ШЕЛКОВЫЙ ПУТЬ

ЗДОРОВЬЕ

№14 / ДЕКАБРЬ 2020

Счастливого Нового года!

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 С ПОЖЕЛАНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ И СЧАСТЬЯ

5 КАЗАХСТАН ПРИСТУПАЕТ К ВАКИНАЦИИ

6 ОПЫТ КИТАЯ НЕЗАМЕНИМ ДЛЯ УСТОЙЧИВОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЭКОНОМИКИ

8 ПОДХОДИТЬ КОМПЛЕКСНО

9 ПРЕОБРАЖЕНИЕ КАРЕТЫ

10 ПЕДИАТР ЕЛЕНА КРЫЛОВА: ЛУЧШАЯ ЗАЩИТА ОТ ВИРУСОВ

14 ДОСТУПНЫЙ СПОРТ

15 СТАЛИ ЕЩЕ РОДНЕЕ

16 ХИРУРГИЯ БЕЗ «КОРОНЫ», ПОЧТИ...

19 ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: ГЛАВНОЕ – НЕ ПАНИКОВАТЬ

20 КАК ВСТРЕТИТЬ ПРАЗДНИК И НЕ ПОТЕРЯТЬ ЗДОРОВЬЕ

24 «БАБУШКИН» ЩИТ ОТ... ВИРУСОВ

27 КОГДА ЛЮТУЕТ МОРОЗ

28 ЛЬГОТНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН

32 ЦЕЛЕБНЫЙ КОФЕ ОТ ЛЕГЕНДАРНОГО БРЕНДА

№14 / ДЕКАБРЬ 2020

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

Председатель редакционного совета, CEO:
КОРЖУМБАЕВ Серик

Главный редактор:
СЛИВИНСКАЯ Анастасия

Заместитель главного редактора:
ДОНСКИХ Алевтина

Член редакционного совета:
ТЮЛЕНЕВА Марина

Коммерческий директор:
РОМАЙКИНА Алена

Дизайн, верстка:
ПОДКИДЫШЕВ Вадим, ПОПОВ Алексей

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

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

Периодичность: 2 раза в месяц
Тираж: 5 тысяч экземпляров

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

В журнале использованы фото:
Китайское информационное агентство «Синьхуа», Н. Алжабаева, К. Шелкова, В. Кравцова, Ю. Долгалевой, из личных архивов редакции журнала, из открытых источников

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

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

С ПОЖЕЛАНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ И СЧАСТЬЯ

Чрезвычайный и Полномочный Посол Китайской Народной Республики в Республике Казахстан Чжан Сяо на своей страничке в facebook поделился хорошей новостью. Как сообщил господин посол, недавно от Посольства КНР в РК и China Construction Bank Corporation Astana Branch местным благотворительным организациям были переданы крайне важные в нынешней ситуации наборы СИЗ и других предметов первой необходимости.

«В преддверии празднования Дня Независимости было организовано благотворительное мероприятие, в ходе которого Посольство и Банк передали предметы первой необходимости и противоэпидемические средства общественным и благотворительным организациям, – сообщил Чжан Сяо. – В том числе, ГККП «Центр социального обслуживания «Шарапат» акимата г. Нур-Султан, КГУ ЦСО «Нурлы журек» Акимата г. Нур-Султан, ЧОУ «SOS Детская деревня Астана» и Частному благотворительному фонду «Адал Ниет Астана».

Он также отметил, что руководители и сотрудники организаций выразили свою признательность Посольству и Банку, и процитировал директора «SOS Детская деревня Астана» Зауреш Сакеновну Арыстанову.

«Дети обожают сухие бассейны с шариками, как раз нам подарили ограждения для бассейнов. Мы будем строить детскую площадку, и дети будут очень рады», – сообщила Зауреш Сакеновна.

Чжан Сяо процитировал генерального директора банка Ван Сунхуа, который отметил, что День Независимости – очень важный праздник в Казахстане. В этот особый момент банкир искренне поздравил детей и пожилых граждан РК с праздником и пожелал крепкого здоровья детям и представителям старшего поколения.

В общей сложности, на мероприятии были переданы более 700 наборов с противоэпидемическими, санитарными средствами от Посольства, а также постельные принадлежности, развивающие игрушки, приобретенные за счет добровольных пожертвований сотрудников банка, общей стоимостью 3,85 млн тенге.

Источник: DKNews

КАЗАХСТАН ПРИСТУПАЕТ К ВАКЦИНАЦИИ

Премьер-министр РК Аскар Мамин посетил Научно-исследовательский институт (НИИ) проблем биологической безопасности МОН РК в п. Гвардейский Кордайского района Жамбылской области. К настоящему времени НИИ проведены I и II фазы клинических испытаний отечественной вакцины QazCovid-in.

Предварительные результаты исследований демонстрируют высокую безопасность, иммуногенность и эффективность вакцины на уровне 96%. Министерство здравоохранения одобрило начало заключительной III фазы клинических исследований на трех тысячах добровольцах. 19 декабря первые добровольцы были привиты отечественной вакциной в НИИ, клиниках городов Алматы и Тараза. До конца декабря т. г. будет завершена вакцинация трех тысяч добровольцев.

Для проведения III фазы будет выпущена необходимая партия вакцины в объеме 10 тыс. доз. «Массовая вакцинация отечественной вакциной начнется в марте 2021 года. В первую очередь на добровольной основе будут привиты медицинские работники, педагоги, а также представители групп риска с хроническими заболеваниями», – сказал А. Мамин.

Премьер-министр ознакомился с ходом строительства биофармацевтического завода по производству вакцин. Строительные работы ведутся согласно графику. Завод планируется ввести в эксплуатацию в марте 2021 года. Мощность производства составит 60 млн доз в год. Глава правительства подчеркнул важность дальнейшего развития и модернизации материально-технической базы НИИ проблем биологической безопасности МОН РК для обеспечения отечественного производства иммунобиологических лекарственных препаратов, в том числе вакцины против коронавирусной инфекции.

Премьер-министр посетил строительную площадку трех домов на 180 квартир для научных сотрудников НИИ. Первый дом на 60 квартир будет введен в эксплуатацию в январе 2021 года.

primeminister.kz

BLOOMBERG: «ОПЫТ КИТАЯ НЕЗАМЕНИМ ДЛЯ УСТОЙЧИВОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ МИРОВОЙ ЭКОНОМИКИ»

ВЫСОКИЕ ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИТАЯ В ЭТОМ ГОДУ НАГЛЯДНО ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛИ, ЧТО ЭТОТ ОПЫТ НЕОБХОДИМ ВСЕМ СТРАНАМ, ЧТОБЫ ДОБИТЬСЯ УСТОЙЧИВОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ МИРОВОЙ ЭКОНОМИКИ, ПОСТРАДАВШЕЙ ОТ ПАНДЕМИИ COVID-19, В СЛЕДУЮЩЕМ, 2021 ГОДУ, СООБЩАЕТСЯ В НЕДАВНЕЙ СТАТЬЕ BLOOMBERG.

«Мир нуждается в Китае больше, чем когда-либо. И вот, наконец, появились обнадеживающие известия: экономические данные, опубликованные недавно, бесспорно, вселяют надежду и полностью соответствуют прогнозам», – говорится в статье одного из ведущих поставщиков финансовой информации для профессиональных участников финансового рынка.

Национальное статистическое бюро Китая (НБС) обнародовало ключевые экономические показатели за ноябрь, сигнализируя об опережающей мировой тенденции роста, поскольку сфера потребления, как и сфера инвестиций постепенно, но неуклонно возвращаются к нормальному уровню.

Розничная торговля и инвестиции – два основных фактора роста – ускорились, при этом, по данным NBS, в ноябре участники рынка и сектор занятости продемонстрировали впечатляющую жизнеспособность.

Среди всех опубликованных экономических показателей в статье был отмечен рост розничных продаж на 5% по сравнению с аналогичным периодом прошлого года, и этот важный момент был подчеркнут как «особенно обнадеживающий».

«При обзоре показателей на мировой арене вторая по величине экономика мира заметно выделяется среди всех остальных», – добавили авторы статьи, назвав опыт Китая «незаменимым», поскольку другие крупные экономические державы, по их словам, все еще «идут неправильным путем».

«Оптимистичные прогнозы, связанные с ожидающимся восстановлением мировой экономики в следующем 2021 году, зависят от того, сохранит ли Пекин этот импульс», – резюмируется в сообщении.

Долгожданная публикация экономических показателей, предоставленная недавно Китаем, вселяет надежду на восстановление всей мировой экономики

ПОДХОДИТЬ КОМПЛЕКСНО

Реабилитацию после COVID-19 необходимо проводить комплексно, с учетом индивидуальности пациента, особенностей его организма, наличия сопутствующих заболеваний и возраста.

◆Сергей ГОРБУНОВ, Павлодар

А вот, что необходимо сделать в первую очередь заболевшим, рассказала врач-реабилитолог городской поликлиники №3 Павлодара Дамет Билялова. По ее словам, во-первых, нужно обратиться к участковому врачу. Он даст направление на консультацию врача-реабилитолога или мультидисциплинарной группы специалистов для оценки состояния пациента.

– При осмотре учитываются функции дыхания – уровень сатурации, изменения по данным КТ/рентгенографии, способность к повседневной жизни – индекс Бартела, – рассказывает доктор. – В ноябре в поликлинике №3 в рамках ОСМС прошли реабилитацию 19 пациентов, переболевших COVID-19 и коронавирусной пневмонией. Среди них, к примеру, 54-летняя жительница областного центра. В период вспышки коронавирусной инфекции она перенесла вирусную пневмонию с высоким процентом поражения легких. Последствиями заболевания стали одышка при умеренных физических нагрузках, быстрая утомляемость. Поэтому по рекомендации пульмонолога требовалась реабилитация для улучшения функций жизнедеятельности. Благодаря статусу застрахованности в рамках ОСМС женщина получила бесплатную медицинскую реабилитацию в стенах отделения поликлиники – курс дыхательной гимнастики для улучшения отхождения мокроты, дозированная ходьба по беговой дорожке, динамические тренировки на велоэргометре, галокамера, магнитотерапия для улучшения кровоснабжения, лечебный массаж грудной клетки. Все это позволило увеличить жизненную емкость легких до 97%, а объем форсированного выдоха до 100%.

Как отметил директор областного НАО «ФСМС» Нурлан Касимов, в рамках обязательного социального медицинского страхования у каждого пациента есть возможность бесплатно получить специализированную медпомощь. Для этого необходимо быть застрахованным и прикрепленным к поликлинике. При наличии показаний рассчитывать на реабилитацию могут также те граждане, которые лечились дома и не обращались в медицинские организации.

С новым приобретением будет гораздо легче оказывать помощь больным – машина оснащена кислородными подушками и системами безопасности провоза пациента

ПРЕОБРАЖЕНИЕ КАРЕТЫ

ГЛАВНЫЕ ВРАЧИ РАЙОННЫХ БОЛЬНИЦ И СЕМИ ПОЛИКЛИНИК АКТОБЕ ПОЛУЧИЛИ КЛЮЧИ ОТ НОВЫХ РЕАНИМОБИЛЕЙ JAC SUNRAY.

◆ Сара ТАЛАН, Актобе, фото с сайта sap.com.kz

Событие предшествовало открытию отделения кардиореанимации при медицинском центре Актобе. Как было особо отмечено, в случае ухудшения эпидемиологической ситуации в отделении будет оказываться экстренная помощь пациентам, страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями с COVID-19. Отделение на 36 койко-мест оснащено оборудованием, произведенным в Германии и Японии.

– По поручению главы государства правительство и местные исполнительные органы делают все возможное для оказания своевременной и качественной медицинской помощи населению. Нам всем пришлось нелегко в сложный период, но опытным врачам удается сохранять жизнь пациентов. Спасибо за ваш бесценный труд, – подчеркнул Ондасын Уразалин.

– В условиях угрозы распространения коронавируса мы должны усилить материально-техническую базу медучреждений региона. Этому вопросу уделяется повышенное внимание.

Для больниц приобретены рентген-аппараты, компьютерный томограф, другое медицинское оборудование. Постепенно обновляется и автопарк. Заключен договор на поставку по лизингу 41 реанимобиля для больниц области. В декабре прибыли первые 19 спецмашины, оснащенные оборудованием для оказания неотложной помощи пациенту.

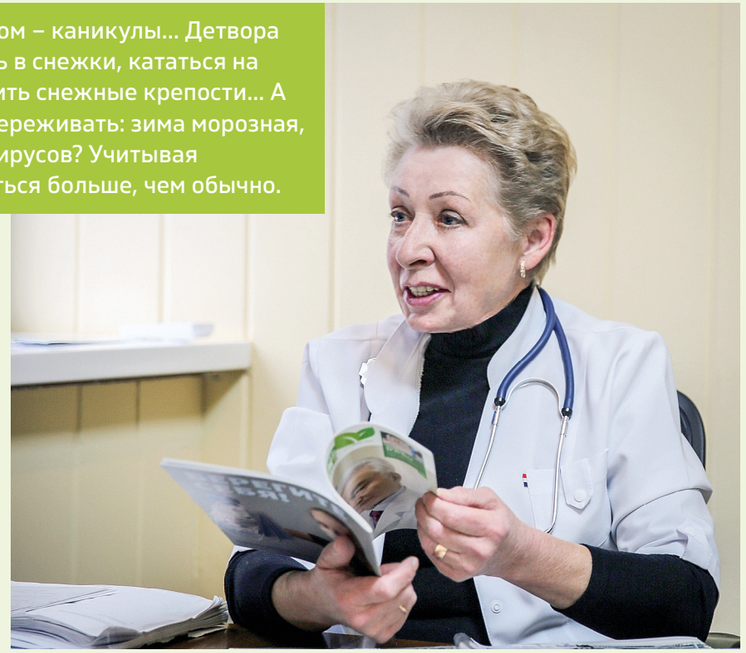
До последнего момента медицинские учреждения области имели 341 санитарный автомобиль. В течение года было приобретено 24 санитарных УАЗа и один неонатальный реанимобиль FORD. На эти цели из бюджета было выделено 239,4 миллиона тенге.

В 2021 году на средства местного бюджета планируется закупить еще 21 единицу санитарного автотранспорта. Радостью поделился главный врач Каргалинской райбольницы Берик Жаржанов:

– На нашем балансе числится 15 автомобилей. Большая часть санитарных машин изношена и требует замены. Есть реанимобиль NEXT, но этого было недостаточно. С новым приобретением будет гораздо легче оказывать помощь больным. Машина оснащена кислородными подушками, системами безопасности провоза пациента. Для сельской местности это важно. Радует, что постепенно старые санитарные машины меняют на современный спецтранспорт. Оснащение больниц играет важную роль в оказании качественных медуслуг.

Педиатр Елена КРЫЛОВА: «Лучшая защита от вируса – закаливание, укрепление иммунитета и чистые руки»

Новогодние праздники, а следом – каникулы… Детвора будет рваться на улицу – играть в снежки, кататься на санках-ледянках, коньках, лепить снежные крепости… А родители традиционно будут переживать: зима морозная, как уберечь их от простуд, от вирусов? Учитывая нынешнюю ситуацию, волноваться больше, чем обычно.



◆Алевтина ДОНСКИХ

Как обезопасить от болезней зимой детей, и что делать при первых признаках недомогания у ребенка? Поговорим об этом с известным алматинским педиатром, врачом высшей категории Еленой КРЫЛОВОЙ.

ПРИНЦИП «РАЗОБЩЕНИЯ»

– Елена Федоровна, понятно, что родители не смогут точно сказать, какой вирус поймал ребенок, но что-то же делать надо… Есть ли на этот случай общие рекомендации?

– Любая вирусная инфекция может давать эпидемии, большие и маленькие, доходить до пандемии, либо захватывать какой-то район. И диагнозы, в основном, ставятся клинически. Однако надо знать, что все вирусные инфекции протекают по-разному, а пути их передачи и меры их профилактики – практически одни и те же.

Если началась вспышка или эпидемия вирусной инфекции, первое, что надо сделать, – не посещать места, где большое скопление народа. Как правило, вспышки совпадают с большими праздниками, а мы водим детей на утренники, в цирк, театры, в гости – независимо от того, больные они или нет. Тогда как необходимо ограничить все контакты. Гулять и развлекаться можно в отдалении от скопления людей.

Если все-таки в доме возник очаг инфекции, необходимо изолировать больного с признаками вирусной инфекции в отдельную комнату. В медицине это еще называется «разобщение». Если есть возможность, то – в идеале – было бы хорошо отправить детей к здоровым родственникам. Зачастую это невозможно. Поэтому внутри семьи, особенно если это гриппозная инфекция, больные носят маски и находятся отдаленно от остальных. Здоровые маску не надевают! В такой ситуации не исключен контактно-бытовой путь, поэтому рекомендовано частое мытье рук. На период крупных вспышек вирусной инфекции объявляются дополнительные каникулы или закрываются садики на необходимое количество дней.

Очень важно укреплять иммунитет – как правило, у детей он вполне нормальный

И тут многое зависит от тех мероприятий, которые нам удалось воплотить в жизнь. Если все находятся дома, то вне зависимости от того, есть больные или нет, первая рекомендация – проветривание и влажная уборка. Никакие кварцевые, инфракрасные лампы не спасут. Спасет только сквозное проветривание, поскольку это – механическое удаление или снижение концентрации вируса. А влажная уборка позволяет убрать то, что оседает на поверхности.

ПРИНЦИП ГИГИЕНЫ

– Может, какие-то противовирусные препараты…

– Медикаментозной защиты от вируса нет. Многие препараты, та же оксолиновая мазь, обладают противовирусным действием. Но если вирус уже попал на слизистую, внедрился в клетки, то его уже ничем не достать. Любой вирус – это внутриклеточный паразит. Попадая на слизистую, какое-то время он находится на ней, и тут его можно смыть механически. Можно брать любые солевые растворы, промывать полость носа и рта. Поэтому важно эти процедуры делать регулярно: утром, после садика или школы, перед сном, после улицы.

Детям обязательно нужно закаливание

– Есть публикации о том, что вирусы можно «смыть» разными стоматологическими бальзамами…

– Их механизм действия тот же. Но следует также смотреть, какое назначение этого ополаскивателя, какое оказывает действие. И выбирать противовоспалительное. Важно помнить о том, что эти ополаскиватели не должны раздражать слизистую рта. Да, и для ребенка это средство лучше развести пополам с водой.

– Я знаю, что есть блокаторы, которые, якобы, блокируют все виды вируса, даже коронавирус…

– Этот был бум в прошлые годы. Действительно, на рынке появились блокаторы-бейджики, которые наши медики рекомендовали носить детям в школе и в садике. Но эффективность их не доказана. Мало того, все они имеют запах, который раздражает слизистые верхних дыхательных путей, сушит слизистую.

Когда один человек носит такой бейдж, полбеды. Но другое дело, когда весь класс! Тогда концентрация такого запаха (зачастую – используемого в них хлора) в воздухе повышается…

В итоге – бронхоспазмы, ларингоспазмы. И если ребенок склонен к заболеваниям верхних дыхательных путей или у него дыхательный тип аллергии, да если его еще «в целях профилактики» намазать «звездочкой» и накапать эвкалипта, то он точно попадет с бронхоспазмом в реанимацию.

Детям, которые страдают ларингитом или бронхолегочной обструкцией, показаны голосовой режим и исключение раздражающих запахов. Поэтому эффективны только солевые растворы. Есть альтернатива – недорогой физраствор. Если и на него не хватает средств, то чайная ложка соли на 1 литр воды и получаем 0,9%-й физ-

раствор. Им нужно полоскать рот, промывать нос. Таким образом, увлажняется слизистая, с нее физически смывается часть вируса.

ПРИНЦИП ЧИСТЫХ РУК

– Сейчас повсеместно «прижились» санитайзеры… Правда, к резиновым перчаткам сложно привыкнуть.

– Поскольку основные пути передачи вируса – воздушно-капельные, контактно-бытовые, то нужны дезинфицирующие растворы для рук. Сейчас основное – учить детей и взрослых правильно… кашлять, чихать, браться руками за что-то, а также – избегать скопления людей. К сожалению, у многих людей аллергия на латекс, поэтому лучше мыть руки, чем носить перчатки.

Ну и важно укреплять иммунитет. Как правило, у детей он вполне нормальный. Органы общего иммунитета при вирусе в основном не поражаются. Но в передаче вирусных инфекций основной барьер – местный иммунитет. За него же отвечают носоглотка, ротоглотка. И именно этот иммунитет мы губим своими руками.

Местный иммунитет зависит от температурного режима и влажности в доме. У нас сейчас отопительный сезон, дома жарко, сухо. И те осложнения, которые губят нас после вирусных инфекций, зависят от наших бытовых условий.

ПРИНЦИП СВЕЖЕГО ВОЗДУХА

– Что делать?

– Мы должны регулировать свои радиаторы, открывать окна, следить за влажностью в квартире. Проветривание на пять минут – неправильно. Когда вы находитесь дома, окна должны быть приоткрыты. Ребенок должен быть при этом тепло одет.

Нужно закаливание. Нужно разрешать детям пить прохладную воду, не отмывать до стерильности все вокруг. Когда ребенок дома заболевает и у него нормализовалась температура, чувствует себя он прилично, то можно и гулять, и купать. Больному ребенку нужна гигиена и свежий воздух.

В прошлом приветствовался сон на открытом воздухе, и это практиковали в санаториях. Был и так называемый «чешский метод» прогулок: если не можешь выйти на улицу, то открываешь окно, и соответствующим образом одетый ребенок возле него спит.

Ребенку необходимы закаливающие процедуры и специфический иммунитет – вакцинация. Другого не существует. Прививки нужны. И раньше сомнений не было относительно прививок против таких заболеваний, как полиомиелит, корь.

В первую очередь в момент эпидемий нужно прививать детей и пожилых людей. А в первую очередь из них – ослабленных и страдающих хроническими заболеваниями, под строгим медицинским контролем.

Люди должны знать, какие маски и когда необходимо использовать

ПРИНЦИП ПРОФИЛАКТИКИ

– Учитывая ту ситуацию, в которую мы попали, по вашему мнению, надо ли возрождать профилактически-разъяснительную работу?

– Не как нагрузку на врачей! Но информационная работа с родителями очень необходима. Возможно, эту функцию надо вернуть СЭС. Когда возникал очаг эпидемии, то СЭС всегда давала предписания: закрыть, изолировать, проследить….

Основной задачей СЭС во все времена являлась работа в очаге, определение и предоставление предписаний, контроль за их выполнением. Это основной помощник практикующих врачей, а не карательный орган.

– Многие сомневаются – прививаться ли против гриппа – неустойчивый иммунитет, его едва хватает на год.

– Тут главное знать, когда начинаются вспышки гриппа, и какой штамм. Ведь вакцинация должна проводиться той вакциной, которая направлена конкретно про-

Невысокую температуру может вызвать любой дискомфорт – перегрев, реакция на прорезывание зубов, постпрививочные реакции, начало любой инфекции

Если ребенок заболел, необходимо строго придерживаться рекомендаций и советов лечащего врача

тив того штамма гриппа, который ожидается. Для этого необходимо информировать население. Разработкой прогноза по вирусу занимаются институты вирусологии. Затем начинается заработка вакцины, а с осени – вакцинация.

Моя рекомендация: если вы решили прививаться, то должны попросить сертификат, прочитать, какая вакцина. А до этого выяснить, какой грипп ожидается. Это – основная работа санэпидслужбы. Только от них должна исходить эта информация.

ПРИНЦИП МАСКИ

– Все, кто бывал в Китае, знает, как много людей на улицах в масках. Так было еще до пандемии…

– И они правы! Но нас этому никто не учил, никто не обязывал. Теперь и у нас должна выработаться определенная массовая масочная культура. Люди должны знать, какие маски и когда необходимы. Пока же бывает всякое: люди думают, что, например, респираторы строительные, технические спасают от вируса. Но это не так! Они могут защитить от пыли, но не от вируса.

ПРИНЦИП ПРАВИЛЬНОГО РЕЖИМА

– Что делать, когда у ребенка подскочила температура при вирусе?

– Любая история болезни начинается со слова – режим: постельный, свободный, полусвободный или палата интенсивной терапии. В данном случае – режим свободный. Оденьте ребенка, создайте дома прохладу, начинайте его обильно поить, дайте жаропонижающее. Если у ребенка высокая температура – 38 и выше, то ее обязательно надо снижать. При высокой температуре происходит обезвоживание организма. Поить дробно и обильно.

Температура питья должна соответствовать температуре тела, так она быстрее усваивается. Правда, когда у детей вирусная инфекция, они обычно не очень охотно пьют. Когда же появляется жажда, то это признак бактериальной инфекции.

Определенный процент детей дают фебрильные судороги, либо страдают эпилепсией, поэтому доктор определяет индивидуально, выше какого порога нужно начинать снижать температуру. Если у ребенка она 38,5 и выше, но он чувствует себя прилично и хорошо пьет воду, то можно не снижать. Здесь все индивидуально и строго по рекомендации вашего педиатра

Нужно помнить также, что невысокую температуру может вызвать любой дискомфорт – перегрев, реакция на прорезывание зубов, постпрививочные реакции, начало любой инфекции.

И помните, если у ребенка температура 39 и 40, то нельзя его закутывать, потому что произойдет перегревание, могут начаться судороги. Родителям надо помнить, что любая неясная ситуация или критическое состояние ребенка, такое как температура выше 39, выраженный болевой синдром, судороги – это повод немедленно вызвать скорую помощь или обратиться к участковому врачу. Самолечение здесь недопустимо, потому что любое критическое состояние – это угроза жизни ребенка.

– Ну а домашние методы лечения?

– Можно пить чай с малиной, молоко с медом. Но опять-таки: если на мед нет аллергической реакции, если ребенок хорошо переносит молоко. Против дезинфицирующих трав я ничего не имею против.

Но это – не доказательная медицина. Мы же занимаемся доказательной, классической медициной на современном уровне.

– Ваши пожелания родителям?

– Желаю найти своего доктора, у которого достаточно знаний, грамотный подход к заболеваниям, профилактике и который реально может вам помочь.

ДОСТУПНЫЙ СПОРТ

Это не просто тренажерный зал, в котором можно укрепить мышцы, это еще и место общения, в котором можно найти новых друзей

В Актау открылся тренажерный зал для людей с ограниченными возможностями. Инициатором проекта выступил Азат Есиркепов. Мужчина стремится помочь таким же, как и он сам. В управлении физической культуры и спорта Мангистауской области эту идею поддержали.

Наталья БУТЫРИНА, Актау

«В региональной палате предпринимателей «Атамекен» я составил бизнес-план. В интернете нашел необходимое оборудование для спортзала, одновременно изучал законодательство об общественных объединениях. Благодаря спонсорам мы открыли небольшой зал площадью 60 квадратных метров. Мы благодарны всем, кто помог реализовывать проект. Вообще эта инициатива сумела объединить многих людей: представителей региональной власти, общественников, спонсоров и людей, которые будут здесь заниматься. Этот зал – пример плодотворной коллективной работы», – рассказывает Азат Есиркепов.

В тренажерном зале созданы максимально комфортные условия. А главное – установлены удобные тренажеры для укрепления здоровья. И это дает прекрасные возможности для реабилитации, укрепления здоровья людей, повышения самооценки.

«Для людей, которые будут здесь заниматься, это не просто тренажерный зал, в котором можно укрепить мышцы, это еще и место общения, в котором можно найти новых друзей. Я думаю, что такое общение поможет им поменять взгляды на жизнь», – считает инициатор проекта.

Как говорит Азат Есиркепов, важно чтобы люди с инвалидностью «не зацикливались» на том, что их возможности ограничены, и не сидели дома.

«Наша цель развивать спорт среди людей с ограниченными возможностями и добиваться больших успехов. Для этого нам остается только усердно трудиться», – говорит Азат Есиркепов.

Специальные установки в тренажерном зале позволят тяжелобольным с различными травмами пройти программу реабилитации. Особенно рекомендован комплекс упражнений, необходимых при таких серьезных заболеваниях, как повреждение позвоночника, паралич, инсульт. В дальнейшем тренеры готовы работать с каждым человеком индивидуально и разрабатывать специальные программы. В этом зале смогут заниматься люди разной категории инвалидности: по слуху, по зрению, с нарушениями опорно-двигательных функций.

На открытии тренажерного зала собравшиеся выразили надежду на то, что, возможно, этот спортивный зал воспитает еще не одного паралимпийца, который станет гордостью страны и Мангистауской области.

СТАЛИ ЕЩЕ РОДНЕЕ

Почку брата пересадил его сестре академик Жаксылык Доскалиев в Актюбинском медцентре. Операция примечательная тем, что это первая трансплантация во время пандемии.

Сара ТАЛАН, Актобе

41-летний брат поделился здоровым органом с сестрой, страдающей от наследственного поликистоза почек. В прошлом подобную операцию пережил еще один их родственник.

– Перерыв произошел не по вине клиники, коррективы внес коронавирус: плановое лечение пациентов было приостановлено. Если до распространения КВИ с 2012 года в год пересаживалось в среднем 250 органов, то в этом году – 88. Но планы на будущее большие. Мощный кадровый потенциал клиники позволяет это делать. Оборудование великолепное. Привез свои инструменты, но они не понадобились, потому что здесь имеются на голову выше, – отметил по окончании ответственной операции Жаксылык Доскалиев.

В областном управлении здравоохранения дополнительно сообщили, за три года в Актобе проведено 58 трансплантаций внутренних органов, из них 49 родственных и 9 трупных. Выполнено 8 мультиорганных заборов, что обеспечило пересадку 38 органов.

Актюбинский медицинский центр – единственное учреждение, оказывающее высокоспециализированную медицинскую помощь по трансплантации органов в Западном Казахстане. В его арсенале уникальное 3D-лапароскопическое оборудование для забора органов.

Донор и реципиент являются родными братом и сестрой из Атырауской области. В роли донора выступил 41-летний мужчина, его сестре 44 года. Кстати, годом ранее на базе АМЦ был успешно трансплантирован представитель этой семьи, брат пациентки. Необходимо отметить, что на днях земляки присвоили Жаксылыку Доскалиеву звание «Почетный гражданин Актюбинской области».

ХИРУРГИЯ БЕЗ «КОРОНЫ», ПОЧТИ...

Как живет и работает во время пандемии медицинское отделение городской клиники, не связанное с лечением больных коронавирусом? Об этом мы попросили рассказать Толеукуль Адылгазиевну ИСКАКОВУ, врача высшей категории, заведующую отделением хирургических инфекций Городской клинической больницы №7 г. Алматы.

Вадим КРАВЦОВ

– Толеукуль Адылгазиевна, расскажите о вашем отделении. Какие больные попадают к вам?

– Отделение хирургических инфекций занимается больными с осложненной хирургической патологией, с наличием гнойных ран. Наш контингент это чаще всего больные с гнойным поражением кожи и подкожно-жировой клетчатки, эмпиемой плевры, заболеваниями кишечника с выведением колостомы, энтеростомы, илеостомы, осложненными формами аппендицита, синдромом диабетической стопы.

По городу таких людей много. Отделение рассчитано на 15 коек, но лежит значительно больше, до 25-30 человек. Персонал небольшой, кроме меня в отделении работает еще 2 врача-хирурга высшей категории: доцент кафедры хирургических болезней Талгат Алпысбаевич Медетбеков и Куатхан Нурмухамедович Жаирбаев. Штат полностью укомплектован.

– С середины марта в РК проводятся карантинные мероприятия, связанные с пандемией коронавируса COVID-19. Что изменилось в вашей работе в это время?

– Наше отделение напрямую не занимается больными с коронавирусом. Но они к нам все равно попадали и попадают. Это больные с заболеваниями нашего профиля, у которых сопутствующей патологией идет коронавирусная инфекция. Они изолируются в отдельных палатах-фильтрах, поскольку помощь им никто не отменял. В нашем отделении таких пациентов было не очень много. Мы прикладывали максимум усилий, чтобы отделение не заразилось коронавирусной инфекцией.

Пациентам, у которых была выявлена бессимптомная форма COVID-19, оказывался полный объем медицинской помощи с последующим амбулаторным наблюдением. А более тяжелых, в случае выявления коронавирусной инфекции, после стабилизации состояния, отправляли в модульный инфекционный стационар для последующего лечения. В то время по городу не хватало медицинских учреждений, наплыв больных был очень большой, особенно в июле. Нагрузка увеличилась и у нас.

Тяжелые пациенты с COVID-19 госпитализировались в отделение реанимации и интенсивной терапии ГКБ №7, где им оказывалась высококвалифицированная медицинская помощь мультидисциплинарной командой врачей. Серьезно осложняла работу постоянная необходимость ношения костюмов индивидуальной защиты.

– Во время жесткого карантина ваш медперсонал работал в напряженном режиме, сутки через сутки...

– Наш обычный график дежурств – сутки через двое-трое суток. Но проблемой было то, что большая часть сотрудников нашего отделения живет в пригородах, а город был закрыт. Поэтому кого могли, отправили в отпуск. В том числе тех, кто не мог оставить детей. Некоторым администрация предоставила временное жилье в черте города. Отсюда появились сложности с наличием кадров.

– Госкомиссия по обеспечению режима чрезвычайного положения при президенте РК установила денежные надбавки к заработной плате медицинских работников по группам риска заражения коронавирусом. Это решение распространилось на персонал вашего отделения?

– Нет, нам эти денежные выплаты не предусмотрены. Поскольку наша больница многопрофильная, туда поступает немало больных, у которых на фоне основной патологии выявлялась коронавирусная инфекция. Они попадают в инфекционное отделение ГКБ №7, где ими также занимаются врачи смежных профессий, в том числе и мы. При необходимости проводим лечение и делаем перевязки в инфекционном отделении, надевая соответствующие спецкостюмы.

– Вы практикуете ранние врачебные обходы, где участвует весь персонал отделения, нередко работаете и по выходным дням. Это обычный график или такое положение связано с карантинными мероприятиями?

– Это не совсем связано с пандемией. Учитывая то, что наш контингент больных очень тяжелый, иногда приходится приезжать в субботние и воскресные дни контролировать ситуацию. Нередко в эти дни больных переводят из реанимации в отделение. Рабочий день у нас начинается с 8.00. Но утренний обход в отделении проводим раньше, чтобы успеть к 8 утра, времени обхода с главным врачом в реанимации.

– В Алматы существует городское научно-практическое Общество хирургов. Вы участвуете в его работе?

– В работе Общества хирургов Алматы и проводимых им конференциях участвуют все хирурги больницы. Их организовывает Национальный научный центр хирургии им. Сызганова совместно с городскими клиниками хирургического профиля. Обмен опытом с коллегами помогает профессиональному раз-

витию, полезен как молодым врачам, так и опытным. Когда идет наша тематика, выступаем с докладами. Обычно конференции проводились 2 раза в месяц, но сейчас из-за карантина их пока нет. Я также выступала на конференциях, хотя научной работой в полном смысле этого слова не занимаюсь. Практическая работа не оставляет времени на науку. Один из моих докладов был по теме новых методов лечения синдрома диабетической стопы, которая всегда была актуальна. Хочется поднять качество жизни больных с диабетической стопой, избегая инвалидизации и ампутаций.

Новые научно-практические разработки идут к нам через кафедру хирургии Алматинского института усовершенствования врачей, работающую на базе КАЗНМУ им. Асфендиярова. С участием их специалистов по понедельникам проводятся обходы с осмотром тяжелых больных. В сложных случаях привлекаются профессора, доценты. Все новшества по нашему профилю стараемся внедрять для повышения эффективности лечения и ускорения процесса заживления. Раз в 5 лет проводится обучение медперсонала, как врачей, так и медицинских сестёр.

Обучение, как правило, месячное. Каждые 5 лет проходит переаттестация на сертификат или категорию. Врачи и почти все медсестры отделения имеют высшую категорию. Во время вспышки COVID-19, благодаря оперативной работе нашей администрации, кризисных ситуаций из-за нехватки лекарственных препаратов у нас не возникало. В отделении идет и техническая модернизация. Недавно во все палаты были установлены кислородные точки.

Врачи и почти все медсестры отделения хирургических инфекций Городской клинической больницы №7 имеют высшую квалификационную категорию

– В социальных сетях пациенты ГКБ №7 делятся впечатлениями о лечении. Наряду с благодарностями есть жалобы, недовольные комментарии. Как вы на них реагируете?

– Вся эта информация поступает в Call-ценр ГКБ №7, а оттуда к нам. В больнице есть врачи-эксперты, они приглашают нас и родственников больных. Совместными усилиями решаются возникающие проблемы, хотя не всегда жалобы обоснованы.

– Какие советы вы даете больным в период пандемии?

– Больные нашего профиля относятся к группе риска по инфицированию COVID-19, особенно страдающие сахарным диабетом, сердечно-сосудистыми заболеваниями. К сожалению, у пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию в тяжелой форме, достаточно часто встречаются характерные серьезные осложнения – различные миокардиты, гепатиты и другие проблемы. Новые осложнения усугубляют течение основного заболевания. Своих пациентов мы предупреждаем, чтобы они находились дома на самоизоляции, строго соблюдая масочный режим.

Первая помощь: главное – не паниковать

Автомобиль считается средством повышенной опасности, которое вместе со своим владельцем может попасть в ДТП. Что же делать, когда на ваших глазах происходит дорожная авария, а у вас есть желание и возможность помочь людям?

◆Сергей ГОРБУНОВ, Павлодар

Об этом рассказал врач отдела по оказанию экстренной медицинской помощи филиала ЦМК МЧС РК по Павлодарской области Владимир МАЛЫХИН.

По его словам, прежде надо убедиться, что вам ничто не угрожает: оценить интенсивность движения на трассе, выставить предупреждающие знаки, заглушить двигатель пострадавшей машины, отсоединить клеммы аккумулятора, чтобы избежать воспламенения и запоздалого срабатывания подушки безопасности.

– Прежде чем оказывать помощь, необходимо позвонить по номеру 112 и вызвать медиков, – предупредил Владимир Малыхин. – При непосредственном контакте с пострадавшим нужно выяснить, в сознании человек или нет, определить пульс на сонной артерии, ощупать пострадавшего, начиная с затылка и спускаясь вниз, проверяя плечи, руки, ноги на предмет кровотечений и переломов.

Врач подчеркнул, при переломах шеи и конечностей, когда последние зажаты деформированным металлом, нельзя извлекать человека из машины самостоятельно. Своими действиями ему можно только навредить. При переломах шеи вероятно нарушение дыхания, поэтому нужно сесть на заднее сидение и, чуть приподняв руками голову пострадавшего под подбородок, придерживать ее до приезда медиков.

Владимир МАЛЫХИН: «Прежде чем оказывать помощь, необходимо позвонить по номеру 112 и вызвать медиков»

Если на ваших глазах произошла дорожная авария и вы поспешили к месту происшествия, в первую очередь необходимо оценить интенсивность движения на трассе и выставить предупреждающие знаки

– Если существует угроза и вы принимаете решение извлечь человека из автомашины, есть один прием: отстегиваем ремень безопасности, подаем пострадавшего на себя, кладем его левую руку ему на грудь, подхватываем его подмышками и, держась за левую руку, вытаскиваем человека на заранее приготовленную подстилку, – отметил Владимир Малыхин.

Еще одно важное условие оказания помощи – необходимо оставаться с потерпевшим до приезда спасателей и медиков.

КАК ВСТРЕТИТЬ ПРАЗДНИК И НЕ ПОТЕРЯТЬ ЗДОРОВЬЕ?

Наш медицинский эксперт, специалист международного уровня, врач-терапевт, врач «скорой помощи», ассистент кафедры ОВП филиала НАО «Медицинский университет Семей» в городе Усть-Каменогорске Айнур БАЛТАБЕКОВА дает предпраздничные советы. Впереди – новогодние праздники. Итак, как отпраздновать Новый год и при этом не потерять здоровье?

◆Ольга СИЗОВА, Усть-Каменогорск

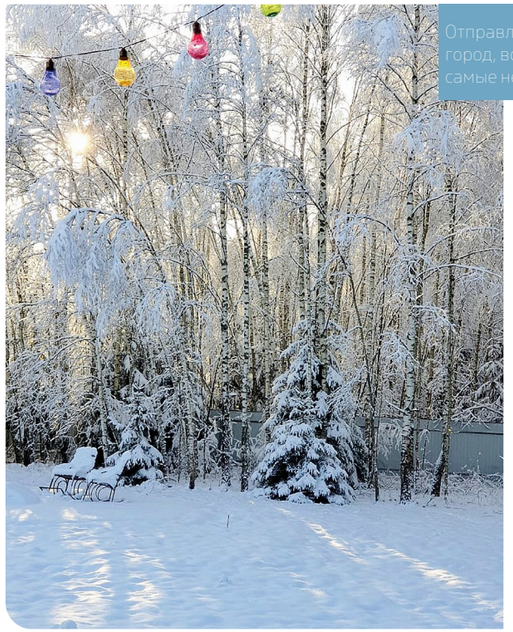
До Нового года осталось всего ничего, и среди всей этой беготни с подготовкой, поиском подарков и обдумыванием, что же приготовить на праздничный ужин, не забывайте о том, что как раз в период больших праздников и случаются всевозможные сюрпризы и неприятности.

ОТРАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ДАСТАРХАНА

Обострение хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта за счет переедания и жирной пищи – довольно-таки распространенная тенденция после обильных праздничных столов. Совет простой: не переедайте. Если же не удержались и попробовали 33 праздничных блюда – пейте от переедания и тяжести в желудке «Фестал» или «Мезим».

Но при большом количестве блюд и столов могут быть случаи и посерьезнее, как, например, пищевые отравления. Как понять, что вы отравились? Подскажут симптомы: повышение температуры тела, расстройство стула и боли в желудке схваткообразного характера, вздутие живота, тошнота и рвота, снижение давления. В тяжелых случаях или при воздействии нейротоксических ядов появляется нарушения зрения, мышечного тонуса, двоение в глазах, потеря сознания, галлюцинации и бред.

– Что делать в таких случаях? Первое, что необходимо сделать при пищевых отравлениях, – вызвать скорую помощь по телефону 103. Промывание желудка до чистых промывных вод можно



Отправляясь в праздничные дни за город, возьмите с собой, в том числе, самые необходимые лекарства

Легкие десерты зачастую бывают гораздо вкусней своих калорийных собратьев

сделать в домашних условиях до приезда скорой. Как сделать промывание? Берете большое количество воды и пьете залпом до тошноты – это может быть и литр воды, чтобы вызвать рвоту. Перерывы при питье не делаем, так как вода быстро всасывается в желудке и смысла уже в процедуре не будет. И так повторяем несколько раз быстро, пока рвотные массы не будут чистыми. Это означает что пищи в желудке нет. Если же человек находится в тяжелом состоянии, то такие процедуры делает только сотрудник скорой помощи, – рекомендует Айнур Балтабекова.

Из лекарственных препаратов врач рекомендует принимать энтеросорбенты, например, «Полисорб». Пригодится и «Регидрон» с целью предотвращения обезвоживания. А для того, чтобы не было повторной рвоты, средства принимаются часто, но мелкими глотками.

Но на праздники люди частенько уезжают за город, в деревню к родственникам, на дачу, где нет возможности купить энтеросорбенты, может быть, и аптек поблизости нет. Тогда его можно сделать самостоятельно.

– Этот рецепт рекомендует использовать Всемирная организация здравоохранения. Нужно смешать: на 1 литр воды 2 ст.л. сахара, 1 ч.л. соли, 1ч.л. соды. Во время рвоты пить такой раствор нужно мелкими глотками, но часто-часто, чтобы не усилить рвоту. Также это будет актуально для деток с ротавирусной инфекцией. В этом случае лучшее лекарство – восполнение водно-солевого баланса. То есть, нужно принимать «Регидрон» из аптеки или приготовленный самими раствор, который описан выше, – рекомендует А. Балтабекова.

Не секрет, что редкий праздник обходится без алкоголя, однако лучше не перебарщивать с количеством и многообразием горячительных напитков

Не секрет, редкий праздник обходится без алкоголя. При переборе с ним на следующий день помогут обильное питье: вода, чай с лимоном, минеральная вода, рассолы, кефир. Но лучше до, во время и после приема алкоголя принять сорбенты, а еще лучше – не перебарщивать с количеством и многообразием сортов алкоголя.

ОБМОРОЖЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОГУЛКИ

Часто праздничные дни сопровождаются прогулками, гуляниями, катаниями на горке. Но иногда

Чай с лимоном прекрасно восстановит самочувствие на следующий после застолья день

в праздничной эйфории и приподнятом настроении веселья люди забывают о морозе и его последствиях. Коварство обморожений в том, что они могут наступить не только при очень сильных морозах -10 - 20 °С, но и при нулевой температуре, если повышена влажность воздуха и дует холодный пронизывающий ветер.

Обморожению в наибольшей степени подвержены выступающие части тела – нос, уши, щеки, целиком – лицо, пальцы и полностью – руки и ноги. Врач дает детальную раскладку:

«К первым признакам обморожений относятся покалывание, онемение кожи, снижение чувствительности, сначала побледнение, а потом покраснение кожи, кожный зуд.

- **1 степень:** самая легкая, она знакома всем, это когда при легком переохлаждении пальцев рук или ног ощущается легкое жжение, покалывание, онемение и побледнение кожи, зуд. При своевременной первой помощи, если человека согреть в теплой воде или в теплом помещении, поражение конечностей проходит бесследно. Полное выздоровление наступает через 5-7 дней, в конце срока нередко наблюдается шелушение кожи.
- **2 степень** развивается при более длительном нахождении на морозе. Характеризуется теми же симптомами, но к ним добавляются пузыри, заполненные жидкостью, отек. При своевременном оказании первой помощи заживление может длиться несколько недель, но следов не оставляет. После согревания обмороженного участка возникают зуд, жжение. Полное выздоровление длится 1-2 недели.
- **3 степень:** при еще более длительном нахождении на морозе происходит глубокое обморожение тканей с образованием пузырей уже с кровянистым содержимым. Можно лишиться пораженных ногтей, либо они отрастают деформированными.
- **4 степень:** при очень длительном пребывании на морозе обморожению подвергаются не только ткани, мышцы, но также и кости, суставы. Конечность приобретает темный синюшный цвет, а при ее отогревании развивается отек. К сожалению, при этой стадии часть тканей отмирает и восстановить их уже невозможно. Пораженные и омертвевшие ткани подлежат ампутации».

По словам специалиста, первая помощь при обморожении в том, что пострадавшему дают теплое питье, затем нужно обезболить, приняв парацетамол, ибупрофен (если это 3-я, 4-я степень).

ЧЕГО НЕ СТОИТ ДЕЛАТЬ ПРИ ОБМОРОЖЕНИЯХ?

Не нужно растирать пострадавшего снегом, так можно повредить кожу и занести инфекцию, не следует давать алкоголь и не надо опускать руки и ноги в горячую воду.

Бывают случаи, когда на морозе руки или язык примерзают к железным поверхностям. Особенно часты такие случаи у детей, когда они хотят облизнуть горку или качели. Что делать в таком экстремальном случае?

– Если есть возможность, полейте прилипшее место теплой водой, иначе придется отдирать кожу от металла. Зачастую такие травмы неглубокие и их надо сразу продезинфицировать. Промойте рану перекисью водорода. Остановите кровотечение, приложив сложенный несколько раз бинт или ватку. Если рана глубокая и кровотечение не останавливается, обратитесь к врачу, – советует Айнур Балтабекова.

ОПАСНЫЕ ПЕТАРДЫ

Новогодние праздники не обходятся без фейерверков, петард, хлопушек, бенгальских огней и прочих пиротехнических средств. В погоне за яркими зрелищами и положительными эмоциями мы часто забываем об элементарных правилах безопасности.

Во-первых, пиротехническую продукцию нужно покупать исключительно в специализированных магазинах, которые имеют специальные сертификаты качества на свои товары.

Во-вторых, необходимо строго следовать инструкциям по применению петард, фейерверков и прочих средств. И ни в коем случае не позволяйте детям пользоваться пиротехникой без присмотра взрослых.

Соблюдение этих простых правил позволит сохранить свое здоровье во время праздничных фейерверков и получить массу позитивных эмоций.

Но если уж случилась беда, то главная задача своевременно и правильно оказать первую помощь, а затем немедленно обратиться к врачу за квалифицированной помощью. Различают четыре вида ожогов:

I степень – это поверхностные ожоги, при которых поражаются эпидермис и верхние слои кожи, проявляется это покраснением.

II степень – пограничные ожоги, при которых кожа поражается почти на всю глубину, там помимо гиперемии появляются волдыри.

Для **III степени** характеры глубокие ожоги, при которых кожа поражается полностью, нередко поражение распространяется на подкожно-жировую клетчатку, могут пострадать даже мышцы и кости.

IV степень – это когда происходит омертвление и даже обугливание не только кожи, но и глубже лежащих тканей – мышц, сухожилий и даже костей.

Новогодние праздники не проходят без фейерверков, петард, хлопушек, бенгальских огней и прочих пиротехнических средств, но в погоне за яркими зрелищами и положительными эмоциями не забывайте об элементарных правилах безопасности

Оказывая первую помощь при ожогах, прежде всего, уберите предмет воздействия. Необходимо не позднее, чем через 10-15 минут после травмы, охладить обожженную поверхность проточной водой либо же окунуть пораженное место в снег. Это сокращает время перегревания тканей, препятствуя углублению ожога. Охлаждение уменьшает отек и снимает боль, оказывает благоприятное влияние на дальнейшее заживление ожоговых ран. Пострадавшему с ожогом следует дать обезболивающие лекарства, например, таблетку парацетамола или ибупрофена.

Чего нельзя делать при ожогах?

Нельзя прокалывать и удалять пузыри, отделять приставшие предметы (одежду, битум, брызги металла, пластика). Прилипшую одежду нельзя отрывать от обожженной поверхности, лучше ее отрезать вокруг раны.

Кроме того, категорически нельзя мазать место ожога маслом, медом, прополисом, зубной пастой, льдом. Эти вещества приведут к химическому повреждению свежей ожоговой раны, а лед способствует обморожению тканей вокруг ожога.

В каких случаях скорую помощь нужно вызывать незамедлительно?

– Скорую помощь нужно вызывать срочно, если площадь ожога составляет больше 5% поверхности тела (1% поверхности тела примерно равен площади ладони пострадавшего). Или если имеется подозрение на глубокий ожог III степени, также, если обожжены глаза, лицо, уши, кисти, стопы, область крупных суставов, промежность или половые органы. Кроме того, если было поражение электротоком, в том числе молнией.

– Скорая помощь нужна срочно при подозрении на ожог дыхательных путей или отравлении продуктами горения, а также, если ожог происходит у ребенка, пожилого человека, беременной женщины. А еще если имеются тяжелые сопутствующие заболевания, например, сахарный диабет, – предупреждает врач «скорой помощи» Айнур Балтабекова.

Следуйте нашим советам, а лучше – не попадайте в экстремальные ситуации. Пусть праздник останется ПРАЗДНИКОМ!

С наступающим Новым годом и будьте здоровы!

«БАБУШКИН» ЩИТ ОТ... ВИРУСОВ

Почему мы болеем? И когда приходит очередная сезонная волна простудных заболеваний и гриппа, об укреплении защитных сил организма задумываются даже те, кто раньше о них и не вспоминал. В этом году, когда опасность заразиться новым вирусом COVID-19 велика, чуть ли не единственное спасение – крепкий иммунитет.

◆Олеся ЖАГПАРОВА, Кокшетау

Продукты, богатые витамином С, отлично помогают укрепить защитные силы организма

А в том, что хороший иммунитет действительно защищает, убедиться совсем не сложно. Посмотрите вокруг: наверняка есть те, кого вирусы словно бы стороной обходят. Все чихают и кашляют – а им хоть бы что. Может, слово волшебное знают? Да нет, просто защита у организма сильная, отлично работает, атаки вирусов нейтрализует. Людей с крепким иммунитетом можно назвать счастливчиками – они редко болеют в сезон простуд, легче переносят всевозможные ОРВИ.

НАРОДНЫХ СПОСОБОВ ЛЕЧЕНИЯ ВИРУСНЫХ И БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СУЩЕСТВУЕТ МНОГО. НО НУЖНО ПОДХОДИТЬ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ К ТАКИМ МЕТОДАМ, УЧИТЫВАЯ СВОЙСТВА И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ КАЖДОГО РАСТЕНИЯ

Чтобы укрепить защиту организма, необходимо соблюдать правила здорового образа жизни. Это и правильное питание, и полноценный сон, и свежий воздух, закаливание и движение. Для поднятия иммунитета используются разные средства, в том числе лекарственные травы с соответствующими свойствами. Наталья ЗАГОРОДКИНА, фитотерапевт – консультант, в своей ежедневной практике с удовольствием делиться «бабушкиными рецептами».

– У меня часто спрашивают, возможно ли вылечить коронавирус народными средствами и лекарственными травами. COVID-19 – это новый вид вируса, который раньше у людей не наблюдался, – рассказывает Наталья. – Коронавирус передается воздушно-капельным путем и через прикосновения к инфицированным. Протекание этой инфекции похоже на грипп, но с осложнением на легкие и дыхательную систему. Основные симптомы – высокая температура, сухой кашель и затрудненное дыхание.

Могут ли народные средства помочь? Конечно, для профилактики и укрепления иммунитета в целом, можно и нужно использовать проверенные народные средства. Но вот коронавирусную инфекцию вылечат они вряд ли. Зато могут помочь при более легком течении болезни и общем поднятии иммунитета. Вот его и можно смело укреплять народными методами.

– Если у заболевшего коронавирусом человека иммунная система крепкая, то и болезнь будет протекать в более легкой форме. Поэтому для профилактики коронавируса и поднятия иммунитета люди пользуются народными средствами. И, конечно же, на помощь придут продукты, которые издавна известны своими профилактическими мерами, – продолжает консультант. – И здесь нужно вспомнить про чеснок и лук. Их фитонциды и эфирные масла блокируют попадание вирусов и микробов в носоглотку, обеззараживая, таким образом, организм. Среди природных антисептиков, лидирующее положение занимает чеснок. Он известен своими противомикробными и противовирусными свойствами и даже когда-то использовался в медицине. Его активное вещество – аллицин – кладезь полезных веществ. Чеснок можно принимать для профилактики в период разных вирусных эпидемий. А если уже заболели – разжевывать пару зубчиков, 2 раза в день, при этом жевать нужно зубчики в свежем виде.

С похожими антивирусными свойствами выступает также и лук. Его фитонциды способны убивать многие виды бактерий, отмечает Наталья.

– Для этого можно просто разрезать луковицу и разложить ее части в каждой комнате. Тем самым вы насыщаете воздух этими полезными веществами и, вдыхая,

обеззараживаете себя и ускоряете выздоровление, – напоминает старые народные рецепты Наталья Викторовна. – Есть и другие действенные профилактические продукты: пища, богатая витамином С, – лимон, шиповник, киви, ягоды; имбирь – прекрасное укрепляющее средство; клюква – антиоксидант и убийца вирусов; репа – богата на минеральный состав, отлично работает в период межсезонья; можжевельник – его эфирное масло прекрасно укрепляет организм.

Нужно сказать, что травы для иммунитета относят к иммуномодулирующим лекарственным средствам. Они работают на клеточном уровне, стимулируют обменные процессы, способствуют очищению организма от токсинов и насыщают его полезными веществами. Благодаря этому происходит повышение защитных сил организма, он противостоит болезням более эффективно, а общее самочувствие человека значительно улучшается.

– Защитные силы организма можно повысить витаминным компотом,– рекомендует фитотерапевт. – Пить его нужно не менее 0,5 литра в день. Для этого взять травы: мелиссу, мяту, цветы каштана, иван-чай, заварить по 5 столовых ложек в 1 л воды и оставить настаиваться 2 часа. Взять клюкву, черную смородину, калину, вишню, клубнику, любые другие местные фрукты (можно сухие или замороженные), сварить из них компот в 2 литрах воды в течение 10 минут.

Знакомые всем приправы не только добавят вкуса в ваше блюдо, но и станут качественной профилактикой для поддержания иммунитета

Добавить к компоту процеженный отвар трав, довести до кипения, добавить мед по вкусу.

Также одним из эффективных народных средств для укрепления иммунитета является корень имбиря. Тертый имбирь смешивают с медом, лимонным соком, курагой и съедают по нескольку ложек в день. Среди приправ можно выделить корицу, куркуму, лавровый лист и перец. Они не только добавят вкуса в ваше блюдо, но и станут качественной профилактикой для поддержания иммунитета.

– Если вы все же заболели, то можно помочь себе ускорить выздоровление также лечебными травками, которые выступают в роли жаропонижающих, облегчающих боль в горле и кашель, а также помогающих при насморке, – продолжает она. – Ведь преимущество растений в том, что у них практически нет противопоказаний. Например, противовоспалительными и противовирусными свойствами обладают такие травы: лабазник (обыкновенный и вязолистный), дубовая кора, кора ивы, душица, чабрец, тысячелистник, полынь, эхинацея, шалфей. Очень эффективно в борьбе с вирусами показали себя хвойные растения. На основе этих трав, делаются целебные чаи, настои и отвары. – Я назвала далеко не все лекарственные травы, способные укрепить нашу иммунную систему. Народных способов лечения вирусных и бактериальных заболеваний существует много. Но нужно подходить с осторожностью к таким методам, учитывая свойства и противопоказания каждого растения. И ещё: лечение травами – процесс длительный. С одного выпитого стакана настоя эффекта не будет.

Хочется сказать, что лечебные травы действительно «работают» на иммунитет, но только в комплексе с другими мерами. Укрепить иммунитет, не меняя образа жизни, вряд ли получиться, заключает фитотерапевт.

Всем здоровья и хорошего самочувствия!

ЕСЛИ ВЫ ЗАБОЛЕЛИ, ТО МОЖНО ПОМОЧЬ СЕБЕ УСКОРИТЬ ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНЫМИ ТРАВКАМИ, КОТОРЫЕ ВЫСТУПАЮТ В РОЛИ ЖАРОПОНИЖАЮЩИХ, ОБЛЕГЧАЮЩИХ БОЛЬ В ГОРЛЕ И КАШЕЛЬ, А ТАКЖЕ ПОМОГАЮЩИХ ПРИ НАСМОРКЕ

КОГДА ЛЮТУЕТ МОРОЗ: ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ?

Начало декабря ознаменовалось, в частности в павлодарском Прииртышье, морозами за минус 20 градусов Цельсия. Да еще при студеных ветрах. Поэтому, по данным медиков региона, частым явлением в морозные дни становится переохлаждение, реже – обморожение. И то, и другое чревато не только простудными заболеваниями, но и последствиями похуже.

Сергей ГОРБУНОВ, Павлодар

Пострадавшего от переохлаждения человека необходимо переодеть в теплую одежду, надеть носки, закутать в плед или одеяло и дать теплое питье

Чтобы этого не произошло и как оказать первую помощь человеку, оказавшемуся в такой ситуации, рассказала директор павлодарского филиала Общества Красного Полумесяца Гульнара Исаканова.

– Первые признаки переохлаждения: бледность, «гусиная кожа», возникает озноб, заторможенность речи, слабость, – отметила врач. – На этом этапе человек еще может помочь себе сам – ритмичными движениями рук и ног попытаться разогреться, разогнать кровь, если есть возможность – укрыться в теплом помещении, если нет – вызвать «скорую».

Гульнара Исаканова отметила, что при оказании первой помощи с пострадавшего необходимо снять холодную верхнюю одежду и обувь, переодеть в теплое, надеть носки, закутать в плед или одеяло, дать теплое питье. Не рекомендуются алкоголь, кофе и горячие напитки. Можно погрузить пострадавшего в теплую ванну с температурой воды 20 градусов, постепенно повышая температуру до 37.

Обморожение – более серьезное повреждение организма под воздействием низких температур. В этом случае наблюдается синюшность кожи, человек может находиться в состоянии, близком к бессознательному, на руках и ногах появляются волдыри, наполненные прозрачной жидкостью. – До приезда врачей «скорой» необходимо переложить пальцы чистой тканью, чтобы кожа на них впоследствии не слиплась, и обмотать ладонь или ступню материей, – рассказала Гульнара Исаканова. – Ни в коем случае нельзя протыкать волдыри – во-первых, велика вероятность занести инфекцию, во-вторых, жидкость предохраняет поврежденный участок.

Оказание первой помощи при обморожении до приезда врачей аналогично помощи при переохлаждении, только без реабилитации теплой водой. Пострадавшего также переодевают в теплую одежду, кутают в одеяло, дают теплое питье.

АЗАМАТТАРДЫҢ ЖЕҢІЛДІГІ БАР САНАТТАРЫ

Егер сіз азаматтардың-жеңілдік берілген санатына жататын болсаңыз, сіз үшін жарнаны мемлекет төлейді.

МЕМЛЕКЕТ ТАРАПЫНАН САҚТАНДЫРЫЛАТЫН ЖЕҢІЛДІГІ БАР САНАТТАР:

1) балалар;

2) жұмыссыз ретінде ресми тіркелген адамдар;

3) жұмыс істемейтін жүкті әйелдер;

4) үш жасқа толмаған бала (балалар) тәрбиесімен аналысатын жұмыс істемейтін азаматтар;

5) бала (балалар) туу немесе жаңа туған сәбиді (сәбилерді) асырап алуға байланысты, баласы (балалары) үш жасқа толғанға дейін оның (олардың) күтіміне байланысты демалыс алған адамдар;

6) мүгедек бала күтімімен айналысатын жұмыс істемейтін азаматтар;

7) зейнеткерлер, оның ішінде Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектері;

8) сот үкімі бойынша қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) мекемелерінде жазасын өтеп жатқандар;

9) тергеу изоляторларында отырғандар;

10) жұмыс істемейтін оралмандар;

11) «Алтын алқа», «Күміс алқа» алқаларымен немесе бұрын «Батыр ана», I және II дәрежелі «Ана даңқы» ордендерімен марапатталған көп балалы аналар;

12) мүгедектер;

13) орта, кәсіптік-техникалық, орта білімнен кейінгі, жоғары білім беру, сондай-ақ жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында іштей оқып жатқан тұлғалар;

14) балалық шақтан бірінші топ мүгедегі болып табылатын жарымжан тұлғаның күтіміне байланысты үйде отырған, жұмыссыздар;

15) мемлекеттен атаулы әлеуметтік көмек алатын жұмыссыз азаматтар.

ҚАНША?

2020 жылы – 1,4%, 2021 жылы – 1,6%, 2022 жылы – 1,7%

НЕ ІСТЕУІМ ҚАЖЕТ?

1) e-gov.kz порталы немесе Халыққа қызмет көрсету орталығы арқылы өз мәртебеңізді тексеріңіз;

2) Егер өзіңізді жеңілдігі бар азаматтар тізімінен таппасаңыз, онда растайтын құжаттардың қажетті тізбесін Халыққа қызмет көрсету орталығына тапсыру қажет;

3) Әрі қарай бұл мәліметтер Сіздің жеңілдігі бар азаматтар тізіміне енгізілгеніңізді растау үшін мемлекеттік органдарға жөнелтіледі. Егер бәрі дұрыс болса Сіз үшін жарнаны мемлекет төлейді.

НЕНІ БІЛУІМ КЕРЕК?

1) Егер Сіз жеңілдігі бар азаматтар тізімінде болсаңыз МӘМС шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерді 2020 жылдың 1 қаңтарынан бастап пайдалана аласыз;

2) Сіз емхана мен салалық мамандарды өз еркіңізбен таңдай аласыз. Емхананы қалай таңдайды? (Нұсқаулықты қараңыз)

МӘМС ПАКЕТІНЕ КІРЕТІН ҚЫЗМЕТ ТҮРЛЕРІ

МСАК маманының және бейінді мамандардың жолдамасы бойынша консультациялық-диагностикалық көмек:

1) «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің (бұдан әрі – Кодекс) 155-бабының 7-тармағына сәйкес он сегіз жасқа дейінгі балаларды және он сегіз жастан үлкен адамдарды уәкілетті орган бекіткен тәртіппен және кезеңділікпен профилактикалық медициналық қарап-тексерулер;

2) бейінді мамандардың ТМККК шеңберінде динамикалық байқауға жатпайтын аурулары бар адамдарды қабылдауы және консультациясы, оның ішінде:

диагностикалық көрсетілетін қызметтер, оның ішінде көрсетілімдер бойынша, уәкілетті орган бекіткен тәртіппен маманның жолдамасы бойынша, зертханалық диагностика;

Кодекстің 42-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен тәртіппен жоғары технологиялық медициналық көрсетілетін қызметтерді қолдану;

уәкілетті орган бекітетін тәртіппен бейінді мамандардың медициналық манипуляциялар мен ем-шараларды орындауы;

осы Тізбенің 5-тармағына сәйкес стационарды алмастыратын көмек көрсету;

Кодекстің 88-бабы 1-тармағының 2) тармақшасына сәйкес дәрілік заттарға және медициналық бұйымдарға, оның ішінде белгілі бір аурулары (жай-күйлері) бар азаматтардың жекелеген санаттарына рецепт жазу, уәкілетті орган бекіткен тізбеге сәйкес амбулаториялық деңгейде дәрілік заттармен қамтамасыз ету;

Кодекстің 59-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен тәртіппен жүргізілетін еңбекке уақытша жарамсыздыққа сараптама;

3) уәкілетті орган бекіткен тізбе бойынша халықтың жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек көрсету.

5. Ауруларды ТМККК шеңберінде емдеу жағдайларын қоспағанда, стационарды алмастыратын көмек МСАК маманының немесе медициналық ұйымның жолдамасы бойынша ұсынылады және мыналарды:

1) бейінді мамандардың қарап-тексеруін, консультацияларын;

2) диагностикалық көрсетілетін қызметтерді, оның ішінде зертханалық диагностиканы;

3) медициналық манипуляцияларды, ем-шараларды және хирургиялық операцияларды (эстетикалық пластикалық операцияларды қоспағанда) жүргізу арқылы дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды пайдалана отырып, емдеуге жатқызуға себеп болған ауруды және оның асқынуларын, өмірге қауіп төндіретін қосарласқан ауруларды емдеуді;

4) Кодекстің 42-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен тәртіппен ұсынылатын жоғары технологиялық медициналық көрсетілетін қызметтерді қолдануды;

5) уәкілетті орган бекіткен аурулар (жай-күйлер) тізбесі бойынша МСАК маманының немесе медициналық ұйымның жолдамасы бойынша медициналық оңалтуды және қалпына келтіру емін;

6) қозғалысы шектеулі адамдарға жіті жай-күйлер және созылмалы аурулардың асқынуы кезінде үйдегі стационарды ұйымдастыруды қамтиды.

6. Ауруханаға жатқызу жағдайларының жоспарланған саны шеңберінде ауруларды ТМККК шеңберінде емдеу жағдайларын қоспағанда, жоспарлы стационарлық көмек МСАК маманының немесе медициналық ұйымның жолдамасы бойынша ұсынылады және мыналарды:

1) медициналық көрсетілімдер бойынша бейінді мамандардың қарап-тексеруін, консультацияларын, оның ішінде ақпараттық-коммуникациялық технологияларды пайдалана отырып;

2) диагностикалық көрсетілетін қызметтерді, оның ішінде медициналық көрсетілімдер бойынша зертханалық диагностиканы;

3) медициналық манипуляцияларды, ем-шараларды және хирургиялық операцияларды (эстетикалық пластикалық операцияларды қоспағанда) жүргізу арқылы дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды пайдалана отырып, емдеуге жатқызуға себеп болған ауруды және оның асқынуларын, өмірге қауіп төндіретін қосарласқан ауруларды емдеуді;

4) Кодекстің 162-бабының 5-тармағына сәйкес қанды, оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау, өткізу номенклатурасына сәйкес қанмен, оның компоненттерімен, сондай-ақ уәкілетті орган бекіткен қанды, оның компоненттерін, препараттарын сақтау, құю тәртібіне сәйкес қанмен және оның компоненттерімен, препараттарымен қамтамасыз етуді;

5) Кодекстің 42-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен тәртіппен ұсынылатын жоғары технологиялық медициналық көрсетілетін қызметтерді қолдануды;

6) уәкілетті орган бекіткен аурулар (жай-күйлер) тізбесі бойынша МСАК маманының немесе медициналық ұйымның жолдамасы бойынша медициналық оңалтуды және қалпына келтіру емін;

7) Кодекстің 59-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен тәртіппен жүргізілетін еңбекке уақытша жарамсыздыққа сараптаманы;

8) Қазақстан Республикасы Бюджет Кодексінің 69-бабы 2-тармағының екінші абзацына сәйкес Қазақстан Республикасының Үкіметі бекіткен тамақтанудың заттай нормаларына сәйкес ұсынылатын емдік тамақтануды;

9) стационар палатасында қосымша сервистік көрсетілетін қызметтерді (теледидар, тоңазытқыш, телефон байланысы, тапсырыс бойынша тағам, медициналық көрсетілімдер бойынша анықталған жағдайларды қоспағанда, палатада жалғыз жатқызу) ұсынусыз пациентке емдеуге жатқызудың барлық кезеңіне төсек-орын беруді;

10) үш жасқа дейінгі баланы, сондай-ақ дәрігерлердің қорытындысы бойынша қосымша күтіп-бағуға мұқтаж ересек, науқасы ауыр балаларды күтіп-бағуды тікелей жүзеге асыратын анасына (әкесіне) немесе өзге адамға еңбекке уақытша жарамсыздық туралы парақ бере отырып, онымен медициналық ұйымда бірге болу мүмкіндігін ұсынуды;

11) медициналық ұйымда баланы күтіп-бағу үшін болған барлық кезеңде бір жасқа дейінгі баланы емізетін ананы тегін тамақпен қамтамасыз етуді;

12) балалар стационарлық медициналық ұйымдарында ойнау, демалу және тәрбие жұмыстарын жүргізу үшін қажетті жағдайлар жасауды қамтиды.

7. Уәкілетті орган бекіткен тәртіппен МСАК маманының немесе медициналық ұйымның жолдамасы бойынша медициналық оңалту және қалпына келтіру емі.

8. ТМККК-ге кірмейтін аурулардың патологиялық-анатомиялық диагностикасы.

9. Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсету кезінде дәрілік заттармен, медициналық бұйымдармен, мамандандырылған емдік өнімдермен, иммундық-биологиялық препараттармен қамтамасыз ету:

1) денсаулық сақтау ұйымдарының дәрілік формулярларына сәйкес – стационарлық және стационарды алмастыратын көмек;

2) Кодекстің 88-бабы 1-тармағының 2) тармақшасына сәйкес белгілі бір аурулары (жай-күйі) бар азаматтардың үшін дәрілік заттардың, медициналық бұйымдардың және мамандандырылған емдік өнімдердің уәкілетті орган бекітетін тізбесіне сәйкес амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде жүзеге асырылады.

МӘМС жүйесінде медициналық көмек көрсету кезінде денсаулық сақтау субъектілері Қазақстан Республикасында тіркелген дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды, мамандандырылған емдік өнімдерді, иммундық-биологиялық препараттарды пайдаланады. Дәрілік заттар Қазақстандық ұлттық дәрілік формулярға енгізілуге тиіс.

Кодекстің 7-бабы 1-тармағының 32) тармақшасына сәйкес Қазақстан Республикасында тіркелмеген дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды нақты пациенттің тіршілік көрсетілімдері бойынша медициналық көмек көрсету не сирек кездесетін және (немесе) аса ауыр патологиясы бар пациенттердің шектеулі контингентіне медициналық көмек көрсету үшін уәкілетті орган айқындаған тәртіппен қолдануға жол беріледі.

НЕ ӨЗГЕРМЕЙДІ?

Мемлекет тегін медициналық көмектің мынадай түрлеріне кепілдік береді:

1) жедел медициналық жәрдем және санитарлық авиация;

2) әлеуметтік мәні бар аурулар мен өкілетті орган тарапынан бекітілген тізімдегі айналасына қауіп төндіретін сырқаттарға шалдыққандарға, сондай-ақ, Қазақстан республикасының «Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы» Заңы бойынша МӘМС жүйесінде медициналық көмек алуға құқығы жоқ тұлғаларға көрсетілетін емханалық-амбулаторлық көмек. Оған мыналар кіреді:

алғашқы медициналық-санитарлық көмек;

алғашқы медициналық-санитарлық көмек маманының және салалық дәрігердің жолдамасы бойынша көрсетілетін консультациялық-диагностикалық көмек;

3) стационарлық көмек:

әлеуметтік мәні бар аурулар мен өкілетті орган тарапынан бекітілген тізімдегі айналасына қауіп төндіретін сырқаттарға шалдыққандарға көрсетілетін жоспарлы стационарлық көмек – жоспарлы түрде ауруханаға жатқызу саны шеңберінде бастапқы медициналық-санитарлық көмек маманының немесе өзге медициналық ұйымның жолдамасы бойынша;

шұғыл көрсетілімдер бойынша – жолдаманың бар-жоқтығына қарамастан;

4) алғашқы медициналық-санитарлық көмек маманының немесе өзге медициналық ұйымның жолдамасы бойынша, әлеуметтік мәні бар аурулар мен өкілетті орган тарапынан бекітілген тізімдегі айналасына қауіп төндіретін сырқаттар кезінде стационарды алмастыратын көмек;

5) профилактикалық екпелер.

6) паллиативтік көмек және мейірбикелік күтімі;
7) әлеуметтік мәні бар аурулармен ауыратын және айналасындағыларға қауіп төндіретін аурулар кезінде пациенттерге амбулаториялық дәрі-дәрмекпен қамтамасыз ету.

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ

ЛЬГОТНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН

ЕСЛИ ВЫ ОТНОСИТЕСЬ К КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН, ВЗНОСЫ ЗА КОТОРЫХ ПЛАТИТ ГОСУДАРСТВО

К ЛИЦАМ, ВЗНОСЫ ЗА КОТОРЫЕ ПЛАТИТ ГОСУДАРСТВО, ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН:

1) дети; 2) лица, зарегистрированные в качестве безработных; 3) неработающие беременные женщины; 4) неработающее лицо (один из законных представителей ребенка), воспитывающее ребенка (детей) до достижения им (ими) возраста трех лет, за исключением лиц, предусмотренных подпунктом 5) настоящего пункта; 5) лица, находящиеся в отпусках в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), по уходу за ребенком (детьми) до достижения им (ими) возраста трех лет; 6) неработающие лица, осуществляющие уход за ребенком-инвалидом; 7) неработающие лица, осуществляющие уход за инвалидом первой группы с детства; 8) получатели пенсионных выплат, в том числе участники и инвалиды Великой Отечественной войны; 9) лица, отбывающие наказание по приговору суда в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы (за исключением учреждений минимальной безопасности); 10) лица, содержащиеся в следственных изоляторах; 11) неработающие оралманы; 12) многодетные матери, награжденные подвесками «Алтын алқа», «Күміс алқа» или получившие ранее звание «Мать-героиня», а также награжденные орденами «Материнская слава» I и II степени; 13) инвалиды; 14) лица, обучающиеся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего образования, а также послевузовского образования; 15) неработающие получатели государственной адресной социальной помощи.

СКОЛЬКО?

1,4% в 2020 году, 1,6% – в 2021 году, 1,7% – в 2022 году

Примечание:

*Государство- Объектом исчисления взносов государства является среднемесячная заработная плата, предшествующая двум годам текущего финансового года, определяемая уполномоченным органом в области государственной статистики

ЧТО Я ДОЛЖЕН СДЕЛАТЬ?

1) Проверить свой статус через портал egov.kz или ЦОНы;

2) Если Вас нет в списках категорий граждан, взносы за которых платит государство, то необходимо будет принести необходимый перечень подтверждающих документов в ЦОН;

3) Далее информация будет направлена для подтверждения обоснованности включения Вас в списки льготных категорий граждан в госорганы и если все данные верны, страховку за Вас оплатит государство.

ЧТО Я ДОЛЖЕН ЗНАТЬ?

1) Если Вы находитесь в списке льготных категорий граждан, то сможете получать медпомощь в системе ОСМС с 1 января 2020 года;

2) Вы можете выбрать поликлинику и узких специалистов по своему выбору. Как выбрать поликлинику (смотрите тут)

ЧТО ВОЙДЕТ В ПАКЕТ ОСМС?

Консультативно-диагностическая помощь по направлению специалиста ПМСП и профильных специалистов:

1) профилактические медицинские осмотры детей в возрасте до восемнадцати лет и лиц старше восемнадцати лет в порядке и с периодичностью, утвержденными уполномоченным органом, в соответствии с пунктом 7 статьи 155 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс);

2) прием и консультации профильными специалистами лиц с заболеваниями, не подлежащими динамическому наблюдению в рамках ГОБМП, в том числе:

диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика, по показаниям, по направлению специалиста в порядке, утвержденном уполномоченным органом;

применение высокотехнологичных медицинских услуг, предоставляемых в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с пунктом 2 статьи 42 Кодекса;

выполнение профильными специалистами медицинских манипуляций и процедур в порядке, утвержденном уполномоченным органом;

оказание стационарозамещающей помощи в соответствии с пунктом 5 настоящего перечня;

выписка рецептов на лекарственные средства и медицинские изделия, в том числе отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями), обеспечение лекарственными средствами на амбулаторном уровне в соответствии с перечнем, утвержденным уполномоченным органом, в соответствии с подпунктом 2) пункта 1 статьи 88 Кодекса;

экспертиза временной нетрудоспособности, проводимая в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с пунктом 2 статьи 59 Кодекса.

3) оказание экстренной и плановой стоматологической помощи отдельным категориям населения по перечню, утвержденному уполномоченным органом.

Стационарозамещающая помощь предоставляется, за исключением случаев лечения заболеваний в рамках ГОБМП, по направлению специалиста ПМСП или медицинской организации и включает:

1) осмотр, консультации профильных специалистов;

2) диагностические услуги, в том числе лабораторную диагностику;

3) лечение заболевания, послужившего причиной госпитализации и его осложнений, сопутствующих заболеваний, представляющих угрозу жизни, с использованием лекарственных средств, медицинских изделий, путем проведения медицинских манипуляций, процедур и хирургических операций (за исключением эстетических пластических операций);

4) применение высокотехнологичных медицинских услуг, предоставляемых в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с пунктом 2 статьи 42 Кодекса;

5) медицинскую реабилитацию и восстановительное лечение по направлению специалиста ПМСП или медицинской организации по перечню заболеваний (состояний), утвержденному уполномоченным органом;

6) организацию стационара на дому при острых состояниях и обострениях хронических заболеваний лицам с ограниченной подвижностью.

Плановая стационарная помощь предоставляется, за исключением случаев лечения заболеваний в рамках ГОБМП, по направлению специалиста ПМСП или медицинской организации в рамках планируемого количества случаев госпитализации и включает:

1) осмотр, консультации профильных специалистов по медицинским показаниям, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий;

2) диагностические услуги, в том числе лабораторную диагностику, по медицинским показаниям;

3) лечение заболевания, послужившего причиной госпитализации и его осложнений, сопутствующих заболеваний, представляющих угрозу жизни, с использованием лекарственных средств, медицинских изделий, путем проведения медицинских манипуляций, процедур и хирургических операций (за исключением эстетических пластических операций);

4) обеспечение кровью, ее компонентами в соответствии с номенклатурой и в порядке их заготовки, переработки, хранения, реализации, а также кровью, ее компонентами, препаратами в соответствии с порядком их хранения, переливания, утвержденными уполномоченным органом, в соответствии с пунктом 5 статьи 162 Кодекса;

5) применение высокотехнологичных медицинских услуг, предоставляемых в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с пунктом 2 статьи 42 Кодекса;

6) медицинскую реабилитацию и восстановительное лечение по направлению специалиста ПМСП или медицинской организации по перечню заболеваний (состояний), утвержденному уполномоченным органом;

7) экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с пунктом 2 статьи 59 Кодекса;

8) лечебное питание, предоставляемое согласно натуральным нормам на питание, утвержденным Правительством Республики Казахстан, в соответствии с абзацем вторым пункта 2 статьи 69 Бюджетного кодекса Республики Казахстан;

9) предоставление пациенту на весь период госпитализации койко-места, без предоставления дополнительных сервисных услуг в палате стационара (телевизор, холодильник, телефонная связь, заказное питание, индивидуальное пребывание в палате, за исключением случаев, обусловленных медицинскими показаниями);

10) предоставление возможности находиться в медицинской организации матери (отцу) или иному лицу, непосредственно осуществляющему уход за ребенком в возрасте до трех лет, а также за тяжелобольными детьми старшего возраста, нуждающимся по заключению врача в дополнительном уходе, с выдачей листа о временной нетрудоспособности;

11) обеспечение кормящей матери ребенка в возрасте до одного года бесплатным питанием в медицинской организации на весь период пребывания по уходу за ребенком;

12) создание необходимых условий для игр, отдыха и проведения воспитательной работы в детских стационарных медицинских организациях.

Медицинская реабилитация и восстановительное лечение по направлению специалиста ПМСП или медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным органом.

Патологоанатомическая диагностика заболеваний, не входящих в ГОБМП.

Обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями, специализированными лечебными продуктами, иммунобиологическими препаратами при оказании медицинской помощи в системе ОСМС осуществляется при оказании:

1) стационарной и стационарозамещающей помощи – в соответствии с лекарственными формулярами организаций здравоохранения;

2) амбулаторно-поликлинической помощи – в соответствии с утвержденным уполномоченным органом перечнем лекарственных средств, медицинских изделий для отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями) в соответствии с подпунктом 2) пункта 1 статьи 88 Кодекса.

При оказании медицинской помощи в системе ОСМС субъектами здравоохранения используются лекарственные средства, медицинские изделия, специализированные лечебные продукты, иммунобиологические препараты, зарегистрированные в Республике Казахстан. Лекарственные средства должны быть включены в казахстанский национальный лекарственный формуляр.

Допускается применение не зарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств, медицинских изделий для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента либо оказания медицинской помощи ограниченному контингенту пациентов с редкой и (или) особо тяжелой патологией в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с подпунктом 32) пункта 1 статьи 7 Кодекса.

ЧТО ОСТАНЕТСЯ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ?

Государство гарантирует бесплатную медицинскую помощь:

1) скорая медицинская помощь и санитарная авиация;

2) амбулаторно-поликлиническая помощь при социально значимых заболеваниях, заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, по перечню, определяемому уполномоченным органом, а также лицам, не имеющим права на медицинскую помощь в системе обязательного социального медицинского страхования в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об обязательном социальном медицинском страховании», включающая:

• первичную медико-санитарную помощь;

• консультативно-диагностическую помощь по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи и профильных специалистов;

3) стационарная помощь:

плановая стационарная помощь только при социально значимых заболеваниях, заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, по перечню, определяемому уполномоченным органом, – по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации в рамках планируемого количества случаев госпитализации, определяемого уполномоченным органом;

• по экстренным показаниям – вне зависимости от наличия направления;

4) стационарозамещающая помощь при социально значимых заболеваниях, заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, по перечню, определяемому уполномоченным органом, – по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации;

5) Паллиативная помощь и сестринский уход;

6) Амбулаторное лекарственное обеспечение пациентам социально значимыми заболеваниями, и при заболеваниях, представляющих опасность для окружающих.

НАО «Фонд социального медицинского страхования»

ЦЕЛЕБНЫЙ КОФЕ: СЕКРЕТ ЛЕГЕНДАРНОГО БРЕНДА

Помимо видов целебного кофе, которые продаются только в определенное время, некоторые кофейные напитки, такие как латте из ягод годжи, пользуются большим спросом в течение всего года

Ягоды годжи слегка отварить, полученный отвар смешать с молоком до образования пены, добавить немного эспрессо и сверху украсить несколькими ягодами – великолепный полезный для здоровья латте готов...

В одной из пекинских кофеен не так давно в меню стали появляться названия, сочетающие ингредиенты традиционной китайской медицины (ТКМ) и привычного всем кофе, такие как, к примеру, латте из ягод годжи, Боярышник американо и Роза американо, ароматизированные османтусом, или капучино из сахарного горошка.

Началось все с того, что компания Tongrentang в октябре прошлого года представила покупателям необычный травяной кофе, привлекая тем самым внимание китайской молодежи к этому легендарному бренду с историей, насчитывающей более 350 лет. В свою очередь, популярное заведение Zhima Jiankang (Zhima Health), заинтересовавшись новым продуктом, выразило готовность сотрудничать с Tongrentang.

Как рассказывает Юй Жуйсюань, глава компании Zhima Jiankang: «Молодые люди часто страдают от недомогания или болезней из-за высокого давления и нерегулярного графика работы. Поэтому очень важно, чтобы они постоянно заботились о своем здоровье, помогая снизить возможные риски различных заболеваний». Диетотерапия – это один из самых простых способов поддержания хорошего самочувствия для молодых людей. Она необходима, чтобы регулировать свое физическое здоровье, поскольку их еще очень мало интересует ТКМ, говорит Юй, добавив, что травяной кофе, как вид диетотерапии, с удовольствием воспринимается молодыми потребителями.

«Наш травяной кофе имеет питательную ценность: выбор кофейных зерен, ингредиентов и методов его приготовления. Например, белый сахар в традиционном кофе заменяется липовым медом производства Tongrentang», – отмечает руководитель компании.

И все же молодое поколение в Китае теперь больше заботится о своем здоровье, все чаще доверяя мастерам традиционной китайской медицины.

Интересно, что согласно теории ТКМ существуют так называемые солнечные термины, разработанные тысячелетия назад. Они соответствуют сезонным делениям в традиционном китайском календаре, их число равняется 24. Как утверждают гуру традиционной медицины, жизнедеятельность человека тесно связана со сменой этих периодов. Вот и в компании Zhima Jiankang каждые 15 дней в меню вводят три-пять новых травяных кофейных продуктов, идеально подходящих к данному периоду времени.

– Например, в период осеннего равноденствия мы представили несколько новых продуктов, одним из обязательных ингредиентов которых были розы. Так, китайский пустырник и розовый латте, а также Боярышник американо и Роза американо пользовались неизменным успехом у покупателей, – рассказывает Лю Вэй, старший диетолог Чжима Цзянькан, поясняя, что, как гласит теория ТКМ, осенью люди склонны чувствовать себя подавленными, а розы эффективны для облегчения состояния депрессии.

НЕ ВСЕ КОМПОНЕНТЫ ИЗ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ МОЖНО СМЕШИВАТЬ С КОФЕ, ТАК КАК МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ НЕКОТОРЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ. СПЕРВА РАЗРАБОТЧИК ФИРМЕННОГО КОФЕ, ФАРМАЦЕВТ ТКМ И ДИЕТОЛОГ ОЦЕНИВАЮТ БЕЗОПАСНОСТЬ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ВКУС КАЖДОГО НОВОГО ПРОДУКТА ПРЕЖДЕ, ЧЕМ ЕГО ПРЕДЛОЖАТ СВОИМ КЛИЕНТАМ

Ну и конечно, помимо кофе, который продается только в определенное время, некоторые кофейные продукты, такие как латте из ягод годжи, пользуются большим спросом в течение всего года.

Ягоды годжи, или волчья ягода, мягкие и сладкие на вкус. Они подходят для всех возрастов и хороши для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Они обладают отличными питательными свойствами и улучшают зрение, поэтому молодые китайцы часто пьют воду из ягод годжи, когда приходится поздно ложиться спать, замечает Лю Вэй.

Кофейный робот в Zhima Jiankang готовит полезный кофе для посетителей

В настоящее время в кофейне продается около 100 порций латте из ягод годжи каждый день, а в выходные дни это число увеличивается в четыре раза.

«Однако далеко не все компоненты из традиционной китайской медицины можно смешивать с кофе, так как могут возникнуть некоторые побочные эффекты», – поясняет бариста Чжан Кай, добавив, что разработчик фирменного кофе, фармацевт ТКМ и диетолог оценивают безопасность, эффективность и вкус каждого нового продукта прежде, чем его предложат своим клиентам.

Чжан иногда рекомендует посетителям определенные сорта кофе в зависимости от их самочувствия и физических потребностей. Так, к примеру, он может приготовить латте из корня солодки для тех, кто говорит, что часто чувствует жар и приступы раздражения, ведь корень солодки способен противодействовать излишнему теплу в организме.

В дополнение к зоне продажи травяного кофе и чая на первом этаже, Zhima Jiankang также предлагает услуги медицинских работников, таких как врачи традиционной медицины и диетологи.

«Если клиент чувствует себя плохо без причины, но это не настолько серьезно, чтобы идти в больницу, мы можем порекомендовать ему обратиться к врачам ТКМ, принимающим у нас на втором этаже, для постановки диагноза, а затем с удовольствием приготовим для него подходящий напиток», – говорит Чжан Кай.

ВЛАДИМИР НОРОВ: ПРЕОДОЛЕТЬ ПОСЛЕДСТВИЯ ПАНДЕМИИ

14 декабря 2020 года в Секретариате ШОС состоялась пресс-конференция Генерального секретаря ШОС Владимира Норова по итогам 19-го заседания Совета глав правительств (премьер-министров) государств – членов ШОС, прошедшего в режиме онлайн 30 ноября 2020 года.

Генеральный секретарь подробно информировал о мнениях и взглядах глав правительств государств – членов ШОС по преодолению социально-экономических последствий пандемии.

В. Норов также рассказал о конкретных инициативах и предложениях, озвученных на заседании по дальнейшему развитию сотрудничества в торгово-экономической и культурно-гуманитарной сферах в рамках ШОС. Кроме того, он рассказал о содержании, целях и задачах принятых документов и решений.

В пресс-конференции приняли участие постоянные представители государств – членов ШОС при Секретариате ШОС, эксперты из научно-исследовательских центров стран ШОС, журналисты из информационных агентств ТАСС, Жэньминь жибао, Международное радио Китая, Hindustan Times, «Россия-Китай. Главное», телеканалов CCTV и CGTN.

Секретариат Китайского комитета ШОС
по добрососедству, дружбе и сотрудничеству

ДОКАЗАНА БЕЗОПАСНОСТЬ КИТАЙСКОЙ ВАКЦИНЫ ОТ COVID-19

Представитель специальной группы по разработке вакцин объединенного механизма по профилактике и контролю при Госсовете КНР 19 декабря в Пекине сообщил, что с начала экстренной вакцинации от коронавируса на территории Китая было введено свыше 100 доз вакцины.

По итогам последующих наблюдений серьезные побочные эффекты не были выявлены, что свидетельствует о безопасности вакцины. Вместе с тем за пределами страны также успешно ведутся клинические испытания третьей фазы, в ходе которых не выявлено факторов риска китайской вакцины.

В целях эффективной профилактики и контроля коронавирусной инфекции в Китае ведутся исследования по пяти проектам вакцин от COVID-19.

Специалисты напоминают, что после прививки от коронавируса следует продолжать соблюдать противоэпидемические меры, а именно: масочный режим, социальную дистанцию, часто мыть руки и др., так как до сих пор нет вакцины со стопроцентной гарантией эффективности.

ПОДДЕРЖКА ФИДЖИ

Посол КНР на Фиджи Цянь Бо от имени Общества Красного Креста Китая передал Обществу Красного Креста Фиджи 210 тыс. фиджийских долларов (около 100 тыс. долл. США) в качестве экстренной гуманитарной помощи.

Эти средства призваны помочь островному государству, понесшему серьезный ущерб в результате тропического циклона «Яса», в ликвидации последствий стихийного бедствия.

Эта сумма стала первым пожертвованием, полученным Обществом Красного Креста Фиджи после стихийного бедствия. Как отметил Цянь Бо, несмотря на то, что Китай и Фиджи находятся далеко друг от друга, сердца народов обеих стран неизменно тесно связаны друг с другом.

«Правительство и народ Китая глубоко сочувствуют народу Фиджи, столкнувшемуся с тяжелым ударом тропического циклона. Надеюсь, что под мощным руководством правительства Фиджи и при поддержке международного сообщества народ Фиджи сможет преодолеть временные трудности, принесенные тропическим циклоном, как можно скорее возобновит производство и вернется к обычной жизни», – отметил посол.

В свою очередь, генеральный директор Общества Красного Креста Фиджи Илисапеки Рокотунидау поблагодарил правительство и народ Китая и подчеркнул, что средства будут как можно скорее будут направлены туда, где в них наиболее всего нуждаются. В интервью корреспонденту «Синьхуа» И. Рокотунидау заявил, что эта помощь чрезвычайно своевременна, она является именно той поддержкой, в которой Фиджи нуждается в такой сложный момент. По его словам, она очень поможет в ликвидации последствий стихийного бедствия.

КИТАЙ СДЕРЖАЛ ОБЕЩАНИЕ

Министерство здравоохранения и профилактики заболеваний Объединенных Арабских Эмиратов заявило об официальной регистрации инактивированной вакцины от COVID-19, произведенной китайской компанией Sinopharm.

Несколько дней назад вторая партия китайских вакцин объемом 1 млн доз была доставлена в Бразилию. Между тем в Индонезию прибыло 1,2 млн доз вакцин. Мексика тоже выразила намерение купить 35 млн доз китайских вакцин. Турция тоже заказала 50 млн, первая партия будет доставлена в Анкару в ближайшее время, сообщает информационная служба мобильного приложения «Россия – Китай: главное».

«Мы выполним свои обязательства и сделаем вакцины от коронавируса доступными для всего мира», – с таким заявлением выступил председатель КНР Си Цзиньпин на недавнем саммите «Двадцатки». Сегодня Китай приступил к выполнению обещанного.

Своевременная доставка китайской вакцины в страны, пострадавшие от пандемии коронавируса, стала ощутимой поддержкой в преодолении инфекции. Как отметил президент Индонезии Джоко Видодо, «китайская вакцина от коронавируса – это прекрасная новость для нашего народа». В журнале Fortune от 5 декабря отмечается, что китайские препараты позволят ликвидировать недостаток в вакцине во всем мире.

По материалам сайта китайских СМИ и сайта dknews.kz

– Приходится признать, что, несмотря на все меры, принимаемые правительством и врачами, статистика новых случаев коронавирусной инфекции опасно ползет вверх и уже превышает пиковые весенние показатели. Мы, врачи, со своей стороны делаем все, чтобы остановить эту волну, чтобы помочь уже заболевшим. Но без поддержки самих людей, без соблюдения с их стороны мер санитарной безопасности это борьбу трудно выиграть. Не усугубляйте ситуацию, наденьте маски!

Алексей ЦЕДЕЙКО,
руководитель по клинико-диагностической помощи Восточно-Казахстанской областной больницы