

НОВОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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

№ 1 (204),
от 31 января 2021 г.



ПОРЯДОК ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Вакцинация будет проводиться поэтапно и бесплатно.

До конца года планируется вакцинировать до 6 миллионов казахстанцев

Поэтапная вакцинация от коронавирусной инфекции начнется с 1 февраля текущего года и будет проведена по следующему порядку.

- I этап – подлежат медицинские работники инфекционных больниц, скорой медицинской помощи, ОРИТ, ПМСП, приемных покоев больниц, сотрудники санэпидслужбы – 100 000 человек - с 1 февраля 2021 года;

- II этап – педагоги общеобразовательных школ, ССУЗ, ВУЗ, медработники ведомственных медицинских служб - 150 тыс. чел. – с марта т.г.;

- III этап - педагоги школ-интернатов, ДДУ, студенты, лица с хроническими заболеваниями - 600 тыс. чел. - с апреля т.г.;

- IV этап - сотрудники службы МВД, МЧС, МО, КНБ, медицинские работники других стационаров, персонал ДДУ и лица с хроническими заболеваниями – 600 тыс. человек - с мая т.г.;

- V этап - контингент и персонал медико-социальных учреждений, сотрудники детских закрытых учреждений и лица с хроническими заболеваниями – 600 тыс. человек с июня т.г.;

- VI этап - оставшийся контингент из группы риска с июля по декабрь т.г. по 600 тыс. человек.

«В целях систематизированного учета разработан электронный паспорт вакцинации. Данные о проведении вакцинации будут вестись в электронном формате в централизованной информационной системе министерства. Имеется возможность внесения информации вручную в мобильном приложении m-gov пациентом и медицинским работником в веб-приложении. Система способна интегрироваться с глобальными информационными системами и позволит всем лицам, получившим вакцинацию, предоставлять информацию по месту требования и для свободного передвижения», - пояснил 19 января на заседании правительства министр здравоохранения Алексей Цой. - По нашим расчетам, вакцинация 2 миллионов человек уменьшит количество зарегистрированных случаев на 40 тысяч. Соответственно, чем больше охват вакцина-

цией, тем меньше заболеваемость и смертность от КВИ и выше вероятность возврата к жизни без ограничительных мер и локдаунов. На этом этапе развития пандемии весь мир осознал, что единственная альтернатива самоизоляции и карантину – это вакцинация».

Казахстанским детям не будут ставить вакцину от коронавируса. В связи с обращениями граждан в Министерство здравоохранения РК по вопросам вакцинации детей школьного возраста, представители Комитета санитарно-эпидемиологического контроля ведомства дали разъяснение. На основании статьи 77 «Кодекса о здоровье народа» любяя вакцинация, в том числе от коронавирусной инфекции, осуществляется на добровольной основе. Каждый гражданин, в случае несогласия, вправе дать письменный отказ от вакцинации.

Стоит особо отметить, что детям до 18 лет и пожилым людям в возрасте старше 65 лет, вакцинация противопоказана в связи с отсутствием данных об эффективности и безопасности.

Кроме того, вакцинации против КВИ не подлежат люди с острой и бессимптомной формой COVID-19 и люди, контактировавшие с больным инфекционным заболеванием, включая КВИ.

В Комитете подчеркнули, что вакцины являются безопасными. Любая лицензированная вакцина проходит тщательную проверку в рамках нескольких этапов испытаний и только после этого признается пригодной к использованию. После вывода вакцин на рынок они регулярно становятся объектом повторных проверок.

Вакцинация – это единственное эффективное, экономичное, действенное и доступное средство в борьбе с вакциноуправляемыми инфекциями. Альтернатива вакцинации – это самоизоляция и карантин, что мы хорошо испытали на себе на примере коронавирусной инфекции.

Вакцинация стимулирует специфический иммунный ответ, который эффективно за-

щитит от инфекции и снизит риск заражения и заболеваемости у населения в результате массовой иммунизации. В результате масштабной иммунизации за последние 20 лет в Казахстане снизился уровень данных заболеваний:

- краснуха – более чем в 56 раз;
- эпидемический паротит – более чем в 119 раз;

- вирусный гепатит В - в 34,7 раза среди населения, в 262 раза среди детей, привитых от этой инфекции (вакцинация ВВГ введена с 1998 года);

- поддерживается стабильно низкий уровень заболеваемости коклюшем, наблюдаются лишь единичные случаи дифтерии и столбняка.

21 января в рамках Школы медицинской журналистики прошел онлайн-лекторий №17 на тему: «Эпидемиология по COVID-19 в Казахстане и мире: угроза второй волны и новые штаммы вируса». Своим мнением со слушателями поделился профессор кафедры микробиологии, вирусологии и общей иммунологии Казахского медицинского университета непрерывного образования, доктор медицинских наук Сакен Амиев. «Ситуация может развернуться даже гораздо хуже, чем в 2020 году, в связи с появлением более агрессивных и быстро распространяющихся штаммов КВИ в Великобритании и уже в более 50 странах мира. В инфектологии появление нового штамма, как особо опасного патогена, всегда создает проблемы для медицины и может ухудшить эпидемиологическую ситуацию, так как к новому патогену еще не выработался защитный иммунитет, то есть, наша иммунная система не успевает выработать необходимый уровень антител», - разъяснил профессор.

В этой связи, как заметил Сакен Амиев, первым действием многих стран должна стать разработка вакцинных препаратов.

«Привить как можно больше людей – это единственно правильная тактика. Только создание так называемого «коллективного иммунитета» может остановить пандемию КВИ», - заключил он.



ДИРЕКТИВЫ

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОЛЖНА ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ НА ПАЦИЕНТОВ

стр. 2



ДОЛГОЛЕТИЕ

ПРОЕКТ «ЦЕНТР АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ», ЗАБОТА И ВНИМАНИЕ О ЛЮДЯХ ЗОЛОТОГО ВОЗРАСТА

стр. 4



ОНКОЛОГИЯ

СЛАВНАЯ ИСТОРИЯ, ЗАМЕЧАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА, ОТВЕТСТВЕННАЯ МИССИЯ

стр. 6-7



ИНТЕРВЬЮ

ЗАЛОГ УСПЕХА – В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ И СВОЕВРЕМЕННО НАЧАТОЙ ТЕРАПИИ

стр. 9



В ХОДЕ ЗАСЕДАНИЯ

26 января в ходе расширенного заседания правительства Касым-Жомарт Токаев заявил, что планирует привиться отечественной вакциной против КВИ.

«Надеемся на положительный итог тестирования отечественной вакцины. В этом случае я привьюсь именно казахстанской вакциной. Конечно, если она покажет хорошие результаты», — заявил Президент. Он выразил надежду, что вакцинация — это выход из тяжелейшего положения, и важно создать все условия для ее качественного проведения. Кампания по вакцинации должна проводиться очень организованно.

«Анализ подготовительных работ выявил недостающий объем холодильного оборудования для хранения вакцины. Наиболее сложная ситуация складывается в ЗКО, Мангыстауской и Туркестанской областях», — отметил глава государства.

Министр здравоохранения РК Алексей Цой

предоставил прогноз развития эпидситуации до конца 2021 года. Вероятный пик заболеваемости возможен в конце марта. При оптимистичном сценарии развития ситуации, ожидается регистрация до 3 тысяч случаев заражения в сутки, занятость коечного фонда может достичь 24 тысяч коек. При пессимистичном сценарии регистрация может быть до 9 тысяч в сутки. Занятость коечного фонда может достичь 45 тысяч коек. Для избежания перегрузки возможно введение жесткого карантина.

Президент Казахстана поручил исследовать реальную статистику заболеваемости коронавирусом и проработать внедрение QR-кодов с информацией об иммунном статусе населения.

«Во время пандемии остро встал вопрос достоверности медстатистики. Регионы в по-

гоне за рейтингами и из страха наказания скрывают реальное положение дел, расплывая средства и сводя на нет все принимаемые усилия. Мы обязаны знать истинные показатели здоровья населения, чтобы принимать обоснованные управленческие решения», — сообщил глава государства.

В республике следует срочно организовать статистически достоверное исследование по реальной картине заболеваемости в разрезе всех регионов и возрастных групп. Исследование должно быть проведено в течение месяца и периодически обновляться. Исследование имеет важность при определении режима обучения школьников, введения карантинных ограничений для бизнеса и граждан.

«Нужно извлекать уроки и не действовать шаблонно, прошел почти год с момента начала пандемии и реагировать надо с учетом опыта. Ряд стран уже рассматривает иммунный статус населения в качестве критерия для введения ограничений — мы также должны создать новую реальность на основе баланса экономических и санитарных мер», — сообщил Касым-Жомарт Токаев.

«Поручаю Правительству совместно с Нацпалатой «Атамекен» в месячный срок проработать вопрос введения QR кодов с информацией об иммунном статусе с целью обеспечения сбалансированного подхода к противоэпидемическим мерам», — сказал Президент.

Соб. инф.

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОЛЖНА ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ НА ПАЦИЕНТОВ

В Нур-Султане в ходе первой сессии парламента Республики Казахстан VII созыва глава государства Касым-Жомарт Токаев выступил с обращением перед депутатами нового созыва, заявив, что система здравоохранения должна ориентироваться на пациентов.

«Особое значение имеет модернизация отечественного здравоохранения. В условиях пандемии актуальность этой проблемы стала очевидной, система здравоохранения должна ориентироваться на пациентов, ставить во главу угла их интересы, здоровье и жизнь», — отметил Президент в своей речи. По его словам, переход к такой модели возможен за счет персонификации, внедрения цифровых инструментов, расширения доступа людей к квалифицированной врачебной помощи. «В этой связи особую роль играет развитие превентивной медицины, основан-

ной на профилактике и ранней диагностике заболеваний. ЗОЖ граждан — базовые условия формирования здоровой нации. Поэтому следует уделить особое внимание массовому и детскому спорту, о чем я уже сказал в Послании. Хочу повторить — это приоритетная задача, имеющая стратегическое значение. По моему поручению правительство пересмотрело подходы к финансированию массового и детского спорта, он будет обеспечен значительно большими ресурсами для развития. Эта задача должна быть на контроле депутатов парламента», — подчеркнул Токаев.

Также Президент заявил, что, несмотря на значительный прогресс по многим показателям Индекса человеческого развития, Казахстан все же отстает от ведущих стран.

NUR.KZ

ГЛАВА ГОСУДАРСТВА ПРИНЯЛ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛЕКСЕЯ ЦОЯ

Касым-Жомарт Токаев заслушал отчет о принимаемых мерах по борьбе с коронавирусной инфекцией в Казахстане.

Президент также был проинформирован об основных тенденциях развития пандемии на планете и рейтингах нашей страны по ключевым показателям противодействия вирусу. Согласно данным ВОЗ, по заболеваемости на 1 млн человек Казахстан занимает 109 место среди 221 государства, по количеству проведенных тестов — 67 место, по смертности — 94 место, по числу выздоровевших от COVID-19 — 48 место, по тяжести течения болезни — 50 место.

Глава государства получил информацию об эпидемиологической обстановке в регионах, в том числе об усилении карантинных мер и имеющихся ресурсах национальной системы здравоохранения. Министр здравоохранения сообщил, что количество занятых коек в инфекционных стационарах составляет 33%, в реанимационных отделениях — 21%.

Алексей Цой также отметил, что, несмотря на увеличение количества инфицированных COVID-19, ситуация в стране находится под контролем, медицинские службы готовы к оказанию необходимой помощи гражданам.

Министр сообщил о снижении уровня смертности в стране от коронавируса в 4 раза по сравнению с июлем 2020 года. Это показывает эффективность принимаемых мер по оказанию помощи больным, в том числе на уровне первичной медико-санитарной помощи. По данным профильного ведомства, построенные во всех регионах инфекционные больницы соответствуют международным стандартам и оказывают пациентам всю необходимую помощь.

Касым-Жомарт Токаев поручил Алексею Цою держать эпидемиологическую ситуацию под жестким контролем, должным образом обеспечить подготовку к массовой вакцинации, качественно организовать работу по своевременному и полному информированию граждан страны.

akorda.kz

ЗАРПЛАТЫ БЮДЖЕТНИКОВ ВЫРАСТУТ В 2021 ГОДУ

Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев поручил повысить заработную плату работников бюджетной сферы.

По поручению главы государства правительство в 2020 году повысило зарплату 883

тысячам работников бюджетной сферы, в том числе 609 тысячам педагогов — на 25%, 215 тысячам медработников — до 30%, 34 тысячам работников культуры, архивов и искусства, 25 тысячам работников соцзащиты — до 50%.

Касым-Жомарт Токаев считает важной задачей продолжение этой работы в 2021 году, чтобы повысить заработную плату 1 млн 70 тысячам работников бюджетной сферы, в том числе 785 тысячам педагогов, — на 25%, 247

тысячам медработников — на 30%, 38 тысячам работников социально-медицинских учреждений соцзащиты — до 45%.

zakon.kz

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК ИНФОРМИРУЕТ

ДОСТИЖЕНИЯ В СЕКТОРЕ ЗДОРОВЬЯ - 2020

Прошлый год был серьезным испытанием для сферы здравоохранения нашей страны, приобретен новый опыт, усвоены уроки борьбы с коронавирусной инфекцией.

В 2020 году в Казахстане запустили систему обязательного социального медицинского страхования. Средняя зарплата медиков выросла на 30%. По всей стране было построено больше 40 новых медицинских учре-

дений, запущено 100 новых передвижных медицинских комплексов, оснащенных самым современным оборудованием. Врачи общей практики и узкие специалисты проводили бесплатное обследование и консультировали каждого обратившегося, вне зависимости от статуса застрахованности в системе ОСМС. Благодаря новым мобильным медицинским комплексам, перешедшим в распоряжение районных больниц, амбулаторно-поликлини-

ческая медицинская помощь стала доступна сельским жителям.

Пандемия COVID-19 стала проверкой на прочность для казахстанской системы здравоохранения. Для борьбы с коронавирусной инфекцией построено и открыто 15 новых модульных инфекционных больниц. Более 100 млрд тенге выделено на доплаты медработникам, задействованным в борьбе с коронавирусом. Цена теста на ПТР стала дешевле на 22%.

АКТУАЛЬНЫЕ МЕРЫ

17 января вице-министр здравоохранения РК Ажар Гиният провела совещание по вопросам организации медицинской помощи пациентам с COVID-19.

Как отметила Ажар Гиният, на борьбу с коронавирусной инфекцией COVID-19 были направлены все силы и средства государства, приняты меры по лекарственному обеспечению, необходимым медицинским оборудованием, строительству новых модульных инфекционных стационаров, выделены средства, разработан и постоянно совершенствуется протокол лечения и диагностики КВИ, алгоритм действий и другие меры.

В результате принятых мер ситуация по распространению КВИ в прошлом году стабилизировалась и стала снижаться.

«Сегодня с учетом роста заболеваемости КВИ среди населения врачам на местах необходимо продолжить работу по обследованию прикрепленного населения, в первую очередь за теми, кто состоит на диспансерном учете, проводить мониторинг заболевших коронавирусом, чтобы своевременно выявлять случаи возможного утяжеления состояния здоровья и, в случае необходимости, госпитализировать. На местах нужно активно привлекать к работе мобильные бригады — они должны самостоятельно диагностировать, назначать лечение. Управлениям здравоохранения стоит активнее проводить информационно-разъяснительную работу среди населения, как по признакам КВИ, правильной оценке своего состояния и преимуществам вакцинации», — поручила вице-министр.

В ходе совещания также были подведены итоги работы координационных советов по внедрению интегрированной модели оказания медицинской помощи при остром инфаркте миокарда и травмах, управлений острыми инсультами и онкологическими заболеваниями.

«По рекомендациям координационных советов, с учетом этиологии и патогенеза КВИ важно обращать особое внимание на пациентов с болезнями системы кровообращения, наладить динамическое наблюдение за всеми этими пациентами, обеспечить пациентов лекарствами на амбулаторном уровне, а также усилить материальное и кадровое обеспечение специализированных центров», — отмечается в сообщении.

Соб. инф.

СНИЖЕНИЕ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВА

31 декабря 2020 года по распоряжению Президента страны снижены цены на антиковидные (антивирусные) препараты.

Как передает Агентство по защите и развитию конкуренции Казахстана (АЗРК), изменения предусматривают особый порядок формирования предельных цен на лекарственные препараты, используемые для лечения коронавирусной инфекции.

Фактические цены на перечень антиковидных препаратов в аптеках будут снижены в среднем на 27% (около 230 наименований). Министерством здравоохранения РК определен перечень антиковидных лекарственных средств по 17 международным непатентованным названиям, на которые предельные цены будут снижены. Изменения инициированы Агентством по защите и развитию конкуренции РК.

В процессе экспертизы ценообразования был выявлен ряд факторов, позволяющих заявителям завышать цену при ее формировании, и в

первую очередь — на антиковидные препараты, — отметил заместитель председателя Агентства по защите и развитию конкуренции РК Марат Омаров. - К примеру, за счет анализа инвойсов нам удалось выяснить, что дистрибьюторы могут брать в расчет самую высокую цену из инвойсов за последний год. Не всегда предоставляются инвойсы от производителей, что позволяет дистрибьюторам покупать лекарственные препараты не на самом заводе, а через посредников, создавая предпосылки для удорожания стоимости лекарств, не перепроверяются представленные цены производителей и заводов в странах со схожим уровнем экономического развития, транспортные и таможенные расходы (это до 7-15% от стоимости лекарств), маркетинговая составляющая (до 30%). Также при анализе цен на антиковидные препараты мы учли перечень лекарств, входящих в протокол лечения Минздрава РК, это антикоагулянты, жаропонижающие, глюкокортикостероиды, этиотропные препараты.

Работа была проведена совместно с Министерством здравоохранения РК, НПП «Атамекен», отраслевыми ассоциациями, производителями и другими представителями фармацевтического рынка в целях минимизации риска исчезновения препаратов из аптек. Также Агентством внесены предложения по локализации производства лекарственных средств в Казахстане и мерам поддержки отечественных товаропроизводителей, проведены переговоры с финансовым институтом развития АО «НУХ «Байтерек» для изучения возможных инструментов поддержки фармпроизводителей страны.

Кроме того, новые поправки в «Правила регулирования, формирования предельных цен и наценки на лекарственные средства» предусматривают вхождение АЗРК с 2021 года в систему регулирования ценообразования на лекарственные препараты и медицинские изделия. Для этого планируется

СТАТИСТИКА

ВОЗ предупредила об угрозе роста смертности от Covid-19 до 100 тысяч в неделю, в Европе локдаун сменяется локдауном, мы продолжаем отслеживать динамику статистики по КВИ в нашей стране и за рубежом.

На 29 января в мире заболевших Covid-19 - 101 068 347, умерло - 2 183 117. В Казахстане заболевших КВИ - 186 711, выздоровевших - 167 914, летальных исходов - 2 549. На 23 января в «красной» зоне по-прежнему оставались Нур-Султан, Ақмолинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Костанайская, Павлодарская, Северо-Казахстанская области. В «желтой» зоне: Алматы, Карагандинская и Алматинская области. В «зеленой» - все остальные регионы страны.

Исследования в Великобритании показали, что почти 30% переболевших КВИ в первую волну пандемии снова попали в больницы с коронавирусом. Как сообщает Reuters, смертность от коронавируса вскоре может превысить 100 тысяч человек в неделю. Об этом заявил главный эксперт Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Майк Райан. Он отметил, что сейчас на регион Северной и Южной Америки приходится около 47% всех смертельных случаев. В Европе показатели заболеваемости и смертности стабилизируются, но они по-прежнему остаются на высоком уровне.

Соб. инф.

ТРЕВОЖНЫЙ ПРОГНОЗ

Масштабные последствия пандемии коронавируса в 2021 году будут намного хуже, чем в прошлом году, сообщает zakon.kz со ссылкой на Известия. Исследование проводили китайские специалисты.

Эксперты Народно-освободительной армии Китая и научно-исследовательских институтов общественного здравоохранения, а также Китайского центра по контролю и профилактике заболеваний прогнозируют, что уже к началу марта количество погибших от коронавируса по всему миру достигнет 5 млн. человек. Люди должны начать подготовку к новым внешним потрясениям.

Несмотря на то, что Китай в значительной степени взял под контроль пандемию, многие страны сталкиваются со вспышками и мутировавшими штаммами вируса, заявил один из ученых.

Невозможно предвидеть того, как именно будут развиваться события дальше, — говорит профессор из CDC Сюй Цзяньго.

Даже при самом лучшем развитии событий, когда правительства принимают эффективные решения, а граждане ответственно соблюдают санитарные требования, количество летальных исходов увеличится еще на 300 тысяч, считают ученые, которые смоделировали разные сценарии.

В исследовании также упоминается, что во всем мире зарегистрировано более 92 млн. случаев заболевания, но в начале марта это число может вырасти до 170 млн., при этом, по оценке китайских экспертов, больше всего пострадают Соединенные Штаты.

zakon.kz



zakon.kz.

ПРОЕКТ «ЦЕНТР АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ», ЗАБОТА И ВНИМАНИЕ О ЛЮДЯХ ЗОЛОТОГО ВОЗРАСТА



Государство за время обретения независимости всецело стремится поддерживать подрастающее поколение и молодые семьи. Для этого создано множество различных программ – от снижения стоимости оплаты в детских садах до льготного ипотечного кредитования молодых семей. Это действительно нужные и важные программы, которые успешно претворяются в жизнь. Многие молодые люди воспользовались этой поддержкой. Но при этом в последнее время в Алматы уделяется больше внимания и другим важным вопросам поддержки пожилых людей и пенсионеров, которые до недавнего времени чувствовали себя невостребованными. Положение стало меняться с 2018 года, когда акимом г. Алматы была принята Дорожная карта «Активное долголетие» – «Белсенді ұзақ өмір».

Активным участником реализации данной Дорожной карты в качестве исполнителя государственного социального заказа Управления социального благосостояния г. Алматы стало Общественное объединение «Ассоциация молодых медиков Алматы».

Идея концепции «Активное долголетие» – «Белсенді ұзақ өмір» отвечает политике Всемирной организации здравоохранения по вовлечению пенсионеров в активную жизнь, что признано наиболее действенным инструментом для повышения качества и продолжительности их жизни.

«Активное долголетие пенсионеров» – это бесплатный социальный проект, который направлен на организацию и создание условий, позволяющих пенсионерам пожилого возраста вести активный образ жизни, заниматься творчеством, физической культурой и спортом, обучаться мобильной грамотности. Задачи проекта – оказать поддержку развитию сети физкультурно-спортивных объектов частного предпринимательства и социального партнерства.

На эти темы мы беседуем с руководителем Центра активного долголетия по Медеускому и Турксибскому районам Саматом Бисеновым.

- С какого времени функционирует ваш Центр? Какой контингент населения вовлечен в число его участников?

- ЦАД начал свою деятельность в период введения карантинных мероприятий, и в это время работа была организована в дистанционном режиме. В Медеуском и Турксибском районах проживает наибольшее количество пожилых людей южной столицы – их более 47 тысяч. Привлечение пенсионеров для получения услуг в данных Центрах на первом этапе вызывало недоверие. Наши сотрудники при информировании пенсионеров об услугах ЦАД столкнулись с тем, что возникали вопросы относительно намерений, не являются ли они корыстными. Приходилось объяснять суть нашей работы и то, что услуги в Центре предоставляются бесплатно.

- Проект новый, поэтому естественно были трудности, с которыми вы столкнулись, учитывая большую психологическую нагрузку на всех горожан, связанную с пандемией коронавируса и режимом самоизоляции. Какую цель и миссию несет ваш Центр в благородном деле внедрения идеи активного долголетия?

- Вы правы, у большинства наших пенсионеров возникали психологические проблемы в связи с длительным пребыванием дома и отсутствием ежедневных прогулок и занятий на улице. Ситуацию усугубляла распространяемая информация по росту заболеваемости коронавирусной инфекцией в городе и мире. Из-за карантинных мероприятий им было тяжело получать консультации и услуги поликлиники. Вызовы на дом врачей затруднялись в связи с большим количеством заявок, опасением подхватить заболевание от посещения на дому. Усложнилось получение услуг узких специалистов в связи с необходимостью предварительной записи, что не всем было доступно из-за отсутствия интернета или компьютера, смартфона у пожилых людей и необходимых навыков для работы в интернете. Работа многих узких специалистов была направлена на борьбу с вирусом, по этой причине возникла нехватка врачей.

Мы все помним этот период, когда отсутствие доступной информации по COVID, перегрузка колл-центров вызывали у пожилых людей панику. Ситуация усугублялась появлением

огромного количества фейков в соцсетях и быстрым их распространением по ватсап. Все это не лучшим образом влияло на их самочувствие.

- Сколько людей в день принимает ваш Центр и какими специалистами укомплектован его штат?

- Проектная мощность нашего Центра – 100 человек в день. Штатный персонал работает по принципу мультидисциплинарности – врач гериатр, реабилитолог, медсестра, психолог, социальный работник, юрист, культурный организатор, инструктор ЛФК, преподаватели разных специальностей, офис-регистратор.

- Какие виды услуг для пожилых людей оказывает ваш Центр?

- Мы оказываем широкий спектр услуг, продиктованных новыми реалиями и веяниями времени, имеющих социальное значение. Расскажу о главных направлениях. Социально-педагогическое – обучение компьютерной, мобильной грамотности, школа профилактики социально значимых заболеваний, языковые практики.

Социально-бытовой – обеспечение помещением, мебелью, оборудованием. Обеспечение гигиеническими принадлежностями, расходными материалами. Биобезопасность и дезинфекция в условиях COVID-19. Предоставление помещений для занятий по аэробной тренировке и физических нагрузок, залов для психотренинга.

Социально-психологический – это проведение групповых и индивидуальных тренингов, консультаций психолога. Психодиагностика, тренировка памяти.

Социально-правовой – консультации юриста, социального работника, финансовая и банковская грамотность.

Социально-медицинский – лечебно-оздоровительные мероприятия: социально-медицинская реабилитация с лечебной физкультурой, йогой для иммунитета, йогой для зрения, скандинавской ходьбой, гимнастикой для позвоночника. Профилактика здоровья через школы гериатра, реабилитолога, кардиолога, онколога.

Социально-трудовой – трудоустройство, арт-профилактика заболеваний, которая включает занятия по интересам, к примеру, изготовление поделок, открыток, цветов, вязание, кроссворды, пазлы и т.д.

Социально-культурный – организация досуга пенсионеров в форме коллективного общения. Помимо пения, веселых посиделок, танцев организуется посещение культурно-досуговых мероприятий, онлайн музеев, кино-театров, совместный онлайн просмотр кинофильмов, проведение праздников. Пользуются популярностью диалоговые площадки по шахматам, шашкам.



– Что вам удалось сделать со дня открытия Центра по вовлечению пенсионеров в активный образ жизни? Хотя понятно, что за столь короткий срок достичь каких-то глобальных результатов наверняка сложно.

– Задачи проекта по повышению благополучия и социальной удовлетворенности пожилых людей на основе комплекса досуговых, образовательных, культурных, трудовых, волонтерских мероприятий достигнуты. Мы видим результаты и социальный эффект по благотворному влиянию программ Центра на физические и психологические компоненты здоровья пенсионеров. Как я уже сказал, разработанный и организованный комплекс дистанционных досуговых, социально-культурных, медицинских, психологических, педагогических, трудовых, юридических услуг, организованных для людей пожилого возраста, в период пандемии оказался как нельзя кстати.

И для достижения успеха в этом направлении мы сотрудничаем с соответствующими организациями района, включая акиматы районов, Совет ветеранов, Общество воинов-интернационалистов, Общественный совет и др.

На достижение поставленных целей направляют свои усилия наши специалисты, работающие в проекте по разным областям, которые ведут научно-просветительскую, информационно-разъяснительную работу с пожилым населением района, в том числе по публичному распространению информации об услугах, издавая публикации, информационный материал по проблемам пожилых членов общества в СМИ, на веб-сайте и в социальных сетях.

– Расскажите о работе на примере одного из центров. Какие занятия освоили пожилые люди?

– В Медеуском районе нам предоставлено помещение общей площадью 160 кв.м по адресу ул. Рубинштейна, 52 с необходимым инвентарем и мебелью, и помещение 100 кв.м в пос.

Алатау. В течение 2020 года у нас на регулярной основе проводились занятия с участием пенсионеров по ЛФК, йоге, скандинавской ходьбе, гимнастике для позвоночника, тренировке памяти. Организованы постоянные консультации врачей, беседы медперсонала и соцработников по интересующим пожилых людей вопросам.

Для развития творческого потенциала пенсионеров проведены онлайн экскурсии по мировым музеям, посещение онлайн и оффлайн выставок, спектаклей и балетов. Созданы группы по танцам и разучиванию песен. Для наших подопечных организованы онлайн-занятия в формате групповых и индивидуальных тренингов, мастер-классы и беседы по снятию стрессовых ситуаций в режиме самоизоляции. С удовольствием посещали наши пенсионеры занятия по рукоделию, изготовлению поделок, масок в домашних условиях, по высаживанию и уходу за домашними растениями.

Полезными были для них консультации юриста, личные и телефонные консультации юриста, занятия по финансовой грамотности и ведению личного бюджета, занятия по практическому использованию современных технологий в повседневной жизни, изучение пользованию компьютером, смартфоном, планшетом для решения бытовых вопросов. Желание изучать казахский и английский языки. Для удобства пенсионеров и охвата всего района были созданы так называемые «мобильные группы» специалистов (в которую входят инструктор с инвентарем, медсестра, дезинфектор), которые выезжают в места, пригодные для занятий, – скверы, парки, спортивные площадки, и проводят занятия на свежем воздухе. При наборе достаточного количества людей данные места закрепляются за определенной мобильной группой и занятия проводятся на постоянной основе.

Этим самым мы охватываем весь район,



занятия проводятся с соблюдением всех санитарных мер, избегаем скопления людей в помещениях. В настоящее время в Медеуском районе действуют четыре точки для занятий скандинавской ходьбой и лечебной физкультурой – Парк им. 28 Гвардейцев панфиловцев, ЦПКиО, терренкур и сквер в районе Татарки. Ранее, когда позволяли погодные условия, в парках проводились занятия по йоге, гимнастике для позвоночника, танцы, пение, консультации специалистов. Но с похолоданием занятия перенесены в здание Центра на ул. Рубинштейна, 52.

Работники Центра участвуют в волонтерской деятельности. Так, совместно с Фондом «Научный Центр Геронтологии» пенсионерам были розданы средства индивидуальной защиты – 700 масок и 25 литров дезсредств,

предоставлены продуктовые корзины, оказана помощь в поиске и приобретении лекарственных средств.

Главный результат данного социального проекта – это реальная поддержка и внимание к людям пенсионного возраста, чтобы каждый мог найти дело по душе и не чувствовать себя в этот трудный период обделенным и обездоленным. И все, кто почувствовал эту заботу государства и городских властей, очень надеется на то, что проект будет продолжен. Приглашаем всех пенсионеров участвовать в данном проекте! Будьте активными и долгих вам лет!

– Спасибо за интервью и огромных успехов вам в этом благородном деле!

Болат Беркимбаев

Года 3-4 назад в Алматы появился первый городской Центр активного долголетия. Сама идея подобных Центров прекрасна, потому что это позволяет пенсионерам обучаться разным наукам, осваивать новые технологии и получать различные навыки, поддерживать здоровье, а главное, – общаться с людьми своего поколения. Все это вкупе дает возможность качественно и красиво принимать свой возраст, эффективно проводить время. За короткий срок в городском центре собралось несколько тысяч пенсионеров. И тогда акимат города решил открыть подобные Центры во всех районах. Так в нашем Медеуском районе открылись 3-4 центра. Несколько сотен пенсионеров собралось в одном из Центров по улице Рубинштейна, 52. Для нас открыты группы скандинавской ходьбы, айкуне, английского языка, компьютерной грамотности, танцев, пения, рисования и так далее. И все эти блага за счет государства, пенсионеры ничего не платят. Благодарна всем преподавателям, которые терпеливо и спокойно занимаются с нами. И особая благодарность руководителю Центра Самату и его помощнице Назерке, что в короткое время смогли оборудовать здание, а главное – создать атмосферу доброжелательности, заботы и внимания к каждому пенсионеру. Огромное спасибо и добра им во всем.

**С глубоким уважением
Бахытжан Жумалиева**

Хочу поблагодарить руководство и персонал Центра активного долголетия за хорошо организованную работу. Мой досуг стал намного интереснее, познакомилась с очень интересными, замечательными людьми. Надеюсь, что Центр и дальше будет также продуктивно и плодотворно работать, и у нас будет возможность продолжить начатое.

Ирина Чергейко

От всей души благодарю Центр активного долголетия за возможность заниматься, уделять много времени своему здоровью. Я познакомилась с замечательными людьми, они настолько все позитивные, что не хочется уходить из Центра. Выражаю огромную благодарность офис-менеджеру Назерке, которая очень внимательна к нам, пенсионерам. Признательна всем, кто здесь работает, желаю вам долголетия и чтобы мы могли и дальше приходить и получать полезную информацию и заниматься любимым делом.

Алтын Калиева

От всей души поздравляю работников ЦАДа с наступающим Новым 2021 годом. Хочу выразить благодарность за организа-



цию досуга людей нашего возраста, которые жили для других – родных, близких, порой забывая о себе. За время, проведенное здесь, мы посвятили время для себя. А работники ЦАДа проявили к нам максимум внимания, заботы и доброго отношения. Здесь мы имеем возможность заниматься тем, что нравится. Были составлены удобные графики. Мы восстановили здоровье, повысили интеллект, познакомилась с очень интересными людьми. Желаю крепкого здоровья, счастья семейного. Хотелось бы, чтобы проект «Долголетия» продолжился, что поможет продлить жизнь ветеранов труда.

Галина Искакова

Благодаря Центру я обрела друзей, улучшила самочувствие. Я всегда с удовольствием прихожу на занятия, получая удовольствие от общения. Еще хочу сказать о нашем тренере по скандинавской ходьбе Ларисе. Она очень внимательная, позитивная, всегда вдохновляет нас на подвиги, вместе с ней мы покорили Кок-Тобе, Чимбулак. Еще раз всем огромное спасибо за наш досуг. Надеюсь в новом 2021 году Центр продолжит нас радовать.

**С уважением
Санимгуль Адильгереева**

Уважаемый Самат, большое спасибо Вам за Вашу интеллигентность, терпимость к нам, за Ваши ответы на все наши вопросы, за сплоченность коллектива, хороший подбор сотрудников. Нашему Медеускому району очень повезло с такими благородными сотрудниками ЦАД.

Валентина Ткаченко

Благодарю руководителя центра Самата за хорошую организацию работы Центра, за подбор грамотных, терпеливых специалистов, которые обучают нас, поддерживают наше здоровье и относятся с душевной теплотой, такое ощущение, что мы давно знаем друг друга. Алия, Назерке, Гоша, да все сотрудники Центра милые! Мы любим вас. Желаем здоровья, счастья и долгого сотрудничества с нами. И еще рахмет вам, Самат, за консультации по юридическим вопросам и новостям. Это нам просто необходимо.

**С уважением и благодарностью
Жумакул Орымбаевна**

Хочется выразить благодарность организаторам данного социального проекта за организацию комфортных условий при обучении мобильной (компьютерной) грамотности. Обучаясь информационной грамотности, мы вносим вклад в развитие информационной культуры общества, что является важной составляющей развития в современном мире. Выражаю признательность обучающимся за их интерес к предмету, стремление к познанию и терпение в обучении. Очень приятно видеть результаты в использовании информационных технологий. Всем желаю крепкого здоровья, творческих успехов, развития и благополучия.

**С уважением преподаватель
мобильной грамотности
Николай Киселёв**

Всё организовано правильно и удобно. Особая благодарность руководителю этого центра Самату за его доброту по отношению к людям. Как преподаватель английского языка Центра, выражаю своим ученикам огромное

спасибо за их усердие и любознательность в изучении иностранного языка. Все таки в таком возрасте изучать английский язык не так просто. Но я очень приятно удивлена, что им удалось преодолеть себя и усваивать этот язык. Могу смело сказать, что не надо сомневаться в способностях человека изучать языки или рисовать, или петь, танцевать, делать сложные асаны в йоге. Я очень рада посещению этого Центра, здесь обрела много друзей, раскрыла в себе много способностей. Хотелось бы продолжения работы этого Центра. Спасибо организаторам этого проекта. Надеюсь на дальнейшее сотрудничество.

**Преподаватель английского языка
Сауле Тлеумбетова**

**Посвящается тренеру по скандинавской
ходьбе Канат кызы Алие ЦАД Медеуского
района**

*Внук уткнулся в монитор,
У него онлайн урок.*

*Я бросаю школе вызов
Скандинавскую ходьбой.
Шум машин всё глуше, тише,
В парке теплится уют.*

*Галья Белкина у ёлок
Кормит с рук своих подруг.*

*Бицепс, трицепс,
Три, четыре,-*

*Плечи-крылья распрямив,
С палками шагает тренер,
От земли ушла в открые.*

*Ощущение полёта
Будоражит, веселит.*

*За сарай уходит кто-то.
Там бабай!*

*Он не страшит.
Папарацци тут как тут,
Все попали на ютуб.*

*Нагима как раз пришла,
Комплименты ждёт она.*

*Скандинавская ходьба,
Ты теперь – наша судьба.*

*С двумя палками мы ходим,
С белками мы дружбу водим.*

Огромная благодарность тренеру по скандинавской ходьбе Алие Канат кызы. Благодаря высокому профессионализму, чуткости, вниманию, доброте, она из нас, людей разной возрастной категории, создала коллектив, своего рода семью. Помимо занятий скандинавской ходьбой и ЛФК мы проводим маленькие концерты, чаепития... Несмотря на коронавирус, мы общаемся и занимаемся любимым делом. Мое стихотворение – это о жизни нашей группы, наших шутках и маленьких секретах.

Роза Алимova

СЛАВНАЯ ИСТОРИЯ, ЗАМЕЧАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА, ОТВЕТСТВЕННАЯ МИССИЯ



Международная научно-практическая онлайн-конференция «Онкология Казахстана. Вчера. Сегодня. Завтра», которая прошла 10-11 декабря 2020 года в г. Алматы, была посвящена 60-летию Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии (КазНИИОиР).

В юбилейной конференции, собравшей ведущих зарубежных и отечественных ученых-онкологов, были представлены главные достижения онкослужбы за минувшие 60 лет, новые научные открытия в развитии и эволюции злокачественных новообразований, современные медицинские технологии диагностики и лечения рака, инновационные методы персонализированной терапии рака, высокотехнологичные методы лучевой терапии и современные достижения хирургии, таргетной терапии и иммуноонкологии.

Эт актуальные проблемы были отражены в докладах известных экспертов из Австралии, США, Испании, Швейцарии, Германии, Турции, России, Грузии, Беларуси, Кореи, Италии, Узбекистана и других стран.

Участники конференции поднимали также вопросы реабилитации и паллиативной помощи онкологическим пациентам, организации онкологической помощи, скрининговых про-

грамм, профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний, а также перспективы развития помощи онкологическим пациентам, и, конечно же, оказания онкопомощи в условиях пандемии COVID-19.

В рамках Конференции проводились мастер-классы (life surgery) по онкогинекологии, маммологии и онкоурологии.

Открывая первый день конференции, министр здравоохранения РК Алексей Цой дал старт Международной научно-практической конференции «Онкология Казахстана. Вчера. Сегодня. Завтра», посвященной 60-летию Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии (КазНИИОиР).

Глава Минздрава РК зачитал обращение первого заместителя руководителя Администрации Президента Даурена Абаева к участникам конференции, в котором отмечалась роль старейшего научного института, внедряющего передовые методы диагностики и терапии злокачественных опухолей, направленные на улучшение результатов лечения и качества жизни пациентов. Министр отметил, что институт является надежной основой в поддержании миссии по снижению заболеваемости, инвалидности и смертности от онкологических заболеваний.



С теплыми поздравлениями в связи с юбилеем, подчеркнув вклад казахстанских коллег, выступил Андрей Каприн, Генеральный директор ФГБУ «НИИЦ радиологии» Минздрава России, директор МНИОИ имени П.А. Герцена, главный внештатный онколог Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заслуженный врач РФ:

- Мы вспоминаем славную историю создания Казахского НИИ онкологии и радиологии. Своим достойным трудом ее заработал коллектив КазНИИОиР, его первые руководители Сакен Нугманов, Саим Балмуханов. Это были известные люди, которые прошли фронтные трудности, познав цену жизни, и далее воспитали замечательных профессионалов, сотрудников, которые сейчас работают в институте. Это замечательная школа. Я думаю, что мы еще очень многие годы будем работать вместе.

Мне очень приятно, что, как всегда, многоуважаемая академик Дилара Кайдарова собрала блестящих спикеров, выступают знаменитые онкологи, люди, которые занимаются созданием онкологической службы в Европе. И я должен сказать, что это всегда такая высокая марка КазНИИОиР. Очень приятно, что не падает эта планка, и работа института, которую мы видим и которая выходит на международную арену, действительно, достойна уважения.

Я горжусь нашей дружбой. Мы знаем очень много сотрудников из вашего коллектива, всегда обмениваемся опытом. Видим, как молодежь выходит на наши конференции.

Поздравляем вас с юбилеем! Лично и от всего коллектива МНИОИ имени П.А. Герцена хочу пожелать процветания и больших достижений в развитии онкологической помощи в Казахстане!



Кэрри Адамс, генеральный директор UICC – Международный союз по борьбе с раком:

- Для меня большое удовольствие участвовать в данной конференции по случаю юбилея Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии. Это очень важно для организации, которая достигла так много за столь короткий период времени. Я был пару лет назад в Казахстане, мне очень понравилось пребывание в вашей гостеприимной стране.

Благодарю за все, что вы делаете. Можно быть уверены, что наша организация и ее члены во всем мире будем делать все, чтобы тема онкологии оставалась на передовой повестке всех стран, надеюсь, что мы сможем поработать еще лучше. Потому что здравоохранение – это основной элемент экономики любой страны.

Желаю всем участникам конференции всего наилучшего, надеюсь, что скоро мы сможем снова встретиться!





Элизабет Вейдерпасс, директор Международного агентства по изучению рака (МАИР) при ВОЗ:

- Я хотела бы поблагодарить за организацию этой международной конференции, которая посвящена исследованию истории онкологии и радиологии в стране. Наше международное агентство также наладило большое количество коллабораций с Казахстаном, я очень надеюсь, что эти коллаборации будут расширяться в последующие годы.

В 2018 году было более 80 млн. новых случаев заболеваний раком и 43 млн. человек, которые живут с онкозаболеваниями. Ситуация в Казахстане заключается в том, что ежегодно регистрируется более 33 тысяч новых случаев рака и более 21 тысячи со смертельным исходом. Колоректальный рак и рак желудка являются наиболее распространенными в Казахстане.

Если говорить о тенденциях и распространении онкологических заболеваний в вашей стране, то мы делаем прогноз, что к 2040 году более 51 тысячи человек в год будут заболеть раком в Казахстане, и это будет связано с изменениями в демографии, принимая во внимание старение населения страны.

А если говорить о тенденциях по смертности, то к 2040 году около 34 тысяч человек в Казахстане ежегодно будут умирать от рака. Это, конечно же, значительное увеличение количества летальных исходов, опять же обусловленное демографическими изменениями, а также старением населения. Таким образом, то бремя, которое связано с онкологическими заболеваниями, является значительным и имеет тенденцию к увеличению.

Мы знаем, что около 30-50 процентов всех онкологических случаев можно предотвратить. Имеется потребность в реализации вмешательств, основанных на доказательствах и экономических мерах для того, чтобы предотвращать раковые заболевания. Конечно же, это должно быть реализуемо и основано на свидетельствах и надлежащем финансировании. И конечно же, речь идет о том, что мы должны контролировать потребление табака, а также нездоровые диеты, физическую пассивность, употребление алкоголя, ожирение и избыточный вес. И, конечно же, мы должны обязательно проводить вакцинации против гепатита В и ВПЧ. Мы должны глобально бороться с неравенством в контроле над распространением онкологических заболеваний.

Все выступившие в эти два дня конференции отметили, что сегодня КазНИИОнР – это крупнейший специализированный медицинский центр по лечению онкологической патологии. Клиника развернута на 430 коек, где ежегодно получают лечение более 8500 пациентов. Медицинская помощь, оказываемая институтом, охватывает все виды онкологических заболеваний.

В Казахском НИИ онкологии и радиологии функционируют отделения, которые являются единственными в республике по оказанию помощи больным с некоторыми формами злокачественных новообразований. Это отделение опухолей головы и шеи, отделение опухолей костей и мягких тканей, отделение онкоурологии, отделение детской онкологии.



В год в институте выполняется более 1500 оперативных вмешательств при всех локализациях опухолей, многие из которых носят органно-сохранный и реконструктивно-пластический характер. Только здесь проводится конформная лучевая терапия.

На базе Казахского НИИ онкологии и радиологии широко используются современные принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей, в том числе и высокодозная химиотерапия.

Зарубежные эксперты отметили, что клиника оснащена современным оборудованием последнего поколения для проведения полноценной, углубленной диагностики и лечения опухолевых процессов. Современные лаборатории института выполняют все виды лабораторных исследований - от общеклинических до молекулярно-генетических.

Все это стало известно благодаря сети онлайн-трансляций и телемедицины, позволяющей оказывать дистанционные консультации и проводить клинические разборы со всеми регионами страны.

И несмотря на ситуацию, связанную с пандемией коронавируса, институт продолжает оказывать своим пациентам высококвалифицированную помощь, показывая пример своего ответственного отношения, которое отличает его на протяжении всех 60 лет существования.

Болат Беркимбаев



ИННОВАЦИИ В ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ. ТЕЛЕМЕДИЦИНА – ЭТО ПРОРЫВ В БУДУЩЕЕ

В условиях пандемии коронавируса, когда главным спасением от массового заражения стала жесткая самоизоляция, казахстанских врачей, как и медиков во всем мире, выручили информационные технологии, позволившие организовать лечение и обследование пациентов в дистанционном формате. Вошли в повседневную практику онлайн-консультации врачей, единственно возможными стали виртуальные встречи пациента с лечащим врачом.

Телемедицина получает все большее распространение как передовая область здравоохранения, в которой для предоставления медицинской помощи и услуг между отдаленными друг от друга населенными пунктами используются телекоммуникационные и компьютерные технологии. Это позволяет повышать качество медицинских услуг гражданам, независимо от их местонахождения и в актуальные сроки.

Внедрение телемедицины началось не сегодня. Как пилотный проект, в виде экспериментальной разработки на самом начальном этапе ее стали внедрять в 2004-2008 годы на базе 40 медицинских организаций. Новшество показало тогда положительные результаты, и к проекту подключили областные и 33 районные больницы. Это был второй этап, который занял 2009-2011 годы. Сегодня инновационный проект задействован на третьем этапе, охватив 204 медицинские организации. За эти годы было закуплено необходимое оборудование, адаптированы к местным условиям новейшие телемедицинские технологии, позволившие значительно увеличить географические рамки сотрудничества между региональными и зарубежными клиниками.

Ведущие научно-практические центры страны проводят врачебные онлайн консультации посредством телесвязи на базе телемедицинских комплексов видеоконференцсвязи для телемедицины, чтобы обсудить актуальные вопросы. Сегодня можно сказать, что эти комплексы, состоящие из экрана, микрофона и камеры, есть в большинстве республиканских клиник, в областных больницах и центральных районных больницах.

Это позволяет медицинским организациям вести консультации в режиме онлайн. Более того, оснащение этими комплексами операционных дает возможность организовать практику для врачей, чтобы они в ходе онлайн-трансляции могли видеть весь процесс операции.

В целях обеспечения доступности специализированной медицинской помощи населению, в том числе и сельскому, Министерством



здравоохранения и социального развития республики (2014-2017 гг.) в рамках Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» создана Национальная телемедицинская сеть Республики Казахстан.

По данным отраслевого министерства, телемедицина сегодня внедрена в 14 областных больницах, 134 районных центрах, 13 республиканских клиниках, 6 медицинских вузах, 14 областных управлениях здравоохранения, в самом МЗ РК и созданном в 2009 году Центре развития телемедицины.

Как показывает наработанная практика, наиболее эффективно возможности телемедицины применяют в учреждениях здравоохранения Карагандинской, Туркестанской, Мангистауской и Западно-Казахстанской областей. При этом самыми востребованными специалистами среди пациентов являются кардиологи, пульмонологи и неврологи.

Согласно республиканской статистике, за прошедший год врачи-консультанты областных больниц и республиканских клиник дали описание 6298 рентгенограмм, расшифровали 4346 электрокардиограмм и рассмотрели 1415 УЗ-исследований.

Консультирование пациентов ведущими врачами из областных, при необходимости, республиканских клиник и больниц, проводимое в дистанционном формате, помогает безотлагательно решать вопросы своевременной диагностики и лечения больных.

Удобство и в том, что отсутствие необходимости пациентов выезжать в областную или республиканскую клинику экономит их средства, связанные с транспортными расходами и проживанием, не говоря уже о пациентах, нуждающихся в выезде под сопровождением медработников. Поэтому в ходе телемедицинской консультации сельские врачи в онлайн-режиме, не теряя времени и не затрачивая дополнительные средства, могут, к примеру, обсудить со своими коллегами из специализированных клиник, специалистами узкого профиля, особенности диагностики и лечения больных.

Ведущие специализированные республиканские клиники ведут телеконсультации в

таких сферах, как кардиология, ревматология, нефрология, пульмонология, неврология, торакальная и абдоминальная хирургия, эндокринология, рентгенология, гепатология, гастроэнтерология, реанимация, гинекология. Данный реальный факт показывает, что телемедицина охватила буквально все области практической медицины. Транслируя сложные операции, опытные казахстанские и зарубежные врачи показывают мастер-классы, что, по мнению самих докторов, является возможностью осваивать новые технологии в регионах.

Дистанционные консультации – это не единственная область телемедицины. Сегодня она используется и для поддержания контроля здоровья, когда врач может обследовать пациента на расстоянии. Новый тренд опять-таки в условиях пандемии получает все большее распространение в виде персональной домашней телемедицины. Это явление получило широкое развитие за рубежом. У нас же у него тоже большое будущее, потому что домашняя телемедицина помогает следить за своим здоровьем, особенно это актуально для групп риска. Люди, к примеру, с высоким давлением, могут своевременно получить напоминание, посоветоваться с врачом. Это касается и живущих на периферии, где не так развита инфраструктура.

Используя домашнюю телемедицину, пациент может сдать анализы и результаты обследования показать дистанционно своему лечащему врачу. Так что эти варианты медицинского обслуживания граждан необходимо использовать, чтобы максимально оздоровить население.

В клиниках г. Нур-Султана развивается такое направление, как хирургия без ножа, представляющая собой компьютерную хирургию, бесконтактно воздействующую на опухоли, хорошо просматриваемые диагностическим ультразвуком. Уникальные технологии в виде вогнутой параболической линзы генерируют ультразвук, фокусируя на заданной точке, где имеется опухоль. Проходя через кожу, где имеется опухоль, создавая за счет высокой температуры эффект кавитации, работающей в виде вибрации, вызывающей разрыв опухолевой клетки. Мировая медицинская практика делает многие сложные операции, используя ультразвук.

Установленное телемедицинское оборудование и программное обеспечение «ИС-Телемедицина» позволяет оперативно обеспечивать проведение консультаций между районными, областными и республиканскими телемедицинскими центрами.

В городе Алматы рекордное количество телемедицинских консультаций во время пандемии провел Центр педиатрии.

Информационные технологии прочно входят в жизнь коллектива, медперсонал широко и успешно использует инновации современной медицины. Этот процесс начался еще в 2012 году, когда НЦПДХ стал применять возможности телемедицины, позволяющие спе-

циалистам клиники дистанционно консультировать пациентов во всех уголках страны, проводить телеконференции с лечебно-профилактическими учреждениями в нашей стране и за рубежом, организуя телелектории в рамках программ повышения квалификации врачей из регионов.

Сегодня консультации посредством телемедицины проводятся на постоянной основе. И если в 2018 году было проведено 320 телеконсультаций, то в 2019 году – 481.

Прорывным стал 2020 год, когда в условиях пандемии коронавирусной инфекции консультации в режиме онлайн стали особо актуальными. Так, за 11 месяцев 2020 года в Центре педиатрии проведено 714 телемедицинских консультаций. 447 пациентам, что на 67,4% больше по сравнению с прошлым годом, во время пандемии была оказана помощь в формате телемедицины. Такое рекордное количество консультаций не было проведено ранее за всю историю Центра.

Кроме того, сотрудники центра осуществляют постоянный мониторинг всех детей в РК, находящихся в критическом состоянии, по WhatsApp чатам с целью своевременной консультативно-практической помощи и решения вопроса перевода детей для лечения на республиканский уровень.

Несмотря на введение ограничительных мероприятий в республике, по линии санитарной авиации специалистами НЦПДХ было организовано 665 вылетов в регионы и оказана медицинская помощь 1099 детям, в том числе 283 новорожденным.

С момента регистрации в республике случаев мультисистемного воспалительного синдрома (МВС), ассоциированного с COVID-19 (Кавасаки-подобный синдром), была создана Рабочая группа экспертов из республиканских центров и ведущих ВУЗов страны, которые в онлайн режиме и по телемедицине начали курировать всех детей с подозрением на МВС. При подозрении на наличие у больного ребенка МВС, ассоциированный с COVID-19, региональные врачи подавали в НЦПДХ экстренное извещение, по результатам которого группа экспертов в тот же день организовывала дистанционно консилиум.

В результате этих мер консультативная помощь была оказана 74 детям, из них в 42 случаях был подтвержден диагноз МВС, ассоциированный с COVID-19, среди которых 40 детей с благополучным исходом были выписаны домой.

Как показывает опыт внедрения телемедицины, новые технологии позволяют поднять эффективность лечения и диагностики на качественно новый уровень, сокращая сроки обследования и лечения, уменьшая число осложнений заболеваний, способствуя получению высококвалифицированной консультативной медицинской помощи. А привлечение к оказанию консультативной помощи врачей узких специальностей снижает летальность.



ЗАЛОГ УСПЕХА – В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ И СВОЕВРЕМЕННО НАЧАТОЙ ТЕРАПИИ



Диагностика и лечение коронавирусной инфекции COVID-19 у детей и подростков сегодня являются одним из наиболее актуальных вопросов здравоохранения.

О состоянии дел в данной области мы беседуем с председателем правления АО «Научный центр педиатрии и детской хирургии», доктором медицинских наук Р.З. Боранбаевой.

Риза Зулкарнаевна, сейчас в центре внимания находится пандемия коронавируса. Как Вы оцениваете нынешнюю ситуацию в г. Алматы и в целом по стране. Как болезнь влияет на детский организм?

Инфекция, вызванная тяжелым острым респираторным синдромом, причиной которого явился коронавирус SARS-CoV-2, быстро распространилась по всему миру с тех пор, как она впервые была обнаружена в Китае в конце 2019 года. Учитывая, что это новая патология у детей встречается намного реже, чем у взрослых, в Казахстане по опыту других стран с начала пандемии осуществлялся мониторинг всех случаев COVID-19 у детей.

С апреля 2020 года в РК зарегистрировано 5 552 ребенка с подтвержденным диагнозом COVID-19, из них новорожденных – 128. Выздоровевших пациентов 4549, случаев смертности от COVID-19 у детей не отмечалось. Течение COVID-19 у 3009 (4,2%) детей было бессимптомным, у 1804 (2,5%) легким, у 719 (12,3%) детей средней степени и у 19 (0,6%) тяжелым. Среди заболевших COVID-19 только у 95 (1,7%) детей была диагностирована вирусная пневмония.

Какие шаги предприняты в плане предотвращения и лечения детей от COVID-19?

Специалистами республиканских центров разработаны различные алгоритмы, в том числе ранней диагностики COVID-19, оказания медицинской помощи новорожденным, рожденным от матерей с COVID-19, чек-листы для родителей по контролю за состоянием больного ребенка, схемы симптоматической терапии и маршрутизация пациентов с учетом возможных ситуаций.

На сегодня разработан и утвержден Клинический протокол диагностики и лечения коронавирусной инфекции у детей, проводится повышение квалификации региональных специалистов по особенностям лечения COVID-19 и МВС у детей.

- Актуальность пандемии коронавируса вывела его на первое место. Как обстоят дела с другими детскими заболеваниями, какая помощь оказывается детям с другими патологиями?

В условиях чрезвычайного положения в связи с введением ограничительных мер для решения вопросов оказания медицинской помощи детям с тяжелыми хроническими заболеваниями по линии санитарной авиации было организовано 665 вылетов в регионы, оказана медицинская помощь 1099 детям, в том числе 283 новорожденным. В республиканские центры транспортировано 917 детей, получили консультацию 72, прооперировано 23 ребенка. Специалистами республиканских центров проводятся консультации в онлайн-режиме, за период пандемии организовано 855 телеконсультаций.

На протяжении всего карантинного периода специалисты республиканских центров ежедневно вели мониторинг новорожденных и детей, находящихся в критическом состоянии, включая и детей с коронавирусной инфекцией. Консультативная помощь оказана 10 775 новорожденным и 2 229 детям. Из них 90% новорожденных и 81% детей других возрастных групп были выведены из критических состояний.

Оказание медицинской помощи детям в период пандемии коронавирусной инфекции осуществляется в соответствии с Методическими рекомендациями по организации медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией COVID-19. Были обеспечены доступность и качество медицинской помощи на различных уровнях: амбулаторном, стационарном и скорой медицинской помощи.

Дети получают непрерывную медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи с учетом эпидемиологической ситуации. В регионах на базе детских инфекционных и многопрофильных детских стационаров определены специализированные отделения для госпитализации детей с COVID-19. Все они оснащены соответствующей материально-технической базой, кадровыми ресурсами, медицинским оборудованием для диагностики поражения легких и оказания интенсивной терапии, изделиями медицинского назначения, средствами индивидуальной защиты и лекарственными препаратами.

На базе многопрофильных стационаров организован круглосуточный «Контакт-центр» для предоставления информации о состоянии детей родственникам и близким. Обеспечено взаимодействие медицинских организаций, налажена преемственность между амбулаторно-поликлинической помощью, стационарами и службами скорой медицинской помощи. Соблюдается схема оповещения при критическом состоянии детей для своевременного проведения консультаций с использованием Телемедицины РГП на ГХВ «НКЦЭМ».

Что было предпринято Институтом для предотвращения сложной ситуации, когда некоторые дети с онкопатологией могли заразиться и коронавирусом?

Дети с онкологическими заболеваниями лечение получали непрерывно. Так, на базе Научного центра педиатрии и детской хирургии были открыты провизорное и инфекционное отделения для пациентов с онкологической патологией, инфицированных коронавирусной инфекцией, что дало возможность не прерывать курс химиотерапии по основному заболеванию.

Отделения детской онкологии/гематологии функционировали весь период карантина, в перерывах между лечением дети и их матери проходили оздоровление в Республиканском детском клиническом санатории «Алатау». В



период ЧП 5 детей с онкологическими заболеваниями, находящиеся на лечении в Турции, по линии санитарной авиации были доставлены в Научный центр педиатрии и детской хирургии, где смогли продолжить свое лечение.

- В некоторых публикациях, в том числе и зарубежных авторов, описывались случаи присоединения к коронавирусной инфекции такого грозного осложнения, как Kawasaki-подобный синдром. Как Вы оцениваете такие случаи у нас в республике и сталкивались ли с этим синдромом у нас?

С момента регистрации в республике случаев мультисистемного воспалительного синдрома, ассоциированного с COVID-19 (Kawasaki-подобный синдром), была создана Рабочая группа экспертов из республиканских центров и ведущих ВУЗов страны, которые в онлайн режиме и по телемедицине начали курить всех детей с подозрением на МВС. На этих детей подавалось экстренное извещение в НЦПДХ, в результате чего консультативная помощь оказана 74 детям. В 42 случаях был подтвержден диагноз МВС, ассоциированный с COVID-19, 40 детей с благополучным исходом были выписаны домой, к сожалению, двое детей умерли в связи с тяжелым течением заболевания на фоне тяжелых хронических сопутствующих заболеваний.

- Мультисистемный воспалительный синдром проявляется у зараженных детей сразу или развивается спустя какое-то время? Проводились ли на базе Института дополнительные исследования?

По итогам проведенного нами исследования мультисистемный воспалительный синдром, ассоциированный с COVID-19, возник у детей в РК через 2-6 недель после перенесенной коронавирусной инфекции.

Среди заболевших детей у 97% были обнаружены антитела на SARS-CoV-2, все дети сразу были госпитализированы в многопрофильные детские стационары, где оказание помощи велось мультиспециальной командой специалистов педиатрического профиля. Наибольшее количество детей с МВС наблюдалось в возрастной группе от 3 до 9 лет (42%), причем, больше заболело мальчиков (82%).

- Что должно насторожить родителей, дабы избежать МВС и вовремя госпитализировать ребенка? И чем в дальнейшем может осложниться МВС, какие органы могут пострадать больше всего?

Частыми клиническими проявлениями при МВС, ассоциированным с COVID-19, у детей были в 100% случаев лихорадка, наличие сыпи в 87%, поражение органов пищеварения в 79%, поражение сердца в 79%, наличие конъюнктивита в 71%, поражение органов дыхания в виде пневмоний в 60%, неврологические симптомы в 53%.

Из осложнений чаще встречались: полисерозиты в 63%; миокардит – 11%; аневризмы коронарных сосудов в 11%. Около 30% детей с МВС нуждались в интенсивной и реанимационной помощи, из них 11% пациентов в ИВЛ.

- Как Вы оцениваете эффективность проведенного комплексного плана лечения у нас в республике? Что может повлиять на благоприятное течение синдрома?

Лечение детей с МВС, ассоциированным с COVID-19, было эффективным в 95%. Заболеваемость МВС, ассоциированного с COVID-19, в РК составила 1,5% от общего количества заболевших детей коронавирусной инфекцией.

Важным для благополучного лечения МВС явилась ранняя диагностика и своевременно начатая терапия, которая в большинстве случаев привела к благоприятному исходу и выздоровлению ребенка.

- Как же лечить взрослых и детей от коронавирусной инфекции? Каких мер профилактики следует, на Ваш взгляд, придерживаться?

На сегодня специальных лекарственных средств для профилактики COVID-19 нет. Основным средством защиты наших детей остается соблюдение противоэпидемических мер в виде ношения масок и правильного мытья рук, чтобы предотвратить передачу вируса воздушно-капельным путем; уменьшение риска заражения путем соблюдения социальной дистанции, регулярное использование дезинфекционных средств и проведения мероприятий по поддержанию иммунитета у детей.

- Можно ли получать в плановом порядке другие прививки во время пандемии? Есть ли какие-то ограничения?

Ни в коем случае не следует забывать о плановых прививках, COVID-19 не является противопоказанием к проведению иммунизации, наоборот, в период пандемии коронавирусной инфекции вакцинация приобрела большую значимость с целью предотвращения угрозы вспышек других инфекций: кори, полиомиелита, коклюша и других.

- Спасибо за интервью!

Олжас Беркимбаев

НЕ ОТРЕКАЙТЕСЬ ОТ СВОИХ ПИТОМЦЕВ

26 января в Казахском пресс-клубе состоялась пресс-конференция на тему: «Являются ли домашние питомцы переносчиками COVID-19». Практически с первых недель объявления пандемии КВИ некоторые интернет-ресурсы распространяют информацию о том, что домашние питомцы (кошки и собаки) являются переносчиками COVID-19. Спикерами пресс-конференции выступили главный врач Центра ветеринарной медицины, врач-терапевт, дерматолог, репродуктолог Анна Викторовна Аметова, президент ОФ «KARE-Забота» Юлия Коваленко и учредитель общественного фонда «Котопес» Марина Сергеевна Лежнева.

Анна Аметова сообщила, что коронавирусная инфекция у кошек впервые выявлена в Казахстане в 2007 году и была привезена из США. Коронавирусом могут заразиться как кошки, так и собаки, но внутри своего вида это видоспецифичная инфекция. У кошек заболевание проявляется сосудистыми расстройствами, вирусным перитонитом, у собак - энте-

ритами, но заразиться от животных люди не могут. По заявлениям экспертов ВОЗ, кошки и собаки не являются переносчиками COVID-19. Тем не менее, в Казахстане, как и в ряде стран, на фоне пандемии возросло число бездомных животных, брошенных хозяевами, а сотрудниками приютов из-за необоснованного страха населения все сложнее пристроить брошенных животных в семьи. По словам Юлии Коваленко, в приюте годами живут кошки с коронавирусом, но никто из ухаживающих за ними сотрудников не заразился от них, так как это невозможно. В ходе пресс-конференции были затронуты вопросы вакцинации домашних животных от КВИ, по информации спикеров, в мире она применяется, но это дорогостоящая процедура, к тому же в РК эти препараты еще не зарегистрированы, поэтому с их ввозом могут возникнуть сложности. Перед вакцинацией животные должны пройти иммунологическое тестирование.

Зухра Табаева



СКРИНИНГИ И ВАКЦИНА – ПУТЬ К ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

2021 год Всемирной организацией здравоохранения объявлен Годом борьбы с раком шейки матки.

Из статистики. За 2020 год в Казахстане выявлено 1830 женщин с раком шейки матки. Каждый день от рака шейки матки умирают две женщины, ежегодно умирают почти 660 женщин. Эта болезнь стала опасной и в молодом возрасте – с раком шейки матки встречаются и девушки 28-летнего возраста. Пик заболеваемости приходится на возраст от 40 до 44 лет.

С 18 января взяла старт Всемирная неделя по осведомленности рака шейки матки. Об этом сообщила председатель правления Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии (КазНИИОиР) **Диляра Кайдарова**.

- Когда я была в Шымкенте, Туркестанской

области и разговаривала с женщинами, то они рассказывали, что по семь-девять лет не ходили к гинекологу. Рак развивается в течение пяти лет. Поэтому, дорогие женщины, пожалуйста, уделяйте себе время. Казахстан находится в очереди по поставке вакцины против рака шейки матки. Она может поступить в нашу страну только в 2022 году.

Для профилактики рака шейки матки каждой женщине от 30 до 70 лет обязательно нужно проходить осмотр у онкогинеколога. В Казахстане данный скрининг проводится бесплатно. Просьба посещать все скрининги и делать это регулярно один раз в год. В результате скрининга врачи могут обнаружить какие-то изменения на шейке матки: эрозия, дисплазия. Эти состо-

яния называются предраковыми состояниями.

В современном мире рак шейки матки излечим стопроцентно. Сегодня наметилась надежда, связанная со снижением заболеваемости раком шейки матки. К сожалению, в Казахстане, несмотря на то, что мы 12 лет проводим скрининги, число случаев заболевания увеличивается. Но что радует онкологов – увеличивается количество первых стадий. Уже 80% женщин к нам приходят с первой начальной стадией, когда мы можем сохранить орган и провести органосохраняющую операцию, продлить жизнь. Если у женщины был рак шейки матки, но мы сохранили шейку, то через 5 лет разрешаем женщине забеременеть – подчеркивает Диляра Кайдарова.

НЕ ДОВОДИТЬ СЕБЯ ДО ОРГАНОУНОСЯЩИХ ОПЕРАЦИЙ

В Казахстане за 15 лет рост заболеваемости раком шейки матки возрос на 22%. В 2020-м году раком шейки матки заболели 1 830 женщин. Как было сказано выше, от этого заболевания скончались 600 казахстанок. То есть, ежедневно по две женщины умирают от рака шейки матки.

Средний возраст заболеваемости раком шейки матки по Казахстану составляет 40-45 лет. В основном это женщины репродуктивного возраста!

С 2008 года в нашей стране введено проведение скрининга на рак шейки матки. Это значит, что все женщины в возрасте от 30 до 70 лет могут и должны проходить данное обследование в поликлинике по месту жительства (прикрепления), сдав мазок на онкоцитологию.

Скрининг в Казахстане бесплатный. Каждый год нужно проверяться у гинеколога, а лучше – у онкогинеколога!

Что нужно знать каждой девушке?

Прежде всего, что рак шейки матки можно предотвратить.

Причиной возникновения рака шейки матки является вирус папилломы человека (ВПЧ). А точнее, онкогенные типы вируса – 16-й и 18-й.

Переносчиками вируса папилломы человека (ВПЧ) в основном являются мальчики. ВПЧ вызывает не только рак шейки матки у девочек, но и рак полового члена, рак ануса или рак ротовой полости у мужчин.

Поэтому рекомендуется проходить прививку от ВПЧ в возрасте от 9 до 12 лет. То есть, до начала половой жизни.

Почему выбран именно такой возраст? Потому что анкетирование показало, что некоторые девочки начинают жить половой жизнью уже в 13 лет. Поэтому и рекомендован этот возраст.

Как сказано выше, вакцина – мертвая, она только против вируса папилломы человека (ВПЧ), которая может спровоцировать рак шейки матки. Ни в коем случае не будет затронута женская матка!

Данная вакцина одобрена ВОЗ и применяется в таких странах, как Австралия, Финляндия, США, Израиль и других. В некоторых развитых государствах удалось искоренить рак шейки матки как болезнь, в том числе и благодаря раннему скринингу и вакцинации от ВПЧ.

Эта вакцина применяется уже в 75 странах, она уже вошла в национальные календари иммунизации.

Много вопросов возникает по поводу качества вакцины от ВПЧ. Эта вакцина производится только двумя странами – Америкой и Францией. Если Казахстан закупит данную вакцину, то это будет именно оригинальная и качественная вакцина.

Вакцинация от ВПЧ в Казахстане еще не начата, она запланирована на 2022 год. Онкогинекологи подчеркивают, что данная вакцинация будет проводиться только добровольно и только с письменного информированного разрешения родителей. Если родители откажутся прививать своих девочек – никаких принуждений и санкций не будет!

И, напоследок. В Казахстане имеются все методы лечения рака шейки матки. Рак – это не приговор. Но в наше время нужно быть осторожным. Сейчас в Казахстане по раку шейки матки имеются все методы лечения. Хотелось бы, чтобы девушки не доводили себя до органуносящих операций.

Болат Беркимбаев



ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСА НА ВЫЯВЛЕНИЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- Во время пандемии у нас были закрыты поликлиники. Многие пациенты не ходили на скрининги. Но когда в сентябре ситуация по коронавирусу уже стабилизировалась, мы выезжали в регионы, призывали проходить скрининги, осмотр врача. Количество посещений было снижено. Сейчас охват скрининга составил всего 70%. Поэтому просьба: можно в поликлинике предварительно записаться на осмотр, чтобы пройти скрининг. Сейчас такая ситуация, что нужно беречь себя, но не нужно забывать о том, что рак не дремлет. Коронавирус – инфекция, о которой мы уже знаем, как себя беречь. Нужно обязательно проходить все исследования, – отмечает главный онколог страны.

МЕТОД, КАРДИНАЛЬНО МЕНЯЮЩИЙ СИТУАЦИЮ

Диляра Кайдарова о наиболее эффективном способе, который сможет кардинально изменить ситуацию с РШМ.

- Один из путей предотвращения рака шейки матки – вакцина. В мире существуют две компании, которые изобрели вакцины. Есть двухвалентные, четырехвалентные и девятивалентные вакцины. В Казахстан вакцина пока не поступила.

Вакцина существуют уже более 10 лет. Все страны начали вакцинировать девочек с 9 до 12 лет. Почему в таком раннем возрасте? Рекомендуется вакцинировать девочку до первого опыта половой жизни. Но можно вакцинировать девочку до 26 лет. После вакцинации на всю жизнь сохраняется иммунитет к данному вирусу папилломы человека.

Вокруг вакцин существует много мифов и заблуждений, и доктор Д. Кайдарова поспешила развеять их.

- У нас очень много людей, которые против вакцинации. Считают, что мы хотим сделать наших девочек бесплодными. Эта вакцина неживая, она не вызывает бесплодия. Это уже доказано всеми мировыми исследованиями. Если у вас есть девочки, то, конечно, нужно подумать об их будущем и привить.

У нас много женщин, которым мы провели операции по удалению матки, придатков и так далее. В молодом возрасте, в 35-40 лет, пришлось все это удалить. Они говорят, если бы мы знали, что была такая вакцина, мы бы давно привились. И они хотят привить своих девочек, сестер и дочек. Проведены крупные исследования. Австралия уже в течение 10 лет провакциновала всех своих девочек. Сейчас у них практически не выявляется рак шейки матки, – рассказывает Диляра Радикова.

ЖИЗНЬ БЕЗ БОЛИ



На сегодняшний день для миллионов людей в числе самых актуальных проблем со здоровьем являются боли в различных сегментах опорно-двигательного аппарата. Более того, заболевания позвоночника и суставов значительно помолодели, межпозвоночные грыжи и протрузии все чаще выявляются у детей.

Люди привыкли к медикаментозному лечению всех проблем позвоночника и суставов. Традиционно, придя в поликлинику с жалобами на боль в спине или коленном суставе, пациенты после обследования получали стандартное лечение в виде таблеток, инъекций, мазей, физиотерапии. Боль проходила на время, но вскоре возвращалась. Это был замкнутый круг из обострений и ремиссий, который очень быстро сжимался. У некоторых пациентов в связи с длительным применением препаратов, порой в связи с полипрагмазией всплывали побочные эффекты со стороны других органов и систем. К тому же в последние годы среди населения растет число медикаментозных аллергических реакций и лекарственной непереносимости.

В XXI веке специалисты физиотерапевты, реабилитологи задались целью избавить пациентов от болей и ограничения подвижности без применения медикаментов. Была разработана уникальная методика Неурак (Neuras, Neuromuscular Activation) – нейромышечная активация для избавления человека от причин возникновения заболевания.

Целью нейромышечной активации (Neuras) является восстановление правильных моторных программ, которое возможно только путем интенсивной стимуляции нервной системы. Чтобы такие действия принесли надлежащие результаты, все упражнения должны выполняться в условиях полного отсутствия боли. Исключительно в таких условиях терапия Neuras будет приносить желаемые результаты.

Для применения данной методики используется система тросов и подвесов в подвесной системе Redcord – это разработка норвежских специалистов. Ее успешно применяют для реабилитации и тренировок в норвежской сборной по биатлону, а также в хоккейной команде Washington Capitals. Методика основана на научных исследованиях физиотерапевтов, работающих на подвесных системах компании Redcord, за 25 лет опубликовано более 80 научных статей по всему миру. Глобализация, желание развиваться и улучшать качество медицинской помощи привели Neuras в Казахстан. Сегодня методика доступна всем.

В чем преимущества подвесной системы? Если сказать простым языком, то это кинезиотерапевтическая установка, дающая возможность исключить гравитацию за счет системы тросов и подвесов. То есть, пациент находится в состоянии невесомости и выполняет специальные упражнения, соответствующие поставленной задаче. Суть системы – в работе с весом собственного тела, что позволяет активно прорабатывать все мышцы тела, особенно поясничного отдела.

В каких случаях применяется методика Неурак:

- Реабилитация пациентов с болью в спине (остеохондроз, грыжи межпозвоночных дисков, протрузии);
- Лечение болей в суставах (артроз, тендинит, плексит, плечелопаточный периартрит);
- Реабилитация спортсменов после травм;
- Заболевания и ограничения функции позвоночника (сколиоз, кривошея, деформация стоп);
- Реабилитация поражений ЦНС (инсульт);
- Реабилитация после хирургического лечения на позвоночнике и суставах (эндопротезирование, удаление грыжи и др.).

Специалисты центра Rekinetix при помощи Redcord проводят тестирование для выявления функциональных проблем мышц, отвечающих за стабилизацию позвоночника. Выполнение теста происходит обычно за 15–30 минут. Основное его назначение – определение проблем движений суставов и силы мышц всего тела. Использование результатов теста позволяет разработать индивидуальный, наиболее эффективный план тренировок сенсорных систем поясничного отдела позвоночника для укрепления силы мышц, выносливости, координации и двигательной активности.

После проведения теста врач разрабатывает индивидуальную программу реабилитации. Внедрение методики Неурак и подвесной системы Redcord существенно сокращает сроки реабилитации и дает возможность вернуться к привычному образу жизни без таблеток, без обострений.

Центр Rekinetix уже в 7-й раз проводит обучение резидентов и врачей по программе «Базовые основы реабилитации пациентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата в подвесных системах». В программе обучения – теоретические знания анатомии, физиологии и биомеханики, а также большой объем практических навыков.

Ирина Тимофеева



ИСТОРИЯ ОДНОЙ ЛЮБВИ

Перед новым годом репертуар Казахского национального академического театра оперы и балета им. Абая пополнился новой постановкой оперы Евгения Брусиловского «Кыз-Жибек».

На пресс-конференции с создателями спектакля журналистам рассказали, что премьера оперы «Кыз-Жибек» состоялась 86 лет назад, мы же стали первыми зрителями новой редакции спектакля. Благодаря неординарным решениям и находкам в режиссуре и сценографии постановщиков в лице режиссера Михаила Панджвидзе (Россия, г. Москва), дирижера Каната Омарова, художников Софьи Тасмагамбетовой и Павла Драгунова, хореографов Гульжан Туткибаевой и Айгуль Тати, опера зазвучала по-новому, а уникальные видеограрфия и декорации придали спектаклю объем и масштаб. Вот так чтут в Казахстане историю героев Габита Мусрепова.

Премьера оперы «Кыз-Жибек» приурочена к 115-летию композитора Е.Г. Брусиловского, первого режиссера спектакля Курманбека Джандарбекова и исполнителя главной партии Канабека Байсейитова. Их творчество неразрывно связано с развитием казахского национального оперного искусства и профессиональной музыкальной культуры. Лирико-эпическая опера «Кыз-Жибек» - первая казахская опера, составляющая Золотой фонд национального музыкального искусства. «В работе над музыкальным материалом для дирижера очень важно ухватиться за те эмоциональные нити, фразы, сцену, которые позволяют полностью погрузиться в партитуру. В опере «Кыз-Жибек» для меня такими нитями

стали женские образы. Например, главная тема «Гэкку», которая ассоциируется с Жибек и проходит через всю оперу, в разные моменты звучит по-разному, исходя из эмоционального состояния героини. Сегодня партитура оперы отличается от первоначальной, рассчитанной на небольшое количество музыкантов, изобилующей множеством номеров. И несмотря на более чем 80-летнюю историю, музыка «Кыз-Жибек» звучит свежо и современно», - сказал главный дирижер КНТОБ им. Абая Канат Омаров. «Опера «Кыз-Жибек» - сокровищница мирового наследия. Помимо истории Ромео и Джульетты литературоведы усматривают в этом произведении несколько сюжетных линий из всей мировой литературы. Она близка и понятна мне, поскольку я родился в Средней Азии, в Туркменистане и хорошо знаком с народными традициями. В процессе подготовки я очень многое узнал о культуре казахского народа и прекрасно понимаю необходимость соблюдения традиций. Но также понимаю, что полностью оставаться в русле традиций не имеет смысла, так как спектакль может получиться скучным, не отвечающим духу времени. Для меня в работе очень важно соблюдение «принципа разумной достаточности». Мне хотелось бы сделать так, чтобы на сцене люди жили, любили, ненавидели, чтобы люди в зале сопереживали им, искренне смеялись и плакали. Опера называется «Кыз-Жибек» и при всей яркости образов Тулегена и Бекежана, остается историей любви и лебединой верности героини. История женского самопожертвования», - отметил



режиссер-постановщик. Кстати, исполнителям партий Бекежана и Тулегена довелось проехать по сцене оперного театра верхом, как в одноименном фильме Султан-Ахмета Ходжилова - публика этого не ожидала. Отметим, это третья постановка Михаила Панджвидзе в Казахстане, ранее над оперой «Кыз-Жибек» он работал в Астана Опера. «Это большой, полноценный спектакль, в котором открыты многие музыкальные купюры. Благодаря этому в него возвращается сцена должен получиться цельным, динамичным, с очень живой игрой как главных героев, так и всех артистов. В новой постановке легендарной оперы нашей основной задачей было

сохранить дух спектакля, наши традиции, менталитет, те образы, которые были заложены композитором и автором либретто, придав ему новый взгляд, новое видение посредством современных технологий, сценографии, интересных режиссерских решений. Музыка замечательная, много танцевальных фрагментов, которые несут, как самостоятельную роль, так и вспомогательную. Танцевальные номера позволяют придать спектаклю динамику, усилить образность и эмоциональное состояние персонажей», - подчеркнула главный хореограф Гульжан Туткибаева.

Зухра Табаева

«ВРЕМЯ АНГЕЛОВ»



С 9 по 22 января в Государственном музее искусств им. А. Кастеева в четвертый раз прошла благотворительная Международная выставка авторской интерьерной куклы «Время ангелов». Это беспрецедентный проект, который создан специально в помощь детям, страдающим муковисцидозом.

Это предаукционная выставка. Известные кукольники Казахстана, России и Беларуси безвозмездно представили свои работы для благотворительного аукциона, все средства от которого ежегодно передаются общественному объединению «Дети-инвалиды, больные муковисцидозом».

- В южную столицу слетелись ангелы, чтобы протянуть детям руку помощи, все наши ангелы исполняют желания, - рассказала идейный вдохновитель выставки, руководитель сообщества кукольников Казахстана «Центр Вселенной Куклол» Лариса Сологуб. - Отзывчивые люди, готовые присоединиться к нашему проекту, не покупают ангелов, а приглашают их под крышу своего дома, одновременно совершая благородный поступок.

Выставка «Время ангелов» объединила известных кукольников и начинающих мастеров, также к проекту подключились учащиеся гимназии искусств №199. Юным мастерам от 10 до 14 лет, но их работы не менее значимы и достаточно профессиональны. Все куклы выполнены в единственном экземпляре, их на экспозиции около 60. Все ангелы, задуманные мастерами-кукольниками, мастерами сообщества бисерного искусства Казахстана, мастерами-ювелирами и художниками-живописцами, уникальны. Организаторы выставки: Генеральное кон-

сульство России в Алматы, представительство Россотрудничества в РК, Государственный музей искусств РК им. А. Кастеева, сообщество кукольников Казахстана «Центр Вселенной Куклол», семейный фестиваль UNITY. В этом году проект «Время ангелов» курирует движение #Я_рядом под руководством общественного деятеля Анны Токишевой. Напомним, что муковисцидоз - системное наследственное заболевание, характеризующееся тяжелейшим системным поражением желез наружной секреции. При муковисцидозе поражаются все органы, которые выделяют слизь: бронхолегочная система, поджелудочная железа, печень, потовые железы, слюнные железы, железы кишечника, половые железы. Заболевание вынуждает пожизненно принимать дорогостоящие лекарственные средства и проводить стационарное лечение, а также накладывает отпечаток на психологическое состояние ребенка, сокращая продолжительность жизни больного. За четыре года существования проекта было сделано немало, но, к сожалению, количество детей, жизненно нуждающихся в аппаратах дыхания, не становится меньше. И каждый ингаляционный аппарат - это возможность дать право на жизнь еще одному ребенку.

В 2020 году было собрано 1 026 171 тенге. Несмотря на тяжелые условия пандемии, ингаляционные аппараты были приобретены и до-

ставлены детям по всему Казахстану. За весь период развития проекта «Время ангелов» было собрано 2 326 171 тенге, куплено 50 ингаляционных аппаратов и расходные материалы к ним, медикаменты. В церемонии открытия выставки приняли участие консул Генконсульства России в Алматы, заместитель руководителя представительства Россотрудничества в РК Татьяна Барышникова, пульмонолог Научного центра педиатрии и детской хирургии Татьяна Маршалкина, представитель родителей больных детей муковисцидозом Ольга Александрова и другие официальные лица.

Зухра Табаева,
фото Светланы Карягиной



ПАМЯТИ АЛИМГАЗЫ РАЙНБЕКОВА

На минувшей неделе ушел из жизни Алимгазы Райнбеков, сыгравший главную роль в комедии Шакена Айманова «Ангел в тубетейке», его организм не справился в борьбе с коронавирусной инфекцией.

Алимгазы Райнбекову было 85. О старте своей кинокарьеры в 1965 году уже в наши дни актер делился с поклонниками казахского кино на мероприятиях в связи с празднованием 100-летия режиссера Шакена Айманова и на кинофестивале «Евразия». Вспоминал, что в молодые годы работал водителем в совхозе, успешно участвовал в спортивных соревнованиях. «После победы на соревнованиях меня порекомендовали кинематографистам, так я получил приглашение на пробы на «Казахфильм» и был утвержден на свою дебютную роль в фильме «Крылья песни». После съемок домой собирался ехать, но не тут-то было, снялся в фильмах «Звезды не гаснут», «Синий маршрут». Узнавать меня повсюду стали после выхода на экран му-

зыкальной комедии «Ангел в тубетейке», в котором в 1968 году моими партнерами выступили звезды казахского кино».

После этого он снялся в фильмах «Боярышник», «Нечистая сила», «Кровь и пот», спустя годы ему было суждено сыграть в продолжении ленты «Ангел в тубетейке», режиссера Найзабека Сыдыкова. Его герой Тайлак дожид до седин, переехал из Алматы в аул, но пытался контролировать личную жизнь любимого внука, который учится в магистратуре в городе (Олжас Тогымбет) и не спешит жениться. Дед приезжает в город, активно ищет парню невесту, но попадает лишь в курьезные ситуации, как некогда героиня Амины Умурзаковой. Автором идеи, сценария и продюсером картины выступил Кусман Шалабаев, давний поклонник Алимгазы Райнбекова.

Актер гордился тем, что счастлив в личной жизни и стал главой большой семьи.

Страницу подготовила Зухра Табаева



Собственник ТОО «Издательство «Здравоохранение Казахстана»	Адрес редакции: 050009, Алматы, пр. Абая, 143/93, оф. 518 Тел/факс: 8 (727) 325-29-98, e-mail: mcp@medzdrav.kz	№ 1 (204), от 31 января 2021 г. Подписной индекс: 64018 Общий тираж: 10 000 экз. Заказ: ???? Подписано в печать: 31 января 2021 г.	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
---	---	--	---	---

