

ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

О развитии гражданской авиации

По линии МИИР РК

На сегодняшний день основные показатели отрасли гражданской авиации демонстрирует стабильный рост.

По итогам 2022 года отечественными авиакомпаниями перевезено **11 млн. пасс.**, что на **17%** больше в сравнении с 2021 годом (*9,4 млн. чел.*).

Динамика роста сохраняется и в этом году.

Высокими темпами растет авиатранзит.

В текущей обстановке Казахстан становится более привлекательным для транзитных полетов.

Так, объем обслуженных полетов за 2022 год составил **410 тыс. самолетов** что на **90%** превышает показатель 2021 года (*215 тыс. самолетов*).

Согласно Концепции развития транспортно-логистического потенциала Республики Казахстан до 2030 года основной стратегической задачей отрасли является обеспечение безопасности полетов и создание благоприятных условий для развития транзитного потенциала нашей страны.

Развитие отрасли гражданской авиации ведется по трем направлениям:

Первое. Обеспечение безопасности полетов.

Второе. Развитие маршрутной сети.

Третье. Развитие инфраструктуры.

➤ **Первое направление - Обеспечение безопасности полетов.**

Уровень соответствия стандартам безопасности полетов Казахстана составляет **82%**. Это самый высокий показатель среди стран СНГ.

Казахстан стоит на одном уровне с такими странами Европейского Союза как **Дания и Польша**.

Для обеспечения непрерывности роста уровня безопасности в 2019 году кардинально реформирована система гражданской авиации на основе европейской модели.

Создана Авиационная администрация Казахстана, которой на законодательном уровне переданы контрольно-надзорные функции в сфере гражданской авиации.

➤ **Первое направление – Парк воздушных судов, контроль и надзор.**

С момента создания (2019 г.) данной организации было проведено 934 проверок и сертификаций, а также было выдано около 1500 разрешительных документов для выполнения полетов.

Приостановлены или отозваны сертификаты эксплуатантов у **7 авиакомпаний** (*B&K Aero, Jupiter Jet, AirControl, Ак-Сункар, QazaqHelicopters, PoliaRis, Южное Небо*), которые не соответствовали сертификационным требованиям и создавали угрозу безопасности полетов, а также временно приостановлена эксплуатация взлетно-посадочной полос у **7 аэропортов**.

Сегодня в Государственном реестре гражданской авиации РК состоит **915** воздушных судов.

Свою деятельность осуществляют **55** казахстанских эксплуатанта. В регулярных пассажирских перевозках задействовано **90** самолетов **5** авиакомпаний.

С момента внедрения новой модели (за 2020-2022 гг.) отмечается существенное снижение числа авиапроисшествий.

➤ **Второе направление - Развитие внутренней сети.**

Внутренний рынок авиаперевозок полностью либерализован, т.е любая казахстанская авиакомпания, может выполнять полеты по любым внутренним маршрутам **в соответствии с имеющимся спросом без ограничений**.

В настоящее время **внутренние авиаперевозки осуществляются 5 казахстанскими перевозчиками** (*группа компаний АО «Эйр Астана», SCAT, Qazaq Air, Южное небо, Жетісу*).

В неделю выполняются **706** рейсов по **56** внутренним авиамаршрутам.

В целях улучшения доступности полетов и развития внутреннего туризма применяется **субсидирование авиамаршрутов**.

На текущий год из Республиканского бюджета было выделено **7,2 млрд. тг.** для **субсидирования 23 авиамаршрутов в 7 областях**. Приоритет отдается внутренним туристическим дестинациям.

➤ **Второе направление - Развитие международной сети.**

Для развития международных пассажирских авиаперевозок с 2017 года внедрен режим «open sky», а также ежегодно открываются новые международные маршруты.

На сегодняшний день международные перевозки выполняются в **27** стран по **103** авиамаршрутам **3** отечественными и **26** иностранными авиакомпаниями, что выше допандемийных показателей.

В текущем году планируется открыть **18** международных маршрутов, из них **9 уже открыто**.

До конца года ожидается открытие ещё **9** новых международных маршрутов в **Доху, Куала-Лумпур, Анкару, Карачи, Лахор, Джидду, Маскат, Прагу и Тель-Авив**.

До 2025 года планируется открытие рейсов в гг. **Мумбай, Гонконг, Вена, Токио, Сингапур, Нью-Йорк** и другие.

➤ **Третье направление - Развитие инфраструктуры.**

Для обслуживания транзитных рейсов, повышения уровня безопасности полетов в соответствии со стандартами ИКАО и качества обслуживания в отечественных аэропортах планомерно ведутся работы **по модернизации инфраструктуры воздушного транспорта**.

Всего за годы независимости проведена реконструкция и строительство взлетно-посадочной полосы в **22** аэропортах, а также реконструкция и строительство пассажирских терминалов в **16** аэропортах.

В прошлом году реализовано **5** проектов, в частности реконструкция терминалов в аэропортах **Уральск** и **Костанай**, взлетно-посадочных полос в аэропортах **Усть-Каменогорск, Ушарал, Урджар**.

В этом году реализуются **4** проекта в городах Алматы, Шымкент, Кызылорда и Костанай.

Также, в соответствии с поручением Главы Государства прорабатывается вопрос проведения реконструкции ВПП аэропорта г. **Павлодар** и рулежной дорожки, перрона аэропорта г. **Балхаш**.

Алихан Асханович, есть ряд вопросов, сдерживающих развитие гражданской авиации.

➤ **Первое - авиатопливо.**

Одним из основных сдерживающих факторов развития гражданской авиации является **дефицит авиатоплива** на внутреннем рынке и его **высокая стоимость**.

По этой причине, отечественные аэропорты теряют конкурентоспособность перед аэропортами соседних стран в привлечении и обслуживании транзитных компаний, что **негативно сказывается на транзитном потенциале Казахстана**.

Из-за нестабильной ситуации на рынке авиатоплива авиакомпании не могут удовлетворить растущую потребность в открытии новых международных рейсов.

Производственные мощности отечественных НПЗ не покрывают потребность в авиатопливе, в связи с чем приходится импортировать топливо из Российской Федерации.

Для системного решения данной проблемы необходимо увеличение ежегодного объема производства авиатоплива, что позволит исключить дефицит на внутреннем рынке и зависимость от импорта.

➤ **Второе – дефицит высококвалифицированных кадров.**

В настоящее время в отрасли работают порядка 20 тысяч человек. До 2025 года растет потребность в дополнительных кадрах (*ежегодно 500-600 специалистов*).

В республике действует единственное для отрасли высшее учебное заведение, осуществляющее подготовку кадров в РК и странах Центральной Азии.

Однако, выпускники Академии не востребованы по причине не соответствия стандартам ИКАО и другим международным требованиям в области подготовки специалистов. Поэтому

основные авиапредприятия вынуждены осуществлять подготовку кадров самостоятельно.

Для решения вопроса дефицита кадров и повышения уровня востребованности наших студентов мы совместно с Министерством науки и высшего образования прорабатываем вопрос кардинального реформирования системы подготовки кадров для отрасли гражданской авиации с переходом на Европейские стандарты, а также приведения процесса обучения к передовым стандартам ИКАО.

➤ Третье – Инфраструктура.

Ненадлежащее состояние аэродромных покрытий является сдерживающим фактором развития и напрямую влияет на безопасность полетов.

Действующая взлетно-посадочная полоса в аэропорту г. Астана введена в эксплуатацию **20 лет** назад (в 2003 году).

До настоящего времени проводился лишь текущий ремонт аэродромных покрытий. Их состояние на сегодняшний день является предельно критическим, так как просрочено уже **2 межремонтных срока**.

В этой связи, разработана проектно-сметная документация по проекту «Капитальный ремонт и модернизация инфраструктуры аэропорта г. Астана и получено положительное заключение РГП «Госэкспертиза».

Осуществляется подготовка документации для формирования бюджетной заявки.

В целях ускорения данной работы, на сегодняшний день ведется проработка с Министерством финансов.

Затянулось строительство нового терминала аэропорта Шымкент. Срок ввода в эксплуатацию был определен на первое полугодие 2020 года.

Однако, из-за ряда причин, связанных с судебными разбирательствами и с несвоевременным выделением земельного участка **процесс строительства ведется уже более 4-х лет.**

Алихан Асханович, данная проблема поднималась и в ходе **Вашей рабочей поездки** в г. Шымкент.

Акимату г. Шымкент необходимо в текущем году принять все необходимые меры по завершению проекта, а именно ускорить проведение экспертизы оценки и провести процедуры по передаче земельного участка.

➤ **Третье – Инфраструктура.**

Касательно незаконной застройки приаэродромных территорий.

В ходе проведения проверки Генеральной прокуратурой выявлено, что в границах санитарно-защитной зоны аэропортов местными исполнительными органами предоставлено порядка **1,2 тыс. участков** (для строительства жилых, коммерческих и других объектов), на которых возведено свыше **900** строений. Есть также факты, возведения свыше **100 тыс.** различных объектов без согласования комиссий аэропортов в пределах приаэродромной территории (жилых, коммерческих, промышленных и т.д.).

Наиболее критичная ситуация с незаконной застройкой наблюдается в городах **Алматы, Шымкент, Атырау и Актобе.**

В целях установления четких требований по использованию приаэродромных территорий введены поправки, **в части порядка предоставления прав на земельные участки**, расположенных на приаэродромной территории.

Авиационная администрация Казахстана наделена компетенцией по выдаче разрешения на деятельность, представляющей угрозу безопасности полетов.

Со стороны местных исполнительных органов необходимо принятие действенных мер по соблюдению требований законодательства при выдаче земельных участков на приаэродромной территории и принятие соответствующих мер по ранее возведенным незаконным строениям.

Своевременно будут приняты меры по:

- повышению уровня соответствия стандартам безопасности полетов до 90%;
- увеличению международных маршрутов;
- реконструкции всех терминалов аэропортов.

О комплексных мерах профилактики и лечения ВИЧинфекции

По линии МЗ РК

Инфекция вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) остается актуальной проблемой не только в Казахстане, но и во всем мире.

В динамике за последние 10 лет в Казахстане заболеваемость инфекцией вируса иммунодефицита человека увеличилась в 2 раза (с 11,5 в 2013 г. до 20,3 в 2022 г.), показатель смертности от синдрома приобретенного иммунодефицита снизился в 1,7 раза (с 1,5 в 2018 году до 0,9 в 2022 году).

В 2021 году Казахстан принял обязательства по искоренению синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) к 2030 году и достижению целей Глобальной стратегии, это:

- 95% всех людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, должны знать о своем статусе;
- 95% инфицированных вирусом иммунодефицита человека должны получать лечение;
- у 95% больных, лечение должно быть эффективным.

На конец 2022 года в стране проживало более 30 558 людей с ВИЧ. В 2022 году зарегистрировано около 3 877 новых случаев (показатель на 100 тысяч населения составил 20,3), при этом мужчин выявляется в 2 раза больше чем женщин (67,2%/32,8%). 82% приходится на трудоспособное население в возрасте 18-49 лет. Преобладает половой путь передачи и составляет - 75%, затем инъекционный путь передачи - 20%.

Медицинская помощь инфицированным вирусом иммунодефицита человека оказывается с уровня первичной медико-санитарной помощи и 20 центрами по профилактике инфекции вируса иммунодефицита человека. На республиканском уровне координирует и мониторит деятельность службы Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний.

Хочу отметить, что в целом в стране проводятся системные мероприятия по улучшению доступности услуг для инфицированных ВИЧ пациентов и ключевых групп населения:

Первое: усовершенствованы нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание медицинских услуг инфицированным вирусом иммунодефицита человека и лекарственное обеспечение;

Второе: расширен список лекарственных препаратов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи с 12 до 16 наименований

Третье: в стране с 1986 года последовательно внедряются международные рекомендации. В соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения внедрен комплексный пакет услуг включающий 12 направлений по профилактике, диагностике и лечению.

Четвертое: в информационно-образовательной работе применяются новые технологии, такие как социальные сети, тик-токи, чат-боты.

В результате планомерной работы, внедрения международных рекомендаций, государственной поддержки по обеспечению доступа к профилактическим программам и лечению:

- увеличился охват и эффективность лечением в 1,3 раза (*увеличился с 65% в 2018 году до 87% в 2022 году*);
- снизился показатель смертности от синдрома приобретённого иммунодефицита в 1,7 раза (*снизился от 1,4 на 100 тыс. населения в 2018 году до 0,9 в 2022 году*);
- снижение риска передачи ВИЧ от матери к ребенку в два раза (*снизился от 4,3% в 2018 году до 2,6% в 2022 году*).

В Казахстане ВИЧ инфекция удерживается в концентрированной стадии (0,3%) и зарегистрирована во всех регионах страны. Следует отметить, что среднемировой показатель составляет 0,7%.

Министерством проводится постоянная оценка работы по профилактике ВИЧ инфекции по пяти основным показателям.

Так, в 7 регионах: Карагандинская, Павлодарская, Восточно-Казахстанская, Костанайская, Северно-Казахстанской области и г. Алматы и Астана отмечается заболеваемость выше среднереспубликанского значения (*20,3 на 100 тыс. населения*):

Смертность от СПИД (синдрома приобретённого иммунодефицита) выше среднереспубликанского (*0,9 на 100 тысяч населения*) в 6 регионах: Карагандинская, Павлодарская, Костанайская, Северо-Казахстанской, Восточно-Казахстанской области и г. Алматы. В Карагандинской области данный показатель в 4 раза превышает среднереспубликанский уровень.

Следующий показатель, характеризующий переход эпидемии инфекции вируса иммунодефицита человек в генерализованную стадию (при уровне распространенности 1% и более среди беременных женщин), это - распространенность ВИЧ инфекции среди беременных. По РК находится на низком уровне - 0,13, но в 7 регионах превышает средний показатель (Павлодарская, Карагандинская, Северо-Казахстанская, Восточно-Казахстанская, Костанайская и г. Алматы), максимальная распространенность в Восточно-Казахстанской области (0,59).

К сожалению, не используется потенциал неправительственных организаций для профилактики ВИЧ инфекции среди ключевых групп населения, тогда как именно они играют важную роль в стабилизации эпидемиологической ситуации и выявлении новых случаев ВИЧ инфекции. Лишь в 6 регионах: Туркестанской, Атырауской, Костанайской, Восточно-Казахстанской области и г. Астана, Шымкент только 7 неправительственных организации ("Институт общественного здравоохранения", "Путь здоровья - 1", "Байшешек", «Жизнь вопреки», «Шаг в будущее», "Союз молодежи Алаш") получили государственный социальный заказ, тогда как в стране имеются 44 НПО. В остальных регионах государственный социальный заказ не выделяется на протяжении последних лет, что влияет на эпидемиологическую ситуацию страны.

В целом по результатам ранжирования, в Павлодарской, Карагандинской, Северо-Казахстанской, Восточно-Казахстанской, Костанайской областях и г. Алматы четыре из пяти основных показателей указывают на наиболее высокий уровень распространения Инфекции вируса иммунодефицита человек и недостаточный уровень принимаемых мер по предотвращению новых случаев инфекции вируса иммунодефицита человек на территории области.

В обществе сохраняется стигма и дискриминация в отношении инфицированных этой инфекцией и ключевых групп населения.

Эффективность лечения вируса иммунодефицита человек составляет 87% при целевом 95%.

Учитывая проблемные вопросы и цель по удержанию инфекции вируса иммунодефицита человек в концентрированной стадии, Министерством здравоохранения разработана и утверждена Дорожная карта мероприятий по инфекции вируса иммунодефицита

человек на 2023–2026 годы, которая включает 4 основные направления:

1. профилактика стигмы и дискриминации, развитие неправительственных организаций;
2. профилактика, диагностика и лечение Инфекции вируса иммунодефицита человека;
3. повышение кадрового потенциала;
4. совершенствование нормативных-правовых актов.

➤ **Первое направление дорожной карты - «Профилактика стигмы и дискриминации, а также развитие неправительственных организаций» включает в себя**

отмену дискриминационных и карательных законов, проведение мероприятий по повышению информированности населения, а именно:

- разработка и адвокация плана по противодействию стигме и дискриминации силами сообществ;
- обучение врачей всех специальностей и средних медицинских работников, в том числе пенитенциарных учреждений на циклах повышения квалификации по вопросам стигмы и дискриминации
- круглые столы, акции, информационная работа среди населения, семинары, тренинги.

Внедрение на уровне первично медико-санитарной помощи дружественных подходов по оказанию медицинских услуг ключевым группам населения, это – внедрение экспресс-тестов по выявлению ВИЧ на уровне первично медико-санитарной помощи.

➤ **Второе направление – «Профилактика, диагностика и лечение ВИЧ инфекции»**

Пересмотр алгоритма тестирования на ВИЧ инфекцию с применением экспресс-тестов, ранее начало лечения, применение новых современных препаратов.

Повышение кадрового потенциала предусматривает повышение квалификации всего медицинского персонала.

Внесение изменений в нормативно-правовую базу в рамках Дорожной карты (3 Кодекса, 3 Протокола, 5 Стандартов и 13 приказов: 14 нормативно-правовых актов будут пересмотрены в 2023 году, 10- 2024 году).

Так, для совершенствования протоколов диагностики и лечения потребуется около 7 млрд. тенге, данные расходы будут заявлены при планировании бюджета на 2024-2026 годы.