

ШЕЛКОВЫЙ ПУТЬ ЗДОРОВЬЕ

№6 (20) ИЮНЬ 2021



КОГДА ВОЗРАСТ
НЕ ПОМЕХА

22



Список ВОЗ: Плюс SINOVAQ

Уважаемые казахстанцы!

Вакцины являются одним из самых значительных достижений современной медицины и благодаря вакцинам снижена заболеваемость и смертность от вакциноуправляемых инфекций во всем мире!

Мы уверены, что Ваше решение привиться против коронавирусной инфекции внесло бесценный вклад в дело искоренения коронавирусной инфекции не только на территории Казахстана, но и в целом на Планете!



4

**«ПОЯС И ПУТЬ» - БАРЬЕР
НА ПУТИ ПАНДЕМИИ**



8

**ПЛЮС SINOVAC:
СПИСОК ВОЗ РАСШИРЕН**



12

**CORONAVAC: ПЕРВАЯ ПАРТИЯ
УЖЕ В КАЗАХСТАНЕ**

14

**ВНА СОЗЫВАЕТ
ОНЛАЙН**

15

**ПОВЫШАЯ КАЧЕСТВО
И ЭФФЕКТИВНОСТЬ**

16

**ВАДИМ ЧЖАО:
ФИЛОСОФИЯ ТКМ**

18

**НАДЕЖДА
НА ЖИЗНЬ**

20

**НУРКАСИ АБАТОВ -
ХИРУРГ, УЧЕНЫЙ,
ПЕДАГОГ**

22

**КОГДА ВОЗРАСТ
НЕ ПОМЕХА**

24

**БОЛЬШЕ,
ЧЕМ ВРАЧ**

26

**ПРИЗВАНИЕ -
ЛЕЧИТЬ**

28

**МӘМС ПАКЕТІНДЕГІ
БАЛАЛАРҒА
КӨРСЕТІЛЕТІН
МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК
ТУРАЛЫ ТОП-10 СҰРАҚ**

30

**ТОП-10 ВОПРОСОВ О
МЕДПОМОЩИ ДЕТЯМ В
ПАКЕТЕ ОСМС**

32

ЩЕДРОСТЬ ДОНОРА

34

**КОГДА СЧЕТ
ИДЕТ НА ЧАСЫ...**

№6 (20) ИЮНЬ 2021

Собственник:

Товарищество с ограниченной ответственностью
«Группа компаний «Бизнес Медиа»

Председатель редакционного совета, CEO:

КОРЖУМБАЕВ Серик

Главный редактор:

СЛИВИНСКАЯ Анастасия

Заместитель главного редактора:

ДОНСКИХ Алевтина

Член редакционного совета:

ТЮЛЕНЕВА Марина

Коммерческий директор:

РОМАЙКИНА Алена

Дизайн, верстка:

ПОДКИДЫШЕВ Вадим, ПОПОВ Алексей

Контакты редакции:

Адрес: Казахстан, г. Алматы, площадь
Республики, 13, офис 619

Тел.: 8 (727) 250 71 63; 8(727) 250 72 68

e-mail: info.magazin@dknews.kz

Отдел рекламы:

Тел.: 8 (727) 250 18 03; +7 777 224 51 63

e-mail: commercial@dknews.kz

Периодичность: 1 раз в месяц

Тираж: 5 тысяч экземпляров

Отпечатано в типографии Print House Gerona:

г. Алматы, ул. Саптаева, 30а/3, офис 124

тел.: + 7 (727) 250 47 40, 398 94 59

В журнале использованы фото:

Китайское информационное агентство «Синьхуа»,
В. Бугаева, В. Воднева, из личных архивов редакции
журнала, из открытых источников

При перепечатке текстов и фотографий ссылка на
журнал «Шелковый путь. Здоровье» обязательна

СВИДЕТЕЛЬСТВО о постановке на учет
периодического печатного издания,
информационного агентства и сетевого издания
выдано Комитетом информации Министерства
информации и общественного развития Республики
Казахстан № KZ19VPY00023646.
Дата выдачи 02.06.2020. Город Нур-Султан

«ПОЯС И ПУТЬ» – БАРЬЕР НА ПУТИ ПАНДЕМИИ

Добрая воля, сформированная благодаря сотрудничеству во время вспышки эпидемии, заложила основу для более эффективных ответных мер общественного здравоохранения в будущем, и такое взаимовыгодное партнерство внутри и за пределами BRI или Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН) служит замечательным примером добрососедства



КАК СООБЩИЛ ОНГ ТИ КИТ, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ-ОСНОВАТЕЛЬ МАЛАЗИЙСКОГО АНАЛИТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА NEW INCLUSIVE ASIA, ОЖИДАЕТСЯ, ЧТО ИНИЦИАТИВА «ОДИН ПОЯС, ОДИН ПУТЬ» (BRI) ВОЗЬМЕТ НА СЕБЯ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПОСТПАНДЕМИЧЕСКОМ ВОССТАНОВЛЕНИИ МИРОВОЙ ЭКОНОМИКИ, ПОСКОЛЬКУ СТРАНЫ-УЧАСТНИЦЫ УКРЕПИЛИ СВОИ СВЯЗИ В РАМКАХ СОВМЕСТНОГО РЕАГИРОВАНИЯ НА COVID-19.



Активная взаимопомощь во время эпидемии проложила путь для стран «Пояса и пути» к активизации сотрудничества в области здравоохранения и цифровой экономики, а новым рубежом для совместного партнерства может стать решение вопроса изменения климата на планете, если Китай продолжит лидировать в решении этой проблемы, поделился своим мнением Онг Ти Кит в недавнем интервью агентству «Синьхуа».

Согласно отчету об экономических перспективах Азии и прогрессу интеграции, опубликованному на прошедшей нынешней весной Ежегодной конференции Беоаского форума для Азии (BFA), в прошлом году BRI продемонстрировала высокую устойчивость и жизнеспособность, при этом все запланированные проекты продолжают развиваться, сотрудничество приносит плодотворные результаты, а торговля и инвестиции растут, обходя возникающие на пути преграды.

Эксперт сообщил, что пандемия, несмотря на все принесшие ей потери в мировой торговле и экономике, все же вызвала мощную волну сотрудничества, и особенно

Восстановление пострадавшей от пандемии экономики и возвращение к привычному укладу жизни людей – одна из важнейших на сегодня задач для стран всего мира



ЦИФРОВАЯ ЭКОНОМИКА, БЕЗ СОМНЕНИЙ, ПРОДОЛЖИТ СВОЕ ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ, УЧИТЫВАЯ СОХРАНЯЮЩИЕСЯ ОГРАНИЧЕНИЯ. ВЕДЬ СЕГОДНЯ СТАНОВИТСЯ ОЧЕВИДНЫМ, ЧТО МНОГОЛЮДНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ПУТЕШЕСТВИЯ МОГУТ БЫТЬ ОТЛОЖЕНЫ НА НЕКОТОРОЕ ВРЕМЯ

между странами вдоль «Пояса и пути», которые помогали друг другу в трудные времена.

«Пандемия имеет и свою оборотную сторону, которая заключается

в укреплении духа товарищества и объединении людских сердец и умов», – отметил он.

Будучи государством – участником BRI, Китай не остался в стороне от других пострадавших от пандемии стран, постоянно жертвуя средствами индивидуальной защиты и сотрудничая в области разработки вакцины, сказал г-н Онг, добавив, что КНР горячо поддержала инициативу о том, чтобы сделать вакцины общественным благом для международного сообщества.

По его словам, Китай стал единственной крупной экономикой, которая быстро справилась со вспышкой вируса и оправилась от спада в прошлом году, сыграв ключевую роль в восстановлении мировой экономики и принося пользу другим странам через многостороннюю платформу, такую как BRI.

Соблюдение противозидемических мер – необходимое требование нынешнего времени



Грузовое железнодорожное сообщение стало важнейшим связующим звеном между странами BRI и всего мира во время эпидемии COVID-19



Между тем страна продвигает свой 14-й пятилетний план (2021-2025) и новую стратегию развития «двойного обращения», которая, как ожидается, предоставит странам BRI огромный рыночный потенциал в восстановлении после COVID-19.

Председатель Аналитического центра уверен, что добрая воля, сформированная благодаря сотрудничеству во время вспышки эпидемии, заложила основу для более эффективных ответных мер общественного здравоохранения в будущем, отмечая, что такое сотрудничество внутри и за пределами BRI или Ассоциации государств Юго-Восточной Азии

(АСЕАН) служит замечательным примером добрососедства.

«Перед лицом пандемии масштабы сотрудничества BRI также были своевременно расширены, таким образом были построены «Шелковый путь здоровья» и Цифровой Шелковый путь», – говорит эксперт, подчеркнув, что цифровая экономика продолжит свое дальнейшее развитие, учитывая сохраняющиеся ограничения. Ведь сегодня становится очевидным, что многолюдные мероприятия и путешествия могут быть отложены на некоторое время.

По словам г-на Онга, Китай, который одним из первых начал развивать цифровую экономику, охотно делится своим опытом с

другими странами, стремящимися не отставать в деле развития новых технологий: «Потенциал, который Китай может раскрыть в цифровой экономике, огромен. Считается, что это будет следующий главный шаг глобализированной экономики, столкнувшейся с затяжным воздействием опасной инфекции».

BRI – это реально работающая платформа, идеально подходящая для многостороннего сотрудничества в решении вопроса изменения климата, что является не только глобальной проблемой, но и проблемой, которая становится все более актуальной для стран, расположенных вдоль «Пояса и пути», поскольку многие из них принадлежат к развивающимся государствам.

В этом отношении Китай имеет богатый опыт в смягчении последствий деградации окружающей среды с помощью соответствующих законодательных мер, что не может не вдохновлять его партнеров – участников инициативы, заключил спикер.

ПАНДЕМИЯ, НЕСМОТЯ НА ВСЕ ПРИНЕСШЕЕ ЕЮ ПОТЕРИ В МИРОВОЙ ТОРГОВЛЕ И ЭКОНОМИКЕ, ВСЕ ЖЕ ВЫЗВАЛА МОЩНУЮ ВОЛНУ СОТРУДНИЧЕСТВА, И ОСОБЕННО МЕЖДУ СТРАНАМИ ВДОЛЬ «ПОЯСА И ПУТИ», КОТОРЫЕ ПОМОГАЛИ ДРУГ ДРУГУ В ТРУДНЫЕ ВРЕМЕНА

Плюс Sinovac: Список ВОЗ расширен

1 июня Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) одобрила вакцину CoronaVac COVID-19, разработанную фармацевтической компанией Sinovac, для использования в экстренных случаях, что сделало ее второй китайской вакциной, включенной в Перечень использования ВОЗ для чрезвычайных ситуаций, после предыдущей, разработанной другим китайским производителем Sinopharm.



1 июня Всемирная организация здравоохранения одобрила вакцину, разработанную фармацевтической компанией Sinovac, для использования в экстренных случаях

«Я рад сообщить, что вакцина против коронавируса Sinovac была внесена в список ВОЗ для использования в чрезвычайных ситуациях (EUL) после того, как была признана безопасной, качественной и эффективной», – сообщил в этот же день генеральный директор ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус на брифинге для прессы.

«Кроме того, немаловажную роль играют и простые требования к транспортировке и хранению CoronaVac», – добавил он.

В свою очередь Мариангела Симао, помощник генерального директора ВОЗ по вопросам доступа к лекарственным продуктам, за-

явила: «Мир отчаянно нуждается в вакцинах против COVID-19, ведь это поможет решить проблему огромного неравенства в доступе к ним во всех странах. Мы призываем производителей принять участие в программе COVAX, поделиться своими ноу-хау и научными разработками, внося тем самым свой вклад в сдерживание пандемии».

Напомним, что COVAX – это глобальная коалиция, которая работает над обеспечением справедливого и равноправного доступа к вакцинам против COVID-19 во всем мире.

После объявления ВОЗ о валидации вакцины Sinovac министр

здравоохранения Турции Фахреттин Коджа написал в Твиттере, что вакцина широко применяется в его стране и что «мы и далее будем предоставлять нашим гражданам вакцину с доказанной безопасностью и эффективностью».

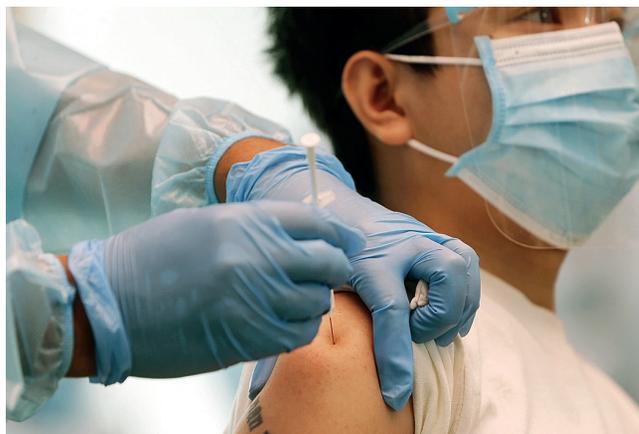
14 января нынешнего года в Турции стартовала кампания по вакцинации китайской вакциной Sinovac, при этом приоритетное внимание было уделено медицинским работникам и пожилым людям.

Разрешение ВОЗ на вакцину Sinovac для экстренного использования является «весьма обнадеживающим», – такое мнение высказал в интервью агентству «Синьхуа» Лу Мэнджи, профессор Института вирусологии университетской больницы Эссена в Герма-

СОГЛАСНО
СТАТИСТИКЕ ВОЗ,
БОЛЕЕ 80% ДОЗ
ВАКЦИНЫ COVID-19
ВО ВСЕМ МИРЕ БЫЛО
ВВЕДЕНО В СТРАНАХ
С ВЫСОКИМ И ВЫШЕ
СРЕДНЕГО УРОВНЕМ
ДОХОДА И ВСЕГО
0,3 ПРОЦЕНТА – В
СТРАНАХ С НИЗКИМ
УРОВНЕМ ДОХОДА



Медицинский работник готовит дозу вакцины Sinovac в центре вакцинации в Пномпене, Камбоджа, 26 мая 2021 г.



Мужчина получает вторую дозу вакцины Sinovac на месте вакцинации в Пномпене, Камбоджа, 26 мая 2021 г.

нии: «Это сыграет важную роль в глобальной борьбе с пандемией». По его словам, для стран с ограниченными ресурсами в сфере медицинских технологий инактивированные вакцины, такие как Sinopharm и Sinovac, имеют большое преимущество при их использовании».

«Чем выше доверие к вакцинам, доступным на рынке, тем быстрее мир сможет достичь своей цели – глобальной защиты от пандемии COVID-19», – в этом убежден Невилл Каллеха, глава Департамента общественного здравоохранения Университета Мальты.

«Чем скорее мы добьемся этого, тем меньше времени будет у вируса для мутации. Что касается возникающих штаммов, становится все более очевидным, что сотрудничество между производителями является ключевым моментом для создания эффективных заслонов в будущем», – уверен г-н Каллеха.

В свою очередь, премьер-министр Сербии Ана Брнабич выразила благодарность за доставку миллионов доз препарата «в кратчайшие сроки». В последних числах мая ее страна встречала уже восьмой рейс с китайскими вакцинами, что стало большим стимулом

для продолжающейся кампании по вакцинации в балканских странах.

«Мы очень благодарны Китаю и китайскому народу за неоценимую поддержку и помощь, за огромное количество полученных нами вакцин», – сказал президент Сербии Александр Вучич.

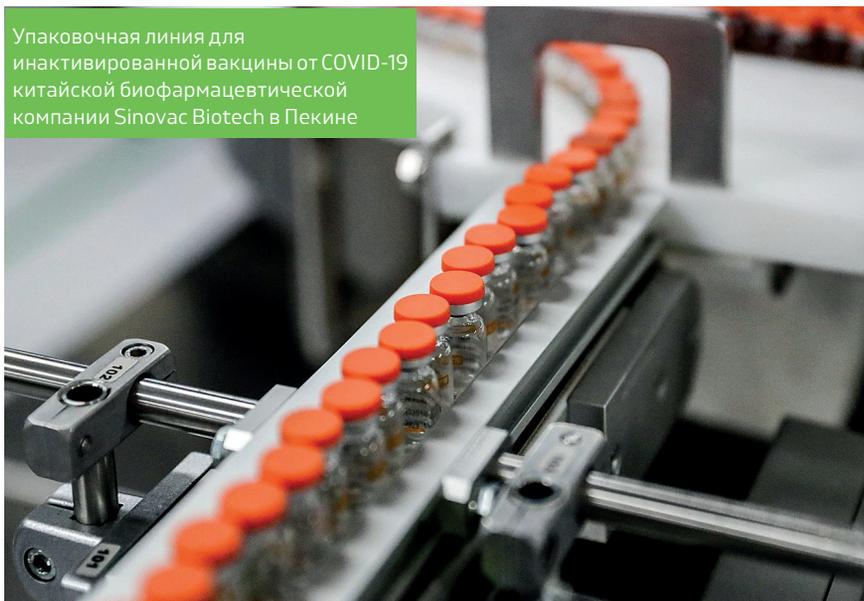
А Венгрия, первая страна – член Европейского союза (ЕС), которая купила и разрешила использование китайских вакцин, сегодня имеет лидирующий среди стран ЕС уровень вакцинации благодаря китайским и российским вакцинам против COVID-19.

Вакцина CoronaVac, разработанная компанией Sinovac Life Sciences Co., Ltd., базирующейся в Пекине, также является инактивированной, как и первая китайская вакцина от COVID-19 производителя Sinopharm, которая в минувшем месяце также была утверждена ВОЗ для экстренного использования.

Помимо двух китайских вакцин, ВОЗ ранее одобрила вакцины от COVID-19, разработанные Pfizer / BioNTech, AstraZeneca / Oxford, Janssen и Moderna, для экстренного применения.

По данным Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации ВОЗ (SAGE), вакци-

Упаковочная линия для инактивированной вакцины от COVID-19 китайской биофармацевтической компании Sinovac Biotech в Пекине





Сотрудник отправляет в холодильное хранилище инактивированные вакцины от COVID-19 компании Sinovac Biotech в Пекине, 6 января 2021 г.



Сотрудник перевозит китайские вакцины Sinovac COVID-19 в международном аэропорту Санто-Доминго, Доминиканская Республика, 23 февраля 2021 г.

на Sinovac рекомендуется к применению для взрослых в возрасте 18 лет и старше по схеме введения двух доз с интервалом от двух до четырех недель.

Результаты оценки эффективности вакцины показали, что вакцина Sinovac предотвратила тяжелую форму COVID-19 и госпитализацию у 100% наблюдаемых пациентов.

Однако по причине того, что в клинических испытаниях участвовало не так много людей старше 60 лет, SAGE сообщила, что эффективность вакцины Sinovac пока еще невозможно оценить в этой возрастной группе.

«Нет оснований полагать, что вакцина имеет разный уровень

безопасности для пожилых и молодых людей», – говорится в заявлении ВОЗ, где также уточняется, что SAGE не рекомендует устанавливать верхний возрастной предел для вакцины, потому что данные собраны в нескольких странах и они свидетельствуют о том, что вакцина может оказывать защитное действие на пожилых людей.

Как и в случае с ранее утвержденными вакцинами, ВОЗ рекомендует странам, использующим вакцину Sinovac в более старших возрастных группах, проводить мониторинг безопасности и эффективности, чтобы проверить ожидаемое воздействие и внести вклад в повыше-

ние надежности рекомендаций для всех стран.

Оценка SAGE показала, что вакцина Sinovac была разрешена 32 странами или юрисдикциями для использования у взрослых людей в возрасте 18 лет и старше, при этом 260 миллионов доз были распространены среди населения на внутреннем и внешнем рынках. В ходе доклинических исследований или исследований репродукции / токсичности не было выявлено никаких проблем с безопасностью, в то время как большинство побочных эффектов имело характер от легкой до умеренной степени тяжести, к примеру, такие как болевые ощущения в месте инъекции, головная боль, утомляемость и миалгия.

Поскольку, согласно статистике ВОЗ, более 80% доз вакцины COVID-19 во всем мире было введено в странах с высоким и выше среднего уровнем дохода и всего 0,3 процента – в странах с низким уровнем дохода, ожидается, что использование двух китайских вакцин ускорит развертывание вакцинации во многих странах с низким и средним уровнем доходов. Это станет возможным за счет закупки и доставки препаратов в рамках международной инициативы COVAX под руководством ВОЗ.

КИТАЙ СЧИТАЕТ, ЧТО СОДЕЙСТВИЕ СПРАВЕДЛИВОМУ РАСПРЕДЕЛЕНИЮ ВАКЦИН ОТ COVID-19 И ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДОСТУПА К НИМ ВО ВСЕМ МИРЕ ИМЕЕТ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ЗА ВОЗМОЖНЫМИ ВСПЫШКАМИ ВИРУСА, И ВЫПОЛНИЛ СВОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ВАКЦИНАМИ ОТ COVID-19 В КАЧЕСТВЕ ОБЩЕСТВЕННОГО БЛАГА, ПРЕДЛОЖИВ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ 80 СТРАНАМ, ЭКСПОРТИРОВАВ ВАКЦИНЫ В 43 СТРАНЫ И ПОСТАВИВ 300 МИЛЛИОНОВ ДОЗ ВАКЦИН ПО ВСЕМУ МИРУ

КАК И В СЛУЧАЕ С РАНЕЕ УТВЕРЖДЕННЫМИ ВАКЦИНАМИ, ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ СТРАНАМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМ ВАКЦИНУ SINOVAC В БОЛЕЕ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ, ПРОВОДИТЬ МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ, ЧТОБЫ ПРОВЕРИТЬ ОЖИДАЕМОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ И ВНЕСТИ ВКЛАД В ПОВЫШЕНИЕ НАДЕЖНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ДЛЯ ВСЕХ СТРАН

Китай уже решил предоставить 10 миллионов доз вакцины COVID-19 согласно договоренностям с COVAX для удовлетворения насущных потребностей развивающихся стран, что является конкретным шагом к выполнению обещания сделать вакцины глобальным общественным благом.

Например, недавно Китай заключил договор с Египтом о создании в стране китайской линии по производству вакцин. Первая партия сырья для производства вакцины Sinovac прибыла в международный аэропорт Каира 21 мая.

Выступая на завершившейся недавно 74-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, китайский делегат Ян Фэн, являющийся также заместителем директора Управления по чрезвычайным си-

туациям в области здравоохранения, входящего в Национальную комиссию по здравоохранению Китая, сказал: «КНР считает, что содействие справедливому распределению вакцин от COVID-19 и обеспечению доступа к ним во всем мире имеет решающее значение для предотвращения и контроля за возможными вспышками вируса, и выполнил свое обязательство по обеспечению вакцинами от COVID-19 в качестве общественного блага, предложив медицинскую помощь 80 странам, экспортировав вакцины в 43 страны и поставив 300 миллионов доз вакцин по всему миру».

«Китай будет продолжать вносить свой вклад в продвижение доступности вакцин в развивающихся странах», – добавил он, при-

звав к глобальной солидарности и сотрудничеству в построении общества с общим будущим всего человечества.

Все участники, присутствовавшие на 74-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (ВАЗ), также призвали к увеличению поставок вакцин и обеспечению справедливого доступа к ним для стран всего мира, особенно развивающихся.

Китай проявляет большую озабоченность по поводу эпидемической ситуации в Африке, предоставив вакцины многим странам континента.

Так, на недавнем заседании Совета Безопасности ООН член Государственного совета Китая и министр иностранных дел Ван И сказал, что Китай твердо поддерживает Африку в борьбе с COVID-19.

По словам г-на Вана, Китай поставлял и поставляет вакцины более чем 30 африканским странам, учитывая их острую в них потребность.

По данным ВОЗ, на 1 июня в мире было зарегистрировано 352 685 новых случаев заболевания, в результате чего общее число случаев заболевания достигло 170 426 245, а количество летальных исходов от COVID-19 во всем мире достигло 3 548 628 человек. По состоянию на 31 мая было введено 1 579 416 705 доз вакцины.

И сегодня есть убеждение, что объявление в начале июня о присоединении к Экстренному списку ВОЗ вакцины Sinovac – это добрая новость для всего мира, особенно для стран, испытывающих серьезную нехватку вакцин.

Считается, что данный шаг еще больше поможет глобальной борьбе с пандемией и повысит уверенность в победе над вирусом посредством международного сотрудничества.



Учитывая сложную эпидемиологическую обстановку в африканских странах, Китай и далее намерен поставлять свои вакцины на континент

CoronaVac: Первая партия уже в Казахстане



1 июня 2021 г. Китай поставил в Казахстан первую партию вакцин от COVID-19. О важности этого события рассказал Чрезвычайный и Полномочный Посол КНР в РК Чжан Сяо.

– Господин Посол, какова историческая значимость сегодняшнего события?

– Сегодня Китай поставил в Казахстан первую партию вакцин от коронавируса. Вакцина – это не только оружие против вирусов, но и продукт, привлекающий больше всего внимания в нынешнем мире. Эта партия вакцин была предоставлена Казахстану Китаем на фоне огромного спроса на вакцинацию и производство вакцин в самом Китае. Кроме того, все страны мира с нетерпением ждут китайские вакцины. Поставка вакцин в Казахстан полностью олицетворяет

дух вечного всестороннего стратегического партнерства между Китаем и Казахстаном, а также искреннюю дружбу между народами двух стран, иллюстрирует истинный смысл пословицы «Дружба познается в беде».

С момента вспышки эпидемии в Казахстане в марте прошлого года китайские официальные и неофициальные лица оказали помощь Казахстану в борьбе с эпидемией посредством пожертвований и отправки медицинских бригад и т.д., что было высоко оценено всеми казахстанцами. Предоставление вакцины – это помощь Казахстану со стороны

Китая в борьбе с коронавирусом, и она, безусловно, принесет Казахстану новую надежду на избавление от вирусной угрозы.

– С самого начала вспышки эпидемии Китай всегда выступает за активное и эффективное международное сотрудничество в противоэпидемической борьбе, поскольку ни одна страна не может победить вирус, действуя в отрыве от мирового сообщества. Китай обещает, что после того, как успешно разработает собственную вакцину, она будет предоставлена миру в качестве общедоступного продукта. Почему Китай так поступает? Как Китай продвигает международное сотрудничество в борьбе с эпидемией?

– В мае 2020 года Председатель КНР Си Цзиньпин объявил на 73-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, что после ввода в эксплуатацию китайские вакцины будут доступны всему миру и станут достойным вкладом Китая в дело обеспечения доступности вакцинации в развивающихся странах. Недавно председатель Си подчеркнул на Всемирном саммите по вопросам здравоохранения, что перед лицом пандемии мы должны претворять в жизнь концепцию сообщества единого здравоохранения человечества, объединять усилия для достижения победы над вспышкой, решительно противостоять разного рода политизации, стигматизации и дискредитации. Он сказал, что необходимо отказаться от «вакцинного национализма» и эффективно урегулировать вопросы производства и распределения вакцин.

К настоящему времени Китай уже поставил более 300 миллионов доз вакцин в более чем 100 стран и международных организаций, делая все возможное, чтобы предоставить еще больше



2 и 3. Можно типа коллаж
Поставка китайских вакцин в
Казахстан олицетворяет искреннюю
дружбу между народами двух
стран, иллюстрируя истинный смысл
поговорки «Дружба познается в беде»

вакцин всему миру. Китай является страной, которая предоставила больше всего вакцин другим странам, и мы также объявили о поддержке исключения из правила о защите интеллектуальной собственности для вакцины против COVID-19. Можно сказать, что Китай внес и внесет значительный вклад в глобальную борьбу с эпидемией своими практически действиями.

– В настоящее время доступно несколько вакцин против COVID-19, в том числе и разработанная в Казахстане. Как страны оценивают китайские вакцины?

Насколько это эффективно и безопасно?

– Мы горячо поздравляем казахстанцев с успешной разработкой собственной вакцины, которая отражает научно-исследовательскую возможность и производственный потенциал Казахстана.

Китай обладает передовыми медицинскими технологиями. После вспышки эпидемии Китай разработал ряд вакцин, каждая из которых безопасна и эффективна. Китайские вакцины были признаны Всемирной организацией здравоохранения. В настоящее время более 600 миллионов человек в

Китае приняло отечественную вакцину, и десятки миллионов людей в других странах тоже вакцинированы китайской вакциной. Во всем мире до сих пор не было зафиксировано ни одной серьезной побочной реакции, жители стран, получивших вакцину, дали высокую оценку вакцине из Китая. Все это подтверждает высокую надежность китайских вакцин. Уверен, что эти вакцины окажут сильную поддержку в борьбе Казахстана с эпидемией. Казахстанский народ может полностью поверить в безопасность и эффективность китайских вакцин.

WHA созывает онлайн

Представители из таких стран, как Египет, Мексика, Нигер и Габон, выразили признательность Китаю за поддержку в борьбе с COVID-19, выступив на виртуальной платформе Всемирной ассамблеи здравоохранения (WHA), высшего руководящего органа Всемирной организации здравоохранения.



Медицинский работник демонстрирует вакцину Sinovac в центре вакцинации в Экатепеке, Мексика, 16 апреля 2021 г.

Как заявила министр здравоохранения Египта Хала Зайед, пандемия дала возможность укрепить научный потенциал и повысить опыт ученых, и Египет стал одной из стран, которые участвовали в клинических испытаниях китайской вакцины Sinopharm: «Я хотела бы подчеркнуть важность достижения международной стратегии по улучшению доступа к лекарственным средствам и вакцинам с акцентом на необходимость передачи технологий, что Египет уже осуществил посредством конструктивного сотрудничества, перенес производство вакцин и получил производственные технологии из Китая».

«После данного успешного опыта мы стремимся превратить Египет в региональный центр для удовлетворения потребностей стран региона, основываясь на роли нашего государства как первопроходца в решении глобальных и гуманитарных проблем», – добавила г-жа министр.

Недавно страна получила первую партию сырья для производства китайской вакцины Sinovac, об этом сообщило Посольство Китая в Египте.

Согласно заявлению посольства, одновременно с компонентами для изготовления Sinovac в международный аэропорт Каира прибыла и новая партия китайских вакцин Sinopharm от COVID-19.

В свою очередь, Хорхе Алькосер Варела, министр

здравоохранения Мексики, поблагодарил дружественные страны, такие как Аргентина, Китай и Россия, за их поддержку.

«Мы продвигали специальную программу, которая способствует использованию безопасных вакцин в нашей стране. За очень короткий промежуток времени Мексика создала альянсы, и этот опыт можно было бы взять на вооружение и другим государствам мира, чтобы ускорить производство и распространение доступных вакцин», – отметил спикер.

Несколько партий китайской вакцины COVID-19 было отправлено в Мексику, чтобы помочь стране бороться с пандемией.

Представитель Нигера также выразил благодарность Китаю, заявив, что в его государстве был создан эффективный механизм реагирования при двусторонней и многосторонней поддержке.

«Это позволило нам достичь удовлетворительных результатов взяв под контроль две волны пандемии, которые затронули нашу страну», – сказал он.

В марте Габон развернул кампанию по вакцинации, и более 11 000 человек получили вакцину Sinopharm, преподнесенную в дар Китаю. Сейчас КНР готовится отправить в Габон еще одну партию вакцин против COVID-19, чтобы помочь африканской стране как можно скорее победить пандемию.

ПОВЫШАЯ КАЧЕСТВО И ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Китай планирует в течение пяти лет переключить внимание государственных больниц с расширения масштабов на повышение качества и эффективности в соответствии с руководством по содействию качественному развитию медицинских учреждений.



Сотрудники Пекинской больницы Тяньтань принимают своих пациентов

Отметив, что государственные больницы являются опорой национальной медицинской сети страны, в документе, выпущенном Главным управлением Государственного совета, были определены шесть ключевых задач для достижения поставленной цели.

В настоящее время разрабатывается множество проектов высококласных больниц на национальном и провинциальном уровнях, и в соответствии с руководящими принципами будет

создана и усовершенствована многоуровневая сеть лечения основных эпидемических заболеваний.

Дальнейшие усилия будут направлены на то, чтобы стимулировать развитие клинической медицины, продвигать инновации в медицинских технологиях и услугах и уделять больше внимания информационным технологиям.

В руководстве также содержится призыв к углублению реформ ценообразования на медицин-

ские услуги и моделей оплаты медицинского страхования.

Сегодняшний Китай отличается высоким уровнем медицинского обслуживания. На территории страны находится множество специализированных лечебных учреждений, десятки из которых известны на весь мир. Здесь предложат проведение качественного обследования и последующего лечения у высококвалифицированных узкопрофильных специалистов.

Надо отметить, что уровень научной медицины в Китае растет быстрыми темпами, при этом непрерывно усиливается надзор за качеством изготовления медикаментов и санитарный контроль. Помимо этого, была создана эффективная система медицинского страхования на основе общественного планирования и взносов частных лиц. Данной системой охвачены рабочие и служащие в городах и самых отдаленных поселках.

Отличительной особенностью китайской медицины является то, что врачи применяют как методы традиционной китайской медицины, так и западный подход в лечении пациентов, а важнейшим правилом в работе местных докторов является принцип «ставить во главу угла профилактику». И как показывает практика, такая концепция полностью себя оправдывает.

Вадим ЧЖАО: «Чтобы понять китайскую традиционную медицину, нужно принять ее философию»



(Окончание. Начало в предыдущем номере)

В последнее время традиционная китайская медицина (ТКМ) набирает большую популярность в Казахстане, а новый спрос дал возможность создания специализированных центров, где работают доктора ТКМ узкого профиля. Одним из таких врачей является Вадим ЧЖАО – специалист лечебно-оздоровительного массажа «Туйна», врач ТКМ в третьем поколении. Получив медицинское образование в Китае, он вернулся в Казахстан, где открыл в столичном спортивном комплексе авторскую программу реабилитации опорно-двигательной системы.

Сиа АН, Нур-Султан

Развитие современной медицины среди научных кругов порождает много споров о методике лечения восточной медицины. Однако, несмотря на все прения сторон, методы впечатляют многих людей. Своим опытом поделился мой коллега:

– Однажды я решил провести полное обследование в одной из заграничных клиник. Выбрал для этого Южную Корею, т.к. слышан о передовых технологиях этой страны. По истечении нескольких дней сканирования и анализов мне составили полное описание состояния моего организма на 28 страницах! Однако настоящий шок я испытал намного позже, во время командировки в Китай. Мне удалось попасть на диагностику к китайскому лекарю, который в течение всего 15 минут по считыванию моего пульса определил диагноз с точностью более 85%! Разница в несколько дней и несколько минут оставили меня под большим впечатлением! Методика ТКМ действительно сильна!

Есть также и главная отличительная особенность китайской традиционной медицины от западной. Это точность определения



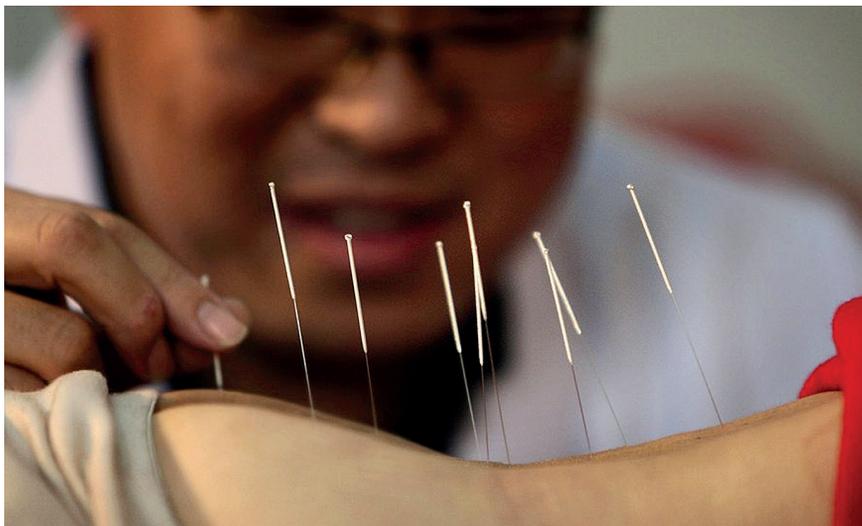
не только наличия недуга, но и самого «корня болезни» человека. Лечение и методика помогают выявить, с чего началась ваша болезнь. Они лечат именно причину, а не только побочные факторы.

И наглядный пример привел врач восточной медицины, специалист лечебно-оздоровительного массажа «Туйна» Вадим Чжао:

– Например, у вас начала бо-

леть голова. В скором времени боль перешла в мигрень и теперь доставляет сильный дискомфорт. Вы приходите к врачу и описываете актуальные симптомы. На этом основании врач составляет заключение и выписывает рецепт. Вы покупаете лекарство, пьете его, оно снимает головную боль, вы довольны результатом. Однако не задумываетесь, что скрывается на самом деле под головной болью. Лекарство сняло только побочный фактор. А врач со своей стороны не всегда может составить глубокий анамнез, исходя только из ваших слов. И не всегда вас могут направить на диагностику всего тела только потому, что у вас начала болеть голова.

Лечение по методике китайской традиционной медицины начинается с полной диагностики. Ваша жалоба на физическую боль — это уже последняя стадия, когда ваше тело «кричит, что что-то идет не так». Все тело человека пронизано акупунктурными точками. И через их стимуляцию врач может выявить истинный зачаток вашей болезни, которая привела в результате к головной боли. Вполне возможно, вы будете сильно удивлены главной причине, потому



Методы традиционной китайской медицины впечатляют многих людей

что это вас совершенно не беспокоило. Однако все мы знаем, если болезнь запустить, последствия могут быть очень плачевными.

Китайская традиционная медицина имеет также «накопительный эффект». Лечение не только восстановит здоровье, но и простимулирует его на сохранение эффекта. Это избавление от стресса сезонности хронических заболеваний, когда болезнь периодически возвращается в еще более агрессивной форме.

С 1949 года в Китае именно в такой взаимосвязи врачи приме-

няют совместное лечение китайской традиционной медицины с западной. По последним данным средняя продолжительность населения увеличилась на 40 лет. Такому положительному показателю, конечно, мы обязаны прогрессу медицинских наук. Но есть в китайской традиционной медицине один немаловажный плюс: проработка энергетики человека. Это лечение не только физического тела, но и духовного. Именно это Запад совершенно не признает, т.к. наличие энергетики не отображается ни на одном медицинском



Ваша жалоба на физическую боль — это уже последняя стадия, когда ваше тело «кричит, что что-то идет не так»



Китайская традиционная медицина имеет «накопительный эффект» – лечение не только восстановит здоровье, но и простимулирует его на сохранение эффекта

оборудовании, будь то рентген или МРТ. На сегодняшний день нет ни одного аппарата, которым можно научно доказать наличие энергетических каналов нашего тела. Но на Западе сейчас появились целые профессии, где специалист работает с человеческой энергией и установками. Имена у них разные: психолог, гуру, коуч, духовный целитель, мастер Рейки и многие другие.

Однако в Китае осознание важности души человека пришло намного раньше. Это и делает китайскую традиционную медицину как никогда актуальной в нынешнее и будущее время.

Человек – слабое существо. Он всегда будет нуждаться в восстановлении. Воздействие внешних факторов окружающей среды и халатность к своему здоровью с мыслями «Поболит и пройдет» еще больше усугубляют заболевания. А душевное состояние порой быстрее болезни может лишить человека жизни.

– Именно поэтому мы, специалисты китайской традиционной медицины, работаем не только на родине, но и по всему миру. Мы с радостью передаем накопленные знания, потому что и в этом есть часть философии: отдавать «Ци», делиться и восстанавливать ее. В этом наше предназначение, – убежден Вадим Чжао.

Надежда на жизнь



Болезни щитовидной железы в недалеком будущем казахстанцы смогут лечить бесплатно в отделении радионуклидной терапии Центра ядерной медицины в Семее. Здесь, впервые в Казахстане, будут лечить рак щитовидной железы методом радиойодтерапии при помощи изотопа йод-131.

Ольга СИЗОВА, Усть-Каменогорск

В минувшем апреле произошло колоссальное событие для всего Казахстана – на базе Центра ядерной медицины и онкологии (ЦЯМиО) в Семее открылся первый в стране Центр ядерной медицины для диагностики и лечения заболеваний с применением радиофармпрепаратов. Инициативу создания кластера ядерной медицины еще в 2009 году озвучил первый президент страны Н.А. Назарбаев.

Запуск уникального Центра ядерной медицины и онкологии будет проходить в три этапа. На первом этапе открылось отделение радионуклидной диагностики, где будут выявлять заболевания на специальном оборудовании с использованием радиофармпрепаратов.

– Этот метод позволяет обнаружить нарушения деятельности органов намного раньше анатомических изменений. Такая диагностика позволяет начать лечение на ранней стадии, что особенно важно при онкологических, кардиологических и неврологических заболеваниях. На сегодня исследование осуществляется на трех аппаратах: однофотонном эмиссионном компьютерном томографе (ОФЭКТ); однофотонном эмиссионном компьютерном томографе, совмещенном с компьютерной томографией (ОФЭКТ/КТ); малой гамма-камере для диагностики патологий щитовидной железы. Пропускная способность отделения на сегодняшний день – 25 па-



Открытие в Семее первого в стране Центра ядерной медицины для диагностики и лечения заболеваний с применением радиофармпрепаратов – колоссальное событие для всего Казахстана

циентов в неделю, – рассказали в пресс-службе ЦЯМиО.

Кроме того, в отделении находятся два позитронно-эмиссионных томографа, совмещенных с компьютерным томографом (КТ), работа которых начнется с запуском циклотрона в этом году. Обследование доступно для 100-120 пациентов в неделю.

В настоящее время в отделении ведется работа на ОФЭКТ-аппаратах, где проводятся исследования скелета, почек, парашитовидных желез, щитовидной железы, печени, ЖКТ. По словам специалистов, преимущество такой методики – в возможности изучения функции органов, что нельзя сделать при КТ и МРТ-исследованиях. Метод применяется для выявления заболеваний в онкологии, эндокринологи-

гии, гастроэнтерологии, урологии, кардиологии, неврологии.

Как подчеркнули в центре, преимущество этих аппаратов для онкологии – выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях.

– Перед исследованием на однофотонном эмиссионном компьютерном томографе пациентам внутривенно вводят радиофармпрепарат на основе химического элемента – технеция (радиофармпрепарат, востребованный в радиоизотопной диагностике), который производят в Институте ядерной физики Алматы. Во время процедуры аппарат улавливает излучение, исходящее от пациента и переводит его в изображение. За одну процедуру врачи могут точно увидеть, где именно находится

патология, как она выглядит, как ведет себя пораженный орган или ткань, – пояснили в ЦЯМиО.

Обследование в отделении радиоизотопной диагностики доступно при наличии направлений из учреждений ПМСП для участвующих в системе медицинского страхования.

Вторым этапом запуска Центра ядерной медицины станет открытие отделения радионуклидной терапии на 15 мест. Здесь, впервые в Казахстане, будут лечить рак щитовидной железы методом радиоiodтерапии при помощи изотопа йод-131, который будут выпускать для Центра ядерной медицины Семья в Институте ядерной физики Алматы.

– Что такое радиоiodтерапия? Как проходит такое лечение? Радиоактивный изотоп йод-131 в виде водного раствора пациент принимает внутрь. Клетки щитовидной железы избирательно поглощают йод вместе с изотопами, поэтому радиоактивные частицы практически полностью собираются именно в щитовидной железе и начинают уничтожать поврежденные клетки. Ткани близлежащих органов остаются неповрежденными. Во время лечения каждый пациент проходит обследование щитовидной железы. Это дает возможность увидеть промежуточный результат и при необходимости скорректировать лечение. Внутреннее облучение радионуклидами не представляет опасности. Так, простое рентгеновское исследование или компьютерная томография порой оказывают большее воздействие, чем радиоiodтерапия, – рассказали в центре.

Этот вид лечения входит в государственный объем бесплатной медицинской помощи, и все жители нашей страны, которые состоят на учете с раком щитовидной железы, имеющие направление ПМСП и показания к лечению, в



Работа нового центра позволит выйти на принципиально новый уровень современной медицины

будущем смогут бесплатно лечиться в отделении радионуклидной терапии.

А окончательный, третий этап введения в строй центра – запуск циклотрона и двух позитронно-эмиссионных томографов (ПЭТ).

– Циклотрон фирмы IBA, находящийся в Центре ядерной медицины, произведен в Бельгии. Это ускоритель элементарных частиц. Он даст возможность получать особое сырье – радиоизотопы фтор-18 для изготовления радиофармпрепарата «Фтордезоксиглюкоза». Управление установкой и подача сырья будет осуществляться в автоматическом режиме из пульту. То есть контакт с радиацией для персонала сведен к минимуму. Система ПЭТ/КТ Biograph mCT позволяет за короткое время провести полную диагностику пациента и увидеть анатомическую картину организма, плюс получить точную информацию о характере распространения патологического процесса. Эти аппараты отличаются сниженной лучевой нагрузкой на пациентов при высоком качестве получаемых изображений. В совокупности данные характеристики дают возможность принимать более уверенные решения и точно

назначать терапию, – прокомментировали в ЦЯМиО.

При этом большое внимание уделено безопасности сотрудников и пациентов, в некоторых отдельных помещениях установлены дозиметры для контроля радиационного излучения. В центре работают специалисты, прошедшие специализированное обучение в рамках проекта МАГАТЭ, а также, при поддержке областного акимата, – стажировку за границей на базе ведущих мировых центров.

Среди специалистов – врачи радионуклидной диагностики и терапии, физики, радиохимики, инженеры, биологи, радиофармацевты и медицинские сестры.

Работа центра ядерной медицины и онкологии позволит удовлетворить потребность населения страны в радиологической помощи и выйти на принципиально новый уровень современной медицины. Так как – это целый комплекс, соединивший диагностику и лечение онкобольных, где работают высококвалифицированные сотрудники, оснащенный современным оборудованием и с налаженным производством радиофармпрепаратов.

Нуркаси Абатов – хирург, ученый, педагог



Главный хирург клиники Медицинского университета Караганды, профессор Нуркаси Абатов внедряет сложные операции и обучает этому молодых врачей. В операционной клинике вуза есть видео-трансляционное оборудование, через которое постоянно ведутся мастер-классы для врачей-резидентов.

Николай КРАВЕЦ, Караганда

Нуркаси Абатов родился в 1962 году в Тургайской области. Он воспитывался в многодетной семье, где подрастало 10 детей. С выбором профессии определился, когда поступил в университет.

– Почему-то я всегда мечтал стать хирургом, – рассказывает Нуркаси Абатов. – На втором курсе мне посчастливилось попасть в операционную. Четвертого курса я стал ассистентом.

После окончания учебы молодой врач уехал работать в больницу Тургайской области, а через три года его пригласили в Караганду.

– На работу в шахтерский край меня позвал профессор Сергей Лохвицкий, – вспоминает Нуркаси Абатов. – Он был одним из моих наставников во время учебы. Но я долго не решался на переезд. Через год меня снова пригласили в Караганду и взяли на работу лаборантом.

В 1991 году Нуркаси Абатов принял на должность ассистента кафедры госпитальной хирургии Карагандинского государственного медицинского института. Затем несколько лет он работал ординатором отделения гепатобилиарной хирургии Областной клинической больницы. В 1996 году получил ученую степень кандидата медицинских наук. С 1997 года по 1998 год Нуркаси Абатов занимал



пост главного хирурга Областного управления здравоохранения. Под его руководством в Карагандинской области впервые был организован центр амбулаторной хирургии и травматологии, разработана классификация хирургических операций, сделаны экономические расчеты рентабельности лечебных учреждений, введена дифференцированная оплата лечебной деятельности медучреждения.

С 2005 года Нуркаси Абатов является хирургом высшей категории. Он занимается проблемами абдоминальной и лапароскопической хирургии. Через год Нуркаси Абатов становится профессором кафедры хирургических болез-

ней №2 КГМУ. Он является членом проблемной комиссии «Хирургия, онкология и лучевая диагностика» КГМА. А в 2007 году Комитет по надзору и аттестации в сфере образования и науки МОН РК присвоил ему ученое звание – доцент.

Хирург издал два методических пособия на казахском языке, более 100 печатных работ. Он принимает участие в разработке клинических протоколов Министерства здравоохранения страны, новых методов преподавания, оценки знаний и клинических навыков студентов медицинских вузов. При его участии с 2006 года в Карагандинской области в хирургии внедрены такие операции, как видео-лапароскопическая холедохолитотомия,

Доктор Нуркаси Абаатов – один из лауреатов проекта «100 новых лиц Казахстана»

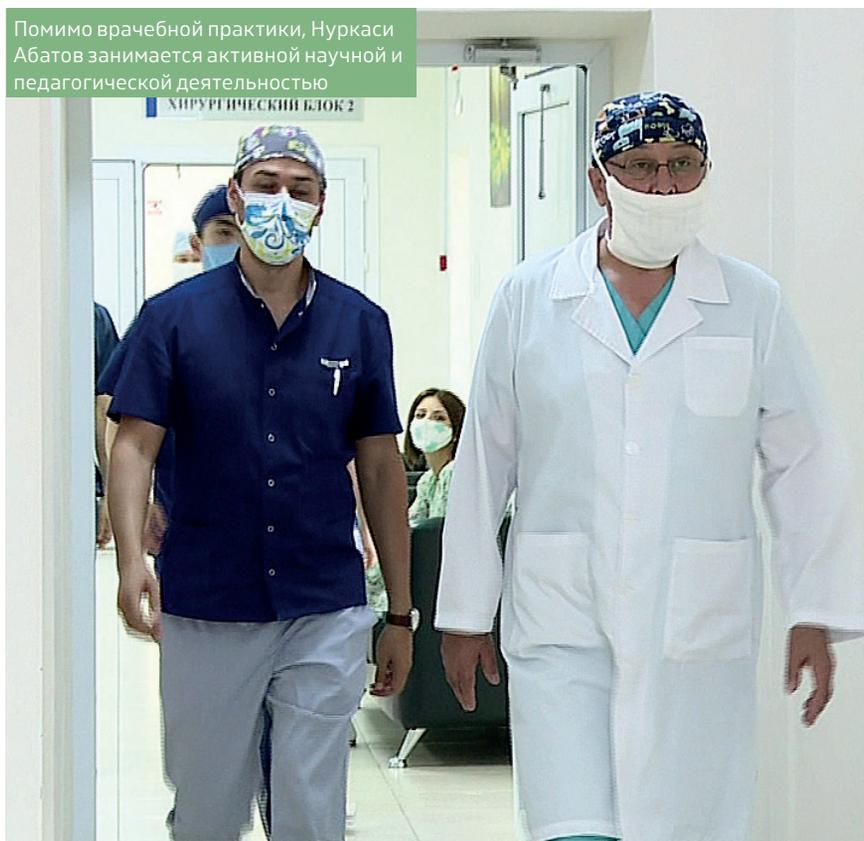


холангиоскопия, ушивание прободной язвы, адреналэктомия, аппендэктомия, гернеопластика, уретеролитотомия, иссечение кист почек и другие.

– Впервые в Казахстане была произведена видео-лапароско-

пическая нефрэктомия, реконструктивная операция на лоханке, – рассказывает Нуркаси Абаатов. – Я организовал хирургическое отделение в медицинском центре КГМУ, где активно стали внедряться современные хирургические

Помимо врачебной практики, Нуркаси Абаатов занимается активной научной и педагогической деятельностью



методы лечения.

Большое внимание в Карагандинском медицинском вузе уделяется профессиональной подготовке молодых хирургов, в том числе интернов хирургического профиля. Нуркаси Абаатов также создал около 30 учебных видеофильмов для хирургов и курсантов ФНПР.

– Я стараюсь идти в ногу со временем, – говорит Нуркаси Абаатов. – Поэтому научился работать с фото, редактировать видео, которые мы снимаем для студентов. Считаю, что даже если предназначение быть хирургом заложено генами, то все равно эту данность необходимо развивать. Мои ученики все молодые, но они стараются всему научиться. Это, конечно, радует, когда у человека есть желание и умения. К примеру, в лапароскопии надо уметь работать двумя руками. Это сложно. Ведь в обычной жизни кто-то из нас – правша, другой – левша. Но работать двумя руками в операционной требует усиленной подготовки.

Нуркаси Абаатов имеет различные награды и премии. В том числе – за 1 место на Всесоюзной студенческой олимпиаде медицинских вузов СССР. Он – лауреат премии акима Карагандинской области «Лучший хирург-2010». В 2013 году получил диплом 1 степени и премию за активную научную и педагогическую деятельность. У него большое число дипломов и премий как за профессиональную работу хирурга, так и за педагогическую, когда отмечалась его кафедра или его персональный вклад в подготовку специалистов. Так, в 2014 году он стал номинантом Республиканского конкурса «Лучший преподаватель вуза», а в 2017 году Нуркаси Абаатов вошел в число победителей проекта «100 новых лиц Казахстана».

КОГДА ВОЗРАСТ НЕ ПОМЕХА



80 лет исполнилось практикующему сельскому хирургу Иртышского района Павлодарской области Зинаиде Николаевне Раздорской.

Сергей ГОРБУНОВ, Павлодар,
фото предоставлено управлением здравоохранения области

Оценивая продолжительную трудовую деятельность кого-либо из ветеранов, порою полушутя, но чаще – со значением и уважением говорят, что некоторые столько не живут. А вот сельский хирург Зинаида Николаевна Раздорская не только достигла солидного возраста и продолжает работать в Иртышской районной больнице более 50 лет, но и провела за эти годы свыше 10 тысяч операций и щедро делится своим опытом с молодыми коллегами.

В это лечебное учреждение Зинаида Николаевна, как сообщили в управлении здравоохранения области, пришла после окончания Семипалатинского государственного мединститута в 1969 году. За минувшие десятилетия она, врач-хирург высшей категории, освоила многие специализации: акушерство-гинекологию, детскую хирургию, травматологию, ЛОР. Это очень важно для сельской медицины, где всегда дефицит врачей. Но еще более важно для людей, которым она в любой ситуации окажет помощь. Зинаида Николаевна, считают ее пациенты, «насквозь видит» все болезни и знает, как с ними справиться. Но еще большее уважение, восхищение и признательность людей заслуживает за то, что и в свои 80 лет она до сих пор оперирует.

Ветеран-хирург помнит времена, когда приходилось стоять у операционного стола более пяти часов, борясь за жизнь пациента. Сейчас же, с внедрением новых технологий, таких как эндовидеохирургия, нагрузка значительно снизилась. Да и пациентов стало меньше в связи с оттоком сельчан в города.

– Я считаю, что нельзя быть просто или только хирургом. Врач должен уметь также проводить акушерские операции, участвовать в лор-манипуляциях, – уверена доктор. – Из всей больницы больше всего переживаю за акушерство, потому что речь идет о двух жизнях – матери и ребенка.

Отличное знание анатомии помогло сельскому хи-



рургу не раз спасать людей в экстренных ситуациях. Так, однажды пациентку из Иртышска отправили в Павлодар в сопровождении доктора, но в дороге, не доезжая до Актогая, у нее открылось обильное кровотечение. Зинаиду Николаевну срочно вызвали в Актогай, где она провела сложную операцию с перевязкой внутренней подвздошной артерии. Кроме того, женщине пришлось перелить более трех литров крови.

Еще один случай остался в памяти хирурга Раздорской.

– Самострел. Подросток. Пуля застряла в белом веществе мозга, – вспоминает Зинаида Николаевна. – Я провела трепанацию черепа и удалила пулю. Этот мальчик уже вырос, живет и работает здесь же в Иртышке.

В те годы в совхозе Панфилова этого же района был операционный блок, куда однажды Зинаиду Николаевну срочно вызвали к попавшему в ДТП ребенку с переломом бедра и разрывом кишечника.

– Ждать санавиацию было долго, мы начали спасение мальчика, – вспоминает врач. – «Разрешили»



За годы своей трудовой деятельности Зинаида Николаевна Раздорская не провела свыше 10 тысяч операций, щедро делясь своим опытом с молодыми коллегами

все в брюшной полости, наложили гипс, привели в более-менее удовлетворительное состояние и отправили на самолет.

Очень сложным был случай спасения руки механизатору. Конечность висела на кровеносном сосуде, а кости развалились. С этим пациентом пришлось тоже повозиться. Потом он проходил лечение в Алматы. Мужчина потерял часть двигательных функций в руке, но самое главное – ее не пришлось ампутировать.

– Как-то привезли агонизирующего больного с ранением в сердце, – делится воспоминаниями хирург. – Мы быстро его положили на стол, вскрыли грудную клетку. Я взяла в руки его сердце, кровь хлынула фонтаном. Наложил четыре шва, и кровотечение прекратилось. Послеоперационный период был очень тяжелый, но мужчина выжил, сейчас живет в РФ.

Своим начинающим коллегам Зинаида Раздорская советует: делайте все для спасения человека и будьте терпеливыми к пациентам.

– В нашей Иртышской больнице сложились хорошие отношения с молодыми врачами, – говорит ветеран. – Я охотно делюсь с ними опытом. Ко мне обращаются не только хирурги, но и доктора других специальностей. Так и должно быть.



Своим начинающим коллегам Зинаида Раздорская советует: делайте все для спасения человека и будьте терпеливыми к пациентам

Она и сейчас проводит как плановые, так и экстренные операции жителям Иртышского и соседних Актогайского и Железинского районов, куда часто выезжает по просьбам своих коллег. Поэтому Зинаида Раздорская пользуется большим уважением не только у жителей Иртышского района, но и за его пределами. За годы своей трудовой деятельности доктор сдала свыше 50 литров крови и ее компонентов, иногда даже своим же пациентам сразу же после операции.

Единственный сын Зинаиды Николаевны тоже хирург, только челюстно-лицевой. Он – доктор медицинских наук, профессор, работает в Алтайском государственном медицинском институте в Барнауле. И еще. В управлении здравоохранения области рассказали, что многолетний труд Зинаиды Николаевны отмечен многими медалями и почетными грамотами. В 2019 году, ко Дню медицинского работника, сельский хирург стала победителем в номинации «Золотой скальпель Павлодарской области». Хотя и сердце у нее, и руки, и душа – золотые...

БОЛЬШЕ, ЧЕМ ВРАЧ

МУСЛИМ ДАИРБЕКОВ – КОРИФЕЙ КАЗАХСТАНСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ, ШАГНУВШИЙ ДАЛЕКО ЗА ПРЕДЕЛЫ КАБИНЕТА ДАНТИСТА.



Алексей НАЗАРОВ, Алматы

Муслим Даирбекович вспоминает, что начинал работать зубным врачом на ножной механической бор-машине. Это было в 1960 году в городе Панфилов Алматинской области. Сюда он приехал после окончания Алматинского государственного медицинского института. Сегодня за плечами именитого специалиста и многогранной личности – достижения не только на профессиональной стезе, но и в общественной жизни, меценатстве. Перечень его государственных наград и проявлений общественного признания займет не одну страницу. Такие люди достойны фильмов и книг. Поэтому не удивительно, что имя доктора Муслима Даирбекова широко известно, о нем тепло отзываются его тысячи пациентов, в числе которых немало знаменитых людей.

По мнению экс-главного стоматолога Алматы, кандидата медицинских наук Бекболата Нурашева, самая главная черта Муслима Даирбекова – доброта и отзывчивость, которой хватает на всех, кто встречался на его жизненном пути. Он стал первым врачом-стоматологом, удостоенным звания заслуженного врача РК в 35 лет. За трудовые заслуги доктор удостоен Ордена Трудового Красного знамени и многих государственных наград независимого Казахстана.

Хотя он был прекрасным дантистом-практиком, его талант особенно раскрылся в организаторской работе. Вклад Муслима



Даирбековича в развитие отечественной стоматологии неocenним. Напомним, что в 1971 году в Алма-Ате была всего одна стоматологическая клиника. Еще тогда, будучи рядовым врачом-стоматологом, он начал бороться за открытие новых профильных поликлиник в городе, на что в то время требовалось согласие Москвы, и он добился своего. В 1976 году вышло Постановление Совета Министров СССР об открытии 37 стоматологических клиник в течение пяти лет в КазССР.

– Сегодня наше государство является полноправным членом международной стоматологической организации FDI. Ежегодно в столице одной из стран – членов организации проходит всемирный конгресс стоматологов. Боль-

ше всего мы, его коллеги, поражались тому, что его друзья живут на всех континентах в самых разных странах, которые встречали его там всегда радушно, как самого почетного гостя, – рассказывает Бекболат Нурашев. – Думаю, нашего земляка по праву можно назвать человеком планетарного масштаба. Его имя и авторитет уже давно признаны в международной стоматологической среде. Без сомнения, именно его многолетний профессиональный опыт, организаторские способности, умение видеть перспективы способствовали становлению стоматологической службы Казахстана.

По мнению генерального директора Казахстанско-Американского учебно-лечебного предприятия «Daris-TTE» Людмилы Антоновой, Муслим Даирбекович был одним из тех, кто смог организовать работу стоматологической отрасли в новых социально-экономических условиях.

– Это было трудное время для осмысления всего происходящего, мы не знали, что ждет нас впереди, все были в смятении, но он не побоялся взять на себя ответственность в решении глобальных задач. Благодаря его способности видеть перспективы мы смогли быстро перестроить и поставить нашу профессиональную отрасль на рыночные рельсы, – говорит Людмила Антонова.

О профессиональных качествах ветерана казахстанской стоматологии тепло отзываются и в научных кругах. К примеру, профессор, д.м.н. Майра Копбаева рассказывает:

– Наш старший коллега был одним из первых, кто внедрял новые технологии, осваивал протезирование, металлокерамику, использовал новые материалы. Считаю, что в основе всей его профессиональной деятельности лежит, прежде всего, любовь к своей родине и к ее людям. Не случайно, в рамках празднования 60-летия казахстанской стоматологии, решением профессионального сообщества ему было присвоено звание «Яркая личность в профессии».

Нынешнее поколение стоматологов по праву считает его примером в профессии. Руководитель Алматинской школы стоматологов «DSA» Айжан Естаева полагает, что Муслим Даирбеков является первопроходцем – в те далекие времена он смог организовать грамотную и передовую стоматологическую помощь пациентам.

– В начале 2000-х я окончила университет и пришла в клинику, которую возглавлял Муслим Даирбекович. С удивлением смотрела на новое оборудование, композитные материалы, свето-



Имя и авторитет Муслима Даирбекова уже давно признаны в международной стоматологической среде

Дружба Муслима Даирбекова и Олжаса Сулейменова зародилась много лет назад благодаря их общей любви к спорту



вые пломбы – это было ноу-хау и европейский стандарт лечения, – делится воспоминаниями Айжан Естаева. – Мы, молодые стоматологи, могли уже на что-то ориентироваться, стремились к новым знаниям и методам лечения. Такие люди, как доктор Даирбеков, – двигатели прогресса, мотиваторы, именно благодаря им стоматологическая отрасль республики стала полноправным членом международного профессионального сообщества. Это человек, с которого можно брать пример не только в профессии, но и в жизни.

Спорт – еще одна страсть ветерана. Удивительно, но Муслим Даирбеков имеет спортивные разряды по восьми видам спорта. Больше всего ему близок бокс, в котором он достиг успехов.

Свое слово о друге сказал и наш великий поэт, общественный деятель Олжас Сулейменов. Их дружба зародилась много лет назад благодаря их общей любви к спорту, в частности боксу.

– Наш прославленный боксер Серик Конакбаев первым принес

золото Европы, серебряную медаль Олимпиады. В этих достижениях есть вклад и поддержка нашего Муслима, что признает и сам знаменитый боксер, – вспоминает Олжас Омарович. – В качестве болельщика он был участником восьми Олимпиад, и всегда поддерживал казахстанских спортсменов, вселяя в них дух победы, оказывал моральную и психологическую поддержку. Таких болельщиков, как он, трудно найти в Казахстане.

Феномен нашего земляка заключается в том, что он настоящий интернационалист и его друзья живут во многих странах мира, уверен Олжас Сулейменов.

– Он неделю гостил в доме у легендарного кубинского боксера, трехкратного олимпийского чемпиона Теофило Стивенсона, в свою очередь великий спортсмен был гостем в доме нашего соотечественника. Из всех жизненных испытаний и перипетий он вышел, не потеряв веру в жизнь, в своих друзей, оптимизма, жизнерадостия, – заключает Олжас Омарович.

ПРИЗВАНИЕ – ЛЕЧИТЬ



В РАЗГАР ПАНДЕМИИ МОЛОДОЙ ВРАЧ САБЫРЖАН АМРИН С ГОЛОВОЙ ОКУНУЛСЯ В БОРЬБУ С КОРОНАВИРУСОМ, А СЕЙЧАС ПОМОГАЕТ ВАКЦИНИРОВАТЬ АЛМАТИНЦЕВ.

Альберт АХМЕТОВ, Алматы



24-летний Сабыржан Амрин еще учится на 7-м курсе КазНМУ имени Асфендиярова по специальности «Общая врачебная практика» и параллельно работает врачом в пункте вакцинации в Mega Park

в Алматы. Еще несколько лет назад он и не подозревал, что мечта стать врачом обернется для него большим испытанием.

Выбрать медицину Сабыржан решил в 11 классе. Тогда он понял,

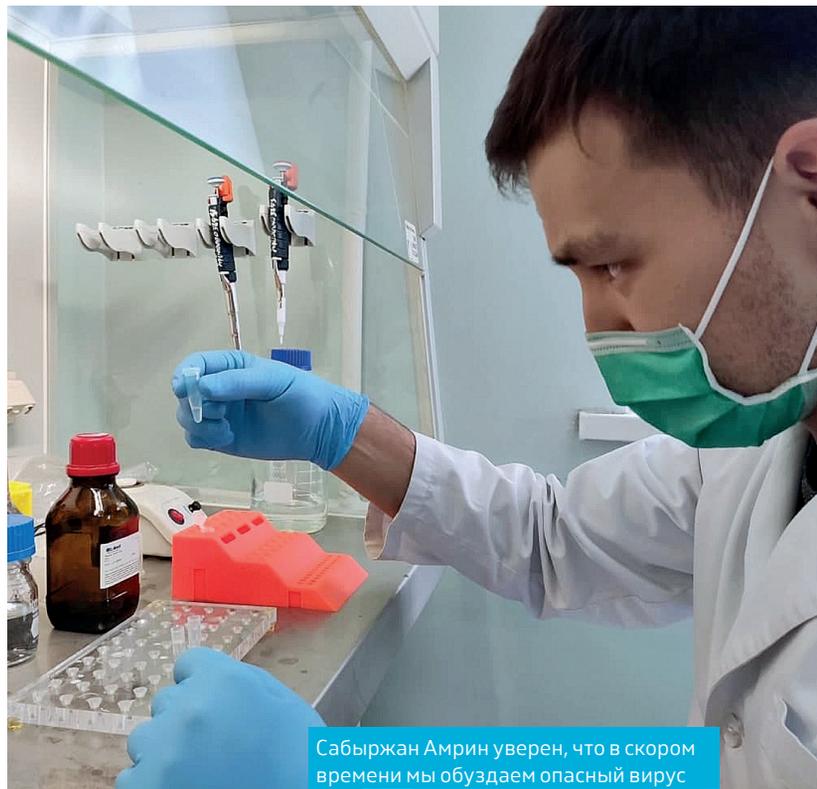
что не хочет прожить жизнь ради одного себя, а должен помогать людям. Профессию врача посчитал наиболее эффективной для достижения своей цели. Успешно отучившись по специальности «Общая медицина», в 2019 году он сразу поступил в интернатуру по специальности «Общая врачебная практика».

– За эти годы я получил огромный багаж знаний и навыков, которые, несомненно, помогут мне в моей будущей клинической практике. Программа нашего обучения предусматривает развитие в будущих врачах как профессиональных – клинических, так и не менее важных коммуникативных навыков, – говорит Сабыржан Амрин.

В начале апреля появилась новость о наборе волонтеров для помощи по вакцинации против COVID-19. Недолго думая, Сабыржан вместе с супругой Акнар Сатбаевой, которая также работает врачом, решили помочь своему государству в этот нелегкий период и внести свою лепту в борьбу с коронавирусной инфекцией. Сейчас вакцинация является наиболее эффективным методом предотвращения развития тяжелых форм коронавирусной инфекции, которые и приводят к летальным случаям.

– Я работаю в пункте вакцинации в качестве врача. В мои обязанности входит опрос и осмотр пациента на предмет противопоказаний к вакцинации против КВИ и, соответственно, выдача разрешения или отказа к вакци-

Перед процедурой вакцинации обязательно проводится термометрия, пульсоксиметрия и измерение артериального давления пациента



Сабыржан Амрин уверен, что в скором времени мы обуздаем опасный вирус

нации, – рассказывает молодой доктор. – Основные противопоказания к вакцинации это: тяжелые аллергические реакции, такие как анафилактический шок и отек Квинке; любые острые заболевания; хронические заболевания в стадии обострения; беременность, период лактации и возраст до 18 лет. Во время осмотра обязательно проводится термометрия, пульсоксиметрия, измерение артериального давления. В некоторых случаях осмотр может быть расширен в зависимости от имеющихся заболеваний у пациента. Исходя из наблюдений, больше всего мы отказываем пациентам по причине повышенного артериального давления (таким пациентам оказываем необходимую помощь и предлагаем прийти в другой день) и тяжелых аллергических реакций, таких как отек Квинке или анафилактический шок, – на данный момент это абсолютное противопоказание.

Сабыржан признается, что коронавирусная инфекция внесла большие коррективы в работу врачей:

– Мы стали намного осторожнее, стараясь обезопасить и пациентов, и себя от распространения COVID-19 с помощью различных средств индивидуальной защиты. Пациентов с COVID-19 стараемся обеспечить всеми необходимыми мероприятиями по диагностике и лечению и, конечно же, оказать моральную поддержку, так как многие больные и их родные из-за страха за себя и близких очень тревожно воспринимают данное состояние. Сложности в этой сфере привычны, стараемся все это воспринимать как необходимость во благо здоровья людей. Я верю, что знания, навыки и опыт помогут мне стать успешным врачом. Во время учебы и практики в поликлинике и больницах также выполняю обязанности врача-интерна,

занимаясь сбором анамнеза, осмотром, назначением диагностических мероприятий и лечебных процедур, а также санитарно-просветительной работой среди пациентов.

Молодого медика трудности не пугают. В семье у него есть младшие брат и две сестренки, поэтому нести ответственность и заботиться о других для Сабыржана – привычное дело.

– В будущем хотел бы в полной мере раскрыть свой профессиональный потенциал, помочь как можно большему количеству пациентов, чтобы вечером засыпать с сознанием того, что день прошел не зря и жизнь хотя бы еще одного человека стала лучше, – заключил Сабыржан Амрин.

Сегодня он успешно совмещает учебу в качестве врача-интерна и работу в пункте вакцинации и верит, что человечество в скором времени обуздает опасный вирус.



ФМС: ДОСТУПНАЯ МЕДИЦИНА - ДЛЯ ВСЕХ



8 7172 67-41-79 | 1406 БАЙЛАНЫС ОРТАЛЫҒЫ



QOLDAU 24/7 МОБИЛЬДІК ҚОСЫМШАСЫ



@FMS.KZ



PR@FMS.KZ



@SAQTANDURYBOT TELEGRAM-БОТЫ



FMS.KZ РЕСМИ САЙТЫ

МӘМС пакетіндегі балаларға көрсетілетін медициналық көмек туралы ТОП-10 сұрақ

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры үнемі Qoldau 24/7 мобильді қосымшасы, @SaqtandyruBot телеграм-бот және 1406 байланыс орталығы арқылы балаларға медициналық көмек көрсету тәртібі бойынша жүздеген сұрақтар алады. Жиі қойылатын сұрақтар бойынша біздің жауаптарымыз.

– Балаларға міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жарналарын төлеуім керек пе?

– Жоқ, 18 жасқа дейінгі балалар жеңілдікті санатқа жатады, олар үшін мемлекет МӘМС үшін аударымдар жасайды. Сондықтан медициналық сақтандыру пакетіндегі медициналық көмек балаларға толық көлемде қолжетімді.

– Балаларға арналған стоматологиялық қызметтер МӘМС пакетіне кіреді ме және қандай қызметтерді тегін алуға болатындығын көрсете аласыз ба?

– 18 жасқа дейінгі балаларға стоматологиялық көмекшұғыл және жоспарлы түрде тегін көрсетіледі. Медициналық сақтандырудың стоматологиялық қызметтер пакетіне мыналар кіреді:

- тісті жансыздандыру және жұлу;
- пломба салу;
- абсцесстерді ашу;
- пульпит, периодонтитті емдеу;
- гипоплазия, флюороз кезінде тістің анатомиялық пішінін толық функционалдық қалпына келтіру;
- еріндер мен тілдердің пластикасы;
- рентгенография;
- ортодонтиялық қызметтер: жақ-бетаймағының туа біткен патологиялары және таңдайдың бөлінуі (қасқырдың аузы) болған кезде.

Стоматологиялық көмек алу үшін емханаға да, стоматологиялық клиникаға да жүгіне аласыз. Бұл ретте, стоматологиялық қызмет көрсететін клиника Қордың әлеуетті жеткізушісі болуы тиіс және әлеуетті жеткізушісі тізімінде болуы маңызды.

Стоматологиялық қызметтерді жеткізушілердің тізімін қордың сайтынан көруге болады <https://fms.kz/kz/zakupki/postavshchiki-kdu-uslug/>.

– Қандай жағдайларда балалар құрғақ сүт қоспаларымен тегін қамтамасыз етіледі?

Бір жасқа дейінгі балалар үшін бейімделгіш құрғақ қоспалар тіркелген жеріндегі емханаларда мынадай жағдайларда беріледі:

- емшектегі нәрестені асырап алу;
- анасында АИТВ инфекциясының немесе туберкулездің белсенді түрінің, жіті психикалық аурулардың, туа біткен және пайда болған жүрек ақауларының, жүрек-қан тамыр жүйесінің декомпенсациясымен ілесе жүретін аурулардың, эндокриндік және аллергиялық аурулардың ауыр түрлерінің болуы;
- балада туа біткен лактаза жеткіліксіздігінің, галактоземияның, фенилкетонурияның, «үйеңкі шәрбаты» ауруының болуы»;
- ананың цитостатикалық, радиоактивті, тиреоидты, психотроптық және есірткі дәрілік препараттарды қабылдауы;
- бірнеше баланың дүниеге келуі және емшек сүтінің жетіспеушілігі;
- әйелдің күндізгі оқу нысанында оқуы;
- әйелдің стационарда емделуде болуы.

Ананың жағдайына байланысты оған тек жасанды және аралас тамақтандыру тағайындалуы мүмкін. Дәрі-дәрмекпен қамтамасыз ету тізбесімен толығырақ мына сілтеме бойынша танысуға болады: Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 09 қаңтардағы № ҚР ДСМ-1/2020 бұйрығы.

– Созылмалы аурулары бар балаларға қандай оңалту шаралары қарастырылған?

– Созылмалы аурулары бар балалар мен жасөспірімдер жылына екі-үш рет тұрақты медициналық оңалтудан өте алады. Бұл асқынулардың алдын алу үшін емханаларда динамикалық бақылау кезінде жасалады.

Үшінші кезеңді оңалтуды пациенттің ауруына байланысты емхананың медицина қызметкерлерінің жолдамасы бойынша емханаларда, күндізгі және тәулік бойы жұмыс істейтін стационарларда, оңалту орталықтарында және үйдегі стационарларда жүргізеді.

2020 жылы балаларға арналған 58 мың оңалту іс-шаралары жүргізілді, оның жартысынан көбі созылмалы аурулар кезінде өткізілді.

– Спорттық секцияларға жазылмас бұрын ЭКГ, жүрек ультрадыбысын тегін алуға және балаға кардиологтың қорытындысын алуға бола ма?

– Әрине. Ол үшін тіркелген жері бойынша учаскелік дәрігердің/педиатрдың қабылдауына жазылу, консультация кезінде жүгіну себебін көрсету қажет. Дәрігер кардиологқа жолдама береді және ол спортқа қарсы көрсеткіштерді болдырмау үшін қажетті шараларды тағайындайды.

– Қандай жағдайларда балалар дәрігерін үйге шақыруға болады?

– 5 жасқа дейінгі балаларға денсаулық жағдайының кез келген нашарлауы кезінде учаскелік дәрігер үйде қызмет көрсетеді.

5 жастан асқан балаларға үйге шақырған кезде оның шақыру себебіне және баланың жағдайына байланысты алғашқы медициналық - санитариялық көмек маманы-дәрігер, орта медицина қызметкері көмек көрсетеді.

– Жеке клиникаларда жоспарлы егуді тегін алуға бола ма, ол үшін не істеу керек?

– ҚР Үкіметінің 2020 жылғы 24 қыркүйектегі № 612 қаулысына сәйкес, инфекциялық ауруларға (туберкулез, гепатит, полиомиелит, көкжөтел, дифтерия және сіреспе, В типті гемофильді инфекция, пневмококкты инфекция, қызылша, қызамық және паротит (свинка) қарсы жоспарлы профилактикалық екпелер – балаларға меншік нысанына қарамастан, тіркелген жеріндегі медициналық ұйымда тегін жүргізіледі.

Естеріңізге сала кетейік, Қазақстанда вакцинация жүргізу мерзімі жасына сәйкес Ұлттық егу күнтізбесімен белгіленген.

– Балаға туа біткен жүрек аномалиясы диагнозы қойылды, оған қандай көмек қажет?

– Туа біткен жүрек кемістігі бар балаларға медициналық көмек диагностикалау мен емдеудің барлық кезеңдерінде тегін көрсетіледі

– Балабақшаға немесе мектепке ресімдеу кезінде медициналық анықтама сатып алу керек пе

– Жоқ, сатып алудың қажеті жоқ. Балабақшаға немесе мектепке қабылдау үшін медициналық анықтаманы тіркелген жері бойынша емханадан сұратуға болады. Анықтамаға баланың физиологиялық параметрлері, бар аллергиялық реакциялар, созылмалы және бұрын болған инфекциялық аурулар, алынған екпелер, профилактикалық тексерулердің және зертханалық талдаулардың нәтижелері және т. б. енгізіледі.

Бала балабақшаға түскеннен кейін картаны балабақшаның медицина қызметкері толтыруды жалғастырады.

– Балаларға профилактикалық тексерулерді қаншалықты жиі өткізуі керек?

– Балаларды профилактикалық тексеру жыл сайын – туғаннан бастап кәмелетке толғанға дейін жүргізіледі. Мектепке дейінгі мекемелердің тәрбиеленушілерін, мектеп оқушыларын, орта арнаулы оқу орындарының оқушыларын және 18 жасқа дейінгі студенттерді білім беру ұйымдарындағы көшпелі бригада тексереді. Мектепке дейінгі мекемелерге бармайтын балаларды тексеру емханада немесе отбасылық денсаулық орталығында жүргізіледі.

Профилактикалық қарап-тексерулердің жиілігі мен кезеңділігі Қазақстан Республикасы Министрінің 2020 жылғы 15 желтоқсандағы № ҚР ДМС-264/2020 «Мектепке дейінгі, мектеп жасындағы балаларды, сондай-ақ техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі және жоғары білім беру ұйымдарының оқушыларын қоса алғанда, халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу қағидаларын, көлемі мен кезеңділігін бекіту туралы» бұйрығымен белгіленген.



ФМС: ДОСТУПНАЯ МЕДИЦИНА - ДЛЯ ВСЕХ



8 7172 67-41-79 | 1406 БАЙЛАНЫС ОТРАЛҒЫ



QOLDAU 24/7 МОБИЛЬДІК ҚОСЫМШАСЫ



@FMS.KZ



PR@FMS.KZ



@SAQTANDYRYBOT TELEGRAM-БОТЫ



FMS.KZ РЕСМИ САЙТЫ

ТОП-10 ВОПРОСОВ О МЕДПОМОЩИ ДЕТЯМ В ПАКЕТЕ ОСМС

Фонд социального медицинского страхования регулярно через мобильное приложение Qoldau 24/7, телеграм-бот @SaqtandyryBot и контакт-центр 1406 получает сотни вопросов по порядку оказания медпомощи детскому населению. Часто задаваемые – в нашей очередной подборке.

– Нужно ли оплачивать взносы на обязательное социальное медицинское страхование за детей?

– Нет, дети до 18 лет относятся к льготной категории, за которые отчисления за ОСМС делает государство. Поэтому медицинская помощь в пакете медстрахования доступна детям в полном объеме.

– Входят ли стоматологические услуги для детей в пакет ОСМС и можете перечислить какие именно стоматослуги можно получить бесплатно?

– Детям до 18 лет стоматологическая помощь оказывается бесплатно как в экстренном, так и плановом порядке. В пакет стоматологических услуг медицинского страхования входят:

- обезболивание и удаление зуба;
- наложение пломбы;
- вскрытие абсцессов;
- лечение пульпита, периодонтита;
- полное функциональное восстановление анатомической формы зуба при гипоплазии, флюорозе;
- пластика уздечек губ и языка;
- рентгенография;
- ортодонтические услуги: при наличии врожденных патологий челюстно-лицевой области и расщеплении неба (волчья пасть).

За стоматологической помощью можно обратиться как в поликлинику, так и в стоматологическую клинику. При этом важно, что клиника, оказывающая стоматологические услуги, является потенциальным поставщиком Фонда и на-

ходится в реестре потенциальных поставщиков.

Перечень поставщиков стоматологических услуг можно посмотреть на сайте Фонда <https://fms.kz/zakupki/postavshchiki-kdu-uslug/>

– В каких случаях дети бесплатно обеспечиваются сухими молочными смесями?

Для детей до года адаптивные сухие смеси выдаются в поликлиниках по месту прикрепления в следующих случаях:

- усыновление грудного малыша;
- наличие у матери ВИЧ-инфекции или активной формы туберкулеза, острых психических заболеваний, врожденных и приобретенных пороков сердца, заболеваний, сопровождающихся декомпенсацией сердечно-сосудистой системы, тяжелых форм эндокринных и аллергических заболеваний;
- наличие у ребенка подтвержденной врожденной лактазной недостаточности, галактоземии, фенилкетонурии, болезни «кленовый сироп»;
- прием матерью цитостатических, радиоактивных, тиреоидных, психотропных и наркотических лекарственных препаратов;
- рождение нескольких детей и нехватка грудного молока;
- обучение женщины на очной форме обучения;
- нахождение женщины на лечении в стационаре.

В зависимости от состояния матери, ей могут назначить как исключительно искусственное, так и смешанное вскармливание. Более под-

робно с перечнем лекарственного обеспечения можно по ссылке: Приказ Министра здравоохранения от 09 января 2020 года № ҚР ДСМ-1/2020.

– Какие реабилитационные мероприятия предусмотрены для детей с хроническими заболеваниями?

Дети и подростки с хроническими заболеваниями могут проходить поддерживающую медицинскую реабилитацию регулярно два-три раза в год. Это делается при динамическом наблюдении в поликлиниках во избежание осложнений.

Реабилитацию третьего этапа проводят в поликлиниках, дневных и круглосуточных стационарах, реабилитационных центрах и стационарах на дому по направлению медицинских работников поликлиники в зависимости от заболевания пациента.

В 2020 году было проведено 58 тысяч реабилитационных мероприятий для детей, больше половины были проведены при хронических заболеваниях.

– Можно ли бесплатно пройти ЭКГ, УЗИ сердца и получить заключение кардиолога для ребенка перед записью на спортивные секции?

– Конечно. Для этого необходимо записаться на прием к участковому врачу/педиатру по месту прикрепления, во время консультации указать причину обращения. Врач даст направление к кардиологу, а тот назначит необходимые обследования, чтобы исключить противопоказания для занятий спортом.

– В каких случаях можно вызвать детского врача на дом?

– Дети до 5 лет обслуживаются на дому участковым врачом при любом ухудшении состояния здоровья.

Вызов к детям старше 5 лет обслуживается специалистом первичной медико-санитарной помощи – врачом, средним медицинским работником в зависимости от повода вызова и самочувствия ребенка.

– Можно ли получить плановую прививку в частных клиниках бесплатно, что для этого нужно сделать?

– Согласно постановлению Правительства РК от 24 сентября 2020 года № 612, плановые профилактические прививки против инфекци-

онных заболеваний (туберкулез, гепатит, полиомиелит, коклюш, дифтерия и столбняк, гемофильная инфекция типа b, пневмококковая инфекция, корь, краснуха и паротит (свинка) – детям проводятся бесплатно в медицинской организации по месту прикрепления независимо от ее формы собственности.

Напомним, в Казахстане сроки проведения вакцинации определены Национальным календарем прививок согласно возрасту.

– Ребенку диагностировали врожденную аномалию сердца, какая помощь ему положена?

– Медицинская помощь детям с врожденной аномалией сердца оказывается бесплатно на всех этапах диагностики и лечения.

– Нужно ли покупать медицинскую справку при оформлении в детский сад или школу?

Нет, покупать не нужно. Запросить медицинскую справку для зачисления в детский сад или школу можно в поликлинике по месту прикрепления. В справку заносятся физиологические параметры ребенка, имеющиеся аллергические реакции, хронические и перенесенные инфекционные заболевания, полученные прививки, результаты профилактических осмотров и лабораторных анализов и т.д.

После поступления ребенка в детский сад карту продолжает заполнять медицинский работник детского сада.

– Как часто детям должны проводить профилактические осмотры?

– Профилактические осмотры детей проводятся ежегодно – от рождения до совершеннолетия. Воспитанников дошкольных учреждений, школьников, учащихся среднеспециальных учебных заведений и студентов до 18 лет обследует выездная бригада в организациях образования. Осмотр детей, которые не посещают дошкольные учреждения, проводится в поликлинике или семейном центре здоровья.

Кратность и периодичность профилактических осмотров установлены приказом Министра РК от 15 декабря 2020 года № ҚР ДМС-264/2020 «Об утверждении правил, объема и периодичности проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования».

ЩЕДРОСТЬ ДОНОРА



Второе место в республике по безвозмездной донации занимает Актюбинская область. Среднестатистический актюбинский донор – это мужчина в возрасте от тридцати до сорока лет спортивного телосложения.

Сара ТАЛАН, Актобе

«Человек с открытым взором, вежливый, спокойный, прост в общении. По всему его облику, настроению чувствуется, что он готов помочь совершенно чужому человеку, оказавшемуся в беде. Одним словом, хороший, воспитанный, порядочный человек с чувством долга и ответственности». Такую характеристику дала среднестатистическому актюбинскому донору заместитель главного врача областного Центра крови Гульсум АБДРАХМАНОВА.

На ее взгляд, человек чаще становится донором в тот момент, когда

сталкивается с трагедией, когда понимает, насколько важна своевременная донорская кровь. Особенно, когда она спасла родственника, оказавшегося буквально в шаге от смерти.

– Но мы постепенно отошли от такого подхода и теперь применяем тактику создания запаса, соответствующего потребности учреждений. От первичных доноров перешли к кадровым. В среднем в день принимаем сорок человек. В основном это те, кто сдает кровь и ее компоненты регулярно – чаще, чем три раза в год, – рассказывает собеседница.

Ежедневно центр крови должен иметь в наличии по 60 доз каждой из четырех групп крови с положительным резусом эритроцитов, до девяти доз – с отрицательным. Тромбоцитами заранее не запасаются, так как у них не-



дельный срок хранения. Исключение действует только для выходящих – заранее готовят одну детскую и одну взрослую дозы положительной, так как вероятность спроса на отрицательную маленькая. Плазма в замороженном виде может храниться три года, по ней запасы каждой группы по одной тысяче доз. Ежедневно потребляется 40-50 доз эритроцитов, до 70-ти – плазмы, потому постоянно нужны доноры.

– И я бы сказала, что у нас очень хорошая тенденция. Наша область занимает второе место в республике по безвозмездной донации, – замечает заместитель главного врача центра.

Согласно Кодексу «О здоровье народа и системе здравоохранения» в дни медицинского обследования и донации крови и ее компонентов работник, являющийся

донором, освобождается от работы с сохранением за ним средней заработной платы, получает дополнительно один день отдыха также с сохранением средней заработной платы. Если донор с согласия работодателя приступил к работе, ему предоставляется по его желанию другой день, либо этот день может быть включен к ежегодному трудовому отпуску. Военнослужащие освобождаются от несения нарядов, вахт и других форм службы, студенты и учащиеся – от учебы. Также для восполнения объема своей крови и энергетических затрат организма после сдачи крови донор по выбору получает бесплатное питание либо его денежный эквивалент в размере 0,25 месячного расчетного показателя.

Когда документально подтверждена редко встречаемая совместимость с группой крови больного, донор с определенными HLA-антигенами может настоять на плате. Платность или выплата на возмездной основе также регламентирована, это два месячных расчетных показателя за разовую сдачу крови и один МРП за одну дозу тромбоцитов. За 600 мл плазмы человек получает сумму в четыре расчетных показателя.

– Могу отметить, что в течение последних двух лет такого случая у нас не было, в этом результат и нашей большой разъяснительной работы среди населения. Когда объясняешь, что на той стороне нуждающимся является женщина, ребенок, тяжелобольной, он-

Человек чаще становится донором в тот момент, когда понимает, насколько важна своевременная помощь человеку, оказавшемуся в тяжелой ситуации



кобальной или травмированный, люди откликаются безвозмездно в любое время суток, – отмечает Гульсум Абдрахманова.

При этом нередко отказы в допуске к сдаче крови. К примеру, за четыре месяца в центр обратились 3226 человек, из них отвод получили 282. Хотя потенциальный донор, заполняя анкету, указывает свои болезни, свое состояние. Оказалось, он может в этот момент не знать об определенной болезни.

Актюбинская область занимает второе место в республике по безвозмездной донации



Сразу определяются показатель гемоглобина, группа крови, показатели функции печени. После сдачи крови делаются два этапа скрининга: на наличие антител на инфекции – ВИЧ, гепатит, сифилис, бруцеллез, с недавних пор ПЦР-тест. Иммунологическая лаборатория проверяет, вдруг выработались свои антитела на эритроциты и резус человека. Весь лабораторный цикл исследований занимает 18 часов.

При обнаружении ВИЧ или бруцеллеза, конфиденциальную информацию отправляют в поликлинику с указанием ИИН, времени сдачи крови и результата анализа для дообследования. В год выявляются три-четыре случая ВИЧ-инфекции, что помогает СПИД-центру экстренно выявить контакты зараженного.

COVID-19 заметно отразился на работе центра крови. В прошлом году из-за пандемии заметно снизилась потребность в крови и ее компонентах, так как больницы отменили плановые операции.

– Также в период локдауна люди реже стали откликаться на наши приглашения. Мы перестали выезжать в районы, где также

есть постоянные доноры, готовые к гуманным поступкам. Из-за карантинных ограничений основной упор делали на регулярных доноров, их стало больше на 40 процентов. Также до 44,6 процента возрос уровень выдачи компонентов с дополнительной обработкой вирусинактивированных видов плазмы. Следует учесть, что в это время появились проблемы с поставками реактивов из-за закрытых границ, – продолжает Гульсум Абдрахманова. – Вместе с тем в прошлом году в условиях пандемии мы внедрили производство антиковидной иммунной плазмы. В одной организации, где переболела большая часть коллектива, одновременно удалось заготовить сразу 86 доз. Сейчас мы приглашаем переболевших коронавирусной инфекцией, беседуем с ними, интересуемся их состоянием, определяем антитела, там тоже должен быть определенный цифровой диапазон. При хорошей насыщенности антител делаем заготовку такой крови.

Выражая огромную благодарность актюбинцам за то, что они приходят днем и ночью по звонку и сдают свою кровь, сотрудники областного центра не выделяют кого-то особо, чтобы не обидеть других и сохранить конфиденциальность.

КСТАТИ

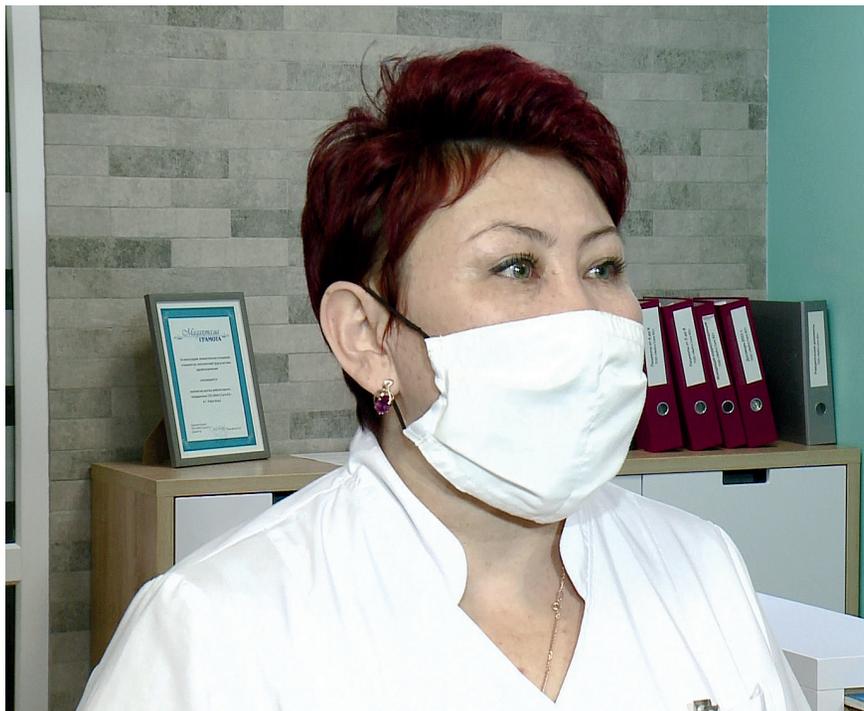
Люди, регулярно сдающие кровь, переносят инфаркт в 10 раз реже. Сдача крови укрепляет сердечно-сосудистую систему и включает функцию самообновления организма.

Научными исследованиями и практическими наблюдениями доказано, что сдача крови в дозе до 500 мл совершенно безвредна и безопасна для здоровья человека.

Когда счет идет на часы...



Трансплантация органов может оказаться необходимой любому человеку, как взрослому, так и ребенку. От потери здоровья не застрахован никто. Многие заболевания могут привести к тому, что орган человека перестает функционировать и возникает необходимость его пересадки.



Николай КРАВЕЦ, Караганда

Сегодня более трехтысяч казахстанцев остро нуждаются в пересадке органов, среди которых 113 детей. Счет у некоторых пациентов идет не на дни, а на часы. Чаще других органов казахстанцы нуждаются в пересадке почки – 91%, затем – сердца (5%), печени – 4% и легких, включая легочно-сердечный комплекс – 0,1%.

В Казахстане проводят трансплантацию сердца, легких, печени, почек, поджелудочной железы. С 2012 года проведено 1892 операции, из них от прижизненных доноров – 80% пациентов и от посмертных доноров – 20%.

– Трансплантационная служба в Казахстане развита с 1979 года,

– рассказывает главный специалист по гемодиализу и трансплантологии УЗКО Салтанат САРИЕВА. – В последние десять лет по стране работают шесть центров. Я хочу сказать, что на сегодняшний день 3408 пациентов нуждаются в пересадке органов. В Карагандинской области 320 человек находятся в листе ожидания. Ежеквартально мы берем сыворотку крови пациентов, обновляем ее для того, чтобы была возможность пересадки трупных органов.

Согласно законодательству, донором может быть живой человек (прижизненный донор) и умерший (посмертный донор).

– Пациенты нуждаются в органах гораздо больше, чем показы-

вает статистика, – отмечает Салтанат Сариева. – На сегодняшний день 616 пациентов у нас находятся на заместительной почечной терапии по программе «Гемодиализ», которая проводится три раза в неделю. Все они являются инвалидами первой группы. Среди них есть молодые и люди пенсионного возраста, то есть контингент разный. Есть у нас и четверо детей, которые находятся на диализе. Они его получают в домашних условиях.

Прижизненным донором органа и тканей может быть лицо: в возрасте 18 лет и старше, дееспособный, находящийся с потенциальным реципиентом в генетической связи или имеющий с ним тканевую совместимость. Обязательное условие – дать письменное нотариально удостоверенное согласие на изъятие одной из почек или части печени. Донор также должен пройти всестороннее медицинское обследование, подтверждающее, что изъятие органа (части органа) не повлечет за собой необратимого расстройства его здоровья.

– Проблема очень актуальная, – говорит Салтанат Сариева. – У нас в стране не хватает доноров. А трупная донация давно развита во всех странах, во многих европейских и мусульманских государствах. К примеру, в Ираке и Иране – трупная донация находится на первом месте. У нас, к сожалению, идет борьба, существует определенный менталитет, что это запрещено. Хотя мы ежегодно



Чаще других органов казахстанцы нуждаются в пересадке почки – таких пациентов насчитывается 91%

проводим большие конференции, чтобы напомнить обществу, что это не запрещено ни исламом, ни православной церковью. То есть, религиозных запретов никаких нет. Это, скорее всего, жизненные позиции людей. 21 декабря 2020 года принят новый закон министра здравоохранения об утверждении правил прижизненного волеизъявления по посмертной донации. Это значит, что любой человек может пойти по месту прикрепления (по месту жительства) в первичной медико-санитарной помощи и написать заявление о своем согласии. Также это можно сделать на сайте электронного правительства Egov.kz, не выходя из дома.

Свое решение человек, принимая при жизни, может изменять несколько раз и также ходить и переписывать. Это принято законодательством нашей страны.

Посмертным донором может стать человек в возрасте от 18 лет и старше, которому констатирова-

на необратимая гибель головного мозга, органы или ткани которого могут быть использованы для трансплантации реципиенту. Один посмертный донор может подарить жизнь 7 людям. Он дает две почки, печень, сердце и легкие, а также роговицу (их две и, как правило, пересаживают одну – одному реципиенту).

– У нас сейчас после трансплантации 81 пациент. Из них 72 пересадили почки, из них – 13 детей, шестерым – печень, трем – сердце. Среди них – один ребенок, продолжает Салтанат Сариева. – Операцию по пересадке годовалому мальчику сделали в Индии. Сейчас он с родителями. Хочется обратить внимание, что это необходимо и сознание тоже должно быть. Это современный уровень и хочется, чтобы люди нас услышали.

В некоторых случаях счет за жизнь измеряется даже не днями, а часами. Пациенты продолжают верить, что их донор найдется и все будет хорошо. Казахстанцев,

нуждающихся в пересадке органов, все больше.

– У нас есть специальная программа «Тринис», куда мы заносим лист ожидания, – рассказывает доктор. – Центров уже много. Они открыты практически по всей Карагандинской области.

За последние 4 месяца в листе ожидания стало больше почти на 300 пациентов. Очередь практически не двигается. С 2017 года врачи провели на 101 операцию меньше. Причина понятная – доноров не хватает. К тому же, не всегда найденный орган может подойти.

Решение о пересадке органа (части органа) от прижизненного донора в Казахстане принимает Этическая комиссия, которая с целью исключения злоупотребления и повышения безопасности рассматривает все перечисленные выше подтверждающие документы, устанавливает генетическую связь между потенциальным реципиентом и прижизненным донором.

Hayat-Vax (SARS-CoV-2, VeroCell)

– инактивированная вакцина и производится на базе Фармацевтической компании «Жулпар» (г. Рас-эль-Хайма, ОАЭ).



На сегодняшний день, помимо Китая, вакцина одобрена к производству в ОАЭ. Более 50 миллионов доз вакцины направлены в 34 страны мира.

Безопасность вакцины Hayat-Vax ?



Для производства инактивированной вакцины Hayat-Vax используется старая, но проверенная технология создания вакцин.

При данной технологии вирус убивается, при этом сохраняется способность вызывать в организме защитные антитела.



По данным ВОЗ доказано отсутствие вреда адъювантов в составе инактивированных вакцин.

Адъюванты - как вспомогательные вещества в составе инактивированной вакцины стимулируют иммунную систему и способствуют продолжительности иммунитета в организме.

Вакцина выпускается по одной дозе во флаконе.



Неблагоприятные проявления после иммунизации, в том числе тяжелые аллергические реакции у привитых не зарегистрированы.

