

## Устами и руками мастера



В детской клинике «Ақсай» побывал в гостях по-настоящему удивительный человек, профессионал с большой буквы, всемирно известный хирург Александр Разумовский. Тот самый врач, который разделил сиамских близнецов Зиту и Гиту. В Алматы Александр Юрьевич прибыл с рабочим визитом, цель его поездки на практике показать казахстанским коллегам новейшие технологии в детской хирургии. Двухдневный мастер-класс включил не только лекции, видео-презентации, но и показательные операции с прямой трансляцией из операционной.

Стр. 18-19

## Дауннан туған дауыл...

23 жұп, 46 хромосома. Бұл – қалыпты адамның генетикалық көрсеткіші. Ақын, прозаик Пауло Коэльо «Адамзатқа берілген құндылық атаулының әміршісі – адалдық» деген екен. Осы ұлы құндылық тек адамзат үшін қымбат емес. Генетика әлемі де жұптасуға деген адалдықты сүйетін сыңайлы. Өйткені екі-екіден қол ұстасқан 23 жұптың біреуінде артық хромосоманың пайда болуы барлық генетикалық қалыпты бұзады. Түрлі синдромның пайда болуына әкеліп, дүниеге дені сау сәбидің келуіне кедергі жасайды. Медицинада мұндай бұзылған үштіккі – трисомия дейді. Осы тізбектің 21-жұбында болған трисомиялық өзгеріс – Даун синдромы. 1866 жылы ағылшын ғалымы Джон Даун бұл синдромды тек сипаттаған. Сол себепті де, осы хромосомалық ауытқу ғалымның атымен аталып кетеді. Бұл уақытқа дейін әлем генетиктері «бұл ауытқу моңғолоид нәсіліне ғана тән» деп, «монголизм» деп атаған. Тек 1959 жылы француз генетигі Жером Лежен Даун синдромы хромосома санының өзгеруінен болатынын анықтайды. Бұрын-соңды мұндай генетикалық ауытқулардың болатынынан хабарсыз едік. Кеңес Одағы тұсында қалыпты жағдайдан өзгеше баласы бар ата-ана күндізгі уақытта серуендеуден қалған. Өйткені жаратылысы ерекше жандар қарапайым балалардың психологиясына кері әсер етеді деген ой қалыптасты. Бүгінгі жағдай қандай?

Стр. 25

## ОСМС: забота о каждом пациенте



Ректор Казахского национального медицинского университета им. С. Асфендиярова Талгат Нургожин считает, что систему ОСМС необходимо внедрять в любом случае. Тем более фонд страхования, куда уже перечисляют взносы, начнет предоставлять услуги государственного объема бесплатной медпомощи со следующего года как оператор бюджетных денег. Ректор обосновал свое мнение и рассказал, как медицинское страхование позволит привлечь инновации в здравоохранение и улучшить социальное положение казахстанцев.

Стр. 14-17



КазНМУ им. Асфендиярова стал единственным медицинским вузом страны, где уже с нынешнего учебного года были возобновлены факультеты педиатрии. В новом учебном году 185 казахстанских студентов начали обучение на восстановленном педфаке. Учиться врачи будут по формату 5 лет бакалавриата и 2 года интернатуры. Лицензию на обучение по этой специальности университет получил 20 июля 2017 года. Как отмечает ректор КазНМУ в том, что факультет был восстановлен большая заслуга министра здравоохранения РК Елжана Биртанова, а также академика Камала Ормантаева, который все 10 лет добивался возобновления работы факультета.



## ҚАЗҰМУ РЕКТОРЫ ТАЛҒАТ НҰРҒОЖИН әл-Фараби атындағы Мемлекеттік сыйлықпен марапатталды

**Мемлекет басшысы Нұрсұлтан Назарбаев Қазақстан Республикасының әл-Фараби атындағы ғылым мен техника саласындағы Мемлекеттік сыйлығын беру туралы Жарлыққа қол қойды. Елбасы 2017 жылы сыйлықты төрт санат бойынша беруге шешім қабылдады.**

Талгат Нұрғожин «Белсенді ұзақ өмір сүруді қамтамасыз етудің ғылыми дәлелденген әдістері» тақырыбындағы жұмыстар циклі үшін Мемлекеттік сыйлықты иеленді.

Аталмыш санат бойынша сегіз қазақстандықтарға: «Қазақстан Республикасы Президентінің Іс басқармасы Медициналық орталығының ауруханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының жетекші консультанты, медицина ғылымдарының докторы, профессор – Талгат Сейітжанұлы Нұрғожинге; «Қазақстан Республикасы Президенті Іс басқармасының Медициналық орталығы» мемлекеттік мекемесінің басшысы, медицина ғылымдарының докторы, профессор – Валерий Васильевич Бенберинге; «Қазақстан Республикасы Президентінің Іс басқармасы Медициналық орталығы»

ның ауруханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының директоры, медицина ғылымдарының докторы – Әмір Амантайұлы Әхетовке; «Қазақстан Республикасы Президентінің Іс басқармасы Медициналық орталығының ауруханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының жетекші консультанты, медицина ғылымдарының докторы, профессор – Александр Евгеньевич Гуляевке; «Қазақстан Республикасы Президенті Іс басқармасының Медициналық орталығы» мемлекеттік мекемесінің бас консультанты, медицина ғылымдарының докторы, профессор – Жақсыбай Шаймарданұлы Жұмаділовке;

«Қазақстан Республикасы Президентінің Іс басқармасы Медициналық орталығының ауруханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының жетекші консультанты, медицина ғылымдарының докторы – Алмагүл Рахымберліқызы Құшұғұловаға; «Қазақстан Республикасы Президентінің Іс басқармасы Медициналық орталығының ауруханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының кеңесшісі, бас маманы, медицина ғылымдарының докторы, профессор – Ертай Қожахметұлы Сәрсембековке; «Орталық клиникалық аурухана» акционерлік қоғамының бас дәрігерінің орынбасары, медицина ғылымдарының докторы, профессор – Гүлнұр Зейнелқызы Танбаеваға Мемлекеттік сыйлық берілді.

ҚазҰМУ Баспасөз қызметі

исполнилось 87 лет. Сегодня вы начинаете свой новый путь, и вы должны знать, что дорога, которую вы выбрали, сопряжена с определенными трудностями. Профессия врача – это профессия особых людей. Ее выбирают и доходят до конца, только те, которые действительно хотят помочь человечеству. Я хочу пожелать вам доброго пути! Чтобы вы всегда были впереди, а когда завершите свое обучение могли гордиться тем, что вы учились здесь.

В этот день в университете состоялось еще одно очень важное событие – презентация символа КазНМУ.

— Во многих ВУЗах мира имеются свои mascots-талисманы, и мы тоже сегодня презентуем перед общественностью университета, нашего «Снежного барса», – отметил Талгат Сейтжанович. – Барс очень редкое и благородное животное, это и объясняет наш выбор.

Студенческая пора требует больше ответственности, терпения и понимания то-

го, что ты уже не школьник и сделал свой шаг во взрослую жизнь. Благословение и слова напутствия в адрес первокурсников прозвучали и от патриарха казахстанской медицины – академика Торегельды Шарманова.

— Главное что я хочу вам пожелать – никогда, ни при каких обстоятельствах не сдаваться, – говорит Торегельды Шарманович. – Без трудностей жизнь не интересна. Легкий труд не закаляет. Так вот я желаю тяжелого труда и счастливого будущего.

В этот день перед собравшимися выступили лауреаты республиканских и городских конкурсов хореографическая группа «Concordia» университета с танцем «Парад первокурсников». А также гости торжества – танцевальная группа Центр поддержки творческой молодежи «Funky Town» и многие другие.

Пресс-служба КазНМУ

## ТАК ДЕРЖАТЬ!

**КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова успешно прошел первичную специализированную аккредитацию по специальности «Педиатрия».**

Решением внешней экспертной комиссии Независимого Казахстанского агентства по обеспечению качества в образовании (НКАОКО-ІQAA) признано соответствие образовательной программы всем стандартам аккредитации. Замечаний не было. Единогласно было

вынесено предложение к полной аккредитации образовательной программы по специальности 5В130300 «ПЕДИАТРИЯ» на Аккредитационном совете.

Поздравляем всех сотрудников и студентов Университета с этим достижением!



**Студентка КазНМУ стала победительницей в номинации «Лучший инновационный проект среди студентов»**

Министерство по инвестициям и развитию РК совместно с АО «Национальное агентство по технологическому развитию» провели «Национальный конкурс инноваций 2017». Победительницей в номинации «Лучший инновационный проект

среди студентов» стала студентка КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова 4 курса школы фармации по специальности «Технология фармацевтического производства» – Дана Абдрахманова.

Тема исследований победительницы – «Получение лечебно-косметологического средства из экстракта сафлора *carthamus tinctorius L.*». Научная работа была проведена под руководством д. фарм.н., профессора Устеновой Г.О. и PhD Тургумбаевой А.А. В данном проекте указаны результаты магистерской диссертации Кантуреевой А.М.

Цель Конкурса – стимулировать молодежь заниматься наукой и изобретательством, повысить значимость изобретательства как профессии, поощрить молодых стартаперов, подготовить их к выходу продукта на рынок. В этом году Конкурс проведен среди школьников, студентов, рационализаторов, журналистов и регионов, которые боролись за ценные денежные призы и компьютерную технику. В Конкурсе приняли участие более 1000 человек. Победители были выбраны независимыми экспертными комиссиями, среди которых общественные деятели, депутаты и эксперты.

Официальная церемония награждения Конкурса состоялась на XII Инновационном Конгрессе 28 ноября 2017 года в г. Алматы.



## ОСОБЫЙ ДЕНЬ

**В Казахском Национальном Медицинском университете им. Асфендиярова состоялось торжественное вступление первокурсников в ряды студентов. В этом году свой путь в медицину начали 1633 вчерашних школьников.**



В этом году посвящение в студенты совпало с днем рождением старшей кузницы медицинских кадров. Позади у университета богатая история, большие достижения, плеяда выдающихся медиков. 87 лет истории свидетельствуют об огромном вкладе выпускников КазНМУ в дело служения общечеловеческим идеалам гуманизма, добра, красоты и истины.

Поздравил первокурсников с их официальным вступлением в ряды студентов ведущего медицинского вуза страны доктор медицинских наук, профессор, ректор КазНМУ им. Асфендиярова Талгат Нургожин.

— Сегодня особенный день, не только для наших первокурсников, но и для всех нас, – отметил Талгат Нургожин. – Сегодня день рождения нашего университета, ему

# ҚАЗҰМУ КЛИНИКАЛЫҚ БАЗАЛАРМЕН ЫНТЫМАҚТАСТЫҒЫН КҮШЕЙТУДЕ



8-9 желтоқсан күндері ҚазҰМУ ректоры Талғат Нұрғожин университеттің бірқатар клиникалық базаларын аралап шықты. Ректормен бірге академиялық қызмет бойынша проректор Байльдина Клара Жеңісқызы, университеттік клиникалар бойынша басқарушы директор Тажиев Есентай Бодесович, клиникалық жұмыс бойынша Департамент директоры Құрақбаев Құрал Құрақбайұлы және Баспасөз қызметі болды.

Жұмыс сапары барысында Талғат Нұрғожин Қалалық кардиологиялық орталығы, №1 Қалалық клиникалық ауруханасы, №7 Қалалық клиникалық көпсалалы ауруханасының басшылығымен және онда негізделетін кафедралардың қызметкерлерімен кездесті.

Айта кетсек, 104 қалалық және республикалық емдеу мекемелері ҚазҰМУ-дың клиникалық базасы болып саналады.

Сондай-ақ, с базасында 8 клиникалық кафедралар өз қызметін жүргізуде: №1 Акушерлік және гинекология кафедрасы, Мейірбике ісі және мейірбике ісін ұйымдастыру, №1 Жүйке аурулары, №2 Жүйке аурулары, №2 Хирургия, №1 Хирургия, №3 Ішкі аурулар кафедрасы аллергология курсымен, Анастезиология және реаниматология кафедрасы.

№1 Қалалық клиникалық ауруханасында 6 кафедра орналасқан: аллергология және клиникалық иммунология курсы, №2 Балалар аурулары, №4 Ішкі аурулар, №1 Ішкі аурулар, Клиникалық фармакология кафедрасы, №1 Жүйке ау-

рулары, Анастезиология және реаниматология кафедрасы, Клиникалық зертханалық диагностика кафедрасы.

№7 Қалалық клиникалық көпсалалы ауруханасының базасындағы кафедралар: №1 Акушерлік және гинекология кафедрасы, Мейірбике ісі және мейірбике ісін ұйымдастыру кафедрасы, №1 Жүйке аурулары, №2 Жүйке аурулары, №2 Хирургия, №1 Хирургия, №3 Жүйке аурулар кафедрасы аллергология курсымен, Анастезиология және реаниматология кафедрасы.

Сонымен қатар, сапар аясында Талғат Нұрғожин бас дәрігерлермен жұмыс тарапы бойынша кездесулер жүргізді: №1 Қалалық клиникалық ауруханасының бас дәрігері Рамазанов Манас Ембергелұлы, Қалалық кардиологиялық орталығының директоры Кодаспаев Алмат Турыспекович және №7 Қалалық клиникалық ауруханасының бас дәрігері Абдуллаев Марат Шадыбайұлымен.

ҚазҰМУ-дың клиникалық кафедраларының қызметкерлерімен өткен әңгіме барысында Талғат Нұрғожин бірнеше маңызды тұстарға айрықша көңіл бөлді.

**Бірінші.** Ауруханада негізделетін кафедралар аурухана жарғысын мүлтіксіз сақтау тиіс. Яғни кафедра қызметкерлері толыққанды ұжымның бір бөлігі болып, ауруханада болып жатқанға жауапкершілік алуы керек. «Әр кафедра аурухана басшылығының пікірлестер тобының бір бөлігіне айналып, клиникалық базаның тиімділігін қамтамасыз етуде күнделік-

ті үлек қосуы қажет. Егер қызметкерлер ауруханада не болып жатқаны туралы хабардар болмаса, онда бұл жерде өзара әрекеттестік тұрғыдан толыққанды жұмыс атқарылмай жатқандығын аңғартады», — деп ректор атап өтті.

**Екінші.** Ендіге клиникадағы ай сайынғы кезекшілік кафедра ассистенттерінің мүлтіксіз міндеті болып табылады. «Кезекшілік туралы мәселе талқыға салынбайды. Өйткені, бұл қызмет тиімділігінің жаңа индикаторы. Одан бөлек кезекшілікке интерн мен резиденттерді міндетті түрде жұмылдыру қажет. Ассистенттердің басқаруы мен бақылау есебінен ғана жас мамандар нақты тәжірибе жинақтай алады. Түнгі кезекшіліктен бас тарту ешқандай сылтауға жат, себебі дәрігер мамандығын таңдай отыра, сәйкесінше Сіздер бұл қызмет жолында толыққанды жауапкершілікті сезінулеріңіз керек. Біз ең алдымен дәрігерміз, сонымен науқастарға көмектесу — біздің парызымыз», — Талғат Нұрғожин атап өтті.

**Үшінші.** Оқу барысының тиімділігін көтеру аясында және клиникалық дағдыларды үйретуде кафедрадағы қазіргі таңда бар тьютор қызметін аурухана ұжымындағы медбикелерге беру ұсынылады. «Ауруханадағы медицина қызметкерлерінен бөлек ешкім студенттере алғашқы медициналық көмек көрсету, инъекцияны жүзеге асыру, т.б. бойынша қарапайым дағдыларды үйрете алмайды», — деп ректор айтып өтті.

**Төртінші.** Ассистенттер, интерндер мен резиденттер кем дегенде 1-2 палатаға жетекшілік етіп, доценттер мен профессорлар өз жұмыс орындарында аурухана қызметкерлерімен қатарлы

күнделікті консультациялар жүргізулері керек. Телефонмен консультация жүргізуге тиым салынады. Өйткені, оның заңдық негізі жоқ. Кафедраның барлық қызметкерлері мен студенттер әрдайым науқастармен байланыс құрып, олардың емделуіне толыққанды үлес қосуы қажет.

**Бесінші.** Кафедраның әр қызметкері ауруханаға қажет болған жағдайда әр уақытта, күн немесе күн мезгілінде болсын консультация беруге нық дайын болулары тиіс.

**Алтыншы.** Кафедралар жетекші ретінде ауруханалардан дәрігерлерді шақыруларына болады. Өйткені, олар тексеру, кеңес беру, ота жасау барысында студенттерге көп нәрсе үйрете алады.

**Жетінші.** Жаңа жылдан бастап клиникалық кафедралардың қызметкерлері 0,5 клиникалық мөлшерлемеде үстемәкә алатын болады.

**Сегізінші.** Терапевтік саладағы оқытушы-профессорлық құрам аурухананың қабылдау бөлімі жұмысына, жаңа дәрігерлерге, жалпы аурухана жұмысына көмектесіп, тығыз араласулары тиіс.

**Тоғызыншы.** Ректор оқытушыларды, интерн мен резиденттерді ғылыми-зерттеу қызметіне белсенді араласуға шақырды. Кафедралар медициналық жаңалықтар мен инновацияның орталығы болуы тиіс. Емдеу, педагогика және ғылыми-зерттеу процесі бір-бірімен қатар жүруі керек.

ҚазҰМУ-дың Баспасөз қызметі

## МЕДСЕСТРАМ В АЛМАТЫ ХОТЯТ ПЛАТИТЬ ВТОРУЮ ЗАРПЛАТУ

На должности тьюторов на кафедрах КазНМУ имени Санжара Асфендиярова, базирующихся в алматинских больницах, рекомендуется взять медицинских сестер из числа коллектива больницы. Об этом заявил ректор университета Талгат Нургожин.

Он 8–9 декабря посетил ряд клинических баз университета. В ходе рабочего визита Талгат Нургожин встретился с руководством и кафедрами, базирующимися в Городском кардиологическом центре, Городской клинической больнице №1 и Городской клинической многопрофильной больнице №7. Напомним, что клиническими базами КазНМУ являются 104 лечебных учреждения городских и республиканских учреждений.

В ходе беседы с сотрудниками клинических кафедр КазНМУ Талгат Нургожин заострил внимание на нескольких важных моментах. В частности, в рамках повышения эффективности учебного процесса в плане обучения клиническим навыкам на имеющиеся на кафедрах должности тьюторов рекомендуется взять медицинских сестер из числа коллектива больницы.

«Никто, лучше среднего медперсонала больниц, постоянно находящегося на передовой, не обучит студентов элементарным навыкам оказания первой медицинской помощи, осуществления инъекций, переливаний, перевязок и т.д.», — сказал Талгат Нургожин.

Также, в качестве наставников кафедры могут приглашать докторов больницы, ведь они смогут обучать студентов во время операций, консультаций, осмотров и т.д.

Пресс-служба КазНМУ

## СТУДЕНТЫ-МЕДИКИ БУДУТ ЕЖЕМЕСЯЧНО ДЕЖУРИТЬ В АЛМАТИНСКИХ БОЛЬНИЦАХ

Ежемесячные дежурства в клинике станут неукоснительной обязанностью ассистентов клинических кафедр КазНМУ имени Санжара Асфендиярова. Об этом заявил ректор университета Талгат Нургожин.

Он 8–9 декабря посетил ряд клинических баз университета в Городском кардиологическом центре, Городской клинической больнице №1 и Городской клинической многопрофильной больнице №7. Отметим, клиническими базами КазНМУ в целом являются 104 лечебных учреждения городских и республиканских учреждений.

Как подчеркнул Талгат Нургожин, студенты-медики должны обучаться у постели больного.

«Вопрос дежурства не обсуждается, это станет новым индикатором эффективности деятельности. Кроме того, необходимо регулярно привлекать к дежурствам интернов и резидентов. Только так, под руководством и наблюдением ассистентов молодые специалисты наберутся реального опыта. Ничто не может служить оправданием в отказе от ночных дежурств, профессия врача предполагает жертвенность и, выбирая ее, вы знали, на что идете. Мы, прежде всего, врачи и наш долг помогать больным. Студенты — медики должны обучаться у постели больного. Надо так подготовить студентов, чтобы они пришли в этот же коллектив молодыми специалистами», — сказал он.

По его словам, все без исключения ассистенты, интерны и резиденты должны курировать не менее 1–2х палат, профессора и доценты должны вести постоянные консультации на рабочем месте наравне с персоналом больницы. Телефонные консультации запрещаются, так как это не имеет юридической основы. Все сотрудники и студенты кафедр должны быть в постоянном контакте с больными, внося полноценный вклад в лечение пациентов.

«Теоретик, не приближающийся к пациентам, никогда не сможет научить студентов профессии врача. Прежде всего, преподаватель клинической кафедры должен сам иметь представление о процессе лечения больных», — говорит ректор.

Подчеркивается, что каждый сотрудник кафедры должен в любое время дня и ночи быть готовым к консультациям, если это понадобится больнице. ППС терапевтического профиля должны помогать в работе приемного отделения больницы, надо помочь начинающим докторам и больнице в целом.

Также сообщается, что с Нового года сотрудники клинических кафедр будут получать надбавку в размере 0,5 клинической ставки.

Помимо этого, ректор призвал преподавателей, интернов и резидентов активнее участвовать в научно-исследовательской деятельности. Кафедры должны стать центром медицинских открытий и инноваций. Лечебный, педагогический и научно-исследовательский процесс должны идти взаимосвязано.

Пресс-служба КазНМУ



## УБАЙДИЛЛА ДАТХАЕВ

назначен проректором по стратегическому и корпоративному развитию КазНМУ

**Приказом Министра здравоохранения РК Датхаев Убайдилла Махамбетович назначен проректором по стратегическому и корпоративному развитию Казахского Национального медицинского университета им. С. Д. Асфендиярова с 11 декабря 2017 года.**

В курации проректора по стратегическому и корпоративному развитию находитесь:

- Департамент развития человеческих ресурсов и правового обеспечения
- Департамент оценки знаний и навыков
- Департамент корпоративного развития, стратегии и управления рисками
- Управление коммуникаций
- Управление молодежной политики
- Управление по приему, профессиональной ориентации, развитию студентов и трудоустройству выпускников
- Музей

### Биография

Убайдилла Махамбетович Датхаев, доктор фармацевтических наук, родился 4 января 1969 года в селе Первомай Кировского района Южно-Казахстанской области.

Окончил Алматинский государственный медицинский институт (АГМИ) по специальности «Фармация».

С 1990 года стажер-преподаватель кафедры технологии лекарственных форм в АГМИ.

В 1991 году перевелся на должность ассистента, с 1992 года – старшего преподавателя кафедры технологии лекарственных форм.

С 1998 года – доцент кафедры технологии лекарственных форм. С 2000 года по 2002 год работал заместителем декана лечебного факультета, 2002–2004 годы руководителем заочного отделения и заместителем декана фармацевтического факультета. С 2003 года назначен на должность заведующего кафедрой ОЭФ и технологии лекарств. В 2007–2008 годы руководил Учебно-методическим управлением университета. С 2008 г по 2010 год был председателем Цикловой методической комиссии по физико-фармацевтическим дисциплинам. В 2009 г. избран председателем профсоюза сотрудников КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова. 2009–2015 гг. работал на должности декана фармацевтического факультета и профессора модуля «Фармацевт-технолог», 2015–2016 гг.



директором Института фармации КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова. 2016–2017 гг. заведовал кафедрой фармацевтических дисциплин КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова. С 2017 г. заведующий кафедрой организации, управления и экономики фармации и клинической фармации Школы Фармации.

В 1998 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Разработка состава технологии паст для лечения заболевания пародонта и их стандартизация», в 2009 году докторскую диссертацию на тему «Технологические аспекты соз-

дания мягких лекарственных форм на новых основах».

Автор более 300 научных работ опубликованных в международных, иностранных и республиканских изданиях, из них 23 патентов и предпатентов Республики Казахстан, монографии, учебные пособия. А так же, автором Государственных общеобязательных стандартов образования по специальностям: 040940 – «Технология фармацевтического производства», ГСДО РК по специальности «Фармация». Является Председателем Диссертационного Совета по фармации: по специальностям 6D074800-Технология фармацевтического производства и 6D110400- Фармация.

За достижения в научно-педагогической деятельности награжден бронзовой медалью университета, нагрудными знаками «Почетный работник образования РК», «За вклад развития здравоохранения РК», орденом «Слава Казахстана», грамотами и благодарственными письмами МЗ и МОН РК, грамотами акима г. Алматы, МЗ РК. Обладатель диплома четвертого ежегодного конкурса «Фармацевтическое созвездие» в номинации «За вклад развитие фармацевтического образования в РК» и звания «Лучший преподаватель вуза 2013 года «МОН РК. Был награжден Юбилейной медалью к 25 летию Независимости Республики Казахстан (Указ Президента Республики Казахстана от 29 ноября 2016 года); «Серебряной медалью имени А. Байтурсынова» за вклад в развитие системы высшего образования и подготовки высококвалифицированных кадров.

Пресс-служба КазНМУ



Проректором по исследовательской деятельности назначен

## БАУРЖАН ЖУСУПОВ

**Приказом Министра здравоохранения РК Жусупов Бауржан Сабитович назначен проректором по исследовательской деятельности Казахского Национального медицинского университета им. С. Д. Асфендиярова с 11 декабря 2017 года.**

Бауржан Сабитович окончил Военный инженерно-космический институт им. А.Ф.Можайского в г. Санкт-Петербург (Россия), магистратуру по эпидемиологии Школы общественного здравоохранения Университета штата Нью-Йорк в Олбани (США). Имеет опыт работы в казахстанских и международных организациях.

Работал в Центре изучения общественного мнения (ЦИОМ), в офисе Американских центров по профилактике заболеваний (CDC) в Центральной Азии,

в СПИД фонде «Восток-Запад», в Академии профилактической медицины, в Центре изучения глобального здоровья по Центральной Азии Колумбийского университета, в НИИ кардиологии и внутренних болезней.

В сферу интересов входит проведение медико-социальных и эпидемиологических исследований, оценка программ и статистическая обработка данных. Имеет 9 публикаций в рецензируемых изданиях. Активно привлекается к ра-

боте в качестве консультанта. В частности, по заказу Международного банка реконструкции и развития участвовал в промежуточной оценке Программы развития здравоохранения «Саламатты Казахстан».

С сентября 2015 года является заведующим кафедрой биостатистики и основ научного исследования КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова.

Пресс-служба КазНМУ



Проректором по академической деятельности назначена

## БАЙЛЬДИНОВА КЛАРА ЖЕНИСОВНА

В 1991 году она с отличием окончила лечебный факультет Семипалатинского государственного медицинского института по специальности «Лечебное дело». Имеет высшее образование по специальностям «Финансовый менеджмент» и «Иностранный язык». С 1991 по 1993 гг. обучалась в клинической ординатуре по специальности «Внутренние болезни». С 1993 года работала ассистентом на кафедре пропедевтики внутренних болезней. Более 10 лет была ответственной на кафедре за обучение и ведение документации на английском языке.

С 2007 по 2012 годы работала начальником отдела инновационных технологий и мониторинга качества обучения, Центра непрерывного профессионального развития и исследований в образовании. В сентябре 2012 г. назначена

на должность проректора по качеству и непрерывному образованию ГМУ г. Семей. Тема кандидатской диссертации по специальности 14.00.33 Общественное здравоохранение «Организационные подходы к совершенствованию подготовки кадров в медицинском вузе».

В разные годы, начиная с 2005 года, прошла обучение по вопросам организации додипломного и постдипломного высшего медицинского образования в Израиле, Великобритании, Дании, Малайзии. Была соавтором ГСО 2006 года, внедренного в рамках реализации Концепции реформирования медицинского и фармацевтического образования, членом УМС медвузов РК. Принимала участие в разработке «Концепции развития медицинского и фармацевтического образования на 2011-2015

годы», являлась членом рабочих групп Министерства здравоохранения РК в рамках реализации проекта Всемирного банка «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Казахстана». Работала в составе Республиканских комиссий Министерства здравоохранения по Государственной аттестации и аккредитации медицинских вузов, готовности к приему студентов по ГОСО-2006.

С сентября 2012 г. по 2017 г. — Проректор по качеству и непрерывному образованию РГП на ПХВ Государственный медицинский университет г. Семей

Является автором более 70 печатных работ. Награждена Почетной грамотой, Благодарственным письмом Акима г. Семей. Отличник здравоохранения РК (2011 г.).

# ҚАЗҰМУ-ДА «АШЫҚ ЕСІКТЕР КҮНІ» ӨТТІ

2017 жылдың 7 желтоқсанында С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университетінде «Ашық есіктер күні» өтті.

Қабылдау, кәсіби бағдар беру, студенттерді дамыту және бітірушілерді жұмыспен қамту басқармасы іс-шараға шақыру хаттарын Алматы қаласының 8 ауданының жалпы білім беру мектептеріне, соның ішінде Алматы қаласының химия-биология бағытындағы Назарбаев Зияткерлік мектебі, Алматы қаласының физика-математика бағытындағы Назарбаев Зияткерлік мектебі, ҚеАҚ «Республикалық физика-математика мектебі», Алматы қаласының Мамандандырылған қазақ-түрік мектеп-лицей-интернаты, Алматы қазақ-түрік қыздар лицейі, химия және биология пәндерін тереңдетіп оқытатын №161 және №134 лицейлеріне жіберді. Сонымен қатар, «Ашық есіктер күні» туралы хабарландыру университет сайтында және әлеуметтік желілерде жарияланды.

Аталған іс-шараның мақсаты – жалпы білім беретін мектептердің бітіруші сынып оқушыларына мамандықты таңдауына көмек көрсету, Университет туралы, факультеттер мен мамандықтар туралы толық ақпаратпен қамтамасыз ету болып табылады.

ҚазҰМУ «Ашық есіктер күніне» 250-ге жуық қонақ келді, соның ішінде медициналық ЖОО-на мақсатты дайындалып жүрген мектептің бітіруші сынып оқушылары, олардың ата-аналары мен ЖББМ ұстаздары болды. Іс-шара қонақтарын тіркеу орнында оларға Университет туралы ақпараттық материалдар таратылды. Даңқ Залындағы кәсіби бағдар беру сағатына дейінгі уақытта ҚазҰМУ туралы бейнефильм көрсетілді. «Ашық есіктер күні» іс-шарасына келуші қонақтармен Қабылдау, кәсіби бағдар беру, студенттерді дамыту және бітірушілерді жұмыспен қамту басқармасының жетекшісі Кусаинова Асель Туяковна кіріспе таныстыру сұхбатын жүргізді.

Кездесуді стратегиялық және корпоративті даму бойынша проректор, фармация ғылымдарының докторы, профессор Датхаев Убайдилла Махамбетұлы ашты. Проректор өз сөзінде қонақтарға ҚР жетекші медициналық ЖОО тарихы туралы ақпарат берді, болашақ талапкерлерге оқуға қабылдау емтихандарын сәтті тапсыруларына тілек білдірді.

Медицина ғылымдарының докторы, «Жалпы медицина» мектебінің деканы Шопаева Гүлжан Амангелдіқызы келушілерге факультет туралы ақпарат

ұсынды. Декан 2017 жылы «Педиатрия» мамандығына мемлекеттік білім беру гранты бойынша 180 бірінші курс білім алушыларын оқуға қабылданғандығын атап өтті.

«Стоматология» мектебі және стоматолог мамандығының ерекшеліктері туралы медицина ғылымдарының кандидаты, декан Амантаев Бақанай Амантайұлы баяндап берді.

Медицина ғылымдарының кандидаты, «Х. Досмұхамедов атындағы қоғамдық денсаулық сақтау» мектебінің деканы Давлетов Қайрат Қырғызбайұлы факультет туралы және азаматтардың денсаулығын сақтау мен аурулардың алдын алуда қызмет ететін мамандарды дайындау маңыздылығы туралы баяндама жасады.

«Фармация» және «Фармацевтикалық өндіріс технологиясы» мамандықтары туралы ақпаратты фармацевтикалық ғылымдар докторы, «Фармация» мектебінің деканы Сакипова Зурияда Бектемірқызы жеткізді.

Медицина ғылымдарының кандидаты, декан Джардемалиева Нұржамал Жеңісқызы 2016 жылы Халықаралық медицина факультетінің ашылғандығы туралы, оның Назарбаев университетімен серіктестігі және студенттерді оқуға қабылдауда қойылатын талаптармен таныстырды.

Университет қабылдау комиссиясының өкілі «Информатика» кафедрасының «Биофизика» курсының оқытушысы Нуртаева Галия Қадырхановна С.Ж.Асфендияров атындағы ҚазҰМУ-ға құжат тапсыру және түсу ережелері туралы мазмұнды баяндама жасады. Сонымен қатар, болашақ талапкерлермен кездесуге университеттің қабылдау комиссиясының жауапты хатшысы, «Балалар аурулары» кафедрасының доценті Құрманбекова Сауле Қаспақызы да қатысты.

Шетел студенттерімен жұмыс бойынша бөлім жетекшісі Малаева Индира Естайбековна іс-шара қонақтарына Университеттің дайындық курстарының мерзімдері, бағасы және қабылдау құжаттарының тізімі туралы айтып берді.

Мектеп және факультет декандарының баяндамаларынан кейін, мектеп оқушылары мен ата-аналарына университет өкілдерімен интерактивті сұхбаттасуына мүмкіндік берілді. Балалар өздерін толғандыратын сұрақтарды белсенді түрде қойып, сұрақтарына Университет қа-



былдау комиссиясының өкілдерінен, мектеп және факультет декандарынан, дайындық курстары туралы ақпарат берген баяндамашыдан білікті, әрі толыққанды жауаптар алды.

Даңқ Залында «Ашық есіктер күнінің» бағдарламасы аяқталған соң, қонақтарға белсенді студенттердің жетекшілігімен Университет аумағы бойынша саяхат ұйымдастырылды. Саяхат бағытына университетіміздің мақтанышы – ҚазҰМУ тарихи мұражайы, Анатомиялық мұражай және Тәжірибелік дағдылар орталығы, сонымен қатар Университеттің ескерткіштері мен аллеялары енді. Тарихи мұражайдың жетекшісі А.С.Саятова қонақтарға медицинаның даму тарихы, университеттің алғашқы ректоры, ҚазҰМУ студенттері – ҰОС батырлары туралы баяндап берді. Анатомиялық мұражайды «Қалыпты анатомия» кафедрасының доценті Б.Ш. Шакинов таныстырып, балаларға салауатты өмір салтын ұстанудың маңыздылығы туралы әңгімелеп берді. Тәжірибелік дағдылар орталығына саяхат мектеп бітірушілерін зор қуанышқа бөледі. Орталық қызметкерлері оқушыларға студенттердің муляждарды, фантомдарды, адам ағзасын ұқсататын тренажерлар мен интерактивті манекендерді қолдана отырып, өз қимылдарын автоматты дағдыларға дейін қалай жеткізетіндігін түсіндірді. Оқушылар ТДО қызметкерлерін қызығушылықпен тыңдады, олардың біразы интерактивті манекенде зардап шегушіге алғашқы көмек көрсету дағдыларын орындап көруге мүмкіндік алды, кейбіреулері манекендерде жүрек пен өкпе аускультациясын жасап көрді.

Қабылдау, кәсіби бағдар беру, студенттерді дамыту және бітірушілерді жұмыспен қамту басқармасы «Ашық есіктер күні» іс-шарасына келушілерге арнап кері байланыс сауалнамасын дайындап, қонақтар арасында сауалнама сұрақтарына жауап алды.

Университет мектептері мен факультеттері туралы көбірек ақпарат алғысы келген қонақтарға әр факультеттен бөлінген белсенді студенттердің жетекшілігімен деканат пен кафедраларға баруға мүмкіндік берілді.

Белсенді студенттер іс-шара қонақтарына көмектерін көрсетті, сұрақтарына жауап берді, медициналық ЖОО оқудың ерекшеліктері туралы айтып берді:

— «Х. Досмұхамедов атындағы Қоғамдық денсаулық сақтау» мектебінен: Мырзахан Қымбат, Үсенқұл Мадина, Саргелек Нәзира, Файзуллина Жазира, Асықбай Айман, Жексенбай Гүлбақша, Есентаева Дамира, Умарова Карина, Арминжанов Ислам.

— «Жалпы медицина» мектебінен: Қалиасқар Аружан, Дүйсенбай Айгерім, Оразбай Шерхан, Байменов Сардор, Менлибаева Айдана, Калауова Мереке, Ислямова Мөлдір, Сатылған Ақерке.

— «Фармация» мектебінен: Аманжолова Жанеля, Балпанова Нуриля, Бейсен Ханымсұлу, Бірімқұлова Назерке, Қалаубек Салтанат, Құмарбекова Жансая, Тілеубай Сымбат, Жумағали Самал, Арғынбек Тоғжан, Игібай Ерасыл, Талғат Әсел, Имиршаев Шухрат.

— «Стоматология» мектебінен: Асанулы Жандос, Мырзағали Еркебулан, Мажтаев Дауренбек, Сикым Ануар, Аманжол Нурым, Мендибай Ерболат, Рустамов Адил, Даулет Бибиғұл, Бекмырза Елназ, Бахытова Амина.

«Ашық есіктер күніне» келген мектеп оқушылары, олардың ата-аналары және жалпы білім беретін мектептердің ұстаздары іс-шараға көңілдері толды, олар С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ басшылығына, мектеп пен факультет декандарына, оқытушыларға және қызметкерлерге алғыстарын білдірді.

*Қабылдау, кәсіби бағдар беру, студенттерді дамыту және бітірушілерді жұмыспен қамту басқармасы*

## КАЗАХСТАНСКИЕ ВРАЧИ ДОЛЖНЫ СТРЕМИТЬСЯ СТАТЬ УЧЕНЫМИ –

### Минздрав о планах на 27-й год независимости

В казахстанской медицине планируют расширить обучение научных кадров, расширив программы докторантуры и внедряя пост-докторантуру на базе ведущих отечественных медицинских ВУЗов и научных организаций. Об этом сообщила вице-министр здравоохранения Лязат Актаева, выступая на торжественном мероприятии, посвященном Дню Независимости Казахстана, в Казахском национальном медицинском университете имени Санжара Асфендиярова.

Она подчеркнула, что Глава государства поставил цель по вхождению Казахстана в число 30 наиболее развитых стран мира к 2050 году. Для ее решения государство должно обеспечить повышение качества и рационального использования имеющихся трудовых ресурсов.

«Одной из задач действующей Государственной программы развития

здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016–2019 годы, которая нацелена на повышение устойчивости и динамичное развитие социально-ориентированной национальной системы здравоохранения, является повышение эффективности управления человеческими ресурсами в отрасли здравоохранения, включая развитие инноваций и медицинской науки.

В условиях дефицита научных кадров, развитие научной школы будет базироваться на увеличении приема в магистратуру, PhD докторантуру, расширении количества специальностей и направлений подготовки научных кадров; внедрении с 2018 года программ пост-докторантуры на базе ведущих отечественных медицинских ВУЗов и научных организаций; а также создании комплексной системы социально-экономических механизмов привлечения

и удержания одаренных специалистов в организации науки и образования, их стимулирования к проведению научных исследований», – сказала Актаева.

Подчеркивается, что КазНМУ является флагманом медицинского образования в Республике. В Университете внедрены принципы корпоративного управления, налажена работа Наблюдательного совета, реализуется Стратегический план развития на 2017–2021 годы. Одним из приоритетов плана является развитие научной исследовательской деятельности с целью интеграции практики и образования. В составе ППС планируется увеличить количество докторов, в том числе докторов PhD и кандидатов наук с 602 до 693 человек, довести долю средств, полученных от зарубежных грантов на проведение биомедицинских исследований в общем бюджете до 2 процентов, а также количество индексируемых в базе WebofScience, Scopus статей до 100.

«Несмотря на то, что число докторантов PhD, выпущенных университетом, за последние пять лет увеличилось в три раза, с 8 до 24 человек, это не удовлетворяет потребности в этих кадрах, поэтому прием в докторантуру PhD увеличивается и в этом году было принято 30 докторантов», – сказала она.

Выступая торжественном собрании академик Торегельды Шарманов подчеркнул, что Казахстан ставит перед собой задачу войти в 30 наиболее развитых государств. При этом, по его мнению, основной упор надо делать не на рост ВВП, а на устойчивое развитие. Он отметил, что одним из элементов устойчивого развития является здравоохранение.

«В центре стоит здоровье. Наша независимость означает не то, что мы должны благоденствовать. Мы должны бороться и защищать ее», – сказал Шарманов.



## НОВОСЕЛЬЕ В ПРАЗДНИК!

**В честь главного праздника страны ветераны, ведущие сотрудники, а также молодые специалисты, подающие большие надежды Казахского Национального медицинского университета им. Асфендиярова получили заслуженные награды и подарки. Большим событием этого дня стало вручение 24-м молодым сотрудникам университета ключей от новых квартир. С будущим новосельем специалистов «медицинского» поздравила вице-министр здравоохранения РК Лязат Актаева.**



Сегодня в театре «Конкордия» была по-особенному теплая, праздничная атмосфера.

За чуть больше четверти века, после обретения независимости наша страна добилась многого. Сейчас мы открываем новые страницы истории, помня о прошлом, с надеждой смотря на будущее. За 26 лет было реализовано много смелых проектов, в том числе и в сфере медицины. И многие сотрудники старшей кузницы медицинских кадров – КазНМУ внесли свою лепту в этом деле.

— Это главный праздник для всех казахстанцев, объединенных чувством ответственности за судьбу своей страны и составляющих единый народ Казахстана, — отметил в ходе своего выступления вице-министр здравоохранения РК Лязат Актаева. — 26 лет назад на политической карте мира появилось новое государство – Республика Казахстан. В этот день граждане страны выбрали свободу и независимость. Нам с вами выпала великая честь воплотить эти сокровенные мечты в реальность. Под руководством Главы государства мы начали свой собственный, казахстанский путь, который получил заслуженное признание мирового сообщества.

По традиции накануне большого праздника сотрудникам университетам были вручены ведомственные награды МЗ РК и МОН РК, а также выданы ключи от квартир Министерства здравоохранения РК.

— Ко Дню Независимости Республики Казахстан согласно представленному Министерством здравоохранения списку сотрудников на получение арендного жилья с правом последующего выкупа Казахстанской Ипотечной Компанией одобрена выдача 24 квартир сотрудникам Казахского Национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова в возрасте до 35 лет, — пояснила вице-министр. — Сегодня новоселье отметят сотрудники, хорошо зарекомендовавшие себя как в научной, так и в практической деятельности. Среди них выпускники программы «Болашак», доктора PhD, магистры, имеющие стаж работы в КазНМУ и владеющие английским языком, в основном – молодые семьи, нуждающиеся в поддержке государства.

Представитель ведомства также заметила, что «одной из задач действующей Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016–2019 годы, которая нацелена на повышение устойчиво-

сти и динамичное развитие социально-ориентированной национальной системы здравоохранения, является повышение эффективности управления человеческими ресурсами в отрасли здравоохранения, включая развитие инноваций и медицинской науки». Таким образом, по словам специалиста от Минздрава в условиях дефицита научных кадров, развитие научной школы будет базироваться на увеличении приема в магистратуру, PhD докторантуру, расширении количества специальностей и направлений подготовки научных кадров; внедрении с 2018 года программ пост-докторантуры на базе ведущих отечественных медицинских ВУЗов и научных организаций; а также создании комплексной системы социально-экономических механизмов привлечения и удержания одаренных специалистов в организации науки и образования, их стимулирования к проведению научных исследований.

— КазНМУ им. С. Асфендиярова является флагманом медицинского образования в республике, успешно реализующим вышеуказанные стратегические задачи, поставленные Главой государства, — подчеркнула Актаева. — Однако, несмотря на то, что число докторантов PhD, выпущенных университетом, за последние пять лет увеличилось в три раза, с 8 до 24 человек, это не удовлетворяет потребности в этих кадрах, поэтому прием в докторантуру PhD увеличивается, и в этом году было принято 30 докторантов. Но важно не только подготовить квалифицированного специалиста, но также обеспечить условия для его работы. Как известно, одной из основных причин дефицита и текучести кадров является отсутствие жилья. Безусловно, в наиболее тяжелом положении находятся специалисты молодого трудоспособного возраста, среди которых немало высококвалифицированных специалистов, закончивших образование за рубежом в магистратуре и в докторантуре хорошо зарекомендовавших себя в научной и практической деятельности.

В этот день на сцену вышли и те, кто своим многолетним, профессиональным трудом заслужил внимание и признание. Ведомственными наградами МЗ РК и МОН РК, а также медалями от Университета были награждены свыше 80 сотрудников КазНМУ им. Асфендиярова. Сразу после завершения официальной торжественной части собравшиеся смогли насладиться просмотром праздничного концерта.

## Ведомственные награды Министерства образования и науки РК:

- «Алғыс хат»
1. Тасекеева Бахтыгуль Жорабаевна
  2. Кожимбетова Гульнар Балтабаевна
  3. Сеитова Эльмира Абимолдановна
  4. Сапакова Мадина Мухтаровна
  5. Балмуханова Айгуль Владимировна
  6. Шынгысбаев Лескен Сейды-галымович
  7. Юсупов Рустам Рахимович
  8. Ералиева Лязат Тасбулоатовна
  9. Шопаева Гульжан Амангельдиевна
  10. Рустемова Акбота Молдановна
- «Құрмет грамотасы»
1. Тажиметов Бекзат Махмутович
  2. Нургалиева Жанар Женисовна
  3. Кожекенова Жанат Асетовна
  4. Чумбалова Гульмайра Мухамедовна
  5. Абдуллина Зауреш Абдрахметовна
  6. Карибаева Асель Казбековна
  7. Бошқаева Асыл Кенесовна
  8. Капсаямова Эльмира Николаевна
  9. Ботатаева Улжан Акылтаевна
  10. Алтыбаева Зауза Узакбаевна
  11. Нуркенов Тельман Тилегенович
  12. Тлеуова Кымбат Рамазанқызы
- Ведомственные награды Министерства здравоохранения РК:
- «Енбек ардагері»
- Нургалиева Гульзада Кажыгереевна
- «Денсаулық сақтау ісінің үздігі»
- Есенкулова Сауле Аскеровна
- Измайлова Слу Хабибиевна
- «Денсаулық сақтау ісіне қосқан үлесі үшін»
- Катарбаев Адиль Кайрбекович
- Кайрбеков Акылтай
- «Құрмет грамотасы»
- Нуркасымова Алмагуль Турсумбаевна
- Балабекова Марина Казыбаевна
- Божбанбаева Нишанкуль Сеитбековна
- Ибадуллаева Галия Саруарқызы
- «Алғыс хат»
- Умбетов Базарбай Умбетович
- Кожакметова Айгуль Нағашбековна
- Рамазанова Маншук Анеровна
- Университетские награды:
- Медаль «Ветеран труда» КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова:
- Шопаева Алма Рахимбаевна – профессор курса «Управление и экономика фармации и клинической фармации».
- Саякова Галия Мырзагалиевна – доцент кафедры химико-фармацевтических дисциплин.
- Власова Валентина Алексеевна – лаборант кафедры «Микробиологии, вирусологии и иммунологии».
- Альмухамбетова Рауза Кадыровна – профессор кафедры «Внутренних болезней №3».
- Ибрагимов Роза Сафиуллиновна – профессор кафедры «Интернатуры и резидентуры по стоматологии».
- Аскарлова Шолпан Назаровна – доцент кафедры «Ортопедическая стоматология».
- Адибаев Берикхан Мукатович – доцент кафедры «Информатики с курсом биофизики».
- Золотая медаль КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова:
- Сулейменова Оран Яхметовна – доцент кафедры «Иностранного языка и профессионального иностранного языка».
- Амрин Мейрам Казиевич – доцент кафедры «Общей гигиены и экологии».
- Илиясова Мариям Илиясовна – доцент кафедры «Химико-фармацевтических дисциплин».
- Искакова Марьям Козбаевна – профессор кафедры «Интернатуры по стоматологии».
- Ермуханова Гульжан Тлеумухановна – профессор кафедры «Стоматологии детского возраста».
- Нысанова Бакыт Жакеновна – доцент кафедры «Ортопедическая стоматология».
- Серебряная медаль КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова:
- Шукенова Эльвира Камшыбековна – ассистент кафедры «Акушерства и гинекологии №2».
- Дарменкулова Рая Нурсултанқызы – доцент кафедры «Казахского языка и профессионального казахского языка».
- Бегимбетова Гульшат Алтаевна – старший преподаватель кафедры «Общей гигиены и экологии».

Айтбаев Жанабай Жумабекович – доцент кафедры «Интернатуры по стоматологии».

Шаяхметова Мейрамкуль Кожакметовна – доцент кафедры «Ортопедическая стоматология».

Байдуллаева Гульжан Елтаевна – доцент кафедры «Информатики с курсом биофизики».

Бронзовая медаль КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова:

Рысбекова Шынар Ордакановна – доцент кафедры «Нормальной физиологии с курсом валеологии».

Раманкулова Алина Абрамбековна – старший преподаватель кафедры «Биостатистики и основ научного исследования».

Исаева Амангул Габдулхакимовна – доцент кафедры «Фтизиопульмонологии».

Кашаганова Куляш Тугелбаевна – заместитель декана Школы общей медицины.

Утельбаева Зауреш Турсунговна – профессор кафедры «Офтальмологии».

Сагидолдина Ляйля Каликановна – доцент кафедры «Дерматовенерологии».

Тагирова Рима Толеухановна – начальник отдела учебно-методической работы.

Исаева Жанар Турсунбайқызы – доцент кафедры «Казахского языка и профессионального казахского языка».

Бердалиева Тамара Кундызбаевна – старший преподаватель кафедры «Русского языка и профессионального русского языка».

Семченкова Светлана Александровна – доцент кафедры «Гистологии».

Бейсенбинова Жанат Бекмуханбетовна – старший преподаватель кафедры «Эпидемиологии с курсом ВИЧ-инфекции и ИК».

Ананьева Лариса Викторовна – доцент кафедры «Фармакологии».

Сафарова Тавакул Сайыбовича – ассистент кафедры «Ортопедическая стоматология».

Почетная грамота КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова:

Айтбаева Мархабат Амирамзаевна – секретарь Школы общей медицины.

Тунгушбаева Галия Жетписбаевна – старший преподаватель кафедры «Русского языка и профессионального русского языка».

Унасбаева Гульжан Алгабековна – старший преподаватель кафедры «Иностранного языка и профессионального иностранного языка».

Баянбаева Айгуль Амангельдиевна – старший преподаватель кафедры «Иностранного языка и профессионального иностранного языка».

Сапакова Мадина Мухтаровна – начальник отдела по учету АУП, ОП, УВП.

Магаева Анар Кудайбергеновна – старший лаборант кафедры «Ортопедическая стоматология».

Бекенаева Кымбат Сламевна – старший преподаватель кафедры «Информатики с курсом биофизики».

Благодарность КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова:

Тюлюбекова Жамал Газизовна – ведущий специалист отдела Рекрутинга.

Ербаева Асель Сайлаухановна – методист отдела планирования и контроля учебного процесса.

Мамбетова Эльвира Рахымбаевна – специалист отдела мониторинга КПД сотрудников.

Айкынбекова Салтанат Батырхановна – специалист отдела мониторинга КПД сотрудников.

Толганбаева Камшат Акжановна – старший преподаватель кафедры «Экономики здравоохранения и медицинской страховании с экономической теорией».

Фоменко Татьяна Владимировна – ассистент кафедры «Коммуникативных навыков».

Акиянова Гаухар Маратқызы – специалист отдела по учету ППС и научных кадров.

Дербесова Гульнур Халмурзаевна – специалист отдела по учету ППС и научных кадров.

## ЗНАНИЯ НА ПРАКТИКЕ

21 декабря 2017 года интерны 707-2 и 709-2 группы по специальности «Общая медицина» под руководством доцента Казахского национального медицинского университета им.С.Д.Асфендиярова Капсултановой Д.А. провели школу здоровья для пациентов с ИБС и артериальной гипертензией 2 кардиологического и платного стационарного отделений Городского кардиологического центра.



### Основная цель школы здоровья:

- повышение информированности пациентов с ИБС и артериальной гипертензией о заболевании и факторах риска его развития;
- формирование умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья;
- повышение ответственности за сохранение своего здоровья

Перед врачами – интернами стояли задачи повысить информированность пациентов о причинах и симптомах заболеваний; обучить пациентов основам самоконтроля и здорового образа жизни, принципам лечебного питания.

В ходе лекции врачами-интернами была представлена презентация, в которой были освещены следующие вопросы:

- Что надо знать об ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии?
- Влияние курения, алкоголя, ожирения и стресса на развитие ИБС и АГ
- Здоровое питание. Что надо знать пациенту о питании при ИБС и АГ?

- Физическая активность и здоровье
- Медикаментозное лечение ИБС и АГ. Как повысить приверженность к лечению?

Также было проведено практическое занятие с пациентами по обучению измерения артериального давления. Каждому пациенту были даны рекомендации по изменению образа жизни и соблюдению основных «8 правил» больного с артериальной гипертензией. Пациенты активно участвовали в обсуждении темы школы, задавали вопросы. Врачи-интерны дали основательные ответы по основам профилактики и медикаментозного лечения ИБС и АГ. В работе школы принимали участие заведующая 2 кардиологическим отделением Макашева З.С. и заведующая платным стационарным отделением Сергеева Е.Н., врачи-ординаторы, средний медицинский персонал. Пациенты и администрация Городского кардиологического центра и медперсонал отделений выразили благодарность врачам-интернам за проведенную Школу.

## Қазақстанда 2030 жылы қант диабетімен ауыратындар саны 1 млн-ға жуықтауы мүмкін деген болжам бар

Қазақстанда қант диабетін емдейтін мамандар азайып барады. Әсіресе батыс өңірлерде эндокринологтар мен диabetологтар мүлде тапшы. Алматыда дүниежүзілік сусамыр дертіне қарсы күрес күніне арналған халықаралық жиында осындай мәлімет айтылды. Жапониядан келген білікті мамандар қазақстандық әріптестерімен тәжірибе алмасуға ниетті. Олар сыртпен күресте озық технологиядан бөлек, білікті маман даярлаудың да маңызды екенін айтып отыр.

Ришат Асқарбекұлы, тілші: 2030 жылға дейін қант диабетінен зардап шегетін отандастарымыздың саны 3 есеге артуы мүмкін. Мамандар осылай деп дабыл қағуда. «Мұны аспаннан алып отырған жоқпыз, дерттің өсу динамикасына қарап болжадық», - дейді. Соңғы деректер бойынша Қазақстанда сусамырға шалдыққандар саны 300 мың адамға жеткен.

Жанай Ақанов, Асфендияров атындағы ҚҰМУ ішкі ағза аурулары клиника-

сының директоры: Аймақтарда жағдай тұрақсыз. Себебі маман тапшы. Алыс өңірлердегі азаматтар үшін өзі тұрған жерде ем алу мүмкіндігі аз. Солтүстік пен Батыс Қазақстанда дәрігерлер жетіспейді. Алматы мен Астанаға сабылған науқастар көбейіп барады.

Сусамыр дертіне шалдыққандарды қолдау үшін арнайы орталықтар құрылған. Қазір елде мұндай клиникалар бесеу болса, келесі жылы 16-ға дейін жеткізу тура-



лы жоспар бар. Бірақ бұл іске тағы сол маман тапшылығы кедергі болуы мүмкін. Медициналық оқу орындарында оқитын студент жастар арасында соңғы жылдары эндокринолог мамандығын игеруге деген қызығушылық төмендеп кеткен.

Токио Джиньен Суи, Азиялық диабет қауымдастығының бас хатшысы: Диабетпен ауыратындардың өмірін ұзарту үшін, түрлі препараттар ойлап табылып жатыр. Бірақ зерттеулер терапиялық емдеу мен өмір салтын дұрыс ұстанудың ең тиімді жол екенін дәлелдеді. Бұдан шығатын қорытынды – мамандар көмегіне сүйену. Диabetологтар науқаспен тікелей жұмыс жасаса, жаңадан қойылатын диагноздардың 55 пайызға азаятынын айтқым келеді.

Жыл басынан бері қант диабетіне жаңадан шалдыққан 16 мыңдай қазақстандық анықталған. Ал жалпы на-

уқастардың саны 308 мыңға жуықтайды. Өсім осылай жалғаса беретін болса, 2030 жылы диabetиктер саны 1 миллион адамға жетіп қалуы мүмкін. Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының мәліметтері Қазақстанда халықтың 10 пайызы қант диабетінен зардап шегетінін көрсеткен.

Ришат Асқарбекұлы, тілші: Қант диабетіне шалдығудың ең қауіпті жолы – салуатты өмір салтын ұстанбау. Денені май басу, дұрыс тамақтанбау сусамырлыққа әкеледі, дейді мамандар. Күнделікті өзіңе көңіл бөлу қымбат препараттар мен терапиялық емдеуден де тиімді. Сарапшылардың айтуынша, елімізде ауруға шалдыққандарға көмектесетін мамандар тапшылығы 32 пайыздан асқан. Мысалы, Ақтау сияқты 200 мың тұрғыны бар қалада 6-ақ эндокринолог жұмыс жасайды.

Ришат АСҚАРБЕКҰЛЫ





# СЛЕТ ШКОЛЫ СТОМАТОЛОГИИ

15 декабря в Зале Славы прошел Слет Школы Стоматологии, на котором были подведены итоги 2016-2017 учебного года, а также достижения студентов и преподавателей.



Мероприятие началось с исполнения Гимна Университета, далее с приветственной речью выступили декан Амантаев Б.А. и председатель Этического Совета профессор Мустафина Ж.Г. По итогам прошлого учебного года определились «Лучшие группы» по каждому курсу, старостам и куратору были вручены сертификаты и кубки. Номинацию «Лучшая кафедра» завоевала кафедра хирургической стоматологии, заведующая кафедрой профессор Мирзакулова Улмекен Рахимовна. Также в ходе вечера определились «Лучшие кураторы» по каждой кафедре, которые также получили благодарственные письма от имени декана факультета.

В ходе вечера также были награждены студенты, внесшие вклад в развитие факультета по науке, спорту и творчеству. Ответственная за НИРС на факультете профессор Ермуханова Г.Т. вручила сертификаты победителям научного конкурса, специалист Управления по молодежной политике Апсаттарова С.А. вручила благодарственные письма участникам творческих конкурсов и членам домбрового оркестра. Заведующая кафедрой физического воспитания Фадеева О.Ю. вручила дипломы победителям спортивных соревнований, руководитель Арт центра Мырзалиев Ерболат вручил сертификаты участникам конкурса «Мисс и мистер КазНМУ».

Вечер скрасили интересные видеоролики и музыкальные номера талантливых студентов стоматологического факультета.

# НЕТ ПРЕГРАД ДЛЯ ТАЛАНТА

Лишь несколько лет назад, после кохлеарной имплантации, эти дети узнали, что существуют звуки, стали понимать и распознавать речь, говорить, а затем открыли в себе музыкальный талант. Сегодня они поют, танцуют, играют на различных музыкальных инструментах. А на днях стали главными героями первого в Казахстане международного музыкального фестиваля для детей после кохлеарной имплантации (КИ) «Звуки мира».



Первый в Казахстане музыкальный фестиваль для особенных и очень одаренных детей задумала и провела университетская клиника «Аксай», свою сцену в театре Concordia для юных артистов предоставил КазНМУ им. Асфендиярова.

Все конкурсанты прошедшего в Алматы фестиваля – дети и подростки, которые слышат с помощью кохлеарных имплантов. Многие из выступавших в этот день были прооперированы в клинике «Аксай».

— Здесь присутствуют дети со всего Казахстана, они прибыли в Алматы, чтобы продемонстрировать свои достижения, — отметила перед началом фестиваля директор УК «Аксай» Ирина Брежнева. — Сегодня они полноценные члены общества – они слышат и могут развивать свои таланты!

Среди участников прошедшего в Алматы фестиваля были дети, которых уже можно считать состоявшимися артистами. Одним из первых на сцену театра Concordia вышел Сейдула Нурбол. Два года назад свою виртуозную игру на домбре юный алматинец продемонстрировал в Варшаве на Втором международном фестивале «Ритмы улитки» и стал лауреатом второй степени. Осенью прошлого года Сейдула выступил в Санкт-Петербурге на фестивале «Волшебная симфония».

Очень милым получилось выступление вторых участников алматинского фестиваля – Карины Курмансеитовой и Ерсултана Тлеубердинова, которые исполнили песню «А ты меня любишь?».

12-летняя Алина Бейсебиева, исполнившая танец «Восточные ритмы», на сцене тоже не новичок. В этом году Алина участвовала в большом международном

фестивале восточного танца, где заняла почетное третье место.

— Мы очень старались, хотели показать, какие талантливые наши дети, — рассказала руководитель Центра сурдо-



логии университетской клиники «Аксай» Мария Кирилова. — Возможности наших детей безграничны, и чем выше планку мы будем ставить, тем больше результатов достигнут дети.

Кульминацией фестиваля «Звуки мира» стало выступление гостя из России (город Белгород) семилетнего Романа Игнатова. На сцену Роман вышел не один, компанию мальчику из России составили все участники фестиваля. Вместе они исполнили песню «Мама, будь всегда со мною рядом». Мало кто в зрительном зале смог удержать слезы, но это были слезы радости и гордости, ведь дети сумели пройти этот нелегкий путь. Поэтому каждый из них – абсолютный победитель.

## СПРАВКА

Впервые шанс выйти на сцену одаренным мальчикам и девочкам с ограниченными возможностями по слуху представился в 2013 году на Третьем международном фестивале фортепиано для особенных людей в Вене. Это не случайно, именно в Австрии в 1977 году изобрели первый в мире многоканальный кохлеарный имплант и провели первую операцию по КИ. Затем опыт организации масштабных выступлений переняли в Польше и Беларуси. В Варшаве летом 2015 года состоялся Первый международный музыкальный фестиваль «Ритмы улитки» для глухих и слабослышащих детей. А в июне 2016 года Первый фестиваль творчества детей с нарушением слуха «Радость слышать мир» с успехом прошел в Минске. Осенью 2016 года впервые такое же событие случилось в России – Первый международный музыкальный фестиваль «Волшебная симфония» собрал юных звезд на сцене петербургской Государственной академической капеллы. С тех пор подобные конкурсы и в Польше, и в России устраиваются ежегодно. Не исключено, что и в Казахстане подобного рода мероприятия станут традиционными.



## В АЛМАТЫ СОСТОЯЛСЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ КОНЦЕРТ «ЖЫЛАМАСЫН СӘБИЛЕР»

**В театре традиционного искусства «Алатау» города Алматы 24 ноября состоялся благотворительный концерт «Жыламасын сәбилер». Все средства от мероприятия были направлены людям с ограниченными возможностями.**

Данный проект является одним из многочисленных мероприятий, посвященных 100-летию Алашорды. К примеру, в марте текущего года активная молодежь организовала большой дастархан, а также посадила 100 саженцев. Проект продолжится до конца года. Как сказал Билял Куаныш, руководитель информационного агентства «Қамшы»: – Благодаря данному концерту мы помогли 100 детям-сиротам, 100 детям из малообеспеченных семей. Планируем направить студентам 4 млн. тенге. Проект посвящен празднованию 100-летия Алашорды.

Студенты из нашего Университета тоже получили стипендию. Надеемся на дальнейшее сотрудничество с ТОО «Qamshy Media», в случае опубликования на портале различных статей нашими студентами, то возможно получение постоянной стипендии.

## РОЛЬ ПМСП В РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА ЛЖВ НА ЗДОРОВЬЕ

**ППС курса «ВИЧ-инфекция и ИК», ШОЗ КазНМУ провели 5 декабря в Зале Славы КазНМУ конференцию на тему «Роль ПМСП в реализации права ЛЖВ на здоровье».**



В конференции приняли участие ректор КазНМУ д.м.н. профессор Т.С.Нургожин, Генеральный Директор РЦ СПИД – Б.С.Байсеркин, представитель УЗ г. Алматы – Э. И. Ибрагимов, представители НПО, главные врачи поликлиник, ППС КазНМУ, врачи инфекционисты ГЦ СПИД и студенты угверситета.

С высокоинформативным сообщением о ситуации по ВИЧ-инфекции в мире и РК выступил проф. Б.С.Байсеркин. Ректор КазНМУ Т.С.Нургожин в своем приветственном слове подчеркнул зна-

чимость проблемы ВИЧ-инфекции в РК, роли ПМСП в оказании услуг ЛЖВ, необходимости шире обучать студентов, магистрантов, резидентов по вопросам диагностики, клиники и профилактики ВИЧ-инфекции. Большое впечатление на участников конференции произвело выступление Е.Растокиной, ОЮЛ «Казахстанский Союз ЛЖВ», которая на собственном примере рассказала о потребностях ЛЖВ в медицинских, социальных, психологических и других видах помощи.

## НА ЧТО ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОСОЛАПОСТИ, ПОКАЗАЛ ВРАЧАМ РК СПЕЦИАЛИСТ ИЗ РОССИИ

Доцент кафедры детской хирургии ГБОУ ВПО РНИМУ им. Пирогова Н.И. Крестьянин Илья Владимирович провел для 25 врачей поликлинического звена из разных регионов Казахстана семинар тренинг «Амбулаторная ортопедия детского возраста». Специалист является членом Российской ассоциации детских хирургов (RAPS), Всемирной ассоциации ортопедов-протезистов (ISPO), Ponseti-International, Европейской ассоциации детских ортопедов (EPOS). Семинар организован кафедрой детской хирургии совместно с администрацией УК «Аксай».

В семинаре принимали участие врачи, которые так или иначе сталкиваются с проблемами в ортопедической патологии детского возраста первыми, и от

компетентности которых зависит дальнейшее своевременное лечение этих детей. Врачи были представлены рядом регионов (Кызылорда, Тараз, Шымкент), но большинство были из Алматы.

За эти дни проконсультировано около 25 больных с различной ортопедической патологией, но в основном – с врожденной косолапостью. В ходе беседы с казахстанскими специалистами выяснилось некоторое непонимание ими концепции методики Понсети, предусматривающей безопасное лечение косолапости, ее последовательности, в интерпретации полученных результатов.

Особое значение придается качеству гипсовых лонгет, его фактуре, степени «застывания» и, как следует, приданию



соответствующего положения стопы. Все эти вопросы в ходе семинара-тренинга были досконально обсуждены. В беседе доктора с родителями, последние, получили исчерпывающие ответы на свои вопросы, рекомендации. В целом, результатами встречи, остались довольны и врачи, и родители.

«На этом кафедра детской хирургии и администрация УК «Аксай» в этом году

ставит точку. В следующем, 2018 г, мы организуем еще ряд встреч. И первая из них, в феврале 2018г, с доктором Дариушем Патковским, всемирно известным детским хирургом, автором ряда оригинальных методик оперативных вмешательств в детской хирургии», – сообщили в клинике «Аксай».

Пресс-служба КазНМУ

## УРОКИ ЖИЗНИ

**30 ноября 2017 года интерны 707-01 группы по специальности «Общая медицина» под руководством профессора Жангеловой Ш.Б. провели школу здоровья для пациентов кардиологического отделения №5 Городского кардиологического центра (зав отделением Туякбаева А.Г.) на тему «Научитесь управлять диабетом».**

Интерны подготовили учебно-методический материал для пациентов с сахарным диабетом, затем провели занятие по правильному питанию и физической активности.

Дали подробные рекомендации по организации питания, по нормативам физической нагрузки, роли Калия и натрия в формировании сердечно-сосудистых осложнений.

Провели практическое занятие с пациентами по комплексу физических упражнений №1 и №2 по Арону для пациентов после перенесенного инфаркта миокарда, направленному на восполнение сердечно-сосудистого резерва у пациентов с сахарным диабетом.

Дали рекомендации каждому пациенту по организации питания и физической нагрузки, с целью снизить риски прогрессирования сахарного диабета и сердечно-сосудистых осложнений.

Презентация была очень запоминающейся и полезной для пациентов, врачей и самих интернов. Таким образом, реализуется проект обучение через преподавание, что является важным моментом в формировании врача интерна как специалиста, способствует формированию навыков общения с пациентами. Пациенты и администрация Городского кардиологического центра и медперсонал отделения выразили благодарность профессору Жангеловой Ш.Б. и интернам за проведенную Школу, разместили материалы презентации для пациентов «Научитесь управлять диабетом» на сайте Городского кардиологического центра в рамках Школы здоровья для пациентов.

Профессор кафедры внутренних болезней №3 с курсом аллергологии, к.м.н., доцент Жангелова Ш.Б., интерны 707-01 группы: Бакберген А., Ирисметов В., Курманали Н., Касымбекова Г., Байдаулет Д., Рахими А., Хосрави Ж.





Потребовалось 10 лет, чтобы понять и принять допущенную ошибку. В 2007 году во всех медицинских вузах РК в результате реформы высшего медицинского образования были ликвидированы педиатрические факультеты. Это повлекло волну возмущений и со стороны медицинской общности и со стороны граждан. И как ни старались реформаторы убедить общество принять ноу-хау, здравый смысл взял вверх. На днях 185 студентов приступили к обучению на восстановленном педиатрическом факультете в КазНМУ им. Асфендиярова.

Как известно, процесс активного реформирования системы высшего медицинского образования Казахстана во многом связан с присоединением нашей страны к Болонскому процессу. Понятно, что нашему государству чтобы стать участником большой успешной компании стран

ме, созданы ли у нас условия для этого? Ведь Европа и США шли к нынешним стандартам десятки лет. А наши реформаторы, скопировав чужой опыт, внедрили его без широкого обсуждения, больно заделали педиатрию, а значит, здоровье наших детей и внуков, которые являются самыми уязвимыми существами в мире», – отмечал в одном из интервью Камал Саруарович.

К слову Казахстан не единственная на постсоветском пространстве страна, присоединившаяся к Болонскому процессу. По тому же пути пошли Украина, Белоруссия и Россия. Однако украинцы, едва ликвидировали педиатрические факультеты, очень скоро их восстановили, а россияне и белорусы и вовсе заняли выжидательную позицию. Спустя 10 лет и в Казахстане началась работа над ошибкой. Пока, правда, лишь в одном университете восстановлен педиатрический факультет.

ной ошибки, особенно если это касается детских врачей. Я полностью поддерживаю предложение, которое сейчас было высказано, и даю поручение министру Дуйсеновой и Сагадиеву (здравоохранения и социального развития, образования и науки в 2016 году): необходимо восстановить педиатрические факультеты во всех учебных медицинских заведениях. И немедленно начать уже с первого сентября следующего года подготовку студентов. И надо начать уже обучение. В этих вопросах нам нельзя экспериментировать».

– Когда ликвидировали педиатрические факультеты, никто не думал о последствиях, но они есть и теперь над ними нужно работать, – отметил Камал Ормантаев. – Особенности детского организма требуют особо подхода, контроля, диагностики и лечения! Семейный врач все бо-

лучил 20 июля 2017 года. Будут ли у студентов восстановленного факультета особые привилегии, с какими трудностями пришлось столкнуться университету, есть ли кому учить будущих детских врачей, нам рассказал ректор КазНМУ Талгат Нургожин:

– В том, что факультет был восстановлен большая заслуга нашего министра Елжана Биртанова, а также нашего академика Камала Ормантаева, который все 10 лет добивался возобновления работы факультета. Я думаю, с открытием этого факультета у нас постепенно будут восстановлены очень многие кафедры именно педиатрического направления. Контроль обучения на педиатрическом факультете, конечно, будет очень строгим и не только со стороны руководства вуза, но и министерства здравоохранения. По поводу особых привилегий для студентов восстановленного факультета хочу сказать одно, в нашем университете все равны, поэтому и условия и отношения для всех одинаковые. Сейчас студенты уже приступили к обучению, кстати, в педагогах у нас нет дефицита. Профессорско-педагогический состав ликвидированного в 2007 году факультета никуда не уходил, они были просто переведены и все эти годы готовили специалистов общей медицины.

В настоящее время, по словам ректора Нургожина университет активно налаживает сотрудничество с клиническими базами города.

«Новые ГОСО 2017 года позволяют студентам с первых же дней учебы быть у постели больного. Нам предстоит привить нашим студентам стремление и желание как можно больше проводить время в клиниках, чтобы они учились там, набирали опыт. Для студентов восстановленного педиатрического факультета главной клинической базой станет безусловно Научно-исследовательский институт педиатрии и детской хирургии», – подытожил ректор.

Подготовила  
Оксана ЛЫСЕНКО, Алматы

## С ВОЗВРАЩЕНИЕМ, ПЕДИАТРЫ!

185 КАЗАХСТАНСКИХ СТУДЕНТОВ НАЧАЛИ УЧЕБУ НА ВОССТАНОВЛЕННОМ ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

нужно было многое переделать, где-то подогнать, что-то усовершенствовать. Причем хотелось все сразу и быстрее. Поспешили. Одной из жертв той спешки и стала казахстанская педиатрия. Еще тогда, светила отечественной медицины, известный педиатр, академик Камал Ормантаев предупредил о последствиях, которые не заставят себя ждать – падение качества подготовки детских врачей, дефицит профессиональных кадров в педиатрии... Так и произошло. «Рекомендации Болонской конвенции – это только рекомендации! Никто не требовал от нас немедленного исполнения. Это же не международный договор, подписанный президентом. Надо было сначала подумать, и не раз, задаться вопросами, которые естественным образом возникают при кардинальной ломке существовавшей системы. Прежде всего, готов ли Казахстан к такой рефор-

И, по словам Камала Саруаровича, этого крайне мало.

– Я задаюсь вопросом: почему всего один факультет в одном университете восстановлен? – вопрошает академик. – Неужели нельзя было облегчить получение лицензий вузами на восстановление факультетов?! Притом, что сегодня мы испытываем большой дефицит профессиональных детских врачей и это ни для кого не секрет!

И вправду, еще в прошлом году, когда на высоком уровне было заявлено о восстановлении педиатрических факультетов, речь шла о восстановлении педфакультетов во всех учебных медицинских заведениях страны.

Вот, что по данному вопросу высказал в прошлом году премьер-министр РК Бакытжан Сагинтаев: «Мы все понимаем, насколько у нас велика цена лечеб-

лезни не может знать и лечить. В этом за эти десять лет мы сполна убедились. Пока, к сожалению, только в одном университете восстановлена работа педфака. Хотя мы много упустили, и нам нужно скорее наверстывать. Скажу больше, нам нужно обратить внимание на опыт соседней России, где есть не только педиатрические факультеты, к примеру, в Санкт-Петербурге есть отдельный педиатрический университет, есть он и в Ташкенте!

Итак, в новом учебном году 185 казахстанских студентов начали обучение на восстановленном факультете педиатрии. КазНМУ стал единственным казахстанским вузом, в котором будет проходить обучение по обновленной специальности. Учиться врачи будут по формату 5 лет бакалавриата и 2 года интернатуры. Лицензию на обучение по этой специальности университет по-

## БІР ЖАБЫЛЫП, БІР АШЫЛҒАН ПЕДИАТРИЯ

**Ресми мәліметтерге сүйенсек, биылғы жылдың 1 шілдесіне дейінгі көрсеткіш бойынша халық саны – 18 миллион 350 мың. Мұның 30 пайызы – балалар. Яғни, еліміздегі балалар саны 6 миллионға жуықтайды. Медицина саласының мамандары дүниежүзінде 14 мыңнан астам балалар ауруларының түрлері кездесетінін айтады. Осы тұста, бала денсаулығына жауапты педиатр мамандарының маңызы айтпаса да түсінікті. Бірақ, біздегі Денсаулық сақтау министрлігі 2007 жылы еліміздің 6 жоғары оқу орындарындағы педиатрия факультеттерін жауып тастады.**

Ұлттық ғылым академиясының академигі Камал Ормантаев: «Осыдан 10 жыл бұрын еліміз бойынша медициналық білім саласында педиатрия факультеттерінің жаппай жабылуына әкелген реформасымақ жүргізілді. Әрине, заман ағымына сай жүйелі түрде реформа жүргізілуі қажет-ақ, бірақ алдымен кез келген жаңа жүйе сала мамандары, сарапшылар және ел тұрғындарымен талқыланып, жан-жақты талдау жасалып барып қабылданыуы шарт. Алайда сол уақытта Денсаулық сақтау министрлігін қаржыгер басқарды да, медицина саласы педиатр маман даярлаудан шеттетілді. Осы олқылықтың орнын толтыру үшін біз бірнеше мәрте билік өкілдеріне өтініш жасадық, талай ресми есіктердің табалдырығын тоздырдық. Сол уақытта, кейбір қоғам белсенділері – денсаулық сақтау саласының ұйымдастырушылары «педиатрдың орнына, отбасы дәрігерлері қызмет көрсететін болады» дегенді алға тартып, талай рет жо-

лымызды кесті. Бір дәрігер медицинаның барлық саласын меңгеріп кетуі әсте мүмкін емес» деген болатын.

Бізден бөлек, Украина мен Қырғызстан да жоғары оқу орындарында педиатрия мамандығын жапты. Бұл түсініксіз құбылыс Болон конвенциясы аясында жүзеге асырылуда деп түсіндірілді. Мұнда педиатр мамандарды даярлау хақында еш мәлімет болмаған-мыс. Дей тұрғанмен, айналасы екі жылдың ішінде осы мемлекеттер өз қателігін түсініп, бұрынғы жүйеге қайта көшті. Бүгінде барлық дерлік ТМД елдерінің медициналық жоғары оқу орындарында педиатр факультеттері жұмыс істейді. Санкт-Петербург мен Ташкентте тіпті жеке педиатрия медицина институты бар. Өйткені бір педиатрия 20-дан астам мамандардың басын біріктіреді. Атап айтсақ, неонатолог, балалар инфекционисті, балалар хирургі, балалардың анестезиолог-реаниматологы және тағысын тағылары.

Мемлекет басшысының бастамасы мен сала жетекшілерінің жан-жақты зерттеуінің нәтижесінде биыл педиатрия факультеті қайтадан ашылып, бір ғана білім ордасы – С.Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медициналық университеті түлектер қабылдады. Өйткені мемлекет тарапынан тек Ұлттық медицина университетіне 150 білім гранты бөлінген екен. ЖОО өкілдері «Педиатрия факультетіне биыл 150 абитуриент қабылданды. Құжат тапсыру жұмыстары әлі де жалғасуда. Өйткені ақылы бөлімге тапсырып жатқан түлектер де бар» дейді.

Бұрын педиатрия факультеті жұмыс істеп тұрған шақта бұл ЖОО-ға жылына

үш жүзге жуық студент қабылданып, оның 250-і оқуын аяқтап, бірден жұмысқа араласып отырған. Еліміздің өзге ЖОО-дағы жағдай да осыған ұқсас. Бүгінде педиатр мамандардың жетіспеушілігі күн тәртібіне шыққалы қашан?! Мәселен, Балқаш ауданында бүкіл аймаққа бір ғана балалар неонатологы жұмыс істейді. Алматы қаласында да бұл мамандардың саны екі-үш есеге азайған. Не істемек керек?

Балалар хирургі Камал Ормантаев осы сала мамандарын тиімді әрі тезірек оқыту үшін оқу бағдарламасының дұрыс бағыттағы жүйесін жетілдіру керектігін айтады. «Жаңа жобаларды талқылап отыратын уақыт жоқ, жылдам әрекет керек. Ресей, Белоруссия, Украинадағы дәрігер-педиатрларды даярлау бағдарламасын зерттеп, зерделеуді ұсынамын. Олардың қай пәнді қанша сағаттан оқытынын қарайық. Бұдан бөлек, алғашқы екі жыл бойы студенттерді 1 қаңтардан бастап қабылдай беруіміз қажет. Олар оқу бітіремін дегенше, емханаларда педиатр мамандар мүлдем қалмайды. Енді тектен-тек уақыт жоғалтып алмағанымыз аса маңызды» дейді дәрігер.

Бүгінгі жүйеге сәйкес, ЖОО-да педиатр болу үшін 9 жыл, бала хирургі мамандығын алу керек болса, 10–11 жыл оқуың қажет. Студент жеті жыл университет қабырғасында білім алғаннан кейін, резидентураға түсуі шарт. Жеті жылдық біліміңді дәлелдейтін диплом алғаныңмен, резидентураны бітірмесең, дәрігер есебінде қызмет ете алмайсың. Бұл жүйенің де өз артықшылықтары бар шығар. Дей тұрғанмен, медицина саласының мамандары резиденттерді қаржылай толыққанды қамтамасыз ете алсақ, осы жүйеде білім беруді



жалғастыруға болатынын алға тартады. Мәселен, дамыған шет мемлекеттерде резидент мамандардың айлығы айына – 2000–3000 АҚШ доллары. Біздің мемлекетте дәрігерлерге мұндай жалақы төленбейтіні анық. 60 мың теңге айлыққа бола, екінің бірі оқуға жұмсалған жеті жылдық маңдай терден кейін тағы екі-үш жыл резидентура оқуға бара бермейді. Олар интернатураны (7 жыл) аяқтап, отбасы дәрігері болып қызмет істей береді. Өйткені ұтымдысы – осы. Осы орайда, мемлекеттік сыйлықтың лауреаты Камал Ормантаев: «ЖОО-дағы медицина мамандары 6 жыл бойы – жалпы пәндерді, жетінші жыл мамандығына сәйкес сабақтарды оқып, тәмамдағаннан кейін бірден жұмысқа араласа алуы керек. Резидентураға келер болсақ, әрбір дәрігерде бұл бағытты таңдау еркіндігі болуы тиіс» дейді.

Айдана НҰРМҰХАН, «Айқын» газеті

# РЕКТОР КАЗНМУ ВСТРЕТИЛСЯ С АФГАНСКИМИ СТУДЕНТАМИ

На сегодня по межправительственному соглашению в КазНМУ обучается 178 афганских студентов, основная масса которых сейчас является студентами 5,6,7 курсов.

На встрече присутствовали 55 интернов из ИРА, обучающихся на 7-м курсе, 53 шестикурсника и 44 пятикурсника.

Почетными гостями были Первый Секретарь Консульства Исламской Республики Афганистан Shughni Yar Hussain, помощник Второго секретаря Консульства Исламской Республики Афганистан Sharifi Rohullah и Председатель Общественного Объединения «Афганский центр «Ариана», член Ассамблеи народа Казахстана Ахмадулла Васток.

В ходе своего выступления ректор рассказал о перспективах развития КазНМУ. Отдельно была затронута тема соблюдения этических норм и законов Республики Казахстан.

– Университет – это храм знаний, и в этой академической среде не должно быть места незачетному поведению. С этого учебного года все студенты подпишут правовую документ, регламентирующий нормы поведения и этики нахождения в КазНМУ. Проводить в университете несанкционированные митинги и забастовки не позволено, все учащиеся независимо от того, с какой они

страны, обязаны соблюдать законодательство Казахстана, в случае же его нарушения, университет будет вынужден обратиться в миграционную службу для дальнейшей депортации нарушителей общественного порядка. Вы – будущая элита Афганистана, мы со своей стороны взяли на себя обязательство подготовить из вас высококвалифицированных врачей и приложим все усилия для этого, – сказал Талгат Нургожин.

Относительно стипендии ректор отметил, что уже в сентябре все афганские студенты получат необходимую сумму. Кроме того, КазНМУ стал единственным вузом, оплатившим визы афганских студентов.

Первый Секретарь Консульства Исламской Республики Афганистан Shughni Yar Hussain, выступая перед студентами, выразил глубокую признательность администрации вуза за все усилия по поддержке, обучению афганцев и созданию для них комфортных условий и призвал их соблюдать порядок и отлично учиться.

От лица студентов выступили Нематулла Мубарез – староста 7 курса, Масуд Ахмад Навбахари – 7 курс, Гулям Даस्ताгир Баракзай – 5 курс.



«Университет наша семья, наш дом и мы не позволим себе нарушать здесь общественный порядок», – сказали студенты.

Отдельный вопрос от афганских студентов касался возможности участвовать в конкурсе в резидентуру на бесплатной основе. «Такая возможность будет, все зависит от вашей учебы и поведения. Мы будем стараться рекомендовать лучших студентов в резидентуру для продолжения учебы», – ответил ректор.

Всего на встрече с ректором присутствовало 152 афганских студента.

Пресс-служба КазНМУ

# ВСТРЕЧНЫЙ ВОПРОС

**В старейшей кузнице медицинских кадров состоялась отчетная встреча ректора Талгата Нургожина с общественностью города Алматы. Такого рода встреча в медицинском проходит в первые и вполне возможно станет одним из традиционных мероприятий университета. На первой встрече с алматинцами руководитель вуза подвел итоги работы за 2016-2017 учебный год, дал подробный анализ учебно-образовательного, научно-инновационного, финансово-хозяйственной и социально-воспитательной деятельности вуза. Ректор озвучил достижения, рассказал о стратегических задачах и направлениях развития университета на ближайшие годы.**

В новом учебном году ряды студентов КазНМУ пополнились 1633 будущими медиками. Среди «новичков» на грант поступили 878 молодых людей. Многие первокурсники и их родители не упустили шанс и также присутствовали на отчетной встрече ректора с населением, чтобы задать руководителю свой вопрос и получить исчерпывающий ответ или даже совет. Однако прежде чем встреча перешла в формат «вопрос-ответ» собравшиеся смогли подробно узнать о будущих планах и задачах университета, о перспективах обучения в старейшем «медицинском».

В ходе своего выступления ректор КазНМУ им. Асфендиярова Талгат Нургожин подчеркнул, что необходимо внедрение в образование мировых трендов технологий здравоохранения. «Университет уже с этого года начнет внедрять новшества, которые позволят приблизиться к мировым лидерам.

– В этом году у нас появится отдельная группа резидентов, которые владеют английским языком и которые с первого года обучения будут параллельно с учебной работой над научными проектами», – рассказал ректор.

– Мы должны понимать, и стремиться к лучшим образцам обучения резидентов, взять, допустим, Америку, там резиденты 88 часов в неделю находятся в клиниках! – отметил Талгат Сейтжанович. – Американские коллеги говорят: «если вы этого не делаете – вы не можете стать хорошим врачом». Нам предстоит привить нашим студентам стремление и желание как можно больше проводить время в клиниках, чтобы они учились там, набирали опыт. В американском медуниверситете Джона Хопкин-

са клиническая практика начинается с первых дней обучения! Это и наша цель. Сейчас мы принимаем все меры по налаживанию связей клиник с КазНМУ.

На встрече с населением ректор также напомнил, что с этого учебного года студенты перешли на 6-дневное обучение.

– Это не каприз, это необходимость и это во благо, прежде всего, нашим студентам, – заметил ректор. – В прошлом учебном году студенты заканчивали учебу в девять часов вечера! Такого быть не должно. И не будет.

А вот с мнением одного из участников встречи, который в своем вопросе к ректору высказал свою обеспокоенность по поводу того, что с введением 6-дневки студентам будет не хватать времени на участие в культурной жизни страны, Талгат Сейтжанович не согласился. «Культурное развитие молодых людей не должно ограничиваться только выходными днями, оно должно быть ежедневным», – отметил ректор.

Еще одним новшеством в университете станет создание Родительского комитета. К слову первый съезд родителей состоится уже в следующем месяце.

– Я думаю, родители с удовольствием подключатся и станут активными участниками и помощниками в совершенствовании работы нашего вуза, – сказал Нургожин. – Вместе решать проблемы легче, вместе мы сможем достичь еще больших успехов. Родители смогут участвовать даже в процессе распределения мест в общежитиях.

Прозвучал в адрес ректора и вопрос касательно того, «что делается, чтобы вернуть врачу авторитет, уважением и социальную защиту?».

– В этом деле нам необходимо менять отношение общества к врачам, – отметил Нургожин. – А врачам в свою очередь нужно показывать более высокие знания, чтобы ни один пациент, изучивший всё о своей болезни в Интернете, не мог упрекнуть его в не знании или не компетенции. К слову хочу обратить ваше внимание на то,



что допустим во многих странах Европы даже пациенты с онкологическими заболеваниями порой ждут результаты МРТ месяц и более! Мы недооцениваем наше здравоохранение. Поэтому считаю, что само общество виновато в не лучшем социальном положении медиков, в котором они находятся сейчас.

На встрече с алматинцами выступил также академик НАН РК, профессор Камал Ормантаев. Как известно Камал Саруарович один из главных борцов за восстановление педиатрических факультетов в медицинских университетах страны. Начиная с 2007 года, когда педиатрические факультеты в медицинских вузах РК были упразднены он, неоднократно высказывал свое опасение за здоровье будущих граждан страны, которых будет попросту некому лечить. Спустя десять лет работы педфакультетов решено возобновить. Пока, правда, только в одном медицинском вузе страны – в КазНМУ им. Асфендиярова. Но академик Ормантаев искренне верит, что в самые ближайшие годы педиатрические факультеты будут восстановлены во всем медицинских вузах страны.

– Я более полувека работаю в практическом здравоохранении и столько же лет участвую в образовательном процессе. И для меня было очевидно, к чему может привести такая реформа, – отметил академик, ведущий педиатр страны Камал Ормантаев. – Надо было сначала подумать, и не раз, задаться вопросами, которые естественным образом возникают при кардинальной ломке существовавшей системы. Прежде всего, готов ли Казахстан к такой реформе, созданы ли у нас условия для этого? Европа и США, на которые нас ровняют, шли к нынешним стандартам десятки лет. А наши реформаторы, скопировав чужой опыт, внедрив его без широкого обсуждения, больно заделали педиатрию, а значит, здоровье наших детей и внуков, которые являются самыми уязвимыми существами в мире.

Пресс-служба КазНМУ



Талгат Нургожин:

## ЦЕЛИ РАССТАВЛЕНЫ

**Основываясь на прошлом опыте, в КазНМУ им. Асфендиярова начинают разработку собственных уникальных программ подготовки нового поколения врачей.**

«Без прошлого – нет будущего», – начал свое выступление в ходе традиционных «Августовских чтений» ректор КазНМУ им. Асфендиярова Талгат Нургожин. «Мы должны основываться на прошлый опыт, внедряя новшества и совершенствуя систему подготовки медиков», – отметил ректор. Талгат Сейтжанович подробно рассказал о своем видении дальнейшего развития университета, о его перспективах, о тех задачах и проблемах которые предстоит решить в кратчайшие сроки, чтобы начать движение к главной и, пожалуй, самой амбициозной цели: КазНМУ – лидер в медицинском образовании и ведущий научный центр в Средней Азии.



Как подчеркнул ректор Казахского Национального медицинского университета им. Асфендиярова, «направляющим вектором для всех нас должны стать слова Главы государства Н.А. Назарбаева о том, что сейчас кардинально должна измениться роль системы образования, и именно качественное образование должно стать основой индустриализации и инновационного развития», – отметил Талгат Нургожин.

При этом, по словам Талгата Сейтжановича «именно прошлые достижения должны стать фундаментом будущего успеха КазНМУ».

– Очевидно, что наш самый важный ресурс – наши люди – наши преподаватели, студенты, выпускники и сотрудни-

ки, – отметил Нургожин. – Все, чего мы стремимся достичь, должно быть осно-

вано на университетском сообществе, с которым обязательно необходимо сотрудничать, на которое нужно опираться и поддерживать дух взаимопонимания. Этот Университет ваш и именно вам уважаемые педагоги, профессора, создавать новое поколение и передавать свой опыт.

В ходе своего выступления Талгат Сейтжанович в качестве примера обратил внимание ППС на принципы работы 10-топ вузов мира.

– Они все имеют свои собственные программы обучения студентов, – заметил ректор. – Мы же пока остаемся под контролем министерства образования и науки и министерства здравоохранения. Наши коллеги в Европе и на Западе много лет назад отказались от классической формы обучения будущих медиков. Да, я согласен с ними, эти формы давно устарели, но категорично отказываться от него все же не правильно. Я считаю, что нам в разработке наших собственных программ стоит основываться на классической форме преподавания, привнося в процесс мировые новшества. Наше будущее – наши собственные уникальные образовательные программы, которые будут нас отличать от других вузов.

Собственно именно внедрение мировых трендов технологий здравоохранения в самые ближайшие годы должны лечь в основу высшего медицинского образования в КазНМУ. Для определения направления развития высшего медицинского образования необходимо обо-

значить формирующиеся направления развития медицинских технологий. Как отметил Талгат Нургожин, «на сегодняшний день это телемедицина, диагностика, лечение, регенерация, аугментация, биогеронтология».

По словам руководителя старейшей кузницы медкадров уже к 2020 году повсеместное развитие получат домашняя диагностика и роботизированная хирургия. Расширится внедрение лечения стволовыми клетками, пренатальная манипуляция генами, персонализированная медицина. А к 2030 году прогнозируется внедрение встроенных датчиков тканей человеческого тела, биэлектронных препаратов, генной терапии. К 2040 – полное моделирование тела и мозга, технологии антастерения. Кроме того массовое развитие получат технологии миеоэлектрического протезирования, создания искусственных органов. Отдельной тенденцией будет аугментация – улучшение возможностей человеческого тела, таких как обоняние, слух и зрение. При этом, как отметил Нургожин, ничто не сможет заменить мастерство самого врача. «Каким бы инновации не внедрялись в медицину – руки, уши, глаза врача ничто не заменит», – отметил Талгат Сейтжанович.

Но поскольку дальнейшее развитие медицины и медицинского образования, в том числе невозможно без внедрения инновационных технологий, университет уже с этого года начнет внедрять новшества, которые позволят приблизиться к мировым лидерам.

– В этом году у нас появится отдельная группа резидентов, которые владеют английским языком и которые с первого года обучения будут параллельно с учебной вести работу над научными проектами, – рассказал ректор. – Но мы должны понимать, и стремиться к лучшим образцам обучения резидентов, взять, допустим, Америку, там резиденты 88 часов в неделю находятся в клиниках! Американские коллеги говорят: «если вы этого не делаете – вы не можете стать хорошим врачом». Нам предстоит привить нашим студентам стремление и желание как можно больше проводить время в клиниках, чтобы они учились там, набирали опыт. В американском медуниверситете Джона Хопкинса клиническая практика начинается с первых дней обучения! Это и наша цель.

Однако прежде чем студенты КазНМУ смогут на практике обучаться профессии

врача, предстоит наладить работу университета с медицинскими учреждениями. Как отметил ректор, сейчас связь клиник с КазНМУ на чрезвычайно низком уровне.

– Наша первая цель – хорошие контакты с клиническими базами, необходимо чтобы клиницисты КазНМУ вносили существенный вклад в работу больницы, в том числе и на уровне дежурств, – подчеркнул ректор. – Сейчас мне приходится слышать много нареканий в адрес наших профессоров, об их не компетенции, отказе консультировать, отказе дежурить и так далее. Я прекрасно понимаю, что сложившаяся ситуация могла возникнуть из-за отмены еще в прошлом году оплаты профессорам за дежурство. Со своей стороны могу пообещать, что оплата дежурств сотрудникам клинических кафедр в соответствии с нормативно-правовыми документами будет восстановлена. И тогда я надеюсь, работу с клиниками нам удастся наладить.

Еще одно новшество в университете в этом учебном году – это приостановление приема иностранных студентов. Мера вынужденная и безусловно временная.

– Я недавно побывал в общежитиях, где проживают иностранные и наши ребята, приезжающие в Алматы с других регионов Казахстана, и которые не первый год учатся в КазНМУ, – рассказал Талгат Сейтжанович. – Я ужаснулся уровню английского языка наших индусских студентов! Они, кроме «Халло», ничего и сказать не могут, и это на третьем году обучения! Нам предстоит разобраться, как их принимали, и как они вообще до сих пор учатся у нас. При этом наши казахстанские студенты в большинстве очень хорошо владеют английским языком. И это не может не радовать. Нам сейчас предстоит еще больший упор делать на обучение на английском языке.

К слову ректор также отметил о необходимости пересмотра критериев приема абитуриентов. В процессе отбора, помимо стандартных тестов, приоритет будут отдавать личным собеседованиям, анализу эссе и другим путям лучшего ознакомления с личностью кандидата. Он также заметил, что давно пора выбирать будущих медиков еще на школьной скамье.

– Я за прошедший месяц побывал во многих государственных и частных клиниках Алматы, и вот знаете, о чем меня попросили руководители клиник, они попросили учить наших студентов улыбаться, быть добрее, – рассказал Талгат Сейтжанович. – В ближайшем будущем в процессе обучения будет углубленно изучаться этика медицины. Это, безусловно, необходимые знания и навыки, так как врач должен уметь всегда и в любых ситуациях проявлять сдержанность, доброжелательность. Грубый врач никогда не вылечит пациента, он только навредит.

В заключение своего выступления в ходе традиционных Августовских чтений ректор Нургожин отметил, что собственно все предлагаемые новые решения для КазНМУ совершенно органично укладываются в концепцию государственной программы Денсаулык.

– Цели и задачи обозначены, впереди большая работа. Наша миссия – формирование нового поколения медиков. Уже со следующего года мы будем иметь собственные образовательные программы, над созданием которых работа начнется в этом году. Наши выпускники должны обладать навыками клинического мастерства, знаниями передовых технологий, быть пациенто-ориентированными. Все это позволит сделать наших выпускников всегда востребованными для системы здравоохранения не только нашей страны и, но и мира, – подытожил Талгат Сейтжанович.



## Минздрав отменил 29 устаревших санитарных правил для объектов здравоохранения

**За восемь месяцев этого года Минздравом отменены 29 устаревших и дублирующих санитарных правил для объектов здравоохранения. Об этом заявил председатель комитета охраны общественного здоровья МЗ РК Жандарбек Бекшин на «круглом столе» по вопросам внедрения ОСМС.**

По данным Жандарбека Бекшина, требования проверочных листов сокращены в 6,3 раза, вместо 11 тысяч оценочных требований сохранено 1740, которые влияют на безопасность продуктов и услуг.

Так, по информации комитета, выведено из-под контроля 4390 аптек, освобождено от проверок более 400 лабораторий и 1500 объектов здравоохранения. Сокращено количество проверок бизнеса в 1,7 раза, а число выданных разрешительных документов (санэпидзаклучений) уменьшилось на 12,5% за счет перевода объектов из группы высокой эпидзначимости в группу незначительной.

«Определен перечень из восьми контрольных функций, исключаемых из компетенции комитета. До конца 2017 года планируется пересмотреть еще 12 санитарных правил с оптимизацией и либерализацией требований, закрепленных в них. За счет дальнейшего внедрения альтернативных форм контроля (камеральный контроль, независимый санэпидаудит, мониторинг продукции посредством закупа) во втором полугодии ожидается сокращение количества проверок, проводимых органами комитета охраны об-

щественного здоровья, по особому порядку до двух раз», – проинформировал руководитель комитета.

По мнению Жандарбека Бекшина, результатом либерализации рынка и снижения барьеров для частных организаций здравоохранения станет увеличение финансирования по ГОБМП и ОСМС частных до 42% к 2025 году, увеличение количества новых субъектов предпринимательства на 1000 субъектов к 2025 году и количество активных субъектов составит 6189, увеличение оборота малого и среднего бизнеса до 4,6 млрд тенге в 2025 году.

Напомним, ранее министр здравоохранения РК Елжан Биртанов заявил, что система ОСМС должна быть внедрена в республике в ближайшие два года окончательно и бесповоротно. В свою очередь председатель правления НАО «Фонд социального медицинского страхования» Елена Бахмутова озвучила, что объем взносов в ФСМС превысил 8 млрд тенге по состоянию на 15 сентября 2017 года. Количество потенциальных потребителей, за которых уплачены взносы, – 3,9 млн человек. Ожидается, что до конца года объем поступлений будет порядка 25 млрд тенге.

## Состоялось очередное заседание Наблюдательного совета КазНМУ

**27 сентября 2017 года под председательством Министра здравоохранения РК Елжана Биртанова состоялось очередное заседание Наблюдательного совета (далее-НС) КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова. На повестке дня обсуждены вопросы согласования стратегического плана РГП на ПХВ «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова» МЗ РК на 2017-2021 гг; согласования и предоставления заключения в уполномоченный орган (МЗ РК) по проекту плана развития РГП на ПХВ «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова» на 2017-2021 годы (план на 2018 год, версия 1), по внесению изменений и дополнений в него; рассмотрен отчет Отдела внутреннего аудита за 3 квартал 2017 года, а также согласования организационной структуры РГП на ПХВ «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова» МЗ РК.**

Как известно, основной задачей Наблюдательного совета является усиление контроля за деятельностью государственного предприятия путем сокращения рисков возникновения негативных финансовых последствий от возможных злоупотреблений, административных ошибок и неэффективного использования государственных ресурсов.

В рамках представления Стратегического плана КазНМУ были определены миссия, видение и стратегические направления развития вуза, в числе которых подготовка конкурентоспособных медицинских работников, построение академической системы здравоохранения и науки, а также дальнейшее внедрение информационных технологий в клиническую и образовательную деятельность.

Члены Наблюдательного совета особо подчеркнули необходимость активизации стратегического партнерства с Университетом Дьюка в плане проведения

клинических исследований и реализации совместных проектов в этой сфере.

Как отметил Елжан Биртанов, в течение ближайших лет предполагается трансформация всех медицинских вузов в некоммерческие акционерные общества и предстоящий период станет временем, когда старейший медицинский вуз страны сделает очередной шаг к переходу на новую модель работы, которая будет оказывать влияние на все аспекты жизни и деятельности университета. К слову, на сегодняшний день уже достигнуты значительные результаты в этом вопросе. Акценты перенесены от количества студентов к их качеству, увеличилась рентабельность деятельности. Большинство сотрудников университета будет включено в исследовательскую инновационную деятельность. Главными целями университета на будущий год станут дальнейшее развитие университетских клиник, использование инновационных технологий и конкурентоспособность выпускников на мировом уровне.

В ходе заседания были заслушаны итоги аудиторской проверки деятельности 4 – х университетских клиник. Согласно итогам проверки, были даны рекомендации значительно повысить эффективность использования медицинского оборудования, и в целом, финансово-экономической деятельности, принять меры по благоустройству территорий и пр.

**Участниками заседания стали:**

Председатель:

1. Биртанов Елжан Амантаевич.

Заместитель председателя:

2. Омаров Кадыр Токтамысович.

Члены Наблюдательного совета:

3. Абылкасымов Ерасыл;

4. Ахметов Валихан Исаевич;

5. Джангильдин Алиби Чингизович;

6. Локшин Вячеслав Нотанович;  
7. Мажибаев Кайрат Куанышбаевич;  
8. Нургожин Талгат Сейтжанович;  
9. Сарыбеков Владимир Евгеньевич;  
10. Тажиев Есентай Бодесович;  
11. Шарман Алмаз.

**Приглашенные:**

1. Сенбеков Максут Таирович – Исполнительный проректор;

2. Утегенов Асет Кедралиевич – Директор Департамента финансов и бухгалтерского учета;

3. Нурмолдаев Айбол Акынбекович – Начальник отдела внутреннего аудита;

4. Байжуманова Айман Токеновна – Директор Департамента государственных закупок и активов МЗ РК;

Пресс-служба КазНМУ

## В медвузе Алматы студентов перевели на шестидневку, чтобы сильно не загружать

Новый ректор также намерен увеличить практические занятия для студентов и позволить родителям принять участие в распределении мест в общежитиях.

Ректор Казахского национального медицинского университета имени Асфендиярова Талгат Нургожин рассказал о причинах перехода медвуза на шестидневное обучение.

**«Это не каприз, это необходимость и это во благо, прежде всего, нашим студентам. В прошлом учебном году студенты заканчивали учёбу в девять часов вечера! Такого быть не должно. И не будет», – сказал Талгат Нургожин на отчётной встрече с общественностью города Алматы.**

Когда один из участников встречи в вопросе к ректору высказал свою обеспокоенность по поводу нехватки времени на участие в культурной жизни страны из-за шестидневки, ректор заявил, что «культурное развитие молодых людей не должно ограничиваться только выходными днями, оно должно быть ежедневным».

Университет уже с этого года начнёт внедрять различные новшества. В этом году появится отдельная группа резидентов, которые владеют английским языком и с первого года обучения будут параллельно с учёбой вести работу над научными проектами.

«Взять, допустим, Америку, там резиденты 88 часов в неделю находятся в клиниках! Американские коллеги говорят: «Если вы этого не делаете, вы не можете стать хорошим врачом». Нам предстоит привить нашим студентам стремление и желание как можно больше проводить время в клиниках, чтобы они учились там, набирали опыт. В американском медуниверситете Джона Хо-



пкинса клиническая практика начинается с первых дней обучения! Это и наша цель. Сейчас мы принимаем все меры по налаживанию связей клиник с КазНМУ», – отметил он.

Ещё одним новшеством в университете станет создание родительского комитета. Первый съезд родителей пройдёт в следующем месяце.

«Вместе решать проблемы легче, вместе мы сможем достичь ещё больших успехов. Родители смогут участвовать даже в процессе распределения мест в общежитиях», – пообещал Талгат Нургожин.

13 июля сообщалось, что министр здравоохранения РК Елжан Биртанов представил коллективу Казахского национального университета имени Асфендиярова нового ректора Талгата Нургожина.

informburo.kz

## АИТВ жұқпасын алдын-алу жайлы семинар

**12.09.2017 ж. Ішкі аурулар гепатология орталығы және ҚазҰМУ С.Д. Асфендияров атындағы №1 ішкі ауырулар кафедрасы гепатология курсы, медициналық қызметкерлер және резидент-эндокринологтар арасында «Эпидемиология и профилактика ВИЧ/СПИД в медицинских организациях» тақырыбы жайлы семинар өткізілді.**

АИТВ жұқпасына зерттелу мағұлматтары жайлы №1 ІА кафедрасы гепатология курсы ассистенті Зубова Н.В. медицина қызметкерлерін таныстырды. 2015ж 25 маусымда ҚР ДМ шыққан бұйрығы талданды «Об утверждении правил обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям».

Ішкі ауырулар клиникасының мейіркесі Ақанбаева Б. Т. АИТВ /СПИД жайында медициналық қызметкерлердің жұмыс орнында АИТВ/СПИД-ті жұқтыру және алдын-алуы жайлы талқылады. Семинарда айрықша көңіл бөлінген тақырып АИТВ мен ауырған адаммен байланыста болғаннан кейінгі АИТВ алдын-алуы және сақтық шаралары жайында қарастырылды.



# ОСТАНОВКА ПО ТРЕБОВАНИЮ

Медицинская общественность Алматы предлагает создать рабочую группу по пересмотру закона по внедрению ОСМС

**Дискуссии вокруг внедрения обязательного социально-медицинского страхования продолжаются. На прошлой неделе в Алматы состоялось сразу несколько встреч медицинской общественности с участием представителей общественных организаций. Обсуждали, спорили и предлагали на тему того как все же будет правильнее поступить с внедрением новой системы для отечественного здравоохранения. Стоит ли откладывать страховую медицину на потом, и сколько потребуется времени, чтобы устранить все недочеты? Мнение коллег и представителей НПО выслушал министр здравоохранения Елжан Биртанов. По итогам визита в Алматы глава ведомства намерен в ближайшее время внести в правительство предложения по дальнейшим шагам в развитии медстрахования в РК.**



Первая алматинская встреча, посвященная ОСМС, состоялась в Алматы без участия министра здравоохранения. Тогда за одним столом собрались представители медицинских и общественных организаций. Участники встречи обсудили проблемы и спорные моменты внедрения в стране ОСМС, а также высказали свои точки зрения по поводу того, что еще необходимо сделать, чтобы система прижилась и заработала.

## ВРЕМЯ ПОДУМАТЬ

Как известно Национальная палата предпринимателей Атамекен инициировала приостановление внедрения ОСМС до 2020 года, – отметил в ходе своего выступления директор клинического департамента КазНМУ им. Асфендиярова Курал Куракбаев. – Но как правильно заметил министр здравоохранения господин Биртанов, приостановление не означает, что мы должны забыть о системе до следующего часа «X». Пауза дана для того, чтобы проработать все спорные моменты, решить все проблемы, усовершенствовать систему. Наша с вами цель обсудить насколько готова наша система здравоохранения к внедрению ОСМС, обозначить проблемы и высказать свое мнение касательно их разрешения.

Курал Куракбаевич также заметил, что в мире эффективно существуют обе системы здравоохранения и страховая и бюджетная. Однако в обеих важной составляющей является ресурсная часть, то есть адекватное финансирование.

– Минимально на поддержание системы здравоохранения будь она бюджетной или страховой нужно выделять не менее 5 процентов от ВВП страны, – отметил Куракбаев. – Как правило, государство выделяет 2/3 и 1/3 поступает из других источников. Если говорить о нашей ситуации, то у нас расходы на здравоохранения на уровне двух-трех процентов. Это достаточно большой пробел в ресурсном обеспечении нашей системы. Эти данные подтверждаются многочисленными социальными исследованиями, которые к слову свидетельствуют о том, что население из своего кармана доплачивает за получение качественной и своевременной помощи. По разным источникам это от 40 до 50 процентов. При этом в странах, на которые мы ориентируемся, эта доплата составляет 17 процентов.

Как отметил Курал Куракбаев именно эти финансово-экономические моменты, и подталкивают страну на поддержку и внедрение ОСМС, так как эта система позволяет получить дополнительный легальный источник финансового обеспечения здравоохранения.

– Наше мнение: система ОСМС сбалансирована и учитывает все аспекты и потребности населения Казахстана, – подчеркнул Куракбаев. – Она позволяет охватить практически все население страны, в том числе самозанятое, которое к слову и стало главным тормозом в дальнейшем внедрении ОСМС. В странах, где система страхования работает, работодатель платит минимум 5 процентов (от 5–7 процентов) у нас 1–2,5 процентов! То есть с постепенным увеличением. Нагрузка на экономический сектор ложится не одновременно.

В свою очередь еще один участник встречи председатель правления ОО «Республиканская Медицинская Палата» Максат Кульжанов в своем выступлении обозначил моменты, на которые стоит обратить внимание, и которые по его мнению не позволяют успешно внедрить ОСМС.

– Вопрос внедрения медстрахования это в первую очередь финансовый вопрос и потом только медицинский, – отметил Максат Каримович. – Нам необходимо оглянуться назад, то есть начать с закона о медстарховании. Сейчас уже видно и понятно, что он сырой. В нем нет заинтересованности человека в своем собственном здоровье. Что я имею в виду? Что в нашей стране выгоднее болеть, чем быть здоровым. Если ты заболел, то на тебе, пожалуйста, гарантированный объем медпомощи. А если человек заболел по собственной воле, потому что он допустим курит или пьет, не двигается, неправильно питается и т.д.? В этом законе нет персональной ответственности человека за свое здоровье. Необходимо вернуться к закону, создать рабочую группу с участием общественных организаций, медиков, и обязательно министерств экономики и финансов, и парламентариев.

Участники круглого стола также пришли к единому мнению касательно того, что слабых мест в нынешнем ОСМС пока больше, чем сильных. Потребуется время, чтобы ликвидировать все минусы. Особое внимание, по мнению собравшихся в пересмотре закона необходимо уделить такой категории граждан как «самозанятые».

– В Казахстане порядка 2–3 миллионов граждан являются самозанятыми, это достаточно много, – отметил Куракбаев. – И если бюджет возьмет на себя эту категорию граждан, то можно представить какой солидный кусок бюджета будет уходить на обеспечение гарантированной и плановой помощи самозанятым. Вот тут надо думать и решать, как сбалансировать систему, чтобы в конечном итоге проблема самозанятых исчезла. Но как гласит народная мудрость: «Дорогу осилит идущий!».

## МНЕНИЯ РАЗДЕЛИЛИСЬ

ОСМС стало главной темой дискуссий и недавней встречи министра здравоохранения РК Елжана Биртанова с медицинской общественностью Алматы.

Круглый стол с участием главы Минздрава, прошедший на базе КазНМУ им. Асфендиярова четко показал, что на сегодняшний день казахстанцы в деле внедрения ОСМС разделились пополам. Одни убеждены, что система сырая, и потребуются еще годы, чтобы ее основательно доработать и внедрить. Вторые уверены, если сейчас же не внедрить страховую медицину – отечественному здравоохранению уже в ближайшее время грозит полный крах.

– Та модель финансирования, которая сейчас существует, не позволяет обеспечить адекватное финансирование рынка здравоохранения, – отметил министр Е.Биртанов. – Существующие тарифы на медуслуги, не позволяют развиваться. Из-за недофинансирования мы, по сути, теряем отрасль. Сегодня 40 процентов расходов страны на здоровье осуществляется из кармана граждан. Нельзя продолжать закрывать на это глаза, последствия могут быть самыми драматичными. Собственно модель ОСМС как раз и направлена на ликвидацию подобного рода риска, на исправление финансовой части отечественного здравоохранения, и соответственно на повышение качества медицины.

Однако, несмотря на большую потребность отечественного здравоохранения в масштабном реформировании и внедрении страховой медицины, потребуется значительное время, чтобы исправить недочеты, доработать и усовершенствовать систему. И тут мнения спикеров касательно сроков на доработку разделились. Одни уверены, что будет достаточно двух месяцев, чтобы все исправить и запустить ОСМС, другие уверены, потребуется не меньше двух лет, чтобы довести систему до полной готовности.

## ЗА БОРТОМ МЕДИЦИНЫ

Особое внимание, по мнению участников встречи в пересмотре закона о страховании и совершенствовании системы здравоохранения нужно будет уделить «самозанятым» казахстанцам. Именно эта категория граждан и стала основной причиной приостановления внедрения ОСМС. Потому как именно эти люди в условиях работы отечественного здравоохранения по принципам ОСМС могли остаться «за бортом» медицины.

– Да, действительно, самая главная проблема – это самозанятые люди, те, которые потенциально могут остаться незастрахованными, это почти 2,7 миллиона человек, – отметил министр. – Есть определенные со-

мнения, поэтому мы проводим серию круглых столов с медицинской общественностью. Идут обсуждения в регионах, встречаемся с поставщиками медуслуг. Мы получили предложение от Нацпалаты сдвинуть сроки, но наравне с этим есть и предложения от медорганизаций не сдвигать сроки. По результатам обсуждений мы примем решение и доложим Правительству.

Безусловно, почти 3 миллиона граждан взять на себя государство вряд ли сможет, да и честно ли это будет по отношению к другим участникам системы? Членам рабочей группы, которая уже создана и в ближайшее время начнет работу над ошибками, предстоит уделить особое внимание «самозанятым» казахстанцам. По словам министра здравоохранения вполне возможно, что Казахстан в этом случае поступит по примеру Китая, Турции и многих других стран мира, где для данной категории граждан предусмотрен минимальный пакет медпомощи. Однако как правильно заметил один из участников встречи самозанятое население нужно структурировать. Среди 2,7 миллионов самозанятых казахстанцев есть люди с очень хорошим доходом, а есть и претенденты на статус безработного, да и тунеядцев среди них тоже предостаточно. Потребуется время, чтобы изучить данный контингент. И кстати по результатам многочисленных исследований многие из так называемых «самозанятых» вполне даже «за» ОСМС и готовы платить.

В свою очередь выступивший с докладом директор департамента управления проектами Минздрава Тимур Султангазиев считает, что внедрение ОСМС и проблемы, которые за этим возникли, лишь обнажили действительную картину системы здравоохранения в Казахстане.

– В целом можно определить основные ключевые проблемные вопросы в рамках данной инициативы, – подчеркнул Султангазиев. – Это чрезмерное государственное регулирование рынка медицинских услуг, недостаточное межведомственное взаимодействие, низкая экономическая мотивация для частного бизнеса, дублирование осуществления контроля и надзора между центральными государственными органами и местными исполнительными органами, а также необоснованное частое применение внеплановых и выборочных проверок.

Решением вышеперечисленных проблем он считает – три основных направления – это передача функций министерства в неправительственный сектор и конкурентную среду, снятие админбарьеров с целью улучшения ведения бизнеса и пересмотр контрольно-надзорных функций Минздрава.

– Для дальнейшего привлечения бизнеса будет пересмотрена методика тарифообразования, – отметил он. – В частности, предусмотрено возмещение затрат участника на обновление основных средств, будет рассмотрен вопрос сооплаты за медицинские услуги. В рамках развития ГЧП будут упрощены процедуры подготовки проектов, созданы условия для гарантирования потребления услуг объектов ГЧП, в том числе через заключение долгосрочных договоров. Работа по пересмотру контрольно-надзорных функций министерства будет заключаться не только в отказе от тех или иных форм проверок, как нецелесообразных, но и в пересмотре требований для субъектов здравоохранения.

Подводя итоги, министр здравоохранения Елжан Биртанов выразил надежду, что тайм-аут, который сегодня приходится брать не станет традицией.

– Безусловно, дискуссии о системе ОСМС еще будут продолжаться не один день, – заметил министр. – Но уже после сегодняшнего общения с вами мне есть, что предложить в правительство, чтобы работа была продолжена. Главное, чтобы откладывание не превратилось в традицию. Два месяца или два года, но я думаю, мы сможем все решить, и я благодарен всем вам за конструктивные предложения, которые обязательно будут учтены.

Подготовила Оксана ЛЫСЕНКО,  
Алматы, газета Литер

# ОСМС: ЗАБОТА О КАЖДОМ ПАЦИЕНТЕ

Министерство здравоохранения изучает механизмы реформирования уже принятой системы обязательного социального медицинского страхования (ОСМС), призванные вовлечь самозанятое население в новую систему. Иначе 2,7 млн граждан, не имеющих официального трудоустройства и по большей части проживающих в сельской местности, могут «выпасть» из ОСМС. Ректор Казахского национального медицинского университета им. С. Асфендиярова Талгат Нургожин считает, что систему необходимо внедрять в любом случае. Тем более фонд ОСМС, куда уже перечисляют взносы, начнет предоставлять услуги государственного объема бесплатной медпомощи со следующего года как оператор бюджетных денег. В интервью «Казахстанской правде» он обновил свое мнение и рассказал, как медицинское страхование позволит привлечь инновации в здравоохранение и улучшить социальное положение казахстанцев.

— С какими проблемами сталкивается система здравоохранения в последние годы?

— По данным Минздрава, в отрасли наблюдается дефицит финансирования. Несмотря на то что расходы в 2017 году превысили триллион тенге, их уровень по отношению к ВВП снизился с 2,6% в 2009-м до 1,9% в 2017 году. В итоге дефицит финансирования гарантированного объема бесплатной медицинской помощи составил 541 миллиард тенге, или 38% от потребности. Средств не хватает на стационарную медпомощь, консультативно-диагностические услуги, амбулаторное лекарственное обеспечение, недостаток финансирования испытывает онкологическая служба. В результате растут расходы на медпомощь из кармана наших граждан: их уровень достигает 40%, тогда как в странах ОЭСР этот показатель не превышает 17%.

Во-вторых, в отрасли наблюдается высокий износ оборудования. А закупать новые медицинские приборы и лекарственные препараты у больниц зачастую нет средств. Износ зданий медицинских клиник, несмотря на продолжающееся строительство новых, превышает 60%. Думается, что вследствие этих проблем растут расходы на лечение за рубежом. По разным данным, казахстанцы тратят до 300 миллионов тенге ежегодно на зарубежные клиники. Правительство выделяет на зарубежное лечение около миллиарда тенге ежегодно.

Так вот, система ОСМС представляет собой солидарный подход к обеспечению гражданам медицинских услуг. Такой подход практикуется во многих развитых странах, и в Казахстане он также призван решить значительное количество проблем, в первую очередь финансовые.

Выступая на открытии третьей сессии Парламента, Глава государства подчеркнул необходимость перехода к ОСМС и предупредил законодателей и медиков «не спотыкаться опять». В эти дни депутаты Парламента, представители госорганов, общественных объединений и предприниматели обсуждают вопросы по реформированию системы ОСМС. Их предложения рассмотрят в Правительстве.

— Талгат Сейтжанович, в чем новизна системы ОСМС и какую пользу ожидать от ее внедрения?

— ОСМС — это новый подход к оказанию медицинской помощи в Казахстане. В настоящее время медицинские услуги населению предоставляются в рамках Гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП). Это означает, что финансирование медицинских услуг идет из бюджета, со всеми вытекающими из этого ограничениями. Например, такими как ускоренное освоение средств в конце года (чтобы в будущем не урезали бюджет) и недофинансирование в начале года, так как медицинские учреждения попросту не успевают пройти процедуры тендеров и согласований. В рамках ОСМС финансировать медицинские учреждения будет Фонд социального медицинского страхования. Фонд создан по международным стандартам на основе корпоративного управления. Структура его работы нацелена на внедрение новейших медицинских стандартов в здравоохранении.

Внедрение ОСМС позволит уравнивать возможности частных и государственных клиник. Бюджетным организациям придется конкурировать за пациентов, а значит, повышать ка-

чество медицинских услуг. Частные клиники получат средства на обновление основных фондов, что позитивно скажется на развитии всей системы здравоохранения страны. Главврачам придется внедрять корпоративное управление, современные технологии и новые информационные системы. В противном случае пациент проголосует «ногами», то есть выберет другую клинику, что происходит уже сейчас.

Благодаря ОСМС изменится управление ресурсами, Правительство уже разработало принципы дерегулирования, снижающие контрольные функции госорганов. Важно, что в новой системе заложены механизмы, предусматривающие взносы со стороны работодателей, предпринимателей, наемных работников в фонд ОСМС. За трудоустроенных граждан частично платит работодатель. Индивидуальные предприниматели, адвокаты, нотариусы, частные судебные исполнители, профессиональные медиаторы, физические лица, получающие доходы по договорам гражданско-правового характера, оплачивают самостоятельно. Такой подход позволит кардинально изменить отношение пациентов к «бесплатной» медицинской помощи. Граждане, оплачивая за ОСМС, станут более требовательно подходить к получению медслужб, более внимательно относиться к своему здоровью, чаще посещать поликлиники. Несомненно, это позволит быстрее выявлять заболевания на ранней стадии, что положительно скажется на здоровье казахстанцев. А это и есть преимущество солидарного подхода к здравоохранению.

— Итак, структура финансирования отрасли изменится, и довольно серьезно.

— Да, это совершенно новый подход к работе больниц, когда фонд ОСМС становится их стратегическим закупщиком. Больницам необходимо будет предоставлять сведения о своей деятельности, работать прозрачно и конкурировать за получение финансирования. Ответственность врачей повысится, одновременно у них появятся перспективы в виде роста зарплат. Клиники, повышающие качество обслуживания, будут только выигрывать.

— Но из системы, как Вы сказали в начале разговора, выпадает такая большая группа граждан, как неофициально трудоустроенные или самозанятые.

— Сразу поясню: при внедрении ОСМС они не останутся за бортом. Им гарантирована бесплатная медицинская помощь, в которую до 2020 года будет входить весь объем услуг, который предоставляется на сегодня, за исключением планового стационарного лечения. Естественно, им надо менять потребительское отношение к социальной сфере и начать вносить вклад в пользу собственного здоровья.

Нельзя сказать, что самозанятые граждане — это только проблема системы здравоохранения. Они вообще выпадают из системы общественных взаимоотношений, не платя практически никаких налогов. Но, тем не менее, они активно пользуются медицинскими услугами, посещают больницы, проходят лечение.

— Противники ОСМС заявляют, что не хотят платить за лечение других граждан, в то время когда сами, обладая достаточным здоровьем, не пользуются медицинскими услугами. Что можно ответить на такие заявления?

— Мы все должны задумываться о завтрашнем дне. Сейчас с вашим здоровьем все может быть хорошо. Однако даже у человека без вредных привычек, следящего за собой, могут возникнуть проблемы со здоровьем. Система страхования построена как раз таким образом, чтобы граждане, платя взносы сейчас, формировали так называемый пул средств, который в будущем может быть использован для их же лечения. Человек может годами не иметь проблем со здоровьем, но в один день ему понадобится, к примеру, сложная операция на сердце, стоящая миллионы тенге. Тогда и пригодятся накопленные в ОСМС средства. В фонд уже поступило более 7,2 миллиарда тенге от 3,7 миллиона застрахованных граждан. Эти средства планируется сохранить для обеспечения «подушки безопасности» в работе фонда в будущем.

Важно помнить, что фонд будет особенно внимательно относиться к отзывам пациентов о качестве лечения в клиниках. Если человек что-то не устроит, он может пожаловаться не только в Минздрав, управление здравоохранения или в фонд, но и обратиться к независимым экспертам. А это может сказаться на оплате медицинских услуг в будущем, так что у пациентов появится гораздо больше рычагов для получения качественных услуг.

Такой подход дисциплинирует, думаю, сооплата подтолкнет людей более ответственно подходить к своему здоровью. Напомню, что в большом количестве развитых стран за медицинские услуги платит и пациент, и бюджет, и страховая компания. Кто-то из них платит за первый визит, кто-то — за дополнительные виды нагрузки. Мы должны понять, что медицина и труд людей, которые оказывают помощь, должны оплачиваться. Если быть честным, бесплатной медицины нет. И в советские годы ее оплачивало государство из бюджета — нашего общего кошелька.

— Означает ли внедрение ОСМС уход государства от ответственности за здоровье граждан?

— Так думать неправильно. Неоднократно на высшем уровне было заявлено о том, что текущие расходы на здравоохранение сокращать не планируется. Во-первых, государство будет оплачивать медицинское страхование за более чем 10 миллионов наших граждан. В их число входят безработные, пенсионеры, дети и инвалиды, студенты и другие социальные категории населения. Средства, выделяемые из казны, сокращать не планируется.

В Казахстане сейчас в приоритете тренд на приватизацию больниц, автономизацию медицинских учреждений. Но это делается не с целью «умыть руки», а ввиду необходимости предоставить главврачам больше возможностей для развития своих организаций, развития конкуренции и внедрения инноваций в отрасль. К примеру, в июле текущего года Министерство здравоохранения и испанская компания Eurofinsa S.A. подписали меморандум. Планируется в рамках государственно-частного партнерства реализовать проект «Строительство и эксплуатация многопрофильной больницы при КазНМУ им. С. Асфендиярова» в Алматы. Зарубежная фирма поставит новейшее оборудование, обучит специалистов и внедрит передовые методы обслуживания населения. Это позволит не только внедрить инновационные технологии в казахстанское здравоохранение, но и даст возможность нашим студентам обучаться на

собственной клинической базе под руководством зарубежных специалистов.

— На Ваш взгляд, готовы ли к конкуренции, то есть к работе в новых условиях наши больницы и клиники?

— В связи с этим хочу поднять вопрос отношения казахстанцев к медицинским работникам. Не секрет, что зачастую врач воспринимается лишь как оказатель услуг, наемный работник, с которого только надо спрашивать. Пациенты нередко хамят докторам, воспринимая их работу как должное. Между тем на Западе статус врача намного выше: для пациента доктор — непререкаемый авторитет, рекомендации которого неукоснительно выполняются. Как-то я ездил в Лиссабон, меня должен был встретить мой друг. Перед моим вылетом он сообщил, что у него прием у врача в 12.40, прием, который он ожидал месяц! И он бежит к врачу, хотя его уже ничто не беспокоит. А мы пять минут в очереди в поликлинике не можем отстоять.

Я уже говорил, что внедрение обязательного социального медицинского страхования позволит повысить зарплату и социальный статус врачей. Как специалист, могу уверенно сказать, что наше бесплатное здравоохранение на голову выше по уровню, чем такие же бесплатные медицинские услуги в западных странах. Вы знаете, что в Испании и других европейских странах большой с диагнозом «рак», пройдя МРТ, КТ, от месяца до полугода ждет результатов! У нас такое никто не позволит. Поэтому призываю оценивать наше здравоохранение должным образом, оно ничуть не хуже, чем в развитых странах. И давайте уважать наших врачей, именно они спасают наши жизни и помогают восстановить здоровье.

— Как ваш вуз готовит студентов к работе в новых условиях?

— Разработка собственных уникальных программ подготовки нового поколения врачей станет основой дальнейшего развития КазНМУ им. С. Асфендиярова. Мы хотим разрабатывать программы, которые будут больше фокусироваться на прикладных исследованиях в здравоохранении. Мы хотим автономии, самодостаточности. И стремимся к тому, чтобы наши выпускники обладали лучшими навыками клинического мастерства, знаниями передовых технологий и качественной пациентоориентированности. Наши выпускники должны стать востребованными и конкурентоспособными на международном рынке.

Мы должны стремиться к лучшим образцам. К примеру, резиденты в вузах США 88 часов в неделю находятся в клиниках! Наши американские коллеги говорят им: если вы этого не сделаете, то не сможете стать хорошим врачом. Нам тоже надо прививать студентам стремление как можно больше проводить времени в клиниках, набираясь там опыта. В медуниверситете Джона Хопкинса клиническая практика начинается с первых дней обучения! Это и наша цель. Сейчас мы принимаем все меры по налаживанию связей городских клиник с КазНМУ.

Нам важно сохранить лучшие качества казахстанского здравоохранения, такие как его доступность для каждого, качество лечения, которое не отстает от мировых стандартов. И продолжать внедрять самый лучший опыт иностранных клиник. Откладывая внедрение ОСМС, мы рискуем потерять доверие казахстанцев к медицинской системе в целом. Уже сейчас граждане находятся в неведении и не могут понять, как будут получать медицинскую помощь, что произойдет с их уже перечисленными средствами в фонд ОСМС? Звучат вопросы о том, что произойдет с поликлиниками? Поэтому, думаю, надо как можно скорее решить вопросы, тормозящие внедрение ОСМС, и наладить работу системы, чтобы казахстанцы могли получать качественные медицинские услуги на новом уровне.



## РАБОТУ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ БУДУТ КОНТРОЛИРОВАТЬ НЕСКОЛЬКО ИНСТАНЦИЙ

С 1 июля 2017 года согласно закону «Об обязательном медицинском страховании» в фонд социального медицинского страхования (ФСМС) начали поступать денежные отчисления от работодателей и индивидуальных предпринимателей. А с 1 января 2018 года выплачивать взносы начнут государство и неактивное население.

Тем не менее, в обществе продолжает задаваться вопросом: «Кто будет контролировать деятельность фонда?», «Можем ли быть уверены, что деньги никуда не утекут?». На эти вопросы редакция нашла ответы.

Начнем с механизмов контроля:

Единственным акционером фонда, является правительство РК, оно же осуществляет контроль за деятельностью организации. Внутри Фонда внедрена система корпоративного управления, в состав совета директоров компании вошли министр здравоохранения Елжан Биртанов, председатель правления НАО «ФСМС» Елена Бахмутова, заместитель председателя Нацбанка Алпысбай Ахметов, вице-министр финансов Берик Шолпанкулов, первый вице-министр национальной экономики Руслан Даленов и независимые директора – Гинтарас Кацявичус, Жаннат Ертлесова, Аблайхан Оспанов.

Помимо этого, создан Общественный совет, в который вошли представители парламента, различных НПО, НПП «Атамекен». Финансовая отчетность фонда будет официально систематически выставляться на его сайте, публиковаться в СМИ и предоставляться правительству.

Кроме того, согласно законодательству, создается резерв на непредвиденные расходы (стихийные бедствия, техногенные катастрофы, и другие ЧС) в размере 3% от активов фонда. Также внедрены механизмы гармонизации и балансировки доходной и расходной части фонда. Это означает, что объем медицинских услуг будет закупаться с учетом собранных средств.

«У фонда нет задачи генерировать прибыль из поступающих средств. Все

деньги направляются на медицинскую помощь. При этом человек не ограничен в объеме медицинской помощи – какая нужна, такую и необходимо предоставить. Единственное ограничение состоит в том, что фонд не может заключить договоров или закупить медицинских услуг на сумму большую, чем есть в его резервах», – пояснил ситуацию эксперт в области здравоохранения Серик Таирберген.

По его словам, в случае если охват будет в пределах 99%, и все граждане будут платить взносы вовремя, то фонд сможет закупать медицинские услуги за 5–6 месяцев вперед.

«Если объяснять упрощенно, длина очереди к специалисту зависит не только от того, есть врач или нет, но еще и от того, все ли граждане внесли страховые взносы. Если все регулярно отчисляются суммы согласно утвержденным ставкам, у нас на выходе есть хорошая сумма, на которую можно закупать медицинские услуги. Но если, к примеру, из 18 млн человек, заплатят только 15 млн, услуг закуплено будет меньше», – добавил он.

Как будет обеспечиваться сохранность активов фонда:

Регулирование деятельности Фонда проводится путем установления норм и лимитов, обеспечивающих финансовую устойчивость, а осуществление инвестиционной деятельности проводится через Нацбанк РК. Он же будет вести учет всех операций по инвестиционному управлению активами Фонда в Нацбанке РК. Также вводится отдельный учет собственных средств и активов фонда. Планируется ежегодное проведение независимого аудита. Не последнюю роль сыграет и предоставление регулярной финансовой отчетности. Помимо этого, будет четко определен перечень финансовых инструментов для инвестирования активов фонда.

Zakon.kz

Татьяна Ковалева, Астана



## Профессор Куракбаев объяснил, почему опасно откладывать переход к ОСМС

МНЕНИЕ

**Решение об отсрочке полномасштабного внедрения системы обязательного медицинского страхования, может вызвать снижение доверие населения в целом к государственным реформам, считает профессор, доктор медицинских наук Куралбай Куракбаев. Он уверен, что переход к ОСМС станет мощным стимулом повышения эффективности менеджмента в здравоохранении, прозрачности в финансировании медуслуг, станет заметным шагом к пациентоориентированности клиник.**

«Принятие законодательных актов об ОСМС было принято на основе длительного обсуждения, после их принятия с учетом экономической ситуации и устранения некоторых дисбалансов по структуре и платежеспособности населения, неоднократно вносились изменения и дополнения к основному тексту документа. Однако после всех новаций споры обретают еще больший градус.

Самое удивительное то, что оппоненты вычленили из основного назначения ОСМС – процесс совершенствования системы здравоохранения, направленный на обеспечение населения доступной и качественной медицинской помощью, вопросы дополнительных источников финансирования здравоохранения. Таким образом, мы имеем ситуацию, когда основные проблемы здравоохранения остаются на втором плане.

Меня удивляет сегодняшняя позиция Национальной палаты предпринимателей о дополнительных нагрузках на бизнес. Хотел бы тут задать прямой вопрос НПП

«Атамекен»: какую нагрузку на бизнес представляют обязательные платежи предпринимателей на деятельность самой палаты? Может они больше, чем страховые взносы, которые будут вносить в систему медицинского страхования?»

Проблемы финансов, это только часть проблем. Развитые страны мира расходуют на здравоохранения от 8-15% (США) от ВВП. Думаете, им хватает средств? Отнюдь, нет! В США, где на душу населения приходится около 9000 долларов в год, более 40,0 млн. населения лишены элементарной медицинской помощи.

Вопросы рационального и эффективного использования финансовых ресурсов в здравоохранении – это проблема, которая, прежде всего, связана с бюджетными ограничениями. В настоящее время менеджмент в здравоохранении находится в плену этих ограничений. Система ОСМС – это переход на новые формы управления с основами предпринимательской деятельности без привлечения средств больных в момент получения медицинской помощи. Поэтому внедрение ОСМС способствует внедрению новой системы менеджмента. Новое никогда не внедряется безболезненно. Помните, как открывались Центры обслуживания населения, было много недовольства населения, информационная система была несовершенной, но вопрос об отмене или переносе сроков тогда не встал.

Надо понять, что нововведения требуют постоянного совершенствования, это занимает не один, не два года, что и происходит в других странах. Почему мы должны лишать этой возможности нашу страну?

Стоит напомнить, что медицинское страхование образца 1996-1998 годов не обеспечивало здравоохранение

серьезными финансовыми ресурсами, в распоряжении было всего 10-14 млрд. тенге в год, это около 25% всего бюджета здравоохранения. Но эти средства дали тогда большой толчок развитию новой системы управления в нашей отрасли, позволили сохранить сеть объектов здравоохранения, повысить мотивацию врачей в качественном лечении больных.

Медстрахование помимо финансовой стабильности системы, это и усиление ответственности за качество медицинских услуг со стороны медицинских работников.

Каковы минусы при переносе сроков внедрения: прежде всего, снижение доверия населения, медицинских работников к нововведениям, совершенствование процесса управления системой и медицинскими организациями, самостоятельность медицинских организаций, конкурентную среду, мотивацию к труду.

Касательно непродуктивно самозанятого населения – это проблема, имеющая глубинные причины, так как часть населения привыкла к потребительскому отношению к государству, и услуги здравоохранения – не исключение. Люди должны понять ценность здоровья, и пока они не почувствуют личную ответственность за свой образ жизни, поведенческие привычки, у них будет сохраняться потребительский синдром.

Я вижу все меньше причин, чтобы отложить медицинское страхование, и больше, чтобы продолжить реформу. Не вижу поводов для больших опасений. Ведь предусмотрена «подушка безопасности» для тех же самозанятых в виде доступа к амбулаторно-поликлинической помощи до 2020, пакет гарантированной государством помощи сохраняется в том же виде.»



Не исключено, что в Казахстане в итоге будет отложен переход на систему обязательного социального медицинского страхования. Напомним, выступая на открытии парламентской сессии 4 сентября, президент Нурсултан Назарбаев поручил еще раз тщательно продумать вопрос о сроках перехода на эту систему, особо акцентировав внимание на необходимость решения проблемы с 2,7 млн граждан страны, которые сегодня отнесены к самозанятым. О том, что происходит в настоящее время с планами по внедрению ОСМС в эксклюзивном интервью «Къ» рассказала председатель правления Фонда социального медицинского страхования Елена Бахмутова.



**ЕЛЕНА БАХМУТОВА,**  
председатель правления ФСМС:

## «СИСТЕМА ОСМС СТАЛА СПУСКОВЫМ КРЮЧКОМ»

– Елена Леонидовна, проблема, поднятая главой государства, появилась далеко не вчера. И до его выступления в обществе все же звучала информация о том, что на деле эти 2,7 млн самозанятых давно уже существовали. Или это не так?

– Я хотела бы сразу уточнить, так как уже звучит кое-где, что глава государства поручил отменить систему. Глава государства, думаю, вы слышали, не говорил об этом. Наоборот, он сказал, что к этой системе нужно двигаться, вопрос лишь в том, как быстро. И в первую очередь он говорил о людях, которые не платят налогов.

И именно медицинское страхование выявило, что есть довольно большая категория людей, которые, возможно, налоги не платят, но это не мешает им получать гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, профинансированный из бюджета. И как-то ранее эту ситуацию никто особенно не замечал. Второй момент – есть граждане, которые считают себя работающими, но в пенсионный фонд они взносов не перечисляют. Я думаю, что все эти вопросы были известны, но концентрированно над ними не задумывались.

В рамках подготовки к ОСМС об этой проблеме, естественно, знали. Потому и готовились к выявлению людей, которые должны страховать самостоятельно. Были проведены подворовые обходы министерством труда и социальной защиты населения совместно с местными исполнительными органами, выявились проблемы с базами данных: в них были уже выехавшие граждане, умершие и так далее. То есть, эту работу правительство вело. В результате и выявилась цифра граждан, которая оказалась весьма внушительной.

– Все же не очень понятно, почему проблема «всплыла» только сейчас. Цифра почти в 3 миллиона самозанятых звучала, о неплательщиках в ЕНПФ тоже давно говорится. Плюс – из 18 миллионов населения Казахстана в системе ОСМС – 10 миллионов граждан, относящихся к льготным категориям, за которых платит государство. Как вообще собирались выстраивать эту систему?

– Думаю, что вопрос не совсем по адресу. Моя задача, как менеджера, обеспечить запуск и функционирование

Фонда. А это все же вопрос политики. Да, есть проблемы с охватом населения и в пенсионном фонде, в Государственном фонде социального страхования, они известны, их никто не скрывает, над их решением работают. Наверное, когда-то возникает последняя капля и наступает пора преодолеть проблему, а не загонять ее вглубь.

Вы знаете, что есть разное количество участников-плательщиков в разные фонды и в бюджет? Почему? Почему у нас за одно количество людей идут взносы в пенсионный фонд, за другое в ГФСС, за третье в ФСМС, есть еще плательщики подоходного налога, социального налога, налога на имущество и т. д. Когда-то же надо комплексно во всем этом разобраться. Вот глава государства сказал об этом публично – теперь будут разбираться все вместе. Система ОСМС и платежи в Фонд стали спусковым крючком для обсуждения всех этих проблем. Но не надо связывать это

исключительно с медстрахованием.

По сути именно внедрение ОСМС подняло ряд многолетних вопросов. Поэтому фонду во избежание споров необходимо определить конкретное число потенциальных участников системы, причем, поименно по ИИН. Понятно, что потребуются задействовать имеющиеся базы данных государственных органов.

Как Фонд мы заинтересованы в том, чтобы была интеграция всех имеющихся баз данных, в том числе и данных налоговых органов. Я вижу, что по текущим платежам в Фонд есть разница между данными об отчислениях за наемных работников по ОСМС, пенсионным взносам, взносам в ГФСС. На мой взгляд, это показывает большой потенциал работ по интеграции с Комитетом госдоходов, который контролирует своевременность платежей, а также Госкорпорацией «Правительство для граждан», через которую поступают, как через одно окно, социальные платежи во все три внебюджетных фонда.

– А еще есть проблема увеличения нагрузки на фонд оплаты труда с внедрением ОСМС, о которой говорят работодатели. Как этот вопрос будет решаться?

– Если уж говорить о налоговой нагрузке, давайте разберемся в цифрах. Работодатели платили обязательные социальные платежи. Теперь им говорят, что в 2018–2019 годах эти социальные платежи, которые платили в ГФСС, уменьшатся на 1,5% (с 5% до 3,5%), но взамен 1,5% от доходов работников работодатели будут платить, как отчисления в фонд медстрахования. В чем проблема? Нагрузка остается точно такой же, как и была. Гипотетически, если сейчас отменяются платежи в фонд медстрахования, то автоматически восстановится прежний размер в фонд государственно-социального страхования. Причем, такие платежи будут поступать в ГФСС и формировать резервы под будущие выплаты соцпособий, деньги под такие резервы будут храниться и управляться также, как и средства ФСМС, т. е. в Национальном банке по стандартным правилам. Для людей, для работодателей ничего не меняется. Почему некоторые усматривают в такой ситуации угрозу – мне, как финансисту, не до конца понятно.

– Но предполагается, что размеры выплат в фонд медстрахования долж-

ны же увеличиваться поэтапно, соответственно, и нагрузка на ФОТ будет расти. Поэтому и звучат возмущения – что в перспективе, причем, недалеко, эта нагрузка вырастет. Плюс отчисления с заработных плат самих работников – для многих даже 1% очень существенен. Потому и поднялась буря.

– В данном случае в 2018–2019 годах никакого увеличения не происходит. Что касается дальнейших лет, я думаю, это вопрос обсуждения.

Что касается заработных плат, то там установлен лимит дохода – в пределах 15-кратного МЗП. И потом, хотелось бы напомнить – закон-то был принят в ноябре 2015 года. А нынче уже сентябрь 2017. Почти два года прошло. Понятно, что никогда не поздно вернуться к этому вопросу. Но никто же не скрывал, что это все будет – прямая норма закона. Поскольку экономическая ситуация не так хороша, как хотелось бы, проектом Налогового кодекса решено, что на 2018–2019 годы дополнительной нагрузки на работодателей не будет. И платежи из фонда государственного социального страхования переориентируются в фонд медицинского страхования. Для понятных целей.

– Почему из системы оказались исключены страховые компании? Добровольное медицинское страхование (ДМС), хоть и прописано третьим пакетом, но оно, по сути, «за бортом» остается.

– Доводы о том, что ДМС исключается из этой системы, надуманы. На самом деле добровольное медицинское страхование имеет возможность развиваться, у него есть хорошие перспективы. И в профессиональных встречах со страховыми организациями мы нашли уже возможности, каким образом они будут интегрироваться в систему ОСМС. Более того, внедрение ОСМС позволит им дать дополнительный импульс для развития.

– Каким образом?

– Элементарно. Они будут, во-первых, координировать ту медицинскую помощь, которая оказывается их застрахованным гражданам. Тем самым, возможно, не покрывать дважды затраты одной и той же организации и за счет ОСМС, и за счет ДМС.

Далее – они могут делать ассистанс (от фр. assistance – помощь), и тем самым контролировать качество для своих же застрахованных граждан в тех организациях, которые работают и по ОСМС, и по ДМС. И они могут обеспечивать то, в чем так нуждаются застрахованные граждане – делать прикрепление и оказывать услуги в разных регионах, если там работают медицинские организации, которые работают в рамках ассистанса.

Кроме того, ДМС могут правильно выстраивать работу по тарифам. За счет ДМС можно оказывать дополнительный сервис застрахованным сверх пакета ОСМС. Это же рынок, поэтому ДМС может подстроиться и, по сути, использовать франшизу за счет ГОМБП и ОСМС. Есть и совсем революционные идеи – полностью передать администрирование платежей и оказание услуг страховым организациям, но давайте быть реалистами. ДМС должно вырасти в 27 раз, чтобы взять на себя платежи по системе ОСМС. Это невозможно ни в пятилетний, ни даже в десятилетний период. Это будет коллапс страхового рынка. Такого акционерного капитала сегодня на рынке не существует. И перестраховать такое количество рисков в столь короткое время проблематично и дорого.

– Да, за последние годы доля ДМС в медицине 2–3%, это очень мало.

– Конечно! 2,5% – это объем страховых премий по ДМС относительно государственных расходов на здравоохранение. Поэтому я и говорю, что, если передать администрирование ОСМС на страховой рынок, то нужно в 27 раз единовременно увеличить пропускную способность. Чтобы принять такой объем страховых премий, нужно иметь страховщиков с адекватной капитализацией, либо перестраховать риски. Такой бум на финансовом рынке несопоставим с финансовой устойчивостью.

– Но сейчас наоборот – многие склоняются к тому, что этот сегмент вообще свалится после ОСМС. Предполагается, что и многие компании откажутся от ДМС, поскольку их уже обязали платить за страховую медицину.

– Нет, этого не произойдет. Во-первых, премии по ДМС идут на вычеты при КПП. Платежи на ОСМС также идут на вычеты при КПП.

Кроме того, после наших встреч с работодателями, которые используют ДМС, осталось понимание, что они не намерены его сворачивать. И страховщики предлагают им разумные пакеты. По нашей оценке, и застрахованный, и страхователь, и страховщик могут получить свою выгоду за разумную плату. И ОСМС тоже может получить выгоду, потому что мы будем использовать нарабатанный годами опыт. Дальше время покажет, насколько глубоко ДМС может быть интегрировано с ОСМС.

Но, по крайней мере, сейчас надо действовать те рычаги, о которых я уже говорила. Чтобы элементарно медицинская организация не предъявляла счет за посещение всем потенциальным источникам финансирования

– Вот предъявление счета на оплату – это большая тема, особенно для частной медицины. Частные организации сегодня жалуются на систему штрафов, и для многих это аргумент, чтобы не связываться с системой обязательного медстрахования.

– Это еще один аргумент, что систему надо совершенствовать и менять. Она же сама по себе не изменится.

– Но сейчас-то особых изменений и не предполагалось на первом этапе.

– Значит, надо ее дальше совершенствовать, чтобы сюда приходили частные медицинские организации. Но это должен делать кто-то. Для этого нужно действовать, а не рассуждать, что надо это делать. Должны быть люди, которые понимают проблемы. Министерство здравоохранения сейчас нацелено на дерегулирование, опять же – нужно оценить эффект от этого. Точно так же сейчас можно снять любые ограничения по равномерному финансированию в течение года. Но тогда получится, что годовая сумма денег будет потрачена за полгода. А оставшиеся полгода люди без медицинской помощи окажутся? Это уже вопрос управления. Да, наверное, так называемая «линейная шкала» – слишком топорный механизм для сдерживания расходов. Надо разработать более гибкий инструмент. Значит необходимо заниматься реальной работой, обсуждать с участниками рынка возможные механизмы. Они могут быть найдены только в процессе, в движении.

Понятно, что любая реформа не появляется сама по себе в готовом виде. Начинает внедряться, и дальше что-то корректируется, что-то усадку дает, потом создаются удобные тропинки, по которым движение идет. И это нормальный процесс. Внедрение ОСМС – структурная реформа. Безусловно, не следует торопиться, надо оценить плюсы и минусы, собственно, их и изучали. В настоящее время появился еще один входной негативный параметр – нужно тоже его досконально оценить, и, если риски приемлемы, значит двигаться дальше. Если неприемлемы – значит надо риски устранить системно.

– Была обозначена серьезная проблема – рост частных затрат граждан на медицину.



## В университетской клинике «Аксай» КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова проходит мастер-класс всемирно известного хирурга

В эти дни в детской клинике «Аксай» гостит по-настоящему удивительный человек, профессионал с большой буквы, всемирно известный хирург Александр Разумовский. В Алматы Александр Юрьевич прибыл с рабочим визитом, цель его поездки на практике показать казахстанским коллегам новейшие технологии в детской хирургии. Двухдневный мастер-класс включает не только лекции, видео-презентации, но и показательные операции с прямой трансляцией из операционной. Обучающий мастер-класс проводится в рамках образовательного сезона 2017–2018 кафедры детской хирургии совместно с УК «Аксай» под руководством директора клиники Ирины Брежневой. Первыми гостями клиники стали профессор Александр Разумовский Юрьевич (Россия) и Владимир Котловский (Казахстан).

# УСТАМИ И РУКАМИ МАСТЕРА

Визит Александра Разумовского в Казахстан для отечественных специалистов большое событие, и шанс из первых уст профессионала узнать самые новые достижения в детской хирургии. Александр Юрьевич – главный детский хирург города Москвы, президент Российской ассоциации детских хирургов, заведующий кафедрой детской хирургии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заведующий отделением торакальной хирургии и хирургической гастроэнтерологии ДКБ № 13 им. Н.Ф.Филатова, лауреат премии правительства РФ, дважды лауреат премии им. С.Д. Терновского РАМН, дважды лауреат премии «Призвание». Им лично и под его руководством был проведен ряд уникальных для России и мира операций, а также спасены тысячи жизней маленьких пациентов. В историю мировой медицины вошло много операций этого доктора. Но есть среди них особенно удивительная, о которой, наверняка, слышали даже самые далекие от медицины люди. Это история разделения siamoских близнецов Зиты и Гиты. Как признается врач, когда девочки-близнецы впервые попали к нему на прием, он не знал, что делать и как помочь. Но отказываться от пациенток не стал. Несколько месяцев доктор Разумовский рассчитывал каждый миллиметр границ разделения, просчитывал все риски и возможные последствия. В 2003 году в возрасте 12 лет девочек разделили. Врачи постарались приблизить детей к нормальной жизни. Оба ребенка с непарными органами остались живы.

По сути, каждая операция доктора Разумовского – это настоящее чудо. Как отмечает Александр Юрьевич, судьба каждого пациента обсуждается на врачебном консилиуме. А вот главный успех

оперативного вмешательства профессор из России уверен, зависит от слаженности коллектива, который вместе работает за операционным столом. «Положительный исход операции – результат сплоченности коллектива», – отметил в ходе одной из лекций перед казахстанскими коллегами Александр Юрьевич.

К слову профессор Разумовский виртуозно оперирует не только скальпелем, но и через маленький разрез и камеру. Собственно именно подобного рода оперативные вмешательства и стали основной темой мастер-класса профессора казахстанским коллегам. Ну а главный повод организовать столь полезную встречу с коллегой из России стало появление в клинике «Аксай» нового оборудования. В этом году детское медучреждение было оснащено новейшим видеокomплексом с 3D видеосистемой, что позволило организовать во время мастер-класса прямую трансляцию в 3D формате из операционной. Благодаря этому ноу-хау максимальное количество врачей смогли получить урок от всемирно известного хирурга.

— Мастер-класс откроет новые возможности для дальнейшего успешного внедрения эндоскопической хирургии и внесет немалый вклад в повышение конкурентоспособности наших медицинских работников и продвижение инновационных технологий, – отметил ректор Казахского национального медицинского университета имени Санжара Асфендиярова Талгат Нургожин.

— Я люблю открытые операции, эндоскопические утомляют очень, – вдруг произнес доктор Разумовский во время первой показательной операции. – Шучу, конечно, эндоскопические операции очень часто имеют больше преимуществ,



особенно если речь идет об операции на пищевод или легкие. И в данном случае, перед нами 15-летняя девочка, у нее киста левого яичника. Здесь мы отчетливо можем оценить всё преимущество лапароскопии, нам всё видно, доступно и мы легко находим гинекологическую патологию. Киста небольшая, 3 сантиметра. На самом деле данная операция по сложности сравнима с удалением аппендикита.

После не продолжительной операции доктор Разумовский продолжил выступление перед казахстанскими коллегами. Известный хирург обсудил с казахстанскими коллегами такие темы как «стеноз трахеи; кисты опухоли грудной клетки», «торакопическая резекция легких», «билиарная атрезия» и так далее. Каждый смог задать свой вопрос, обсу-

дить или даже подискутировать на ту или иную тему с выдающимся коллегой.

Больше всего говорили конечно же на тему эндоскопического оперативного вмешательства, которому хирург из России посвятил свой мастер-класс в университетской клинике «Аксай». Как отметил профессор для специалистов, кто берется за такие операции, очень важен практический опыт в хирургии в целом. «Эндоскопические операции (через прокол) должны быть плюсом к громадному опыту врача. Конечно, приходится постоянно учиться, появляются новые возможности этого раздела хирургии. Сегодня уже многие патологии у новорожденных, которых мы оперировали с помощью разреза, выполняются через маленький прокол. Сейчас и в Москве таких операций выполняется тысячи



### СПРАВКА

Разумовский Александр Юрьевич

Главный детский хирург Департамента здравоохранения г. Москвы, профессор кафедры детской хирургии РГМУ, заведующий отделением торакальной хирургии и хирургической гастроэнтерологии ДКБ № 13 им. Н.Ф.Филатова.

Член правления Московского общества хирургов и общества эндоскопических хирургов России, член правления Российского общества хирургов-гастроэнтерологов. Член Европейской ассоциации детских хирургов и Ассоциации детских хирургов России.

Лауреат премии правительства РФ, дважды лауреат премии им. С.Д.Терновского РАМН, дважды лауреат премии «Призвание».

Автор более 300 печатных работ и 14 монографий по хирургии. Член редколлегии журналов «Детская хирургия», «Анналы хирургии», «Вопросы практической педиатрии», «Московский хирургический журнал» и «Вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии». Член проблемной комиссии «Грудная хирургия» при РАМН.

А.Ю.Разумовский консультант по детской хирургии ФГУ Учебно-научного центра управления делами президента РФ, заведующий кафедрой детской хирургии РНИМУ им. Н.И.Пирогова Сфера хирургической деятельности – абдоминальная и торакальная хирургия, эндохирургия и сосудистая хирургия. Многие хирургические операции в детской хирургии разработаны и внедрены в практику в нашей стране А.Ю.Разумовским впервые.

Под руководством А.Ю. Разумовского защищены 22 кандидатских и 6 докторских диссертаций.

в год. И еще раз повторюсь все эти операции – результат сплоченной деятельности огромного коллектива», – подчеркнул Разумовский.

В свою очередь профессор КазНМУ им. Асфендиярова, заведующий кафедрой детской хирургии КазНМУ Алмас Ормантаев в своем приветствии отметил большую значимость для развития казахстанской детской хирургии визит профессора Разумовского, а также отметил второго участника мастер-класса, казахстанского доктора Котлобовского.

«Доктор Разумовский в представлении не нуждается. На последнем, 9-ом Международном конгрессе «Звезды детской хирургии на Байкале», который проходил в августе 2017г., из уст профессора Дэвида ван дер Зи (Голландия), после увиденных им видеосюжетов, прозвучала фраза? «То, что сейчас делает профессор Разумовский А.Ю., многим хирургам еще недоступно. Он опережает время». Профессор Котлобовский Владимир Игоревич – наш, свой, родной. Один из основоположников детской эн-

довидеохирургии на всем постсоветском пространстве. По его прекрасным лекциям, монографиям учились и продолжают учиться многие детские хирурги СНГ. Один из первых детских хирургов бывшего Советского Союза, своим искусным мастерством заслужил быть избранным в действительные члены IPEG», – говорит о специалистах Алмас Ормантаев.

Мастер-класс двух профессоров продлится два дня. Однако как рассказали в клинике это только начало серии об-

разовательных встреч зарубежных коллег с казахстанскими медиками. Кстати во время одной из показательных операций профессор Разумовский высоко оценил работу операционных медсестер, которые не так давно прошли стажировку в операционных отделениях торакальной хирургии и хирургической гастроэнтерологии ДКБ № 13 им. Н.Ф.Филатова (Москва).

Пресс-служба КазНМУ

## ВЫШЕ ТОЧНОСТЬ – МЕНЬШЕ РИСКА

**Новейшие технологии, внедренные в отечественную детскую хирургию, продемонстрировали во время мастер-класса в университетской клинике «Аксай» Казахского национального медицинского университета им. С. Асфендиярова.**

Подсчитано, что эндовидеохирургическая педиатрическая стойка 3D-формата (именно об этой инновации идет речь) на 30% повышает точность движений оперирующего хирурга и создает гораздо меньше рисков для пациента. Достигается такой результат во многом благодаря трехмерному изображению, максимально приближенному к реальной картинке.

Руководитель кафедры детской хирургии КазНМУ Алмас Ормантаев, будучи инициатором приобретения этого новейшего видеоконкомплекса с 3D-видеосистемой для клиники «Аксай», подчеркнул его важность для дальнейшего развития детской хирургии в стране. Он напомнил, что в Плане нации «100 конкретных шагов» поставлена главная цель – внедрение передовых стандартов медицинского обслуживания.

Первые показательные операции с помощью инновационной технологии провели главный детский хирург департамента здравоохранения Москвы, заведующий отделением торакальной хирургии и хирургической гастроэнтерологии ДКБ № 13 им. Н. Филатова Александр Разумовский и президент Казахской ассоциации эндоскопических хирургов, член IPEG, профессор Медицинского университета Астаны, заведующий отделением эндоскопической хирургии ОДКБ Актобе Владимир Котлобовский. Их двухдневный мастер-класс в университетской клинике включал в себя операции с прямой трансляцией из операцион-

ной, лекции и видеопрезентации. Первой в формате 3D прооперировали девочку с кистой яичника, затем 4-месячного малыша с диагнозом «гидронефроз».

— Эндоскопические операции, без сомнения, имеют больше преимуществ перед открытыми операциями, сейчас мы отчетливо можем оценить все преимущества лапароскопии: нам все видно, доступно, и мы легко находим гинекологическую патологию, киста небольшая, 3 сантиметра, – объяснял доктор Разумовский каждое движение во время прямого сеанса из операционной. – Благодаря этому операция у 15-летней девочки с кистой левого яичника по сложности сравнима с удалением аппендиксита.

После такой малоинвазивной операции уже к вечеру дети начнут двигаться. Их выздоровление будет проходить гораздо быстрее, дали прогноз хирурги. Далее свою речь доктор Разумовский продолжил на лекции. Он обсудил с казахстанскими коллегами такие темы, как стеноз трахеи, кисты и опухоли грудной клетки, торакальная резекция легких, билиарная атрезия. Аудиторию более всего интересовала тема эндоскопического оперативного вмешательства, которому московский хирург посвятил мастер-класс. В связи с этим он подчеркнул, что для эндоскописта очень важен практический опыт в хирургии:

— Эндохирургические операции должны стать плюсом к громадному опыту врача. Приходится постоянно учиться, так как появляются новые возможности

этого раздела хирургии. Сегодня уже многие патологии у новорожденных оперируются через маленький прокол.

Владимир Котлобовский, сравнивая 3D, или трехмерную эндовидеохирургическую педиатрическую стойку, с прежним оборудованием с плоским изображением, сказал, что если раньше хирурги, образно говоря, были слепыми, имея лишь плоскую картинку, то теперь обрели трехмерное зрение с горизонтами объема и глубины. Владимир Игоревич приехал из Актобе, чтобы вместе с Александром Разумовским, с которым сотрудничает давно, провести мастер-класс и показать перспективы развития детской хирургии.

Алмас Ормантаев добавил, что в других университетских клиниках такого 3D-оборудования еще нет.

— Поэтому целью мастер-класса, организованного КазНМУ имени С. Асфендиярова, стала встреча с мэтрами как можно большего числа начинающих и практикующих врачей, студентов и интернов. На встрече с профессорами Разумовским и Котлобовским всегда собирается большая аудитория, – сказал он.

В клинике «Аксай» собрались свыше 100 человек. Они внимательно наблюдали за каждым движением Александра Разумовского, про которого говорят, что он опережает время, и операции, которые он проводит, многим еще недоступны. Например, с помощью новейшего видеоконкомплекса с 3D видеосистемой на второй день мастер-класса он провел лапароскопическую операцию при двойной дуге аорты, за которую мало кто из детских эндоскопистов рискует взяться.

Во время лекции Александр Разумовский сказал, что в филатовской больнице, где он работает, еще нет такого оборудования последнего поколения. И подчеркнул:

— Сегодня я работал с новейшим эндовидеохирургическим оборудованием 3D-формата. Для хирурга оно гораздо удобнее и не сравнимо с прежним оборудованием, новое изображение трехмерное, максимально приближено к реальной картине, проще говоря, изображению, создаваемому человеческим глазом.

Визит Александра Разумовского в Алматы для отечественных специалистов стал событием. В историю мировой медицины вошло много уникальных операций этого доктора, которые проводились им лично и под его руководством. Среди них есть особенно удивительная – это история разделения сиамских близнецов Зиты и Гиты. Как вспоминал Александр Юрьевич, когда девочки впервые попали к нему на прием, он даже не знал, как помочь. Несколько месяцев врачи рассчитывали каждый миллиметр границ разделения, просчитывали все риски и возможные последствия. В 2003 году в возрасте 12 лет девочек разделили. Им постарались максимально помочь адаптироваться к нормальной жизни. После сложнейшей операции оба ребенка с непарными органами остались живы. Зита прожила после операции 12 лет, Гита жива и здорова до сих пор.

Второй участник мастер-класса, казахстанский хирург Владимир Котлобовский, в представлении не нуждается. Его заслуженно называют одним из основоположников детской эндовидеохирургии на всем постсоветском пространстве. По его лекциям, монографиям учились и продолжают учиться многие детские хирурги СНГ. Записи с его выступлениями на мастер-классе в КазНМУ, как всегда, разъехались по всему Казахстану.

<http://www.kazpravda.kz>





– Да, это очень серьезная проблема. Минздрав много раз демонстрировал графики, они все как-то проходят мимо внимания. Есть в целом расходы на здравоохранение, включая частные расходы. Так вот, в общей структуре затрат на здравоохранение частные превысили допустимые величины – 39% от совокупных расходов. В странах ОЭСР 20% уже является «красным огоньком». Это говорит о том, что население вынуждено слишком много тратить из своего кармана. В том числе и потому, что уровень государственного здравоохранения не позволяет профинансировать требуемый уровень медицинских услуг.

Наверное, сразу напрашивается вывод – в госрасходах все неэффективно, много денег тратится зря. Давайте посмотрим – сколько. С 2,6% от ВВП в 2009 году госфинансирование опустилось до 1,9% от ВВП. Можно уповать на скрытые резервы для оптимизации. Согласно, они есть. Но когда на государственное здравоохранение тратится 1,9% от ВВП, вы глобально ситуацию не измените. И, к сожалению, когда министр говорит о том, что сейчас объективно дорогие технологии, больше расходов идет, этот довод не воспринимается. В США расходы на здравоохранение составляют 17%, в любой стране ОЭСР – минимум 6–8%. А мы хотим то же самое, но за 3,4% от ВВП, включая частные расходы?

Есть наболевший вопрос – частники предлагают пересмотреть тарифы. Да, это нужно. Но весь наш гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, который сегодня существует – на него сколько денег нужно? И поскольку деньги ограничены, в результате получается, что пациент имеет право на посещение, но в пределах имеющихся денег. И человеку либо нужно ждать, когда до него дойдет очередь – в пределах выделенных средств, либо он идет и платно получает нужную ему медуслугу. Проблему можно решить либо, увеличив финансирование, либо лимитировать объем услуг.

– *Получается, что врач тот же самый, в той же самой поликлинике – но уже за наличные деньги. А бесплатно – к нему очередь на несколько месяцев вперед. Почему?*

– Потому что у него есть определенная нагрузка. Он может принять в пределах своей ставки лишь определенное количество людей. Если он принимает дополнительно – значит, он работает на три ставки, а не на одну. Ставки эти должны оплачиваться. А в бюджете заложена только одна ставка на этого врача.

Конечно, надо увеличить количество врачей, чтобы был не один, а три, например. Но тогда надо и увеличить расходы. А мы хотим за те же самые деньги получить эффективное и качественное лечение. Понятно, что и проблем внутренних и резервов, скрытых много. Они есть, и их нужно разрешать. Но кардинально изменить ситуацию, когда государство тратит на здравоохранение 1,9% ВВП – нельзя. И повысить тарифы нельзя, потому что для этого нужно дополнительное финансирование.

– *И как к этому идти, какое решение?*

– Решение – это реформа, серьезная структурная реформа, которая сейчас начата. Мы должны идти к тому, чтобы затраты людей из их собственного кармана замещались системой страхования. Чтобы люди тратили на здравоохранение приблизительно как в странах ОЭСР – не более 20%.

Если сейчас отложить решение этих вопросов в долгий ящик – появятся новые проблемы. А потом мы вернемся к тому, с чего начали. Можно сейчас свернуть ОСМС, и на этом все закончится. А можно продолжить движение вперед с разумной корректировкой, тогда качественные изменения в здравоохранении все же станут ощутимыми, конечно, не вдруг, но это обязательно произойдет.

Автор: Салим САКЕНОВ

**КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова - лидер в подготовке конкурентоспособных специалистов на международном уровне, в системе непрерывного профессионального образования, сильной, научной школы, инноваций в здравоохранения и фармации. Престиж Университета подтверждают международные рейтинговые программы. ВУЗ стал одним из первых в стране, получившим сертификат соответствия SMK по новой версии международного стандарта ISO 9001:2015! А главная цель КазНМУ, как рассказал ректор университета Нургожин Талгат Сейтжанович, – подготовка медицинских кадров, соответствующих мировым эталонам образования и науки.**



Помимо этого, все более актуально развитие университетской науки. Мы стимулируем наших преподавателей заниматься научной деятельностью, делать публикации в журналах с высоким импакт-фактором. Это важно не только для развития казахстанской науки, но и для обеспечения актуального уровня знаний у наших специалистов.

Кроме того, все больше растет конкуренция между учреждениями образования. Сейчас студенту не достаточно попасть в престижный университет. Его нужно обеспечить актуальными знаниями и возможностью трудоустройства в будущем. Мы хотим превратить КазНМУ в образовательный хаб для региона.

До конца года все процессы в университете будут переведены в цифровой формат. Все заседания ученого совета будут транслироваться онлайн. Все учебные планы, оценки студенты смогут видеть через Интернет. Таким образом мы готовим будущих врачей к безбубажной работе.

– *Какие мероприятия предполагают модернизацию сферы образования? Талгат Сейтжанович, какие проекты КазНМУ вы считаете наиболее успешными, а какие уникальными, и почему?*

– Последние годы Университет является признанным лидером медицинско-

## КазНМУ имени С. Д. Асфендиярова: АЛЬЯНС НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

– *Кардинальные изменения, происходящие в последние десятилетия в сфере здравоохранения, в развитии науки и технологий, ставят перед медицинскими вузами новые задачи и требования. Талгат Сейтжанович, намечаются ли реформы в КазНМУ?*

– Впереди у университета большая работа и множество грандиозных планов.

Мировые университеты широко внедряют современные методы обучения. Так в университете Джонса Хопкинса клиническая практика практикуется с первых недель обучения. Вуз активно участвует в проекте «Геном человека». Университеты Оксфорда, Кембриджа и Стэнфорда – поручают студентам подготовку научных проектов. Активно в западных вузах обучают врачей социальным и поведенческим наукам, политике. В мировых вузах практикуется более широкий упор на общение врача и пациента, навыки презентации, качественные навыки научных исследований, углубленное изучение этики медицины, получение передовых технических навыков работы в лаборатории.

В свою очередь, КазНМУ существует ряд проблем, которые необходимо решить для дальнейшего развития университета. В вузе отсутствует ориентация на основные тренды медицинских технологий. Не формируется понимание и не осваиваются принципы персонализированной медицины. Нет ориентации на развитие компетенций. Студентам

предоставляется устаревший контент, вне контекста с передовой клинической практикой.

На ближайшие годы основой высшего медицинского образования в КазНМУ должны стать мировые тренды технологий здравоохранения. Для определения направления развития высшего медицинского образования необходимо обозначить формирующиеся направления развития медицинских технологий. На сегодняшний день это телемедицина, диагностика, лечение, регенерация, аугментация, биогеронтология. Кроме того, все основные направления развития медицинских технологий интегрируются в понятие Персонализированная медицина и именно с учётом потребности общества в персонализированной медицине необходимо развивать высшую медицинскую школу в нашей стране.

Казахский национальный медицинский университет имени Асфендиярова как лидирующий вуз по подготовке врачей в республике стоит в авангарде развития отечественной медицины. Мы сейчас кардинально меняем подходы к обучению специалистов. Как вы знаете, сейчас происходит полномасштабная реформа здравоохранения, внедряется обязательное социальное медицинское страхование. Будущие врачи должны будут отойти от советских подходов к лечению пациентов и быть готовыми работать в системе страхования, которая предусматривает совсем другое отношение, конкуренцию за пациентов.

го образования страны. За период с 2014 по 2016 в рейтинге Независимого Казахстанского агентства по обеспечению качества в образовании (НКАОКО) университет занимает первое место. А также в генеральном рейтинге Независимого агентства аккредитации и рейтинга также последние три года вуз занимает первые места. В университете разработана и утверждена «Стратегия развития университета до 2025 года», а также План реализации стратегии на 2017-2021 годы. Сегодня одним из важных разделов деятельности университета для реализации его основной функции является раздел развития среды, культуры для реализации поставленной миссии и видения. Кроме того проведена модернизация организационной структуры университета в соответствии с опытом Назарбаев университета. Сегодня внедряется корпоративное управление по опыту Назарбаев университета. 6 сотрудников КазНМУ прошли обучение в мае и сентябре 2016 года именно по вопросам корпоративного управления.

Созданы новые и реорганизованы действующие органы коллегиального управления вуза. Это университетский совет, Университетский совет, Сенат ППС, Академический Совет и другие.

Реорганизован международный медицинский факультет, организован факультет последипломного образования. Проведена реорганизация кафедр с их укрупнением, введены должности проректора и исполнительного проректора.



Проведена оценка степени автономии - автономности КазНМУ. В результате, которой было выявлено, что ВУЗ обладает всего лишь 28 процентами (организационная, финансовая, академическая, кадровая автономия). Это средний показатель, и он является стартовым для нас, для того, чтобы мы могли ориентироваться и двигаться дальше.

Безусловно, необходима дальнейшая модернизация организационной структуры в соответствии с основными мировыми трендами развития высшего образования. Оптимизация структуры Наблюдательного Совета путем создания комитетов по направлениям деятельности. Внедрение политик корпоративного управления, внедрения современных информационно-коммуникационных технологий (корпоративная сеть, АИС «Сириус», электронный документооборот).

Логичным продолжением пути развития медицинского образования, по которому следует и КазНМУ, является Системный подход, включающий: развитие компетенций, лидерских качеств, способностей к восприятию инноваций в академическую систему. Считаю важным подчеркнуть, что собственно все предлагаемые новые решения для КазНМУ совершенно органично укладываются в концепцию государственной программы Денсаулык.

**– Актуальной задачей, стоящей перед системой высшего образования, выступает вхождение Казахстана в международное образовательное пространство. С какими странами, мировыми вузами сотрудничает КазНМУ?**

- У университета 116 вузов-партнеров в 27 странах мира. На сегодняшний день главным партнером КазНМУ имени Асфендиярова является известный американский Университет Дьюк, который помогает казахстанским специалистам внедрять международный опыт создания академической системы здравоохранения и науки. На базе КазНМУ также в скором времени будет реализован совместный со Всемирным банком проект по укреплению кадровых ресурсов казахстанской системы здравоохранения. У обучающихся в КазНМУ имеются возможности продолжить образование за рубежом. В этом плане налажено сотрудничество с такими вузами, как ирландский Trinity College Dublin и State University of New York.

В июле 2017 года был подписан меморандум между министерством здравоохранения Казахстана и испанской компанией EUROFINSA S.A. Планируется реализовать проект «Строительство и эксплуатация многопрофильной больницы при РГП «Казахский национальный медицинский университет имени С. Д. Асфендиярова» в Алматы. Он будет реализован через механизм государственно-частного партнерства. Зарубежная фирма поставит новейшее оборудование, обучит специалистов и внедрит передовые методы обслуживания населения.

Хочу также отметить, что в этом году у нас появится отдельная группа резидентов, которые владеют английским языком и которые с первого года обучения будут параллельно с учебной вести работу над научными проектами. Но мы должны понимать, и стремиться к лучшим образцам обучения резидентов, взять, допустим, Америку, там резиденты 88 часов в неделю находятся в клиниках! Американские коллеги говорят: «если вы этого не делаете – вы не можете стать хорошим врачом». Нам предстоит привить нашим студентам стремление и желание как можно больше проводить время в клиниках, чтобы они учились там, набирали опыт. В американском медуниверситете Джона Хопкинса клиническая практика начинается с первых дней обучения! Это и наша цель. Однако прежде чем студенты КазНМУ смогут на практике обучаться профес-

сии врача, предстоит наладить работу университета с медицинскими учреждениями. Сейчас связь клиник с КазНМУ на чрезвычайно низком уровне. Наша первая цель – хорошие контакты с клиническими базами, необходимо чтобы клиницисты КазНМУ вносили существенный вклад в работу больниц, в том числе и на уровне дежурств. Сейчас мне приходится слышать много нареканий в адрес наших профессоров, об их не компетенции, отказе консультировать, отказе дежурить и так далее. Я прекрасно понимаю, что сложившаяся ситуация могла возникнуть из-за отмены еще в прошлом году оплаты профессорам за дежурство. Со своей стороны могу пообещать, что оплата дежурств сотрудникам клинических кафедр в соответствии с нормативно-правовыми документами будет восстановлена. И тогда я надеюсь, работу с клиниками нам удастся наладить.

**- Меняется система подготовки будущих врачей, меняются педагоги и профессора, совершенствуются образовательные программы... Скажите а студенты будут меняться, будут ли к ним применяться новые требования, чтобы соответствовать обновляющейся системе?**

- Безусловно. В ходе августовской конференции я познакомил слушателей с 10 ключевыми компетенциями успешного студента КазНМУ. К этому мы будем стремиться. И так какой он студент КазНМУ ближайшего будущего.

**АМБИЦИОЗНЫЙ** – ставит перед собой большие цели, благородные жизненные приоритеты, а также долгосрочные карьерные задачи, востребованные обществом. Важным критерием приема в КазНМУ станут нравственные приоритеты, наличие опыта участия в благотворительных и других проектах, спортивные, академические и другие достижения. То есть в процессе отбора, помимо стандартных тестов, приоритет будет отдаваться личным собеседованиям, анализу эссе и другим путем лучшего ознакомления с личностью кандидата

**ГУМАННЫЙ** – проповедует «медицину с добрым лицом» в интересах пациента, во имя предупреждения и сохранения здоровья, облегчения страданий. Предусматривать критерии приема и обучения фокусирующиеся на гуманитарных науках – HumanitiesMedicine(HuMed). Во процессе учебы организовывать летнюю практику в хосписах, онкологических подразделениях, центрах для детей с ограниченными возможностями

**ИНТЕЛЛИГЕНТНЫЙ** – является образцом культурного, интеллигентного человека, с пониманием и уважением относящегося к интересам окружающих. В целях формирования нового поколения медицинской интеллигенции необходимо будет привлекать преподавателей, призванных помочь студентам определиться с выбором карьерных целей в контексте жизненных приоритетов. Больше внимание уделять нравственному и духовному воспитанию, правовым знаниям, воспитанию зрелого, социально-ответственного гражданина

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ** – владеет более чем 77 базовыми клиническими навыками, но всю жизнь стремится закреплять клинический опыт и приобретать новые врачебные специальности. Внедрять передовой опыт, предусматривающий – основы врачебного осмотра Stanford 25 + 42 базовых врачебных навыков, принятых медицинским сообществом передовых стран. Способствовать приобщению и пожизненной приверженности принципам ContinuousMedicalEducation. Обучать клиническим навыкам с первого курса на базе клиник Университета, республиканских НИИ и городских больниц, на заводах фармпроизводителей

**АКАДЕМИЧНЫЙ** – глубоко понимает суть здоровья и механизмы болезней на

основе научного мировоззрения с тем, чтобы быть готовым использовать технологии, которые еще не разработаны, и решать медико-социальные проблемы, с которыми человечество еще не сталкивалось. Привлекать студентов к научной деятельности с первого курса на базе научного центра им. Атачбарова, а также научных лабораторий республиканских НИИ. Обеспечить интегрированное образование – преподавать клинические дисциплины в контексте с генетикой, молекулярной биологией, анатомией, физиологией, биохимией

**ТЕХНОЛОГИЧНЫЙ** – развивает цифровое здравоохранение и образование, проявляет готовность к будущему доминированию искусственного интеллекта путем развития уникальных клинических навыков, связанных с технологиями. Обеспечить бесплатным широкополосным интернетом, компьютерами, гаджетами. Организовать партнерство с Samsung, Microsoft и др., телекоммуникационными и другими технологическими компаниями.

**КОНКУРЕНТОСПОСОБНЫЙ** – обладает разносторонними знаниями, включая владение английским языком, позволяющим в полной мере воспользоваться академической мобильностью в любой стране мира. Развивать программы академического обмена на базе партнерских клиник США (Duke Medicine), Великобритании (Royal College of Physicians), Европе, Корею, Японию, Индии и др. странах. Фокусироваться на знании английского языка в целях реализации академической мобильности. Реформировать учебные программы в соответствии с международными трендами в области медицинского образования: меньше дидактических, больше индивидуальных и групповых практических занятий

**ПРЕДПРИИМЧИВЫЙ** – умеет зарабатывать, рационально использовать ресурсы и ответственно относиться к доверенным средствам. Развивать партнерство с бизнес-школами – KIMEP, AlmaU, UIB и др. в целях обучения базовым принципам экономики, бизнеса, бухгалтерского учета, предпринимательства. Организовать практику на базе частных клиник (reception, callcenter, маркетинговая группа, отдел продаж и др.), в целях практического обучения навыкам сервиса, пациент-ориентированности

**СПОРТИВНЫЙ** – умеет управлять своим здоровьем и является просветителем в вопросах здорового образа жизни для окружающих. Предусмотреть стипендии за спортивные достижения. Определиться с популярным видом спорта. Практиковать спортивные соревнования в т.ч. международные. Например, можно научиться индийских студентов футболу, а самим научиться крикету

**ОБЩИТЕЛЬНЫЙ** – помогает и защищает своих коллег, друзей и близких, отвечает за свои слова и поступки. Создать систему КазНМУAlumni, EndowmentFund. Разработать систему пожертвований в фонд, механизмы капитализации, правила расходования средств. Способствовать формированию professionalnetworking.

**–КазНМУ стал единственным вузом, где с этого учебного года возобновлено обучение по специальности «педиатрия». Сколько студентов выбрало данную специализацию, будет ли особый контроль за педфакультетом, есть ли трудности на восстановленном факультете после 10-летнего перерыва?**

- Да, 20 июля 2017 года мы получили официальную лицензию, позволяющую обучать студентов этой профессии. Таким образом, КазНМУ стал пока единственным казахстанским вузом, где будет проходить обучение по обновленной специальности. Педиатрию выбрало 185 студентов, которые уже приступили к обучению. Они будут обучаться 5 лет в бака-

лавриате и 2 года – в интернатуре. Проблем с профессорско-педагогическим составом нет, когда факультет был ликвидирован, педагоги были просто переведены, их никто не увольнял. Сейчас наша задача - студентов педфака постараться уже с первого курса отправить в клиники, чтобы они имели возможность видеть маленьких пациентов, участвовать в постановке диагнозов, лечение их.

**- Талгат Сейтжанович расскажите самые амбициозные планы университета? И ваши личные пожелания университету?**

- Изменить учебную программу международного факультета на английском языке, чтобы она была конкурентоспособна и выпускники этой программы могли конкурировать на мировом уровне. Это конечно, действительно очень амбициозная цель, но вполне достижимая. Тем более что Назарбаев Университет уже запустил программу подготовки медиков и нам теперь не нужно куда ехать за знаниями и опытом. Есть прекрасный опыт вуза Казахстана, здесь и сейчас и который не требует адаптации под наши условия. Кстате в будущем на усовершенствованном международном факультете будут учиться не только иностранные студенты, но и наши местные ребята, владеющие английским языком.

Цели и задачи обозначены, впереди большая работа. Наша миссия – формирование нового поколения медиков. Уже со следующего года мы будем иметь собственные образовательные программы, над созданием которых работа начнется в этом году. Наши выпускники должны обладать навыками клинического мастерства, знаниями передовых технологий, быть пациенто-ориентированными. Все это позволит сделать наших выпускников всегда востребованными для системы здравоохранения не только нашей страны и, но и мира

Нам предстоит большая работа, которая потребует сил и терпения, именно сил и терпения хочется пожелать каждому сотруднику КазНМУ. Как правильно отметил в своем обращении наряду Казахстана Глава государства Нурсултан Абишевич Назарбаев: «Уверен, какие бы трудности не встретили нас впереди, мы их преодолеем. Наша главная сила – в единстве». Вместе мы сможем решить все поставленные перед нами задачи и добиться наилучших результатов.

**СПРАВКА:**

**Нургожин Талгат Сейтжанович, ректор КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова, доктор медицинских наук, профессор.**

В 1992 году окончил Томский государственный медицинский университет, военно-медицинский факультет. В 2006-2009 годах работал проректором по лечебной работе Алматинского государственного института усовершенствования врачей и профессором кафедры клинической фармакологии. С 2009 года работал заместителем директора Института развития здравоохранения. В 2009-2011 годах работал управляющим директором в Национальном медицинском холдинге, занимал пост руководителя Научно-исследовательского института экспериментальной, клинической фармакологии и фармации, Центра наук о жизни, ЧУ «NationalLaboratoryAstana», Назарбаев Университета.

Руководитель 5 кандидатских диссертаций. Автор более 150 научных трудов, 7 монографий, 8 предпатентов. Вице-президент Казахстанского отделения ISPOR (International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research). Член редакционного совета журнала «Фармакоэкономика» (Россия) и редакционного совета журнала «Consilium» (Казахстан).



# ЛЕГЕНДЕ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ – 87

**С именем академика и министра здравоохранения бывшей Казахской ССР Торегельды Шарманова связана большая страница истории национального и мирового здравоохранения. Легенда отечественного здравоохранения не нуждается в представлении – истинный профессионал и патриот, он всегда открыто высказывает свою гражданскую позицию по злободневным вопросам медицины, общественного развития и касательно этики человеческих взаимоотношений.**

Будущий врач и академик Торегельды Шарманов родился 19 октября 1930 года в селе Улытау Карагандинской области. В его жизни поразительно все: выходец из рабочей семьи стал талантливым ученым, пережил тяжелые годы войны, внес огромный вклад в развитие мирового здравоохранения. Сегодня его смело можно назвать легендой казахстанской медицины. Торегельды Шарманович, действительно, являет собой средоточие народного духа и новаторства на пути модернизации страны.

Окончив с отличием сначала Карагандинский медицинский институт в 1955 году, затем аспирантуру, Торегельды Шарманович благодаря своему старанию, стремлению и профессионализму с успехом «покоряет» отечественное здравоохранение. Главный врач Улытауской центральной районной больницы Карагандинской области, руководитель отдела питания НИИ краевой патологии Минздрава КазССР, ректор Актюбинского государственного медицинского института и одновременно руководитель кафедры фармакологии... Трудолюбие, профессионализм и желание привести

Шарманович удостоился высшей награды ВОЗ – медали Леона Бернара. В мире этой медалью награждались лишь 42 деятеля здравоохранения, и среди них наш академик!

Есть еще одно событие, связанное с именем академика, которое навсегда вошло в историю казахстанского здравоохранения. Будучи министром, Торегельды Шарманович основал и возглавил Казахскую академию питания в 1973 году. С первых дней академия стала центром комплексных исследований по широкому кругу проблем гигиены, биохимии, иммунологии и физиологии питания, а также диетопрофилактики и диетотерапии в республиках Центральной Азии. Большого успеха Токе, как называют Шарманова в знак искреннего уважения и любви, достиг благодаря собственному усердию, трудолюбию и постоянному стремлению к новым знаниям. А это всегда связано с трудностями и лишениями, которые выпали и на долю академика: ему пришлось пройти тернистый и многострадальный путь, непонимание его новаций и даже унижение. Но он остался глубоко интеллигентным, чи-



в здравоохранение только лучший и передовой опыт не остались незамеченными: в 1971 году его назначили министром здравоохранения Казахской ССР. На посту главного медика страны Торегельды Шарманович отработал 12 лет. За это время отечественное здравоохранение совершило большой шаг вперед. Под его руководством была создана уникальная инфраструктура и мощный кадровый потенциал, благодаря чему национальное здравоохранение выдержало трудный период – развал Союза и сопутствующие ему реформы.

Достижения министра Шарманова получили международное признание во время исторической конференции по первичной медико-санитарной помощи, которая состоялась в 1978 году в Алма-Ате с участием министров из 140 стран мира! Конференция вошла в историю принятием знаменитой Алма-Атинской декларации, которую назвали «Библией мирового здравоохранения». А спустя 25 лет, за эти заслуги Торегельды

штым, доверчивым, хотя при этом его доброты сочетается с требовательностью, самодисциплиной и нетерпимостью к несправедливости. И сегодня Торегельды Шарманович остается крупнейшей фигурой в медицинском образовании, лицом отечественного здравоохранения. До сих пор его консультации, статьи по реформе здравоохранения заставляют лидеров системы охраны здоровья считаться с его мнением. Он – лауреат национальной независимой премии «Тарлан», член Национальной академии наук, обладатель множества государственных и международных наград.

В независимом Казахстане академик Шарманов сделал несколько вещей, которые составили бы гордость ученому любой страны. Во-первых, ему и его ученикам удалось доказать, что Казахстан – йоддефицитная страна. И добиться обязательной йодизации соли. А это решение проблем не только заболеваний эндокринной системы, но и интеллектуального, физического развития наших детей и

подростков. Вторая его заслуга, которую я считаю тоже величайшей для нашей нации, – это фортификация муки, снявшая проблему железодефицитной анемии в нашей стране. До этого события на юге почти 80% женщин страдали анемией и рожали больных детей. Железодефицитная анемия была бичом Казахстана. Теперь железодефицитная анемия снята с повестки. Разве это не достойный вклад врача в решение проблем материнства и детства, реальное улучшение здоровья нации?

Сегодня патриарху отечественного здравоохранения 87 лет. Но, как не раз признавался академик, его биологические часы не совпадают с реальным возрастом. Они и не позволяют ему расслабляться и почивать на лаврах. Торегельды Шарманович продолжает активную деятельность, он постоянный участник многих событий казахстанского здравоохранения. Достоинейшим продолжателем династии Шарманова является его сын Алмаз – такой же блестящий

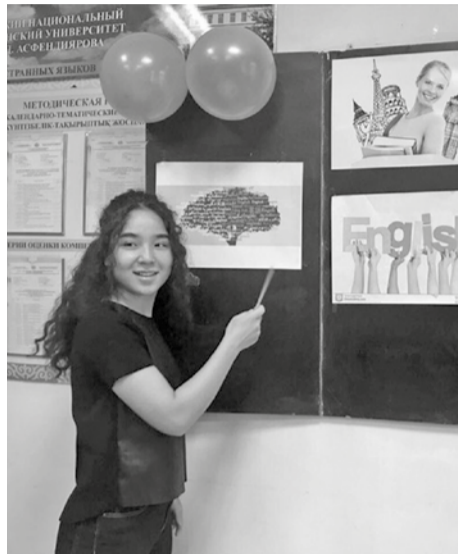
ученый, как отец. Открытия Торегельды Шармановича в области науки о питании и сегодня остаются актуальными, на созданных академиком уникальных детских продуктах выросло не одно поколение казахстанцев. Его изобретения получили новое технологическое воплощение в виде современного завода по выпуску продуктов детского питания. Их ассортимент из года в год расширяется: список вкусных и полезных изобретений Токе пополнили такие уникальные продукты, как мороженое и шоколад на основе кобыльего молока.

От имени огромного количества его учеников и друзей КазНМУ им. С. Асфендиярова поздравляет Торегельды Шармановича с днем рождения! От всей души желаем легенде здравоохранения нашей страны еще многие годы жить и творить на благо народа Казахстана.

**Талгат Нургожин, ректор Казахского национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова**

## Қазақстан халықының ТІЛДЕР КҮНІ МЕЙРАМЫ

27.09.2017 жылы «Шет тілі және кәсіби шет тілі» кафедрасының оқытушылары Кайракбаева Г.С., Кыдырмолдина Э.Т., Рыспанова А.А. «Қазақстан халықының тілдер күні» атты факультеттік сабақ өткізді.



Іс-шараның мақсаты: студенттерді Қазақстан халықының тілдер күнімен таныстыру, 22 қыркүйек күні елімізде тілдер мерекесі аталып өтетінін, 1998 жылы 20 қаңтарда елбасымыз Н.Ә. Назарбаев Республика халықтарының ұлттық байлығы –Тілді қорғау мақсатымен 22 қыркүйекті «Қазақстан халықтарының тілдері күні» деп жариялаған еді. Бұл іс шараның танымдық және тәрбиелік мәні зор болды. Мерекелік кешке ФӨТ, жалпы медицина факультет студенттері қатысты.

Бұл іс шара студенттердің қызығушылығын тудырып, іс шараның өте жоғары деңгейде ұйымдастырылғанын және студенттердің шығармашылық әлеуеттігі мен тілдік құзіреттілігін дамытуда осындай іс шараларды өткізудің қажеттілігін атап айтты.



Жағадан бас, бір жеңнен қол» демекші, ұйымдастырушылар тарапынан арнайы координаторларға, төреші болған қыз-жігіттерге, жобаның бас аяғында жүгіріп жүрген достарымызға шексіз ризашылығымызды білдіреміз! Көзге көрінген де, көрінбей жанын салып аянбаған жандарға, көмек көрсеткен барша қауымға алғыс білдіреміз!

Біз балалардың болашағына сенеміз!

«Жалпы медицина» факультеті, 5 курс студенттері

## Балалар үйлері арасындағы І-ші қайырымдылық «PER ASPERA AD ASTRA» ШАХМАТ ФЕСТИВАЛІ

1 қазан күні С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ «Жалпы медицина» факультеті студенттерінің ұйымдастырылуымен балалар үйлері арасындағы І-ші қайырымдылық «Per aspera ad astra» шахмат фестивалі болып өтті. Бірнеше шараны бір күнде жоғары деңгейде өткізу үшін үлкен махаббат, үлкен күш, үлкен мейірімділік жұмсалғандығы көрініп-ақ тұр. Фестиваль 25-30 қыркүйек аралығында әр балалар үйінде өзара шахматтан 1 тур өткізілуімен өз бастамасын бастады.



Іс-шараға Алматы қаласы, Алматы облысы бойынша 6 балалар үйі, атап айтқанда: №1 қалалық балалар үйі, №1 облыстық балалар үйі, «Нұр» балалар үйі, «Ақ үміт» балалар үйі, «Ковчег» балалар үйі, «SOS Детская деревня» балалар үйі қатысты.

І-ші қайырымдылық «Per aspera ad astra» шахмат фестиваліне Халықаралық Гроссмейстер А.Филиппов атындағы «Мир шахмат» мектебі және оның басшысы Филиппов Антон Вальериевич қолдау көрсетті. Шахмат турнирі швейцариялық жүйеде өткізілді.

Шахмат сайысының қорытындысы бойынша:

I орын – Гайнулин Ринат («SOS Детская деревня» балалар үйі) – арнайы «Мир шахмат» мектебінің кубогі және медалімен марапатталып, жеңісі үшін «Gyroscooter»-ды тізгіндеді.

II орын – Сансызбаев Ерболат («SOS Детская деревня» балалар үйі) – арнайы «Мир шахмат» мектебінің кубогі және медалімен марапатталып, жеңісі үшін «PocketBook»-ты қанжығасына байлады.

III орын – Жолдашалиев Әділет («Ақ үміт» балалар үйі) – арнайы «Мир шахмат» мектебінің кубогі және медалімен марапатталып, жеңісі үшін «Үстел футбол ойынын» ұтып алды.

Жүлделі орындардан бөлек, «Ең жас ойыншы», «Ең әдемі ойын үшін», «Ең әділетті ойын көрсеткені үшін», «Жеңіске деген талпынысы үшін», «Көрермен көайымы» сияқты номинациялар анықталып, сый-сыяпаттармен марапатталды.

Сайысқа қатысқан әрбір бала өзінің ой ұшқырлығымен көзге түсе білді. Сондықтан ұйымдастырушылар тарапынан әрбір балаға жеке жеке сертификаттар мен арнайы сыйлықтар табысталды.

Басты сайыс аяқталғаннан соң, балалардың түскі ас мәзірі «Тағам» асханалар желісінде жалғасын тапты.



22 балаға тегін кіру билеттерін ұсынған «EVRICUM» ғажайыптар паркінде (MegaPark Almaty) нағыз ғажайыпты көруге мүмкіндік болып, фестиваль әрі қарай көңілді де, қызықты бола түсті.

Сонымен қоса, ҚазҰМУ «Мейірімді жүрек» еріктілер тобы, «ҚазҰУ Көмек» қоғамдық қоры, «KazMSA KazNMU», «Alma Mater»LDC, жалпы медицина факультеті студенттік деканаты, «Center print» жарнама агенттігі шараның жоғарғы деңгейде өтуіне өз үлестерін қосты.

Балалар үйлерінің тәрбиеленушілерінің үздіктерін жинап, өзара сынға түсетін күні – «Бір

## АЛМАТЫДА ЕСТУ ПРОТЕЗИНЕ ҚАТЫСТЫ ЕЛІМІЗДЕГІ ТҰҢҒЫШ КҮРДЕЛІ ОТА ЖАСАЛАДЫ

С.Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медициналық университетінің Ақсай ауруханасының мамандары 6 жастағы Ұлмекен Нұрланқызының құлағының ішіне протез орнатады. Қыздың құлағы туғаннан нашар естиді. Айта кету керек мұндай ота Қазақстанда бірінші рет жасалып отыр.

«Алдымен қыздың сыртқы есту жолындағы іріңдеген холестеатома алынып тасталады. Сосын құлағының ішіне протез орнатылады. Соның арқасында қыздың есту қабілеті жақсара түседі», – деді баспасөз қызметінен.

Арнайы шеберлік сабағы Денсаулық сақтау министрлігінің қолдауымен ұйымдастырылып отыр. Күрделі операцияны ЛОР-орталығы басшысы Айгүл Медеулова мен ресейлік профессор Хассан Диабтың басшылығымен Ақсай емханасының мамандары жасайды.

Сондай-ақ, жоғары білікті мамандар командасы 17 жастағы Жанат Мәмбетовке де күрделі ота жасап, сыртқы есту жолының атрезиясын алып тастайды. Сосын ортаңғы құлақтың протезі орнатылады. Осылайша туғаннан оң жақ құлағы естімейтін жас баланың есту қабілеті жақсара түспек.

Айта кету керек, бұған дейін емхана мамандары тек диагноз қоюмен ғана шектеліп келген болатын. Осындай диагнозы бар адамдар шетелге барып емделуге мәжбүр болатын.

inform.kz

## С. Ж. АСФЕНДИЯРОВ ҚАЗҰМУ БІТІРУШІ КУРС СТУДЕНТТЕРІ ЖАЛПЫҚАЛАЛЫҚ БОС ЖҰМЫС ОРЫНДАРЫ ЖӘРМЕНКЕСІНЕ ҚАТЫСТЫ

С.Ж.Асфендияров ҚазҰМУ бітіруші курс студенттері Алматы қаласының әкімдігі және Алматы қаласының халықты жұмыспен қамту орталығымен ұйымдастырылған Жалпықалалық бос жұмыс орындары жәрменкесіне қатысты

2017 жылдың 11 қазанында «Атакент» Қазақстандық іскерлік ынтымақтастық орталығы аумағында орналасқан «Бақшасарай» салтанат сарайында ЖОО бітірушілеріне, студенттерге, жастарға және жұмыс іздеушілерге арналған жалпықалалық бос жұмыс орындары жәрменкесі өткізілді.

Іс-шара ұйымдастырушылары – Алматы қаласының әкімдігі, ҚММ «Алматы қаласының халықты жұмыспен қамту орталығы». Жәрмеңкеге 100-ден астам жұмыс беруші қатысып, 1000 аса бос жұмыс орындары ұсынылған.

Жәрмеңке барысында Қалалық халықты жұмыспен қамту орталығының жастармен жұмыс істеу бойынша бағытының жаңа форматы таныстырылды. Іс-шара қонақтары ЖОО-ң бітірушілеріне, жастар мен жұмыс іздеушіге тиімді және жұмыс берушімен қарым-қатынасты оңайлату әрі жылдамдату мақсатында Жұмыспен қамту орталығының бастамасымен дайындалған «Jumys.bağ» мобильді қосымшамен танысуға мүмкіндік алды.

Жалпықалалық бос жұмыс орындары жәрмеңкесіне «Қоғамдық денсаулық сақтау», «Фармация және фармацевтикалық өндіріс технологиясы» факультеттерінің бітіруші студенттері мен «Стоматология» факультетінің интерндері қатысты. Жәрмеңкеде олар медицина саласы бойынша АҚ «Көктем шипажайы», ШЖҚ МҚК «ЖИТС-тің алдын алу және қарсы күрес орталығы», №16 қалалық емхана, Алматы қаласы әлеуметтік бағдарламалар мен жұмыспен қамту басқармасына қарасты ҚММ «Тұрмыстық зорлық-зомбылық құрбандарына арналған дағдарыс орталығы» ұсынған бос жұмыс орындарымен танысты.

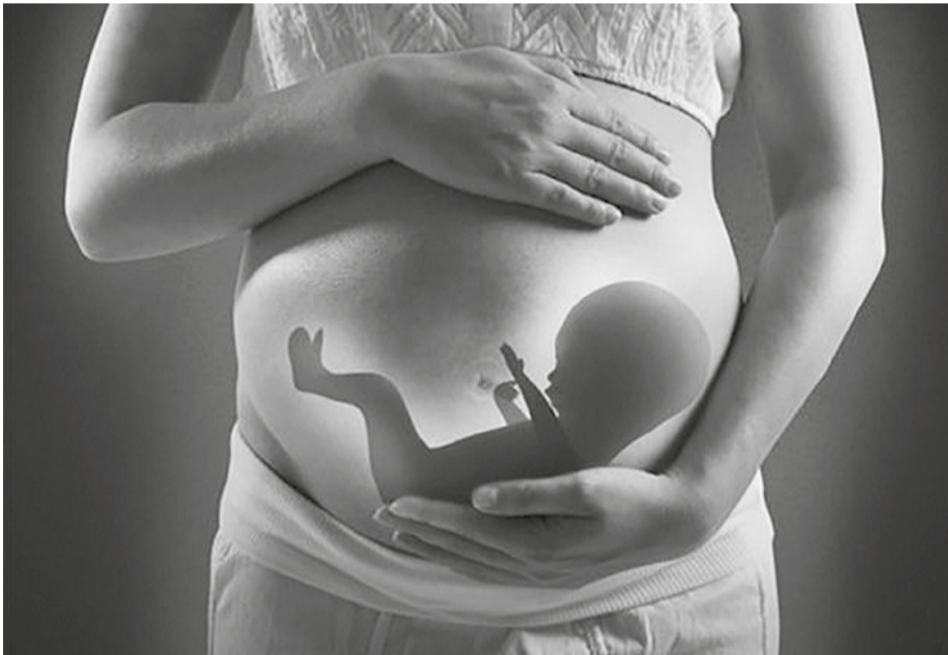
Іс-шара бағдарламасына сәйкес, стоматолог-интерндер және студенттер жұмыс орындарының өкілдерімен байланыс орнатып, алдын ала олармен сұхбаттасуға, бос жұмыс орындары туралы ақпарат алуға мүмкіндік алды.

Қабылдау, кәсіби бағдар беру, студенттерді дамыту және бітірушілерді жұмыспен қамту басқармасы



# ДАУННАН ТУҒАН ДАУЫЛ...

23 жұп, 46 хромосома. Бұл – қалыпты адамның генетикалық көрсеткіші. Ақын, прозаик Пауло Козльо «Адамзатқа берілген құндылық атаулының әміршісі – адалдық» деген екен. Осы ұлы құндылық тек адамзат үшін қымбат емес. Генетика әлемі де жұптасуға деген адалдықты сүйетін сыңайлы. Өйткені екі-екіден қол ұстасқан 23 жұптың біреуінде артық хромосоманың пайда болуы барлық генетикалық қалыпты бұзады. Түрлі синдромның пайда болуына әкеліп, дүниеге дені сау сәбидің келуіне кедергі жасайды. Медицинада мұндай бұзылған үштікті – трисомия дейді. Осы тізбектің 21-жұбында болған трисомиялық өзгеріс – Даун синдромы. 1866 жылы ағылшын ғалымы Джон Даун бұл синдромды тек сипаттаған. Сол себепті де, осы хромосомалық ауытқу ғалымның атымен аталып кетеді. Бұл уақытқа дейін әлем генетиктері «бұл ауытқу моңғолоид нәсіліне ғана тән» деп, «монголизм» деп атаған. Тек 1959 жылы француз генетигі Жером Лежен Даун синдромы хромосома санының өзгеруінен болатынын анықтайды. Бұрын-соңды мұндай генетикалық ауытқулардың болатынынан хабарсыз едік. Қазақ даласында даму қабілетінде кемшілігі бар балалар болған ба? Болған күннің өзінде, ешкім мұны анықтап, зерттемеген. Әлде, мұны жасырын ұстады ма екен? Кеңес Одағы тұсында қалыпты жағдайдан өзгеше баласы бар ата-ана күндізгі уақытта серуендеуден қалған. Өйткені жаратылысы ерекше жандар қарапайым балалардың психологиясына кері әсер етеді деген ой қалыптасты. Бүгінгі жағдай қандай? Статистикалық мәліметтерге сүйенсек, екі мың әйелдің біреуінде осындай синдроммен бала туу қаупі бар. Жасы ұлғайған сайын бұл қауіп үдей түседі. Елімізде жүкті әйелдердің барлығы скринингтен өтуге міндетті. Дұрыс-ақ. Бірақ неге сол тексеруден өткен жүз әйелдің біреуі сау бала туа алмайды? Тіпті түсініксіз жайт: дәрігерлер мұндай ерекше балалардың дүниеге келуіне неге қарсы? Синдром салдарынан қашып, түсік жасатып жатқан жүктілердің қатары неге көбеюде? Әңгіменің ауанын Ләззат пен Ақеркенің тағдырынан бастасақ...



## Балам аман қалды

Ләззат Молдабай – күзет саласында қызмет ететін маман. Алматы облысына қарасты Еңбекшіқазақ ауданының тумасы. Отыздан асқан кезінде тұңғышына жүкті болады. Қуанышында шек болмаған Ләззатқа жүктілігінің үшінші айында дәрігерлер жайсыз хабар жеткізеді. Диагнозы – Даун синдромы.

– Еңбекшіқазақ ауданында тіркеуде тұрған жерім бойынша Даун синдромының қаупін анықтау мақсатында тамырымнан қан тапсырдым. Сараптама нәтижелері Талдықорған қаласына жөнелтілді де, қорытындысы сол жақтан анықталып келді. Жүктілігімнің үшінші айы. Жүрегімде қорқыныштың жұрнағы да жоқ. Тапсырған тесттің қорытындысын білуге беттедім. Акушер-гинеколог баламның Даун синдромымен туу қаупі жоғары екенін айтты. Біреу тас төбемнен қойып қалғандай болды. Сосын дәрігерге сұрақ жаудыра бастадым...

– Қалай? Не себепті?

– Бұл синдромның себебі көп. Экологияның ластануы. Бәлкім, жолдасыңда бір вирустың түрі болған. Иә болмаса, күйеуіңмен қан топтарың ұқсас болуы мүмкін, тағысын тағы толып жатқан себептері бар.

– Сараптама қорытындысына 100 пайыз сенімдісіз бе?

– «100 пайыз» деп айту қиын. Дегенмен жүздің сексен пайызына сенімдіміз.

– Енді не істеуім қажет? Бұл тығырықтан шығар жол қайсы?

– Алматы қаласына барып, Даун синдромы нақтылау үшін амниоцинтес тапсырсаң, сол жақта саған нақты жауабын береді. Мұндай синдроммен туған балалар ел қатарлы өмір сүруге қабілетсіз келеді. Туғаннан кейін бәрібір тастап кетесің, обалына қаласың. Қайта қазір алдырып тастағаның дұрыс.

Дәрігерлермен болған осы диалогтан кейін есеңгіреп қалғаным соншалық, ауруханадан шыққан бойда ой үстінде басым ауған жаққа кете беріппін. Жол бойы жылап-жылап, әбден сілем қатқан. Қатты шаршаппын. Содан, «мұндай диагнозы анықталған тек мен емес шығар, жан-жақты сұрастыруым керек» деген ой келді. Ақпарат жинау науқанын бастап кеттім. Бір құрбым жаңағы дәрігер айтқан Алматыдағы анализдің аса қымбат әрі қауіпті екенін айтты.

6 жыл бұрын осы сараптаманың құны 50 мың теңге болатын. Бұл тест – ананың кіндігі арқылы баланың жолдасынан алынады. Құрбым дәрігерлер үлкен шприцін кіндікке салған бойда баланың сол инеден қорқып, қашатынын экраннан көріп, әбден жылағанын айтты. Жаңағы шприц нәрестені зақымдауы әбден мүмкін екенін жеткізді. Мұны талай жас аналар қостап та берді. Осы әңгімелер қорқынышымды үдете түсті. Содан, бұл сараптаманы тапсырмайтын болып шештім.

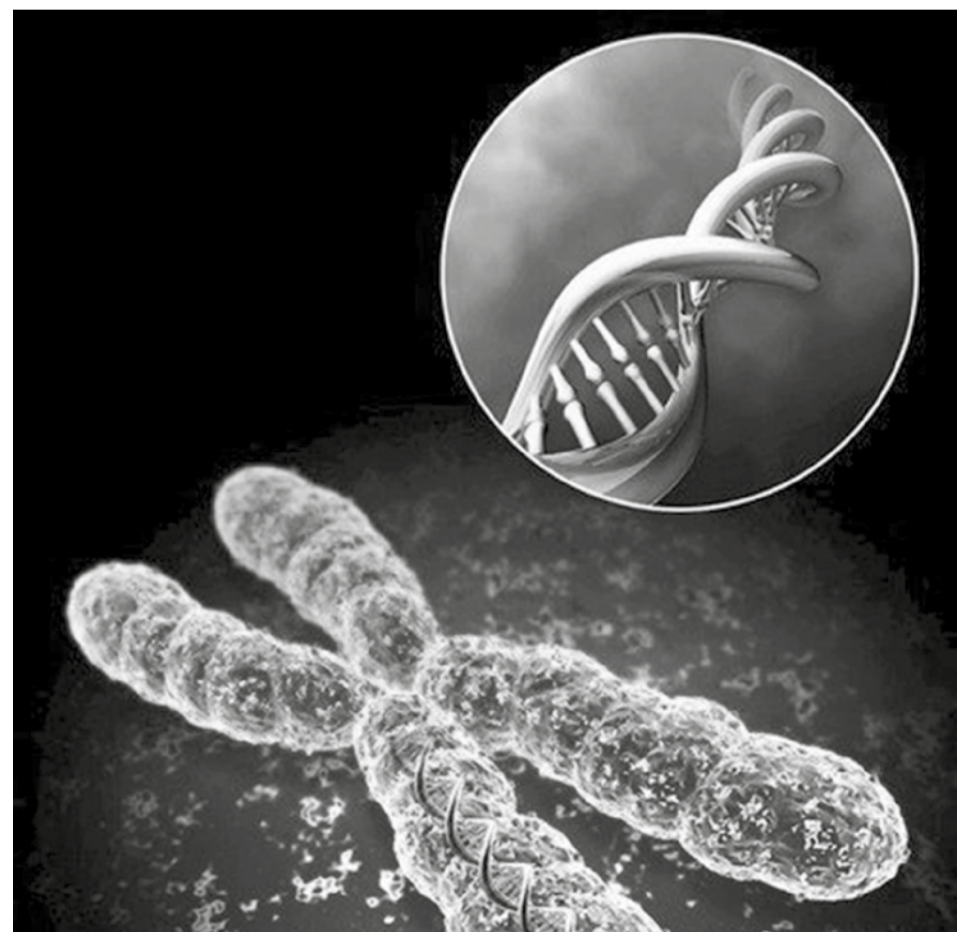
Жасым – 31-де. Тұңғыш баламды көтеріп жүргендіктен, түсік жасатудан да бас тарттым. Аллаға сиынып, алты ай күні-түні жылап жүріп баламды босандым. Дін аман, сап-сау туылды. Есімі – Ай-

ша. Қазір 5 жаста. Ақылды, алғыр, зерек. Қазақ, орыс, ағылшын тілдерін меңгеріп жүр. Қуанышымда шек жоқ. Осыдан алты жыл бұрын тәуекелге бел буып, жасаған шешімім үшін еш өкінбеймін.

## Өкініш өзегімді өртейді

Ақерке – ауыл мұғалімі. 25 жасында тұрмысқа шығып, отбасылық өмірге аяқ басады. Тұңғышы Елсұлтанды аман-сау дүниеге әкелген соң, араға 6 жыл салып, 32 жасында екінші баласын көтереді. Жүктілігінің алғашқы кезеңін: «Ауылдағы ауруханаға тіркеуге тұра салысымен, дәрігердің барлық нұсқауын бұздырмай орындап жүрдім. Екі ай өтісімен нәрестенің түрлі синдроммен туу қаупін анықтау үшін тест тапсырдым. Сараптама нәтижесі аудан орталығына жіберілді. Шамамен он күннен кейін «қорытынды келді» дегенді естіп, ауруханаға бардым. Акушер-гинеколог екі жаңалық есіртті. Біріншісі – құрсағымда егіз сәбилер екен: бірі – ұл, екіншісі – қыз. Қуанышымызда шек болмады. Ал кейінгі жаңалығы – орталыққа барып, тағы бір анализ тапсы-

руымыз керек. Өйткені нәрестелер Даун синдромымен тууы мүмкін» деп еске алады жас ана. Содан, Ақерке жолдасын ертіп, орталыққа жол тартады. Онда Даун синдромымен туу қаупін нақтылау үшін кіндігінен амниоцинтес тапсырады. Ақерке «Өмірімнің ең қорқынышты кезеңі осы болды. Берекем әбден қашып ауылдан қалаға жеттік. Білімсіздігің басым болған тұста, адамның бойын қорқыныш билейді екен. Даун синдромы туралы ешбір мәлімет білмейтінмін. Бұл жақтағы сараптаманы тапсырған соң, қорытындысын тағы күттік. Бір аптадан кейін анализ нәтижесі Даун синдромымен нақтылап берді» деп көзіне жас алды. «Үмітсіз шайтан ғана». Ақерке мен жолдасы Ержан екеуін осы сараптаманы тапсыруға «үш айлық періштені Тәңіріміз жаман ауруға қия қоймас» деген үміт жетектеп келіп еді. Олардың бұл қорытындыны күтпегені анық. Ақерке «дәрігер баланы алдыру қажет екенін айтты. «Тоғыз айға жетіп, туған күннің өзінде ол адам қатарына қосылып кетуі екіталай. Тіпті ерте жастан өліп қалуы да мүмкін» деді. Күйеуіміз екеуіміз екі ойға қалдық. Туған-туыспен ақылдаса келе, баланы алдыру туралы шешімге келдік» дейді. Орталықтағы жекеменшік емханалардың бірінде түсік жасатады. Екі айлық баланы алдырту оңай болмағандықтан, Ақерке алты айға жуық ауырып, айлап ем қабылдайды. Жарты жылға жуық уақыттан кейін ауыл мұғалімі өзіне келіп, мұғалімдік жұмысына қайта араласа бастайды. Күндердің бір күнінде, дәрігерлер Ақеркенің аяғы ауыр құрбысына да осындай хабар жеткізеді. Ауылдың акушері Салтанатқа да орталыққа барып, қосымша сараптама тапсыру керектігін айтады. Алайда отызға келгенде тұңғышына жүкті Салтанат «бүгінге дейін дәрігерлердің айтқанын екі еткізбей орындап келдім. Осыған дейін екі баламды түсіріп алдым. Үшіншісін қандай сырқатпен дүниеге келсе де босанамын. Ешқандай анализ тапсырмаймын» деп дәрігерлерге «бас тарту» қағазын толтырып береді. Содан туар-туғанша аурухананың бетін көрмейді. Салтанат салмағы 3,2 келі шекесі торсықтай ұл бала босады. Сап-сау. Даун тұрмақ дөнене де жоқ. «Салтанат үшін қуандым. Алайда кеудемді өкініш билеп, өксігімді баса алмай, есімнен танып қалыппын. Дәрігерлердің кеңесінен бас тартып, балаларымды алдырмағанда, осылай сап-сау дүниеге келер ме еді? Неге Салтанат сияқты «құбыжық болса да туамын» деп тәуекелге бара алмадым? Жатсам-тұрсам, осы сауалдар өзегімді өртейді. Сондағысы өзімді ақтап алатын бір жауап жоқ» дейді Ақерке.





# ДАУННЫҢ ДҮНИЕГЕ КЕЛУІ – ТРАГЕДИЯ



Аяғы ауыр әйелдердің барлығы жүктілік кезінде скринингтен өтуі шарт. Бірінші скрининг – алғашқы триместр, яғни жүктіліктің 10–13 аптасында өтіледі. Бұл кезде әйелдер УЗИ-ге түседі және биопсияға қан тапсырады. Осы скрининг кезінде қалыпты жағдайдан ауытқып тұрған кез келген көрсеткішті анықтап, зерттейміз. Ол тек Даун синдромы болмауы мүмкін. Мәселен, осындай кешенді скринингті тапсырған әйелдердің отыз пайызында әртүрлі аурулардың, ДНҚ синдромдарының көрсеткіші болуы мүмкін. Даун синдромын анықтау үшін эмбрионның мойнын қарайды. Баланың мойнында буылтықтардың пайда болуы – осы синдромның белгісі. Мұндай белгі байқалған жағдайда, жүкті әйел қосымша қан тапсырады. Дәрігерлер аяғы ауыр әйелдің тамырынан қан алып, қан құрамындағы гармондардың, альфа-бета протейндердің мазмұнын зерттеп, қандай қауіп бар екенін анықтайды. Келесі скрининг жүктіліктің 18-аптасынан басталады. Алғашқы триместрде тапсырылған сараптама нәтижесінің дұрыстығына қандай да бір күдік болған жағдайда осы екінші скринингті тапсырады. Мысалы, алғашқы триместрде эмбрионның мойын тұсында болған буылтықтар 18 аптадан кейін жоғалып кетуі де мүмкін. Сол үшін жүктіліктің екінші триместрінде де скринингтен өтуі керек. Мұнда да УЗИ және биопсияға қан тапсырады. Үшіншісі – 30–34 апталарда жасалатын тек УЗИ-скрининг. Негізінен, жүкті әйелдер

баланың қандай бір синдроммен туылу қаупін анықтау үшін жүргізілетін скринингтен кешенді түрде өтуі керек. Тек УЗИ-ге түсу жеткіліксіз, қажет анализдің барлығын тапсыруы аса маңызды. Аяғы ауыр әйелдер жүктіліктің алғашқы бес аптасында тұрғылықты жері бойынша тіркеуге тұрып, дәрігердің бақылауында болуы тиіс. Еліміздегі көші-қон мәселесі әлі күнге дейін бір ретке келмей отыруына байланысты, тіркеуге уақтылы тұру проблемасы да шешілмей тұр. Бір әйелдер скринингтің уақыты өтіп кеткеннен кейін тіркеуге тұрып жатса, енді біреулері алғашқы скринингтен бір емханадан өтіп, белгілі себептермен басқа жерге көшіп, екінші ауруханаға тіркеліп жатады. Оның бірінші скрининг сараптамаларының қорытындысы кешеуілдетіп келетіні тағы бар. Сондықтан әр жүкті әйел жатырындағы бала үшін жауапкершілік сезінуі керек.

Даун синдромымен туатын балалар еліміздегі әр 800 әйелдің біреуінде кездесуі мүмкін. Мұнда жүкті әйелдің жас ерекшелігі үлкен маңызға ие. Мәселен, 25–35 жас аралығындағы жүкті әйелдерде ДНҚ синдромымен бала туу қаупі екі мыңның бірінде болса, 35 жастан асқан аяғы ауыр әйелдерде бұл көрсеткіш өзгеше. Бұл жастағы әрбір үш жүзінші әйел тек Даун емес, әртүрлі синдроммен бала тууы мүмкін. Сол себепті де, біздегі медицина кеш босанатындарды генетик маманның қабылдауына жіберіп, солардың нұсқауымен барлық анализдерді тапсыруына

міндеттейді. Алғашқы екі триместрде қауіп сейілмеген болса, Даун синдромымен туылу қаупін анықтау үшін жүкті әйелдер амниоцентез тапсырады. Бұл кезде құрсақтағы баланың жолдасынан анализ алады. Синдром 100 пайыз нақтыланған жағдайда, дәрігерлер концилиум құрып, сонда баланы алдырып тастауға кеңес береді. Өйткені мұндай балалар тек синдроммен тумайды, оларда жүрек ақауы, қол-аяғының кем туылуы, тіпті мұрын сүйектерінің болмауы сынды кемшіліктер жиі кездеседі. Тіпті Даун синдромымен туылатын балаларда ақ қан ауруы да жиілеп кетті. Оларға ота жасаудың өзі қиын, түрлі ісікпен туатын балаларға химия терапия жасау мүлдем мүмкін емес. Жалпы, синдроммен туған балаларды емдеу мемлекетке үлкен шығын, ата-аналары үшін моральдық тұрғыда аса ауыр трагедия және синдроммен дүниеге келген бала түрлі диагнозбен ауырып, әбден қиналады. Бұл кімге керек? Батыс елдерінде де дәрігерлер мұндай балаларды ертерек алдырып тастауға кеңес береді. Бірақ ол жақта тұрғындардың басым бөлігі кеш үйленіп, баланы кеш көтереді. Сондықтан бала сүюге соңғы мүмкіндік берілген екен, қандай бала болса да, босануға бел буады. Ал біздегі жағдай басқа. Ерте жастан босанатындар жетерлік. Кей жағдайда Даун синдромымен туатын балалар жас аналарда да кездесіп жатады. Мұндай отбасылар сырқат балаларын алдырып тастап, денсаулығын қалпына келтіріп, дені сау бала тууға әрекет еткені дұрыс. Мәсе-

лен, өзім 35 және 40 жасымда босандым. Осы скринингтің барлығынан өттім. Еш зияны жоқ. Біраз жасқа келгеннен кейін бала тууды жоспарлап, жолдасымыз екеуміз жан-жақты тексеріліп барып, балалы болдық.

Бүгінде жүктілік кезінде түрлі синдромдарды анықтауға, диагностиканы дұрыс жасау үшін УЗИ мамандарының біліктілігін арттыруға, түрлі медициналық құрылғылардың заманауи түрлерін алып, сапасын күшейтуге мемлекет тарапынан маңыз беріліп, көп көңіл бөлінуде. Бұл – заңды құбылыс. Өйткені сырқаты жазылмайтын баланың дүниеге келгені ешкімге оңай тимейді. Бүгінде жүкті әйелдердің арасында Даун синдромынан бөлек аутизм, Эдвардс синдромы және тағы басқа хромосомалық ауытқуы бар сырқат түрлері көп кездеседі. Бұлардың нақты неден болатынын және соңғы уақытта күрт көбейіп кетуін дөп басып айту қиын. Әлемде сирек кездесетін генетикалық аурулардың 10 мыңнан астам түрі бар. Ғалымдардың бір тобы соңғы кездегі экологиялық, психологиялық факторлардың әсерінен десе, енді біреулері жақын ағайындардың бір-біріне үйленуінен болатынын алға тартады. Кез келген мәселенің салдарымен күреспей, себебі анықталғаннан кейін оны болдырмағанымыз дұрыс. Сонымен қатар ДНҚ синдромы – кез келген емханада анықтала салатын тұмау емес. Осы себепті де, жүкті әйелдер жекеменшік емханалардан гөрі, тәжірибесі мол республикалық зерттеу орталықтарында тексерілгені дұрыс. Қазірде халықтың денсаулық сақтау саласындағы сауаттылығы аса жоғары деп айту қиын. Сол үшін медициналық ұйымдар өткізетін скринингтердің қажеттілігінен бөлек, оның не үшін керектігін де жан-жақты түсіндіруіміз қажет.

**Гүлнәр ТӘШЕНОВА,**  
**С.Асфендияров атындағы ҚазҰМУ-дың**  
**№1 Балалар ауруы кафедрасының**  
**меңгерушісі, медицина**  
**ғылымдарының докторы**



## ҚҰРСАҚҚА БІТКЕН БАЛАНЫҢ ЖАРЫҚ ДҮНИЕЕНІ КӨРУГЕ ХАҚЫ БАР

Осыдан 7 жыл бұрын ресей журналисі Александр Никонов «Добей, чтобы не мучился» атты мақаласында емі жоқ аурумен дүниеге келетін балалардың барлығын туған кезінде өлтіруге шақырды. Бұл мақала қоғамдық резонанс тудырып, ерекше балалары бар ата-аналар бір тудың астына бірігіп, журналисті сотқа берді. Өйткені олар: «Әртүрлі синдроммен дүниеге келетін балаларды ел қатарына қосуға болады» дегенді алға тартты. Рас, олардың ақыл-есінің дамуы қалыпты жағдайдан кешігуі мүмкін. Бірақ әлемде Даун синдромымен туылып, жетістікке жеткен балалар жетерлік. Актриса Ирина Хакамаданың қызы Даун синдромымен дүниеге кел-

ген, ол бүгінде театр актрисасы. Осындай ауытқуы бар Андрей Востриков – ерлер арасындағы көркем гимнастикадан әлем чемпионы. Тіпті әлемнің белгілі жоғары оқу орындарын бітірген мұндай балалар да бар. Ендеше, еліміздегі дәрігерлер Даун синдромы бар балалардың тууына неге қарсы?

Бір мысал. Американың Айдахо штатына қарасты Нампы елдімекенінің тұрғыны Джулия Макконел 40 жасында бесінші сәбиін көтереді. АҚШ-тың Ұлттық синдром орталығының ресми мәліметіне сәйкес, бұл жастағы әйелдерде түрлі синдроммен бала туу қаупі артады. АҚШ-та әрбір жүзінші әйелде осындай жағдай кездесуі мүмкін екен. Джулия өз сұхба-

тында: «40 жастан асқан әйелдерде мұндай қауіптің жоғары екенін алдын ала білгендіктен, баламның Даун синдромымен тууы мүмкін екеніне іштей дайын болдым. Бірақ олардың егіз екенін естігенде абдырап қалғаным рас. Орта жастан асқанда «екі бірдей ерекше сәбиді қарай аламын ба?» деген ой мазалады. Тіпті балаларымды өзге отбасына асырауға беру туралы да ойlandым. АҚШ-та ерекше балалардың ата-аналарына кеңес беретін ассоциация бар. Солардың кездесулеріне қатысқаннан кейін балаларды өзіміз асырап-жеткізуге бел будық. Балаларымызды болашақта қарапайым балалар оқитын мектепке береміз, бұған қабілеті толық жетеді.

Құрсаққа біткен баланың жарық дүниені көруге хақы бар. Мұндай құқықты оларға Тәңір берді, сол үшін ана жатырына сыйлады. Ерекше туған балалардың адамзатқа пайдасы болмаса, зияны жоқ. Қайта есі дұрыс адамдардың мұндай балаларды бұрыс қабылдауынан қауіптенуіміз керек», – дейді.

**P.S. Даун синдромын болдырмау адамзаттың қолынан келмейді екен, неге оларды қоғамға бейімдеуге әрекет етпеске? Медицина мен психологияның бір саласы осы бағдарды бағытқа алса, дұрыс болар еді. Кез келген ана қол-аяғы бүтін, ақыл-есі түзу баланы өмірге алып келсем дейді. Іштегі баланы ауру деп, «жетпей желкесін» қаншалықты дұрыс? Даун қаупі дендеп барады. Не істемек керек? Жолы қандай? Көңілде сауал көп, жауап жоқ...**

**Айдана НҰРМҰХАН**  
**«Айқын» газеті, 16 қыркүйек, 2017**



# ЕЛ ЕКПЕДЕН НЕГЕ ҮРКЕДІ?

**Елді елеңдетіп отырған мәселенің бірі – екпе (вакцина). Бұл – балаларда кездесетін түрлі жұқпалы аурулардың алдын алу үшін егіледі. Өкінішке қарай, екпе егуге қарсы ата-аналар көбейді. Денсаулық сақтау қызметкерлері болса, баланың өмірін ұзарту үшін қолданатын екпенің зияны жоқ екенін айтып, шырылдап бағуда. Мамандардың пікірі, екпесіз ұлттың ертеңі бұлыңғыр дегенге саяды. Мұны дамыған елдердің медицинасы әлдеқашан мойындап қойған.**

Екпе жөнінде жазылған мақалаларды сараптап қарасақ, оның зиянынан пайдасы көп екеніне көз жеткізесіз. Әрі ғалымдар оны адамзаттың үздік жетістіктерінің бірі деп санайды. Талай бала өлімнен аман қалды. Әлем мойындаған екпені қазақ даласына алып келгендердің бірі – Өтейбойдақ Тілеуқабылұлы. Ол екпені алғаш шешекке қарсы пайдаланған екен. Әрі бұл әдісті еуропалықтардан бірнеше ғасыр бұрын енгізгені туралы деректі оның «Шипагерлік баян» атты еңбегінен табуға болады.

Еліміздегі инфекциялық және паразиттік ауруларға қарсы профилактикалық егулер республикалық және жергілікті бюджет қаражаты есебінен қамтамасыз етіледі. Екпелердің едәуір бөлігіне мемлекет тарапынан қаржы бөлінеді. Гепатит, тұмау, күйдіргі, туляремияға қарсы егулер мемлекет есебінен қаржыландырылады. Қазақстан ғана емес, өзге мемлекеттер де екпеге жыл сайын миллиондаған қаражат бөледі. Сөйтіп, түрлі жұқпалы аурулардың алдын алады. Ендеше, әлем мойындаған екпе мәселесінде біздің қоғам неге екіге жарылды?

Ислам шариғаты балаға екпе егуге қарсы деген пікірдің қате екендігін теолог ғалымдарымыз да мойындап отыр. Өйткені қажылар Меккеге қажылыққа барардың алдында түрлі ауруларға қарсы екпелерді қабылдайды. Демек, «ауырып ем іздегенше, ауырмайтын жол іздеу» қажеттігін шариғат та мойындап отыр. Онда ата-ана тарапынан екпе салдыруға қарсылықтың көбейгенін немен түсіндіреміз? Әрі екпе егуге қарсы болғандарға айыппұл салу мәселесі де көтеріліп жүр. Екпені алдырту үшін ата-анаға айыппұл салған дұрыс па, әлде екпені өз еркімен ектірген дұрыс па? Бұған мамандар не дейді?

## Төрегелді ШАРМАНОВ,

академик:

### ЕКПЕ ЕКПЕУ –

#### БАЛАНЫҢ ӨМІРІН ҚЫСҚARTU

– Көпшіліктің екпе мәселесінде пікірі екіге жарылып тұр. Әсіресе, кейбір ата-аналар екпе егуге мүлдем қарсы. Неге?

– Діни ұғым дегеніміз не? Халыққа, оның денсаулығына, жалпы, оның адами қасиетіне зиянын тигізбейтін пайдалы жақтарын қолдайтын ұғым деп қабылдаймыз. Ғылым да, техника да сатылап дамып отырады. Діни ұғым оған ешқашан қарсы тұра алмайды. Қоғамда не пайдалы соны қабылдауымыз керек. Дін ғылыми жетістіктерге сүйеніп, денсаулыққа пайдасы тиетін іс-әрекетті қолдамаса, онда біздің ғылыми дамуымыз қайда қалады? Сондықтан ислам шариғаты екпеге қарсы деген түсінікпен өмір сүретін болсақ, оның соңы жақсылыққа әкелмейді. Екіншіден, діннің бағыты, бағдары адамға пайдалы болуы шарт. Адамның денсаулығын жақсартуға, өмірін ұзартуға жетелейтін дүниелердің несі жат? Ғылыми жетістіктерге, адамның денсаулығын жақсартатын екпеге қайшы келмеуіміз қажет. Аурудың алдын алатын, ауруды болдырмайтын вакцина салынса, одан адам еш ұтылмайды. Мұның бәріне ғылыми жетістіктердің арқасында қол жеткіздік. Ұлт дамуы тиіс. Әрі ғылыми әрекетті мойындай отырып, дамуы қажет.

– Екпе салдырмайтындарға айыппұл салу мәселесін қалай түсінесіз?

– Егу арқылы балалардың өмірін сақтап қалғанның не зияны бар? Пайда-

сы болса, оны қолдағанымыз жөн. Екпе жасатпау дегеніміз – баланың өмірін ұзартпау деген сөз. Сонда өз баламызды өзіміз қолдан өлтіріп отырамыз ба? Елімізде өлім-жітім көбейеді. Ғылымның жетістігін мойындамау – түсінбестіктен туындайды. «Аңқау елге – арамза молда» дейміз. Халыққа пайдасы тиетін, денсаулыққа зияны болмайтын ғылыми жетістікке арамза молда болмаса, діннен сауаты бар, білікті адамдар қарсы болады деп ойламаймын. Дінді бұрмалауға болмайды. Екпеге қарсы шығатындардың көбі – дінді теріс түсініп жүрген «дүмшелер». Денсаулықты сақтап қалатын жетістіктерді пайдаланбау – өлімге итермелеу. Біздің мақсат – адамзаттың өмірін сақтап қалу. Балалардың өмірін сақтап қалу. Біздің келешегіміз – бала. Келешекке балта шаба алмаймыз. Екпе мәселесінде көпшілік осыны ұғынғаны жөн.

## Айнагүл ҚУАТБАЕВА,

Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама және мониторинг ғылыми-практикалық орталығы эпидемиологиялық мониторинг департаменті директорының орынбасары, медицина ғылымдарының кандидаты:

### НАҚТЫ АҚПАРАТ КӨЗДЕРІНЕ СҮЙЕНГЕН ДҰРЫС

– Вакцинация мәселесіне келгенде халықтың арасында ағарту, түсіндіру жұмысын жүргізу аса қажет. Бұл жұмыс жүйелі түрде өткені абзал. Соңғы кездері жас ата-аналардың білікті дәрігерлердің

емес, әлеуметтік желідегі тексерілмеген ақпараттарға көбірек сенетіні алаңдатады. Жалған ақпараттардың арқасында, жастардың екпеден бас тартып жататынын көреміз. Түсіндіру жұмыстарына шақырғанда, келмейтін ата-аналар да көп. Солай бола тұра, елімізде вакцинациямен қамтамасыз ету ең жоғары деңгейде, яғни, 98 пайыз. Оның ішінде 1,8–1,9 пайызы денсаулық жағдайына байланысты медициналық тұрғыда екпеден босатылғандар. 18 жасқа дейінгі жасөспірімдердің 0,4 пайызы ата-аналарының қарсылығына байланысты екпе алмағандар. Вакцинациямен қамтамасыз ету жоғары деңгейде болғандықтан, егуге қарсы шыққан адамдар саны эпидемиологиялық жағдайға әсер етпеуі мүмкін. Аз адам болса да, вакцинациялаудың пайдасы жайында түсіндіру жұмыстарын жүргізуіміз қажет. Сонда ғана екпеге қарсы адамдардың санын төмендеті аламыз. Биылғы жылдың өзінде республикалық деңгейде әрбір облыстан мамандарды шақыртып конференциялар өткізіп, ой бөлістік. Қарағанды, Алматы, Ақтөбе қалаларында 400-ден астам мамандардың қатысуымен аймақтық жылжымалы конференция ұйымдастырдық. Қазақстан вакцинаның ең соңғы, тиімділігі жоғары әрі қымбат түрін пайдаланады. Бізге келетін екпенің барлығында Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының сертификаты мен рұқсаты бар. Әрбір келген вакцина түрін тіркеу уақыты

9 айдан бастап, бірнеше жылға созылады. Құжаттарын, зертханалық түрде оның қауіпсіздігін тексереміз. Мұндай мүмкіндік кез келген елде жоқ. Біз қолданатын бір дозалық вакциналар мемлекеттік бюджетке ауыртпалық түсіруі мүмкін. Дегенмен еліміз халық денсаулығын нығайтуды мәселеге қойғанын айта кеткен жөн. Вакцинаны тасымалдау, сақтау мемлекетіміздің жоғары деңгейдегі стратегиялық мәселесі болғандықтан, бұл жұмыс қатаң қадағаланады. Емдік мекемелерде вакцинаның бір айлық мөлшері ғана сақталады, қажетінше ай сайын жаңартылып отырады. Облыстық, ауданаралық деңгейде вакцина үш айдан астам сақталмайды.

Екпе егуден бас тартып жатқандарға келсек, діни ұстанымдағылар ғана емес, жеке өзіндік көзқарасына сүйенгендер де бар. Әсіресе, жас ата-аналар арасында құрбысының, танысының пікіріне сүйеніп, екпеден бас тартып жататындарды байқап қаламыз. Бұлардың барлығына біз түсіністікпен қарап, себеп-салдарына үңілгеніміз жөн. Бұл динамикалық процесс болғандықтан кейбір ата-аналар түсіндірме жұмысынан кейін шешімдерін өзгертіп жатады. Қазір екпеден бас тартқандарға айыппұл салу мәселесі қызу талқылануда. Бұл біздің ел үшін қаншалықты нәтижелі болатынын уақыт көрсетеді. Шетелдік тәжірибеде мұндай шаралар бұрыннан бар. Мәселен, Италияда бала вакцинамен басқарылатын жұқпалы ауырып қалса және ол егуден алдын ала бас тартқан болса, сол дертті емдеу құнын ата-анасы төлейді. Қызылшаның емі бүкіл елге 7500 евроға шағады. Сол сияқты Польша мемлекетінде тұрғылықты халықтан бөлек, сырттан келген азаматтарға ағарту жұмыстары жүргізіледі. Ағарту жұмысынан кейін де екпеден бас тартса, онда мемлекет айыппұл салады.

Тағы бір айтатыны, екпе салғаннан кейін ағзада сол ауруға қарсы арнайы антиденелер пайда болады. Қорғану антиденелерінің нәтижесінен баланың дене қызуы көтеріліп, ине салған жері қызаруы мүмкін. Бала мазасызданып жатады. Бұл алғашқы күндері ғана, кейбір жағдайларда ғана кездесетін әсер. Сондықтан одан қорқудың қажеті жоқ. Қалай десек те, бастысы, екпе баланы сол аурудан қорғайды.



**Динагүл БАЕШЕВА,**

*доцент, медицина  
ғылымдарының докторы,  
Астана медициналық  
университеті балалар  
және инфекциялық  
аурулар кафедрасының  
меңгерушісі:*

**АЙЫППҰЛ МӘСЕЛЕНІ ШЕШПЕЙДІ**

– Жұқпалы аурулар саласында қызмет етіп келе жатқаным 35 жылдан асты. Екпені дер уақытында салмағандықтан, қаншама нәрестенің шетінеп кеткенін көзіммен көрдім. Екпе салу қажет. Мысалы, 2014 жылы қызылша өршіп кеткені белгілі. Мұның себептеріне келсек, түбі екпе алмағаннан екені анықталды. Сол кезде бізге келген ата-аналар екпені өздері сұрады. Себебі, бұл екпе егу жөнінде дұрыс түсінігі қалыптасқан аға буын өкілдері еді. XX ғасырдың басында екпе әлі еңбеген заманда қаншама сәби шетінеп, тіпті бір отбасының қырылып кеткенін тарихтан да білеміз.

2010 жылға дейін пневмония мен менингиттің ең ауыр түрімен ауыратын балалардың шетінеп кететінін көрдік. Сол кездері менингитке қарсы екпені жартылай алған бала сауығып кетті де, мүлдем қабылдамаған бала мүгедек болып қалды. 2010 жылы пневмококка қарсы екпе енгізілгені бері елімізде бұл жағдай түзелді. Тәжікстан мен Өзбекстан халқының 98 пайызы барлық екпені егеді. Оның әрбір түрі қомақты қаржыны талап ететіндіктен, оларға Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы көмектеседі. Соның өзінде олар қабылдап жатқан екпе ең соңғы әрі ең тиімдісі деп айта алмаймыз. «Қолдағы алтынның қадірі жоқ» демекші біздің Үкімет екпенің ең күшті әрі ең соңғы түрін пайдаланады. ТМД елдерінің ішінде Қазақстан ұлт саулығын, ел саулығын алдыңғы межеге қойып, оған қыруар қаржы бөліп жатқанын мақтанышпен айтуымыз керек. Соған қарамастан, бізде екпе егуге қарсы азаматтарымыз бар. Көптеген елдер халқын екпемен қамтамасыз етпейді. Мысалы, Қытай халқы оны өз қаражатына сатып алады. Тағы бір айта кетерлігі, шариғатқа сүйеніп, қарсы болатындар бар. Алайда қажылыққа барарда менингококка қарсы екпе егу міндеттеледі. Егемендік алып, дамыған 30 елдің қатарына қосылуды мақсат етіп отырмыз. Сондықтан екпе егу де мемлекеттің дамуын айғақтайтын мәселе.

Екпе егу хақында дәрігерлер мен халық тығыз жұмыс істеуі қажет. Оны алмаған азаматтарға айыппұл салу туралы түрлі пікірлер айтылуда. Бұл түпкі мәселені шешпейді. Себебі, айыппұлын өтеп,

оны қабылдамай кететіндер де шығады. Бір жағынан бұл Конституция бойынша адамның өз құқығын, өз шешімін таптаумен тең. Сондықтан халықпен бірлесе отырып, үгіт-насихат жұмыстарын күшейту керек. Вакцинацияны халыққа түсіндіретін, насихаттаумен айналысатын мектептерді қалыптастыру қажет.

**Мақпал Жанатқызы,**

*педиатр:*

**АТА-АНАЛАР ИНТЕРНЕТКЕ  
КӨП СЕНЕДІ**

– Ата-аналардың көпшілігі интернеттегі кейбір ақпараттарға сүйеніп, екпенің пайдасынан гөрі зиянын ойлап тұрады. Ол ақпараттардың барлығын бірдей шындық деп қабылдауға болмайды. Бұрыс деректер көп тарағандықтан, ата-ана көбіне соған сүйенеді. Ол дұрыс шешім емес. Көп балалардың мүгедек болып қалуының сырын екпеден іздейтіндер де көп. Оның себеп-салдары мүлдем басқа нәрсе болуы мүмкін.

**– Екпені екпей қоюға бола ма?**

– Екпені екпеу екі жағдайда ғана жүзеге асырылады. Біріншіден, неврологиялық аурулар болған жағдайда салынбайды. Екіншіден, аллергия, бөртпе ауруларында да екпе екпейміз. Балаға екпе егудің алдында жан-жақты тексеруден өткіземіз. Тамағы таза болса, мұрны ақпаса, іші өтпесе, дені сау бүкіл балаға вакцинация салу міндетті.

**– Екпе салдырмаған жағдайда айыппұл салу мәселесі қайдан туындап отыр?**

– Айыппұл салу мәселесі қайдан шыққанын білмейміз. Бұл елдің арасында жай таратылып кеткен ақпарат болар. Айыппұлға қатысты арнайы бұйрық, нақты қол қойылған құжат болған жоқ.

**Алмагүл ДҮЙСЕНОВА,**

*С.Асфендияров атындағы  
ҚазҰМУ жұқпалы  
және тропикалық  
аурулар кафедрасының  
профессоры, медицина  
ғылымдарының докторы:*

**ТҰМАУҒА ҚАРСЫ ЕКПЕНІ  
ҚЫРКҮЙЕКТЕ АЛҒАН ЖӨН**

– Науқастардың ауру тарихын зерделегенімізде, екпе егілмегендіктен аурудың асқынуы орын алатынын, тіпті өлім жағдайына да әкелетінін аңғарып жатамыз. Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының ұсынысы бойынша арнайы қауіпті топ: жүкті әйелдер, балалар, қант диабеті бар адамдар, иммунитеті төмен жандар, медициналық қызметкерлер міндетті түрде екпе алуы қажет. Бұлай деп отырғанымыз, бұл топтағы адамдарда тұмаумен аурудың асқыну деңгейі басқа топтармен салыстырғанда, әлдеқайда жоғары. Екпе салдырсам да тұмаумен ауырып қалдым деген кейбір азаматтар екпеге қарсы пікір білдіруде. Шын мәнінде, тұмаудың себеп-салдарына ұқсас тыныстық жолдармен берілетін 300-ден астам жұқпалы инфекциялар бар. Сіздің вакцинаңыз бұл инфекцияларға әсер етпейді. Сондықтан ауруды алдымен анықтап алу керек. Келесі мәселе, тұмауға қарсы екпе егу ерте, яғни, қыркүйек айынан басталғаны абзал. Себебі, кей жылдары тұмау ерте таралады. Екпе ағзаға сіңіп, иммунитет пайда болуы үшін бір айға дейін уақыт қажет. Әсіресе, жүкті әйелдер ертерек қамданғаны дұрыс.

Кейбір елдерде екпе егілмеген азаматтарды жұмысқа да қабылдамайды.



Қытайда баланың денсаулық кітапшасында екпе егілгені жайлы ақпарат болмаса, екпе егілмесе, мектепке қабылданбайды. Меніңше, бұл – дұрыс үрдіс. Бізде ауырып тұрған баланың сабаққа баруы, ересектердің жұмысқа баруы, емханаға өзі келуі дұрыс деп қалыптасып кеткен. Біздің ұсынысымыз, науқас ешқайда бармай, үйіне дәрігерді шақырту қажет. Себебі, науқас көпшілікпен араласа отырып, ауа тамшылары арқылы жұқпалы ауруды таратушы екенін естен шығармау керек. Халықпен тығыз жұмыс істеп, насихаттаудың жаңа жолдарын ойластырған абзал.

**Ершат ОҢҒАРОВ,**

*ҚМДБ Ғұламалар  
кеңесінің хатшысы,  
теолог, Ph.D докторы:*

**ШАРИҒАТ ЕКПЕГЕ ҚАРСЫ ЕМЕС**

– Құран мен Пайғамбар сүннетінде аурудың алдын алуға қатты көңіл бөлген. Медицина ғылымындағы соңғы жетістіктер талай жылғы тәжірибенің арқасы ғана емес, бұл Алланың өз құлдарына жасаған қамқорлығы: «Егер мен ауырсам, Ол (Алла) мені аурудан айықтырады...» (Құран 26:80)

«Алла барлық ауруға шипаны қосып жаратқан» (Әбу һурайрадан жеткен хадис) Имам әл Бухари мынадай хадистің барын айтады: «Медицина – аурудан айығуға көмектесер құрал». Тағы бір хадис бар: «Ауруды жаратқан, сол ауруға емді де қоса жаратқан еді», бұл хадисті де Әбу һурайра жеткізіпті бізге. Мұнан да бөлек, сахих хадистердің барлығында ауру бар болса, сол аурудың емі де бар деген сөздер айтылған. Сондықтан да адамның өміріне медицина араласпауы (вакцинацияны қоса айтып отырмыз) керек деген сөз – барып тұрған антұрғандық, адасу.

Имам Муслим жеткізген осы хадисте, Пайғамбарымыз (оған Алланың игілігі мен сәлемі болсын) былай деп айтты: «Барлық ауруға дәрі бар. Дәрі ауруға дәл келсе, Алла ол кісіні айықтырады». Пайғамбарымыз аурудан емделуге дәріні қолдануға рұқсат берген дейді.

«Алапеспен ауыратын адамнан арыстаннан қашқандай қаш» (Әбу Хурайра жеткізді). Егер осы хадисті жақсылап оқысаңыз, аурудың алдын алуға, жұқпалы дертке шалдықпаудың бар қамын жасауға шақырып тұр. Хадисте: «Белгіленген тағдырың орнауы үшін, алапес адаммен отыр» делінбеген. Дәл осындай тағы бір хадис Усама ибн Зайд жеткізеді: «Қандай да бір жерде жұқпалы ауру тарады дегенді естісеңдер, ол жаққа бармаңдар. Егер оба ауруы сендер тұрған жерде тарай бастаса, ол жерден кетпеңдер». Бұл хадисте аурудан абайла және ауру басқа жаққа таралып кетпесін деген ескертулер жатыр.

«Кім аджуа дейтін құрманы таңғы асқа жетеуін жесе, оны сол күні у алмайды әрі сиқырлық оған өтпейді». Бұл хадис – 7 құрманы қабылдау арқылы аурудың алдын алуға шақырып тұр.

Екпе – ғалым, медицина мамандарының бірнеше ғасыр бойы іздеп тапқан дәрісі. Вакцинация жасауға өз басым қарсы емеспін. Еліміздегі Денсаулық сақтау министрлігі ресми бекіткен екпе түрлерін салдырған дұрыс.

Аталған заң жобасындағы вакцинация мәселесі дұрыс көтерілді деп санаймын. Мемлекет ресми түрде бекіткен екпе түрлерінен бас тарту қоғамға үлкен қауіп әкелуі мүмкін. Көптеген мемлекеттердің тәжірибесінен көріп отырмыз. Халыққа екпе жасауға бірнеше жыл кедергі жасалса, жұқпалы аурулар үлкен бір аумақтарға таралып кетеді. Жаппай иммуннизация жасау, кедей, тұрғылықты жері онша жақсы емес аумақтар үшін де жақсы нәтиже көрсетіп жатыр. Екпенің пайдасы бір сөзбен айтқанда, ұшан-теңіз.

*Гүлзина БЕКТАС,  
Ақбота ИСЛӘМБЕК*



# КУШАЙТЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ!

Каким должен быть рацион современного школьника, рассказали медики Алматы

**Сегодня у детей все чаще выявляются такие заболевания, как холецистит, панкреатит, гастрит и даже язва желудка. Причиной тому – нездоровое питание. Кроме того, детское ожирение – проблема около 15% детей, что в три раза выше показателя советского периода. Каким должен быть рацион современного школьника, чтобы вырастить здорового ребенка, рассказали медики.**



По мнению специалистов по детскому питанию, полноценный завтрак – одна из важных составляющих рациона школьника, однако многие родители и дети пренебрегают этим правилом.

«На сегодня наши дети не завтракают дома, что очень плохо. Желательно, чтобы дети начинали завтракать примерно с 7:30 до 8:00 утра. Из-за того, что у детей в первой половине дня идут нагрузки умственные и иногда физические, необходимо съедать те продукты, которые хорошо усваиваются, калорийные и не приводят к нарушениям желудочно-кишечного тракта», – считает ассистент кафедры амбулаторно-поликлинической педиатрии КазНМУ им. С. Ж. Асфендиярова Виктор Шим.

Как отмечает специалист, детям необходимо съедать на завтрак такие продукты, как отварные мясные блюда или приготовленные на пару тефтели, котлеты, макаронные изделия, вкрутую сваренное яйцо, каши. Еду рекомендуется запивать водой, так как в чае содержатся вещества, не дающие всасываться полезным веществам.

«Кисломолочные продукты, апельсиновые, вишневые соки лучше с утра не пить, так как в утренние часы желудок только начинает работать, а вы добавляете кислоту и тем самым раздражаете желудок. Это вызывает гастрит, который может перетечь в хроническое заболевание», – отмечает специалист.

Очень важно детям давать второй завтрак, считает медик. Его время – около 11–12 часов дня. В рацион второго завтрака могут входить кисломолочные, любые молочные блюда, хлебобулочные изделия с низким содержанием сахара, соки. Обязательно в рационе должны присутствовать свежие фрукты и овощи, которые в зимний период можно заменить компотом и киселем.

«Полноценный обед может состоять из котлет с гарниром. Например, с картофельным пюре, гречневой кашей и мясные блюда. В целом, человек должен на завтрак потреблять 35% дневного рациона, около 40% – в обед, 10% – на полдник и только 15% остается на ужин. Таким должен быть рацион питания и у школьника», – говорит Виктор Шим.

Многие дети, которые задерживаются на продленке или дополнительных за-

нятиях, берут с собой так называемые ланч-боксы, которые так же должны состоять из полезных и, что главное, нескоропортящихся продуктов.

«Желательно давать отварное мясо, булочки, твердые сорта сыров. Фрукты, овощи, которые не портятся: яблоки, огурцы, груши. Нельзя с собой носить яйца, колбасные изделия, молочную продукцию, они быстро портятся», – считает Виктор Шим.

Что касается полдника, то это может быть легкий перекус, а на ужин отварные мясные блюда и сок. А вот на ужин медики не рекомендуют употреблять фрукты и овощи, так как это большая нагрузка на поджелудочную железу.

Между тем Виктор Шим отмечает, что на сегодня и сами школы продают вредную пищу: газированные напитки, шоколад, жареные пирожки, беляши и прочий фаст-фуд.

«К сожалению, на сегодня как такового контроля в школах нет. Если в 1980–90-е годы был контроль со стороны медицинских учреждений, и детям давали горячие завтраки, обеды, линейку питания составлял врач дошкольного отделения, то сегодня этого нет. Дети предоставлены сами себе. Но нельзя винить школы, учителей, медучреждения, потому что культура питания идет из дома. Мы идем на мероприятия – дети едят фаст-фуд, пиццу, пирожки, картофель фри. Если мы с детства научим детей правильно-

му питанию, то эти продукты они есть не будут», – говорит Виктор Шим.

Культуру питания необходимо прививать с раннего детства, отмечает специалист, ведь нездоровая пища приводит к тому, что сегодня школьники уже с 8–9 лет имеют такие заболевания, как холе-

цистит, панкреатит, гастрит. Растет число детского ожирения по причине нарушения питания.

«Сегодня очень много детей встречаются с нарушением питания, у которых наблюдается ожирение 1-й или 2-й степени. Если в советское время это было 5%, то сегодня выросло до 15%», – приводит статистику специалист.

Между тем наиболее подвержены заболеваниям городские дети, которые ведут малоподвижный образ жизни, имеют доступ к фаст-фуду и чаще проводят времени за гаджетами. Как считает Виктор Шим, для того, чтобы решить проблему, родителям и школам необходимо чаще проводить беседы на тему здорового питания и активного образа жизни с детьми.

BNews.kz



## ҚАЗҰМУ СТУДЕНТТЕРІНІҢ ОҚУ ПРОЦЕСІ КЕЗІНДЕГІ 3 ТІЛДІК БІЛІМ БЕРУ ӘДІСІ

**Қазіргі қоғамда үш тілдік білім- қазақ, орыс, ағылшын тілдерін меңгерудің маңызы зор. ҚазҰМУ білім беру жүйесінде 3 тілдік жалпы тәжірибелік сабақтың 20% құрау керек. Үш тілдік білім беру әдісі «Балалардағы жедел улану кезіндегі шұғыл көмек» тәжіри-**

**белік сабағында 5 курс «Жалпы медицина» 13–025–1 тобымен медицина ғылымдарының докторы, жедел медициналық білім беру профессоры Мусаев А.Т. ұйымдастырылуымен 2017 жылдың Қазан айының 23-ші жұлдызында өткізілді. Тәжірибелік сабақты талдау бары-**

**сында ББПК төрағасы, м.ғ.к., ассоцирленген профессор Д.О. Карибаева, ББПК мүшесі, ЖТД кафедрасының профессоры Р.С. Бегимбетова, С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ Ғылым және Инновация Департамент орынбасары, Молекулалық медицина ғылымдарының докторы PhD (Ұлыбританиядағы Эссек Университеті) Б.Г. Ташмұхамбетов, м.ғ.к., профессор Г.Ж. Ахмедова, ассистенттер Г.Б. Балқанай, М.А. Сайжанова қатысты.**

Студенттердің білім алу мақсаты сабаққа дайындалу және әр түрлі дертерді меңгеру барысында 3 тілді толық меңгеріп, алдағы уақытта қолдану. Студенттер белсенді түрде теориялық және практикалық сабақты қорғап болған соң, бұл әдістің тиімді екені сезілді.

Баяндама қорғаған студенттер: А.Тілеухан, Т.Жорабек, А. Тугаева, Г.Колбаева, С.Пернебаева, А.Балабаева.

Студенттердің білім беру процесі жоғарлату мақсатында ҚазҰМУ үштілдік білім беру жүйесін қолдайды.

«Тәрбиесіз берілген білім- өз халқының қауіпті жауы» Әбу Насыр әл-Фараби



## С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗҰМУ СТУДЕНТТЕРІ ӘЛЕМДІК БӘСЕКЕЛЕСТІККЕ БІРГЕ ҚАДАМ ЖАСАЙДЫ

Университеттің Этикалық кеңесі, Студенттермен жұмыс жасау басқармасы (студенттерді әлеуметтік қолдау және қызмет көрсету бөлімі), стоматология факультеті деканатының ұйымдастыруымен профессор-оқытушылар құрамы және 1 курс студенттерінің қатысуымен «Мемлекеттік тіл – менің болашағым» ақпараттық насихаттау шарасы аясында ҚР Президенті Н.Ә. Назарбаевтың «Болашаққа бағдар: рухани жаңғыру» бағдарламалық мақаласында айтылған қазақ тілін латын әліпбиіне біртіндеп көшіру жобасын талқылау бойынша «Латын әліпбиі: рухани тәуелсіздік жолы» атты іс-шара өтті.

ҚазҰМУ Этикалық кеңесінің төрайымы, профессор Ж.Г. Мустафина Елбасы Н.Ә. Назарбаевтың «Болашаққа бағдар: рухани жаңғыру» бағдарламалық мақаласында көрсетілген нақты бағыттар бойынша мысалдар келтіре отырып, кең түрде мағлұмат берді. Университет студенттерінің оқу саласында терең білімділігі, жоғары мәдениеттілігі, әдептілігі, біліктілігімен қатар, сананы жаңғырту арқылы бәсекелестік қабілетті арттыра отырып, табысқа жетуге мүмкіндік алатынына баса назар аударды. Прагматизм мен реализм – таяу онжылдықтың ұраны ретінде қарастырылады,

яғни, замануи қоғамның мәдениеті – ұстамдылық, қарапайымдылық, қанағатшылық қасиеттерді сақтап, нақты мақсатқа жетуге, саламатты өмір салтын ұстануға, кәсіби тұрғыдан жетілуде әр нәрсені ұтымды пайдалану. Ұлттық мәдениет пен бірегейлікті сақтай отырып, жаңғыру. Әрбір жеке тұлғаның табысты болуының іргетасы өзекті білім және өркендеу мүмкіндігін тек эволюциялық даму ғана беретінін, замануи адам, ол жаңалыққа жаны құмар, ашық саналы адам екенін ұғындырып айтты.

Осы ойды, әрі қарай стоматология факультетінің деканы Б. Аманта-

ев жалғастырып, бағдарламаның студенттерге білім беруде алатын рөліне, маңыздылығына тоқталды. Университет студенттерінің әдептен озбай, ұлттық тәрбиенің құндылықтарын сақтап, терең білім алуларына барлық жағдай жасалғанына көңіл аударды.

Жиынның модераторы, студенттерді әлеуметтік қолдау және қызмет көрсету бөлімінің бас маманы Р. Жармағанбет, әлемдік бәсекелестікке бастап апарудың басты тетігі болатын латын әліпбиіне өту – заман көшіне ілесу, яғни, ұлттық рухани және саяси бірегейлігін айқындайтын, сонымен қатар, оны тарату технологияларының мүмкіндіктерін кең қолдануға жол ашатын қадам екеніне тоқталды. Бұл өзгеріс, осы қоғамда өмір сүретін әр адамға да қатысты реформа болғандықтан, ешкімді енжар қалдырмайтынын атап өтіп, жиынға қатысушыларды ой бөлісуге шақырды.

«Қазақ тілі және кәсіби қазақ тілі» кафедрасының доценті Т. Зайсанбаев «Халықаралық терминдерді латын әліпбиімен жазу» тақырыбындағы баяндамасында сөзжасамның синтетикалық, сөздерді біріктіру мен қосарлау тәсілдеріне тоқталды.

«Қазақ тілі және кәсіби қазақ тілі» кафедрасының оқытушысы Н. Төлеева «Латын әліпбиі: артықшылығы және басым бағыттары», «Латын тілі курсымен орыс тілі және кәсіби орыс тілі» кафедрасының

аға оқытушысы З. Кокенова «Латын әліпбиі – қазақ тілінің көкжиегі» атты тақырыптарда өз ойларымен бөлісті.

Студенттер атынан сөз алған Ж. Жамашев, А. Сартаявалар да бүкілхалықтық талқылауға қатысып, латын тілін күнделікті өмірде байланыс деңгейінде қолданып келе жатқандарын, болашақта әлемдік бәсекелестікке қол жеткізу үшін жаңа технологиялар мен ағылшын тілін терең игеруде маңызы зор екенін атап өтіп, қазақ тілін латын әліпбиіне біртіндеп көшіру жобасын бірауыздан қолдайтындықтарын білдірді.

Маңызды іс-шараға «Егеменді Қазақстан» газетінің журналист-шолушысы С. Парманқұлов мырза қатысты. «Болашаққа бағдар: рухани жаңғыру» бағдарламалық мақаласы бойынша жиналған материалдардан Университет кітапхана қызметкерлерінің көмегімен арнайы көрме әзірленіп көрсетілді, стоматология факультеті деканының тәрбие ісі бойынша орынбасары А. Жексембиева ұйымдастыру шараларына ат салысты. Студенттер қызығушылық танытып, ынтамен қатысып отырды. Аталған іс-шараз-ор жауапкершілікпен ұйымдастырылған түрде өтті.

*ҚазҰМУ этикалық кеңесі;  
Студенттерді әлеуметтік қолдау және қызмет көрсету бөлімі;  
Стоматология факультетінің деканаты*

## Научно-практическая конференция на тему «ВЫДАЮЩИЕСЯ УЧЕНЫЕ КАЗАХСТАНА»

В КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова, прошла научно-практическая конференция на тему «ВЫДАЮЩИЕСЯ УЧЕНЫЕ КАЗАХСТАНА», посвященная памяти выдающихся ученых Казахстана Ш.Ш. Уалиханову и Б.А. Атчабарову.

Организаторами конференции были НИИ ФПМ им. Б.А. Атчабарова, Этический совет Университета и Факультет Общей Медицины. Модераторами выступили заместитель директора НИИ ФПМ им. Б.А. Атчабарова Накисбеков Нарымжан Окасович и Научный сотрудник НИИ ФПМ им. Б.А. Атчабарова Күлімбет Мұхтар Болатұлы.

С вступительным словом выступила профессор Мустафина Жанар Габиденовна, которая подчеркнула мировую значимость выдающихся ученых Казахстана Ш.Ш. Уалиханова и Б.А. Атчабарова. Профессор отметила огромное значение проведения таких конференций, и чтобы студенты, участвуя в них узнавали выдающихся людей Казахстана.

Со следующим сообщением выступила сотрудница НИИ ФПМ им. Б.А. Атчабарова Бісмілдина Гаухар. Она рассказала про жизненный путь Шокана Уалиханова, который являлся правником знаменитого Абылай хана. Студентка второго курса Туракова Жансая дополнила о жизненном пути Шокана Уалиханова, рассказав, что по окончании кадетского училища Уалиханов был назначен адъютантом генерал-губернатора Западной Сибири Г. Х. Гасфорда. Это позволило ему получить неограниченный доступ в Омский архив для этногеографических исследований. О экспедиции в Кашгарию рассказала студентка второго курса Жүзтай Нурай. По итогам экспедиции Ш.Уалиханов написал отчет «О состоянии Алтайшара, или шести восточных городов Китайской провинции Нан Лу (Малой Бухарии) (1858–1859)». Труд был высоко оценен

востоковедами и вскоре переиздан на английском языке.

Далее выступила сотрудница НИИ ФПМ им. Б.А. Атчабарова Жумаханова Айгерим с презентацией на тему «Академик Б.А. Атчабаров – өмір жолының айқын беттері», которая освещала яркие страницы жизни ученого Б.А. Атчабарова. О творческом пути академика Б.А. Атчабарова выступила сотрудница НИИ ФПМ им. Б.А. Атчабарова Торғаева Назгуль. Она рассказала как в 1957–1960 годах под руководством Б.А. Атчабарова проведены широкомасштабные экспедиционные исследования по изучению влияния испытаний ядерного оружия (ионизирующая радиация) в Семипалатинском регионе на здоровье проживающего там населения. Обнаруженная патология описана им как «Синдром Кайнара» выделенный впоследствии в самостоятельную нозологическую единицу. За успехи в развитии науки Б.А. Атчабарову в 1999 году была присуждена премия им. К.И. Сатпаева, в 2000 году он был награжден орденом «Құрмет».

Также, была организована книжная выставка, где студенты и участники конференции ознакомились с трудами ученых. Творческая часть программы включала куй «Түркімен» в исполнении Алиев Батырбек и песни «Қазақ елі» в исполнении Мақұл Әсия, студентов факультета общей медицины.

В заключении, заместитель директора НИИ ФПМ им. Б.А. Атчабарова Накисбеков Нарымжан Окасович поблагодарил всех за активное участие, и подвел итоги конференции.

## Студенты КазНМУ делают шаг в будущее МОДЕРНИЗАЦИИ ОБЩЕСТВЕННОГО СОЗНАНИЯ

В рамках информационной программы «Государственный язык-мое будущее!» состоялось мероприятие «Латинский алфавит: путь духовной независимости» по обсуждению программного документа Главы государства Н. Назарбаева «Взгляд в будущее: модернизация общественного сознания».

Встречу организовали Этический Совет, Управление по работе со студентами (отдел по социальной поддержке и обслуживанию студентов) и деканат стоматологического факультета.

Председатель Этического Совета, профессор Мустафина Ж.Г. рассказала об основных направлениях программного документа Президента РК Н.А. Назарбаева «Взгляд в будущее: модернизация общественного сознания». Выделила основные моменты во вопросах воспитания, высокой культуры, поведения и прагматизма. Уделила особое внимание соблюдению морально-этических норм в обществе, правильного образа жизни, честного и справедливого отношения людей к друг другу, уважения к старшим и сохранение национальных традиций предков, а также передача будущему поколению этих качеств.

Декан стоматологического факультета Амантаев Б.А. продолжил мысль по вопросам духовного развития, соблюдения национальных традиций, культуры поведения и осмысленного принятия модернизации общественного сознания.

Модератор мероприятия главный специалист отдела по социальной поддержке и обслуживанию студентов Р.У. Жармағанбет подробно остановилась на важности перехода к латинскому алфавиту, его больших возможностях. Модернизация казахского языка необходима для духовного возрождения и укрепления национальной идентичности. Данные изменения касаются каждого человека в нашем обществе, поэтому она призвала студентов активно обсудить вопрос и высказывать свое мнение.

Доцент кафедры казахского языка и профессионального казахского языка Т.К. Зайсанбаев выступил с докладом «Написание международных терминов латиницей», остановился на синтаксическом разборе словосочетаний.

Выступили преподаватель кафедры казахского языка и профессионального казахского языка Н.А. Төлеева выступила



с докладом «Латинский алфавит: возможности и недостатки» и старший преподаватель кафедры русского языка и профессионального русского языка с курсом латинского языка З.К. Кокенова с презентацией «Латын әліпбиі – қазақ тілінің көкжиегі».

Студенты 1 курса стоматологического факультета Женис Жамашев и Сартаява Алтынай одобрили напутствие Президента РК о знании языков и стремлении узнавать и учиться новому, адаптироваться к новым условиям перехода модернизации общественного сознания, а также в пользу поддержки латинского алфавита.

На мероприятии приняли участие журналист-обозреватель «Егеменді Қазақстан» С. Парманқұлов и зам. декана по ВР стоматологического факультета А. Жексембиева.

По материалам программы была организована выставка сотрудниками библиотеки КазНМУ.

*Этический Совет КазНМУ,  
Отдел по социальной поддержке и обслуживанию студентов,  
деканат стоматологического факультета*





# В НАГРАДУ – ТЫСЯЧИ БЛАГОДАРНЫХ СЕРДЕЦ

**В Казахском национальном медицинском университете им. С. Асфендиярова планируются чтения, посвященные памяти Амангельды Дуйсекеева, видного общественного деятеля и организатора здравоохранения Казахстана, талантливого детского хирурга, чей практический опыт и научное творчество пополнили золотой фонд медицины.**

Амангельды Дуйсекеев... Человек с большой буквы и большим сердцем. В нынешнем году в октябре ему исполнилось бы 75 лет. Его жизненный путь – пример стойкости человеческого духа и служения обществу. Амангельды Дуйсекеев дважды избирался депутатом Парламента, стоял у истоков реализации масштабных программ и проектов в здравоохранении в нелегкие годы становления независимости страны. Он родился в Новокаралинске Кзыл-Ординской области, рано потерял родителей и вырос в интернате. В 1965-м после окончания педиатрического факультета Алма-Атинского государственного медицинского института талантливого и влюбленного в свою профессию молодого врача назначили заведующим отделением детской больницы «Коктал-Арасан» Алма-Атинской области. Он оказался беззаветно преданным любимому делу: работал практическим врачом-хирургом, клиническим ординатором и ассистентом кафедры детской хирургии в своей альма-матер. За десять лет врачебной практики ему удалось накопить бесценный материал для написания кандидатской диссертации «Тяжелые черепно-мозговые травмы у детей раннего возраста». В 1975 году он ее блестяще защитил под руководством академика Камала Ормантаева. Этот научный труд стал фундаментом для докторской диссертации «Хирургические полустационары», которую хирург успешно представил и защитил в 1995-м.

Амангельды Дуйсекееву, зарекомендовавшему себя талантливым организатором и блестящим хирургом, в 1981 году доверили возглавить детскую городскую клиническую больницу № 2 Алма-Аты. В 1985-м назначен начальником Алматинского городского отдела здравоохранения, а в 1991 году – главным врачом уже республиканской детской клинической больницы «Аксай». С началом эпохи перестройки, когда после распада СССР необходимо было практически с нуля возродить отечественную медицину, в 1992-м Амангельды Дуйсекеева



пригласили в Министерство здравоохранения страны – он стал вначале заместителем, а с 1994-го первым заместителем министра. Здесь он проработал пять лет и вошел в историю как первый вице-министр здравоохранения, открывший, как

говорили его соратники, «окно в Европу»: именно при нем стали активно налаживаться связи с зарубежными ведущими медицинскими клиниками и университетами. В медицину Казахстана стали внедрять новейшие инновационные техно-

логии, страна посылала ежегодно сотни специалистов за рубеж учиться новым стандартам лечения и для освоения нового медицинского оборудования.

Амангельды Дуйсекеевич был счастлив в семейной жизни. Вместе с супругой Мирой Сейтбековной они вырастили двоих достойных сыновей, он имел счастье держать на руках внуков и внучку. И всегда искренне, душой болел за людей, стремясь максимально помочь каждому, кто обращался к нему. Неудивительно, что в памяти многих он остался человеком щедрой души, никогда и никому не отказывавшим в помощи. Он был исключительно доброжелательным и внимательным человеком, всеми силами стремившимся помочь попавшему в беду человеку.

Огромный вклад Амангельды Дуйсекеева внес в становление здравоохранения Алматинской области. Ему удалось привлечь в область лучших специалистов медицины, расширить перечень наименований медикаментов, медицинского оборудования, поставляемых в область. И тем самым расширить возможности медицинских организаций Талды-Кургана, Капшагая, Талгара, Каскелена и других населенных пунктов области.

Амангельды Дуйсекеев избирался народным депутатом Верховного Совета Казахской ССР по городу Алматы, дважды – депутатом Мажилиса Парламента РК, являлся членом депутатской фракции партии «Нур Отан». С 2007 года работал ректором Алматинского института усовершенствования врачей, с 2009-го – проректором по постдипломному образованию и межрегиональному сотрудничеству КазНМУ им. С. Асфендиярова. Его заслуги отмечены присуждением звания «Заслуженный деятель РК», «Заслуженный врач Казахстана», многочисленными медалями, в том числе «Отличник здравоохранения РК», «Отличник здравоохранения», «Қазақстан денсаулық сақтау ісіне қосқан үлесі үшін», «Ерен еңбегі үшін». Сам он считал, что достойной наградой для него являются не только медали и грамоты, а тысячи благодарных сердец и успехи здравоохранения, у истоков которого он стоял всю свою жизнь. Память об этом замечательном человеке будет жить в сердцах нескольких поколений медицинских работников, его учеников, соратников и просто знавших его людей.

А перед нашими глазами, когда мы вспоминаем Амангельды Дуйсекеева, всегда будет стоять образ молодого, красивого, энергичного человека, с горящим взглядом, гордо смотрящего вперед...

**Василий Девятко, экс-министр  
здравоохранения Казахстана с 1992 по  
1998 год, заслуженный деятель РК**

## ДЕНЬ ПАМЯТИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА МАНШУК МАМЕТОВОЙ



На Аллее Героев Казахского национального медицинского университета имени С.Д.Асфендиярова прошла памятная церемония, приуроченная 95-летию Героя Советского Союза Маншук Маметовой.

Студенты, преподаватели в знак вечной памяти героическому подвигу и проявленным отвагам за защиту Родины в Великой Отечественной войне возложили цветы к памятникам Героев Советского Союза Маншук Маметовой, Владимиру Иванову.

В ходе мероприятия выступили преподаватель военной кафедры Лесбаев А., начальник отдела по развитию студенческого самоуправления Апсаттарова С.А., активисты университета. Они рассказали о храбрости Героев в Великой Отечественной войне, проведенных экспедициях сотрудниками университета в город Невель, где Маншук Маметова участвовала в тяжелых боях за освобождение города и погибла смертью храбрых. Также услышаны воспоминания о ее семье, учебе в наших стенах университета.

В данном мероприятии приняли участие преподаватели военной кафедры, сотрудники управления по работе со студентами, студенты 1 курса школы Общей медицины.

## ПОМНЯТ И ЧТЯТ

В парке имени «28-ми Панфиловцев» была проведена акция «Вахта памяти». В данном мероприятии приняли участие студенты 1 курса факультетов: «Общая медицина», «Стоматология», «Фармация и ТФП» (в общем количестве – 50 человек).

От лица студентов КазНМУ выступил студент 1 курса факультета «Фармация и ТФП» – Асанов Казбек. В своем выступлении он отметил что, студенты КазНМУ помнят и чтят своих героев и что никто не забыт, ничто не забыто!

Акция проводилась с участием общественных деятелей, воспитанников школы «Жас Ұлан» им. Бауыржана Момышулы, участников Союза ветеранов и афганцев «Ардагер» представителей партии «Нұр Отан», представителей Управления по делам религий, представителей депутатов Мажилиса, представителей акимата города Алматы, а также студентов ВУЗов: КБТУ, КазНПУ, КазНМУ, учащихся школы №28.

Целью данной акции явилась профилактика религиозного экстремизма путем повышения военно- патриотического воспитания.

Данное мероприятие было организовано Республиканским общественным объединением «Центр поддержки инициативной молодежи» при поддержке Акимата г. Алматы.



## НЕ ВРЕМЯ МОЛЧАТЬ

Первый международный дебатный турнир по проблеме ВИЧ-инфекции с участием студентов вузов стран СНГ «SpeakUp: AIDS» («Говори/не молчи о СПИД») состоялся в Алматы.

«Алматы- город студенчества и активной молодежи, которая нуждается в знаниях, в том числе в области здорового образа жизни и профилактики разных заболеваний. Из 5 тыс человек, живущих с ВИЧ в Алматы, 36% – это молодые люди. В вузах, ссузах, постоянно проводим тренинги, семинары, акции, флэшмобы, где в популярной форме молодые люди получают знания о ВИЧ-инфекции и говорится, об ответственном отношении к собственному здоровью. Сложилась городская традиция организации зре-

листных акций, приуроченных к международному дню борьбы со СПИД. Сегодняшнее событие – крупное, значимое для Алматы», - сказал в приветственной речи заместитель акима Алматы Мурат Дарибаев.

По словам заместителя градоначальника, первый международный дебатный турнир среди студентов вузов СНГ по теме «Говори, не молчи о СПИД» позволит вовлечь молодежь в дискуссию на научную и социальную тему и пополнять знания по данной проблеме. Дебатный турнир является практической реализацией Парижской декларации столиц мира против ВИЧ/СПИД, подписанной акимом города Алматы. Казахский мегаполис стал первым в Центральной Азии городом, взявшим на себя обязательство по искоренению ВИЧ-инфекции.

Среди участников турнира – лучший спикер мира 2017 года, главный судья Раффи Маршалл (Оксфорд), студенты крупнейших вузов РК – КИМЭП, КБТУ, КазНИТУ, КазНУ, ЕНУ и других, а также более 300 студентов из России, Таджикистана и Кыргызстана.

Директор департамента науки и человеческих ресурсов Министерства здравоохранения РК Айгуль Каптагаева уверена, что дебаты важны не только для молодежи, но и для всего человечества.

«Инициатива, идеи молодежи, ее энтузиазм дадут свои плоды, новые решения, которые будут вкладом в общемировую борьбу с угрозой распространения ВИЧ-инфекции. Чтобы развиваться, важно понимать, что все мы живем в социуме. Раннее начало рискованных отношений, употребление наркотиков – это серьезные вызовы, не все молодые люди могут сопротивляться им. Только те, кто может устоять перед ложными соблазнами, сегодня способны добиться успеха. От ВИЧ нет медицинской вакцины, но есть социальная. И это знания», - говорит Айгуль Каптагаева.

Турнир проходит по британскому парламентскому формату на казахском, английском и русском языках. Дискуссионную площадку предоставил Казахский национальный медицинский университет имени Асфендиярова. Организаторами являются Казахский национальный медицинский университет имени Асфендиярова и Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД при поддержке акимата Алматы, Министерства здравоохранения РК, Управления здравоохранения Алматы, ЮНЭЙДС и ЮНИСЕФ.



## ИНТЕРЕСНЫЕ УВЛЕЧЕНИЯ

На Арене КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова состоялась, ставшая традиционной «Ярмарка студенческих научных кружков», организаторами которой были Департамент науки и инноваций и СНО КазНМУ.

С приветственным словом выступили проректор по воспитательной работе, социальным вопросам и международному сотрудничеству профессор У. Датхаев и директор Департамента науки и инноваций А.Балмуханова.

В этом году результаты своей деятельности представили более 40 студенческих научных объединений университета.



Каждый студенческий научный кружок университета представил информацию об истории, основных направлениях научной деятельности и о последних достижениях. После чего студенты могли выбрать и записаться в научный кружок по интересу. Всего на студенческие научные кружки записались около 1200 студентов.

Со зрителями проводились интерактивные конкурсы – самым активным присуждались призы и сертификаты от спонсоров ярмарки.

Отдельная благодарность спонсорам данного мероприятия: магазину медицинской одежды «MedinaMed», Elte и ТОО «Лиabella Боттлерс».





## ДОСТОЯНИЕ УНИВЕРСИТЕТА



**Желдыбаева Бақыт Жанғалиевна** работает в Алматинском Государственном медицинском институте имени С.Д. Асфендиярова с 1985 года. Сначала на кафедре фармацевтической химии, затем с 1990 года по кон-

курсу прошла на должность заведующего Учебно-методического кабинета.

Под ее руководством была осуществлена работа по совершенствованию и оптимизацию учебного процесса, а также в подготовке врачей общей практики. Ежегодно Учебно-методическим кабинетом под управлением Бақыт Жанғалиевны организовывалась выставка учебно-методических пособий, изданных Профессорско-преподавательским составом на 2-х языках, которые были систематизированы по всем специальностям и учебным дисциплинам. Выставка организовала участие всех областных медицинских вузов, в частности Карагандинского, Акмолинского, Семипалатинского, Шымкентского, Туркестанского, Республиканского медицинского колледжа и др. Велась многогранная работа, проводимая преподавательским коллективом КазГМУ.

В 1998–1999 учебном году во время проверки Аттестационной комиссии (председатель, проректор Карагандинской Государственной медицинской академии, профессор Терехин С.П.) Желдыбаева Бақыт Жанғалиевна смо-

ла достойно представить учебно-методическую документацию 30 кафедр нашего вуза. Особенно надо отметить огромную работу, которая велась на протяжении многих лет. Под попечительством Учебно-методического кабинета работали под ее началом 99 кафедр и 5 факультетов.

Желдыбаева Бақыт Жанғалиевна за время ее управления достигла высоких результатов, которые были отмечены наградами КазГМУ.

Активно участвовала и помогала проведению VI заседания Совета Учебно-методического объединения, высших медицинских учебных заведений Республики Казахстан, который состоялся 28–29 апреля 1999 года в г. Алматы.

Желдыбаева Бақыт Жанғалиевна добросовестно выполняла свои функциональные обязанности и соответствовала занимаемой должности методиста Учебно-методического отдела по языковой политике и может претендовать на награде «Отличник Здравоохранения» Республики Казахстан.

*КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова*



Огромный вклад внесла в разработку методической деятельности КазНМУ. Ваша жизнь и деятельность могут служить примером постоянной творческой работы, научных и общественных интересов, неизменной принципиальностью и служению народу. Студенчество с огромным удовольствием слушали Ваши лекции, всегда насыщенные новой информацией, отличающиеся глубоким содержанием и профессионализмом. Ваше умение и опыт, Ваш профессионализм, бескорыстие и самоотверженность вызывает уважение.

**ВЫ ПРЕКРАСНЫЙ ОРГАНИЗАТОР, ОПЫТНЫЙ ПЕДАГОГ, НО САМОЕ ГЛАВНОЕ – ЗАМЕЧАТЕЛЬНЫЙ ЧЕЛОВЕК.**

В этот знаменательный день от всей души выражаем Вам свое глубочайшее уважение и сердечную признательность за Ваш высокий профессионализм, многогранный труд.

*С уважением к. м. н., доцент кафедры ортопедической стоматологии Б.Ж. Нысанова*

### Аса Құрметті Бақыт Жанғалиқызы!

Мерейлі жасыңыз құтты болсын!

Сізді өмірден тоқығаны мол, кең ойлап, қамқор қолын ұсынып жүретін кемел тұлға деп танымыз. Өзіңіз бар күш-жігеріңізді мол тәжірибеңізді әр уақытта оқу-әдістемелік құралдармен және тәжірибе жұмыстарын дамытуға сіңірген белсенді қызыметіңізді аса жаңа жаңалықтарды енгізуге озық ойлайтын қабілетіңізді мақтан етеміз. Оқу-әдістемелік тәжірибесіңіз қыры мен сырын көп біліп, келешек жас әріптестерге ақыл кеңесіңізді әр түрлі әдістермен толықтырып, бұл Сіздің өмірде қол жеткізген жетістіктеріңіздің кепілі.

Әріптестеріңіз өзіңізді шебер ұйымдастырушы және ұлтжанды азаматша ретінде танып, құрметтейді.

Сіз атқарған қоғамдық жұмыстарда жоғары белсенділік танытып, біліміңіз бен алғырлығыңыздың және ұйымдастырушылық қабілетіңіздің арқасында әріптестеріңіздің арасында Құрмет пен Сыйға бөленіп жүріңіз.

СІЗДІҢ ҚАДІРЛІ – «АНА» РЕТІНДЕ ДЕ МЕЙІМ-ШАПАҒАТЫҢЫЗДЫҢ ЗОР ЕКЕНІН БІЛЕМІЗ. КІШІГЕ ІЛТИПАТ, ҮЛКЕНГЕ ІЗЕТТІК КӨРСЕТЕ БІЛЕТІН ҚАСИЕТИҢІЗ КЕЙІНГІ ЖАС ТОЛҚЫНҒА ҮЛГІ-ӨНЕГЕ. Сіздің қуанышыңызға ортақтаса отырып, ғұмырыңыздың жарқын шақтары мен бақытты сәттері мол, өмір сізді тек жақсылықтар мен қуаныштарға жетелесін.

Отбасыңызға қажымас күш-қайрат, әрқашанда жоғары белестерден көріне беруіңізге тіліктеспіз!

*Ізгі ниетпен әріптесіңіз:  
Стратегиялық және корпоративтік  
даму жөніндегі проректор У. М. Датхаев*

### Коллектив Республиканского медицинского колледжа сердечно поздравляет Бақыт Жанғалиевну с 70 летием!

Вы по праву можете гордиться яркими страницами своей биографии, на протяжении многих лет честно трудитесь в Казахском Национальном Медицинском Университете им. С.Д. Асфендиярова, кузнице медицинских кадров страны. Вы, человек высокой профессиональной ответственности и долга, инициатор и организатор положительных явлений в педагогической работе.

В своей деятельности коллектив колледжа тесно связан с Казахским Национальным Медицинским Университетом имени С.Д. Асфендиярова.

Желаю Вам крепкого здоровья, большого человеческого счастья, благополучия и долгих лет жизни.

*От имени коллектива  
Республиканского медицинского колледжа  
заместитель директора по учебной работе  
Махпирова Бибинур Акпаровна*

### Глубокоуважаемая Бақыт Жанғалиевна сердечно поздравляем Вас с 70 летним юбилеем!

ВАША НАГРАДА – это огромный успех тех заслуженных почестей, которые Вы получили за все годы жизни, работая в Казахском Национальном Медицинском Университете им. С.Д. Асфендиярова.

Несмотря на все трудности, Вы преодолели все испытания. Как говорят, все что Вы сделали, оценивается высшей наградой.

Награда за Ваш труд, награда за Ваши доблестные качества профессионала, знающего свое дело, награда за огромные достижения – все это воплощение достоинств человека, гражданина Республики Казахстан, который работает во благо общества. Вы достигли огромных успехов в Вашей благородной профессии (похвальные грамоты, дипломы, награды), которые предоставили высокий коэффициент Вашей плодотворной деятельности.



Вы с достоинством отмечаете свой юбилейный праздник. Мы поздравляем Вас от души с Вашим знаменательным праздником!

Мы всегда гордимся Вами, Вы всегда идете смело и шагаете вперед. На таких, как Вы, равняются все. Вы всего достигли в жизни Сами.

Желаем огромных побед в служении народу. ИМЕННО ВАШИМИ СПОСОБНОСТЯМИ, ВАШИМ ТАЛАНТОМ ПЕДАГОГА, ВАШИМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ КАЧЕСТВАМИ, ВАШЕЙ КОММУНИКАБЕЛЬНОСТЬЮ ВЫ ПРЕОДОЛЕЕТЕ ВСЕ.

*Начальник отдела магистратуры  
и Phd – докторантуры КазНМУ  
им. С.Д. Асфендиярова Бошкаева А.К.*

### Коллектив кафедры ортопедической стоматологии КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова сердечно поздравляет Бақыт Жанғалиевну с 70 летним юбилеем!

*УВАЖАЕМАЯ БАҚЫТ ЖАНҒАЛИЕВНА!  
МЫ ВОСХИЩАЕМСЯ ВАШЕЙ МНОГОГРАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ.*

Бақыт Жанғалиевна отличается глубокой эрудицией, широтой знаний в медицинской науке и организации здравоохранения. Работая в Алматы в АГМИ сохраняя гигантское трудолюбие, исключительную преданность своей работе, богатую внутреннюю культуру, простоту общения со всеми сотрудниками, студентами и пациентами.



### Аса Құрметті Бақыт Жанғалиқызы!

Сіздің 70 жылдық мерейтойыңыз құтты болсын!

Сіз медицина саласында атқарған ұшан-теңіз еңбегіңіздің жемісін көріп қадірлі зейнеткер атандыңыз. С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университетінде 30 жылдан артық жұмыс істеген кезінде оқу-әдістемелік жұмыстарды басқарып, оқытушы-профессор құрамына оқу үрдісіне қатысты кеңес беріп, олардың шығармашылық жұмыспен айналысуына үлкен еңбек сіңірдіңіз.

Тәжірибелі педагог, ұлағатты ұстаз университеттің барлық жұмыстарына атсалысып, ұйымдастырушылық қабілетіңіз жоғары екендігін көрсете білдіңіз.

КӘСІБИ БІЛІКТІЛІГІ ЖОҒАРЫ ДЕҢГЕЙДЕГІ ҰЛАҒАТТЫ ҰСТАЗ РЕТІНДЕ САН ҚЫРЛЫ ЕҢБЕК ЖОЛЫҢЫЗДА ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ІСІНЕ ЗОР ҮЛЕС ҚОСТЫҢЫЗ.

Сізге барша жарық дүние шапағатын, отбасыңызға амандық пен береке-бірлік, баянды бақыт, ұзақ ғұмыс тілейміз!

*Р.Г. Дәрменқұлова,  
С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина  
университеті қазақ тілі кафедрасының доценті,  
филология ғылымдарының кандидаты*

### Құрметті Бақыт Жанғалиқызы!

Сізді 70 жасқа толған мерей тойыңызбен шын жүректен құттықтаймын!

Сіз С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университетінде 30 жылдан аса жемісті қызмет етіп келесіз. Сіз университеттің оқу-әдістемелік жұмыстарын басқарып, медициналық білім беру әдістемесін қалыптастыруда көптеген еңбектер атқардыңыз. Білім беру саласында инновациялық әдістемелерді енгізу саласында атқарған жұмыстарыңыз университет басшыларының назарынан тыс қалған емес. Еңбегіңіз бағаланып, әр түрлі марапаттарға ие болдыңыз.

Сіз зейнетке шықсаңыз да университеттің қоғамдық өміріне белсене араласасыз.

УНИВЕРСИТЕТ КӨЛЕМІНДЕ, РЕСПУБЛИКА ДЕҢГЕЙІНДЕ ӨТКІЗІЛГЕН ІС-ШАРАЛАРҒА ҮНЕМІ АТ САЛЫСЫП, ӨСКЕЛЕҢ ҰРПАҚТЫҢ БОЙЫНДА ҰЛТТЫҚ РУХТЫҢ ҚАЛЫПТАСУЫНА ЗОР ҮЛЕС ҚОСЫП КЕЛЕСІЗ.

Сізді бүгінгі мерей тойыңызбен құттықтай отырып, сізге зор денсаулық, қажымас қайрат, шығармашылық табыс тілеймін. Отбасыңызға амандық, береке-бірлік берсін. Ұзақ өмір сүріп, әлі де халқыңыз үшін қызмет ете беріңіз!

*Қазақ тілі және кәсіби қазақ тілі кафедрасының доценті,  
филология ғылымдарының кандидаты  
Т.Қ. Зайсанбаев*



## ҚАРАҒАНДЫ ҚАЛАСЫНЫҢ «МҰРАГЕР» ДАРЫНДЫ БАЛАЛАР МЕКТЕБІНІҢ 11 СЫНЫП ОҚУШЫЛАРЫ УНИВЕРСИТЕТТЕ



2017 жылдың 1 қарашасында Қарағанды қаласының «Мұрагер» дарынды балалар мектеп-интернатының 11 сынып 30 оқушысы кураторлар-ұстаздары жетекшілігімен С.Ж.Асфендияров атындағы ҚазҰМУ-мен танысу мақсатындағы кездесуге келді.

Кездесу барысында оқушыларға университеттің факультеттері мен мамандықтары туралы ақпарат берілді, оқушылар өздерін қызықтырған сұрақтарына толыққанды жауаптар алды. Университеттің Тарихи мұражайы, Анатомиялық мұражайы, Тәжірибелік дағдылар орталығы, Университеттің аллеялары, алаңдары мен ескерткіштеріне саяхат жасалды.

Университетке келген қонақтар өздерін жылы қарсы алып, ҚР бірінші медициналық доғары оқу орны – ҚазҰМУ-мен танысуға, мол ақпарат алып, болашақ мамандықтарын таңдауға ықпал еткен қызықты кездесуді ұйымдастырып бергені үшін ҚазҰМУ басшылығына, университет қызметкерлеріне өз алғыстарын білдірді.

## ИССЛЕДОВАНИЯ КАЗАХСТАНСКИХ МЕДИКОВ В ОБЛАСТИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЗАИНТЕРЕСОВАЛИ ЯПОНСКИХ КОЛЛЕГ

**Казахстан стал членом Азиатской Ассоциации по изучению диабета в регионе. Об этом стало известно в ходе традиционной конференции в Алматы – «Сахарный диабет в РК, организация специализированной медицинской помощи», посвященной Всемирному Дню борьбы с диабетом. Новый статус для отечественного здравоохранения и в частности специалистов работающих в области изучения коварного заболевания 21 века – это грандиозное событие, открывающее большие возможности, особенно в части исследовательских работ.**



К сожалению, из года в год количество вновь заболевших диабетом в Казахстане увеличивается. Только за последние 9 месяцев прирост составил свыше 17 тысяч человек. По словам руководителя первого в стране Центра диабета Жанай Аканова «ежегодно в стране число больных сахарным диабетом увеличивается на 13-14 тысяч человек. На сегодняшний день в Казахстане зарегистрировано свыше 300 тысяч больных диабетом. Хотя еще в начале года мы говорили о 293 тысячах, то есть 17 тыс. новых больных за неполных 9 месяцев. До конца этого года мы реально можем получить 20 тысяч вновь заболевших. Это большая проблема и главная причина наших активных исследований», — рассказал Жанай Айканович.

Основная угроза такова, что уже к 2030 году в Казахстане число диабетиков может составить 1 млн. человек.

— Сейчас благодаря членству в Азиатской Ассоциации по изучению диабета

мы сможем еще больше проводить исследовательских работ, а это хороший шанс ближе узнать коварный недуг, — отметил Аканов. — К тому же наше членство в Ассоциации — это своего рода доказательство того, что казахстанские исследования вызывают интерес.

Как отметил Жанай Айканович, лечение сахарного диабета во всем мире одинаковое, к тому же нет пока такой страны, которая могла бы заявить о победе над сахарным диабетом. Но есть другие принципиальные различия, которые как, ни странно касаются расовой принадлежности. Заболевание имеет свои особенности, о которых рассказала почетный гость конференции в Алматы секретарь Азиатской Ассоциации по изучению диабета, профессор из Токио (Япония) Джиньян Куи. Как отметила профессор в настоящее время сахарный диабет делится на азиатский и европейский тип. «Азиаты нередко подвержены заболеванию при

отсутствии избыточной массы тела, а болезнь отличается секреторной дисфункцией. В то же время у других рас заболевание протекает при избыточном весе и невосприимчиво к инсулину», — отметила Джиньян Куи.

К слову у казахстанцев по словам специалистов чаще всего отмечается развитие болезни по азиатскому типу.

— Как и у жителей, многих азиатских странах, основным провокатором развития болезни у наших пациентов является образ жизни, и такой немаловажный фактор как стресс, — объяснил

Аканов. — Из десяти диабетиков у четырех как минимум повышения сахара случилось после перенесенного стресса.

В свою очередь профессор из Токио назвала стремительное старение населения как еще один важный фактор азиатского диабета. То есть чем старше человек, тем вероятность «генетической поломки» в организме выше, и есть все шансы заполучить диабет.

— Казахстан является интересной площадкой по изучению диабета, потому что это мультинациональная страна и что немало важно у казахстанских коллег есть определенные успехи в исследованиях этой болезни, — отметила гость из Японии. — На наш взгляд Казахстан имеет большие перспективы, благодаря активной работе местных исследователей в этой области. Думаю если им добавить финансирования, их будет просто не остановить.

В настоящее время в Казахстане уже идет масштабное исследование по изучению диабета, цель которого в первую очередь определить наилучшие способы лечения для пациентов-азиатов.

Первым совместным исследовательским проектом казахстанских и японских специалистов станет изучение «сахарной» генетики.





# Светлый образ ПЕДАГОГА УЧЕНОГО

**В нынешнем 2017 году исполнилось бы 96 лет профессору Хайринисе Канышевне Сатпаевой – человеку из плеяды первопроходцев, стоявших по велению времени у истоков развития Алма-Атинского Государственного медицинского института ныне Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова. Её жизнь, творчество были богаты яркими событиями, тесно связанными с родным Alma-mater. Наше общение продолжалось более 45 лет, а это не мало, это целая история.**

## КОРНИ И МИР ЕЁ ОКРУЖЕНИЯ

Не случайно казахский народ считает, что «цветы лишь на своей поляне – цветы, человек лишь на Родине – человек». Эту истину доносили и передавали из поколения в поколение образованнейшие представители лучшей части казахского общества, чтобы мы, потомки, услышали, поняли, прочувствовали точность мысли и душу сказанного. Казахский народ, прошедший ни одно испытание по лестнице исторических событий и жизненных обстоятельств, всегда хранил в памяти такие ценности, как «Родина и человек». Это было связано с их корнями, родословной и, нередко, яркой фамилией. На обетованной земле казахи говорили на своем родном языке, отвечали за землю предков, общаясь на этом же языке. Во все времена они сохраняли: мир и добрососедство с государствами приграничья и дальнего зарубежья; традиции с бытовым рациональным укладом культуры цивилизованного кочевья, ремёсла; возвращали вольнолюбивые таланты – акынов, сказителей, кюи-композиторов, поэтов; защитников земли, героев и правителей Степного края, ученых, ставших достоянием Республики Казахстан.

Согласно традициям казахов, в рамках принятых канонов (шежіре – родословной) Хайриниса Канышевна относится к роду Каржас, являясь одной из представительниц генеалогического древа Сатпаевых, в котором значатся имена Бухара-жырау (Калкаманулы) – прославленный поэт Казахской степи (1668–1781) и Имантая (отца Каныша, дедушки Хайринисы Канышевны), пути которых сходятся к единому стволу в седьмом колене со времен их прапрадедов – Алтынторы и Кулыке. Просвещенный Сатпай принадлежал к числу знатных богатых скотоводов – степных кочевников баянкульской земли. Сын его, Имантай, унаследовал от отца по тем временам малую часть наследства и скромную зимовку. Зато Сатпай обучил сына Имантая грамоте, научил писать и читать по-арабски, разъяснял премудрость Корана, знакомил с произведениями поэтов и сказителей Востока. Он был человеком нового толка, самообразованным интеллектуалом, знал русский язык, придерживался законов степного края, помогал людям, попавшим в беду. Народ Прииртышья знал и доверял ему. Имантай был женат на Алиме – близкой родственнице легендарной Зейнеп, матери Чокана Валиханова и сестры знаменитого полковника императорской армии ага-султана Мусы Шорманова. Имантай был бием, родовым судьей и вершил справедливость по степным законам. Он знал социально-бытовые проблемы людей и старался решать их по справедливости. В роду Сатпаевых, да и в семье Имантая, где вместе со старшими сестрой и братом рос Каныш (будущий выдающийся ученый академик К.И.Сатпаев), понимали значимость образованности. Жизненное кредо Имантая было: «от труда люди не

умирают, а становятся крепкими и гордыми». Дети обладали замечательной памятью, тянулись к знаниям. Каждый получил надлежащее образование и навыки, которые были полезны в их будущей трудовой деятельности. В воспитании детей придерживались традиций, порядка, строгих правил и с малолетства прививали трудолюбие. После революции 1917 года Имантай лишился привилегированного своего положения в Прииртышье, большей части имущества, но не покинул родную степь в самые трудные исторические годы становления Отечества. То поколение Сатпаевых достойно выходило из сложных ситуаций благодаря пониманию того, что они казахи и что они живут на своей земле – кормилице, не зная ещё о богатствах недр этой земли.

Хайриниса Канышевна, как первенец от сына Каныша, по казахскому обычаю воспитывалась у деда Имантая до 6 лет. Дед очень любил внучку и всерьез занимался ее интеллектуальным развитием: рассказывал предания, сказки, знал и часто напевал под свою домбру народные песни Баянаула. Вместе с дедом Хайриниса читала Коран, унаследованный от прадеда Сатпая. Когда девочке исполнилось 6 лет, и настала пора идти в школу, отец, Каныш Имантаевич, забрал ее в Карсакбай, где Хайриниса Канышевна и окончила с золотой медалью школу и поступила в Алматинский государственный медицинский институт. Её душа лежала к медицине, на то были осознанные причины, личностные и явно гражданские, другого мнения и не было.

## ПЕДАГОГ УЧЕНЫЙ

По окончании медицинского института она выбрала в качестве главного дела своей жизни физиологию, фундаментальную основу всей медицины. Именно физиология определила её весь жизненный путь на кафедре нормальной физиологии, которой руководил академик А.П. Полосухин. Вышло так, что развивающийся мир науки физиологии XX века и начала XXI столетия, в периоды советского союза и суверенитета Республики Казахстан прошла через судьбу и творческое долголетие профессора Х.К. Сатпаевой. На кафедре Alma-mater Х.К. Сатпаева успешно трудилась на ниве нормальной физиологии, педагогики и духовной культуры более 77 лет от рядового, затем в звании ученого доцента, профессора. Будучи соискателем, она защитила кандидатскую диссертацию под руководством академика А.П. Полосухина, докторскую под руководством академика В.В. Парина (г. Москва) и прошла большой творческий путь научно-педагогической и общественной деятельности в разносторонней подготовке и воспитании медицинских врачебных кадров. В трудовой книжке одна запись приказ о принятии на работу в 1939 году.

В памяти живо сохранены непосредственные воспоминания, когда я, будучи

молодым преподавателем вуза, постигла тонкости трудной, но поистине благородной профессии педагога ассистента клинической ортопедо-ортодонтической стоматологии. В 1968–1969 учебном году меня включили в состав Государственной экзаменационной комиссии по стоматологическому факультету второго курса предклинических дисциплин: нормальной физиологии, гистологии, нормальной анатомии. Волей случая на кафедре нормальной физиологии состоялась встреча с Хайринисой Канышевной, дочерью знаменитого первого академика Казахской ССР К.И. Сатпаева. Я её сразу узнала. Она чертами лица, улыбкой, аристократической осанкой очень похожа на отца. В ней

бавляла «наполнять надо качественными знаниями».

В её педагогической работе было все важно, для этого она не жалела ни сил ни личного времени. Долгое время, как умелый организатор, она возглавляла деканат лечебного факультета, некоторое время и учебно-методическую работу института. В ней человек и профессия сливаются, ибо профессия – это мироощущение и созидательный труд.

Она принимала непосредственное участие в межфакультетских, институтских час-совещаниях, заседаниях, конференциях, посвященных программам развития медицинского образования и науки в Alma-mater. В своих выступлениях она выстраи-



проявлялся генетически сложенный характер – спокойствие, выдержанность, внутренняя самодисциплина. Она видела нас насквозь, чувствовала настроение, была открыта в общении, при этом никогда не считала себя исключительной, она излучала теплую светлую энергетику. Первая встреча, общение навсегда связала нас на более 45 лет, которая переросла в настоящую дружбу на педагогическом поприще. Как мне понятна мысль А. Экзюпери «единственная настоящая роскошь – это роскошь человеческого общения». Я всегда тянулась к роскоши общения с Хайринисой Канышевной. Она как магнит притягивала нас молодых преподавателей и нередко привлекала в большие мероприятия, проводимые в стенах Alma-mater. Человек с энциклопедическими знаниями не только медицины, но и истории казахского народа. Не чужды ей были предания, традиции, обычаи, повествования, но и высказывания, особенно, по педагогике и воспитанию. В последнем она имела и свою точку зрения. Она обладала изумительным талантом любить всех. У неё удивительное мышление. О студентах высказывала такую мысль: «это живая материя личности и сосуд души человека, что в него вольёшь, тем он и наполнится» и до-

вала мысль – об интеграции ряда вопросов нормальной физиологии с вопросами клинических дисциплин или – о понимании преподаваемого материала с позиции признанных научных идей, теорий, методологий медицинских приемов для креативного мышления, формирования исследовательской культуры. Мы молодые преподаватели, присутствуя каждый раз, приобретали огромный запас новых знаний в деле преподавания. Она ратовала за качества знаний, всегда приветствовала разработки новых методов, способов в образовательной технологии в обновленных программах обучения. Она шире смотрела на проблемы преподавания медицинских дисциплин. Так, она утверждала: «преподавательская работа педагога в вузе творческая в изменении роли и качества образования, а мыслительные функции на основе фундаментальных знаний, очень важны в его профессии для побуждения мыслей в постоянном поиске новых путей решения, как в медицинской науке, так и в педагогике».

Надо сказать, что с первого года суверенитета Республики Казахстан в высшие учебные заведения страны пришли перемены. В Alma-mater для многих преподавателей кафедр настало время выбора: преподавание медицинских дисциплин

на государственном языке в потоке групп казахского языка. Хайриниса Канышев-на была из той редкой когорты педагогов, ученых, когда медицинское образование и наука на государственном языке стало смыслом, сутью всей её дальнейшей жизни. Хайриниса Канышев-на ученый физиолог знала блестяще и излагала все сочинения на русском языке. Истина в том, что она оказалась двуязычной. Она сочетала в себе огромный талант педагога ученого, компетентно знала, как формировать программы, учебные планы, составлять учебно-методические технологические формы преподавания нормальной физиологии на казахском языке, соответствующие новым требованиям клинической медицины. «Мы все тянулись к ней за советом, разъяснениями, или как изложить некоторые физиологические состояния на казахском языке» – вспоминала доцент Ж.Б. Нильдибаева.

Она сохранила творческую энергию и ответственно взялась за разработку и написание учебника «Адам физиологиясы» – «Физиология человека» на казахском языке, руководствуясь обновлённой программой преподавания. Соавторами стали профессор А.А. Отелбергенов, доцент Ж.Б. Нильдибаева. Учебник заговорил на казахском языке, сохраняя богатство казахского языка – где язык и мышление связаны друг с другом в стиле предметного изложения в его содержании. Это живой, понятный, компетентный научный язык нормальной физиологии с новым смыслом познания, культуры изложения с идеей развития ряда понятий на современном уровне с надлежащими качественными иллюстрациями. Изданный первый оригинальный учебник на казахском языке в 1995 году под редакцией профессора Х.К. Сатпаевой был востребован во всех медицинских вузах Республики Казахстан. У Хайринисы Канышевны открылось второе дыхание. Она с соавторами стала работать над переизданием учебника «Адам физиологиясы», оставаясь бессменным редактором. Некоторые вопросы физиологии (частные, общие) с методически новыми подходами заново осмыслены, изменяя сложившиеся стереотипы мышления. К примеру, крайне актуальный вопрос современной медицины – периодизация возрастного развития, роста и старения организма индивидуума в медицине и периодизация детского и юношеского возрастов подрастающего поколения в педагогике. Причина в том, как в медицине, так и в педагогике принятые условные критерии возрастных периодов развития в большинстве своем разрознены, имеют ряд недостатков, не соответствуют современным требованиям практики медицины. Этот вопрос: «Организмнің жас кезеңдерінде дамуы» (Адам физиологиясы, 2005 год, бет 26–31) Хайриниса Канышев-на разрешает в соответствии современных научных методов познания – системного подхода, системного анализа, принципами доказательной медицины. Возрастная периодизация индивидуальной модели организма систематизированы в двух периодах – пренатальном и постнатальном, как живые

взаимодействующие компоненты развивающегося, растущего и стареющего целостного организма, разработаны в виде схемы в последовательной описательной форме. Достоинства схемы в том, что она выдержана в рамках общей методологии медицины с принципиально новым взглядом, подходом в решении проблемы возрастной периодизации индивидуума. В постнатальном периоде стадии физиолого-физического развития, роста, организма тесно увязаны с определёнными этапными возрастными промежутками с характерными состояниями, а с VI этапа – половозрастными особенностями развития и в последующем признаками старения в биологическом, психологическом и социальном аспекте. Схема единой периодизации возрастного развития, роста и старения организма – это авторская разработка отечественного педагога ученого. Это, по сути, весомый вклад в науку, в технологию образования этого вопроса, с более глубоким системным познанием, который ещё предстоит оценить клиницистам, а главное найти применение на практике при научных исследованиях, или интегрированной образовательной программе обучения в нескольких клинических дисциплинах медицины: педиатрии, детской хирургической стоматологии, ортодонтии, геронтологии и т.д. А это качественно меняет содержание образования, формы и методы организации учебного процесса, которые должны быть на ином уровне, направленном на формирование расширенных компетенций и инновационного мышления обучающихся. Этот вопрос – источник интересных научных дискуссий для формирования его сущности, где критическим мышлением можно отделять зерна от плевел. Второй учебник «Адам физиологиясы» издан в 2005 году.

Общественная деятельность Хайринисы Канышевны была разносторонней. Так, Хайриниса Канышев-на более 20 лет назад от Alma-mater избрана членом Республиканского Совета по программе нравственно-духовного образования «Самопознание» Сары Назарбаевой, Президента фонда «Бобек», первой леди Республики Казахстан. Безусловно, в связи с внедрением программы самообразования в систему образования: школ, средних и высших учебных заведений, ответственные от Акимата города Алматы организовывали по плану конференции, семинары, посещения «детских деревень». Во главе с Хайринисой Канышев-ной мы преподаватели имели честь быть приглашёнными на эти мероприятия, слушать выступления Сары Алпысовны Назарбаевой автора программы «Самообразования» в познании себя с чистотой помыслов и дел. Хайриниса Канышев-на со всей убеждённости и ответственностью поддерживала начинания С. Назарбаевой и взялась за реализацию модели интеграции программы «Самопознание» в целостный учебно-воспитательный процесс в пилотном режиме во многих кафедрах Alma-mater. На сегодня КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова считается первым из высших медицинских образовательных



учреждений Республики Казахстан, придерживающимся принципов программы, главной целью которой является научить каждого обучающегося бакалавра познать себя в профессии врача и осуществлять врачебное дело профессионально, качественно.

Для Хайринисы Канышевны кафедра нормальной физиологии стала частью её жизни, вторым домом, где под руководством учителя академика А. Полосухина, раскрылись способности педагога к самосовершенствованию знаний в самостоятельном познании предмета физиологии и взаимосвязями с разделами медицины в научном исследовании. Я увидела коллектив кафедры «изнутри», где был костяк кафедры, состоящий из исключительно бескорыстных, высокопрофессиональных профессоров Л.Е. Пальговой, Х.К. Сатпаевой, Н.А. Беремжановой, Е.Г. Скипиной, доцентов Ж.Б. Нильдибаевой, И.П. Кричевской, Р.Ю. Колесниковой, А.Д. Соколова и молодых (их большинство), которые перенимали накопленный опыт, знания, академика А.П. Полосухина. На кафедре имелись все благоприятные условия для саморазвития большого коллектива с желанием работать в полную силу, как в учебно-методическом, так и в научном направлении. В 90-е и последующие годы для каждого сотрудника работать на кафедре стало смыслом жизни. Они шагнули в новое время, ведь именно они первые в Alma-mater несли знания физиологии медицины не только на русском, но и на казахском, английском языках. Сплочённый коллектив кафедры, несмотря на самые не предвиденно тяжёлые для кафедры и Alma-mater времена остались на плаву в учебно-методической и научной работе в этом не малый вклад Хайринисы Канышевны.

Хайриниса Канышев-на всегда ощущала позитивное внимание коллектива кафедры. Все относились к ней с почтением. Когда Хайриниса Канышев-на отдавая более четверти века работе стала ветераном труда, и когда достигла пенсионного возраста, то коллектив не проводил ее на заслуженный отдых. Это воля коллектива кафедры сохранялась до последних годов ее жизни. За эти годы на кафедре было не мало юбилеев. Придерживаясь традиции руководства, заведующий кафедры профессор А.Д. Соколов и коллектив кафедры чествовали Хайринису Канышев-ну с 60-м, 70-м, 80-м юбилеем. В большом зале кафедры накрывали дастархан не забывали пригласить и её друзей. Это было застолье – посвященное Хайринисе Канышев-не с пожеланиями, воспоминаниями. 90-летие Хайринисы Канышевны официально отметило Alma-mater (ректор, профессор А.А. Аканов) из областей прибыли ее ученики многие, из которых возглавляли кафедры физиологии Актюбинского, Астанинского, Карагандинского, Семипалатинского медицинских университетов. А также местная городская и районная администрация города Алматы, представители Ассоциации физиологов Республики Казахстан.

#### ДОМ, СЕМЬЯ

Хайриниса Канышев-на прожила долгую счастливую жизнь с благоприятным

достатком семьи. Жила в обычной трехкомнатной квартире. Скромный мебельный гарнитур в каждой комнате несли в себе больше удобства и функциональности, нежели роскоши. Светло, чисто, уютно. В личной собственности она не имела ни частного дома, ни дачи, ни машины. Двери дома открыты для всех, там царил радушие гостеприимства. Без чашки чая, без ее чудесного рассказика не уйдешь. В доме по пятницам (жума) соблюдали обычай: пекли семь шелпеков (лепешек), читали суру из Корана, поминали родителей и предков. В ее дом часто приезжали сородичи отца, матери, приходили друзья, сослуживцы. Заглядывали и ее ученики. Приходили за советом, утешением или поведать, пообщаться, поклониться по традиции казахов наследнице великого рода Сатпаевых. За годы жизни ни Хайриниса Канышев-на, ни ее дети – Алима, Нурлан, да и внуки никогда не злоупотребляли именем отца, бабушки, прабабушки академика К.И. Сатпаева. Дочь Алима окончила химический факультет КазГУ (1973) и английское отделение КазГУМЯ (Казахский государственный университет мировых языков, 1994). Доктор химических наук (1996), профессор. Заведующая лабораторией органического катализа. Зам.директора по науке Института органического катализа и электрохимии им. Д.В. Сокольского (1998–2005). Автор более 250 публикаций в казахстанских, российских и международных рейтинговых журналах, в том числе 2 монографий (в соавторстве) и 14 патентов РК. Сын Нурлан – эссеист, драматург, сценарист, журналист, переводчик, кандидат филологических наук (1985). Дважды лауреат премии Союза журналистов Казахстана (1996, 1999 гг.). Директор Мемориального музея академика К.И.Сатпаева (1991–2008 гг.). Автор более 200 научных, публицистических и научно-популярных статей.

Хайриниса Канышев-на осталась в нашей памяти скромной и бескорыстной, жизнь, которой состоялась в беззаветном служении избранному делу в Alma-mater, независимому Казахстану. Я посетила Хайринису Канышев-ну в канун её 90-летия. Она как всегда была рада встрече, по-прежнему полна жизнелюбия, обаяния, подчеркнута опрятна с её низменной причёской и улыбкой. Поздравляя её с предстоящим юбилеем, протянула букет жёлтых хризантем, ее любимые цветы. Услышала – «Спасибо что пришли, мне уже 90 лет, грех жаловаться! Видать, мы долгожители и «старости» не сдаёмся, – это дедовские гены Имантая» сказала и добавила – «Когда ты сделала, что смогла, тогда твоя душа и покойна». Она человек эпохи: родилась в первой четверти XX века – ушла из жизни также в первой – XXI столетия, работая до последних дней своей жизни. Это зеркало земной жизни личности, гражданина, педагога, ученого с большой буквы. Её нет с нами, но она остаётся нашим Учителем-наставником.

Гульшаш Телебаева,

Ветеран труда, доцент кафедры  
Детской стоматологии и ортодонтии  
КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова





# КазНМУ в 87-й раз принял в свои ряды первокурсников

**В этом году студентами КазНМУ стали 1633 студента, из них на грант поступило 878 студентов, на договорное отделение 755 студентов.**

По традиции в начале мероприятия был торжественно внесен Государственный Флаг Республики Казахстан и исполнен Государственный гимн РК. Также



в ознаменование нового учебного года были торжественно подняты флаг университета и флаги государств, студенты которых обучаются в КазНМУ. На сегодняшний день в КазНМУ обучаются студенты из 17 стран ближнего и дальнего зарубежья.

С поздравительной речью перед студентами выступили представители золотого фонда университета – всемирно известные академики Торегельды Шарманов и Камал Ормантаев.

«Народ ждет вас – успешных, состоятельных, высококвалифицированных врачей» – обратился к первокурсникам академик Торегельды Шарманов, по пра-



ву являющийся гордостью казахстанского здравоохранения.

Своим опытом становления гениального хирурга поделился со студентами академик Ормантаев, легендарный детский хирург и педиатр, спасший десятки тысяч детей.

К слову, в этом году студентами педиатрического факультета стали 150 юношей и девушек.

Со словами приветствия к первокурсникам обратился ректор КазНМУ Талгат Нургожин.

«На ближайшие годы вашей главной жизненной целью должна стать отличная учеба, вы должны приложить все силы для того, чтобы стать профессионалами своего дела. Специальность врача требует от вас ежечасной, ежеминутной отдачи, и мы будем требовать от вас отличных знаний и навыков. Я желаю вам долгой и успешной дороги в медицине», – отметил Талгат Нургожин.

Также от имени родителей первокурсников выступил Сакен Нурбеков и от имени студентов – обладательница «Алтын белгі» Аружан Калиасхаткызы.

Торжественное мероприятие продолжилось встречами деканов всех факультетов с первокурсниками.

Пресс-служба КазНМУ



Құрылтайшысы:

**С.Ж. Асфендияров атындағы  
Қазақ Ұлттық медицина университеті**

Газет ҚР Мәдениет, ақпарат және қоғамдық келісім министрлігінде тіркеліп, 26.12.1997 жылы тіркеу туралы №83-г куәлігі берілген

«Адижан трейд» ЖШС баспаханасында басылды.  
050060, Алматы қаласы, Жандосов көшесі, №35  
тел. +7 727 393 5608

Таралымы – 2250 дана  
Көлімі – 24 баспа табақ

Тәрбие жұмысы, әлеуметтік сұрақтар мен халықаралық қарым-қатынастар жөніндегі проректоры – **Джумашева Р. Т.**

Маркетинг және байланыс басқармасының бастығы – **Марина Тяя**

Бас редактор – **Оксана Лысенко**  
Фото – **Маркетинг және байланыс басқармасы**

Мақала авторларының пікірі редакцияның көзқарасын білдірмейді. Редакцияға түскен қолжазба қайтарылмайды және үш беттен асатын материалдар қабылданбайды.

«Шипагер» газетінде жарияланған мақала көшіріліп басылса, сілтеме жасалуы тиіс.

Редакцияның мекен-жайы:  
000012 Алматы қаласы, Төле би көшесі, 94  
Телефоны: + 7 (727) 338 70 44, ішкі нөмірі - 7152

www.kaznmu.kz, news.kaznmu.kz, press@kaznmu.kz