

НОВОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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

№ 1 (191),
от 31 января 2020 г.



ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №9 УПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ Г. АЛМАТЫ ОТМЕЧАЕТ СВОЙ 35-ЛЕТНИЙ ЮБИЛЕЙ

**ЮБИЛЕЙ – ЭТО ПРЕКРАСНЫЙ ПОВОД ПОДВЕСТИ ИТОГИ,
ПЕРЕЛИСТАТЬ СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ, НАМЕТИТЬ ПЛАНЫ**

За минувшие 35 лет у дружного коллектива нашей поликлиники сложились прекрасные традиции, замечательная история и колоссальный опыт работы на благо пациентов.

35 лет – это знаковый рубеж и стимул идти дальше, опираясь на профессионализм наших врачей и медицинских сестер, на современные технологии профилактики, диагностики и лечения заболеваний. Наша цель и задача – всемерное укрепление здоровья населения, которое может найти у нас понимание, внимание и помощь. Наши

задачи неизменны - создание удобства и комфорта для пациентов, окружив их душевной теплотой и добрым отношением, обеспечив высокую доступность и качество медицинской помощи.

Такова наша стратегия, которая отвечает и задачам современного здравоохранения – всемерное повышение качества работы и эффективности амбулаторного звена, от которого зависят показатели здоровья населения в целом, предоставив равные возможности на получение качественных медицинских услуг.

ДОСТОЙНЫЙ ПУТЬ

Городская поликлиника №9 г. Алматы была основана в 1984 году на 500 посещений в смену для обслуживания взрослого населения Турксибского района города.

С 2015 года поликлиника перешла на смешанный тип приема детского и взрослого населения.

За три с половиной десятилетия Городская поликлиника №9 г. Алматы выросла в одну из крупных и успешных в мегаполисе – количество прикрепленного населения на сегодняшний день составляет 42 301 человек, 11 118 из них – дети, 31 183 – взрослые.

Своими успехами поликлиника обязана высокопрофессиональному руководящему составу. В разные годы коллектив возглавляли известные и талантливые организаторы здравоохранения: Зейнел Жаппарович Жаппаров, Сагингали Мустахимович Нурбеков, Корлан Мусаевна Кожасова, Бахытжан Сугирбекович Мусаев – каждый из них внес свой значимый вклад в становление и развитие поликлиники.

С 2016 года поликлиникой руководит главный врач – организатор здравоохранения высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, магистр делового администрирования Асем Муратовна Мусабаева.



НАША МИССИЯ

Если вернуться к истокам, то особой вехой в области общественного здравоохранения, определившей первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) как важное звено и ключ к достижению цели «Здоровье для всех» по всему миру, стала Алма-Атинская декларация 1978 года.

Согласно принципу преемственности, Астанинская декларация 2018 года определяет современную концепцию ПМСП как главную ценность развития здравоохранения во всем мире. В целом, этот документ сохранил подходы к стратегии деятельности первичного звена здравоохранения – это обеспечение здорового образа жизни и благополучия для всех в любом возрасте.

Эти основополагающие документы и определили миссию поликлиники - охрана и улучшение здоровья населения, реализация государственной политики в области здравоохранения.

В рамках осуществления Государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016-2019 годы, Программы развития г. Алматы на 2016-2020 годы коллектив поликлиники стремится обеспечивать высокую доступность, своевременность и качество оказания первичной медико-сани-



тарной помощи населению за счет внедрения эффективных принципов работы, основанных на человеколюбии, индивидуальном подходе к каждому пациенту, высокой квалификации медицинского персонала.

Данные принципы остаются неизменными и неукоснительно соблюдаются на нынешнем этапе деятельности коллектива. Секрет успеха прост – это пациентоориентированный подход, создание медицинскими работниками атмосферы доброжелательности, человечности, доброты и заботы о пациентах.

ТО, ЧЕМ МЫ ДОРОЖИМ

Проявляя глубокое уважение к ветеранам учреждения, каждое поколение сотрудников сохраняет традиции наставничества над молодыми специалистами, бережно относится к истории поликлиники. Ее кадровый состав представлен главным образом специалистами, которые работают здесь долгие годы. Благодаря преданностью своей профессии врачам и медсестрам сохраняется душа коллектива, его костяк, и это тот фундамент, на котором держится служение своим пациентам. Традиции преемственности передаются каждому новому поколению врачей и медицинских сестер.

Окончание на стр. 7



ОСМС

ВНЕДРЕНИЕ ОСМС:
ОБОЗНАЧЕНЫ НАИБОЛЕЕ
ВАЖНЫЕ ЗАДАЧИ НЫНЕШНЕГО
ПЕРИОДА

стр. 4



ПЕРЕДОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

ПЕРВЫЙ ЦЕНТР ТОМОСИНТЕЗА
В Г. АЛМАТЫ

стр. 6



ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИЯ

ТАК ЛЕЧИТЬ НЕЛЬЗЯ!

стр. 9



ОТДЫХАЕМ!

УМНЫЕ ВЕЩИ

стр. 12

ВИЗИТ МИНИСТРА В АЛМАТЫ

17 января министр здравоохранения Елжан Биртанов в рамках рабочей поездки в г. Алматы совместно с руководителем Национального координационного центра экстренной медицины РК Биржаном Оспановым, и.о. руководителя Управления общественного здоровья Тлеуханом Абилдаевым и директором филиала НАО ФСМС по Алматы Нурлыбек Кабдыкапаровым ознакомился с проводимой работой скорой неотложной помощи мегаполиса в рамках внедренного обязательного социального медстрахования.

Тлеухан Абилдаев и Нурлыбек Кабдыкапаров выступили с докладом о состоянии городской службы неотложной помощи и показателями ССМП по г. Алматы по итогам 2019 года. По словам Тлеухана Абилдаева, на сегодня станция оснащена 273 каретами скорой медицинской помощи, обслуживающими ежедневные вызовы населения. Все машины оснащены GPS-навигацией и необходимым оборудованием, с помощью которого только за прошедший год проведено около ста успешных реанимаций. Все бригады скорой помощи оснащены планшетами, что позволяет вводить информацию о пациенте в любую сопровождающую документацию в электронном формате, что значительно экономит время и облегчает работу медицинского персонала.

«В связи с износом машин скорой помощи из-за круглосуточной и интенсивной эксплуатации в текущем году планируется закуп 59 карет СМП за счет средств местного бюджета, вследствие чего укомплектованность санитарного автотранспорта составит 99%», - отметил руководитель Управления здравоохранения города.

При встрече с коллективом станции скорой помощи Елжан Биртанов особо отметил необходимость четкой реализации поручения главы государства по внедрению обязательного медстрахования, оказанию качественной медпомощи населению и повышению заработной платы медработников.

«Алматы является крупным мегаполисом и туристическим городом, здесь большую роль играет, как оказывается скорая медицинская помощь. Поэтому предлагаю рассмотреть вопрос по прохождению международной аккредитации JCI и обучению специалистов по международным стандартам BLS и SLS, что повысит безопасность оказания помощи пациентам», - отметил глава ведомства.

Министр поручил руководителю УЗ Алматы взять на контроль вопрос повышения заработной платы медработникам региона и организации качественного менеджмента для оказания квалифицированной медпомощи населению.

Помимо этого Елжан Биртанов поручил провести аттестацию руководителей медорганизаций региона. По итогам встречи министр



поблагодарил медработников ССМП за их ежедневный труд во благо здоровья населения, подчеркнув, что служба скорой медпомощи Алматы должна быть самой лучшей неотложкой, и для этого имеются все условия.

18 января состоялась встреча министра здравоохранения Елжана Биртанова с главными редакторами и блогерами г. Алматы. Вместе с главой Минздрава участие в поездке принял председатель правления НАО «ФСМС» Айбатыр Жумагулов.

В стенах Казахского национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова собрались представители ведущих республиканских и алматинских СМИ, а также известные общественные деятели, медийные личности.

Формат встречи предусматривал не только выступление Елжана Биртанова, но и свободную дискуссию по актуальным вопросам здравоохранения и запуска ОСМС.

Сессия началась с темы «Медицинское страхование: доступность и качество медицинских услуг». Министр рассказал журналистам о первоочередных задачах по внедрению новых пакетов ОСМС и ГОБМП, подробно затронув опыт апробации ОСМС в Карагандинской области. Участникам были показаны реальные кейсы из масштабного скрининга населения области, доказывающие важность проведения регулярных профосмотров среди казахстанцев.

Министерство здравоохранения нацелено на то, чтобы любое врачебное назначение в рамках ГОБМП и ОСМС было обеспечено бесплатными лекарствами и врачи полностью перешли на электронные рецепты. «Мы расширяем перечень лекарств и делаем это постоянно. Тендер проходит практически каждую неделю в течение года», - заявил министр. - Мы постоянно включаем новые лекарства, например, в прошлом году добавили около 20 противоопухолевых препаратов».

Лекарственное обеспечение существенно расширяется. Реформы, связанные с рецептурным отпуском и переходом в этом году на электронные рецепты, нужны для того, чтобы знать, сколько бесплатных лекарств и препаратов нужно закупить для людей. «В целом мы хотим прийти к тому, что любое врачебное назначение

в рамках ГОБМП и ОСМС было обеспечено бесплатными лекарствами», - заявил министр.

Необходимо всех перевести на электронную рецептуру, чтобы можно было проверить обоснованность каждого назначения. По статистике в 2018 году в Казахстане снизилось количество потребителей бесплатных лекарств. По мнению министра, это произошло благодаря тому, что они вычистили все мертвые души и сейчас количество опять нарастает, поскольку люди узнали, что им положены бесплатные лекарства, они пошли и начали регистрироваться. Так, за прошлый год в РК на 30 процентов выросло количество диабетиков, состоящих на учете, и гипертоников. Эти люди не регистрировались, не ходили в поликлиники, платно наблюдались у врачей, сами покупали лекарства. Теперь их регистрируют, вводят в базу данных, в итоге количество бесплатных рецептов стало около трех миллионов в год.

Также речь шла о цифровизации, о приписках. Помимо медстрахования в докладе руководителей медицинской отрасли были затронуты такие явления, как информационные «фейки» и кочующие из одного чата в другой мифы о казахстанской медицине. Министр предметно разобрал природу мифотворчества, привел доказательства несостоятельности многих информационных «страшилок».

В ходе визита в южную столицу министр здравоохранения Казахстана дал официальный старт медицинскому волонтерству и призвал студентов медвузов принять непосредственное участие в реализации мероприятий

Года волонтера. Он выступил перед участниками волонтерских организаций Казахского национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова. Как известно, Президент РК Касым-Жомарт Токаев объявил 2020 год «Годом волонтера» в Казахстане. «2020 год будет временем добрых дел в масштабах страны», - заявил глава государства. Министр здравоохранения подчеркнул, что в сфере медицины имеются большие возможности для развития волонтерства.

Ректор КазНМУ Талгат Нургожин отметил, что было бы здорово поддержать сельскую медицину.

«Объективно, мало кто хочет ехать в село. Когда в сельскую местность медпоезда приезжают, люди в очередь становятся. Для вас это возможность не только проявить патриотические качества, но и обогатить свою практику. Вы можете помощь оказывать как младший медперсонал, например, как санитары на скорой. Форм много, думаю, это будет позитивным движением. Я надеюсь, что эту инициативу поддержат все университеты», - сказал Елжан Биртанов.

Он подчеркнул, что сейчас существует большой конкурс на медицинские специальности, несмотря на то, что в других областях экономики зарплата намного выше.

«Любям всегда было интересно стать врачом. Люди не идут из-за денег, а чтобы помочь, облегчить страдание. В этом суть. Поэтому мы все волонтеры», - добавил министр.

«Благодарю вас за ваше милосердие и открытость ваших сердец, ваших душ», - поблагодарил собравшихся за участие в волонтерских инициативах ректор КазНМУ Талгат Нургожин. - В этом году из Года молодежи мы плавно вступили в Год волонтеров. Волонтерство - это призвание, идущее от самого сердца. Поэтому символом волонтерского движения является открытое сердце, олицетворяющее добрую волю, стойкость духа и сострадание».

По оценкам ООН, до миллиарда людей по всему миру посвящают свое время волонтерской деятельности. Вклад волонтерства в мировой ВВП составляет почти 2,5%.

Министерство здравоохранения РК



ОПЕРАЦИЯ, КОТОРОЙ МОЖНО ГОРДИТЬСЯ



Этот пациент отделения интервенционной кардиологии и эндоваскулярной хирургии Национального научного центра хирургии имени А.Н. Сызганова был непросто. Во-первых, возраст - 74 года. Во-вторых, в 2015 году он уже пережил сложную операцию на сердце. Аортокоронарное шунтирование тогда позволило установить пациенту стент-графт в брюшной отдел аорты по поводу аневризмы последнего.

Однако спустя 4 года заболевание стало прогрессировать. При исследовании пациента было обнаружено, что аневризма распространилась на уровень почечных артерий.

Хирурги в таких случаях считают необходимой открытую операцию, которая сопровождается большими рисками кровотечения, а также возможны осложнения из-за сопутствующих заболеваний. Ведь помимо этого у па-

циента был установлен ранее стент-графт, который мог осложнить проведение открытой операции.

Так что в этом случае необходимы были особые подходы и нестандартная тактика оперативного вмешательства.

Операцию провел врач-рентгенохирург Бауржан Косжанович Орманов, определив эффективный ход ее выполнения.

Учитывая аневризму брюшной аорты, распространенной на почечные артерии, было решено применить технику Chimney technique - так называемый дымоход. Этот прием был использован впервые в Казахстане и связан с тем, что в таких ситуациях классическая имплантация стент-графта невозможна ввиду перекрытия тканями графта устьев почечной артерии.

Опасение хирургов подтвердилось при аортографии - было видно, что имелся аневризматический мешок сбоку от левой почечной артерии. Он мог в любой момент разорваться и привести к летальному исходу.

Как объяснил хирург, суть техники «Chimney» - это одновременная, параллельная имплантация сразу нескольких стент-графтов. Если сказать более доступно, то один основной графт проводится через бе-

дренный доступ, а два других периферических графта меньшего размера подводили через подмышечный доступ.

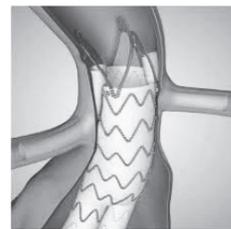
Говоря медицинскими терминами, два почечных стент-графта располагались под основным стент-графтом, но при этом устье почечных стентов оказалось выше основного стент-графта и сохраняло проходимость почечных артерий.

При этом задача основного стент-графта - перекрыть аневризму, а на двух периферических стент графтов возлагалось сохранение проходимости почечных артерий, оказывавшихся под основным стент-графтом.

В итоге на контрольном снимке аневризма уже не визуализируется, и при этом сохранена проходимость почечных артерий.

Сложнейшая и уникальная операция прошла успешно. Гладко протекал послеоперационный период, поэтому уже на 4-е сутки после операции пациент в удовлетворительном состоянии был выписан домой.

Акбота Кенжехожаева,
Национальный научный
центр хирургии имени А.Н. Сызганова



ОСМС ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ: ПЛАТНОЕ СТАНЕТ БЕСПЛАТНЫМ

Фонд медстрахования с января этого года берет на себя расходы за консультации профильных врачей и диагностические услуги, которые раньше населению приходилось большей частью оплачивать из собственных карманов.

Расходы на консультативно-диагностическую помощь с внедрением обязательного социального медицинского страхования увеличиваются в 6,5 раза. Вместо нынешних 27 млрд. тенге на оказание узкопрофильных и диагностических медуслуг в предстоящем году планируется затратить более 160 млрд.

На что же именно пойдут эти деньги? Если вы являетесь участником системы обязательного социального медицинского страхования, вам будут доступны бесплатно диагностические обследования, в том числе дорогостоящие, также можно получить своевременную консультацию узкопрофильного врача по лечению и контролю заболевания. Для этого достаточно иметь только направление участкового врача.

Если узкий специалист сомневается в диагнозе или правильности выбранной тактики лечения, он сможет направить вас в другую медорганизацию или диагностический центр республиканского уровня, которые заключили договор с Фондом медстрахования, где вам абсолютно бесплатно проведут дополнительные обследования, необходимые для решения сложных и неясных случаев или дадут экспертную оценку нетрудоспособности. Кроме этого, все застрахованные, как взрослые, так и дети смогут периодически проходить профилактические медицинские осмотры.

Для некоторых категорий медицинских работников, пациентов, получающих инвазивные медуслуги, беременных женщин и ВИЧ-инфицированных предусмотрены скрининговые обследования на раннее выявление вирусных гепатитов В и С. Для мужчин и женщин в возрасте 30–70 лет — скрининговые обследования на раннее выявление артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца, сахарного диабета, глаукомы и онкопатологии.

Более широкий доступ к стоматологическим услугам получат льготные категории населения, которые входят в число застрахованных за счет государства. Экстренная помощь по стоматологии будет доступна беременным женщинам, детям до 18 лет, участникам войны, инвалидам 1, 2 и 3 групп, многодетным матерям, награжденным подвесками «Алтын алқа» и «Күміс алқа», получателям адресной социальной помощи, пенсионерам по возрасту, больным инфекционными, социально зна-

чимыми заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. Тогда как плановая будет оказываться только детям до 18 лет и беременным женщинам.

Для тех пациентов, кому поставлен диагноз из списка социально значимых заболеваний: вирусный гепатит, цирроз печени, злокачественное новообразование, сахарный диабет или хронических, к которым относятся болезни системы кровообращения, органов дыхания, пищеварения, костно-мышечной системы, эндокринной, нервной, мочеполовой систем, либо опасные для общества заболевания, туберкулез или ВИЧ, предоставят консультативно-диагностическую помощь в гарантированном объеме бесплатной медицинской помощи. Они могут получать все виды медицинской помощи по своему основному диагнозу совершенно бесплатно, не будучи застрахованными. В бесплатном пакете, вне зависимости от участия в системе ОСМС, каждый казахстанец может пройти базовые лабораторные и диагностические обследования, в том числе медицинское освидетельствование на предмет употребления психоактивных веществ. Беременным и детям до 18 лет будет доступно медико-генетическое консультирование, медицинское наблюдение и патронаж осложненной беременности.

Для женщин от 30 до 70 лет предусмотрено прохождение скрининга на раннее выявление рака шейки матки, от 40 до 70 лет - на рак молочной железы, мужчинам и женщинам — от 50 до 70 лет на рак толстой кишки. Каждому пациенту, вне зависимости от того, в каком пакете он получает консультативно-диагностические услуги, необходимо знать, что время ожидания приема к узким специалистам и получения диагностических услуг при экстренных показаниях не должно превышать 2 дней, в плановом порядке — не более 10 дней. Высокотехнологичные диагностические услуги должны быть оказаны в срок не более 30 дней и не более 15 дней для онкологических больных.

Напомним, с 1 января казахстанцы начали получать медицинскую помощь в двух пакетах — гарантированном объеме бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного медицинского страхования. Свой статус застрахованности можете проверить на официальном сайте Фонда медстрахования www.fms.kz, с помощью Telegram-бота [@Saqatandyru](https://t.me/Saqatandyru) или в личном кабинете электронного Правительства для граждан www.eGov.kz.

МИА «Казинформ»

ВСЕ СТОМАТОЛОГИИ КАЗАХСТАНА ХОТЯТ ПРОВЕРИТЬ

Главный госинспектор в сфере оказания медуслуг Лаура Ахметниязова сообщила о планирующемся аудите всех стоматологических клиник Казахстана.

«Совместно с Ассоциацией стоматологов мы будем прорабатывать вопрос об аудите всех стоматологических клиник, так как, по обращению президента стоматологической ассоциации, ряд клиник осуществляет незаконную деятельность», — сказала Лаура Ахметниязова на брифинге СЦК в Нур-Султане.

Ранее она рекомендовала спрашивать у врачей сертификаты и лицензии. 26 декабря двухлетняя девочка впала в кому по-

сле визита в частную стоматологию в Нур-Султане. Глава Управления общественного здравоохранения Нур-Султана Сауле Кисикова рассказала, что мама с ребенком обратилась в частную стоматологическую клинику Dr.Bro.

Министр здравоохранения Елжан Биртанов взял ситуацию на контроль. Мама девочки, впавшей в кому после стоматологии: Больницы не хотели ее брать. Главный госинспектор в сфере оказания медуслуг заявила о нарушениях в стоматологической клинике Dr.Bro.

Tengrinews.kz

СТУДЕНТКА ВОРОВАЛА ШУБЫ В БОЛЬНИЦЕ

В Нур-Султане будущий медработник крадя шубы у студентов, сообщает zakon.kz со ссылкой на ДП города.

В полицию с заявлением о краже обратилась студентка столичного университета. По словам девушки, она находилась в больнице, когда кто-то проникнул в раздевалку для персонала больницы и похитил принадлежащую ей шубу стоимостью 500.000 тенге. Позже с аналогичными заявлениями о краже дорогостоящей верхней одежды в полицию обратились еще три студентки. Все кражи совершались по одному сценарию. Пока девушки находились в больнице, их шубы из служебных гардеробных исчезали.

Оперативными сотрудниками района «Алматы» Департамента полиции Нур-Султана подозреваемая в совершение краж была задержана. Ей оказалась 20-летняя студентка столичного учебного заведения, будущий медработник.

Задержанная призналась в совершении 4 краж шуб. Некоторые из них, по словам девушки, она успела сдать в ломбард.

По фактам краж ведется досудебное расследование по ст. 188 УК РК.

P.S. Конечно, это позорный факт. Но, к сожалению, врачи со стажем смогут припомнить, что в медицинских организациях часто происходят кражи личных вещей.

zakon.kz

ОТКАЗ ОТ ПРИВИВОК СТАВИТ ПОД УДАР ВСЕ ОБЩЕСТВО

Глава Министерства информации и общественного развития Даурен Абаев прокомментировал отказ казахстанских родителей от вакцинации своих детей.

Министр объяснил обновленный Кодекс о здоровье, предусматривающий запрет на посещение непривитых детей образовательных учреждений.

— Да это радикальное решение, и это мы тоже уже обсуждали. Но мы оказались в не менее радикальной ситуации. Только в прошлом году зарегистрировано более 13 тысяч случаев заболевания корью. Из них 70% это дети. В этом году таких фактов уже более 300. А в подавляющем большинстве основной причиной является отсутствие прививки, — сказал Даурен Абаев в эфире программы «Открытый диалог» на канале «Хабар».

Министр привел в пример Италию, где детям без прививок ставят запрет на посещение школы и детских садов. Их родителям грозит штраф до 500 евро.

— В Германии уже более серьезный штраф — 2500 тысячи евро. К такой практике идут многие страны. Здесь надо понимать

еще один важный момент. Отказом от прививок люди подвергают опасности не только своих детей, но и все общество. Ведь снижается общий уровень коллективного иммунитета, что угрожает младенцам, тем, у кого есть определенные проблемы со здоровьем. Поэтому, если родители считают себя социально ответственными гражданами, и должны добровольно прививать детей, — подчеркнул министр.

Также Даурен Абаев прокомментировал возможные побочные эффекты при вакцинации: «К сожалению, побочные эффекты в виде осложнений могут быть. Насколько я знаю, в среднем эксперты говорят про один случай на 100 тысяч привитых. И рисков от неудачной вакцинации куда меньше, чем от той же кори. Поэтому единичные случаи не должны стать причиной отказа от вакцинации. Но единичные случаи должны стать дополнительным аргументом, чтобы более ответственно подойти к вопросу обследования и мониторинга состояния здоровья ребенка перед тем как этот ребенок будет привит, — заключил он.

zakon.kz

БИРТАНОВ ВЗЯЛ НА КОНТРОЛЬ СМЕРТЬ МАЛЫША ОТ ВЕТРЯНКИ

Министр здравоохранения Елжан Биртанов поручил проверить обстоятельства гибели трехлетнего малыша от ветрянки. Об этом в Facebook сообщила председатель Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг в Министерстве здравоохранения Казахстана Людмила Бурабекова.

— По поручению министра здравоохранения РК Елжана Биртанова начата внеплановая проверка с привлечением независимых экспертов по факту летального исхода ребенка от ветряной оспы. Также будет проведена оценка адекватности оказания медицинской помощи ребенку с диагнозом ветрянка. Кроме того, в рамках работы выездных региональных штабов по координации ОСМС, вице-министр Лязат Мейрашевна Актаева также проведет разбор по данному факту, — написала она.

Ранее в Сети появилась информация о смерти трехлетнего малыша от ветрянки.

— Вечером пятого числа у него поднялась температура, и мы заметили первые призна-

ки ветрянки. Утром я вызвал «скорую», чтобы не таскать его в больницу. Нормально все было. Как всегда, болячки зеленой помазали. Ваня активным был, я его даже на видео снимал. А потом... Сначала у сына заболела левая ножка. Я вместе с ним поехал в Жамбылскую районную амбулаторию, в которой мы обслуживаемся — мы живем в Алматинской области, недалеко от Алматы. Лечение назначили. Ребенок вроде начал поправляться: болячки у него стали заживать. И тут Ваня мне говорит: «Пап, у меня ручка болит». И тоже левая. Было это 11 декабря. Я «скорую» вызвал. А на следующий день, 12 декабря его не стало, — рассказали родители.

Елжана Биртанова просят провести служебное расследование и выявить меру ответственности медиков амбулатории поселка Жамбыл, Карасайской районной больницы и Алматинской региональной детской клинической больницы.

zakon.kz

КАК МИНЗДРАВ БОРЕТСЯ С ПОВЫШЕННЫМИ ЦЕНАМИ НА ЛЕКАРСТВА В АПТЕКАХ

В Казахстане установлены предельные цены на лекарства. Об этом сообщил заместитель председателя Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Нурлыбек Асылбеков, передает корреспондент МИА «Казинформ». Новости по теме Причину нехватки онкологического препарата объяснили в «СК-Фармация» На 42 наименования расширен список бесплатных препаратов для пациентов с онкозаболеваниями Сильнодействующие психотропные лекарства в аптеках Семья продают без рецептов — полиция Каждый девятый казахстанец пользуется амбулаторным лекарственным обеспечением «Как вы знаете, мы устанавливаем предельные цены на лекарства. В прошлом году Глава государства дал соответствующие поручения. В Казахстане цены на лекарства сильно разнились, если сравнивать с Россией и другими странами. В связи с этим мы вносим изменения в закон, разрабатываем правила цено-

образования, ограничиваем цены. В прошлом году в первом полугодии цены на медикаменты были одинаковыми», — сказал Нурлыбек Асылбеков на встрече членов комитета Сената по социально-культурному развитию и науке. По его словам, работа в этом направлении продолжается. «10 января 2019 года мы обновили приказ и снизили количество таких цен (завышенных - прим. ред.). Но они еще есть. Комитет создаст необходимые условия для того, чтобы цены не повышались», — добавил спикер. Н. Асылбеков отметил, что в этом направлении ведется соответствующий мониторинг. «В прошлом году в территориальные департаменты поступило 18 жалоб. Мы анализируем все поступившие в центр жалобы, уточняем цену и принимаем соответствующие меры. Сейчас у нас есть право принимать соответствующие меры по Административному кодексу», — заключил представитель Минздрава.

Источник: <https://www.inform.kz/ru>

РЕЦЕПТ СТОЛИЧНОГО ВРАЧА НЕ СМОГЛИ РАСШИФРОВАТЬ В ЧЕТЫРЕХ АПТЕКАХ

Жительница столицы пожаловалась на то, что рецепт врача не смогли разобрать ни в одной из аптек, в которые она обращалась. Ее обращение было опубликовано в Instagram.

Девушка попросила помощи в расшифровке почерка врача у подписчиков паблика [zhaloby_astana](https://www.instagram.com/zhaloby_astana).

«Доброй ночи! Привезла вчера вечером меня скорая в больницу, сделали назначение. Сходила в 4 близстоящие аптеки. Ни одна фармацевт не смогла разобрать почерк. Как так? Я осталась без вечернего лечения. Утром тоже не знаю что делать. Может, кто распи-

шет, да я бегом в аптеку? Боли остаются, а лечения нет», — написала девушка в Instagram-паблике [zhaloby_astana](https://www.instagram.com/zhaloby_astana).

В комментариях казахстанцы попытались ей помочь с расшифровкой. Однако это получилось не у всех. Многие восприняли профессиональный почерк врача с юмором.

«С таким почерком нужно вызывать экстренных и святой водой поливать», «Я понял, вам надо 7 препаратов купить, кроме цифр 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, ничего не понял» — пошутили комментаторы.

Tengrinews.kz

Около 44,7% населения г. Алматы - жители, входящие в 15 льготных категорий граждан, получают с 2020 года услуги в рамках ОСМС за счет государства. 888,4 тысячи жителей мегаполиса получат медицинскую помощь в рамках ОСМС бесплатно.

На заседании регионального штаба по вопросам медицинского страхования эти цифры озвучил директор филиала по г. Алматы НАО «Фонд социального медицинского страхования» Нурлыбек Кабдыкапаров.



Были обозначены наиболее важные задачи нынешнего периода. Речь идет о решении вопросов полного охвата алматинцев системой медицинского страхования. Руководитель филиала также отметил глобальную роль интеграции информационных систем всех учреждений, что позволит определить статус застрахованности каждого жителя города. На предварительном этапе, с 1 января 2018 года, был определен перечень, в который вошли порядка 246 тысяч жителей, чей статус предстояло актуализировать. К концу минувшего 2019 года статус 197 тысяч человек уже актуализирован.

План закупок на 2020 год определен и составляет 159,2 млрд. тенге, на ГОБМП из них выделяется 103,5 млрд. тенге, на ОСМС – 55,7 млрд. тенге. На дорогостоящие услуги КТ/МРТ планируется свыше 3,8 млрд. тенге, свыше 49 млн. тенге - в рамках онкоплана. Насчет оборудования: в городе насчитывается 12 КТ и 13 МРТ-аппаратов.

Высокую техническую готовность мегаполиса к внедрению ОСМС отметили в Министерстве здравоохранения. Это подчеркнула вице-министр Лязат Актаева: «Все рабочие места в медицинских организациях г. Алматы сегодня оснащены компьютерной техникой, во всех государственных медицинских организациях внедрены необходимые информационные системы. Отмечается рост финансирования услуг реабилитации и восстановительного лечения в структуре расходов на медицинские услуги в рамках ГОБМП и ОСМС, на консультативно-диагностические услуги в рамках ОСМС, а также стационарозамещающей помощи».

Согласно озвученным данным 269 медицинских организаций в нынешнем году будут оказывать услуги населению, 131 из них - по бесплатному пакету, 138 - по пакету ОСМС.

В НАО «Фонд социального медицинского страхования» обратили внимание на наиболее волнующие вопросы жителей.

В частности, кто может участвовать в ОСМС?

Итак, участие в системе медицинского страхования является обязательным. На сегодняшний день застрахованными в первую очередь являются граждане, которые входят в 15 льготных категорий граждан, такие как безработные, пенсионеры, дети, многодетные матери, инвалиды и т.д.

Среди остальных категорий граждан – работодатели, наемные работники, а также индивидуальные предприниматели, которые производят взносы в ОСМС.

Другой вопрос – участие в системе самозанятых граждан.

По официальным данным таковых у нас по стране около 468 тысяч человек. Это люди, которые оказывают какие-то услуги другим физическим и юридическим лицам, при этом источники их дохода не зарегистрированы ни в каких информационных системах.



ВНЕДРЕНИЕ ОСМС: ОБОЗНАЧЕНЫ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЕ ЗАДАЧИ НЫНЕШНЕГО ПЕРИОДА

Сегодня им предоставляется возможность стать участниками ОСМС. Есть два пути: оплатив 5 процентов от минимальной заработной платы (МЗП) – это 2 125 тенге в месяц. Или же оплатив единый совокупный платеж (ЕСП).

Вопрос: на какие услуги могут претендовать участники ОСМС?

Гражданам важно понимать, что они будут получать всю медицинскую помощь теперь по двум пакетам. Это пакеты ГОБМП и ОСМС. В страховой пакет входят дорогостоящие операции и медицинские услуги, прием у узких специалистов, а также услуги, призванные повысить качество жизни.

ОСМС покрывает услуги, которые не всегда легко получить: МРТ, компьютерная томография, ПЦР-анализ. Также будет предоставляться стационарозамещающая помощь, плановая стационарная помощь при болезнях, которые не входят в перечень тех, кто лечится бесплатно.

В НАО подчеркнули, что если сегодня среднестатистический наемный работник в среднем получает зарплату около 160 тысяч тенге, то ежемесячный взнос составит порядка 2 400 тенге. За год это чуть больше 28 тысяч тенге. А такой вид операций, как удаление желчного пузыря, стоит у нас 148 000 тенге. Эндопротезирование (замена сустава) – порядка 1 миллиона тенге. Аортокоронарное шунтирование или замена клапанов сердца – около 2 миллионов тенге. Операции по трансплантации различных органов и вовсе обходятся до нескольких миллионов тенге. Тем не менее, когда наступает необходимость, участник ОСМС получает все эти дорогостоящие и высокотехнологичные медицинские услуги бесплатно!

Другой часто задаваемый вопрос: кто и сколько платит в систему ОСМС?

К первой категории взносов в ОСМС относятся платежи государства за 15 льготных категорий граждан. В эту группу входят 10,8 млн. казахстанцев, которые будут получать любую медицинскую помощь бесплатно за средства госбюджета. Среди остальных категорий граждан работодатели, наемные работники и самозанятые граждане, а также индивидуальные предприниматели.

До 2020 года отчисления в систему ОСМС производили государство за льготников и работодатели за наемный персонал 1,5% от их

зарплаты. Постепенно взносы за работников будут расти, и в 2020 составят 2% от заработной платы.

Также с 2020 года ежемесячно с заработной платы наемных работников будут удерживаться взносы в размере 1%.

Индивидуальные предприниматели, использующие труд наемных работников, тоже с 1 июля 2017 года платят ежемесячно взносы 1,5 с их зарплаты. А за себя, как за ИП начнут платить с 2020 года ежемесячно 5% от 1,4 МЗП вне зависимости от дохода.

Для самозанятых тоже предусмотрены все необходимые условия для участия в системе ОСМС. Сегодня им предоставляется возможность стать участниками ОСМС двумя путями: оплатив 5% от минимальной заработной платы (МЗП) – это 2 125 тенге в месяц. Или же оплатив единый совокупный платеж (ЕСП).

Граждан интересует, почему в Казахстане вводится система обязательного социального медицинского страхования?

НАО «ФМС» разъясняет, что медицинская страховка необходима в ситуациях, когда о счетах за дорогостоящие анализы и услуги профильных специалистов хочется думать в последнюю очередь.

При этом в Казахстане все еще не слишком высокий уровень понимания необходимости ОСМС – о необходимости застраховаться задумываются лишь в случае, когда проблема со здоровьем уже существует.

Вторая и немаловажная причина реформы на рынке медицинских услуг – в хроническом недофинансировании системы здравоохранения Казахстана. Нынешняя модель гарантированного объема бесплатной медицинской помощи представляет собой минимальный набор услуг, необходимый и оказываемый всему населению.

Однако не всегда этого минимума достаточно. Потому обновленный пакет ГОБМП остается в качестве базового и неотъемлемого, а страховой пакет становится дополнительным, с более широким спектром возможностей для каждого участника системы. Сама система медицинского страхования одинаково надежна и выгодна для всех плательщиков, которыми являются и гражданин, и его работодатель, и в большей степени государство.

Все три стороны несут солидарную ответственность за здоровье, при этом каждый че-

ловек платит по возможности, получая медицинскую помощь по потребностям. Важнейшая отличительная черта ОСМС – это социальность, когда государство берет под свой патронаж большую группу социально уязвимого населения и само выплачивает за них взносы. При этом все участники медицинского страхования имеют равный доступ к единому страховому пакету медуслуг.

В НАО «ФМС» также часто поступает вопрос: какие услуги будут оказываться бесплатно?

Директор филиала по г. Алматы НАО «Фонд социального медицинского страхования» Нурлыбек Кабдыкапаров отметил, что медуслуги оказываются по двум пакетам. Все, что касается неотложного медицинского вмешательства, в том числе скорая помощь, санитарная авиация, наблюдение в динамике ряда хронических заболеваний, стационарозамещающая помощь по экстренным показаниям будет оказываться в рамках ГОБМП бесплатно.

Также все казахстанцы вне зависимости от их статуса в системе страхования смогут обращаться в поликлинику, экстренно лечиться в стационаре, а также получить полный перечень необходимых медицинских услуг при социально значимых заболеваниях. Медицинская реабилитация – только для больных туберкулезом, а паллиативная помощь – всем, кому она нужна. Все эти медицинские услуги будут предоставляться всем гражданам бесплатно за счет бюджетных средств. Потому этот стандарт и называется гарантированным.

На вопрос: можно ли обращаться в частные клиники? - Нурлыбек Кабдыкапаров ответил: «Да, конечно. Никакой разницы по услугам, доступным в поликлинике, в зависимости от ее формы собственности быть не должно. Все они являются поставщиками Фонда социального медицинского страхования и работают на равных условиях. Главное, выбрать ту клинику, в которой вы хотите лечиться в рамках вашего постоянного места жительства».

Так, для сведения участников ОСМС приведены такие цифры: по предварительным данным, 269 медицинских организаций по г. Алматы оказывают медпомощь населению, из них 131 - по бесплатному пакету, 138 - по пакету ОСМС. И большинство из них – частные.

Асем Сакенова

МИРОВАЯ ПРОБЛЕМА

Новый коронавирус, заражение которым впервые зарегистрировали в конце декабря 2019 года в крупном городе в центральном Китае Ухани, пока не обузdan. Ежедневно в выпусках новостей сообщаются сведения о новых жертвах тяжелой инфекции.

О принимаемых в Казахстане мерах по профилактике коронавирусной инфекции из Китая сообщил на пресс-конференции в ЦЦК заместитель председателя Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения РК Жандарбек Бекшин. Как заявил чиновник, причиной коронавирусной инфекции в КНР являются животные. Согласно предварительному эпидемиологическому расследованию большинство заболевших работали или были обработчиками и частыми посетителями оптового рынка морепродуктов Хуанань, расположенного в городе Ухань. Ж. Бекшин отметил, что случаи заболевания новым видом коронавируса выявлены в Японии, Южной Корее, Тайване и США. Все заболевшие посещали Ухань. Принимая во внимание осложнение эпидемиологической ситуации в КНР, в целях предупреждения завоза и распространения заболевания в Казахстане, Ж. Бекшин озвучил принятый комплекс санитарно-противоэпидемических и профилактических мер. По его словам, проводится обязательная бесконтактная термометрия всех лиц (пассажиры, перевозчиков, членов экипажей, бортпроводников и других) в пунктах пропуска в аэропортах, вокзалах страны, особенно прибывающих из КНР. «В Казахстан прибывают рейсы в Алматы из 5 городов Китая и Нур-Султан – из 3 городов КНР.

Все они на контроле. На всех местах перехода, в т.ч. железнодорожных, автомобильных, по периметру границы с Китаем есть санитарно-карантинные пункты, которые также проводят термометрию. Уже проверили уже более 13 тысяч пассажиров. Случаев выявления инфекции не зарегистрировано», - сообщил Ж. Бекшин. По информации спикера, на 24 января т.г. запланировано проведение межведомственных учений на случай выявления больного с подозрением на коронавирусную инфекцию в аэропортах Нур-Султана и Алматы.

Наряду с этим Ж. Бекшиным были озвучены рекомендации для недопущения инфицирования: без крайней необходимости воздержаться от поездок в КНР; при выезде в КНР отказаться от поездок в Ухань и провинцию Хубэй; в период нахождения в КНР или по приезде оттуда в случае появления симптомов, указывающих на респираторное заболевание, во время или после поездки обратиться за медицинской помощью или сообщить своему лечащему врачу о поездке и пребывании в зоне распространения инфекции.

Минздравом РК в целях предупреждения завоза и распространения заболевания проводятся тренировочные учения на случай выявления больного новой коронавирусной инфекцией.

В частности, с работниками аэропортов, пограничной и таможенной службы, с бортпроводниками, летным составом, проводниками пассажирских поездов проводится работа по обеспечению взаимодействия, выявлению больных с подозрением на заболевание новой коронавирусной и другими инфекциями

в полете и пути следования поездов и транспортную предположительного больного в инфекционный стационар. Тренировочные учения уже проведены в городах Талдыкорган и Алматы, также будут продолжены в других городах республики.

Минздрав РК непрерывно ведет работу с международными организациями по коронавирусу, сотрудничает по данному вопросу с Центром по контролю и профилактике заболеваний США, Всемирной организацией здравоохранения и Минздравом Китая. Минздрав Казахстана ведет работу с международными организациями по коронавирусу министр здравоохранения РК Елжан Биртанов встретился с Региональным директором Центра по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) Дэниелом Сингером. Эпидемиологическая ситуация, связанная с коронавирусом в КНР, стала одной из основных тем обсуждения сторон. По словам Дэниела Сингера, все предпринимаемые меры в Казахстане по этой ситуации ведутся в соответствии с рекомендациями международных организаций здравоохранения.

В ходе встречи были обсуждены вопросы двустороннего сотрудничества, стратегического и среднесрочного развития Национальной службы общественного здравоохранения. Вместе с тем были подняты актуальные вопросы по вакцинации, реализации международных медико-санитарных правил и эпидемиологической ситуации, связанной с коронавирусом в КНР. В итоге встречи стороны договорились о дальнейшем развитии сотрудничества и поддержке со стороны CDC в реализации планов Минздрава.

Соб. инф.

ЛЕЧИТЬ ОТ ПРОСТУДЫ ПРАВИЛЬНО, ИЗБАВЛЯТЬСЯ ОТ ВРЕДНЫХ СТЕРЕОТИПОВ

Китайский коронавирус изрядно напугал всех, поэтому наступивший сезон простуд и гриппа проходит нынче более драматично.

Страх заболеть рождает панику, родители начинают пичкать детей лекарствами. Не дожидаясь назначения врача, при малейшем недомогании прибегают к знакомым средствам, тем, что имеются в каждой домашней аптечке.

По этому поводу со специальными обращениями выступили врачи детской городской клинической инфекционной больницы Алматы. Как оказалось, их встревожили участвовавшие случаи отравления парацетамолом и другими жаропонижающими.

Вот что отметили по данному вопросу специалисты больницы, которая переживает сегодня зимний пик заболеваемости.

Как известно, в период ОРВИ и гриппа самым популярным и распространенным средством являются жаропонижающие препараты. Их многообразие может сбивать с толку, их можно встретить в виде таблеток, капсул, свеч, сиропов, растворимых шипучих таблеток и даже в порошках.

Данную тему врачи сегодня затронули не зря. Речь идет об одном из самых популярных лекарств – парацетамоле, который имеется практически в каждом доме, у всех в аптечке.

Именно парацетамол входит в состав многих так называемых противогриппозных средств, облегчающих симптомы простуды. Принимать парацетамол рекомендует большая часть рекламы фармкомпаний - на телевидении утверждают, что он спасает от жара и боли, его советуют пить чуть ли не даже от плохого настроения. Часто дают это лекарство детям.

Конечно, лечебные качества данного вещества гарантированы его доказанной эффективностью. Однако есть и оборотная сторона. Дело в том, что бесконтрольное применение препарата нередко приводит к нежелательным последствиям.

Вместе с тем, что парацетамол входит в число важнейших лекарств, рекомендуемых ВОЗ детям, специфика его такова, что требует точного соблюдения дозировки и схемы приема, полностью исключая самолечение.

Детям до 16 лет аспирин категорически применять нельзя!

Специалисты утверждают, что опасность жаропонижающих средств в том, что парацетамол (ибупрофен) в процессе обмена веществ образует опасные для здоровья соединения, которые в норме связываются в печени и благополучно выводятся из организма, если доза была терапевтической.

Если была допущена передозировка, то это приводит к необратимым повреждениям клеток печени и летальному случаю! Однако пагубное воздействие этим не ограничивается: под удар попадают практически все ключевые органы: сердце, почки, поджелудочная железа и ЦНС.

Итак, когда происходит отравление парацетамолом? Оно произойдет, если: произошла ошибочная большая доза приема (чаще риску подвержены дети); не соблюден 6 часовой интервал; прием одновременно нескольких препаратов на основе парацетамола: даже если дозировка каждого препарата не была превышена, в сумме они дают передозировку (например, очень часто бывает так: мама дала сироп парацетамола, через 20 минут не получила снижения температуры и вставила ректально свечу с действующим веществом – парацетамол!); прием сразу нескольких препаратов, действующих на печень: лекарство с парацетамолом, антигистаминов (противоаллергических препаратов), барбитуратов (снотворных и успокоительных препаратов); длительного и бесконтрольного употребления препарата в больших дозах; в случаях индивидуальной непереносимости (аллергической реакции или повышенной чувствительности к препарату).

Надо помнить о симптомах передозировки парацетамолом.

Так, речь идет об остром отравлении, если: первые сутки появляются приметы общей интоксикации: плохое самочувствие, бледность и потливость, головная боль, тошнота, иногда рвота, отказ от еды из-за отсутствия аппетита.

Далее развивается печеночная недостаточность, и если не оказать своевременно помощь, финал может быть очень плачевным!

Более того, если говорить о новорожденных малышах (возрастом менее 1 месяца), то для них передозировка парацетамола чрезвычайно опасна. Она может моментально пре-

кратить работу печени и стать причиной гибели ребенка.

Как быть, если мы имеем случай передозировки парацетамола?

Врачи советуют действовать быстро и по правилам: сразу же вызвать скорую помощь; промыть желудок, дав выпить большое количество подсоленной воды (минимум пару стаканов), а при необходимости – надавив на корень языка для индукции рвоты. Рекомендуется принять адсорбенты для связывания и выведения токсинов.

Как избежать отравление парацетамолом? Прежде всего хранить парацетамол (как и всю остальную аптечку), в недоступных для детей местах. Принимать препараты с парацетамолом только по указанной доктором или в инструкции схеме (с обязательным выдерживанием интервала не менее 6 часов и не дольше 5 дней).

Не заниматься самолечением и не принимать (а также не давать детям) парацетамол/ибупрофен по любому поводу, это может привести не только к интоксикации, но и к другим негативным последствиям: например, к риску развития бронхиальной астмы.

Опасно употребление просроченных препаратов. Их действенность снижается и возникает желание добиться нужного результата путем увеличения дозы, что чревато передозировкой со всеми ее неприятными последствиями. Строго придерживаться противопоказаний.

Врачи-инфекционисты напоминают, что не надо бояться повышения температуры при ОРВИ. Повышение температуры запускает противовирусный иммунитет, который помогает организму самому справиться с проблемой, причем, основная выработка собственного интерферона начинается с температуры 38,3-38,5°С!

Жаропонижающие средства тормозят противовирусный иммунный ответ, удлиняя сроки выздоровления.

Врачи назначают препараты с температурой 38,5°С, а в Европе с 39°С и выше. При температуре ниже этих цифр рекомендуется обильное питье из расчета 100 мл/кг в сутки. Важно не греть ребенка, использовать обтирание как метод снижения температуры.

Омар Куандык

ГИПОТЕЗА О ПЕРВО-ИСТОЧНИКЕ КОРОНАВИРУСА ИЗ КИТАЯ

Ученые провели генетический анализ нового коронавируса из Китая и выяснили его наиболее вероятный источник, результаты исследования опубликованы в журнале *Journal of Medical Virology*.

Новый коронавирус принадлежит к тому же семейству вирусов, что и хорошо известные коронавирус тяжелого острого респираторного синдрома, или атипичной пневмонии, SARS-CoV и коронавирусу ближневосточного респираторного синдрома MERS-CoV, унесшие сотни жизней за последние 17 лет. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) дала новому коронавирусу название 2019-nCoV.

И SARS, и MERS классифицируются как зоонозные вирусные заболевания, то есть первые заболевшие приобрели эти вирусы от животных. Это стало возможным после того, как вирус, находясь в организме животного, претерпел ряд генетических мутаций, которые позволили ему заражать человека.

В свое время исследования показали, что первоначальным источником SARS-CoV и MERS-CoV являются летучие мыши, а промежуточным звеном между ними и человеком — верблюды и гималайские циветы.

Китайские ученые провели подробный генетический анализ нового вируса и сравнили его результаты с имеющейся генетической информацией по другим вирусам. Исследователи пришли к выводу, что 2019-nCoV является комбинацией коронавируса, обнаруженного в летучих мышах, и другого коронавируса неизвестного происхождения, а к человеку он попал от змеи. В организме этих рептилий произошла комбинация вирусного белка, после чего стала возможной его передача от змей к человеку. Результаты исследования полностью подтверждают первоначальное предположение о том, что первичный источник вируса надо искать среди продуктов, продававшихся на оптовом рынке в Ухани, который стал эпицентром распространения заболевания.

Носителями смертельного вируса, по мнению ученых, являются ленточный крайт и кобра — змеи, которые часто охотятся на летучих мышей в дикой природе. Эти виды змей продавались на рынке в Ухани.

Для подтверждения гипотезы происхождения вируса необходимо взять образцы ДНК животных, продаваемых на рынке, а также диких змей и летучих мышей. Но после вспышки заболевания рынок был продезинфицирован и закрыт, что затрудняет отслеживание источника нового вируса. В любом случае полученные результаты чрезвычайно важны для понимания жизненного цикла 2019-nCoV и разработки вакцины против него.

Название коронавируса происходит от его формы, которая на снимках, полученных с помощью электронного микроскопа, напоминает солнечную корону. Коронавирусы передаются по воздуху и в первую очередь поражают верхние дыхательные пути и желудочно-кишечный тракт млекопитающих и птиц. Хотя большинство членов этого семейства вирусов вызывают только легкие симптомы гриппа, SARS-CoV и MERS-CoV могут инфицировать верхние и нижние дыхательные пути и заканчиваться респираторными заболеваниями и другими осложнениями у людей. Новый коронавирус 2019-nCoV обладает симптомами, сходными с SARS-CoV и MERS-CoV, вызывая тяжелые воспалительные реакции и осложнения в виде пневмонии.

РИА Новости

ПЕРВЫЙ ЦЕНТР ТОМОСИНТЕЗА В г. АЛМАТЫ

В Алматы состоялось открытие первого Центра томосинтеза для ранней диагностики рака молочной железы

Реализация данного проекта стала возможной в рамках государственно-частного партнерства (ГЧП) совместно с Казахским научно-исследовательским институтом онкологии и радиологии (КазНИИОиР) МЗ РК.

Событие, которого давно ждали, прошло в торжественной обстановке. На открытии Центра с приветственным словом выступили председатель правления АО «КазНИИОР», академик **Диляра Кайдарова**, генеральный директор ТОО «OLYMP MEDICAL GROUP» **Е.А. Сулейменов**, от КГУ «Управление общественного здоровья города Алматы» - **Жанар Мадеева**.

Значимость этого Центра трудно переоценить, подчеркивали, рассказывая о его особенностях врач онколог-маммолог ТОО «OLYMP MEDICAL GROUP» **Д.М. Сулейменова**, директор Алматинского регионального онкологического диспансера **Саяхат Олжаев**, и главный врач Алматинского онкологического центра, д.м.н. **Нурсултан Измагамбетов**.

Выступившие подчеркнули, что рак молочной железы является наиболее распространенным злокачественным заболеванием и основной причиной смертности среди женщин во всем мире. Рак молочной железы в Казахстане стабильно занимает первое место в структуре онкологической заболеваемости.

Об особенностях метода рассказала главный онколог МЗ РК, д.м.н. **Диляра Кайдарова**:

- Томосинтез – это инновационный метод диагностики рака молочной железы. Он способен выявить опухоль размером всего лишь в несколько миллиметров. В отличие от обычной 2D-маммографии томосинтез производит ряд тонкослойных снимков под разными углами, что способствует повышенной и точной выявляемости рака молочной железы на ранних этапах, что позволит сохранить жизнь пациентам.

Новый Центр томосинтеза DiVera оснащен современным аппаратом последнего поколения Fujifilm Amulet Innovality и на данный момент является единственным томосинтезом в г. Алматы. Создание центра и его оснащение было полностью осуществлено за счет частных инвестиций. Инициатором открытия центра выступило ТОО «OLYMP MEDICAL GROUP» на базе Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии.

Специалисты-онкологи остановились на методах диагностики РМЖ с помощью томосинтеза, которые успешно применяются в зарубежной практике – в Европе, США, Корее и Японии, странах, известных своими передовыми инновационными подходами в плане

диагностики и лечения сложных и считавшихся ранее неизлечимыми заболеваниями.

Стоит отметить, что томосинтез – это настоящая революция в диагностике патологий груди. Его преимущество в том, что процедура представляет собой метод рентгенологического исследования с трехмерным сканированием тканей молочной железы. В ходе обследования производятся последовательные томограммы при помощи низкодозовых рентгеновских лучей, расположенных под разными углами. Расстояния между срезами и глубину задает врач.

Все полученные снимки передаются на компьютер, где при помощи специальной программы обрабатываются и формируются в объемное изображение.

Данная серия снимков характеризует сложное состояние железисто-фиброзной ткани груди и позволяет практически полностью исключить вероятность пропущенного патологического участка.

Существуют определенные правила. Так, перед проведением томосинтеза нельзя пользоваться косметическими средствами для груди, подмышечной области (антиперспирант, тальк, масла и пр.), не должно быть драгоценностей и бижутерии. Вследствие того, что структура тканей груди может меняться в течение месяца, сканирование рекомендовано выполнять между 5-12 днем менструального цикла. Исследования показывают, что именно в этот период процедура будет наиболее информативной и безболезненной. Если женщина пребывает в периоде менопаузы, то выполнять процедуру можно в любой момент.

Основные показания к проведению исследования: подозрение на РМЖ, аденома молочной железы, мастопатия, состояние после операции на груди (удаление опухолей, косметологические вмешательства).

Назначают томосинтез при жалобах пациентки на различные болезненные ощущения, деформацию и ряд других симптомов болезней молочной железы для постановки достоверного диагноза.

Помимо этого, например, при набухании и боли в груди во время месячных при выделении секрета из соска, выраженном ПМС.

Кому рекомендуют томосинтез? В первую очередь пациенткам, находящимся в группе риска по РМЖ, - это работающие или проживающие в условиях экологического неблагополучия, имеющие родственников с раком груди, женщины, родившие ребенка после 36 лет. Регулярно обращаться к этому обследованию стоит и женщинам, пользующимся на постоянной основе гормональной контрацепцией.



В качестве комплексного обследования томосинтез груди показан женщинам с серьезными заболеваниями щитовидной и поджелудочной желез, яичников, гормональными сбоями.

Что касается периодичности, то, как и маммографию, томосинтез проводят 1 раз в год для женщин репродуктивного периода и 2 раза в год для женщин после 40 лет в целях профилактики рака груди. Если возникли какие-то вопросы, то врач может назначить дополнительное обследование.

Теперь о противопоказаниях. Абсолютно недопустимо проведение томосинтеза при беременности и лактации. Хотя достоверных данных, которые бы свидетельствовали о влиянии облучения на плод или грудное молоко, нет. Во время вынашивания ребенка и грудного вскармливания грудные железы женщины изменены, железистая ткань гипертрофирована, протоки полны молока. Исследование будет неинформативным.

Кроме этого, к относительным или временным противопоказаниям относят значительное повреждение кожного покрова и серьезные травмы груди. Потому что железу нужно немного сдавливать в аппарате. Травмы и поражения кожи препятствуют этому.

Не рекомендуют рентгенологическое исследование женщины до 36 лет. В этот пери-

од информативнее УЗИ. Только при подозрении на РМЖ или трудности в постановке диагноза назначают томосинтез.

Если сравнить с другими рентгенологическими методами, то именно томосинтез более комфортен для женщины. Это касается того, что не нужно так сильно сдавливать железу, как при традиционной маммографии. Методика высокоэффективна при той же лучевой нагрузке.

Томосинтез уменьшает список дополнительных необходимых исследований, таких как биопсия, благодаря своей высокой точности. С высокой точностью диагностирует мелкие злокачественные новообразования, не прощупываемые руками узелки, не диагностируемые при маммографии опухоли. Сокращает количество подозрительных по раку мелких образований в тканях бюста. Уменьшает количество снимков, требующихся для прицельного исследования новообразований при контроле над состоянием женщины в динамике (при интервале между обследованием 3-6 месяцев).

Д.Р. Кайдарова подчеркнула, что, говоря другими словами, процедура менее неприятна, а результаты ее более достоверны.

- Методика маммографического томосинтеза позволила улучшить эффективность диагностики молочных желез: злокачественное новообразование удастся распознать на ранней стадии развития благодаря серии цифровых снимков.

Последние исследования показали, что количество ложноположительных результатов диагностики молочной железы также уменьшается при проведении трехмерных сканирований.

Как известно, независимые исследования маммографов проводились в США, Норвегии и Италии. Опубликованные результаты подтвердили, что данный метод цифровой маммографии на 50% повышает вероятность обнаружения злокачественных опухолей, на 40% увеличивает шанс обнаружения инвазивной раковой опухоли на ранней стадии, на 27% повышает вероятность диагностики других новообразований, на 50% снижает риск постановки неверного диагноза.

Женщина должна быть проинформирована о пользе, ограничениях, потенциальном вреде этого диагностического метода. Целью скрининга является обнаружение уплотнений и кальцинатов в млечных протоках и тканях молочной железы, асимметричных участков, уплотнений в молочных железах, - отметила главный онколог.

Есть большие надежды, что систематически проводимый скрининг, направленный на раннее выявление предопухолевой и опухолевой патологии, своевременная диагностика и стандартизация лечебной тактики позволят снизить уровень смертности от рака молочной железы в нашей стране.

Болат Беркимбаев



Окончание. Начало на стр. 1

На сегодняшний день кадровый состав поликлиники – это 264 квалифицированных сотрудника.

Особое внимание мы уделяем совершенствованию и росту профессиональной квалификации врачей и медсестринских кадров, их обучение ведется на постоянной основе. В рамках повышения знаний сотрудников и совершенствования доступности и качества медицинской помощи ведется активное взаимодействие с ведущими ВУЗами и республиканскими научными центрами, профессиональными и неправительственными организациями.

В поликлинике функционируют два отделения общей врачебной практики и участковой службы, отделение профилактики и социально-психологической помощи, женская консультация, отделение специализированной помощи, лабораторно-диагностическое отделение, стоматологическое отделение и отделение платных услуг, открыто отделение скорой медицинской помощи (для обслуживания вызовов четвертой категории срочности), а также дневной стационар на 35 коек.

В структуру участковой службы входят 25 участков, 16 из них – участки общей врачебной практики, 2 педиатрических и 7 терапевтических участков.

Доступность медицинских услуг у нас также обеспечена благодаря укомплектованности поликлиники необходимыми специалистами узкого профиля. Это позволило организовать бесперебойный прием пациентов врачами-хирургами, акушерами-гинекологами, невропатологами, оториноларингологами, офтальмологами, урологами, стоматологами, фтизиатрами, врачами функциональной диагностики, рентгенологами, врачом-травматологом, кардиологом, дерматовенерологом, инфекционистом, гастроэнтерологом, онкологом, профпатологом, физиотерапевтом и др.

В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) оказываются физиотерапевтические услуги и массаж. Центр охраны здоровья детей курирует вопросы школьной и дошкольной медицины. К услугам пациентов кабинет самостоятельного медсестринского приема, кабинет инфекционных заболеваний, дружественный кабинет и пункт доверия.

Особое внимание уделяется профилактике и раннему выявлению заболеваний. На этом важном участке упор делается на проведение скрининговых осмотров населения, пропаганду здорового образа жизни и популяризацию спорта, создание для пациентов психологически комфортной среды. В поликлинике функционируют кабинет здорового

ребенка, кабинет планирования семьи, кабинет здорового образа жизни, работают школы здоровья для населения, а также Молодежный клуб и Клуб пожилых людей. Это позволяет напрямую взаимодействовать с нашими пациентами, делать акцент на информирование населения по вопросам профилактики заболеваний и приобщение к активному образу жизни.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Для повышения доступности медицинских услуг и удобства населения в поликлинике функционирует социальная аптека, где организовано обеспечение лекарственными препаратами в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.



В целях улучшения динамического наблюдения и здоровья пациентов, снижения частоты обострений и осложнений, снижения инвалидизации и смертности, применения пациентами самоменеджмента, с 2018 года в поликлинике внедрена Программа управления заболеваниями (ПУЗ) по трем нозологиям (сахарный диабет, артериальная гипертензия и хроническая сердечно-сосудистая недостаточность), что уже дало свои положительные результаты.

Для оказания эффективной лечебно-диагностической помощи нашему населению поликлиника оснащена всем необходимым современным медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения – это цифровое рентген оборудование, аппараты ультразвуковой диагностики, аппарата по кардиостандартам, стоматологические установки, физиооборудование и др.

В 2017 году акиматом города Алматы проведены работы по капитальному ремонту и сейсмоусилению здания Городской поликлиники №9.

После проведения капитальных ремонтных работ нами созданы необходимые удобства для оказания медицинской помощи населению, разделены потоки пациентов, снижена очередность, что позволило повысить доступность и качество медицинской помощи. В поликлинике внедрена современная, удобная и доступная навигация, созданы отдельные безбарьерные регистратуры для взрослых и детей, внедрены электронный график работы медицинского персонала и электронная очередь в регистратурах, в соответствии с установленными нормативами работает триаж-система сортировки пациентов, обеспечена безбарьерная среда для маломобильных групп населения.

В целях повышения своевременности, доступности и качества медицинской помощи в Городской поликлинике №9 г. Алматы функционируют Call-центр, телефон доверия, служба поддержки пациентов и внутреннего контроля, а также общественная приемная и приемная партии «Nur Otan». Все вопросы и обращения населения решаются по принципу «Здесь и сейчас!».

Для информирования населения по основным направлениям деятельности, а также обеспечения обратной связи, у поликлиники имеется собственный официальный web-сайт



www.gp9.kz с блогом руководителя, а также активно действуют аккаунты в социальных сетях Facebook и Instagram.

В рамках совершенствования системы электронных государственных услуг, информирования населения, популяризации и создания условий по оказанию государственных услуг в области здравоохранения в электронном формате через Портал Электронного Правительства Egov.kz в поликлинике организован специальный операционный зал по обслуживанию населения egov.kz, с наглядными стендами по стандартам, регламентам и алгоритмам оказания госуслуг, а также пункты самообслуживания, имеется инфо-бокс с необходимой для населения информацией по деятельности поликлиники и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Персонал поликлиники проводит на постоянной основе работу среди населения по информированию и популяризации электронных государственных услуг, оказываемых через Портал Электронного Правительства Egov.kz, мобильное приложение mGov и EgovKzBot посредством мессенджера Telegram.

В рамках цифровизации здравоохранения и внедрения безбумажного волокно-оптичного Городская поликлиника №9 г. Алматы на 100% оснащена компьютерной техникой, все компьютеры подключены к высокоскоростному интернету по технологии волоконно-оптической связи, для удобства в работе разработан и функционирует корпоративный портал. В поликлинике внедрена комплексная медицинская информационная система с мобильным приложением и личным кабинетом пользователя, медицинская документация переведена в электронный формат.

В связи с внедрением в стране с 01 января 2020 года системы обязательного социального медицинского страхования (ОСМС) нами уделяется большое внимание каскадному обучению сотрудников по вопросам ОСМС, с последующим разъяснением населению основных принципов ОСМС, льготных категорий граждан, перечня, порядка и правил оказания медицинской помощи в рамках пакетов ГОБМП и ОСМС, взносов работодателей, работников, самозанятых граждан и др.

Также разъясняются порядок и необходимость прикрепления населения к организациям первичной медико-санитарной помощи и определения социального статуса каждого человека в системе ОСМС.

В поликлинике на постоянной основе обеспечивается ротация видеороликов по ОСМС.

Для более широкого охвата информационно-разъяснительная работа по ОСМС среди населения проводится как в самой поликлинике, так и путем подворовых обходов, а также в общественных местах – в центре обслуживания населения Турксибского района, на железнодорожном вокзале Алматы-1, на базарах, в парках, торговых центрах и др., расположенных на территории обслуживания поликлиники, с раздаточной информационно-справочного материала.

НАШИ ДОСТИЖЕНИЯ

2016 год

- По результатам Месячника качества, проводимого Управлением здравоохранения г. Алматы совместно с Ассоциацией клиник г. Алматы, Городская поликлиника №9 признана победителем в номинации «Прорыв года – 2016».

- Создан Наблюдательный совет поликлиники.

- Заключен Меморандум о совместном сотрудничестве с КМУ «Высшая Школа общественного здравоохранения».

- Городская поликлиника №9 вошла в члены Ассоциации клиник г. Алматы.



2017 год

- Городская поликлиника №9 г. Алматы заняла 1 место в Городском конкурсе «Лучший видеоролик о получении государственных услуг через портал «Электронное Правительство». В качестве приза за победу в конкурсе Городская поликлиника №9 награждена памятным дипломом, акиматом г. Алматы организована ротация видеоролика «О получении государственных услуг через портал «Электронное Правительство» в области здравоохранения в эфире телеканала «Алматы».

2018 год

- Медсестра Городской поликлиники №9 Асима Токешовна Жумакаирова признана «Лучшим химиозатором по амбулаторному лечению в ПМСП» по городу Алматы.



- Медицинская сестра Городской поликлиники №9 Шындаулетова Гульмира Карсыбаевна заняла 1 место в конкурсе «Лучшая медицинская сестра Турксибского района города Алматы-2018».

- Благодарственное письмо за участие в XII Ежегодной общественной национальной премии «Алтын Жүрек».

- Первичная партийная организация «Денсаулық ГП/9» заняла 1 место в районном и городском конкурсах партии «Nur Otan» в номинации «Лучшая первичная партийная организация» (до 100 членов партии).

2019 год

- В текущем году в честь празднования 80-летия Турксибского района акиматом Турксибского района г. Алматы Почетными грамотами и благодарностями награждены за многолетний добросовестный труд ветераны и лучшие сотрудники Городской поликлиники №9 г. Алматы.

- Обновлен состав Наблюдательного совета поликлиники.

- В 2019 году первичная партийная организация «Денсаулық ГП/9» заняла 1 место в районном и почетное 2 место в городском конкурсах партии «Nur Otan» в номинации «Лучшая первичная партийная организация» (до 100 членов партии).

- В декабре 2019 года Городская поликлиника №9 г. Алматы успешно прошла аккредитацию на соответствие национальным стандартам аккредитации.

35 лет – это целая эпоха в жизни поликлиники. Это без малого 13 тысяч дней, прожитых судьбами пациентов. Это более 300 тысяч часов, насыщенных яркими событиями, трудовыми буднями, сложными решениями, улыбками и словами благодарности от наших пациентов.

35 лет Городская поликлиника №9 города Алматы находится на страже здоровья нашего населения, и это заслуга каждого члена коллектива поликлиники на протяжении всех этих лет!

*Поздравляем коллектив
Городской поликлиники №9
города Алматы
с 35-летним юбилеем!
Желаем крепкого здоровья,
счастья, благополучия,
профессиональных успехов
и долголетия, много
счастливых моментов
и радостных событий, а также
побольше улыбок
и слов благодарности
от пациентов!*



ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ №9 г. АЛМАТЫ – 35: ВАЖНАЯ ВЕХА ИСТОРИИ

В канун Нового 2020 года Городская поликлиника №9 г. Алматы отпраздновала свой 35-летний юбилей.

Отметили славный юбилей в особой торжественной атмосфере - душевно, по-семейному тепло.

Коллектив с замечательным праздником поздравили не только коллеги, но и представители государственных органов, профессиональных и неправительственных пациентских организаций. Гостям был презентован видеоролик, рассказывающий об истории поликлиники, ее достижениях, и главное, – о тех, кто здесь работает.

Во время торжественного мероприятия каждое приветственное слово сопровождалось вручением благодарственных писем, почетных грамот и наград коллективу поликлиники в целом, а также персонально ветеранам и лучшим сотрудникам поликлиники. В числе поздравляющих почетных гостей – представители Акимата Турксибского района г. Алматы, Управления общественного здоровья г. Алматы, Турксибского районного филиала партии «Nur Otan», филиала по г. Алматы Фонда медицинского страхования, неправительственных и других организаций, главные врачи поликлиник города Алматы.

Также почетными гостями праздника стали экс-главные врачи Городской поликлиники №9 г. Алматы К.М. Кожасова и Б.С. Мусавев, долгие годы возглавлявшие поликлинику и внесшие значительный вклад в ее становление и развитие.

Все выступающие подчеркивали стабильность, высокий профессионализм коллектива Городской поликлиники №9 г. Алматы и его

большой вклад в здравоохранение нашего города.

Главный врач Городской поликлиники №9 г. Алматы А.М. Мусабаева вручила заслуженным ветеранам поликлиники и почетным гостям мероприятия благодарственные письма от имени администрации Городской поликлиники №9 г. Алматы.

А.М. Мусабаева выразила огромную благодарность всем сотрудникам поликлиники, включая врачей и медицинских сестер, санитарок и техников, лаборантов и фельдшеров, социальных работников и психологов, а также других профессионалов, преданных родному коллективу, отдающим себя служению людям, прилагающим все силы, профессиональные знания, навыки и здоровье, благодаря чему поликлиника является сегодня одной из лучших в г. Алматы в плане четкой и умелой организации медицинского обслуживания населения.

С музыкальными поздравлениями на юбилей поликлиники выступили известные казахстанские певцы Кенжебек Жанабилев, Еркін Маулен и Роман Майгазиев.

Важным событием юбилейного мероприятия стала Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы первичной медико-санитарной помощи в условиях внедрения обязательного социального медицинского страхования», организаторами которой явились: Управление общественного здоровья г. Алматы, филиал по г. Алматы НАО «Фонд медицинского страхования», Городская поликлиника №9 г. Алматы, НАО «Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова» и КМУ «ВШОЗ».

В ходе конференции были освещены и обсуждены вопросы развития первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), организации медицинской помощи на уровне поликлиник, налаживания бизнес-процессов оказания медицинских услуг в условиях внедрения обязательного социального медицинского страхования и многое другое.

В конференции, наряду с сотрудниками Городской поликлиники №9, приняли участие главные врачи и медицинские работники организаций ПМСП г. Алматы, а также почетные гости, которые отметили высокую практическую значимость и пользу от проведения данного мероприятия.

Хочется отметить, что отличительная особенность Городской поликлиники №9 г. Алматы – это высококвалифицированные профес-

сиональные медицинские кадры, многие из которых работают здесь по 20-30 лет. По праву эту поликлинику можно назвать кузницей лучших медицинских кадров.

Сегодня здесь собрана сильная команда медицинских специалистов разных профилей, которые лечат пациентов не только благодаря своему профессионализму, но и душевной теплотой, добрым отношением и заботой.

Впереди - новые юбилеи. Будут меняться поколения медицинских работников, но нет сомнений, что созданный здесь десятилетиями единый дух любви к выбранной профессии и пациентам, уважения к ветеранам, преемственности, преданности своему делу, а также стремление решать ответственные задачи на высочайшем уровне – сохранятся.

Новых успехов и в добрый путь, 9-я поликлиника Алматы!



УРОКИ ЗДОРОВЬЯ. ПРИМЕНЕНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ШКОЛЕ

Великий педагог В.А. Сухомлинский как-то сказал: «Забора о здоровье – это важнейший труд педагога. От жизнедеятельности, бодрости детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы...». Парадоксально, но факт – чем развитей современные технологии, тем больше детей с различными пороками развития. Особенно это ощущается в школьной жизни. Ведь не секрет, что в последние десятилетия дети поступают в школу с ослабленным здоровьем, многие из них имеют хронические заболевания, низкий уровень физического и психического развития.

На эти темы мы беседуем с Ж.Б. Толемисовой, преподавателем школы при КАУ. Вот что рассказала педагог об актуальности темы.

- Многие учителя сетуют, что это отражается на поведении учащихся во время урока. К характерным признакам поведенческих отклонений относятся: уровень гиперактивности (неусидчивости), быстрая нарастающая утомленность, реакция на низкие оценки, тревожность в стрессовых ситуациях (на контрольных, тестовых работах, при необходимости быстро выполнить задание), уровень концентрации внимания, уровень подготовленности к занятиям (наличие учебников, тетрадей, карандашей).

Исследования доказывают, что сам учебный процесс, его содержание, способы обучения и формы организации деятельности могут быть источником отрицательного воздействия на здоровье детей. Поэтому учитель должен строить его с учетом возраста, специфики развития организма, физиологических и психических особенностей.

- А как это сделать?

- Вы же знаете, что чем младше дети, тем большую потребность они испытывают в движении. Об этом нельзя забывать. Методы простые. Огромное значение имеют физкультминутки на уроках, облегчающие запоминание материала. Они формируют познавательный интерес к учебе. Большое внимание стоит уделять гимнастике для глаз.

- Сегодня на глаза падает большая нагрузка, ведь дети много сидят с гаджетами. Как помочь им?

- Да, вы правы, дети теряют зрение. Поэтому использование специальных упражне-

ний для глаз способствует развитию подвижности глаз, снятию утомления, расслаблению зрительной системы. Это положительно влияет на циркуляцию крови и внутриглазной жидкости в органе зрения, на тренировку аккомодационных мышц, укрепление глазодвигательных мышц.

Наряду с этим создается положительный эмоциональный фон, способствующий повышению работоспособности детей и усилению их познавательной активности. Упражнения зрительной гимнастики используют и как компонент общей релаксации.

- Какие еще приемы вы используете?

- Простой прием – это физкультминутки. Я считаю, что они являются необходимой составляющей любой непосредственной образовательной деятельности в школе, особенно у детей младшего школьного возраста.

Речь идет о модели подвижного урока, основой которой является режим динамических поз. Это обучение в системе периодической смены позы «сидя» и позы «стоя». На уроке предлагаю ученикам периодически слушать или читать стоя. Этот прием не занимает много времени, учебный процесс не нарушается, при этом меняется положение позвоночника, улучшается кровообращение, повышается работоспособность.

- Вы говорите о здоровьесберегающих технологиях?

- Да, в структуре урока применяются основные элементы здоровьесберегающих технологий. Прежде всего, они создают положительный эмоциональный настрой на уроке; задают оптимальный темп ведения урока, подача материала идет доступным рациональным способом. Происходит смена видов деятельности по принципу: читаю, слушаю, говорю, думаю, рассуждаю, пишу и т.д. Полезны физкультминутки, динамические паузы, самомассаж, точечный массаж. Можно чередовать их с воспитательными моментами на уроке, беседами.

Хочу также заметить, что, обучая учащихся основам здорового образа жизни, мы должны делать это так, чтобы воспитывать у них потребность в сохранении своего физического, психического и нравственного здоровья.

- Спасибо вам за полезный разговор! Успехов!

Карлыгаш Баймуратова



30 января общественное объединение «Казakhstanская Ассоциация инвалидов – больных гемофилией» провело пресс-конференцию, на которой обратилось к Министерству здравоохранения Республики Казахстан, депутатам Мажилиса Парламента РК, правозащитным организациям и Министерству труда и социальной защиты с заявлением о том, что на сегодня в стране низкий уровень лечебно-профилактической помощи пациентам с гемофилией.

Спикерами пресс-конференции выступали: президент ОО «Казakhstanской Ассоциации инвалидов – больных гемофилией» **Тамара Григорьевна Рыбалова**, председатель правления Ассоциации **Николай Николаевич Гладкий**, адвокат, член правления Ассоциации **Амангельды Жанбеков**, директор Талдыкорганского областного филиала ОО «Казakhstanская Ассоциация инвалидов – больных гемофилией» **Людмила Федоровна Шуткина**, заведующая детским сектором Ассоциации **Айнура Серикханова**.

«Так лечить нельзя, гемофилия не ОРЗ, а жизненно угрожающее заболевание, - заявляют организаторы пресс-конференции. - Летальные исходы продолжают из-за крайне низкого уровня лечебно-профилактического лечения пациентов с гемофилией в Казахстане. 22 января 2020 года умер Берик Жандаулетов из Илийского района Талдыкорганской области, пациент с тяжелой ингибиторной формой гемофилии А. Ему было всего 30 лет, у него остался маленький ребенок. 1 июня 2019 года умер Николай Белых из города Чу, пациент с ингибиторной формой гемофилии, ему было 42 года. В 2018 году умерли три пациента с гемофилией. Летальность, костыли и коляски снова возвращаются к нам, и это при том, что с 2011 по 2018 годы этих фактов не было.

Причин много:

- Снижение уровня бюджетных средств при закупке лекарственных средств.
- Поздние сроки проведения тендерных закупок.
- Закуп лекарственных препаратов без учета индивидуальной переносимости.
- Запоздалые сроки выхода приказов по амбулаторному лекарственному обеспечению.
- Низкий уровень лечебно-профилактического лечения.
- Отсутствие лечения ингибиторных форм гемофилии.
- Отсутствие центров по лечению гемофилии.
- Недостаточное количество специалистов в области гематологических заболеваний.
- Полнейшее отсутствие социальной ответственности к данной группе пациентов.

Гемофилия – социальная проблема любого государства. Это основной лозунг Всемирной Федерации Гемофилии.

Болезнь редкая, очень тяжелая, жизненно-угрожающая. Этим людей мало, но они имеют право на жизнь и квалифицированное лечение.

О каком качественном лечении можно говорить, если это заболевание в КОДЕКСЕ о здоровье нации и народа не входит в список социально значимых заболеваний? Весь мир признает гемофилию социально значимым заболеванием, в Казахстане нет. Мало того, у нас нет главных специалистов – главного детского гематолога и главного взрослого. Их сократили. В целях экономии или же для более спокойной жизни Минздрава?



ТАК ЛЕЧИТЬ НЕЛЬЗЯ!

Фактически решать вопросы гематологической службы не с кем. В Министерстве здравоохранения нет ни одного специалиста в области гематологии, значит, и результатов улучшения лечения нет.

На международных конгрессах все удивляются, что в стране нет главных специалистов в области гематологии. Плюс к этому, согласно решению Минздрава нас (гематологию) перевели на уровень участковых педиатров и терапевтов. Они не знают элементарных вещей, как они могут лечить? Поэтому нет и качественного, квалифицированного лечения. Терапевты и педиатры не знают названий препаратов, не умеют рассчитывать количество препарата на 1 кг массы тела, не знают протоколов лечения, не умеют составлять заявки. Единственно, что их удивляет – это цена препарата, что является причиной снижения дозировок препаратов при назначениях.

Каждая экстренная госпитализация пациентов с гемофилией длится 5-8 часов. Последнее время Минздрав стал экономить на лекарственном закупе, а кто-нибудь считал, сколько мы тратим на лечение?

Пациентам с гемофилией необходимы центры. Они имеются в большинстве стран мира, даже в африканских.

Мы неоднократно предлагали создать в Казахстане мини-центры во всех регионах РК, где имеются гематологические отделения. Пациенты с гемофилией нуждаются во всех видах специализированной медицинской помощи, включая хирургическую, орто-хирургическую, неврологическую, психологическую, стоматологическую.

Были созданы такие мини-центры в г. Алматы, даже были оборудованы учебные кабинеты (во 2-й детской больнице) и дневной стационар (в ГКБ №7), однако они были уничтожены из-за отсутствия финансирования врачей. На все наши обращения мы получаем только одни ответы: центры нам не нужны.

Гематологическая служба в Казахстане находится на самом низком уровне. За последние годы стала развиваться онко-гематологическая служба, но это ведь только небольшая часть гематологии. Здесь со времен СССР не было ни одного НИИ, гематологических центров, нет кафедры гематологии в Медицинской академии. Гематологов катастрофически не хватает даже в городах, не говоря о районных центрах. В РК есть 100 гематологов, 60 из них работают в Научном Центре Педиатрии, остальные 40 - на всю страну. Гематология - самая сложная специализация в медицине. Кровь – это основной строительный материал человеческого организма, и ее нужно изучать серьезно. А мы готовим гематологов из терапевтов путем трехмесячной специализации. А теперь и эта необходимость отпала, гематолагами стали все терапевты и педиатры без всякой специализации.

До 2018 года тендерные закупки по факторам свертывания крови проводились в летний период, а препараты уже в ноябре месяце находились на складах ТОО СК «Фармация». Приказы по амбулаторно-лекарственному обеспечению (АЛО) издавались не позже сентября месяца.

В настоящее время тендер по закупке на 2020 год был проведен в конце ноября, а приказ вышел только в январе 2020 года, что и является причиной сбоя поставок лекарственных средств.

В летальном исходе с Бериком Жандаулетовым из-за отсутствия приказа по АЛО пациенту не успели выдать препараты, которые



смогли бы спасти ему жизнь, так как они были уже на складах ТОО «Медсевис».

Несмотря на ряд конференций, многочисленные обращения и даже обещания, вопрос инвалидизации по гемофилии так и не решен, приказ двух министерств - здравоохранения и труда и социальной защиты якобы находится на подписании в Министерстве юстиции. Всех детей и взрослых лишают инвалидности. Результат такой, что тяжелейшее заболевание вообще лишилось социальной защиты. У матерей и детей, которым не повезло родиться здоровыми, а предназначено всю жизнь бороться с неизлечимым заболеванием, забрали последний кусок хлеба.

И зачем нужны такие министерства труда и социальной защиты, если они никого не защищают, а только вредят собственному народу, а главное, детям, будущему нашей страны?»

Президент ОО «Казakhstanская Ассоциация инвалидов – больных гемофилией» Тамара Григорьевна Рыбалова



ЗДОРОВЬЕ ДАРЯЩЕЕ

«Авиценна», по имени величайшего средневекового врача и ученого называется лечебно-профилактическое учреждение в нашем городе Кокшетау. Кто такой ученый Авиценна? Немного совершив экскурс в историю, для молодых начинающих медиков будет наверняка интересно прочитать еще раз. Его настоящее имя в сокращенном варианте можно привести как Ибн Сина. Будущий ученый родился в 980 году, недалеко от Бухары, в Средней Азии. С самого раннего детства ребенок отличался умом и сообразительностью. Большое влияние на 16-летнего юношу оказала книга Аристотеля «Метафизика». Многие принципы, заложенные древнегреческим философом в его трудах, стали ориентиром для персидского последователя. Юный Ибн Сина стал лекарем бухарского эмира благодаря глубоким познаниям в медицине. Кроме того, он получал доступ ко всем известным тогда литературным трудам на эту тематику. Молодой ученый много общался с местными тюркскими жителями, благодаря чему освоил этот язык. После этого Авиценна, биография которого в качестве ученого еще только началась, отправился в город Ургенч. Это был центр Хорезма - богатого и важного региона. Здесь философ и врач продолжал оттачивать свое образование. Он получил важное задание - составить свод законов для единого государства Хорезма. Ему удалось справиться со своей задачей. Затем ученый прибыл в персидский город Хамадан, где прожил около 10 лет. Именно в Хамадане он занялся политикой и стал работать на государственной службе. Самые плодотворные годы с точки зрения занятий наукой пришлось на жизнь Ибн Сины в Исфаане. Местный эмир предоставил ему все условия для продуктивной деятельности. Именно здесь Авиценна, биография которого известна многочисленными скитаниями и путешествиями, нашел покой и занялся сочинением своих основных книг. Некоторые из них погибли во время нашествия вражеских войск. Тем не менее, наследие персидского писателя дошло до наших времен в большом объеме. Оно состоит из множества трактатов по медицине, химии, астрономии, механике. Авиценна скончался в 1037 году, после того как переболел желудочной болезнью. Его прах был помещен в мавзолей Исфахана, где также находили последний покой местные эмиры. Биография Авиценны больше всего известна его энциклопедическим справочником «Канон врачебной науки». По нему арабские и персидские врачи учились вплоть до XVII века. Сочинение было разделено автором на пять книг. Первая из них посвящена теории медицины. Писатель рассмотрел понятия болезней, а также причины их появления. Он определил симптомы таких страшных заболеваний, как холера, чума, оспа и проказа. В последующих книгах рассказывается о разных простейших лекарствах, в том числе о растениях. Медицинские исследования, которыми полна биография Авиценны, также позволили ему написать и издать разные трактаты по самому широкому кругу вопросов. Они касались здорового образа жизни, сердечных заболеваний, пульса, кровеносных сосудов, правильного питания и т. д. Врач пропагандировал различные физические упражнения, которые, по его мнению, должны были продлить жизнь человека. Исследования Ибн Сины охватывали не только физическое, но и психологическое состояние человека. Врач в своих

работах описал четыре вида характера - горячий, холодный, влажный и сухой. Эта классификация во многом соответствует европейской, где присутствует темперамент холерика, флегматика и т. д. Также Авиценна описал сложные человеческие натуры. Согласно его теории, характер зависел от того, какая жидкость преобладала в организме - кровь, слизь или желчь. Такова история о великом медике Авиценне.

А если о клинике, то многопрофильный центр медицинской помощи учреждение «ЛПУ Авиценна» давно стал своего рода брендом города Кокшетау и Акмолинской области, соответствующий всем требованиям современности.

Лечебно-профилактическое учреждение «Авиценна» успешно работает много лет, что позволило накопить бесценный опыт врачебной практики, выйти на большой уровень диагностики, лечения и обслуживания. Квалификация врачей гарантирует предоставление медицинских услуг по мировым стандартам качества. Доктора высшей категории и кандидаты медицинских наук разработали не только авторские методики, но и вернули здоровье огромному количеству пациентов. Современное оснащение клинично-диагностической лаборатории позволяет пациентам получать результаты анализов в день обращения. Специализации, это: Гинекология; Педиатрия; Проктология; Хирургия; УЗИ; Отоларингология; Дерматология; Массаж; Маммология; Терапия; Кардиология; Эндокринология; Травматология; Офтальмология; Неврология; Эндоскопия; Урология; Лабораторная диагностика; Рентгенология; Физиотерапия; МРТ и др. направления.

Похвально, что с 2017 года учреждением оказываются бесплатные услуги пациентам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и обязательного медицинского страхования (далее ГОБМП и ОСМС). А также все виды стационарной помощи, наши граждане могут пользоваться всеми ресурсами данного учреждения, которые у них имеются. В штате числятся 42 врача, из них два врача - кандидаты медицинских наук, 34 медицинских сестры, 24 младшего персонала.

Активное участие «Авиценна» принимает и по оказанию гуманитарной помощи, является координатором фонда «Мы вместе» помогает детям-инвалидам. Щучинский детский дом поддерживают в сфере благоустройства, обеспечивает постельными принадлежностями, игрушками и т.д.

Для ЛПУ приобретен, очень нужный для астматиков, бронхолегочных больных аппарат «Кислородный концентратор». В нынешнем году запустили впервые отделение сосудистой хирургии, учредителем был приобретен аппарат «Ангиографическая установка», которая есть еще только в нашей областной больнице.

Интерес представляют диагностические методы, которые безболезненны и проводятся опытным медицинским персоналом. Привлекательны диагностическое оборудование и современная лаборатория, при этом комфортная обстановка, высокое качество, профессионализм и ответственность медицинского персонала.

Главным врачом ЛПУ «Авиценна» работает **Туганбеков Жанболат Ермакович** - имеет высшую категорию, ведущий специалист. Выпускник Карагандинского государственного медицинского института. Начиная трудить-



ся по распределению в 2003 году в городской больнице хирургом, с 2017 года был назначен на нынешнюю должность. Хирургом Жанболатом Ермаковичем в день проводится по 4-5 операций, «Бывают тяжелые операции и различные накладки, с которыми мы стараемся справляться», - отмечает хирург. Коллеги отмечают его старательность, высокий профессиональный уровень, внимательность к пациентам, отзывчивость, большой авторитет среди коллег, его акцент в работе по применению новейших медицинских технологий.

Учредители «Авиценны» - это прекрасная женщина **Гагаркина Юлия Александровна**, вместе с супругом Александром Михайловичем воспитывают пятерых детей, отдают своей любимой работе свои знания, опыт, душу и сердце. Ю.А. Гагаркина - наша горожанка, имеет высшее образование - Московский институт экономики, по специальности - экономист. С 1996 года начала свою трудовую деятельность в качестве учредителя учреждения «ЛПУ Авиценна». Надо отметить, что как руководитель в условиях жесточайшего кризиса находила возможность продолжать работу предприятия с минимальными потерями, в том числе смогла сохранить свой штат. Как работодатель и руководитель вникает в проблемы работников и решает эффективно и безболезненно, при этом у нее толерантное отношение ко всем сотрудникам. Для повышения своих знаний участвует в различных конференциях, семинарах по своей деятельности. А затем активно использует в работе свой менеджерский потенциал, знания в области управления для решения поставленных задач. «Юлия Александровна умеет слушать людей и прислушиваться к предложениям, не боится ответственности, способна отстаивать свои решения и доводить до логического завершения», - отмечают коллеги.

Молдантаева Жанна Тоналовна - главный администратор ЛПУ «Авиценна». Имеет высшее образование, окончила университет имени А. Мырзахметова - банковское дело. С супругом вырастили сына с красивым именем - Асанали, который работает и живет в южной столице Алматы и прилежно трудится в банке ведущим специалистом. Жанна Молдантаева работает с 2000 года в ЛПУ «Авиценна». В ее основную задачу входит обеспечение качественного обслуживания пациентов на уровне платной клиники, а также организация работы врачей и контроль качества оказания медицинской помощи, с чем успешно она справляется.

Солуня Ирина Петровна - невропатолог, кандидат медицинских наук. В учреждении с 2012 года, ранее трудилась в областной больнице. С теплотой вспоминает своих наставников: Абраменко Владимира Ивановича - заведующего отделением неврологии, Ганиева Сайфутдина Гизитдиновича - старше-

го ординатора неврологического отделения, Мартазанова Макшарипа Баматгереевича - младшего ординатора. В областной больнице проработала с 1992 по 2012 годы. Увлеченность своим делом, профессиональное и внимательное отношение к больным, внимательное изучение истории болезни пациентов, комплексное назначение лечения приятно привлекают к доктору больных, как-то успокаивает, и приходит ощущение быстрого излечения. Ирина Петровна ведет стационар, сама делает иглоукалывание, лечебную блокаду, при этом принимает пациентов, в день проходит 12 - 18 человек. Если коснуться биографии, то она наша землячка, родом из Тайыншинского района бывшей Кокшетауской области, счастлива в семье, вместе с супругом Николаем воспитывают двоих детей школьничков. В свободное время, а это очень редко бывает, любит бывать на природе...

Елена Васильевна Мирская - главная медсестра лечебного учреждения, работает с 2006 года, имеет два образования: Московская академия - юрист, Кокшетауский медицинский колледж - акушерское дело. Трудовую деятельность начинала в перинатальном центре, в родзале - рядовой медсестрой. В «Авиценне» ее главной обязанностью являются, прежде всего, организация лечебного дела, контроль и качество оказания медицинской помощи, а также она отвечает за подбор специалистов, ну и другие работы, связанные с документами. Странички биографии свидетельствуют, что Елена 1980 года рождения, родом из нашего города Кокшетау, растет сыночком с прекрасным именем - Лев, учащийся школы. Для нее хобби - это любимая работа.

Елена Мирская с теплотой отзывается о своих коллегах - профессионалах, имеющих высшие категории, работающих с душой, и среди них: Сулейменова Балшикер, Ягель Марина, Марциновская Галина, Михайлова Ирина, Пак Светлана, Сосина Римма и другие.

Вот один из отзывов, написанный пациенткой: «Я хочу сказать огромное спасибо девочкам-медикам и тем, кто работает на кассе, очень вежливые, всегда выслушают, улыбаются, целый день наблюдала, ни разу никому не нагубили, мы же приходим со своими болячками, чтобы нас выслушали и помогли. Спасибо вам и низкий поклон и побольше вам таких специалистов».

Ну, что же, переименовав С.Прилуцкого, можно сказать:

*Пройти осмотры у врачей,
Проверить зрение, слух, мимику,
Анализы, прививки всей
Семьи поможет «Авиценна».*

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

ЖИЗНИ МАЛЫША БОЛЬШЕ НИЧТО НЕ УГРОЖАЕТ

Медики Центра детской неотложной медицинской помощи Алматы провели операцию новорожденному с врожденным диагнозом: «Крестцово-копчиковая тератома».

После сложнейшей и уникальной операции врачи рассказали, что своевременное хирургическое вмешательство помогло спасти жизнь новорожденному.

Следует отметить, что подобные опухоли у младенцев встречаются крайне редко, в основном, незлокачественные и при условии успешного удаления имеют хороший прогноз.

Заведующий отделением гнойной торакальной хирургии **Мырзахмет Саматбек** рассказал об этой уникальной операции: - У малыша в нашем случае опухоль достига-

ла больших размеров - 20 на 20 см. Причем, размер образования превышал массу и размер самого ребенка. Образование сдавливало окружающие органы, в основном влияло на прямую кишку и уретру.

Это вызвало необходимость провести экстренное вмешательство - ведь в итоге патологии происходило нарушение функций тазовых органов. Были также опасения разрыва опухоли, что могло угрожать жизни малыша, - отметил М. Саматбек.

Доктор подчеркнул, что сроки проведения операций с таким диагнозом исчисляются от размера опухоли. В случае, когда опухоль не несет никакого осложнения, то хирургическое вмешательство можно провести в течение по-

лугода с рождения, так как в более взрослом возрасте ребенок лучше переносит операцию и наркоз.

Однако хирурги решили, что дальше шести месяцев откладывать операцию нецелесообразно, так как опухоль может перейти в злокачественную стадию.

Хирургическая бригада Центра детской неотложной медицинской помощи вела операцию около двух часов под общим наркозом. Все прошло успешно, и на сегодня малыш уже выписан из стационара.

**Набира Эсенова,
пресс-секретарь Управления
общественного здоровья г. Алматы**



УЧЕНЫЕ СМОГУТ ВЫРАЩИВАТЬ ЯЙЦЕКЛЕТКИ

Женское бесплодие в ближайшие несколько лет может быть окончательно побеждено, поскольку ученые нашли способ выращивать в лабораторных условиях практически неограниченное количество вполне здоровых и функциональных яйцеклеток, которые впоследствии могут быть оплодотворены. Новая технология, основанная на применении технологий стволовых клеток, уже была опробована на мышах и продемонстрировала весьма впечатляющие перспективы. По мнению исследователей, такое открытие может в ближайшие несколько лет стать реальным средством стимулирования роста показателей рождаемости в развитых странах, где проблема демографического спада сегодня стоит достаточно остро.

Такая перспектива стала возможной благодаря обнаружению уникального белка DDX4, являющегося в значительной степени ответственным за выработку яйцеклеток у женщин в период овуляции. С его открытием в руках ученых оказался доступ ко всему необходимому им генетическому материалу для выращивания яйцеклеток в лабораторных условиях. Предварительные тесты показали, что по степени своей функциональности искусственные яйцеклетки ничем не уступают аналогам, выделяющимся у женщин естественным путем. Они могут быть успешно оплодотворены, после чего начинается вполне нормальное развитие плода, завершающееся вполне нормальным рождением.

Доктор Тилли (Tilly), один из ведущих авторов исследования, прокомментировал его следующим образом: "Наша основная цель заключалась в том, чтобы доказать факт существования в яичниках женщины стволовых клеток во время репродуктивной жизни, которые бы могли быть использованы для копирования яйцеклеток искусственно". Выделив при помощи белка DDX4 эти клетки, ученые фактически получили возможность создать ничем неограниченное количество яйцеклеток.

Следует отметить, что в плане изучения вопросов возможности исправления проблем репродуктивной системы человека посредством стволовых клеток сегодня в медицинском сообществе существуют строгие этические ограничения, и пока неясно, насколько новое исследование будет им соответствовать. Однако интересно, что новое открытие потенциально сулит человечеству не только устранение проблем бесплодия, но и значительное снижение вероятности развития детей с врожденными дефектами здоровья, поскольку яйцеклетку, выращенную в лабораторных условиях, при наличии определенных технологий перед тем как поместить в женское тело, можно будет внимательно изучить на предмет различных отклонений.



РИСК ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ ДИАБЕТОМ ВОЗРАСТАЕТ С ТЕЧЕНИЕМ ВРЕМЕНИ

Американские ученые связали риск инсульта у диабетиков с длительностью течения этого хронического заболевания, сообщает WebMD. Исследование провела группа специалистов под руководством Митчелла Элкинда (Mitchell S.V. Elkind) из Колумбийского университета в Нью-Йорке. Отчет об этой работе опубликован в журнале Stroke.

Группа Элкинда обследовала 3,3 тысячи пожилых американцев, средний возраст которых составил 69 лет. В среднем ученые наблюдали за каждым из добровольцев в течение девяти лет. Около 22 процентов участников уже страдали сахарным диабетом, еще у 10 процентов это заболевание развилось во время исследования.

За время наблюдения исследователям удалось зафиксировать 244 ишемических инсульта. При этом между наличием диабета и риском инсульта была выявлена четкая зависимость.

Кроме того, в отличие от пациентов с нормальным обменом веществ, у диабетиков риск развития нарушений мозгового кровообращения увеличивался с каждым годом. По результатам исследования каждые десять лет риск инсульта у больных диабетом утраивался.

Элкинд отметил, что полученные данные подтверждают необходимость борьбы с диабетом у пожилых людей, в том числе с помощью соответствующей диеты и регулярных физических упражнений.



НОВОЕ УСТРОЙСТВО ПОМОЖЕТ БОРЬБЫ С ПРОБЛЕМНЫМ СНОМ

Британские исследователи разработали прибор, который позволит решить проблемы плохого сна, сообщает The Daily Mail. Многие люди страдают беспокойным сном и не могут полноценно спать 8 часов в сутки, что приводит к разбитому состоянию на второй день. Ученые создали устройство под названием Zeo, которое похоже на будильник и идет в комплекте с ремешком, прикрепляемым к голове.

В прибор встроены сенсоры, которые отслеживают режим сна, анализируя волны, излучаемые мозгом, и определяя, когда человек бодрствует, находится на стадии глубокого, неглубокого сна или стадии быстрого сна, отличающейся быстрыми движениями глаз. Когда человек просыпается, то сенсоры Zeo показывают общую диаграмму сна. Они также расскажут, сколько времени уходит на то, чтобы заснуть, сколько раз за ночь человек пробуждается и сколько он в целом спит. Из всего этого складывается показатель ZQ.

Аппарат способен хранить в себе информацию о ритмах сна за две недели, поэтому можно более детально изучить динамику процесса и загрузить результаты на веб-ресурс, получив бесплатную рекомендацию на ближайшие шесть месяцев. Помимо показаний аппарата сомнологи предлагают вести "журнал сна", где человек должен описать свои привычки (к примеру, привычку пить на ночь кофе) и настроение в течение дня.

Специалисты считают, что это поможет отследить все фазы сна, выявить факторы влияния на беспокойный сон и даст возможность их коррекции.



ВЫЯВЛЕНА НОВАЯ СИСТЕМА ГРУПП КРОВИ

Исследователи из Университета Вермонта (University of Vermont) идентифицировали на поверхности красных кровяных телец два белка, ответственные за две новые группы систем крови, которые называются Ланжерейс (Langereis) и Джуниор (Junior), сообщает Forbes со ссылкой на Nature Genetics. По словам ведущего автора, Брайана Баллифа (Bryan Ballif), "очень мало людей, которым известно, являются ли они Ланжерейс- или Джуниор-отрицательными или положительными. Между тем при переливании крови это может стать большой проблемой". Известно, что Junior-отрицательные более 50 тысяч японцев, и эти люди могут столкнуться с трансфузионными осложнениями или несовместимостью матери и плода. Довольно часто встречается эта система крови также у европейских цыган.



Кроме общеизвестных систем групп крови ABO и Rhesus, в пределах которых подбираются совместимые группы крови, Международным обществом переливания крови (International Blood Transfusion Society) признано 28 дополнительных систем групп крови, среди них группы с такими названиями, как Даффи, Кидд, Диго и Лютеран.

Антигены Джуниор и Ланжерейс были выделены около 10 лет тому назад у беременной японской женщины, которой грозил выкидыш из-за загадочной несовместимости с группой крови плода. Однако молекулярно-генетическая основа этого явления оставалась неясной.

Вермонтские ученые в сотрудничестве с французскими и японскими коллегами выделили с поверхности эритроцитов два белка – ABCB6 и ABCG2, относящиеся к так называемым транспортным белкам (они переносят различные метаболиты и ионы внутрь клетки и из нее). За этим последовали генетические тесты, подтвердившие связь этих белков с формированием антигенных систем крови Ланжерейс и Джуниор.

По мнению Баллифа, в настоящее время неизвестными могут оставаться еще порядка 10-15 систем групп крови.

АЛЬТЕРНАТИВА ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫМ ТАБЛЕТКАМ

Специалисты Кембриджского университета в Великобритании обнаружили молекулу (STAT3), которая способствует помещению имплантированного эмбриона в матку, и препарат, который будет блокировать деятельность этой молекулы.

Препарат станет по сути контрацептивом, который, в отличие от современных таблеток, не будет воздействовать на гормоны или увеличивать риск образования тромбов, а также будет обладать меньшим количеством побочных эффектов.

Подробности работы кембриджских ученых публикуются в журнале британской Академии наук, а сами исследования финансируются Всемирной организацией здравоохранения в рамках программы определения новых целей развития контрацепции.



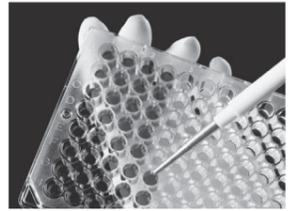
ПРОБЛЕМА УСТОЙЧИВОСТИ МИКРОБОВ К АНТИБИОТИКАМ

Мир находится на пороге кризиса, вызванного устойчивостью микробов к антибиотикам, заявила в пятницу на конференции в Копенгагене глава Всемирной организации здравоохранения Маргарет Чен. Об этом сообщает газета The Telegraph. Человечество, по словам Чен, имеет дело с таким уровнем антибиотикоустойчивости, что эта ситуация может означать "конец медицины как мы ее знаем". Мы вступаем в "пост-антибиотиковую эпоху", - подчеркнула Чен. Каждый разработанный когда-либо антибиотик в любой момент может стать бесполезным.

По словам Чен, врачи лишаются так называемых "антибиотиков первого ряда". В результате манипуляции, прежде бывшие рутинными, становятся попросту невозможны. Это в равной мере касается как лечения таких инфекций, как туберкулез или малярия, так и банальной хирургической обработки порезов. Препараты, заменяющие утратившую свою активность антибиотик, становятся все дороже, а чтобы добиться того же эффекта, нужны все более продолжительные курсы лечения. "Такие обычные вещи, как ангина или царапина на коленке у ребенка, снова станут смертельно опасны", - сказала Чен. Смертность пациентов, инфицированных антибиотикоустойчивыми штаммами микроорганизмов, в некоторых случаях увеличивается на 50 процентов. При этом использование малораспространенных антибиотиков нередко требует госпитализации, сопряжено с токсическим воздействием на организм пациента и всегда дороже.

Условия для этого кризиса, отметила глава ВОЗ, формировались десятилетиями. Основными причинами для него являются некорректное использование антибактериальных препаратов, которые выбираются неправильно, принимаются слишком часто или слишком длительно.

ВОЗ призывает правительства стран мира поддерживать исследования антимикробной устойчивости. "Недостаток средств в арсенале врачей требует инноваций", - говорится в сообщении.



УЧЕНЫЕ НАШЛИ МЕСТО, ГДЕ СТИМУЛИРУЕТСЯ ВЫРАБОТКА ГОРМОНОВ СЧАСТЬЯ

Ученые недавно решили выяснить, в каком месте из всех возможных человек обычно чувствует себя наиболее счастливым. Было опрошено более 2750 человек на территории Великобритании. Наиболее частыми ответами были городской парк, сельская местность и морское побережье.

За них проголосовало более 80% опрошенных, что сделало их беспорными лидерами в данном исследовании. Впоследствии ученые также проанализировали средний уровень гормонов в крови, вырабатываемых у людей в данных местах. В результате самым победителем оказался пляж – здесь положительные гормоны, которые отвечают за наше здоровье и хорошее настроение, вырабатываются буквально автоматически. Данное исследование, организованное специалистами Европейского центра по окружающей среде и здоровью человека, будет представлено на ежегодной конференции Британского психологического общества.

В исследовании участвовали представители шести различных возрастных групп, и, по словам ученых, морское побережье победило в рамках каждой из них. Звук морского прибоя традиционно ассоциируется у человека с такими эмоциями, как спокойствие и умиротворение, в то время как морской воздух также благотворно воздействует на дыхательную систему, успокаивая нервы и вызывая даже некоторое ощущение сонливости. Вместе с тем доподлинно неизвестно, почему берег моря вызывает у человека столь позитивные эмоции – по словам исследователей, скорее всего это запрограммировано на генетическом уровне, однако объяснить этот феномен ученые пока не могут.

"Наши вкусовые рецепторы настроены на то, чтобы воспринимать более жирную пищу более вкусной, что в древности позволяло человеку выбирать наиболее питательную пищу. Это помогало ему выживать. В минуты стресса у нас холодеют руки, потому что кровь приливает к ногам – это помогало нашим предкам убежать от диких зверей. В человеке осталось множество скрытых эволюционных механизмов, сформировавшихся несколько десятков тысяч лет назад, и радость нахождения на берегу моря является одним из них. Почему именно – объяснить крайне сложно", отмечают исследователи.



КОЯНБАЕВ ВЛЮБИЛСЯ В ПЕДИАТРА



30 января в широкий казахстанский прокат вышла лирическая комедия «My Love is Aisulu», производства компании Kazteleproduct. Это новая продюсерская и актерская работа Нурлана Коянбаева.

История начинается в Алматы. В центре событий – обаятельный, добрый по нраву парень Санжар (Нурлан Коянбаев) и очаровательная девушка, врач-педиатр Айслу. Молодые люди познакомились в самолете, возвращаясь из Нур-Султана в южную столицу. Санжар живет на съемной квартире с другом (Жахан Утаргалиев), работает газонокосильщиком на стадионе, страстно мечтает при этом снимать кино, и сочиняет сценарии. Но пока его сценарии никому не нужны. Чтобы произвести впечатление на понравившуюся ему с первого взгляда Айслу, Санжар сообщает ей, что улетает в США на съемки своей картины. Как же ему теперь попасть в Лос-Анджелес, ведь девушка его мечты не переносит лжи?! Главную женскую роль в комедии сыграла актриса Асель Сагатова. А образ подружки ее герини создала Жанель Макажан.

Нурлан Коянбаев давно популярен в народе благодаря игре КВН, программе «Тунги студия», нашумевшей комедийной истории «Бизнес по-казахски», продолжение которой снималось в разных странах. Теперь он предстал перед публикой в роли романтического героя, который ему удался. Авторами сценария выступили Нурлан Коянбаев, Жамит Кошербаев, Бухар Марат, Самат Сыржанов, Асхат Тохтарханов, Амир Жундибаев. Съемки стартовали в феврале 2019 года и длились больше месяца. Над картиной работали около 200 человек из США и Казахстана. Съемки проходили в Алматы, а также в Лос-Анджелесе. Снимали на улицах города, в рестораниках, кафе, на рыбном скла-

де, на территории Universal Studios Hollywood и маяке Гавани Лонг-Бич, а также в коттедже американского продюсера, режиссера, актера и титулованного спортсмена Еркена Ялгашева, частого гостя международных кинофестивалей, проходивших в Казахстане. «Это шикарный дом в элитном районе Лос-Анджелеса. Естественно, нас предупредили, что мы должны быть аккуратными, и мы старались ничего не сломать», — признался режиссер-постановщик картины Дархан Саркенов. Как правило, Еркен Ялгашев появляется на исторической родине в компании звезд Голливуда, со многими из которых у него давно сложились дружеские отношения. В фильме Коянбаева он и его американские друзья сыграли самих себя. На экране – актер японского происхождения Кэри-Хироюки Тагава, известный по фильмам «Последний император», «Хатико: Самый верный друг», «Мемуары гейши», актриса китайского происхождения Бай Лин, снимавшаяся в фильмах «Анна и король» и «Такси 3». Однако после просмотра черновой версии проект заморозили. Осенью продюсер вернулся к картине и решил изменить 40 сцен. По словам режиссера Дархана Саркенова, практически 90% сцен с казахстанской локацией были досняты и пересняты.

«Нурлан Коянбаев, будучи перфекционистом, решил переписать сценарий, который в первой версии был готов наполовину — рассказал Дархана Саркенов. — В результате у нас усилилась основная линия, появились второстепенные герои». Операторы-постановщики: Канатжан Мирзагалиев, Асылхан Мельдебеков; художники-постановщики: Алия Одинаева, Руслан Оспанов; художник по костюмам – Карина Килибаева.

Зухра Табаева

УМНЫЕ ВЕЩИ

Мультибрендовая международная компания Zepter International отмечает 25-летие деятельности. 29 января поклонники ее продукции, казахстанские журналисты и блогеры стали гостями масштабной презентации знаменитой фирмы.

Гостей встречали интернациональный директор по продажам и маркетингу Неджад Соколяк, интернациональный директор Милан Лукич, национальный директор «Цептер Казахстан» Эльмира Иткулова, директор тренинг-центра «Цептер Казахстан» Борис Жаховский. Вел мероприятие популярный шоумен Даниэль Джеймс Данлади-Бвай.

С момента своего основания компания установила очень высокие стандарты качества, стала неотъемлемой частью жизни миллионов людей, она представлена более чем в 60 странах. Zepter следит за разработками ученых по всему миру, и любое новое откры-

тие в области здоровья и красоты трансформируется в новые продукты компании. Участникам встречи представили прибор «БИОПТРОН» и рассказали о применении поляризованного медицинского света в сочетании с антивозрастными процедурами, которые являются новейшими технологиями в международной эстетической, биотехнологической, фармацевтической и антивозрастной медицине. Компания BIOPTRON AG разработала метод преобразования света в более полезную форму. Прибор применяется в 12 клиниках Алматы и используется бесплатно, регулярно в ходе благотворительных акций «БИОПТРОН» дарится детям с ограниченными возможностями. Очки Tesla Light Wear рекомендуются в качестве замены солнцезащитным очкам, для блокировки не только ультрафиолетового излучения, но и высокоэнергетической синей части солнечного света. Они оказывают рас-

слабляющий эффект, способствуют улучшению процессов принятия решений и обеспечивают защиту от вредного синего-фиолетового света, излучаемого ЖК-дисплеями и светодиодными экранами. В наши дни люди проводят более 60% своего времени перед экранами компьютеров и телефонов. Когда искусственный диодный белый свет или свет экранов мобильного телефона и компьютера проходит через очки Tesla Light Wear, в его спектре блокируются вредное УФ и высокоэнергетическое синее-фиолетовое излучение, а сам свет становится гипергармонизированным. Спектр света Tesla Light Wear идеально соответствует спектру чувствительности глаз, это лучшая профилактика синдрома «сухого глаза».

Кульминация вечера – демонстрация тренинг-менеджером Борисом Жаховским нового экологически чистого продукта компании – революционной, умной системы для комфортного, здорового сна QUANOMED. Неджад Соколяк отметил: «За время многолетних исследований и тестирований интернациональная команда Zepter, состоящая из высококвалифицированных инженеров, конструкторов, ученых, ревматологов и других специалистов, запатентовала процесс производства QuanoMed – матраса со 100% натуральным латексом из незагрязненных тропических лесов». Латекс – это дар природы, неисчерпаемое, натуральное сырье и верная гарантия для постельных принадлежностей мирового класса. Натуральный латекс очень эластичный, гибкий и мягкий, он обеспечивает спящему человеку комфорт, избавляет от бессонницы, болезненных ощущений в теле, позвоночнике, суставах. Воплощение мечты о целительной и безопасной кровати, в различных вариантах жесткости в 7 комфортных зонах. Отличный сон обеспечит латексная подушка, безопасная для дыхания. А вот уникальный биомолекулярный наматрасник Biom – это инновационное покрытие с использованием SilverTech и кашемира ручной работы, сделанного в Италии. На матрас QuanoMed компания дает 10 лет гарантии. Прежде чем система для сна попала на рынок, она прошла тестирование на добровольцах, в реабилитационных центрах в США, Италии и других стра-

нах. QuanoMed – сертифицированный гипоаллергенный материал безопасный для кожи. Все производственные процессы экологичны, не производят вредных испарений и не вредят озоновому слою. Кроме этого имеются сертификаты высочайшего класса по долговечности, эластичности и устойчивости к старению, безопасности использования, сопротивляемости к грибкам и аллергиям. Борис Жаховский напомнил, что дефицит полноценного, здорового сна выступает фактором риска многих заболеваний. Хороший ночной сон дает шанс организму, функциям органов и систем восстановиться: иммунная система достигает пика своей производительности, регенерируются клетки, синтезируются и регулируются гормоны. Во время сна организм человека формирует защиту от стрессов, выводит токсины. Качественный сон улучшает работу мозга, повышает производительность труда, а также влияет на нашу красоту и долголетие... По словам Бориса Жаховского, за год в обычном матрасе селятся 745 тысяч вылезших клещей; а если он служит 8 лет, в него выделяется 795 литров пота, а еще 14 кг кожных клеток...



Дегустацию смузи провела известная телеведущая Адель Смит (Adella Smith), напиток она приготовила на многофункциональном блендере ArtMix. «С его помощью можно готовить коктейли, смузи, супы-пюре, мясо и овощи на пару», — рассказали тренинг-менеджеры Марьям Исхакова и Олег Ермак.

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

№ 1 (191),
от 31 января 2020 г.
Подписной индекс: 64018
Общий тираж: 10 000 экз.
Заказ: 206

Главный редактор: Н. Сейсенбаева
Зам. гл. редактора: З. Табаева
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