятельно



передвигаться спустя несколько часов. Отметим, что в Центральной клинической городской больнице открылось нейрохирургическое отделение с высокотехнологическим оборудованием, где теперь есть возможность проходить комплексную нейрохирургическую поддержку пациентов с травмами центральной и периферийной нервной системы.

По словам главного врача больницы Нурлана Турдалина заведующим отделением стал врач-нейрохирург высшей категории **Ермек Сулейменов**.

Пресс-служба управления общественного здоровья города Алматы

# О ЧЕМ МОЛЧИТ ПОЛИГОН

В 2019 году исполнится 30 лет, как на Семипалатинском испытательном ядерном полигоне 19 сентября 1989 года было произведено последнее ядерное испытание. 30 лет тишины...

## ХРОНИКА

29 августа 1991 года был опубликован Указ Президента Казахской ССР Нурсултана Назарбаева о закрытии полигона. Большую роль в этом сыграло народное антиядерное движение Невада–Семипалатинск.

Первое испытание ядерного оружия здесь провели 29 августа 1949 года – Семипалатинский полигон был первым ядерным полигоном в СССР. За сорок лет, с 1949 по 1989 годы, на полигоне произвели более 450 ядерных испытаний: наземных, воздушных и подземных. Взрывы производились на четырех основных площадках: Опытном поле, Балапане, в Дегелене и Сары-Узене. Авиаподдержка велась с двух аэродромов.

Суммарная мощность зарядов, взорванных на Семипалатинском полигоне до 1963 года (пока испытания не ушли под землю), в 2,5 тысячи раз превысила мощность атомной бомбы, сброшенной на Хиросиму. Площадь полигона простиралась на 18 500 квадратных километров, а площадь пострадавших территорий достигает 304 000 кв. км. По мнению экспертов, самый сильный след оставили наземные и воздушные испытания, представляя опасность в виде подземных вод, вымывающих радиоактивные вещества из штолен, в которых проводились подземные ядерные взрывы, а также радиоактивной пыли – за эти 40 лет испытаний за пределы полигона вышли радиоактивные облака от 55 воздушных и наземных взрывов и газовая фракция от 169 подземных испытаний. Радиоактивные вещества проникли на 3,5 метра вглубь почвы, а зараженные частички пыли до сих пор разносятся ветром...

Таковы официальные данные, приведенные во многих открытых источниках. Но всей правды нам вряд ли удастся узнать, по крайней мере, в ближайшее время.

Я хочу рассказать историю двух человек, чьи судьбы переплелись в один узел на земле Семее, испытавшей все ужасы ядерных испытаний.

Это академик, врач онколог-радиолог из Казахстана Саим Балмуханов и английский политик Струан Стивенсон.



## Саим Балмуханов: «Никогда не пожалел, что поступал по совести...»

### ИЗ ВОСПОМИНАНИЙ

...После нескольких месяцев работы в Минздраве я узнал о существовании ядерного полигона в Семипалатинской области. Я поделился своими подозрениями с министром С.Р. Карынбаевым, мне удалось внушить ему, что проведение испытаний атомных боеголовок на полигоне может оказать негативное воздействие на здоровье населения области. Полигон был глубоко засекречен, и никаких сведений не предоставлялось. Оставался единственный выход: ознакомиться на месте о состоянии здоровья населения пунктов, прилегающих к полигону.

В те годы никому (со стороны) не разрешалось посещение районов, расположенных вблизи полигона. Пришлось оформить подложные документы, будто бы я являюсь министром здравоохранения Семипалатинской области. С двумя врачами из областной больницы выехали в Абайский район. В поселке Караул, районном центре, врачи рассказали о значительном учащении неврологических заболеваний, о необычных поражениях кожи среди жителей села Саржал, граничащего с полигоном.

По пути следования врачей несколько раз останавливали военные, проверяли документы, и группа сотрудников КГБ перенаправила их в Курчатов для выяснения. Однако на следующем этапе поездки снова остановили. Но им повезло: среди пассажиров в той машине оказался Андрей Сахаров. Выслушав врачей, он отошел к военным и о чем-то спорил с ними. Благодаря этому им разрешили двигаться.

Вот что вспоминает Саим Балмуханов о коротком разговоре с Андреем Дмитриевичем: «На долю вашего народа выпало тяже-

лое испытание. Трудно ему будет это преодолеть. Я тоже занимался этим вопросом, стараюсь по мере своих сил облегчить страдание народа. Желаю вам успеха». Он подал мне руку и представился Сахаровым...

Поздно осенью в Семипалатинском обкоме партии обсуждали результаты ядерных испытаний, проведенных 12 августа 1953 года. И там я узнал, что нашим спасителем оказался трижды Герой Советского Союза, создатель ядерной бомбы, выдающийся ученый А.Д. Сахаров. Я узнал, что впервые в истории полигона была организована эвакуация населения из зоны предполагаемого выпадения следа именно по наставлению Сахарова».

В 1969 году С. Балмуханов, как академик НАН и директора Института онкологии, пригласили к секретарю Алмаатинского обкома партии и попросили поставить подпись. «Мое недоумение вызвало крайнее раздражение секретаря горкома: «Разве вы не читаете газет и не знаете, что Сахаров является врагом народа и что его собираются сослать в Сибирь?» Я заинтересовался, в чем заключается его непосредственная вина. Секретарь долго молчал и сказал следующее: «Если вы не верите партии, то отдайте ваш партбилет сейчас же!». Что я и сделал. Мне показали лист с текстом и подписями. В документе были перечислены все мыслимые и немыслимые грехи Сахарова. Я отказался подписывать этот документ. Это была вторая уже заочная встреча с Сахаровым».

...В 1957 году Саим Балмуханов взял 6 врачей для экспедиции на место полигона. Главврач областной больницы рассказала, что к ним недавно поступила группа из 5-6 юношей из Абайского района с симптомами непонятной болезни. И пригласила их посмо-

треть. На вопрос, какие жалобы, отвечают: кровотечение из носа, понос, температура, головные боли. Один упал в обморок, у второго выпадение волос, образовалась плешь на лбу, у третьего – на виске. Жаловались на отсутствие аппетита. Оказалось, что они дети пастухов, пасут скот на границе ядерного полигона. Говорят, что видели много раз, как после испытания вспыхивало яркое солнце, любовались этим явлением и рассказывали с восторгом своим друзьям. Одному пришлось смывать с головы серый пепел, от которого был сильный зуд.

Доктору пришлось в голову, что это могло быть проявлением лучевой болезни. Однако, рассказав обо всем главному врачу, услышал, что никто не разрешит им описать лучевую болезнь. И она же предупредила: «Я вам ничего не говорила, и вы мне тоже, до свидания...».

### ВОЙНА С ПОЛИГОНОМ

Вот что вспоминает коллега Саима Балмуханова Татьяна Тадмирова:

– Это был период гонки вооружений, страна наращивала ядерный потенциал. Среди населения проводились учения по гражданской обороне – о признаках лучевого поражения должен был знать каждый. Но многое держалось от людей в строжайшей секретности.

И вдруг на международном форуме известный писатель Мухтар Ауэзов заявил о неизвестных ранее заболеваниях среди населения, проживающего вблизи Семипалатинского ядерного полигона, сорвав тем самым завесу секретности. Вскоре президент республиканской Академии наук академик Каныш Сатпаев предложил ученому-радиологу организовать экспедицию в зону полигона для обследования населения.

И Балмуханов в срочном порядке собрал первую свою команду.

Думал ли он об опасности?

Наверняка. Ему больше, чем кому-то другому, было известно о возможных последствиях. Видимо, для него это было еще одним «марш-броском» в темноту, в опасность.

Обследование начали с поселка Кайнар, потом был Саржал и другие. Заниматься пришлось не только выявлением, но и лечением больных. Через три месяца медики доложили о результатах экспедиции, и стало ясно: нужны срочные меры. Тут же был решен вопрос о создании НИИ краевой патологии. Возглавил институт профессор Бахия Атчабаров.

Ими было выявлено: заболеваемость среди людей, живущих вокруг полигона, возросла в 3-4 раза. Несомненным было, что главная причина – облучение. Предел радиационного уровня в ауле Кайнар был превышен в 4, а то и в 6 раз! «Наверху» в это отказывались верить, но Балмуханов занял принципиальную позицию, в результате ему пришлось расстаться с партийным билетом и работой.

Полгода томительного бездействия. И только благодаря вмешательству своих зарубежных коллег – директора Лондонского института онкологии Оливера Скота и Ласло Левес, профессора Каролинского университета в Стокгольме, французского коллеги Андре Тюбиано и других, выразивших готовность пригласить его на работу в свои лаборатории, наши министры отступили, предложив Саиму Балмуханову вернуться.

В 1962 г. профессор Балмуханов стал заместителем директора КазНИИ онкологии и радиологии, где была создана первая в республике клиническая база для лучевого лечения онкобольных.



Он был новатором, издав свыше 450 монографий. Его дважды награждают орденом Ленина, присваивают звание Заслуженного деятеля науки. Саим Балмуханов стал президентом Казахстанского отделения движения «Врачи мира за ядерное разоружение», одним из лидеров движения «Невада - Семипалатинск».

За активную деятельность в борьбе за безъядерный мир ему вручают Международную премию Мира имени Нагаи Такаси, которой удостоиваются выдающиеся борцы за ядерное разоружение. Он был единственным в странах СНГ работником медицины и здра-

воохранения, кого правительство Японии удостоило такой престижной премии.

Результаты его работ о лучевых поражениях людей вокруг полигона в те годы обретают гласность, постепенно перерастают в народное движение за закрытие Семипалатинского ядерного полигона.

СОКРОВЕННОЕ

Своей племяннице Лейле Б. он как-то сказал: «Знаешь, я через многое прошел, видел и хорошее, и плохое. Был долго в немилоусти за то, что, будучи онкологом, не захотел участвовать во лжи о безопасности ядерных испытаний, в оправдание медленного убийства тысяч и тысяч казахов. За это прошел через травлю. Но никогда не пожалел, что поступал по совести...»

Вот что написал в книге памяти отца сын Тимур Балмуханов:

«Семипалатинский полигон, где было проведено более 500 испытаний, раскрытие ядерной угрозы – неотъемлемый раздел его жизни. Начало изучения этой угрозы было положено в пятидесятых годах, когда впервые, несмотря на секретность темы, в 1957-1959 годах были проведены экспедиционные исследования состояния здоровья жителей территорий, прилегающих к полигону. И собран обширный фактический материал, однозначно демонстрирующий рост смертности.

Сейчас, когда антиядерная политика является частью государственной, возникли и существуют различные общественные антиядерные организации. В те годы непредвзятое описание сложившейся ситуации, отличающееся от официально принятой версии, представляло реальную угрозу для исследователя и требовало незаурядного гражданского мужества, которое и было проявлено, не смотря на возможные последствия.

Начатые тогда исследования продолжались и до последних лет. Неоднократно я участвовал в экспедициях в Семипалатинскую область и постоянно испытывал чувство гордости за исключительное отношение и благодарность, которые проявляли к отцу как коллеги-медики, так и жители пострадавших поселков. Целью одной из последних таких экспедиций, состоявшейся в 2003 году, явилось проведение ретроспективной дозиметрии или восстановления реальных доз, воздействовавших на поселки в результате испытаний.

Необходимость такого исследования обусловлена тем, что реальные дозы облучения не рассекречены до сих пор, а результаты дозиметрических измерений, проведенных военными в годы испытаний, среди прочих архивов полигона большей частью вывезены в Россию. Одним из наиболее пострадавших в результате радиоактивных облаков, возникающих в результате атмосферных испытаний, является поселок Кайнар.

Изучение вредоносного последствия действия радиации и внедрение в Казахстане широкого использования ее при радиологическом лечении онкологических пациентов представляют собой пример обширности его познаний.

Несколько лет подряд он привозил депутатов Европарламента, которые в последующем оказали безвозмездную материальную помощь населению и участковой больнице села Кайнар оборудованием и медикаментами.

За большой вклад в науку и здравоохранение Семипалатинского региона решением акима г. Семей Саиму Балмуханову было присвоено почетное звание «Почетный гражданин г. Семей». Его знают как участника Великой Отечественной войны, кавалера 4 боевых орденов, Заслуженного деятеля науки мирового масштаба, кавалера высших орденов СССР - двух орденов Ленина.

Академик создал и в течение 10 лет возглавлял Казахстанский филиал Международного движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны», организации, награжденной Нобелевской премией Мира. Когда произошел развал Союза ССР и военно-промышленный комплекс империи канул в лету, стало возможным открыто говорить правду о последствиях ядерных испытаний. Гриф секретности с архива полигона был снят. Академик неустанно выезжал на всемирные конгрессы в Японию, Мексику, Германию, Швецию и другие страны, где выступал с научными докладами о страшных последствиях ядерных испытаний. Опубликовал научные отчеты и монографии о полигоне на английском языке в США, Японии, Казахстане.

Саим Балмуханов в буквальном смысле более полувека посвятил изучению последствий ядерных испытаний на здоровье населения и окружающую среду. В ходе экспедиций ему и его коллегам удалось установить, что в результате испытаний ядерного оружия население прилегающих районов подверглось радиационному облучению в дозах, вызывающих у части жителей лучевую болезнь средней тяжести с преимущественными проявлениями со стороны сердечно-сосудистой и кроветворной систем. Отмечено резкое увеличение заболеваемости различными инфекционными болезнями, в том числе бруцеллезом и туберкулезом, увеличение выкидышей и мертворождаемости.

На основании клинических данных было высказано мнение, что жители Кайнара, Арала и ряда других населенных пунктов подверглись воздействию радиации в дозах более 250 раз, что подтвердилось в 1994 году при ревизии архива работников полигона...



Остров боли и надежды Струана Стивенсона

В Казахстан Струан Стивенсон, известный политик, представитель именитого рода Стивенсон, вошедшего в сокровищницу мировой культуры благодаря своему знаменитому предку – писателю Р. Стивенсону, автору любимого нами с детства бестселлера «Остров сокровищ», в момент нашего знакомства приехал в восьмой раз. На этой же встрече мне посчастливилось увидеть и академика НАН РК Саима Балмуханова.

Депутат Европарламента, вице-президент партии большинства ЕРР-ЕД Струан Стивенсон тогда представил на пресс-конференции в Казахстанском пресс-клубе русский перевод своей книги «Вечная скорбь». Она, как и фотовыставка известной голливудской актрисы Кимберли Джозеф, была посвящена жертвам Семипалатинского полигона. Английская версия книги стала для Европы своего рода болезненным шоком, сенсацией.

Для жителей Семипалатинского региона он привез очередную благотворительную помощь. На вопрос журналистов: что заставляет его, несмотря на свою занятость, вновь и вновь возвращаться в нашу республику, и каждый раз не с пустыми руками, он ответил:

- Я приезжаю в Семипалатинск с тех пор, как казахский ученый, доктор Камила Магзиева в 1999 году впервые рассказала мне об этой трагедии. Масштабы ее не могут не поражать. Непростительно, что произошла она на красивой земле, родине Абая и Шакарима. В последний раз я был здесь в ноябре прошлого года, передав 20 тысяч долларов

США, собранных от продажи книги «Вечная скорбь. Ядерный дневник» и замечательных фотографий голливудской актрисы Кимберли Джозеф, на нужды детской городской больницы в г. Семей. Средства эти пригодились для приобретения специального диагностического оборудования для определения состояния иммунной системы молодых пациентов. В 2005 году 25 тысяч долларов США передал Семипалатинскому онкологическому центру в дополнение к другим 25 тысячам долларов, внесенным в Азиатский Кредитный Фонд на кредитование небольших предприятий и создание новых рабочих мест для местных жителей.

Снова смогла выделить десять дней из своего напряженного рабочего графика Кимберли Джозеф, чтобы прилететь из Голливуда в Казахстан для участия в моей гуманитарной миссии. Она привезла фотографии, снятые внутри зоны ядерных испытаний. Выставка ее фоторабот прошла в Алматы, Астане и г. Семей. В переводе книги с английского на русский язык оказали члены нашей казахстанской команды Камила и Сулушаш Магзиевы. Презентация книги проходит в каждом из этих городов. Средства, вырученные от продажи замечательных фотографий Кимберли, будут переданы благотворительным организациям г. Семей.

Кроме того, я привез 10 тысяч долларов США для врачей медицинского пункта на территории полигона аула Саржал. Мы были глубоко потрясены самоотверженностью и профессионализмом медперсонала здешней клиники, ко-

торый борется с острыми и хроническими заболеваниями населения, несмотря на ограниченные ресурсы. Надеемся, что оборудование, закупленное на наши средства, позволит выполнять свою работу более эффективно.

Разговор перетекает на темы последствий для жителей от испытания ядерного оружия. В своем выступлении академик Саим Балмуханов отметил, что население Семипалатинского региона стало жертвой бесчеловечной, циничной политики, перечеркнувшей судьбы полутора миллионов местных жителей. Люди практически использовались в качестве подопытных лабораторных животных. Ужасающее наследие нескольких сотен ядерных взрывов, по своему эквиваленту равных 20000 бомб, сброшенных на Хиросиму, отразилось в страшных последствиях роста различных форм злокачественных заболеваний, хронической анемии и лейкемии, в виде страшных уродств, как трагического результата повреждения генофонда местного населения.

Ученые тогда констатировали тревожные факты генетических мутаций, преждевременного старения, очень частых попыток суицида, особенно среди подростков и местной молодежи. Кладбища на окраинах местных аулов по площади больше, чем сами аулы...

Здесь высыхают даже реки, и это опять-таки вызвано непосредственно ядерными испытаниями.

Струана Стивенсона можно назвать Дон-Кихотом, который борется с последствиями тоталитаризма и геноцида. Его человеческий подвиг и добрую миссию по достоинству оценили в г. Семей, где английский политик избран Почетным гражданином города. Это звание впервые за всю историю города было дано иностранцу. Звание Почетного профессора присудил Струану Стивенсону коллектив Государственной медицинской академии.

И, наконец, подвижническая деятельность его отмечена на государственном уровне – Президент Республики Казахстан наградил г-на Стивенсона за благотворительную деятельность медалью «Шапағат».

Ему удалось сделать, казалось бы, невозможное: трижды Европарламент проводил слушания по проблемам Семипалатинского полигона, выделив средства в поддержку его жителей.

Всяческих добрых слов и восхищения заслуживает Кимберли Джозеф. Звезда Голливуда приезжает на полигон не в первый раз. Чтобы донести до Запада ужасы радиации, она занялась фотографией и преуспела в этом - люди доверили этой обаятельной жен-

щине свои беды. В планах съемки теперь уже документального фильма.

За всем этим стоит доктор Камила Магзиева, которая долгие годы стремилась достучаться до высших кругов государств, международной общественности. И на счастье ей удалось встретить Струана Стивенсона, Человека с большой буквы, с огромным сердцем, которое теперь болит за далекие аулы в Казахстане. За Кайнар и Саржал, за молодого человека по имени Берик, чье изуродованное лицо – это самый суровый приговор холодной войне и играм горе-политиков, за детей одновременно с волчьей пастью и заячьей губой.

Период полураспада плутония и стронция наполовину уменьшится в почве только через 28 тысяч лет. Скольким поколениям еще придется нести своей горький крест? Видя ужасающие примеры уродства младенцев, жительницы региона боятся беременеть.

Струан и Кимберли не щадят ни средств, ни времени, едут, чтобы улыбнуться обреченным, обнять больного лейкемией ребенка, помочь медикам, дать надежды жителям, которые всегда встречают их как самых родных и дорогих людей. Эти люди, в сердцах говорят аксакалы, бывают в нашем Богом забытом краю чаще, чем наши, отечественные бизнесмены и политики. Они рискуют своим здоровьем, жизнью, приезжая на земли Семипалатинского полигона, туда, где радиологические датчики зашкаливают, показывая высочайший предельный уровень радиации. Уникальный материал, собранный в течение всех предыдущих визитов, господин Стивенсон представляет в парламенте Шотландии, Европейском парламенте, в парламенте международного развития правительства Великобритании и в столице Казахстана Астане. Он проводит встречи с казахстанскими парламентариями в Астане, с руководителями министерств здравоохранения и образования.

Зарубежные миссионеры не скрывают своего удовлетворения по поводу тех подвижек, которые происходят в регионе. Социальные проблемы семейцев сегодня решаются, жизнь здесь постепенно налаживается, улучшается инфраструктура.

Этот мудрый, красивый своими нравственными принципами и поступками человек говорит, что будет поддерживать своих подопечных до тех пор, пока не отпадет необходимость в его помощи. И в этом нет никаких сомнений: до последней минуты своей жизни он будет стремиться сюда, чтобы облегчить участь людей, которые стали ему родными. Здесь остров его надежды.

Агия Беркимбаева



# РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА СПАСАЕТ ЖИЗНЬ

Международному Дню борьбы против рака был приурочен День открытых дверей для населения, который прошел 9 февраля 2019 года во всех государственных онкологических учреждениях РК. Девизом этого мероприятия можно назвать призыв «Предотврати рак, пройди обследование!».

Бесплатные консультации врачей-онкологов были организованы в онкодиспансерах, онкоцентрах, в Центре ядерной медицины и онкологии г. Семей.

Мужчин консультировали и вели осмотр онкоурологи, дерматоонкологи – специалисты по кожным заболеваниям. Женщинам были предоставлены услуги онкогинеколога, со взятием мазка на онкоцитологию (ПАП-тест), прием провели также маммологи и дерматоонкологи.

Эта акция стала беспрецедентной по своим масштабам, благодаря широкой разъяснительной работе, информационным постам в социальных сетях и СМИ, где четко указывались адреса всех 18 онкоорганизаций страны, в которых планировался бесплатный прием онкологов.

И призыв проявить настороженность по отношению к онкозаболеваниям был услышан, ведь казахстанцы понимают, насколько опасна эта болезнь. Не секрет, что ежегодно в стране регистрируются около 35 тысяч новых случаев рака. На диспансерном учете на сегодняшний день состоят порядка 179 тысяч казахстанцев. Ежегодно умирают от онкозаболеваний около 15 тысяч человек.

В ходе бесед с участниками Дня открытых дверей разъяснялось, что в структуре заболеваемости на 1 месте – рак молочной железы,

на 2 месте – рак легкого, на 3 месте – рак желудка. 4 место занимают рак шейки матки и рак ободочной кишки.

Как известно, в поликлиниках Казахстана на сегодня проводятся три вида бесплатных онко-скринингов. Это скрининг на рак молочной железы, охватывающий женщин с 40 до 70 лет, скрининг на колоректальный рак – это мероприятие предназначено для мужчин и женщин с 50 до 70 лет, и скрининг на рак шейки матки, который могут пройти женщины с 30 до 70 лет.

КазНИИ онкологии и радиологии (КазНИИОиР) МЗ РК в сотрудничестве с ОФ «Вместе против рака» провел традиционный День открытых дверей и для журналистов, приурочив его также к Международному Дню борьбы против рака и организовав бесплатные консультации у всех специалистов-онкологов.

В случае наличия показаний врачей пациенты направлялись на анализ крови, рентгенографию, УЗИ и маммографию.

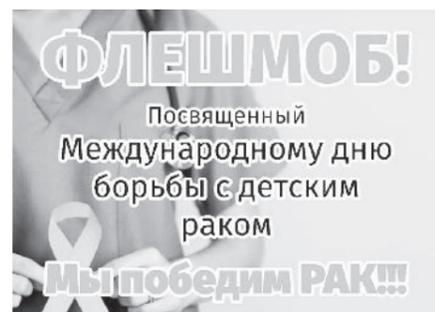
Скрининги, выполняя роль первичного целенаправленного обследования определенной категории населения, служат профилактической мерой, позволяя выявить заболевание на самой ранней стадии, чтобы организовать уже индивидуально последующий анализ и лечение.

Обращаясь к населению, врачи и персонал онкоорганизаций убеждают своевременно, на системной, регулярной основе проверять свое здоровье, контролировать его с помощью онкомаркеров. Это слишком серьезно, чтобы пренебрегать простым житейским правилом – о здоровье надо заботиться, пока здоров.

Омар Куандык



# В ЦЕНТРЕ ПЕДИАТРИИ ПРОШЕЛ ФЛЕШ-МОБ КО ДНЮ БОРЬБЫ С ДЕТСКИМ РАКОМ



15 февраля - Всемирный день по борьбе с детским раком. В этот день в Научном центре педиатрии и детской хирургии с целью привлечения внимания общественности к борьбе с раком, привлечения к профилактическим обследованиям, для поддержки детей страны с онкозаболеваниями прошел специальный флеш-моб.

Во флеш-мобе приняли участие все врачи онко-гематологи Центра для поддержки маленьких пациентов, находящихся на лечении в клинике.

В рамках мероприятия общественная организация «Help today» и волонтеры подготовили специальный видеоролик и передали «эстафету добра» современным языком challenge Казахскому научно-исследовательскому институту онкологии и всем, кому небезразлична жизнь и здоровье онкобольных детей.

Врачи-онкологи говорят: «Рак – это не приговор! С этим заболеванием можно и нужно бороться, главное – не опускать руки».

Каждый год в Казахстане у 600 детей выявляются онкологические заболевания.

«Более 25 лет назад у нас в стране детская лейкемия считалась абсолютно неизлечимым заболеванием, и практически все дети,

которым был установлен этот диагноз, в течение 3-6 месяцев погибали от тяжелых кровотечений или других осложнений этого страшного заболевания. Запомнилось, как в отделении онкогематологии запах крови перебивал запах больничной хлорки, и печальные глаза мам и детишек, которым в те годы не принято было говорить напрямую об их диагнозе, а на титульном листе истории болезни писали зашифровано — ОЛ. ОЛ это Острый лейкоз, сегодня мы пишем открыто этот диагноз, мы беседуем с родителями и детьми об их заболевании, не скрывая ничего, сегодня в отделениях онкогематологии все чаще детский смех и даже клоуны и музыка с танцами, потому что острый лейкоз это уже не приговор, а в большинстве случаев излечимое заболевание. Именно в тяжелые 90-е мы начали сотрудничество с немецкими специалистами, которые научили нас лечить по их программам BFM. На пожертвования немецких граждан при поддержке благотворительной организации КЭР, Германия, были открыты первые онкогематологические центры, оснащенные современным оборудованием и высокодозными химиопрепаратами. Для нас, врачей, которые уже почти не верили, что когда-нибудь это заболевание может быть излечимо, началась новая эра постижения новой методики терапии лейкоза. Хочу назвать имя человека, который сделал очень много для развития нашей детской онкогематологической службы в Казахстане, это детский онколог Валентин Герайн.

Многие годы он помогал нам, врачам, совершенствовать свои знания, благодаря ему были спасены многие наши пациенты с тяжелым течением заболевания. Образец доброты, великодушия, кладезь знаний в любой области, выходец из Казахстана, выпускник Карагандинского медицинского университета, это ему и нашим немецким друзьям мы обязаны таким прорывом в лечении лейкозов у детей. BFM с годами модифицируется, мы стараемся не отставать от мировых тенденций, у нас давно есть все для того, чтобы проводить эту программу, и оборудование, и лекарства, и современные методы диагностики. Выживаемость при остром лимфобластном лейкозе у детей уже составляет в республике 76%, с 2013 года внедряются новые методы лечения солидных опухолей. Внедрена с 2012 года аутологичная и аллогенная трансплантация костного мозга у детей, уже проведено более 150 трансплантаций», – сказала руководитель Научного центра педиатрии и детской хирургии Риза Боранбаева.

В завершении флеш-моба врачи, представители общественных организаций, волонтеры, пациентские организации и просто добрые и неравнодушные люди пожелали детям и родителям скорейшего выздоровления.

В настоящее время медицина доказала, что рак излечим. На сегодняшний день это очень много людей, которые вылечились от этого заболевания и живут полноценной жизнью.

Давайте пожелаем нашим деткам крепкого здоровья, пусть их жизнь будет всегда веселой и радостной, пусть сбываются все их мечты, даже самые несбыточные и нелепые, пусть ничто не омрачает их счастливое детство. Мы все общими усилиями победим!

Пресс-служба НЦПДХ



# НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ СТАЛА ДОСТУПНОЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ г. АЛМАТЫ

Алматы стал регионом, в котором в пилотном режиме открыт небулайзерный кабинет для ингаляционной терапии. Это первый опыт в странах Центральной Азии.

Организаторы, иницируя его открытие, заявили о нем как о проекте, являющемся частью программы Научного центра Педиатрии и Детской Хирургии по реализации Послания Президента страны в отношении улучшения качества и доступности инновационных медицинских технологий в здравоохранении.

Запуск первого в Республике Казахстан кабинета для небулайзерной терапии стало событием, которое с удовлетворением встретили в первую очередь родители пациентов с заболеваниями дыхательной системы. Важность этого мероприятия отметили и принявшие участие в торжественной церемонии ввода его в действие ведущие специалисты Научного центра Педиатрии и Детской Хирургии, ученые и представители общественных организаций.

Заместитель председателя правления Научного центра **Гульнара Кагеновна Абилова**, директор представительства «АстралЗенека» **Надежда Ульянова**, заведующая отделением пульмонологии Научного центра, кандидат медицинских наук **Шамшагуль Тулеповна Наурызалиева**, представитель компании **Homed Medical Device Co Ltd** г-жа **Алиса Чен** поздравили пациентов кабинета, обсудив перспективы применения установленного инновационного оборудования.

Так, Ш.Т. Наурызалиева отметила:

– Респираторные патологии занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваемости населения разных стран и имеют неуклонную тенденцию к росту. Происходит это вследствие увеличения уровня урбанизации крупных городов.

По данным нашего Научного центра Педиатрии и Детской Хирургии, в Республике Казахстан среди госпитализированных пациентов младшего возраста доминируют хронические обструктивные заболевания легких: муковисцидоз - 7,7%, бронхоэктатическая болезнь - 9,9%, хронический бронхит - 10% и бронхиальная астма - 15%.

Основной возраст госпитализированных детей составляет от 1 года до 3-х лет. Лечение заболеваний дыхательной системы у таких пациентов сопряжено с затруднением применения пероральных и парентеральных форм лекарственных средств. Поэтому ингаляционный путь введения значительно облегчает состояние пациентов, помогает купировать острые состояния, способствует более быстрому выздоровлению и сокращению времени пребывания в стационаре.

Заведующая отделением пульмонологии Научного центра отмечает, что открытие такого кабинета играет огромную роль в лечении детей, которым принимать лекарства необходимо каждый день и до конца жизни, подчеркнув, что и пациенты, и сотрудники Центра благодарны руководству страны за программу, сделавшую доступной инновационные технологии в медицине. Особо отмечен вклад компании АстралЗенека, Homed Medical Device, оказавшей помощь в организации и оснащении кабинета для небулайзерной терапии.

– Коллектив отделения пульмонологии очень рад такому событию, которое значительно облегчит состояние наших маленьких пациентов, будет способствовать их выздоровлению. Небулайзерная терапия позволяет облегчить страдания детей и точно отправить препарат в нужное место, - подчеркнула Шамшагуль Тулеповна Наурызалиева.

И конечно, героем дня по праву можно считать компанию, которая сделала эту давнюю мечту коллектива реальностью. Надежда Ульянова, директор представительства компании АстралЗенека, также участвовала в презентации новшества.

– Наша компания является международной инновационной биофармацевтической

С конца декабря 2018 г. в Научном центре Педиатрии и Детской Хирургии г. Алматы функционирует первый в Казахстане кабинет для небулайзерной терапии. В числе его посетителей – маленькие пациенты с респираторной патологией



компанией, нацеленной на исследование, развитие и коммерческое использование рецептурных препаратов в таких ключевых терапевтических областях, как онкология, кардиология и сахарный диабет, респираторные, воспалительные и аутоиммунные заболевания, а также в неврологии. Компания представлена более чем в 100 странах мира. Её инновационными препаратами пользуются миллионы пациентов.

Организация кабинета в Алматы на базе Научного центра Педиатрии и Детской Хирургии – это волнующее событие, - отметила представитель компании.

Было подчеркнуто, что запуск небулайзерного кабинета, оснащенного всеми видами небулайзерной терапии, – это прорыв в казахстанской медицине. Данный проект сейчас очень активно развивается в таких странах, как Китай, Малайзия, и вот теперь нашел применение и в Казахстане.

Следует подчеркнуть, что компания АстралЗенека установила оборудование полностью на безвозмездной основе, с долгосрочными социальными обязательствами. Что, конечно, же заслуживает всяческой благодарности за стремление помочь детям, чтобы они были здоровы и счастливы.

О том, что это исторический день в истории Центра, как и данной отрасли казахстанского здравоохранения, подчеркнул и г-жа Алиса Чен, представитель компании Homed Medical Device Co Ltd.

– Мы очень рады этому событию и хотели бы поблагодарить всех участников этого проекта, сотрудников Научного центра, компанию АстралЗенека. Эта идея пришла в результате желания помочь детям. Компания Homed Medical Device Co Ltd была основана в 2003 году. Продукция нашей компании представлена в более чем 65 странах мира. Нами реализуется более 4 млн. изделий в год, мы сотрудничаем с такими компаниями, как Филипс и другие.

Отмечалось, что компания является пионером в области оснащения небулайзерных кабинетов. Ей принадлежит первенство в разработке небулайзерной станции. Кстати, на данный момент в мире насчитывается уже более 2 200 небулайзерных кабинетов.

В будущем компания планирует оснастить такие кабинеты во всех крупных городах Казахстана. И это поможет всем маленьким пациентам с респираторной патологией.

На вопрос корреспондента нашей газеты: что такое небулайзер и в чем особенности лечения, эксперты ответили, что небулайзер известен давно, но широкое применение получил в последнее время. Небулайзер позволяет в кратчайшие сроки доставить необходимый препарат в орган, которому требуется лечение. Главное достоинство таких кабинетов – это массовость охвата пациентов, которая позволяет пройти лечение сразу нескольким детям, не ожидая в очередях.

Если говорить в целом, то открытие кабинета небулайзерной терапии стало возможным благодаря совместной работе Научного центра Педиатрии и Детской Хирургии, международного производителя медицинского оборудования Homed Medical Device Co Ltd и международной биофармацевтической компании АстралЗенека, которая, как уже указывалось, разрабатывает инновационные препараты для лечения заболеваний дыхательной системы.

Итак, первая палата небулайзерной терапии полностью оснащена и передана Центру на безвозмездной основе. Организаторы пообещали, что в последующем аналогичные кабинеты появятся по всей стране. Немаловажно и то, что маленькие пациенты смогут получать лечение амбулаторно, что даст дополнительный экономический эффект, снизив расходы на госпитализацию.

# УСПЕХ ТРОЙНОГО ДЕЙСТВИЯ: СТУДЕНТЫ КазНМУ ВСТРЕТИЛИСЬ С БОЛАТБЕККОМ БАЙМАХАНОВЫМ



В рамках Года молодежи в Казахском национальном медицинском университете им. Асфендиярова проходят встречи студентов с выдающимися казахстанцами. На днях будущие медики смогли из первых уст узнать историю становления выдающегося хирурга Казахстана Болатбека Баймаханова.

Коллеги знают его как отличника здравоохранения Казахстана, хирурга, доктора медицинских наук, профессора, который сделал самое большое количество пересадок почек и печени в стране – почти 300 трансплантаций, ну а пациенты любят и ценят его за талант и золотые руки.

— Многие мои коллеги, вспоминая свой путь в медицину, рассказывают о том, что с детства мечтали стать доктором, с маленьких лет «лечили» своих кукол, а иногда и родственников, — отметил на встрече со студентами КазНМУ им. Асфендиярова Болатбек Баймаханов. — У меня ничего подобного не было. Отец сказал, пойдем учиться в медицинский. Я и пошел.

... Болатбек Бимендиевич родился в 1961 году. По окончании средней школы он поступил на лечебный факультет Алма-Атинского государственного медицинского института, который окончил в 1986 году. На базе Кызылординской областной больницы в течение года он прошел интернатуру по специальности «Хирургия».

— Если честно, первые три года учебы мне было сложно, и мучали сомнения, хотел бросить все, — признался Болатбек Бимендиевич. — Но когда начались клинические дисциплины, я понял, это мое. Я прочитал практически всю медицинскую литературу, которая была в



вузе. Сразу скажу, ничего просто так не давалось, были сложности, определенные трудности, но благодаря упорному труду я их одолел.

Свой путь в медицине Болатбек Бимендиевич начал в 1987 году с должности врача-эндоскописта областной больницы. Спустя четыре года закончил двухгодичную клиническую ординатуру по специальности «Абдоминальная хирургия», а в 1995 году был выбран по конкурсу на должность старшего научного сотрудника отделения эндоскопической хирургии НИИ клинической и экспериментальной хирургии имени А.Н. Сызганова. Через пять лет руководство Минздрава заметило его, и он возглавил управление здравоохранения Южно-Казахстанской области. В 2003 году Б. Баймаханов назначен директором РГКП «Научный центр хирургии им. А.Н. Сызганова».

Безусловно, в таком ответственном деле, где на кону стоит человеческая жизнь, без постоянного повышения уровня знаний, квалификации невозможно. Болатбек Баймаханов это понимал, поэтому регулярно проходил обучение на курсах повышения квалификации, участвовал в мастер-классах. Кроме того, в 2006 году без отрыва от производства окончил экономический факультет Казахского экономического университета имени Т. Рыскулова и получил степень «Бакалавр экономики».

С 2007 по 2008 годы Болатбек Бимендиевич работал заведующим отделением хирургии печени, желчных путей и поджелудочной железы центра. А затем талантливого врача и организатора назначили начальником управления здравоохранения Кызылординской области.

С 2011 года Болатбек Баймаханов – председатель Совета директоров АО «Республиканский центр неотложной медицинской помощи» в Астане, а спустя год переведен в Алматы на должность главного врача Городской клинической больницы №7. Там хирург начал активную практику по трансплантации органов. И именно он первым в Казахстане провел операцию по пересадке одновременно двух органов – поджелудочной железы и почки. К слову, операции по трансплантологии, которые делает доктор Баймаханов, выполнены по методу «от живого к живому». Родственная трансплантация имеет ряд преимуществ – больным не нужно стоять в очереди, чтобы получить донорский орган, а врачам это дает время для того, чтобы спокойно подготовиться к операции. Кроме того, такие больные быстрее выздоравливают и меньше подвержены осложнениям. Б. Баймаханов, помимо врачебной практики, занимается и наукой. Он – автор более 200

статей, имеет 42 патента на изобретения, 28 предпатентов и инновационных патентов на изобретения РК, под его руководством защищено 8 кандидатских и 4 докторских диссертаций. Он награжден орденом «Құрмет», медалями «Независимости Казахстана – 10 лет» и «Астане – 10 лет» и многими другими. Б. Баймаханов – почетный член Ассоциации хирургов, гепатологов стран СНГ.

— Для того, чтобы стать хорошим специалистом, врачом, нужно приложить максимум усилий, — отметил в разговоре со студентами доктор. — Кроме того, миссия врача требует от человека чистоты помыслов. Я считаю себя успешным человеком в области здравоохранения, я сумел достичь тех задач, которые ставил перед собой. Но и сейчас я не останавливаюсь на достигнутом. Медицина такая область, которая постоянно меняется, совершенствуется и растет. Нужно постоянно держать руку на пульсе. Есть три составляющие, которым человек должен следовать, если хочет добиться успехов неважно в какой сфере. И так, первое – работа должна нравиться, приносить удовольствие. Второе условие – это, конечно же, трудолюбие и упорство. Ну и третье – это образование, постоянное совершенствование своих навыков.

<https://news.kaznmu.kz>

## УЛУЧШЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Аким Акмолинской области Малик Мурзалин на отчетной встрече с населением рассказал о проводимой работе по повышению качества медицинского обслуживания в области, сообщает управление внутренней политики.

В рамках программы «Денсаулық» только за последние 2 года приобретено 486 единиц медоборудования, 48 машин скорой помощи, в 22-х учреждениях здравоохранения проведен капитальный ремонт.

Руководитель региона акцентировал внимание и на расширении инфраструктуры отрасли, в том числе сети первичного звена. Сейчас идет строительство 5-ти объектов, это онкологической поликлиники в г. Кокшетау, врачебной амбулатории в Атбасарском районе.

«Для расширения доступности первичной медицинской помощи в сельской местности дополнительно открыты 5 подстанций, обслуживающих 23 населенных пункта Аршалынского и Целиноградского районов», — отметил М. Мурзалин.

В этом году открываются еще 15 постов, что позволит вдвое увеличить охват сельского населения службой скорой помощи.

## ПРИЧИНЫ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В КАЗАХСТАНЕ ЗА ПРОШЕДШИЙ ГОД

Вице-министр здравоохранения РК Лязат Актаева назвала причины материнской смертности в Казахстане.

«Среди причин материнской смертности в 2018 году имеет место рост связанных с беременностью осложнений болезней системы кровообращения. При этом анализ показывает, что в 61% случаев ухудшение состояния женщин было до госпитализации. В 68% случаев ухудшение произошло ночью, в 70% — в праздничные и выходные дни. При этом треть причин материнской смертности были непредотвратимы. В целом анализ материнской смертности показывает, что каждая четвертая умершая поздно встала на учет по беременности, каждая восьмая — не состояла на учете, каждая 14-я отказалась от прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны матери», — рассказала Лязат Актаева на расширенном заседании коллегии Минздрава РК.

Вице-министр также рассказала о случаях, когда женщинам запрещалось рожать из-за медицинских показателей, но они не послушались.

«Были врожденные пороки сердечно-сосудистой системы, в двух из них была показана трансплантация легких и сердца, то есть была такая тяжесть состояния. Тем не менее, они приняли решение не прерывать беременность, что, естественно, обусловило далее исход, к сожалению. Имели место системные заболевания, то есть это абсолютные противопоказания беременности», — сообщила Л. Актаева.

По ее словам, в половине случаев материнской смертности имели место позднее обращение за медицинской помощью, недооценка состояния здоровья. В 20% случаев имел место отказ от госпитализации. Также в Минздраве отметили, что в 20% случаев беременные переезжали из одного региона в другой.

«Здесь важно, чтобы население знало, что наблюдение беременных и родов входит в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи. То есть, в какой бы регион они ни приезжали, территориальная поликлиника, имеющая женскую консультацию, берет на учет и обеспечивает качественное наблюдение. То

есть, необходимо обращаться за медицинской помощью в женские консультации и поликлиники», — призвала Лязат Актаева.

Наибольшее число материнской смертности зарегистрировано в четырех регионах Казахстана.

«Позвольте озвучить проблемные вопросы четырех регионов, где был наибольший уровень материнской смертности в прошлом году. Акмолинская область — недостаточное оснащение необходимым оборудованием. Астана — дефицит коек, перегруженность, дефицит специалистов. Карагандинская область — недостаточный мониторинг женщин в критическом состоянии. Мангистауская область — низкая укомплектованность кадрами и недостаточная компетенция кадров», — подчеркнула Лязат Актаева. По данным Минздрава, служба родовспоможения — это 759 женских консультаций, которые осуществляют наблюдение беременных женщин. В прошлом году на учете состояло 398 тысяч женщин.

## ПРОДУКТЫ, СНИЖАЮЩИЕ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА

Речь идет о злокачественной опухоли толстой кишки и ее придатка, которая является одним из самых распространенных видов онкологических заболеваний.

Китайские ученые выяснили, что употребление чеснока, репчатого лука и лука-порее способно снизить риск развития колоректального рака. Об этом говорится в Азиатско-Тихоокеанском журнале клинической онкологии. Врачи сопоставили показатели 833 пациентов, страдающих от колоректального рака, и 833 здоровых людей по возрасту, полу и месту жительства. Учитывались данные о рационе и частоте приемов пищи. Выяснилось, что вероятность развития колоректального рака была на 79% ниже у тех взрослых, которые часто ели лук и чеснок. По словам экспертов, в чесноке, репчатом луке и луке-порее содержатся соединения, способствующие снижению риска развития злокачественной опухоли в толстой кишке.



Life.ru

## ВЫЯВЛЕНА СВЯЗЬ МЕЖДУ ФАСТФУДОМ И ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Ученые из Университета Лома Линда (США) выявили связь между употреблением нездоровой пищи и психическими заболеваниями, результаты анализа опубликованы в журнале *International Journal of Food Sciences and Nutrition*, выдержка из исследования размещена на портале *Medical Xpress*.

Специалисты выяснили, что люди, употреблявшие больше нездоровой пищи по сравнению с теми, кто придерживался более здорового питания, чаще сообщали о психических расстройствах. Увеличение потребления сахара связано с биполярным расстройством, а потребление продуктов, которые были обжарены или содержат большое количество сахара и обработанных зерен, связано с депрессией. В ходе эксперимента ученые проанализировали данные более чем 240 тысяч телефонных опросов, которые были проведены в период с 2005 по 2015 годы в рамках многолетнего обследования состояния здоровья в Калифорнии. Медики пришли к выводу, что почти 17 процентов опрошенных страдают психическими заболеваниями - 13,2 процента умеренными расстройствами и 3,7 процента - тяжелыми. В частности, установлено, что увеличение потребления сахара связано с биполярным расстройством, а потребление продуктов, которые были обжарены или содержат большое количество сахара и обработанных зерен, связано с депрессией.



## УТВЕРЖДЕН НОВЫЙ ПРЕПАРАТ ОТ ИЗЖОГИ

Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными препаратами одобрило новый препарат *Karidex* для ежедневного облегчения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) - заброса желудочного сока в пищевод.



Также новый препарат может снизить риск эрозивного эзофагита. Появление эрозий связано с повреждением слизистой в результате частой изжоги. Данный препарат принадлежит к классу ингибиторов протонной помпы, которые уменьшают секрецию желудочной соляной кислоты, блокируя протонные помпы в обкладочных (париетальных) клетках желудочных желез.

Это первый препарат с двойной формулой, позволяющий проводить лечение в два этапа. *Karidex*, выпущенный компанией *Takeda*, был одобрен после клинического испытания на 6000 пациентах, некоторые из участников исследования страдали от эрозивного эзофагита. В клинических испытаниях препарат намного превзошел плацебо, избавляя пациентов от изжоги. Также он проявил себя в заживлении эрозий аналогично препарату *Prevacid*, который до этого выпускался компанией *Takeda*. К побочным эффектам препарата относятся: расстройство, боль в животе, тошнота, одышка, рвота и вздутие. Однако они редки.

## МЕДИКИ НАУЧИЛИСЬ ЛЕЧИТЬ ОРГАНЫ, ИЗВЛЕКАЯ ИХ ИЗ ОРГАНИЗМА

Немецкие врачи научились лечить внутренние органы отдельно от организма больного, сообщает *BBC*.

Медикам удалось создать устройство, которое снабжает кровью или заменяющим ее раствором сердце или печень, а также вентилирует легкое. Для этого специалисты усовершенствовали устройства для перевозки трансплантатов от донора к реципиенту.



Обычно донорский орган транспортируют в контейнерах со льдом, но в «анабиозе» он может находиться лишь 5-7 часов. Авторы разработки сообщили, что новое устройство поддерживает в органе температуру человеческого тела, и с его помощью можно лечить больные органы. Аппарат уже был испытан, в ходе чего медикам удалось вылечить рак легкого, изъев орган перед этим из тела пациента.

Эксперты сообщили, что планируется провести испытания устройства *Organ Care System* на людях до конца этого года.

## РЕВОЛЮЦИОННЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТА

Новый уникальный кожный пластырь может произвести настоящую революцию в терапии диабета, как считают ученые. Ученые разработали уникальный пластырь, сделанный из супертонкого и сверхпрочного графена и золота. Он фиксирует мельчайшие капли пота и по ним определяет уровень сахара в крови. Если данный показатель слишком сильно возрастает, то крошечные иголки выпускают под кожу лекарство от диабета метформин. Ученые считают, что пластырь также можно приспособить для впрыскивания инсулина, что избавит диабетиков от болезненных постоянных уколов.



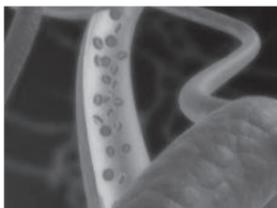
В ходе опытов с мышами, страдающими от диабета, пластырь уверенно обеспечивал животным достаточное количество метформина для поддержания уровня сахара в крови под контролем. Метформин принимается в виде таблеток многими жертвами диабета второго типа. Эта разновидность болезни чаще всего вызывается ожирением, она становится все более и более распространенной. Поскольку иголки в данном пластыре слишком малы для того, чтобы задеть нервные окончания, проводимые инъекции по болезненным ощущениям несравнимы с традиционными уколами.

Разработанный в Южной Корее девайс все еще находится на стадии прототипа. Но даже если с его помощью нельзя будет проводить уколы инсулина, этот пластырь все равно станет прекрасной альтернативой традиционным глюкометрам, требующим постоянно прокалывать пальцы. Данный метод является достаточно болезненным и некомфортным, хотя к нему вынуждены постоянно прибегать миллионы россиян с диабетом.

По материалам сайта <http://neboley.com.ua/>

## ПОПУЛЯРНОЕ СРЕДСТВО ОТ СТАРЕНИЯ ОКАЗАЛОСЬ ОПАСНЫМ

Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) предупредило о возможной опасности переливания плазмы молодой крови для продления жизни и лечения таких возрастных заболеваний, как болезнь Паркинсона, Альцгеймера, рассеянный склероз и посттравматическое стрессовое расстройство.



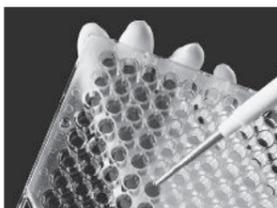
По словам представителей ведомства, доказанного клинического эффекта от переливания плазмы крови от молодых доноров для лечения, смягчения или предотвращения этих состояний нет, однако имеются риски, связанные с использованием любых продуктов на основе плазмы. Управление также рассмотрит вопрос о принятии мер, направленных против компаний, злоупотребляющих доверием пациентов и ставящих их здоровье под угрозу из-за лечения с недоказанной эффективностью и безопасностью. Инфузии плазмы могут повысить риск возникновения инфекций, аллергических реакций, а также проблем с дыханием и нарушений в работе сердечно-сосудистой системы. Плазма является жидким компонентом крови и содержит различные белки, включая те, что помогают крови свернуться. Переливание плазмы используется для повышения уровня белков крови при их острой нехватке.

В 2016 году сообщалось, что компания *Ambrosia* планирует изучить омолаживающее действие плазмы молодых людей, которую будут переливать добровольцам в возрасте от 35 лет. Всего в эксперименте будут участвовать 600 человек, которые заплатят за это 8 тысяч долларов. Метод основан на результатах исследования парабоза на мышцах, в котором кровеносные системы старых и молодых животных объединялись.

Science Alert

## МЕДИЦИНА БУДУЩЕГО: ОРГАНЫ ИЗ КЛЕТОК ПАЦИЕНТА

Выращивание новых органов перестает казаться идеей из фантастических книг. Учеными Томского политехнического университета созданы и опробованы биореакторы, способные выращивать новую ткань из стволовых клеток.



Учеными в мире уже выращивается новый кожный покров из стволовых клеток, успешно завершены испытания по пересадке пострадавшим в огне. Российские исследователи уверены, что новые разработки позволят выращивать любые человеческие органы из клеток, полученных из пуповины новорожденного.

Стволовые клетки подсаживают на специально созданную среду, называемую матриксами, которые образуются из тончайших волокон под действием электрического поля. Разработки Томского ТПУ позволяют на начальном этапе добавлять в биореактор специальные соединения для точной дифференциации клеток, что приведет к выращиванию строго определенных органов.

Данные разработки сейчас используются в медицине лишь как одно из средств ускорения естественной регенерации клеток при травмах, уменьшая проявления осложнений.

## ГЕЛЬ ПОЛНОСТЬЮ И БЕЗ БОЛИ ВЫЛЕЧИТ КАРИЕС

Французские специалисты смогли разработать новую технологию лечения кариеса, которая позволяет лечить зубы с помощью введения специального геля. Ученые провели эксперимент, в котором вводили восстанавливающий гель или клеили пленку с гелем в образовавшиеся от кариеса дырки на зубах. В результате чего через месяц дырки зарастали.



Специалисты объяснили, что данному процессу способствуют особые пептиды - меланоцитстимулирующие гормоны, которые медики поместили в гель и на пленку. Удивительно, но клетки тканей зуба под их влиянием начинают размножаться и самостоятельно залечивают повреждение. Такое лечение позволяет полностью восстановить зубы без оперативного вмешательства. Таким образом, кариес полностью исчезает.

Ученые считают, что данное открытие очень важное и позволит безболезненно лечить зубы многих пациентов. Специалисты планируют проведение новых испытаний, которые покажут воздействие восстанавливающего геля на зубную ткань человека.

## УЧЕНЫЕ СОЗДАЛИ ПЕРВЫЙ СИНТЕТИЧЕСКИЙ ПРОТЕИН

Удалось создать первый синтетический протеин, который возможно использовать для биокаталитических реакций, создания экономических конструкций или использовать в фармацевтике. По мнению автора исследования, созданный синтетический протеин имеет как структурную, так и функциональную модель, соответствующую природному белку - азотно-оксидной редуктазе.



Кроме того, исследователи сообщили, что на основе созданного ими искусственного протеина можно создать так называемый металлопротеин - протеин, структура которого включает в себя ион железа. Металлопротеины, также называемые ферритины, используются для лечения заболеваний печени и селезенки. Ферритины участвуют в накоплении и мобилизации железа в организме (с ними связано около 25% железа организма в целом).

# ДИНАСТИЯ

В феврале в прокат вышла российская историческая картина «Тобол», после закрытого показа руководитель всемирно известной казахстанской каскадерской группы Nomad stunts, обладатель спортивного Оскара, академик Taurus World Stunt Academy Жайдарбек Кунгужинов ответил на вопросы издания.

– Жайдарбек, в картине «Тобол» казахстанские каскадеры появляются на экране не реже главных героев. Расскажите о работе над этим фильмом?

– Я выступил режиссером второго юнита, который параллельно с режиссером-постановщиком снимает экшен-сцены. В съемках приняли участие 40 казахстанских каскадеров. К картине «Тобол» мы два месяца готовились в Казахстане, вывезли в специально оборудованных фургонах 30 лошадей, много оборудования и месяц работали в Тобольске. В итоге в исполнении наших и российских каскадеров из Екатеринбурга, актеров, зрители увидят конные трюки, драки, сцены горения. По счету это четвертый масштабный российский проект, в котором мы участвуем. В их числе я могу назвать фильмы «Коловрат», «Викинг», «Союз спасения». Последний еще не вышел на экран, он посвящен декабристам, его режиссер – Андрей Кравчук, я выступил режиссером-постановщиком трюков, съемки которого проходили в Москве и Питере. Вообще наше сотрудничество с россиянами началось в 2003 году с картины-фэнтези «Волкодав», съемки которого проходили в Словакии, я работал каскадером. А в 2004-м уже ставил трюки на картине Сергея Бодрова «Монгол». Впервые работал на съемочной площадке каскадером в 1992 году, тогда меня пригласили югославские кинематографисты, названия фильма точно уже не припомню, «Дервиши», кажется. Потом были картины «Кочевник», «Дневной дозор», «Параграф 78», голливуд-

ские ленты — «Храбрые перцем», «Конан-Варвар», «Дорога домой», «Эртугрул».

– Но у вас есть и актерские работы, какие из них считаете удачными?

– Как актер я дебютировал в фильме «Песни южных морей» в главной роли. В 2008 году в фильме «Неудержимые-2» снимался в сцене с Арнольдом Шварценеггером. Он очень дисциплинированный, корректный в общении. Меня же своим умом, смекалкой, чувством юмора покорила Брюс Уиллис. Если в перерывах между съемками другие актеры отдыхают, беседуют между собой, то он совсем не расслабляется, постоянно что-то изучает, вникает в детали, предлагает помощь. Он очень толковый человек. И в сериале «Марко Поло» у меня была роль, а в фильме «Ваше высочество» (в российском прокате «Храбрые перцем») снимался с Натали Портман.

– Что нового в работе Nomad stunts?

– Наши картины «Томирис», «Казахское ханство», премьера которых запланирована на Наурыз. Не так давно мы приехали из Новой Зеландии, где снимался Диснеевский проект, сказка «Мулан» о китайской девушке-воительнице Мулан, есть такой известный анимационный фильм. На нем я был тренером, а также актером. Сейчас со мной работает мой старший сын Темирхан. В Новой Зеландии он был каскадером, еще недавно снимался в кино-проекте в Индии, как дублер.

– Жайдок, вы прославились как артист цирка, а в цирковом училище учились?

– Нет, чтобы работать в джигитовке циркового училища не требуется (улыбается). Я с детства любил лошадей, верховую езду, так как родился и вырос в поселке, в Семипалатинской области. Кстати, у меня два высших образования, одно из них – муниципальное управление, по второму я инженер газовых и нефтяных разработок. Учился заочно, будучи артистом



«Росгосцирка», когда работал в цирке в Москве. Но мой брат настоял, чтобы после армии я получил серьезное высшее образование, вот послушался и вручил ему эти дипломы. В Алматы я переехал в 1992 году, после развала СССР, с тех пор служу в «Казгосцирке», не раз входил в число призеров Всемирных фестивалей цирка, в Китае был удостоен серебряной и бронзовой наград, а в России – золотой. Теперь из-за занятости и частых съемок за рубежом на арене цирка не появляюсь, но контролирую постановку номеров конников на манеже.

– Вы упомянули о старшем сыне, а ведь ваша красавица-жена Альфия Кунгужинова тоже артистка цирка, каскадер, как вы познакомились?

– На работе, вот она-то закончила цирковой колледж, в цирк пришла в 15 лет, работала в жанре карде-парель, это номера в воздухе, на канатах. Потом Альфия заинтересовалась лошадьми, пришла к нам в джигитовку, а затем и в кино. Она работала на картинах «Волкодав», «Келин», «Кочевник», «Жаужурек мын бала», «Конан» и других.

Зухра Табаева



## ПРИЯТНОЕ С ПОЛЕЗНЫМ!

День Святого Валентина представители СМИ и туристических агентств отметили в компании Генерального консула Франции в Алматы, господина Алексиса Шахтахинского.

Дипломат поздравил гостей с романтическим праздником и проинформировал об изменениях в работе Генерального Консульства Франции в Алматы и Визового центра VFS (открытого в 2014 году).

«Франция любит Казахстан, казахстанцев, и наше правительство делает все для сближения наших народов, особенно молодежи, поскольку 2019 год объявлен в РК Годом молодежи, - отметил Алексис Шахтахинский. - Франция – это страна любви, и мечта всех влюбленных планеты – вместе посетить Париж, горнолыжный курорт Куршевель (Courchevel) или любой другой наш город, не зря Франция признана ведущим туристи-

ческим направлением, самой посещаемой страной в мире. Хотя 20 лет назад первое место по популярности при выборе места туризма и отдыха занимала Испания. В 2018 году Франция посетили 90 миллионов туристов, было выдано 2,5 миллиона виз для туристов. Прием зарубежных туристов является приоритетом в моей стране. Для граждан РК плата за оформление визы находится под контролем: 60 евро за обработку заявки французской стороной и платой за услуги VFS. Выдача виз происходит быстро и занимает несколько дней, в 95% случаев ответ положительный. Французские власти принимают все усилия по оптимизации, облегчению процедуры выдачи для граждан Республики Казахстан. 4 февраля открылся второй визовый центр VFS в Астане. Франции удалось удвоить свою способность обрабатывать запро-

сы казахстанцев на получение визы перед началом туристического сезона».

Говоря о предстоящих мероприятиях, Алексис Шахтахинский напомнил, что Франция выступает соучредителем Третьего международного балетного фестиваля, который пройдет в Алматы с 3 по 5 апреля. В нем примут участие звезды балета из Grand Opera. Также в числе ежегодных мероприятий – праздники Дня взятия Бастилии, Божоле. Нужно следить за новостями и анонсами на сайте Генерального Консульства Франции. Также дипломат упомянул о казахстанско-французской образовательной программе «Стипендия» и заявил, что обучение в известных французских вузах дешевле, чем, к примеру, в университетах США, Англии, Канады, но по качеству высшего образования несколько не уступает им.

Зухра Табаева

Собственник  
ТОО «Издательство  
«Здравоохранение  
Казахстана»

Адрес редакции:  
050009, Алматы,  
пр. Абая, 155, оф. 4.  
Тел/факс: (727)  
266-37-26, 394-30-14,  
e-mail: mcn@medzdrav.kz

№ 02 (180),  
от 28 февраля 2019 г.  
Подписной индекс: 64018  
Общий тираж: 10 000 экз.  
Заказ: 272

Главный редактор: Н. Сейсенбаева  
Зам. гл. редактора: З. Табаева  
Редактор по связям  
с общественностью: Л. Терёшин  
Корректор: Т. Панфилова  
Дизайн и верстка: И. Брюханова

Отпечатано в типографии  
ТОО «Гамма-Принт».  
Адрес типографии:  
050061, Алматы,  
пр. Райымбека, 369,  
тел. 247-98-30, 247-98-31

ISSN 1994-0173



9 771994 017008