

ШЕЛКОВЫЙ ПУТЬ ЗДОРОВЬЕ



№13 / ДЕКАБРЬ 2020



УМ И РУКИ
ВРАЧУЮЩИХ –
БЛАГОСЛОВИ!

8

ЗОЛОТОЕ БУДУЩЕЕ ГАНЬСУ



ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА НА ПМСП

ЕСЛИ ВАС БЕСПОКОИТ:

- ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДО 38 С (ИЛИ БЕЗ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ)
- ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ, НЕДОМОГАНИЕ
- ПОТЛИВОСТЬ
- МИАЛГИЯ И ЛОМОТА В ТЕЛЕ
- ГОЛОВНАЯ БОЛЬ
- ПЕРШЕНИЕ В ГОРЛЕ
- КАШЕЛЬ
- НАРУШЕНИЕ ВКУСА И ОБОНЯНИЯ
- ДИАРЕЯ

- ОСТАВАЙТЕСЬ ДОМА, ПРЕДУПРЕДИТЕ РУКОВОДСТВО НА РАБОТЕ О НАЛИЧИИ У ВАС СИМПТОМОВ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
- ИЗОЛИРУЙТЕСЬ ОТ ДРУГИХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ
- ПОЗВОНИТЕ В ПОЛИКЛИНИКУ, ОТПРАВЬТЕ СМС СВОЕМУ УЧАСТКОВОМУ ВРАЧУ И СООБЩИТЕ О НАЛИЧИИ У ВАС СИМПТОМОВ

ВЕДИТЕ КОНТРОЛЬ ЗА СЛЕДУЮЩИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ:

- ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ
- ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА
- ЧАСТОТА ПУЛЬСА
- ОДЫШКА
- ПОЯВЛЕНИЕ (УСИЛЕНИЕ) КАШЛЯ

- ОБИЛЬНОЕ ПИТЬЕ ЖИДКОСТИ (ВОДА, ЧАЙ, МОРС)
- ПАРАЦЕТАМОЛ (ИБУПРОФЕН) ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ
- ОГРАНИЧЬТЕ ФИЗИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ
- ПРОДОЛЖАЙТЕ БАЗИСНУЮ ТЕРАПИЮ ПО ПОВОДУ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ГИПЕРТЕНЗИЯ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ХОБЛ, ИБС, АСТМА И ДР.)

ПРИ СОХРАНЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ БОЛЕЕ 3-5 ДНЕЙ ИЛИ ЕЕ ПОЯВЛЕНИИ ПОСЛЕ КРАТКОВРЕМЕННОЙ НОРМАЛИЗАЦИИ, ПОЯВЛЕНИИ (УСИЛЕНИИ) КАШЛЯ, СООБЩИТЕ ОБ ЭТОМ УЧАСТКОВОМУ ВРАЧУ – ОН НАЗНАЧИТ ВАМ СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ

- ! ПРИ ПОВЫШЕНИИ ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ БОЛЕЕ 24 В МИНУТУ И ВЫШЕ
- ПРИ УСИЛЕНИИ ОДЫШКИ ПРИ ПЕРЕДВИЖЕНИИ ПО КОМНАТЕ И РАЗГОВОРЕ
- ПРИ СНИЖЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ ПУЛЬСОКСИМЕТРИИ НИЖЕ 95%
- СООБЩИТЕ УЧАСТКОВОМУ ВРАЧУ/СДЕЛАЙТЕ ВЫЗОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ
- ВАМ БУДЕТ ПРЕДЛОЖЕНО ЛЕЧЕНИЕ НА ДОМУ ИЛИ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СТАЦИОНАР В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ

НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

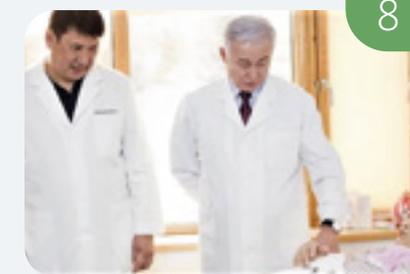
- ХОДИТЬ ПО МАГАЗИНАМ, ГУЛЯТЬ НА УЛИЦЕ И В ДРУГИХ ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ, ПРИНИМАТЬ ГОСТЕЙ
- ИДТИ В ЛАБОРАТОРИЮ ДЛЯ СДАЧИ ТЕСТОВ, АНАЛИЗОВ КРОВИ И Т.П. – У ВАС УЖЕ ЕСТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ И В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ ОНИ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК ПРОЯВЛЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ИЛИ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ТЕСТА
- ИДТИ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ – ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД БОЛЕЗНИ, В КОТОРЫЙ ВЫ МОЖЕТЕ НЕ ПОПАСТЬ, А НЕБОЛЬШИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НЕ ПОВЛИЯЮТ НА ТАКТИКУ ВАШЕГО ЛЕЧЕНИЯ.

СОДЕРЖАНИЕ



4

ЧЖАН СЯО: ЧЕЛОВЕЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ – ЭТО НАИВЫСШАЯ ЦЕННОСТЬ



8

УМ И РУКИ ВРАЧУЮЩИХ – БЛАГОСЛОВИ!



11

ВРАЧИ БЕЗ ГРАНИЦ

12

КАК ОДИН ДОНОР СПАСАЕТ ТРЕХ БОЛЬНЫХ

16

ЗА ВКЛАД В БОРЬБУ С «КОРОНОЙ»

17

МАСТЕР-КЛАСС ОТ СТОЛИЧНОГО ПРОФИ

18

ВОЗ: ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОРОНАВИРУСА НЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ

19

КАЗАХСТАН, ВОЗ И ВАКЦИНЫ

20

ЗАЧЕМ НУЖНА РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ COVID-19

22

ВОЗ: ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

24

СОВЕТЫ ТРАВМАТОЛОГА

26

БЕГОМ ОТ КОРОНАВИРУСА

28

ФСМС: ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

30

ЗОЛОТОЕ БУДУЩЕЕ ГАНЬСУ

35

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ ВОЛОНТЕРА

№13 / ДЕКАБРЬ 2020

Коммерческий директор:
РОМАЙКИНА Алена

Отпечатано в типографии Print House Gerona:
г. Алматы, ул. Сатпаева, 30а/3, офис 124
тел.: +7 (727) 250 47 40, 398 94 59

Собственник:
Товарищество с ограниченной ответственностью
«Группа компаний «Бизнес Медиа»

Дизайн, верстка:
ПОДКИДЬШЕВ Вадим, ПОПОВ Алексей

В журнале использованы фото:
Китайское информационное агентство «Синьхуа»,
А. Таранченко, С. Вороновой, из личных архивов
редакции журнала, из открытых источников

Председатель редакционного совета, CEO:
КОРЖУМБАЕВ Серик

Контакты редакции:
Адрес: Казахстан, г. Алматы, площадь
Республики, 13, офис 619
Тел.: 8 (727) 250 71 63; 8(727) 250 72 68
e-mail: info.magazin@dknews.kz

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

Главный редактор:
СЛИВИНСКАЯ Анастасия

Отдел рекламы:
Тел.: 8 (727) 250 18 03; +7 777 224 51 63
e-mail: commercial@dknews.kz

СВИДЕТЕЛЬСТВО о постановке на учет периодического печатного издания, информационного агентства и сетевого издания выдано Комитетом информации Министерства информации и общественного развития Республики Казахстан № КЗ19ВР/У00023646.
Дата выдачи 02.06.2020. Город Нур-Султан

Заместитель главного редактора:
ДОНСКИХ Алевтина

Член редакционного совета:
ТЮЛЕНЕВА Марина

Периодичность: 2 раза в месяц
Тираж: 5 тысяч экземпляров

ЧЖАН СЯО: ЧЕЛОВЕЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ – ЭТО НАИВЫСШАЯ ЦЕННОСТЬ

В конце каждого года, подводя его итоги, Чрезвычайный и Полномочный Посол Китая в Казахстане г-н Чжан Сяо по традиции встречается с представителями казахстанских СМИ. 2020-й не стал исключением, однако из-за пандемии встреча прошла в онлайн-формате. Главной темой беседы стали ключевые направления развития двусторонних отношений наших стран. Господин Посол, подробно затронув тему пандемии коронавируса, подчеркнул, что именно она стала преобладающей в уходящем году.



– Когда Китай оказался под ударом коронавирусной инфекции, казахстанское правительство и население своевременно оказали моральную и гуманитарную поддержку Китаю в самое трудное для него время. Предоставленные гуманитарные грузы сыграли большую роль в борьбе с COVID-19 в первые недели вспышки. Прези-

дент Касым-Жомарт Токаев также направил телеграмму своему китайскому коллеге Председателю КНР г-ну Си Цзиньпину со словами моральной поддержки китайскому народу. Мы очень ценим и навсегда запоем этот дружеский жест.

А когда Казахстан захлестнула волна коронавирусной инфекции,

Китай в ответ тоже протянул руку помощи. Не только центральное правительство Китая оказало экстренную помощь, но и местные власти, государственные предприятия, частные лица и предприниматели подключались к этой масштабной гуманитарной акции.

И сегодня можно с уверенностью сказать, что COVID-19 это не

только вызов для обеих стран, но и испытание на прочность двусторонних отношений, а также повод для сближения.

Когда меня спрашивали об итоговых показателях и суммарных объемах гуманитарной помощи, то я как посол не могу назвать точные цифры, поскольку

эти грузы поступали по самым разным каналам. Но сегодня можно с уверенностью сказать, что COVID-19 это не только вызов для обеих стран, но и испытание на прочность двусторонних отношений, а также повод для сближения.

Очень правильно гласит народная мудрость: «Друзья познаются в беде».

Практика показала, что наши отношения выдержали испытания коронавирусом ударом. В эти нелегкие месяцы население двух стран самых разных профессий и самых разных регионов, обмениваясь видеороликами, желали друг другу скорейшего преодоления этого страшного недуга и возвращения жизни в нормальное русло.

Это очень сильно воодушевляло наши народы в одержании победы над коронавирусной инфекцией. В этих чисто добровольных акциях отражены глубокие корни традиционной дружбы. Это самые, я считаю, драгоценные плоды развития двусторонних отношений за уходящий год. Поэтому те ксенофобские настроения, подогреваемые некоторыми силами, не имеют под собой никакого общественного основания и раскручены впустую. Уверен, что они ни в коем случае не способны расшатать фундамент наших отношений.

Во время Второй мировой войны наши страны закалило боевое братство, и мы никогда не забудем той помощи, оказанной Советским Союзом Китаю во время со-

Чрезвычайный и Полномочный Посол КНР в РК г-н Чжан Сяо встречает гуманитарную помощь своей страны народу Казахстана



противления китайского народа японским захватчикам. И Китай, и СССР, будучи союзниками, оказали друг другу огромную помощь. Гуманитарные и военные грузы, предоставленные Советским Союзом Китаю, в основном проходили через территорию сегодняшнего Казахстана.

Много советских военнослужащих мужественно сражались на китайской земле со злостными за-

хватчиками, отдав свою жизнь за независимость Китая. Среди них есть и сыны казахского народа. И недавно по случаю 70-летия образования КНР решением правительства Китая пяти воевавшим ветеранам – гражданам Казахстана были вручены медали за их боевой подвиг. Считаю, что и сегодня для всех нас задача номер 1 – продолжать и развивать такую солидарность и дружбу, передавать эту дружбу из поколения в поколение на благо двустороннего стратегического партнерства.

Сегодня Китай занимает лидирующие позиции в разработке вакцин от COVID-19. Разработка вакцин от коронавируса в Китае идет достаточно успешно. В общей сложности 13 вакцин проходят клинические испытания. А 5 разработанных Китаем вакцин проходят третью фазу клинических испытаний. Клинические испытания помимо Китая проходят в ряде других стран. В них участвовали 60 тысяч добровольцев.

В соответствии с допустимым ВОЗ экстренным применением на сегодняшний день 1 млн людей уже вакцинирован. Не было получено ни одного сообщения о серьезных побочных эффектах,

Пройдя ряд необходимых испытаний, китайские вакцины на сегодняшний день продемонстрировали свою безопасность и эффективность



Грузовые поезда, следующие по маршруту Китай – Европа, бесперебойно обеспечивают поддержку и стабильное снабжение всем необходимым даже в самый разгар пандемии



были лишь единичные сообщения о легких симптомах. В целом наши вакцины продемонстрировали безопасность и эффективность. Мы ожидаем, что одна из вакцин поступит в продажу через считанные дни. Ее эффективность – свыше 90%. Причем отличается она большими преимуществами в области транспортировки и хранения. И если казахстанская сторона выразит заинтересованность, то мы готовы предметно обсудить этот вопрос.

Председатель КНР г-н Си Цзиньпин уже давно заявлял, что разработанная Китаем вакцина от COVID-19 – это глобальное общественное благо. А министр иностранных дел Ван И также заявил, что китайская вакцина будет поставляться нашим дружественным странам, соседним странам и странам вдоль «Пояса и пути». Это наше торжественное обещание международному сообществу.

В рамках реализации данного обещания, 8 октября Китай официально присоединился к международному механизму COVAX, работа которого направлена на обеспечение всем странам мира равного доступа к вакцинам. Мы также призываем и другие страны, обладающие потенциальным

производством вакцины, присоединиться к программе COVAX. Так как она позволит эффективно распределить вакцины особенно среди развивающихся стран.

COVAX предусматривает, что страны с высокими доходами оплачивают приобретение вакцин, субсидируя тем самым так называемые финансируемые государства. Считаю, что это вполне справедливая позиция, так как вакцина это не обычный товар. Она не должна быть монополизирована только отдельными странами или только богатыми. Она должна быть доступна всем, кто в ней нуждается, так как жизнь всех равна.

Откровенно говоря, нас сегодня больше волнует и тревожит ситуация, когда отдельные страны резервировали намного больше доз вакцин, чем им самим понадобится. Это не может не вызывать у международного сообщества опасения в том, что вакцина будет применена в качестве политического инструмента против других стран. Считаю, что мы могли бы развернуть сотрудничество и в этом направлении в духе добрососедства и стратегического партнерства.

Пандемия диктует необходимость форсировать работу и по сопряжению инициативы «Один пояс, один путь» и ЕАЭС, но с некоторым уклоном на цифровизацию и здравоохранение. Это задача как никогда актуальна. Поэтому в будущем мы должны направлять еще больше ресурсов на осуществление этих проектов.

В рамках нашей концепции мы выдвинули своим партнерам по инициативе «Пояс и путь» идею о формировании «Цифрового Шелкового пути» и «Здорового Шелкового пути». Учитывая, что коронавирус не исчезнет в течение 2-3 лет и будет долгие годы оказывать влияние на нашу жизнь, и тот факт, что у всех нас без исключения выявились недочеты в области медицины, фармацевтики, цифровизации, считаю, что наши предложения имеют долгосрочную перспективу.

Заглядывая еще дальше, считаю, что мы должны подумать о формировании сообщества единой судьбы. Об этом неоднократно заявлял Председатель КНР г-н Си Цзиньпин. Это ведь тоже один из уроков, извлеченный нами из нынешней ситуации с пандемией, которая показывает, что судьбы всех стран мира переплетены друг с другом. Коронавирус атакует нас, не делая различия по национальности, по вероисповеданию, по цвету кожи, по идеологии. На самом деле мы все сегодня в одной лодке.

Скорее всего, пандемия будет еще долго сосуществовать с нами. Сейчас мы переживаем вторую волну. По прогнозам многих ученых, весной следующего года нас накроет еще третья волна. Поэтому для меня, как посла Китая в Казахстане, работой номер 1 в следующем году будет здоровье и жизнь всех проживающих в Казахстане граждан Китая. Я буду прилагать

максимум усилий, чтобы каждый из них был в безопасности, чтобы их не постиг коронавирус.

Китаю удалось не только справиться с пандемией, но и вывести на траекторию роста свою экономику. Секрет успеха простой – еще в самом начале пандемии наша партия и правительство поставили на первое место здоровье и жизнь населения. Были приняты экстренные решения о закрытии города Ухань и чуть позже – провинции Хубэй, чтобы остановить распространение коронавируса.

Решение приняли своевременно, несмотря на большие сложности. Напомню, что вспышка коронавирусной инфекции пришлось на самый торжественный праздник – Китайский Новый год, Праздник весны. Мы оказались в весьма затруднительном положении. С одной стороны, нужно было учитывать общественное мнение, ведь людям запрещалось перемещаться по стране и по провинции. А с другой – давила социально-экономическая составляющая. Так как, в связи с объявленным локдауном, была практически остановлена вся экономическая деятельность.

Но, исходя из того, что человеческая жизнь – это наивысшая ценность, наша партия и правительство взяли на себя смелость принять такое беспрецедентное решение. Это – во-первых. А во-вторых, это – высочайший уровень организации и мобилизации всей страны и осознанная гражданская ответственность каждого человека.

Когда экономика Уханя была остановлена в связи с карантином, вся страна помогала провинции, чем могла. За считанные дни были построены полевые госпитали. Население 60-миллионной провинции снабжалось всем необходимым в полном объеме – продуктами питания, медикаментами, товарами первой необходимости.

Успешно преодолев распространение коронавирусной инфекции, Китай своевременно приступил к восстановлению экономики



Население всей страны проявило понимание и исполнило свой гражданский долг, осознанно подчинившись рекомендациям правительства, ученых и врачей.

Применение современных информационных технологий – также надежный залог нашей победы. При входе в любое заведение или закрытое помещение, прежде всего, нужно отсканировать QR-код здоровья. Такое приложение, с одной стороны, снижает риски заражения, а с другой – помогает в самом оперативном порядке выявить источники потенциальной вспышки и установить круг контактировавших с зараженным. Успешно преодолев распространение коронавирусной инфекции, мы своевременно приступили к восстановлению экономики, и со 2-го квартала она начала постепенно оправляться и набирать всё большие обороты. По прогнозам, по итогам нынешнего года рост ВВП Китая составит свыше 2%. И наша страна станет единственной крупной экономикой с плюсовым приростом.

Есть еще один важный момент, как я считаю, который тоже заслуживает должного внимания. Об этом заявил на недавнем саммите

ШОС Председатель КНР Си Цзиньпин. Мы предложили создать «горячую линию» между национальными противоэпидемическими службами государств – членом ШОС для своевременного обмена информацией о трансграничных случаях инфицирования.

Это вполне конструктивное предложение, так как инфекция не имеет границ. Любая, хоть малейшая, вспышка в одной стране может в любой удобный момент перекинуться на соседние страны. А государства – члены ШОС граничат друг с другом, живут в одном общем доме, здоровье одного члена непосредственно касается здоровья других. Иными словами, разгул любой инфекции в одной стране может негативно сказаться на эпидемиологической безопасности других стран.

Поэтому считаю, что нам нужно сегодня наладить еще и такой механизм сотрудничества, причем в оперативном порядке. Думаю, что это правильный подход к различного рода реальным и потенциальным вызовам, стоящим перед всеми нами. Это также соответствует Шанхайскому духу, который проповедует организация.



УМ И РУКИ ВРАЧУЮЩИХ – БЛАГОСЛОВИ!

Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев присудил Государственную премию в области науки и техники имени аль-Фараби за разработку и внедрение инновационных клеточных технологий в клиническую медицину группе ученых. Среди них – председатель правления АО «Национальный научный медицинский центр» Абай Байгенжин. Это послужило хорошим поводом для нашего издания, чтобы еще раз рассказать об этом видном ученом в области здравоохранения. Напомним, что его подробное интервью было опубликовано в №4 журнала «Шелковый путь. Здоровье».

◆ Серик БАЙТАНАЕВ

По признанию Абая Кабатаевича, неизвестно, как сложилась бы его судьба, если бы он не участвовал в 1978 году в международной конференции Всемирной организации здравоохранения, на которой вырабатывалась и была принята знаменитая Алма-Атинская декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ по первичной медико-санитарной помощи. На этой конференции, помимо основной работы, он выполнял функции неофициального переводчика для иностранных гостей.

В составе иностранных делегаций приехала на эту историческую конференцию легендарная иранская принцесса Ашраф Пехлеви. Она возглавляла делегацию Ирана в ООН и была членом Комиссии по правам человека ООН, Комиссии ООН по делам женщин.

Именно тогда Абая Байгенжина выделили среди других и после завершения конференции ВОЗ направили для дальнейшего обучения в Женеву. После окончания зарубежного обучения он вернулся в Казахстан с высоким званием «магистр международного здравоохранения». И до сих пор остается единственным в стране, кто окончил магистратуру в Женеве по этому направлению.

«Визитной карточкой» трудовой биографии Абая Кабатаевича можно назвать создание Национального научного медицинского центра, который был открыт в 2001 году в столице Казахстана. С первых шагов это учреждение стало одним из ведущих медицинских центров стра-

ны. Оборудованный по последнему слову науки и техники, центр широко известен своей деятельностью, как в стране, так и за ее пределами.

За эти годы в стенах АО «ННМЦ» выполнена 81 тысяча операций на сердце и 61 тысяча операций общехирургического профиля (включая реконструктивные и органосохраняющие вмешательства у больных урологического и гинекологического профиля). Всего стационарная помощь оказана 174 тысячам больных, в том числе 70% пациентам предоставлены высокотехнологичные медицинские услуги. Дополнительно в условиях поликлиники проконсультировано и пролечено 308 тысяч больных.

Уместно добавить, что ННМЦ в разгар пандемии коронавируса более двух месяцев работал как инфекционная больница. В ведущую клинику Казахстана направляли самых тяжелых, реанимационных больных COVID-19. Благодаря тому, что специалисты клиники являются специалистами в самых разных направлениях медицины (кто-то в кардиохирургии, кто-то в гастроэнтерологии, кто-то занимается заболеваниями легких и так далее), то в единый кулак были собраны знания каждого специалиста. Коллективно и методом консилиума обсуждался каждый клинический случай. Благодаря такому скоординированному, единому подходу и симптоматическому лечению за два месяца работы было вылечено 723 пациента, прибывших в крайне тяжелом состоянии.

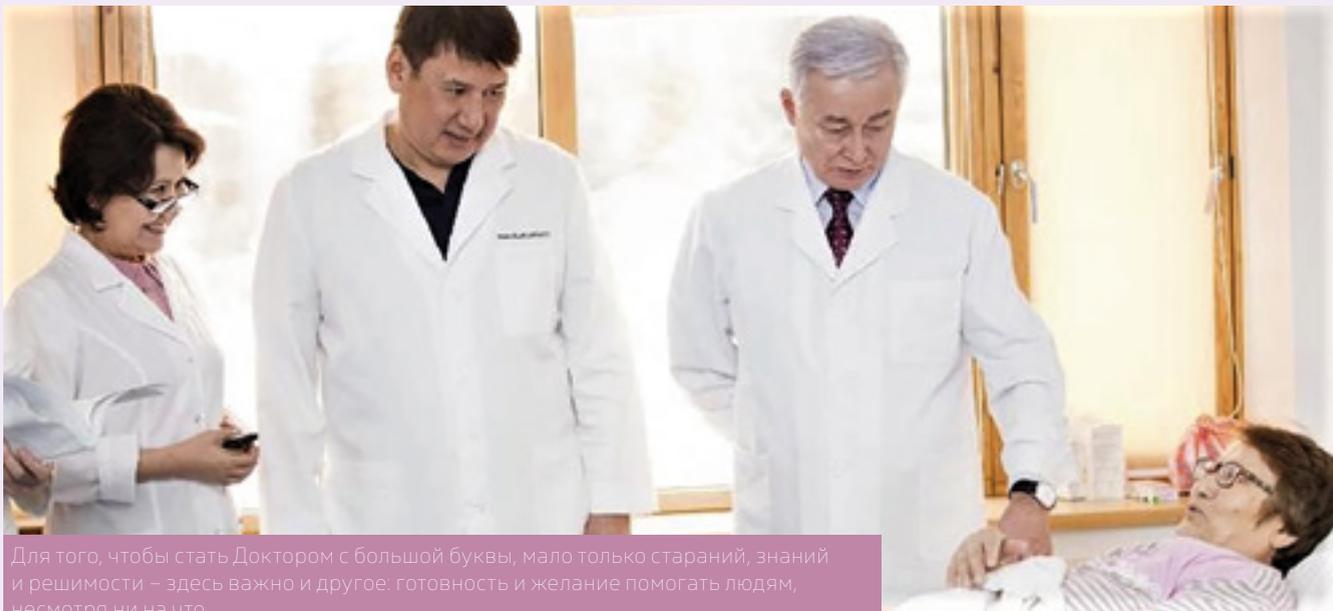
На базе ННМЦ были организованы лаборатории, которые доос-

настили оборудованием. Провели клинические испытания стволовых клеток, опубликовали отчеты в международных научных журналах. На базе клиники был создан единственный сертифицированный в Республике Казахстан центр клеточных технологий, где с 2003 года осуществляется трансплантация стволовых клеток – как метод лечения хронических прогрессирующих заболеваний.

Эту технологию стали использовать и при лечении рассеянного склероза, потом попробовали лечить и сахарный диабет, цирроз печени. У пациентов появился шанс выздороветь. На сегодня за данный период проведено уже более 13 тысяч трансплантаций.

Когда были получены блестящие результаты лечения, Абая Байгенжина пригласили в Швейцарию, затем он делал доклады в Лондоне, в Бельгии, знаменитом Erasmus Universiteit. В Германии ему присвоили звание академика Европейской академии наук, а Оксфордский комитет включил Абая Байгенжина за выдающиеся достижения в мировой реестр выдающихся ученых XXI века. За эти годы в АО «ННМЦ» не только очень хорошо всё было изучено и отработана технология применения стволовых клеток, но и сделаны новые научные заделы.

Здесь уже излечивают болезни щитовидной железы и даже начали заниматься раковыми проблемами. Два года назад был введен в эксплуатацию уникальный центр Томотерапии и ядерной медицины «Үміт» («Надежда»), созданный на территории АО «ННМЦ» для лече-



Для того, чтобы стать Доктором с большой буквы, мало только стараний, знаний и решимости – здесь важно и другое: готовность и желание помогать людям, несмотря ни на что

ния онкологических больных. Томотерапия – это новая технология, основанная на действии фотонных лучей.

За разработку этой технологии двое ученых, Жерар Муру и Дона Стрикленд, стали Нобелевскими лауреатами по физике 2011 года. Они открыли способ направления потока фотонных лучей в заданном направлении. Оказалось, что фотонные лучи не повреждают здоровые ткани человеческого организма, а поражают только лишь незрелые клетки, то есть раковые клетки. АО «ННМЦ» приобрел это оборудование одним из первых в мире. В настоящее время в АО «ННМЦ» излечено уже более 470 больных с полным регрессом опухоли, медики наблюдают за этими пациентами в динамике в течение пяти лет.

Пандемию коронавируса Абай Байгенжин расценивает как один из самых больших вызовов, который природа бросила науке. Сегодня выдающиеся ученые из самых разных стран мира не могут сделать прогноз на ближайшее будущее. Потому что идет мутация и тот коронавирус, который пришел в

Ухань, меняется. По мнению ученого, не существует применимого для всех людей, универсального лекарства на одно и то же заболевание. Потому что каждый организм – это индивидуальность. У каждого человека – свой иммунитет.

Каждый пациент, в зависимости от его национального происхождения, цвета кожи, его привычек, среды обитания, собственного рациона питания, собственного образа жизни, имеет индивидуальную реакцию на тот или иной лекарственный препарат.

Сегодняшняя ситуация в мире не оставляет сомнений – профессию врача можно назвать героической. Это смелые и самоотверженные люди, обладающие твердым и непоколебимым характером. Каждый день, несмотря на коварство вируса, они помогают больным, облегчают их страдания, спасают жизни, нередко рискуя своими. Врачи благородно выполняют свой долг перед людьми, которые доверяют им самое дорогое – здоровье. Абай Кабатаевич – именно такой, ученый-медик, для которого здоровье народа – фундаментальная национальная идея.

Абай Байгенжин часто выступает перед студентами и молодыми врачами. Вот небольшой фрагмент из его выступления:

– Самая большая гордость для меня – это моя Родина. Для меня особая честь, что я – гражданин Казахстана. Казахстан сегодня во всем мире на больших общественных форумах, мероприятиях позиционирует себя как толерантное, миролюбивое государство, отказавшееся от ядерного оружия. Вас научили уникальной возможности – размышлять самим и самостоятельно определять свой жизненный и профессиональный путь. Для того, чтобы стать Доктором с большой буквы, мало только стараний, знаний и решимости. Важно здесь и другое: готовность и желание помогать людям, несмотря ни на что. Готовность и желание жертвовать своим временем и собой ради других людей. Осознавая, какой долгий путь вам еще предстоит пройти для достижения своей мечты, я с уверенностью говорю, что это в ваших силах. Будьте готовы ко всем испытаниям, лишь бы это сделало мир, в котором мы живём, хоть чуточку лучше.

ВРАЧИ БЕЗ ГРАНИЦ

ВРАЧЕЙ ИЗ РОССИИ И НИДЕРЛАНДОВ ПРИГЛАСИЛИ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В АКТАУ

◆ Наталья БУТЫРИНА, Актау

«В многопрофильной клинике Sofie Med Group со следующего года начнут выполнять кардиохирургические операции. «Для этого приглашены высококвалифицированные специалисты из столицы Казахстана и зарубежных стран», – сообщил директор клиники Нурлан Муканов.

По его словам, кардиохирургические услуги в поликлинике будут оказываться в рамках государственного заказа. «В основном деятельность клиники основана на сложных хирургических вмешательствах. В частности, наши врачи ежегодно проводят более 120 операций по замене тазобедренного и коленного суставов и около 70 операций на позвоночнике. Выполняются также лапароскопические



операции», – пояснил Нурлан Муканов.

В настоящее время в клинике предоставляется гарантированная бесплатная медицинская помощь жителям нескольких ми-

крорайонов Актау, а также жилого массива «Приморский». Кроме этого, бесплатная медицинская помощь оказывается в рамках обязательного социального медицинского страхования.

В общей сложности в клинике на учете состоят более 26 тысяч человек.

В штате медклиники сейчас работают востребованные специалисты: хирурги, кардиологи, невропатологи, окулисты, офтальмологи, фтизиатры. Здесь в рамках государственного заказа населению оказывают бесплатную медицинскую помощь по двум направлениям, в том числе консультационно-диагностическую помощь.

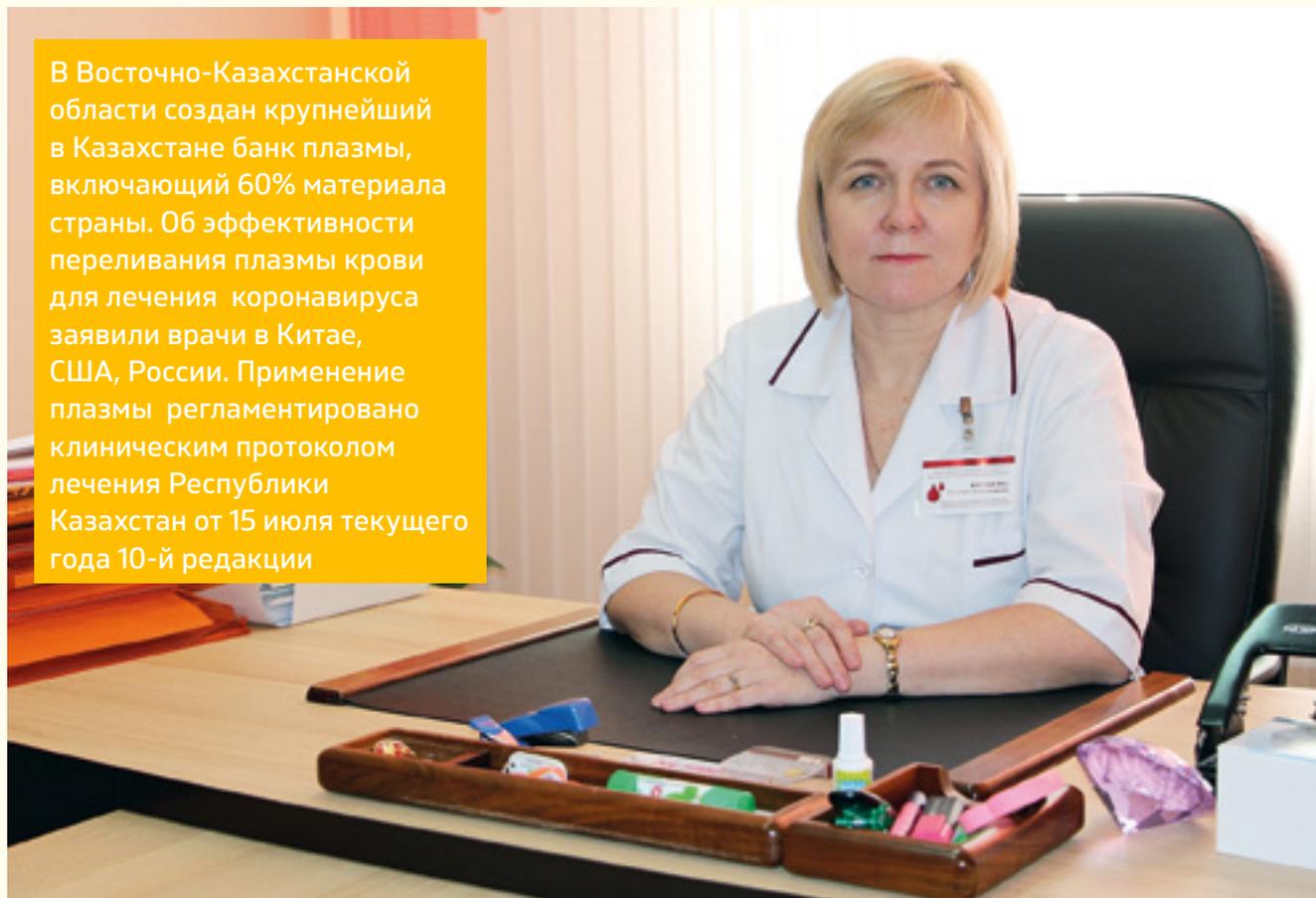
«Что касается стационарного лечения, то 40% от общего объема услуг клиники предоставляется бесплатно. Все это в соответствии с утвержденными стандартами сферы здравоохранения в стране», – сказал Нурлан Муканов.

Деятельность клиники Sofie Med Group по большей части основана на сложных хирургических вмешательствах. Врачи ежегодно проводят более 120 операций по замене тазобедренного и коленного суставов и около 70 операций на позвоночнике



КАК ОДИН ДОНОР СПАСАЕТ ТРЕХ БОЛЬНЫХ

В Восточно-Казахстанской области создан крупнейший в Казахстане банк плазмы, включающий 60% материала страны. Об эффективности переливания плазмы крови для лечения коронавируса заявили врачи в Китае, США, России. Применение плазмы регламентировано клиническим протоколом лечения Республики Казахстан от 15 июля текущего года 10-й редакции



◆Ольга СИЗОВА, Усть-Каменогорск

Плазма – жидкая часть крови, которая остается при удалении из нее клеток – эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов. Применение иммунной плазмы основано на механизме создания пассивного иммунитета. Что такое пассивный иммунитет? Механизм выздоровления от любого инфекционного процесса един – выработка иммунитета, в том числе специфических антител. Об этом мы поговорим с заместителем директора по медицинской ча-

сти Восточно-Казахстанского областного центра крови Светланой ШМУРЫГИНОЙ.

– Но не каждый организм производит их в достаточном количестве. Именно это приводит к тяжелой форме болезни, – поясняет она. – Специфические антитела (иммуноглобулины класса G) находятся в крови, а точнее, растворены в ее жидкой части – плазме. Если забрать их у выздоровевшего донора и ввести больному пациенту, они должны точно так же бороться с вирусом в организме нового хозяина. Переливание

иммунной плазмы показано для лечения тяжелых пациентов, с целью поддержания иммунитета больных. В организм пациента

ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ ДОНОР ДОЛЖЕН ПРОЙТИ ПЕРИОД ВОССТАНОВЛЕНИЯ ОТ COVID – НЕ МЕНЕЕ 14 ДНЕЙ, ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ ВСЕХ СИМПТОМОВ, НО НЕ БОЛЕЕ ДВУХ МЕСЯЦЕВ



Применение иммунной плазмы предупреждает развитие осложнений у пациентов, поэтому должно применяться как можно раньше

переливаются с плазмой готовые антитела, которые воздействуют на вирус, нейтрализуя его. В результате вирус не размножается, и заболевание начинает вступать в фазу разрешения. То есть, применение иммунной плазмы относится к этиотропному методу лечения, направленному на при-

чину. В итоге пациент начинает выздоравливать и применение иммунной плазмы предупреждает развитие осложнений у пациентов, поэтому должно применяться как можно раньше.

По словам врача, иммунная плазма реконвалесцентов показана пациентам с COVID-19 в тя-

желом состоянии при отсутствии риска венозных тромбозов.

Решение о применении иммунной плазмы пациентам принимается врачебным консилиумом при наличии тяжелого или быстроразвивающегося жизнеугрожающего течения COVID-19.

Как правило, пациенту назначается две дозы (одна доза – 200 мл) с интервалом 24 часа. Этого количества достаточно, чтобы создать пассивный иммунитет у пациентов.

Получить иммунную плазму искусственным путем невозможно. Становятся донорами те пациенты, которые перенесли коронавирусную инфекцию, и те, у которых нет противопоказаний для донорства, которые имеют достаточный уровень антител.

Казахстан стал использовать плазму с мая месяца нынешнего года. В Восточном Казахстане, учитывая, что подъем заболеваемости пришелся на июнь-июль, стали заготавливать плазму и использовать ее с июля. С того



Сложно переоценить помощь от доноров – ведь получить иммунную плазму искусственным путем невозможно

Всего на сегодня по области заготовлено 3473 дозы спасительной плазмы



времени Областной центр крови (Усть-Каменогорск) и Центр крови из Семей проводят работу по привлечению доноров, проведению обследований, заготовке плазмы. На сегодня с момента создания в центры крови обратились 6574 человека. Однако в результате критериев отбора отстранено от сдачи крови 5180 человек. В итоге жесткого отбора донорами по области стали с июля 1163 человека.

Что было выявлено? По противопоказаниям, согласно критериям отбора доноров, отстранили 24% лиц, по отсутствию антител – 21%, по низкому уровню антител – 8%, по биохимическим показателям – 11%, по общему анализу крови – 2% и др. В целом отстранено было 80% лиц из обратившихся, и только 20% смогли стать донорами.

– Какие требования предъявляются потенциальному донору?

– Возраст старше 18 лет, преимущественно – мужчины, а также женщины – при отсутствии в анамнезе беременностей (для исключения риска аллоиммунизации). Второе – донор должен пройти период восстановления от COVID – не менее 14 дней, по-

сле исчезновения всех симптомов, но не более двух месяцев. Если период будет затягиваться, антител (иммуноглобулинов G) может не быть в достаточном количестве для заготовки качественного компонента крови. Следующее предпочтение. Донор должен быть здоров, чтобы у него не было общих противопоказаний, заболеваний, в том числе хронических. Следующий этап – проверка доноров по базам. Мы имеем единую информационную базу на лиц, имеющих противопоказания, которая состоит из базы Центра по борьбе и профилактике со СПИДом, кожно-венерологического диспансера, наркологического, психоневрологического диспансеров, органов санэпиднадзора. Если потенциальный донор нигде не состоит на учете, то он идет на следующую

ПЕРЕЛИВАНИЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТНОЙ ПЛАЗМЫ – ЭТО ЛИШЬ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО В БОРЬБЕ С ИНФЕКЦИЕЙ НАРЯДУ С ОСНОВНЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, МЕДИКАМЕНТАМИ И ТЕХНОЛОГИЯМИ, СОГЛАСНО КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОТОКОЛУ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

щий этап – на лабораторное обследование. Здесь его проверяют на общеклинические параметры, на биохимические, иммунологические показатели, на гепатиты В, С, ВИЧ, сифилис, бруцеллез и на уровень антител к возбудителю коронавирусной инфекции и т.д. Такой широкий спектр исследований проходит донор предварительно. Окончательное решение о допуске к сдаче плазмы потенциального донора принимает только врач-трансфузиолог. При наличии антител к COVID-19, после медицинского освидетельствования и при отсутствии противопоказаний донор допускается к донации иммунной плазмы.

Заготовка плазмы осуществляется методом автоматического аппаратного плазмафереза. Вся процедура длится около 30-40 минут, донор сдает 600 мл крови. Заготовленная плазма подвергается вирусной инаktivации – облучению, убивающему активность инфекций. Инаktivируются все возможные возбудители – и вирусные частицы, и бактериальные. Антитела сохраняются в замороженном виде. В замороженном виде иммунная плазма может храниться в течение трех лет при температуре ниже -25 С. Применяют иммунную плазму в условиях стационара, по показаниям в зависимости от состояния больного коронавирусом. Денежное вознаграждение за сданную плазму составляет 7 МРП (19 446 тенге). Один донор может спасти 2-3 больных!



Заготовка плазмы осуществляется методом автоматического аппаратного плазмафереза – вся процедура длится около 30-40 минут. После этого заготовленная плазма подвергается вирусной инаktivации – облучению, убивающему активность инфекций

Однако данный метод не является панацеей.

– Переливание реконвалесцентной плазмы – это лишь вспомогательное средство в борьбе с инфекцией наряду с основным противовирусным лечением, медикаментами и технологиями, согласно клиническому протоколу диагностики и лечения. Сегодня каждое переливание иммунной плазмы анализируется Национальным научно-производственным центром трансфузиологии в городе Нур-Султане, делаются выводы и вносятся изменения в клинический протокол диагностики и лечения КВИ, – отмечает Светлана Шмурыгина.

Всего на сегодня по области заготовлено 3473 дозы, в том числе в Центре крови ВКО – 2353 дозы;

выдано в медицинские организации по области 1144 дозы. По данным Управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области, в настоящее время перелито 636 доз плазмы 326 пациентам. Таким образом, перелито 18% от заготовленных. В запасах хранится 68% от всего объема заготовленной плазмы. Плюс к этому в запасе – 493 дозы в медицинских организациях.

Для хранения иммунной плазмы в Центрах крови в Усть-Каменогорске и Семей до конца года будет приобретено 20 морозильных камер объемом 500 л каждая, а также 15 специализированных морозильников и 19 плазморазмораживателей в больницы городов и районов области.

ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ АНТИТЕЛ К COVID-19, ПОСЛЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ И ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДОНОР ДОПУСКАЕТСЯ К ДОНАЦИИ ИММУННОЙ ПЛАЗМЫ

По мнению специалистов, учитывая международный опыт положительного применения плазмы, когда риск летальных исходов снижается на 30%, для лечения пациентов с COVID-19 необходимо активно использовать иммунную плазму.

ЗА ВКЛАД В БОРЬБУ С «КОРОНОЙ»

◆ Ольга СИЗОВА, Усть-Каменогорск

МЕДАЛИ «ХАЛЫҚ АЛҒЫСЫ» ПОЛУЧИЛИ ВОСТОЧНОКАЗАХСТАНЦЫ, ВНЕСШИЕ ВКЛАД В БОРЬБУ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ



Были награждены руководители ряда предприятий, которые способствовали стабилизации ситуации по недопущению роста заболеваемости КВИ. Так, например, благодаря АО «Aitas» в Казахстане было запущено четыре ПЦР-лаборатории.

– Это была помощь Восточно-Казахстанской и Акмолинской области, а также городу Нур-Султан, – сообщил генеральный директор АО Серик Толукпаев. – Четыре лаборатории, две из которых в Усть-Каменогорске и Семее, мы запустили и передали в сеть клиничко-диагностических лабораторий «Олимп». Мы также купили аппараты ИВЛ, медикаменты, которых в тот момент не хватало в наших клиниках, различное оборудование по дезинфекции. Для нас большая честь – служить стране, своему народу.

Восточно-Казахстанская область одна из первых в стране приступила к пошиву многоразовых масок.

– Наши труженицы, не считаясь со своим временем, ежедневно производили многоразовые маски, в течение 10-12 часов, работая сверхурочно, – отметила директор ТОО «Семспецснаб» Айнур Кабдыловна. – В общей сложности, наше предприятие сшило около 2,5 млн повязок.

Мы очень благодарны за сегодняшнюю награду, так как это труд всего нашего коллектива.

Кроме того, наград заслужили председатель правления ТОО «Востокцветмет» Ильсур Даутов, председатель правления ТОО «Бакырчикское горнодобывающее предприятие» Кенбеийл Исаев, президент АО «УКТМК» Асем Мамутова, директор ТОО «Фирма «Азия» Сауле Дускужанова.

– Широкая социальная работа помогла сотням тысяч жителей нашей области, – отметил аким ВКО Даниал Ахметов.

Всего по Указу Президента Республики Казахстан за плодотворную работу в сферах образования, здравоохранения, социальной защиты, а также в борьбе с пандемией медалью «Халық алғысы» в этом году награждены около 100 человек.

МАСТЕР-КЛАСС ОТ СТОЛИЧНОГО ПРОФИ

Известный в Казахстане детский ортопед-травматолог, кандидат медицинских наук из столицы Агабек Алибекович Чикинаев провел мастер-класс для врачей мангистауской областной детской больницы.

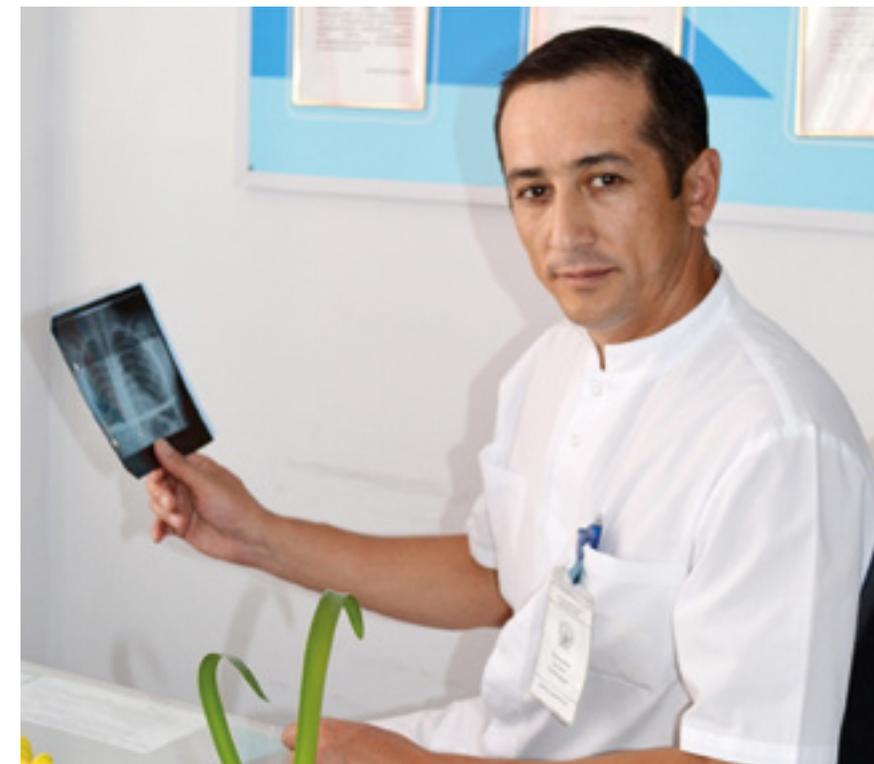
◆ Наталья БУТЫРИНА, Актау

За период мастер-класса Агабек Чикинаев сделал операции семнадцати мангистауским детям с различными диагнозами. По его словам, раньше, чтобы стабилизировать тазобедренный сустав при дисплазиях и патологических вывихах бедра, пациентам приходилось ждать исполнения 18 лет для проведения эндопротезирования. После специального обучения казахстанских медиков за рубежом стало возможным проводить уникальную операцию и в нашей стране. Так, Агабек Чикинаев проходил стажировку в США, Германии, Англии и других странах. Он успешно защитил степень кандидата медицинских наук по теме:

«Лечение деформаций грудной клетки у детей». Доктор является признанным специалистом в лечении пороков развития грудной клетки, тазобедренного сустава и стоп у детей. Агабек Алибекович консультирует больных, проводит наиболее сложные операции и курирует своих подопечных.

Доктор Чикинаев и другие сотрудники детской больницы Нур-Султана регулярно выезжают в казахстанские города. Они проводят оперативное лечение на базе областных детских больниц в Атырау, Актау, Кызылорде, Оскемене. А в Уральске, Кокшетау, Костаная, Алматы врачи ведут консультативный прием.

«Нам также важно обучить местных специалистов диагностическим



и оперативным методикам. Так, в нашей стране развивается детская ортопедическая служба», – комментирует детский ортопед-травматолог Агабек Алибекович. – Сегодня ни для кого не секрет, что наиболее тяжелые заболевания встречаются у детей. Много детей с патологиями стоп, кистей, сДЦП. Необходимо своевременно обращаться к медикам, чтобы не было осложнений. Тогда можно обойтись и без операций».

По словам Агабека Чикинаева, в Нур-Султане в течение года проходят лечение порядка 17% детей из Мангистау. У многих из них врожденные патологии, есть и приобретенные, после полученных

различных травм, а также после осложнения ДЦП.

С недавних пор самые сложные операции можно проводить на базе Мангистауской областной детской больницы, то есть, нет необходимости ехать в столицу. «В больнице великолепное оснащение, грамотные кадры, много молодых и перспективных специалистов», – поделился мнением столичный доктор.

И работы у мангистауских врачей хватает, ведь число детей с пороками развития, к сожалению, растет из года в год. Как показывает мировая статистика, на 100 детей 2-4 ребенка рождаются с патологией кистей и стоп.

ВОЗ: ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОРОНАВИРУСА НЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ

Должна ли вакцинация от коронавируса носить принудительный характер и насколько эффективны вакцины. На эти и другие вопросы ответили эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Открывая брифинг, Генеральный директор ВОЗ Тедрос Аданом Гебреисус рассказал о серологических исследованиях, которые позволяют выявить антитела и установить число переболевших коронавирусной инфекцией.

На сегодняшний день результаты таких анализов говорят о том, что подавляющая часть населения планеты все еще подвержена опасности инфицирования. Сотни серологических исследований проводятся по всему миру, они отличаются друг от друга по качеству и по типу. Некоторые, например, ставят задачей проследить, как меняется количество антител после болезни, другие пытаются выяснить показатели заболеваемости в том или ином обществе.

«Мы все еще изучаем варианты иммунного ответа на инфекцию среди представителей разных групп населения, а также продолжительность (иммунного ответа)», – подчеркнул доктор Гебреисус. Он напомнил о том, что еще в январе в ВОЗ стандартизировали методы проведения серологических исследований, и этими протоколами пользуются ученые в 60 странах.

Он также напомнил, что в ряде стран в ближайшие недели или месяцы начнется иммунизация от COVID-19. Глава ВОЗ призвал, прежде всего, предлагать вакцинацию тем, кто более всего нуждается в такой защите, – медработникам и людям с сопутствующими заболеваниями. Далее, как считают в ВОЗ, необходимо позаботиться о маргинализированных группах населения, подвергающихся повышенному риску инфицирования. При этом,

Десятки экспериментальных вакцин от COVID-19 проходят испытания во всем мире. Лаборатория Оксфордского университета, Великобритания



Официальный сайт ООН, news.un.org, фото: Оксфордского университета.

по словам главы ВОЗ, в процессе иммунизации население обязательно соблюдать меры защиты от коронавируса, которые уже доказали свою эффективность.

Отвечая на вопрос о том, как преодолеть недоверие к вакцинам от COVID-19, эксперты ВОЗ рекомендовали властям действовать через каналы связи, которые пользуются у людей поддержкой. Вакцину может предложить лечащий врач, например, объяснив преимущества вакцинации.

«Безусловно, каждый человек сам принимает решение, – подчеркнула д-р Кейт О'Брайен. – Но необходимо знать, что в ВОЗ создана система, отвечающая за безопасность вакцин. Любые возможные побочные явления

тщательно изучаются». Безопасность вакцин, по ее словам, – один из ключевых факторов массовых испытаний, которые прошли или проходят прививки от COVID-19.

При этом, по ее мнению, вакцинация не должна быть обязательной. Этой позиции придерживается и директор программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям Майкл Райан. «Есть определенные обстоятельства, при которых правительства могут требовать обязательной вакцинации, – отметил он. – Но лучше этого избежать». Вместо «принуждения к вакцинации» в ВОЗ рекомендуют просвещать население и убеждать его в безопасности и пользе вакцин.

КАЗАХСТАН, ВОЗ И ВАКЦИНЫ

В начале декабря вице-министр здравоохранения РК – Главный государственный санитарный врач Ерлан Киясов участвовал в дискуссии Европейского регионального бюро ВОЗ. Обсуждалась готовность к вакцинации в Казахстане, Кыргызстане, России, Таджикистане, Туркменистане и Узбекистане. А также ситуация с коронавирусной инфекцией в целом.

◆ Екатерина БАРСКАЯ

По заявлению Минздрава Казахстана, на сегодняшний день в Республике Казахстан отмечается стабилизация эпидемиологической ситуации.

КАЗАХСТАН ИДЕТ ПО ПОЗИТИВНОМУ СЦЕНАРИЮ

«Для предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции проводится комплекс предупредительных мер, а также проводятся мероприятия по вакцинопрофилактике. Сегодня многие страны, включая Казахстан, проводят активную работу по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции, включая разработку вакцин против COVID-19», – рассказал Ерлан Киясов.

Позже, на брифинге в Службе центральных коммуникаций, он сообщил, что события развиваются по оптимистичному прогнозу. «В соответствии с этим мы еженедельно рассматриваем наши прогнозные данные. При развитии этой ситуации либо ухудшении по так называемому пессимистичному прогнозу можно прогнозировать – пик заболеваемости будет приходиться на конец января, февраль», – указал Киясов.

ВАКЦИНАЦИЯ НА ФИНИШНОЙ ПРЯМОЙ

Особое внимание сегодня уделяется нескольким вакцинам-кандидатам, которые находятся на

III фазе клинических испытаний. «Учитывая успешный опыт по разработке и регистрации первой вакцины против КВИ, между Министерством здравоохранения Казахстана и Российским фондом прямых инвестиций подписано соглашение о сотрудничестве, согласно которому Российская Федерация произведет трансфер технологии и поставит субстанцию для производства не менее

ности Комитета наук МОН РК, мощностью до 60 миллионов доз биофармацевтических препаратов. Добровольную вакцинацию начнут с 22 декабря.

Казахстанскими учеными разработана вакцина против COVID-19, которая включена в список ВОЗ. 9 декабря было объявлено об официальном завершении I и II фазы испытаний. Третья фаза, клиническая – то есть, испытания на волонтерах, стартует 25 декабря.

Вакцину получают те, кто больше всего нуждается в ней

По поручению главы государства Касым-Жомарта Токаева будет расширен контингент граждан, подлежащих вакцинации, включая дополнительные социально-уязвимые группы населения. Сейчас разрабатывается план по организации и проведению вакцинации против коронавирусной инфекции, включающий вопросы тактики вакцинации, с учетом

Российскую вакцину «Спутник V» готовится производить Карагандинский фармацевтический комплекс (КФК)



2 миллионов доз вакцины «Спутник V» на территории Казахстана. Данный вопрос детально прорабатывается с российскими специалистами», – рассказал Киясов на мероприятии ВОЗ.

Российскую вакцину будет производить Карагандинский фармацевтический комплекс (КФК), новый завод строить не будут.

В июне был дан старт строительству в Жамбылской области биофармацевтического завода по производству вакцин при НИИ проблем биологической безопас-

особенностей разрабатываемых вакцин против КВИ.

Вакцинацию будут проводить на базе существующих прививочных кабинетов медицинских организаций, где обычно делают плановые профилактические прививки.

Информирование населения о начале вакцинации против COVID-19 будет начато после завершения всех фаз клинических исследований, уточнения полных данных о безопасности и эффективности вакцин и определения сроков поставки.

ВОССТАНОВИТЬ ЗДОРОВЬЕ: ЗАЧЕМ НУЖНА РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

COVID-19 – болезнь новая и все еще малоизученная. Даже у людей, перенесших ее в относительно легкой форме, могут наблюдаться неожиданные осложнения, особенно опасно это для лиц с хроническими заболеваниями. Выздоровевшие пациенты жалуются на быструю утомляемость, сонливость и слабость. Такое состояние может сохраняться несколько недель, а то и месяцы.

◆ Екатерина БАРСКАЯ

Чтобы помочь людям вернуться к нормальной жизни, Минздравом разработана программа оздоровления. Оператором выступает Фонд социального медицинского страхования, который оплачивает медицинскую реабилитацию.

КАК ПОЛУЧИТЬ НАПРАВЛЕНИЕ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ ПОСЛЕ COVID-19?

Направление на реабилитацию лиц, перенесших COVID-19 и пневмонию, вызванную коронавирусной инфекцией, выдает участковый врач ПМСП или профильный

специалист стационара/поликлиники.

Стоит отметить, что при наличии показаний на реабилитацию третьего этапа могут рассчитывать также те граждане, которые лечились дома и не обращались в медицинские организации.

Для этого им также необходимо пройти осмотр у группы врачей узкого профиля. Это реабилитолог, пульмонолог и другие. Они определяют функции дыхания – уровень сатурации, изменения по данным КТ или рентгенографии, способность к повседневной жизни (индекс Бартела).

ЧТО ВХОДИТ В ПРОГРАММУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Цель реабилитации – восстановление нарушенных функций организма. Очень важно, чтобы она проводилась непрерывно.

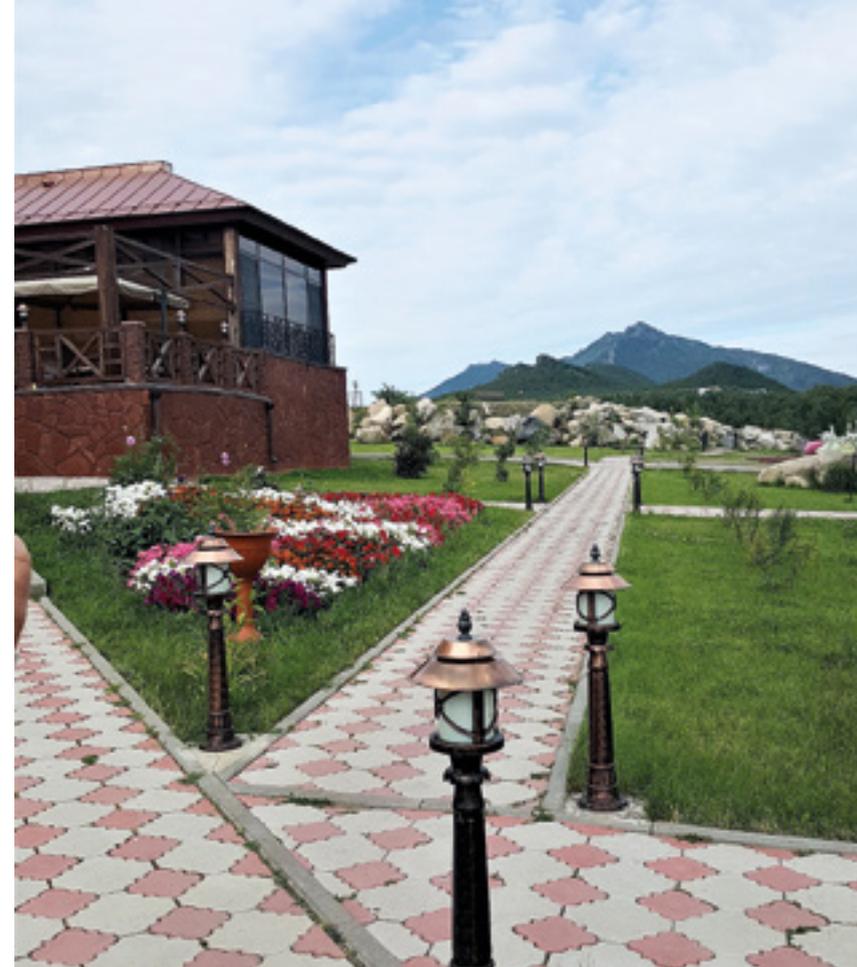
После коронавирусной инфекции пациент проходит дыхательную реабилитацию. Кроме того, восстановительные мероприятия направлены на повышение общей физической выносливости пациента, коррекцию мышечной слабости, повышение мобильности, преодоление стресса, беспокойства или депрессии, коррекцию нарушения сна.

Длительность курса медицинской реабилитации, перечень услуг и их объем определяет врач-реабилитолог или группа узких специалистов индивидуально.

ТРИ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ: КАК РАСПРЕДЕЛЯЮТ ПАЦИЕНТОВ

Первый этап медицинской реабилитации предусмотрен при остром и подостром периодах заболевания, а также при оперативных вмешательствах, травмах.

Второй этап проводится в специализированных отделениях или на реабилитационных койках республиканских организаций здравоохранения, специализированных реабилитационных, многопрофильных стационаров.



Второй этап проводится в течение 9 месяцев после начала заболевания. В случае если у пациента отсутствуют показания к проведению второго этапа реабилитации, его направляют на третий.

Третий этап проводится после завершения лечения основного заболевания, при врожденных заболеваниях и при сохранении БСФ после оценки критериев международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ).

Медицинская реабилитация третьего этапа проводится в амбулаторно-поликлинических организациях, дневных стационарах, круглосуточных стационарах, реабилитационных центрах, санаторно-курортных организациях, стационарах на дому, в том числе посредством дистанционной медицинской услуги.

Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирус-

ной инфекции осуществляется в специализированных отделениях или на реабилитационных койках, амбулаторно-поликлинических организациях, дневных стационарах, круглосуточных стационарах, реабилитационных центрах, санаторно-курортных организациях, стационарах на дому, в том числе в условиях оказания дистанционных медицинских услуг.

Пациентам, перенесшим коронавирусную инфекцию, медицинская реабилитация проводится в зависимости от оценки состояния пациента согласно МКФ, уровню реабилитационного потенциала, течению болезни согласно в Приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года №ҚР ДСМ-116/2020 «Об утверждении Правил оказания медицинской реабилитации» и клинических протоколов диагностики и лечения по медицинской реабилитации.

Если пациент перенес заболевание с сатурацией ниже 95% (показатель содержания кислорода в крови), распространенность поражения легких составила выше 50%, или этот показатель был на уровне 25%, но присутствовала одышка, превышающая норму по шкале Борга, были сопутствующие заболевания, обеспечивалась кислородная поддержка, лечение проходило в отделении реанимации и интенсивной терапии, то его направляют на второй этап медицинской реабилитации.

Пациенты с умеренно-выраженными нарушениями направляются на третий этап.

РЕАБИЛИТАЦИЮ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ ТОЛЬКО ТЕ, У КОГО ЕСТЬ ОСМС?

– Реабилитация лиц, перенесших COVID-19, в том числе пневмонию, 2 и 3 этапа оказывается участникам системы ОСМС.

С начала года медицинскими организациями оказано более 114 тысяч случаев реабилитации на сумму 20,2 млрд тенге, наибольшее количество из них пришлось на октябрь и ноябрь этого года. Стоит отметить, что в эти данные вошли и пациенты, которые перенесли COVID-19 и коронавирусную инфекцию.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ОТКАЗЫВАЮТ

В случае отказа в оказании медицинской помощи, в том числе и в медицинской реабилитации, необходимо обратиться в Фонд социального медицинского страхования через каналы обратной связи: мобильное приложение Qoldau 24/7, контакт-центр 1406, Телеграм-канал SaqtandyruBot либо через сайт Фонда fms.kz.

По итогам рассмотрения обращения пациента будут приняты меры и предоставлен ответ.



ВОЗ: ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ ОБ ЭВОЛЮЦИИ ВИРУСА SARS-COV-2

КОГДА РЕЧЬ ИДЕТ О МУТАЦИИ ИЛИ ИЗМЕНЕНИИ ВИРУСА, ЧТО ЭТО ОЗНАЧАЕТ?



Мутация вирусов – нормальный процесс. Большинство изменений не оказывает или почти не оказывает влияния на свойства вируса

Когда вирус реплицируется, т.е. создает копии самого себя, в новых копиях могут происходить небольшие изменения. Эти изменения называются мутациями. Вирус, геном которого содержит новые мутации, называется вариантом исходного вируса.

Одни вирусы изменяются очень быстро, другие – более медленно. Скорость мутации вируса SARS-CoV-2, который вызывает COVID-19, является меньшей, чем у других вирусов, таких как ВИЧ или вирус гриппа. Отчасти это связано с тем, что у вируса SARS-CoV-2 есть вну-

тренный механизм исправления ошибок при создании новых копий.

Большинство изменений не оказывают или почти не оказывают влияния на свойства вируса. Периодически мутации приводят к появлению нового варианта вируса, который лучше адаптирован к окружающим условиям по сравнению с исходным вирусом. В этом случае такой вариант становится доминирующим в данных условиях. Этот естественный процесс отбора более «успешных» вариантов происходит у всех вирусов и называется их эволюцией.

Насколько опасна мутация вируса SARS-CoV-2?

ПЕРИОДИЧЕСКИ МУТАЦИИ ПРИВОДЯТ К ПОЯВЛЕНИЮ НОВОГО ВАРИАНТА ВИРУСА, КОТОРЫЙ ЛУЧШЕ АДАПТИРОВАН К ОКРУЖАЮЩИМ УСЛОВИЯМ ПО СРАВНЕНИЮ С ИСХОДНЫМ ВИРУСОМ. В ЭТОМ СЛУЧАЕ ТАКОЙ ВАРИАНТ СТАНОВИТСЯ ДОМИНИРУЮЩИМ В ДАННЫХ УСЛОВИЯХ. ЭТОТ ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРОЦЕСС ОТБОРА БОЛЕЕ «УСПЕШНЫХ» ВАРИАНТОВ ПРОИСХОДИТ У ВСЕХ ВИРУСОВ И НАЗЫВАЕТСЯ ИХ ЭВОЛЮЦИЕЙ

Мутация вирусов – нормальный процесс. Большинство изменений не оказывает или почти не оказывает влияния на свойства вируса. Тем не менее, в зависимости от того, в какой части генома происходят мутации и как они влияют на характеристики вируса, некоторые из них могут изменить свойства вируса и интенсивность его распространения.

Если вирус меняется так сильно, что становится непохожим на исходный вирус, для борьбы с которым разрабатывались вакцины и диагностические тесты, это может отрицательно сказаться на эффективности последних. ВОЗ совместно со своей сетью экспертов ведет наблюдение за процессом эволюции вируса, с тем чтобы в случае возникновения такой ситуации могли быть приняты меры по предупреждению распространения нового варианта вируса.

На данный момент вирус SARS-CoV-2 мутировал очень незначительно, и его изменения пока не отражаются на эффективности имеющихся средств диагностики, лекарственных препаратов и разрабатываемых вакцин.

Какие меры принимает ВОЗ для мониторинга и изучения эволюции вируса SARS-CoV-2?

С начала вспышки ВОЗ сотрудничает с глобальной сетью экспертных лабораторий по всему миру в интересах выполнения лабораторных исследований и более глубокого изучения вируса SARS-CoV-2 – возбудителя COVID-19.

Коллективы ученых из разных стран мира секвенировали геном вируса SARS-CoV-2 и разместили результаты своей работы в открытых базах данных, включая GISAID. Это глобальное сотрудничество позволяет ученым более эффективно отслеживать распространение и эволюцию вируса.

В рамках глобальной сети лабораторий ВОЗ была учреждена специальная рабочая группа по изучению эволюции вируса SARS-CoV-2, которая занимается оперативным выявлением его новых мутаций и оценкой их возможного воздействия на сам вирус, а также на эффективность средств диагностики, лекарственных препаратов и вакцин.

Меняется ли вирус SARS-CoV-2, когда им заражаются животные, и какие у этого могут быть последствия?

Вирус SARS-CoV-2 передается, главным образом, от человека к человеку, однако известны факты его передачи от человека к животным. Описаны случаи подтвержденного заражения представителей некоторых видов животных, таких как норки, собаки, домашние кошки, львы, тигры и еноты, вирусом SARS-CoV-2 в результате контакта с инфицированными людьми.

Сообщалось о крупных вспышках коронавирусной инфекции среди норок на звероводческих хозяйствах в ряде стран. Попав в организм норок, вирус SARS-CoV-2 может претерпеть ряд необычных мутаций. Было отмечено, что возникшие таким образом варианты вируса способны передаваться обратно от животных человеку. Предварительные результаты исследований указывают на то, что по своим свойствам эти варианты вируса аналогичны другим вариантам вируса SARS-CoV-2.

Для ответа на вопрос о том, могут ли возникшие в результате заражения норок новые варианты вируса устойчиво передаваться от человека к человеку и способны ли они оказать негативное влияние на эффективность противоэпидемических мер, таких как вакцинация, требуются дальнейшие исследования.

ВОЗ тесно сотрудничает с другими организациями, такими как Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций и Всемирная организация охраны здоровья животных, для изучения проблемы преодоления вирусом межвидового барьера между человеком и животными.

Источник: who.int/ru



С начала вспышки ВОЗ сотрудничает с глобальной сетью экспертных лабораторий по всему миру в интересах выполнения лабораторных исследований и более глубокого изучения вируса SARS-CoV-2

СОВЕТЫ ТРАВМАТОЛОГА: КАК НЕ НАВРЕДИТЬ СЕБЕ И ДРУГИМ

Зима – не только пора травм во время гололедицы и крепкого мороза. Зачастую зимние праздники несут в себе опасность в виде неудачно взорвавшихся петард или салютов. Как помочь пострадавшему и что лучше иметь в автомобильной аптечке, рассказал Артём ТИСЛЕНКО, врач первой категории Отделения множественной и сочетанной травмы Костанайской городской больницы.

◆ Асель КУЖАХМЕТОВА



ОДЕВАЙТЕСЬ АДЕКВАТНО МОРОЗУ

Главная рекомендация специалиста: «Ни в коем случае не прибегайте к растираниям снегом! Многие ошибочно советуют поступать именно так, но сосуды на конечностях – мелкие и хрупкие. При замерзании кровь человека сгущается и сосуды становятся более ломкими. Растирание может их повредить. Это усугубит состояние и может привести к гангрене».

При легкой степени обморожения следует незамедлительно согреть человека. Завести в теплое помещение, дать теплое питье. Если вы стоите долгое время на остановке и чувствуете, что замерзаете – зайдите в близлежащий магазин, чтобы согреться.

Артём Николаевич напоминает, что в мороз следует одеваться адекватно погодным условиям. Капроновых колготок при темпе-

ратуре – 18 с ветром достаточно для того, чтобы получить легкую степень обморожения.

«Во время мороза, перед тем как выйти на улицу, – обязательно хорошо поешьте. Когда вы сыты, кровообращение работает отлично и тело остывает медленнее», – говорит врач. Кроме того, любители выпить должны знать, что алкоголь не согревает. Он не расширяет сосуды, а сгущает кровь. Если вы уже замерзли и приняли алкоголь – вы только усугубите свое состояние.

По словам специалиста, кроме всего прочего, алкоголь притупляет чувства. «Выпивший человек не чувствует холода, ему кажется, что жарко и хочется раздеться. При этом внутри сосудистого русла циркуляция крови замедлена. Чаще всего к нам в отделение именно с тяжелой степенью обморожения поступают люди в состоянии

алкогольного опьянения, которые замерзают на улицах», – рассказывает Артём Тисленко.

ОХ, УЖ ЭТИ ПЕТАРДЫ

«Обычно при несчастных случаях во время новогодних салютов бывает разная степень повреждения. В основном это ожоги во время разрыва петарды в руке», – делится опытом травматолог. В первую очередь, следует охладить место поражения. Ведь, чем больше тепловой эффект будет действовать, тем степень поражения будет выше. Если снег вокруг грязный, подойдет холодная вода. Потом следует вызвать скорую помощь или самостоятельно отправиться в ближайший травмпункт.

Сложнее с разрывными травмами, особенно если поражены руки или глаза. В этом случае следует успокоить человека и незамедлительно обратиться к спе-

циалистам. Дальнейшую тактику врачи определяют сами.

«Был случай, когда окружающие, пытаясь помочь человеку, которому разрывом петарды оторвало палец, наложили жгут на предплечье. Это бессмысленно. В таком случае жгут следует накладывать на нижнюю треть плеча. То есть, ниже бицепса, чтобы остановить кровотечение. На самой фаланге нужно использовать стерильные марлевые салфетки, бинты. И, конечно же, вызвать скорую либо ехать в «травму», – делится опытом врач первой категории.

А также он говорит, что при травме глаз чаще всего происходит ожог роговицы: «Стоит помнить, что после того, как вы промыли глаза проточной водой – необходима консультация специалиста в медицинском учреждении. При несвоевременном обращении зрение может ухудшиться, вплоть до слепоты».

ЭЛЕМЕНТАРНО ПРИ ГОЛОЛЕДИЦЕ – СОТРЯСЕНИЕ МОЗГА

«Чаще всего сотрясения происходят элементарно – гололедица, неудобная обувь, падение затылком об лёд. Однако во время пандемии на первое место вышли травмы головы, полученные во время бытового насилия», – рассказывает Артём Николаевич.

Советы специалиста: если вы увидели человека, которому нужна помощь, действуйте следующим образом. Человек в сознании – задайте ему простые вопросы: как его имя, в каком городе вы находитесь, какое время года или суток. При спутанности сознания и дезориентации в пространстве – незамедлительно вызывайте скорую помощь. Отвечает на вопросы адекватно – можете самостоятельно транспортировать в медицинское учреждение.



При легкой степени обморожения следует незамедлительно согреть человека: завести в теплое помещение и обязательно дать теплое питье

Если пострадавший без сознания, не реагирует на раздражители, а пульсация снижена, то тут имеет место тяжелая травма и ушиб головного мозга. Или может быть внутренняя гематома. В этом случае нельзя поднимать человека и делать резкие движения. Нужно укрыть его, поскольку из-за снижения давления он начнет мерзнуть, и вызвать скорую помощь.

...ЕСЛИ ЗВЕЗДОЧКИ ПЕРЕД ГЛАЗАМИ

«При переломе верхних конечностей вы можете увидеть звездочки перед глазами, почувствовать резкую боль, головокружение и тошноту. Обычно прохожие не знают, как оказать первую помощь. Необходимо аккуратно приподнять пострадавшего, не касаясь травмированного места. После этого подвязать к шее руку подручными средствами – косынкой, платком или шарфом. Вызвать скорую или сопроводить до травмпункта.

При переломах нижних конечностей нельзя резко дергать или поднимать их. Это может привести к тому, что закрытый перелом станет открытым. У пострадавшего откроется кровотечение, и он впадет в шоковое состояние. По-

этому, если человек не может шевелиться и вы подозреваете перелом, осторожно помогите принять удобное положение травмированной конечности – можно использовать ветки вместо шины. Далее укрыть теплыми вещами и вызвать скорую. Чтобы транспортировать пострадавшего в больницу самостоятельно – нужно осторожно погрузить его в автомобиль вдвоем или втроем, придерживая поврежденную ногу. В авто – разговаривать, чтобы не отключался», – рекомендует специалист.

АПТЕЧКА ВОДИТЕЛЯ

Помимо того, что содержится в автомобильной аптечке, Артём Тисленко рекомендует пополнить ее запасы: «На всякий случай пусть будет не один, а несколько жгутов. Вы можете стать очевидцем ДТП с несколькими жертвами. Положите с десяток стерильных либо нестерильных 10-метровых широких бинтов. Любые хорошие обезболивающие. Нестероидные противовоспалительные препараты. Как травматолог, я бы добавил в аптечку шину Крамера. И конечно же, ватные тампоны, спирт для обработки рук, зеленку, йод и несколько шприцев на всякий случай».

БЕГОМ ОТ КОРОНАВИРУСА: СОВЕТЫ ДЛЯ ЗИМНИХ ПРОБЕЖЕК

В Павлодарской области немало людей, которые любят бег как летом, так и зимой. Причем некоторые не оставляют это занятие даже в стужу. Как при этом не простыть и не обморозиться? Об этом рассказал известный в регионе и республике марафонец, президент Федерации легкой атлетики области, участник движения Running Pavlodar за здоровый образ жизни Александр Таранченко. По сути – это советы начинающим бегунам, в том числе и тем, кто убегает от коронавируса.

Александр Таранченко: Одно из главных условий занятий зимним бегом – правильно одеться и подобрать инвентарь



◆ Сергей ГОРБУНОВ, Павлодар

ЕСЛИ ВЫБЕГАЕШЬ РАНО УТРОМ ЗИМОЙ – ЕЩЕ ТЕМНО, ОСВЕЩЕНИЕ НЕ ВЕЗДЕ ХОРОШЕЕ, НУЖНО ВЫБИРАТЬ МЕСТА, ГДЕ СВЕТЛО И НЕТ ГОЛОЛЕДА И ТРАНСПОРТА

Отвечая на вопросы о температуре, при которой безопасен бег, марафонец сказал, что, на его взгляд, есть смысл продолжать круглогодичные тренировки. Ему больше нравится бегать зимой, так как и воздух чище и спокойнее на улице. Когда он только начинал бегать, то поставил себе температурное ограничение: пробежка – до минус 25. Но потом понял, что иногда организм сам выбирает – отказаться ему от бега при минус 25 или нет. И решил, что будет бегать при любой погоде.

По словам Александра Таранченко, одно из главных условий за-

нятий зимним бегом – правильно одеться и подобрать инвентарь. Эксперт отмечает, что чем ниже температура воздуха, тем больше должно быть слоев одежды. – Каждый выбирает для себя, как ему комфортнее тренироваться, – говорит марафонец. – Кто-то может бегать с голым торсом в мороз. Но из моего личного опыта при минусовой температуре оптимальный набор: леггинсы, термобелье, ветровка. Температура ниже – надеваешь уже два слоя одежды: под беговые штаны, лосины или трико – термобелье.

Если температура ниже минус

20, специалист советует надевать три слоя одежды. При температуре до минус пяти – Александр бегает только в повязке на голове, до минус 15 – в легкой шапочке.

– Сейчас постоянно стал бегать в клубной фланелевой шапочке, она очень удобная, и до минус 20 в ней комфортно. В мороз можно повредить органы дыхания, поэтому нужно надевать в минус 20 – баф, чтобы в легкие не попадал холодный воздух, – рассказывает собеседник.

Экстремалам, которые бегают и в минус 30, открытые участки лица марафонец советует смазать гусиным жиром или специальным кремом, чтобы избежать обморожения. Знаменитый бегун признался, что зимой предпочитает бегать в той же обуви, что и летом. До минус 20 он тренируется в обычных летних кроссовках,

Тренировки зимой – это настоящее удовольствие



КТО-ТО МОЖЕТ БЕГАТЬ С ГОЛЫМ ТОРСОМ В МОРОЗ. НО ИЗ МОЕГО ЛИЧНОГО ОПЫТА ПРИ МИНУСОВОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ НАБОР: ЛЕГГИНСЫ, ТЕРМОБЕЛЬЕ, ВЕТРОВКА. ТЕМПЕРАТУРА НИЖЕ – НАДЕВАЕШЬ УЖЕ ДВА СЛОЯ ОДЕЖДЫ: ПОД БЕГОВЫЕ ШТАНЫ, ЛОСИНЫ ИЛИ ТРИКО – ТЕРМОБЕЛЬЕ

обычных, термо- или теплых носках – в зависимости от погоды. Если температура ниже минус 20, марафонец бегает в водоотталкивающей обуви потеплее.

Как отмечает Александр, многие любители бега предпочитают тренироваться до начала рабочего дня, то есть рано утром. Ему тоже

нравится пораньше выбежать из дома. И он дал такой совет: если выбегаешь рано утром зимой – еще темно, освещение не везде хорошее, поэтому нужно выбирать места, где светло и нет гололеда и транспорта.

Президент областной федерации вспомнил еще один ва-

риант для зимнего бега – беговую дорожку. Однако такое решение подойдет не всем. – В прошлом году мы с супругой приобрели ее. Я пробежался несколько раз, но выяснилось, что это совсем не то. Мне нужен простор и свежий воздух. Так что это удовольствие на любителя, – признается Александр Таранченко. – Бегать можно как в одиночку, так и в компании друга или вместе с беговым клубом. Любителям бега советую не забрасывать тренировки зимой и получать от них удовольствие.

ЖЫЛ БАСЫНАН БЕРІ ӘЛЕУМЕТТІК МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ ҚОРЫНА АЗАМАТТАРДАН 646 МЫҢНАН АСТАМ ӨТІНІШ КЕЛІП ТҮСТІ

2020 жылдың 11 айында әртүрлі кері байланыс арналары арқылы Әлеуметтік медициналық сақтандыру қорына халықтан 646 мыңнан астам өтініш келіп түсті, ең белсенді Алматы, Нұр-Сұлтан және Шымкент қалаларының тұрғындары болды. Өтініш білдіру себептерінің арасында: МӘМС мәртебесін алу, дәрілік заттардың болмауы, консультациялық-диагностикалық қызметтерді ұзақ күту, емханалар мен стационарларда медициналық көмек көрсету сапасы, медициналық ұйымдар қызметкерлерінің дәрігерлік этика мен деонтологияны сақтамауы, емдеуге жатқызудан бас тарту және т. б.

Өтініштердің басым бөлігі немесе 618 мыңы консультациялық сипатқа ие, 7314 – шағым, 2816 – медициналық ұйымдар мен дәрігерлерге алғыс, 229 – жұмыс сапасын арттыру бойынша ұсыныстар.

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының кері байланыс арналары арасында жасырын көшбасшы позициясын 1406 байланыс орталығы иеленді, ол жыл басынан бері 563 мыңнан астам қоңырау қабылдады. Операторларға ең үлкен жүктеме жазғы кезеңде болды. Сонымен қатар, абоненттердің сұрақтары эпидемиологиялық жағдайда медициналық көмек алуға ғана қатысты емес, өтініш берушілер азық-түлік сатып алуға қаражаттың жоқтығына, жеке өміріндегі мәселелерге шағымданған жағдайлар болды.

Бұдан әрі Qoldau 24/7 мобильді қосымшасы жыл басынан бері азаматтардан 72 мыңнан астам месседж тіркелген. @SaqtandyruBot телеграмм-бот арқылы 2489 өтініш келіп түсті.

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының баспасөз қызметі жыл басынан бері ӘМСҚ келіп түскен халықтан ең өзекті мәселелерді жинады.

– Егер маған консультациялық-диагностикалық қызметтерге бір ұйымға жолдама берілсе, бірақ мен оларды басқа ұйымнан алғым келсе, не істеуім керек?

– Егер, мысалы, емханадағы пациентке бір зертханаға сараптамаға жолдама берілсе,

бірақ ол оны үйіне немесе жұмысына жақын орналасқандықтан басқасына тапсырғысы келсе, оның бұған құқығы бар. Қызметті алғаннан кейін Қордың төлем жүйесінде бірлесіп орындау шарты автоматты түрде қалыптастырылады.

Басты шарт – медициналық ұйым ӘМСҚ дерекқорында тұруы және әлеуметтік медициналық сақтандыру бойынша қызметтер көрсетуі тиіс. Жеткізушілердің бұл тізімін Қордың сайтынан көруге болады.

Естеріңізге сала кетейік, консультативтік-диагностикалық көмекке бейінді мамандардың (кардиологтар, эндокринологтар, лор, окулистер және т.б.) қабылдаулары, зертханалық талдаулар (қанның биохимиялық талдауы, иммуноферменттік талдау, антиденелерді анықтау және т. б.), диагностикалық қызметтер (эндоскопиялық зерттеулер, электроэнцефалография, эхокардиография, рентген, УДЗ және т. б.) жатады.

– Еңбек мигранттары, тұруға ықтиярхаты бар шетелдік тұлғалар емханаға тіркеле ала ма?

– Тұруға ықтиярхаты бар шетелдіктердің қазақстандықтармен тең құқығы бар, сондықтан олар жарналарды тұрақты төлейтін және «сақтандырылған» мәртебесі бар жағдайда, емханаға кедергісіз тіркеліп, МӘМС бойынша көмек ала алады.

Еңбек мигранттары МСАК пен мамандандырылған медициналық көмекке қолжетімділікті қамтамасыз ететін ерікті медициналық сақтандыру полисын ресімдеуі тиіс. Ол болмаған және айналасындағыларға қауіп төндіретін жіті аурулар дамыған жағдайда, олар тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне сене алады.

– Маған өкпе КТ жолдама берілді, менің емханам ынтымақтастықтағы ұйымға қоңырау шалдым, маған бір жарым айдан кейін ғана зерттеу жүргізе алатынымды айтты. Бұл жағдайда не істеу керек?

– Әрекеттер алгоритмі келесідей: терапевтке оралып, басқа клиникаға жолдама алу керек. Пациент сондай-ақ қандай да бір

зерттеп-қарау неғұрлым қысқа мерзімде қолжетімді ұйымды өз бетінше таба алады және ол туралы өзінің емдеуші дәрігеріне хабарлай алады. Айта кету керек, емхана мен таңдалған ұйым өзара байланысты болуы міндетті емес. МСАК дәрігерінен емханада тіпті шарты жоқ кез келген медициналық ұйымға жолдама болған кезде қызметті орындау фактісі бірлесіп орындау шартын автоматты түрде қалыптастыру үшін негіз болып табылады. Клиника ӘМСҚ дерекқорында тұруы және әлеуметтік медициналық сақтандыру бойынша қызметтер көрсетуі тиіс екенін еске салу маңызды.

– Балама МӘМС бойынша брекetter қоя аламын ба?

– БРЕКЕТТЕРДІ орнату МӘМС пакеті бойынша көрсетілмейді, өйткені тістерді тегістеу эстетикалық міндетке ие және ақылы түрде жүргізіледі.

Алайда, 18 жасқа дейінгі балаларға медициналық стоматологиялық көмек медициналық сақтандыру шеңберінде көрсетіледі. Балаларға тісті жансыздандыру және жұлу, пломба салу, пульпит, периодонтитті емдеу, гипоплазия, флюороз кезінде тістің анатомиялық пішінін толық функционалдық қалпына келтіру, ерін және тіл қылтамыры пластикасы, жақ рентгенографиясы және анестезия бойынша қызметтер қолжетімді.

Кішкентай пациенттерге ортодонтиялық қызметтер де қол жетімді, бірақ жақ-бет аймағының туа біткен патологиялары болған кезде ғана.

– Демікпемен есепте тұрмын. Жақында маған сақтандырылмағандымды айтып, бұрын алған дәрілік заттарды беруді тоқтатты. Бұл қаншалықты заңды?

– Демікпе динамикалық бақылауды қажет ететін әлеуметтік маңызды ауруларға жатады. Пациент сақтандырылғанына немесе сақтандырылмағанына қарамастан, қажетті дәрілік заттармен қамтамасыз етілуі тиіс. Сізге тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне кіретін медициналық көмектен немесе дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуден бас тартуға құқығы жоқ.

С НАЧАЛА ГОДА В ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПОСТУПИЛО БОЛЕЕ 646 ТЫСЯЧ ОБРАЩЕНИЙ ОТ ГРАЖДАН

За 11 месяцев 2020 года по различным каналам обратной связи в Фонд социального медицинского страхования поступило свыше 646 тысяч заявок от населения, самыми активными стали жители Алматы, Нур-Султана и Шымкента. Среди поводов для обращения: получение статуса ОСМС, отсутствие лекарственных средств, длительное ожидание консультативно-диагностических услуг, качество оказания медицинской помощи в поликлиниках и стационарах, несоблюдение сотрудниками медорганизаций врачебной этики и деонтологии, отказ в госпитализации и т.д.

Большая часть обращений или 618 тысяч имеют консультационный характер, 7314 – это жалобы, 2816 – благодарности в адрес медицинских организаций и врачей, 229 – предложения по улучшению работы.

Позицию негласного лидера среди каналов обратной связи Фонда соцмедстрахования занял контакт-центр 1406, который с начала года принял более 563 тысяч звонков. Наибольшая нагрузка на операторов пришлась на летний период. Причем вопросы от абонентов касались не только получения медицинской помощи в условиях эпидемиологической обстановки, были случаи, когда обратившиеся жаловались на отсутствие средств для покупки продуктов питания, проблемы в личной жизни.

Далее идет мобильное приложение Qoldau 24/7, в котором с начала года зарегистрировано свыше 72 тысяч месседжей от граждан. Через телеграмм-бот @SaqtandyruBot поступило 2489 обращений.

Пресс-служба Фонда социального медицинского страхования собрала самые актуальные вопросы от населения, поступившие в ФСМС с начала года.

– Что делать, если мне дали направление на консультативно-диагностические услуги в одну организацию, но я хочу получить их в другой?

– Если, например, пациенту в поликлинике дали направление на анализы в одну лабораторию, но он хочет пройти их в другой, поскольку она расположена ближе к его дому или работе, он имеет на это право.

После получения услуги в платёжной системе фонда автоматически формируется договор соисполнения.

Главное условие – медицинская организация должна состоять в Базе данных ФСМС и оказывать услуги по социальному медицинскому страхованию. Этот перечень поставщиков можно посмотреть на сайте фонда.

Напомним, к консультативно-диагностической помощи относятся приемы узких специалистов (кардиологов, эндокринологов, лоров, окулистов и т.д.), лабораторные анализы (биохимический анализ крови, иммуноферментный анализ, определение антител и т.д.), диагностические услуги (эндоскопические исследования, электроэнцефалография, эхокардиография, рентген, УЗИ и т.д.).

– Могут ли трудовые мигранты, иностранные лица с видом на жительство прикрепиться к поликлинике?

– Иностранцы с видом на жительство имеют одинаковые права наравне с казахстанцами, поэтому они могут беспрепятственно прикрепиться к поликлинике и получать помощь по ОСМС, при условии, что регулярно платят взносы и имеют статус «застрахованный».

Трудовые мигранты должны оформить полис добровольного медицинского страхования, который обеспечит им доступ к ПМСП и специализированной медицинской помощи. При его отсутствии и развитии острых заболеваний, представляющих опасность для окружающих, они могут рассчитывать на гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.

– Мне дали направление на КТ легких, я позвонила в организацию, с которой сотрудничает моя поликлиника, и мне сказали, что я могу пройти исследование только через полтора месяца. Что делать в этой ситуации?

– Алгоритм действий следующий: необходимо вернуться к терапевту и взять направление в другую клинику. Пациент также может самостоятельно найти организацию, где то или иное обследование

доступно в более короткий срок, и сообщить о нем своему лечащему врачу. Стоит отметить, что поликлиника и выбранная организация не обязательно должны быть связаны взаимными обязательствами. При наличии направления от врача ПМСП в любую медицинскую организацию, с которой у поликлиники даже нет договора, факт исполнения услуги является основанием для автоматического формирования договора соисполнения. Важно напомнить, что клиника должна состоять в Базе данных ФСМС и оказывать услуги по социальному медицинскому страхованию.

– Могут ли поставить своему ребенку брекет по ОСМС?

– Установка брекетов не оказывается по пакету ОСМС, так как выравнивание зубов носит эстетическую задачу и проводится платно.

Однако медицинская стоматологическая помощь детям до 18 лет оказывается в рамках медстрахования. Детям доступны услуги по обезболиванию и удалению зуба, наложению пломбы, лечению пульпита, периодонтита, полного функционального восстановления анатомической формы зуба при гипоплазии, флюорозе, пластике уздечек губ и языка, рентгенографии челюсти и анестезии.

Доступны для маленьких пациентов и ортодонтические услуги, но только при наличии врожденных патологий челюстно-лицевой области.

– Состою на учете с астмой. Недавно мне прекратили выдавать лекарственные средства, которые я ранее получал, сославшись на то, что я не застрахован. Насколько это правомерно?

– Астма относится к социально-значимым заболеваниям, которые требуют динамического наблюдения. Пациент должен быть обеспечен необходимыми лекарственными средствами вне зависимости от того, застрахован он или нет. Вам не вправе отказать в медицинской помощи или лекарственном обеспечении, которые входят в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.

ТКМ: ЗОЛОТОЕ БУДУЩЕЕ ПРОВИНЦИИ ГАНЬСУ



Традиционная китайская медицина доказала свою эффективность в борьбе с COVID-19, г. Ланьчжоу, провинция Ганьсу

Местные жители северо-западного китайского уезда Миньсянь могут часами рассказывать о многих видах использования корней астрагала: мастера, практикующие традиционную китайскую медицину (ТКМ), назначают его для повышения иммунитета, повара используют их для ароматизации бульона, а сельские жители, живущие рядом с травяными фермами, утверждают, что знать не знают ни о каких пигментных пятнах...

ЖИМОЛОСТЬ, ШИРОКО ИЗВЕСТНАЯ В КИТАЕ КАК ЦЗИНЬИНЬХУА, БУКВАЛЬНО ОЗНАЧАЕТ «ЗОЛОТОЙ И СЕРЕБРЯНЫЙ ЦВЕТOK». И ТУНВЭЙ ПЛАНИРУЕТ И ДАЛЕЕ РАСШИРЯТЬ ПЛОЩАДИ ЕЕ ПОСАДКИ, С ТЕМ, ЧТОБЫ, КАК ГОВОРЯТ ЗДЕСЬ, «СОЗДАТЬ ЗОЛОТОЕ БУДУЩЕЕ ДЛЯ ВСЕ БОЛЬШЕГО ЧИСЛА МЕСТНЫХ ЖИТЕЛЕЙ»

СУРОВАЯ ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ДЕЛАЕТ ТУНВЭЙ КРЕПКИМ ОРЕШКОМ В БОРЬБЕ ГАНЬСУ С БЕДНОСТЬЮ. ОДНАКО МЕСТНОЕ ПРАВИТЕЛЬСТВО ИЩЕТ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЕ РЕШЕНИЯ, ЧТОБЫ СДЕЛАТЬ ЭТИ УСИЛИЯ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ

ТРАДИЦИОННАЯ КИТАЙСКАЯ МЕДИЦИНА VS COVID-19

В последние месяцы это лекарственное растение было включено во многие ТКМ-терапии для лечения COVID-19, а его выращивание помогает фермерам округа выбраться из лап бедности.

– Корни астрагала могут восстанавливать энергию «ци» и укреплять иммунитет. После вспышки

коронавируса наши ежемесячные продажи удвоились с 2-3 тонн до 5-6 тонн, – рассказывает Ван Ванвэнь, партийный руководитель деревни Фули уезда Миньсянь провинции Ганьсу.

«Помимо использования в качестве лекарства, наши травы все чаще употребляются в качестве тонизирующих продуктов, потому что люди стали уделять больше внимания своему здоровью после эпидемии», – добавляет Ван, имея в виду такие китайские привычки, как пить травяной чай, а еще приправлять травами бульоны.

Ван возглавляет фермерский кооператив, который перерабатывает и продает местные травы. И сегодня около 175 малообеспеченных семей из шести деревень возлагают большие надежды на это предприятие, дающее хорошую возможность увеличить свои доходы.

Неожиданно возникшая в начале этого года эпидемия COVID-19 нарушила, в том числе, и логистику по всей стране, временно ухудшив продажи целебных трав. Однако с ослаблением антивирусных ограничений росла уверенность, что вклад ТКМ в борьбу с COVID-19 в сочетании с повышением осведомленности о здоровье населения будет, безусловно, способствовать развитию местной травяной промышленности.

«Продажи наших травяных продуктов с мая выросли на 20-25% в годовом исчислении», – говорит Ли Айцзюнь, председатель Juhetai, компании электронной коммерции в Миньсяне, которая в основном занимается реализацией местных трав. – Потребительская группа расширяется на фоне растущей осведомленности людей о сохранении своего здоровья».

В свою очередь Дэн Цян, глава небольшого поселения в Минь-



Фармацевты обрабатывают гранулы, используемые в традиционной китайской медицине, в клинике г. Ланьчжоу, провинция Ганьсу



Миньсянь – один из крупнейших в Китае производителей таких целебных растений как женский женьшень, корень астрагала и дан шен

сяне, также настроен весьма оптимистично: «Китайское правительство уделяет все больше внимания ТКМ, а народ все больше заботится о своем здоровье. Это хорошая новость для производителей трав».

Миньсянь – один из 52 китайских уездов, которые пока еще не были исключены из списка «бедных уездов». Но сейчас это уже один из крупнейших производителей в стране таких целебных растений как женский женьшень, корень астрагала и дан шен (колокольчик мелковолокнистый). Травяная промышленность приносит более 60% местных доходов.

По сообщениям официальных источников, меры по сдерживанию COVID-19 характеризовались интенсивным использованием местных трав, из них изготавливали различные чаи, обладающие профилактическим эффектом, и успокаивающие ароматические саше, пользующиеся спросом, например, среди полицейских, общественных работников и других лиц, трудившихся на антивирусной линии фронта.

«У местных жителей – особое отношение к традиционной китайской медицине, они предпочитают фито-препараты как в лечении, так и в профилактике заболеваний, – отмечает Чжан Янь, представитель комиссии по здравоохранению города Динси, где расположен уезд Миньсянь. – Раннее вмешательство ТКМ также оказалось крайне важным для эффективной профилактики и лечения COVID-19, особенно в бедных районах, где медицинские ресурсы несколько ограничены».

АМБИЦИИ ПРОМЫШЛЕННЫХ МАСШТАБОВ

Чиновники давно лелеяли мечту, чтобы уезд Миньсянь процветал за счет травяного земледелия, которое существует в этом районе ни много ни мало уже более 1000 лет. Однако, несмотря на расширение земель, отведенных под выращивание трав, в последние годы здесь столкнулись с жесткой конкуренцией со стороны других регионов, занимающихся подобной деятельностью.

Правительство уезда в ответ на это создало промышленную це-

почку, чтобы сохранить большую добавленную стоимость в пределах округа.

Так, в кооперативе Вана местные фермеры в зимний сезон, когда у них мало работы на полях, заняты обработкой и упаковкой травяных сборов, что обеспечивает дополнительный доход, помимо продажи сырья.

А еще рядом с кооперативом находится фабрика по производству меда, получаемого из цветов дан шена и астрагала. Ожидается, что при полной производственной мощности предприятие повысит доходы 12 000 нуждающихся семей, которые выращивают травы и держат пчел.

На данный момент в Миньсяне было создано 140 компаний для производства и продажи материалов ТКМ, и эта отрасль, по данным правительства округа, способствует повышению доходов 161 700 фермеров.

Ван Цзаикай, заместитель главы Бюро по связям с общественностью Динси, подчеркивает, что работа по борьбе с бедностью в округе будет продолжаться, при этом упор сделают на развитии целой промышленности в данной области.

«Нам нужно сделать шаг вперед в индустриализации и внедрить глубокую переработку сырья, такую как, к примеру, выпуск таблеток», – сказал Ван.

По его словам, местное правительство ведет переговоры с фармацевтическими заводами в ближайших провинциях о создании местных заводов, хотя и признает трудности, с которыми они сталкиваются: «Миньсянь может похвастаться более низкими затратами на рабочую силу, но проблема заключается в привлечении управленческого и технического персонала. В конце концов, все



Сельские жители возделывают целебную жимолость в уезде Тунвэй, провинция Ганьсу

еще трудно убедить выпускника колледжа работать в небогатом уезде».

ЖИМОЛОСТЬ – ОРУЖИЕ ПРОТИВ БЕДНОСТИ

Еще одно чудесное лекарственное растение издавна используется в Китае для лечения различных заболеваний, начиная от боли в горле до лихорадки и воспаления. Теперь жимолость, а речь именно о ней, еще и оружие местных фер-

меров для борьбы с нищетой.

Янг Цзиндэ, 52-летний фермер из провинции Ганьсу, сегодня готов поделиться с сотнями односельчан своей историей превращения цветов жимолости в наличные деньги и обретение чувства гордости за проделанную работу.

Родившийся и выросший в деревне бедного уезда Тунвэй, Янг десятилетиями зарабатывал на жизнь посадкой зерновых культур на земле, где наблюдались

неблагоприятные условия, в том числе постоянная засуха.

«С двумя детьми, которых нужно было кормить, трудно было сводить концы с концами, – рассказывает Янг. – Но в этом году наша жизнь изменилась».

Китай дал обещание искоренить абсолютную нищету к 2020 году, но суровая окружающая среда делает Тунвэй крепким орешком в борьбе Ганьсу с бедностью. Однако местное правитель-

ство ищет целенаправленные решения, чтобы сделать эти усилия более эффективными.

Так, цветы жимолости, благодаря обильному урожаю и экономической ценности в качестве одного из основных ингредиентов разнообразных фитопрепаратов и продуктов для здоровья, были рекомендованы местным правительством для выращивания фермерам, таким как Янг, которые когда-то считали эту отрасль бесперспективной и ненадежной.

– Мы сеяли кукурузу и пшеницу на протяжении многих поколений и думали, что переход на жимолость это слишком рискованный шаг, – делится он.

Получив добро от местных властей, Янг и его односельчане отправились в Цинляньюань, компанию, которая помогает фермерам избавиться от бедности, побуждая заниматься выращиванием лекарственных растений, в частности жимолости. Этот визит избавил их от сомнений и дал четкое представление, что этот проект не был внезапным импульсом чиновников.

Обладая высокой лекарственной и экономической ценностью,

**НА ДАННЫЙ МОМЕНТ
В МИНЬСЯНЕ СОЗДАНО
140 КОМПАНИЙ ДЛЯ
ПРОИЗВОДСТВА И
ПРОДАЖИ МАТЕРИАЛОВ
ТКМ, И ЭТА ОТРАСЛЬ,
ПО ДАННЫМ
ПРАВИТЕЛЬСТВА
ОКРУГА, СПОСОБСТВУЕТ
ПОВЫШЕНИЮ ДОХОДОВ
161 700 ФЕРМЕРОВ**

засухоустойчивая жимолость великолепно подходит для Тунвэя.

Еще в 2013 году Тунвэй запустил пилотный проект по выращиванию жимолости. Эксперименты показали, что выходная стоимость на второй и третий год с плантации (около 0,07 га) достигала 3000 юаней (около \$435) и более 5000 юаней соответственно. И с 2017 года посадка жимолости начинает активно здесь продвигаться.

К примеру, в прошлом году Янг, при поддержке местного правительства, посадил уже 0,27 га жимолости.

«Выращивание жимолости требует только своевременной

прополки и обрезки и приносит более высокую прибыль, чем зерновые культуры. Так, я могу найти работу на полставки в городе в свободное время», – говорит довольный Янг, отмечая, что в июне они с женой начали собирать урожай. Цветы жимолости весом более 100 кг стоили на тот момент более 2000 юаней. Супруги подсчитали, что в общей сложности смогут заработать не менее 12 000 юаней.

Увидев, какую прибыль им это принесло, фермер подал заявку на расширение посевной площади примерно до одного гектара.

В целом площадь посадки жимолости в 13 поселках Тунвэя составила 4667 гектаров, что делает уезд самой большой базой для посадки этого растения на северо-западе Китая, где этим занимаются уже около 78 000 сельских жителей.

Что немаловажно, сейчас в местности создана полная производственная цепочка. Например, компания Qingliangyuan создала 11 заводов по выпечке жимолости в 11 поселках и несколько мест сбора цветов в деревнях.

По словам представителей компании, предприятие имеет полную промышленную цепочку, включающую разведение рассады, стандартизированную посадку, переработку и продажу.

К примеру, здесь перерабатывают печеную жимолость в продукты повседневного пользования, такие как жидкое мыло, чтобы увеличить добавленную стоимость этого лекарственного растения.

Интересно, что жимолость, широко известная в Китае как Цзиньиньхуа, буквально означает «золотой и серебряный цветок». И Тунвэй планирует и далее расширять площади ее посадки, с тем, чтобы, как говорят здесь, «создать золотое будущее для все большего числа местных жителей».



Фермеры возделывают женьшень в уезде Миньсянь провинции Ганьсу



Руководство Мангистауской области в торжественной обстановке вручает благодарственные письма особо отличившимся волонтерам. Внезапное появление коронавируса показало, что в нашей стране много сильных, замечательных людей, готовых оказывать помощь другим в трудной ситуации



Ли Вэньцзюань, Чжу Вэй, Ван Цзыи, Ван Чжэнь и Ян Сюэбинь (слева направо), члены волонтерской группы «Уханьская спасательная команда. Провинция Хубэй, Центральный Китай, 29 февраля 2020 г.

5 ДЕКАБРЯ – МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ ВОЛОНТЕРА

Год уходящий стал необычным и для них – казалось бы, привыкших находиться порой в тяжелейших ситуациях. Внезапно вспыхнувшая эпидемия коронавируса нового типа потребовала оказания немедленной помощи десяткам и сотням тысяч людей по всему миру. Давайте еще раз отдадим дань уважения всем добровольцам – людям, которые рискуют своим здоровьем, а подчас и жизнью, мужественно присоединились к глобальной борьбе с COVID-19.



Волонтеры сверяют списки людей перед раздачей еды в Равалпинди, провинция Пенджаб, Пакистан, 16 мая 2020 г.



Добровольцы готовят еду для медицинских работников, борющихся с пандемией COVID-19, на коллективной кухне в Дамаске, столице Сирии, 29 июня 2020 г.



Волонтер в защитном снаряжении проводит дезинфекцию в центре Алжира, Алжир, 16 ноября 2020 г.



**Врачи просят казахстанцев
продолжать соблюдать
масочный режим в
общественных местах,
социальную дистанцию, а
пожилых – режим социального
разобщения, а также избегать
мест большого скопления людей**

– Мы понимаем, что
противоэпидемические
меры создают дискомфорт и
неудобства, но они вынуждены и
необходимы в данной ситуации.
Эпидемия еще не закончилась.
Пожалуйста, берегите свое
здоровье и жизнь своих близких!

Ернат СМАИЛОВ,
врач-инфекционист,
Восточно-Казахстанская область