

ШЕЛКОВЫЙ ПУТЬ ЗДОРОВЬЕ

№3 (17) МАРТ 2021



ДНЕВНИК
ВАКЦИНАЦИИ.
ПУТЬ ПАЦИЕНТА

18

КОГДА ВИШНЯ
ЗАЦВЕЛА...

12

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.



4
**ВЕРНАЯ СТРАТЕГИЯ
КАК ЗАЛОГ ПОБЕДЫ**



8
**AIRFINITY: КИТАЙСКИЕ
ВАКЦИНЫ – ГЛОБАЛЬНЫЙ
ОТВЕТ НА COVID-19**



10
**МУНИР АКРАМ:
ОДИН МИР ДЛЯ ВСЕХ**

12

**ЦВЕТУЩАЯ ВИШНЯ
ПОЗВАЛА В УХАНЬ**

14

**ДЕРЖАТЬ ПОЛНЕБА
НА РУКАХ**

16

СЛЕДУЯ ПРИЗВАНИЮ

18

**ДНЕВНИК ВАКЦИНАЦИИ.
ПУТЬ ПАЦИЕНТА**

20

**А. ГИНЦБУРГ: ВАКЦИНА
НЕ ПРОПУСТИТ ВИРУС
В ЛЕГКИЕ**

21

**СТАЛА ПОМОЩНИКОМ
«ЦИФРА»**

22

ПАМЯТИ ДОКТОРА ЛИ

24

**ВОЗ: ВАКЦИНЫ И
ИММУНИЗАЦИЯ. ЧАСТЬ 2**

28

МЭМС МҮМКІНДІКТЕРІ

30

ВОЗМОЖНОСТИ ОСМС

32

СТРАЙКОМ ПО «КОРОНЕ»

34

**ПЛАСТИК – КНОПКА
АПОКАЛИПСИСА?**

№3 (17) МАРТ 2021

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

Председатель редакционного совета, CEO:
КОРЖУМБАЕВ Серик

Главный редактор:
СЛИВИНСКАЯ Анастасия

Заместитель главного редактора:
ДОНСКИХ Алевтина

Член редакционного совета:
ТЮЛЕНЕВА Марина

Коммерческий директор:
РОМАЙКИНА Алена

Дизайн, верстка:
ПОДКИДЫШЕВ Вадим, ПОПОВ Алексей

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

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

Периодичность: 1 раз в месяц
Тираж: 5 тысяч экземпляров

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

В журнале использованы фото:
Китайское информационное агентство «Синьхуа»,
М. Тюленевой, 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 № КЗ19ВРУ00023646.
Дата выдачи 02.06.2020. Город Нур-Султан

Китай придерживается стратегии вакцинации, отличной от многих других стран. По данным Национальной комиссии здравоохранения (НКС), КНР стремится максимально широко охватить население вакцинацией, постепенно создав естественный иммунный барьер для борьбы с эпидемией.



Верная стратегия как залог победы

«С момента регистрации до непосредственно укола потребовалось всего 15 минут», – рассказывает г-н Ли, один из жителей района Дунчэн в Пекине, только что получивший свою первую прививку от COVID-19. С окончанием празднований, посвященных Новому году по лунному календарю, программы вакцинации были повсюду развернуты среди жителей китайской столицы после того, как так называемые ключевые группы (к примеру, рабочие, имеющие отношение к импортным продуктам холодной цепи) завершили двухэтапную вакцинацию.

В районе Дасин на юге Пекина,

где в январе месяце были зарегистрированы единичные случаи инфицирования, на данный момент уже сотни тысяч жителей получили вакцину.

Китай придерживается стратегии вакцинации, отличной от многих других стран мира. По данным Национальной комиссии здравоохранения (НКС), КНР стремится

Медицинский работник Пекинской больницы Pugen прививает реципиента вакциной COVID-19 на временном прививочном участке в районе Дунчэн в столице Китая, 14 января 2021 г.

В ДЕКАБРЕ МИНУВШЕГО ГОДА КИТАЙ ОФИЦИАЛЬНО ЗАПУСТИЛ ПРОГРАММУ ВАКЦИНАЦИИ НА ЗИМНЕ-ВЕСЕННИЙ ПЕРИОД, НАЦЕЛЕННУЮ НА НЕСКОЛЬКО КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП, В ТОМ ЧИСЛЕ ТЕХ, КТО ЗАНИМАЕТСЯ ОБРАБОТКОЙ ИМПОРТНЫХ ТОВАРОВ ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ, ТАМОЖЕННИКОВ, МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ЛЮДЕЙ, РАБОТАЮЩИХ В ОБЩЕСТВЕННОМ ТРАНСПОРТЕ И НА РЫНКАХ, РЕАЛИЗУЮЩИХ СВЕЖИЕ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ



Президент Венгрии Янош Адер получает инъекцию китайской вакцины Sinopharm против COVID-19 в Будапеште, Венгрия, 26 февраля 2021 г.

максимально широко вакцинировать ту часть людей, которые не имеют противопоказаний к данной процедуре, и тем самым постепенно создать надежный иммунный барьер среди всего населения для борьбы с коронавирусом.

Вакцинация проводится сначала ключевым группам, затем группам повышенного риска, и только после этого – населению в целом по мере увеличения производственных мощностей вакцины.

Ограниченный начальный запас вакцин против COVID-19 поднимает вопрос о том, как расставить приоритеты в распределении доступных доз. В исследовании, недавно опубликованном в журнале Science, исследователи обнаружили, что инфекция была минимизирована, если вакцинация была отдана в приоритете взрослым людям в возрасте от 20 до 49 лет. Вместе с тем смертность была самой низкой, когда вакцина в приоритетном порядке была сделана людям старше 60 лет.

Эксперты отметили, что стратегия вакцинации должна учитывать эпидемические ситуации и цели борьбы.

Шао Имин, главный эксперт Китайского центра по контролю и профилактике заболеваний (CDC), сказал, что китайская стратегия вакцинации является научно обоснованной, учитывая эпидемическую ситуацию в стране.

В декабре минувшего года Китай официально запустил программу вакцинации на зимне-весенний период, нацеленную на

несколько ключевых групп, в том числе тех, кто занимается обработкой импортных товаров холодной цепи, таможенников, медицинских работников и людей, работающих в общественном транспорте и на рынках, реализующих свежие продукты питания.

Вспышки COVID-19 в Китае за последние несколько месяцев были связаны именно с такими группами риска, которые составляют не более 20% населения страны, подчеркивает Чжан Хунтао из Университета Пенсильвании.

Он отметил, что гораздо лучше получить коллективный иммунитет в первую очередь в ключевых группах, чем вакцинировать такое же количество людей в общей популяции.

Интересно, что в некоторых недавно опубликованных сообщениях содержится предупреждение о потенциальном разрыве в иммунитете между Китаем и другими странами, учитывая ограниченное количество инфекций в Китае. Однако Фэн Дуодзя, президент Китайской ассоциации вакцин, говорит, что такого пробела не

Компания Sinovac на данный момент построила уже вторую производственную линию, которая увеличит ее годовую производственную мощность до 1 миллиарда доз





Китайцы имеют высокую степень осведомленности об участии общественности в решении проблем здравоохранения, и готовность населения к вакцинации, безусловно, станет все более очевидной

будет, потому что Китай продвигает массовую вакцинацию наряду с глобальным планом вакцинации и может скорректировать ее план и стратегию в соответствии с развитием эпидемии.

«Китай имеет успешный опыт по преодолению эпидемии с помощью вакцинации и создания иммунного барьера для всех», – отметил г-н Фэн. Благодаря вак-

цинации была уничтожена оспа, ликвидирован полиомиелит, значительно уменьшен гепатит В и под контролем находится корь.

Понятно, что у некоторых людей вначале могут возникать вопросы и сомнения по поводу вакцины против COVID-19, но китайцы имеют высокую степень осведомленности об участии общественности в решении проблем здравоохра-



КНР предоставила вакцины десяткам развивающихся стран, помимо этого выделив 10 миллионов доз своей вакцины для инициативы COVAX

нения, и готовность населения к вакцинации, безусловно, станет все более очевидной одновременно с популяризацией научного подхода к данной теме, добавил Фэн Дуодзя. По его словам, это было доказано плавным прогрессом текущей программы вакцинации.

Не так давно Нин И, профессор Школы общественного здравоохранения Пекинского университета, на одном из семинаров сделал заявление, что не видит проблем в том, что уровень вакцинации превышает уровень коллективного иммунитета в Китае, отметив, что мир должен больше заботиться о слаборазвитых странах. В будущем задача борьбы с эпидемией будет связана в основном с возбудителями инфекций, завезенными из стран, которые не могут получить достаточное количество вакцин, уверен профессор.

С начала нового года Китай не прекращал поставлять партии отечественной вакцины против COVID-19 в ряд развивающихся стран, включая Мексику, Беларусь, Сенегал и Колумбию – китайские вакцины стали для многих таких государств надежным источником борьбы с пандемией COVID-19.

Расширяющиеся усилия Китая по продвижению справедливого и равноправного распределения вакцин, особенно в развивающихся странах, показали, что государство выполняет свои обязательства по превращению китайских вакцин в глобальное общественное благо.

КНР предоставила вакцины десяткам развивающихся стран, помимо этого выделив 10 миллионов доз своей вакцины для инициативы COVAX, чтобы удовлетворить насущные потребности этих стран.

Как сообщил представитель Министерства иностранных дел Хуа Чуньин, по крайней мере восемь глав иностранных государств и



Задолго до начала поставок своих вакцин в другие страны Китай отправлял гуманитарную помощь с лекарственными препаратами от COVID-19 по всему миру

правительств получили китайские вакцины, и многие страны отправили чартерные самолеты в Китай для перевозки вакцин, что является их вотумом уверенности в безопасности и эффективности данных вакцин.

Поскольку вакцины – это окончательное решение для полной победы над вирусом, Китай с самого начала распространения эпидемии незамедлительно приступил к разработке вакцин против COVID-19, приложив огромные усилия, применяя несколько тех-

нологических подходов и объединяя национальные ресурсы для ускорения процесса.

Сегодня Китай предоставил условное разрешение к выпуску на рынок двух отечественных вакцин. Также в настоящее время клинические испытания проходят 16 вакцин против COVID-19, шесть из которых вошли в третью фазу.

Производители вакцин из Поднебесной в данный момент заняты наращиванием производства, чтобы обеспечить глобальные поставки. Так, Инь Вейдун, пред-

седатель и главный исполнительный директор Sinovac, проинформировал, что компания построила вторую производственную линию, которая увеличит ее годовую производственную мощность до 1 миллиарда доз. Это будет способствовать экспорту полуфабрикатов в разные страны и поможет построить местные линии розлива и упаковки в странах-импортерах для повышения производственной мощности и эффективности.

Ответ на вопрос – сможет ли мир вновь стать прежним, зависит от того, будет ли соответствовать доступ к вакцинам во всем мире принципу справедливости, – уверен Чжан Вэньхун, глава Центра инфекционных заболеваний при больнице Хуашань в Шанхае и руководитель группы клинических экспертов по COVID-19 в Шанхае. – Глобальное сотрудничество это общее решение для всех стран мира».

ПОСКОЛЬКУ ВАКЦИНЫ – ЭТО ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ ДЛЯ ПОЛНОЙ ПОБЕДЫ НАД ВИРУСОМ, КИТАЙ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ПРИСТУПИЛ К РАЗРАБОТКЕ ВАКЦИН ПРОТИВ COVID-19, ПРИЛОЖИВ ОГРОМНЫЕ УСИЛИЯ, ПРИМЕНЯЯ НЕСКОЛЬКО ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ И ОБЪЕДИНЯЯ НАЦИОНАЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ПРОЦЕССА

Airfinity: Китайские вакцины – глобальный ответ на COVID-19

Китайские вакцины вносят решающий вклад в глобальную борьбу с COVID-19, поскольку количество доз, предназначенных для других стран, имеет важнейшее значение, сообщил недавно Расмус Бек Хансен, глава британской исследовательской компании Airfinity.



Китай ставит безопасность и эффективность своих вакцин на первое место

Г-н Хансен, основатель и исполнительный директор Airfinity, рассказал в онлайн-интервью информагентству «Синьхуа», что Китай играет значительную роль в производстве и распространении вакцин против COVID-19.

«Поскольку в Китае пандемия находится под контролем, то нет огромного давления, чтобы сохранять вакцины внутри страны. Кроме того, Поднебесная очень быстро наращивает свое производство», – отметил он.

По словам г-на Хансена, развивающиеся страны испытывают трудности с распространением вакцинации из-за их ограниченной способности хранить запасы при сверхнизких температурах, а одним из преимуществ китайских

вакцин является то, что они требуют меньшего количества холодильного хранения.

«Их легче распространять, легче хранить. Они играют значительную роль, особенно для стран со средним и низким уровнем доходов, и я ожидал, что это когда-нибудь произойдет», – подчеркнул спикер.

Китай пообещал продолжать поставлять вакцины против COVID-19 другим странам, особен-

но развивающимся, и подтвердил свое обязательство сделать их глобальным общественным благом.

Однако г-н Хансен подчеркнул, что все еще существует огромное несоответствие между спросом и предложением и что производство необходимо наращивать быстрыми темпами по всему миру: «Актуальная проблема на сегодняшний день – это производство. Есть несколько крупных производителей, один из которых Китай, далее Индия, США, некоторые государства в Европе, но очевидно, что нужна возможность производить препараты в более широком масштабе. По сути, нам нужно гораздо больше доступных вакцин. Любая вакцина – это благо, которое помогает решать мировые проблемы».

Китай поддерживает свои предприятия в проведении совместных исследований и производстве вакцин с участием иностранных партнеров и уже экспортировал свои вакцины Sinopharm и Sinovac во множество стран, включая Объединенные Арабские Эмираты, Марокко, Турцию и Чили.

КИТАЙ ПООБЕЩАЛ ПРОДОЛЖАТЬ ПОСТАВЛЯТЬ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ COVID-19 ДРУГИМ СТРАНАМ, ОСОБЕННО РАЗВИВАЮЩИМСЯ, И ПОДТВЕРДИЛ СВОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО СДЕЛАТЬ ИХ ГЛОБАЛЬНЫМ ОБЩЕСТВЕННЫМ БЛАГОМ



Любая вакцина – это благо, которое помогает решать мировые проблемы

Китай подписал соглашение с GAVI – Глобальным альянсом по вакцинам и иммунизации, в начале октября минувшего года официально присоединившись к COVAX, масштабной инициативе, работающей с правительствами и производителями для обеспечения доступности вакцин против COVID-19 во всем мире как для стран с более вы-

соким, так и для стран с низким уровнем дохода.

«Что касается COVAX, у Китая есть кандидаты, которые принимают участие в данной программе, и я ожидаю, что Китай сыграет в ней ключевую роль. Думается, что результаты, которые мы увидели далеко за пределами Китая, а именно впечатляющий объем его экспорта, указывают, что всё



Производство вакцин необходимо наращивать быстрыми темпами по всему миру, поскольку сегодня все еще существует огромное несоответствие между спросом и предложением

ПО СЛОВАМ Г-НА ХАНСЕНА, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ СТРАНЫ ИСПЫТЫВАЮТ ТРУДНОСТИ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ВАКЦИНАЦИИ ИЗ-ЗА ИХ ОГРАНИЧЕННОЙ СПОСОБНОСТИ ХРАНИТЬ ЗАПАСЫ ПРИ СВЕРХНИЗКИХ ТЕМПЕРАТУРАХ, А ОДНИМ ИЗ ПРЕИМУЩЕСТВ КИТАЙСКИХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОНИ ТРЕБУЮТ МЕНЬШЕГО КОЛИЧЕСТВА ХОЛОДИЛЬНОГО ХРАНЕНИЯ

движется в правильном направлении», – подытожил Расмус Бек Хансен.

Напомним, что еще в конце февраля Чжао Лицзянь, официальный представитель Министерства иностранных дел КНР, заявил, что десятки стран одобрили экстренное использование китайских вакцин против COVID-19, и Китай будет продолжать содействовать их справедливому распределению.

Китай ставит безопасность и эффективность вакцин на первое место и позаботился о том, чтобы компании проводили исследования и разработки вакцин в строгом соответствии с научными методами и нормативными требованиями, подчеркнул г-н Чжао, сказав: «Мы продолжим работать со всеми сторонами, чтобы способствовать справедливому глобальному распределению вакцин и объединить усилия со всеми государствами для преодоления пандемии».

Мунир Акрам: ОДИН МИР ДЛЯ ВСЕХ

Как заявил председатель Экономического и Социального Совета ООН (ECOSOC) Мунир Акрам, Китай поистине продемонстрировал «дух великодушия» международного сотрудничества в своем глобальном антивирусном противостоянии.



«Успех Китая, успех его правительства является настоящим маяком для многих стран, которые надеются организовать работу в своих государствах таким образом, чтобы иметь возможность достичь аналогичных целей для своего собственного народа», – отметил г-н Акрам.

Поддержка Китаем других стран началась, когда разразилась пандемия COVID-19, сообщил в эксклюзивном интервью агентству «Синьхуа» г-н Акрам, являющийся также постоянным представителем Пакистана при ООН.

«Большая часть помощи была безвозмездно предоставлена Китаем многим развивающимся странам, включая Пакистан», – сказал он.

Что касается вакцин COVID-19, то высокопоставленный пакистанский дипломат сказал: «Китай не рекламировал свою щедрость и не пытался использовать эту щедрость для прове-

дения так называемой вакцинной дипломатии».

Г-н Акрам выразил надежду, что все развивающиеся страны смогут как можно скорее получить вакцины на основе равенства и справедливости.

Впечатленный действиями руководства страны, спикер заметил, что Китай доказал своими достижениями ценность четких



Сотрудник собирает образец для проверки состояния культуры клеток Vero на семинаре в компании Sinovac Life Sciences Co., Ltd., Пекин, 15 июля 2020 г.

целей, упорного труда, настойчивости, самопожертвования и готовность работать на победный результат.

Мунир Акрам затронул и тему отношений между Китаем и Соединенными Штатами, сказав, что «нет никакого рационального оправдания для конфронтации между любыми странами в современном мире», потому что «мир сегодня, как показала пандемия COVID-19, – един, и он принадлежит всему человечеству».

Подчеркнув важность развития международного сотрудничества, председатель ECOSOC выразил решительную поддержку китайскому видению построения сообщества с общим будущим для человечества.

Говоря об инициативе «Пояс и путь», г-н Акрам сказал, что это «новый инструмент глобального экономического роста».

По его словам, эта инициатива исходит из опыта Китая в ускорении роста за счет инвестиций в инфраструктуру – основу индустриализации и развития, и этот опыт «распространяется масштабной инициативой «Пояс и путь» на соседей Поднебесной и страны по всему миру».

Отметив, что Китай стремится повысить качество и цели данной программы, г-н Акрам заявил, что инициатива не будет ограничиваться физической инфра-

ПОДДЕРЖКА КИТАЕМ ДРУГИХ СТРАН НАЧАЛАСЬ, КОГДА РАЗРАЗИЛАСЬ ПАНДЕМИЯ COVID-19, ПРИ ЭТОМ БОЛЬШАЯ ЧАСТЬ ПОМОЩИ БЫЛА БЕЗВОЗМЕЗДНО ПРЕДОСТАВЛЕНА КНР МНОГИМ РАЗВИВАЮЩИМСЯ СТРАНАМ. КИТАЙ ДОКАЗАЛ СВОИМИ ДОСТИЖЕНИЯМИ ЦЕННОСТЬ ЧЕТКИХ ЦЕЛЕЙ, УПОРНОГО ТРУДА, НАСТОЙЧИВОСТИ, САМОПОЖЕРТВОВАНИЯ И ГОТОВНОСТЬ РАБОТАТЬ НА ПОБЕДНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ



Мужчина получает прививку от COVID-19 производства китайской компании Sinovac в Бангкоке, Таиланд, 28 февраля 2021 г.

структурой, транспортом и коммуникациями, а будет распространена на индустриализацию, развитие сельского хозяйства и цифровизацию экономик развивающихся стран.

«Это те пути, с помощью которых развивающиеся страны

могут надеяться войти в современную парадигму развития, не догоняя остальных, а фактически, образно выражаясь, сделать прыжок в современный мир», – уверен председатель ECOSOC, добавив, что его страна надеется на сотрудничество с Китаем через Китайско-Пакистанский экономический коридор, «который является жизненно важным проектом для Пакистана и Китая», а также для остального развивающегося мира.

Мунир Акрам подчеркнул, что приветствует обязательства Китая по победе над COVID-19, продолжению гуманитарных усилий и поддержке восстановления мировой экономики, особенно экономики развивающихся стран.

ГЛОБАЛЬНАЯ ИНИЦИАТИВА «ПОЯС И ПУТЬ», ПРЕДЛОЖЕННАЯ КИТАЕМ, НЕ БУДЕТ ОГРАНИЧИВАТЬСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ ИНФРАСТРУКТУРОЙ, ТРАНСПОРТОМ И КОММУНИКАЦИЯМИ, А БУДЕТ РАСПРОСТРАНЕНА НА ИНДУСТРИАЛИЗАЦИЮ, РАЗВИТИЕ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ЦИФРОВИЗАЦИЮ ЭКОНОМИК РАЗВИВАЮЩИХСЯ СТРАН – ВЕДЬ ЭТО ТЕ ПУТИ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРЫХ РАЗВИВАЮЩИЕСЯ СТРАНЫ МОГУТ НАДЕЯТЬСЯ ВОЙТИ В СОВРЕМЕННУЮ ПАРАДИГМУ РАЗВИТИЯ, НЕ ДОГОНЯЯ ОСТАЛЬНЫХ, А ФАКТИЧЕСКИ, ОБРАЗНО ВЫРАЖАЯСЬ, СДЕЛАТЬ ПРЫЖОК В СОВРЕМЕННЫЙ МИР

Цветущая вишня позвала в Ухань

Ухань, столица центральной китайской провинции Хубэй, некогда наиболее пострадавшей от эпидемии COVID-19, в эти весенние дни пригласил медицинских работников, помогавших в борьбе с эпидемией в 2020 году, и их родственников со всего Китая насладиться сезоном цветения вишни.



Медицинские работники больницы Ухань Лэйчжэньшань позируют для фотосессии в Уханьском университете, 13 марта 2021 г.

Уханьский университет, одно из лучших мест в городе, где можно полюбоваться цветущими вишневыми деревьями, предоставил своим героям бесплатные эксклюзивные приглашения в течение двух выходных дней в середине марта.

И вот, приняв предложение, более 21 000 медицинских работников зарегистрировались онлайн, в том числе более 3800 из них прибыли из других городов страны.

А порядка 1500 студентов и преподавателей университета с удо-

вольствием вызвались помочь им и с экскурсией, и с проведением красочной фотосессии.

Вслед за Уханьским университетом все туристические места уровня А в городе предоставили бесплатный вход медицинским работникам.

Интересно, что У Пин, вице-президент университета, сообщил, что эксклюзивные мероприятия, включая экскурсии в сопровождении гидов, различные шоу и спектакли, будут проводиться в течение следующих трех лет.

Как сегодня указывают официальные данные, эпидемия в Ухане была постепенно взята под контроль с помощью более чем 42 000 медицинских работников по всему Китаю, а город не сообщал о новых местных случаях заболевания с 18 мая 2020 года.

Между тем, как информировала Национальная комиссия здравоохранения КНР в середине марта, по последним данным материковая часть Китая не сообщала о но-



Медицинские работники любят цветение вишни на территории Уханьского университета, 13 марта 2021 г.



Врачи и медсестры из Тайюаня провинции Шаньси приняли приглашение Уханьского университета, 13 марта 2021 г.



Совместное фото медицинских работников из Шанхая, 13 марта 2021 г.

вых случаях заболевания COVID-19 местного характера.

Однако было зарегистрировано несколько завозных новых случаев COVID-19, рассказали представители ведомства.

Один новый предполагаемый случай заболевания, завезенный из-за пределов материка, был зарегистрирован в Шанхае, и никаких новых смертельных исходов, связанных с этой болезнью, не было зарегистрировано.

Пациенты с COVID-19 продолжают выписываться из больниц после выздоровления.

К середине нынешнего месяца на материке было зарегистрировано в общей сложности 5141 завезенный случай заболевания. Из них 4962 были выписаны из больниц после полного выздоровления, а чуть больше ста человек остались на госпитализации. Среди завезенных случаев смертельных исходов не зарегистрировано.

Кроме того, в эти дни на материке был зафиксирован один подозрительный случай заболевания COVID-19, и еще более четырех тысяч близко контактировавших человек оставались под медицинским наблюдением.

Надо отметить, что и все зарегистрированные в указанный период бессимптомные случаи заболевания фиксировались у граждан, прибывших из-за пределов материка.

Под медицинским наблюдением находилось в общей сложности около трехсот бессимптомных случаев, привезенных из-за пределов материка.

Что же касается ведущейся статистики в специальных административных районах Китая, то к середине первого весеннего месяца в общей сложности 10 739 пациентов с COVID-19 в САР Гонконг были выписаны из больниц после выздоровления и 47 человек – в САР Макао.

В Ухань прибыли медики из провинции Ляонин, 13 марта 2021 г.



Международный женский день Держать полнеба на руках

Чжан Цзюнь, постоянный представитель Китая при Организации Объединенных Наций, в своем послании, посвященном Международному женскому дню, заявил всему миру, что женщины в Китае воистину «держат половину неба».

«Женщины сегодня играют ключевую роль в политической жизни Китая, и мы твердо убеждены, что «они держат половину неба», – сказал Чжан Цзюнь, процитировав знаменитое изречение Мао Цзэдуна, которое в свое время стало в Поднебесной лозунгом общенациональной кампании за освобождение и равноправие пре-

красной половины человечества. «Бросая вызов пандемии, женщины находятся на переднем крае нелегкой борьбы с вирусом. Мы помним, как в самом начале разгорающейся эпидемии более 40 000 медицинских работников со всего Китая незамедлительно отправились в провинцию Хубэй, и две трети из них были женщи-

нами», – сказал г-н посол. К слову, в эти дни группа медицинских работников из Пекина, которые были в Ухане, чтобы поддержать борьбу с эпидемией COVID-19, вновь посетила Ухань, воссоединившись со своими коллегами почти через шесть месяцев.

«В деле же искоренения бедности женщины являются не только бенефициарами, но и вкладчицами. Пять из 10 примеров искоренения нищеты – это наши женщины», – добавил спикер.

Говоря о деятельности ООН, посланник особо отметил, что более тысячи китайок служили в миротворческих силах «Голубые каски» в таких государствах как Демократическая Республика Конго, Южный Судан, Мали, Гаити и других полевых миссиях.

«Нет сомнений, что женщины играют важнейшую роль в жизни нашей страны. Мы рады видеть все больше женщин-делегатов от всех этнических групп в Национальном народном конгрессе и

Народной политической консультативной конференции», – подчеркнул г-н Чжан.

Темой Международного женского дня в этом году была выбрана «Женщины в руководстве: достижение равного будущего в реалиях COVID-19». Эта обширная тема посвящена огромным усилиям женщин и девочек во всем мире по формированию равноправного будущего и восстановлению мира после тяжелой пандемии.



Международный женский день

СЛЕДУЯ ПРИЗВАНИЮ

Во всех странах женщин в нейрохирургии менее 10%. Ведь эта профессия традиционно считается мужской. Девушка, выбравшая ее, должна быть готова к физическим сложностям: ей придется дежурить сутками, работать по ночам, часами стоять на операциях, плюс ненормированный рабочий график... Но если выбор профессии обусловлен призванием – ты на своем месте и ты – профессионал.

Александр ШАХБАЗОВ, Алматы

В нейрохирургическом центре ГКБ №7 Алматы работают три молодых нейрохирурга – представительницы прекрасного пола, искренне преданные своей профессии. Одна из них – доктор Жулдуз Садыкова. Она – творческий человек, увлекается поэзией, любит оперу, балет, театр, музыку. Очень грамотный автор научных и научно-популярных публикаций на медицинскую тему. Но основная ее миссия – спасать жизни.

Еще учась в школе, Жулдуз знала о своей будущей профессии. В 2010 году она закончила педиатрический факультет, после поступила в интернатуру по детской хирургии. Жулдуз решила выбрать специальность нейрохирурга и поехала учиться в Новосибирский Государственный медуниверситет. С успехом закончила клиническую ординатуру, аспирантуру. Врачом-нейрохирургом начала работать в России, сейчас трудится в родном Алматы.

Она не только практикующий врач, но и является клиническим куратором, делится знаниями с молодыми врачами-резидентами. Всегда стремится повышать свой профессиональный уровень, участвуя в различных международных конференциях, мастер-классах и семинарах, ведь медицина не стоит на месте и всегда требует идти в ногу со временем.



Профессионалы нейрохирургии и настоящие красавицы (слева направо): Аида Жайлаубаева, Жулдуз Садыкова и Алина Николаева

«Нейрохирургия – это не только сложнейшие операции, но и подготовка пациентов к оперативному вмешательству, послеоперационное ведение пациентов, бумажная работа. Чтобы быть хорошим нейрохирургом, надо быть готовой проводить на работе больше вре-

мени, чем дома, выработать в себе стрессоустойчивость. Трудностей в нашей профессии немало, но я ни секунду не сомневалась, что в свое время сделала правильный выбор. Хорошо сделанная операция приносит огромное удовлетворение», – поделилась доктор Жулдуз.



Если выбор профессии обусловлен призванием, значит, ты на своем месте. Жулдуз Садыкова, одна из наших героинь (в центре), за работой

Аида Жайлаубаева родилась в сельской местности Алматинской области и всегда мечтала о жизни в большом динамичном городе. На выбор профессии врача повлияла старшая сестра. Сейчас Аида работает в одной из самых больших клиник города – нейрохирургическом центре Алматы.

«Это, безусловно, огромная школа жизни, постоянного личного и профессионального роста. Ургентная служба, плановые операции, обходы, перевязки, беседы с пациентами и их родственниками занимают основную часть времени моей работы. Нельзя за-

бывать и об образовании. Поэтому считаю, что надо всегда идти вперед и работать над собой. Человек, который «грызет» гранит науки и работает над собой, всегда будет грамотен в своей профессии.

Профессия постоянно давала мне возможность развиваться. Работая в ГКБ-7, успела пройти различные курсы в России, Турции, ОАЭ, в столице Казахстана. Помимо основной работы, занимаюсь интраоперационным нейромониторингом и функциональной диагностикой нейрохирургических пациентов. Нейрохирургия захватывает меня больше всего. Она

КОГДА ПОСТУПАЕТ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛЫЙ ПАЦИЕНТ ПОСЛЕ ТРАВМЫ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ, ПРАКТИЧЕСКИ НА ГРАНИ ЖИЗНИ И СМЕРТИ, СОВМЕСТНЫМИ УСИЛИЯМИ С КОЛЛЕГАМИ, НАШИМИ АНЕСТЕЗИОЛОГАМИ-РЕАНИМАТОЛОГАМИ, СРЕДНИМ И МЛАДШИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, НАМ УДАЕТСЯ БУКВАЛЬНО ВЫРВАТЬ ПАЦИЕНТА ИЗ ЛАП СМЕРТИ, ОН ВЫПИСЫВАЕТСЯ И УХОДИТ ДОМОЙ НА СВОИХ НОГАХ. ЭТО ДОРОГОГО СТОИТ – СПАСЕННАЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ

заставляет каждый раз заново оценивать свои способности, проверять себя на прочность», – поведала Аида Жайлаубаева.

Алматинка Алина Николаева с детства мечтала быть врачом, продолжать дело родителей.

«Нейрохирургия, как специальность, заинтересовала меня с первых курсов; тогда мне казалось, что это нечто эфемерное, но чрезвычайно интересное. Но, к сожалению, к окончанию учебы в 2005 году выяснилось, что интернатуры по нейрохирургии в КазНМУ не было. Я закончила интернатуру по онкологии. Затем чуть позже, поработав онкологом-хирургом, прошла первичную специализацию по неврологии. Затем подала документы в резидентуру по нейрохирургии в АГИУВ. И мечта сбылась, я – врач-нейрохирург, работаю в Нейрохирургическом центре самой крупной больницы города Алматы», – рассказала доктор Алина.

Самым главным в своей работе она считает моральное удовлетворение от проделанной работы: результат – спасение жизни. «Когда поступает крайне тяжелый пациент после травмы в коматозном состоянии, практически на грани жизни и смерти, совместными усилиями с коллегами, нашими анестезиологами-реаниматологами, средним и младшим медицинским персоналом, нам удается буквально вырвать пациента из лап смерти, он выписывается и уходит домой на своих ногах. Это дорогого стоит – спасенная человеческая жизнь», – считает Алина Николаева.

Такие они, наши прекрасные девушки-нейрохирурги: сильные, обаятельные, целеустремленные, грамотные профессионалы, спасающие жизни людей и стоящие на страже здоровья наших граждан.

ДНЕВНИК ВАКЦИНАЦИИ

Путь пациента

В Казахстане завершается второй этап вакцинации против коронавирусной инфекции. В феврале прививались медики, в марте – педагоги и сотрудники правоохранительных органов. Сейчас доступна двухкомпонентная вакцина «Гам-КОВИД-Вак» под торговым брендом «Спутник V», произведенная на Карагандинском фармацевтическом комплексе.

Екатерина БАРСКАЯ, Нур-Султан

На 15 марта 69 095 человек получили первую дозу вакцины от коронавируса, второй компонент вакцины получили 18 807.

С апреля стартует массовая добровольная вакцинация населения. В преддверии третьего этапа официальный представитель комитета санитарно-эпидемиологического контроля Ержан Байтанаев получил прививку в прямом эфире, а затем публично отчитывался о каждом из контрольных дней после вакцинации.

Своим опытом он поделился с читателями «Делового Казахстана».

– Ержан, почему вы решились на публичную вакцинацию?

– Вакцинация – единственная альтернатива самоизоляции и карантину. Я думаю, что каждый гражданин нашей страны должен сделать осознанный выбор в пользу здоровья и безопасности не только для себя, но и для своих близких. Своим примером я хотел показать, что это действительно безопасно, а заодно рассказать о том, какой путь проходит пациент перед тем, как получить прививку. И как это должно выглядеть. На сегодняшний день с момента вакцинации прошла почти неделя, чувствую себя прекрасно.

– С чего начинается «путь пациента»?



Если «Спутник V» – это векторная вакцина, состоящая из двух компонентов: при введении первого вырабатываются сами антитела, а при введении второго проверяется В-клеточный, или гуморальный, внеклеточный иммунитет.

– В пятницу, 12 марта, я приехал в поликлинику по месту прикрепления. Сначала зашел к своему участковому врачу, который провел тщательное обследование состояния здоровья. С радостью узнал, что все мои показатели в норме. Далее ознакомился с инструкцией к вакцине, после чего подписал письменное согласие на получение прививки. Всё официально, добровольно и безопасно. Мне рассказали о возможной реакции организма, о побочных эффектах, которые есть у любых лекарств, выдали памятку.

Затем пригласили в кабинет вакцинации. В моей поликлинике их два – в одном люди получают первый компонент, во втором – второй. Поток не пересекаются, вакцинация проходит быстрее. В каждом кабинете есть холодильные камеры, аптечка первой помощи

на случай аллергической реакции и два специалиста-медика.

Когда получил первый компонент вакцины «Гам-КОВИД-ВАК», все прошло безболезненно и быстро – используются современные шприцы с тонкой иглой.

После этого еще 30 минут сидел под наблюдением – на случай аллергической реакции. Затем снова прошел полный осмотр и был отпущен.

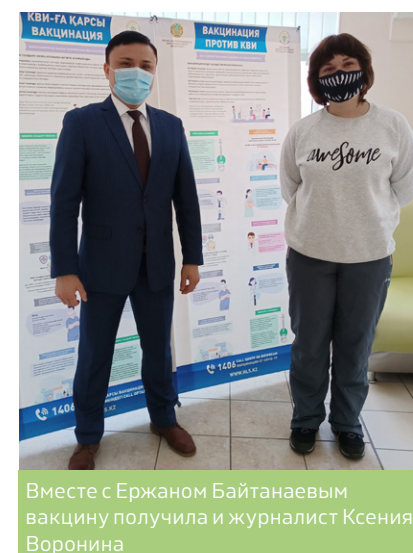
Могу сказать с уверенностью, психологически стало спокойнее за свое здоровье. Тем не менее малочувствительный режим никто не отменял, и я продолжаю соблюдать все меры безопасности.

– Были ли какие-то осложнения или побочные эффекты?

– Осложнений не было, но реакция организма была. Из поликлиники я поехал на работу. В



Официальный представитель комитета санитарно-эпидемиологического контроля Ержан Байтанаев получил прививку в прямом эфире



Вместе с Ержаном Байтанаевым вакцину получила и журналист Ксения Воронина

обычном режиме дал несколько интервью, принял участие на заседании республиканской трехсторонней комиссии по социальному партнерству и регулированию социальных и трудовых отношений под председательством заместителя премьер-министра РК Ералы Тугжанова.

Примерно к 7 часам вечера ощутил небольшое недомогание, озноб и ломящие боли в спине. Температура была в норме – 36,6.

К 10 часам вечера почувствовал заложенность носа. После при-

ема «Нимесила» – это противовоспалительный препарат – озноб и боли стали меньше. Получилось уснуть.

В субботу проснулся в хорошем настроении, без температуры, осталась только небольшая слабость. Отмечу, что все перечисленные симптомы являются нормой и, как заверили врачи, пройдут в течение трех дней. Но последующие дни мое самочувствие уже было абсолютно нормальным.

Три дня поликлиника вела мониторинг – раз в сутки звонили, спрашивали о здоровье. Поэтому хотел бы отметить внимательность наших медицинских работников.

– Какой у вас уровень антител и насколько долго сохраняется иммунитет?

– Уровень антител рекомендуют измерять через три недели после получения второй дозы. Второй компонент я получу 2 апреля, меня уже об этом проинформировали по смс. Обязательно сообщу, какой будет результат по антителам.

Что касается иммунитета, разработчики вакцины «Спутник V» из института Гамалеи говорят о том, что он может сохраниться до года.

Вместе с тем, чтобы победить пандемию, нам необходим коллективный иммунитет. И вакцинация – самый простой и эффективный способ для этого.

– Куда обращаться казахстанцам, которые хотят поскорее получить вакцину?

– К своему терапевту в поликлинику по месту прикрепления. Вакцинация начнется в апреле, но некоторые поликлиники уже завершили прививать учителей и могут принять пациентов раньше, если у них есть такое желание. Подчеркну, что вакцинация против COVID-19 в Казахстане добровольная и бесплатная.

– Когда начнется вакцинация казахстанской вакциной QazCovid-In?

– Массовое производство первой отечественной вакцины QazCovid-In стартует во втором квартале 2021 года. Планируется производство вакцины в объеме 50 тысяч доз, с ежемесячным увеличением до 500 тысяч доз.

Если «Спутник V» – это векторная вакцина, то казахстанская разработка – инактивированная.

Векторная вакцина – это оболочка аденовируса, к которой добавили белок шипика коронавируса, на который и будут реагировать наши антитела. В ней два компонента, потому что при введении первого вырабатываются сами антитела, а при введении второго проверяется В-клеточный, или гуморальный, внеклеточный иммунитет.

В инактивированных вакцинах используется вирус 2019-nCoV – коронавирус – «убитый» химическим реагентом в определенном небольшом количестве. Поэтому достаточно всего одной дозы этой вакцины для выработки полноценного иммунитета.

Александр ГИНЦБУРГ: Вакцина не пропустит вирус в легкие

Директор Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи Александр Гинцбург ответил на вопросы казахстанцев о вакцине «Спутник V». Брифинг прошел онлайн в международном мультимедийном пресс-центре Sputnik Казахстан.

Екатерина БАРСКАЯ

Сколько времени сохраняется иммунитет после вакцинации

Как отметил Александр Гинцбург, при повторной встрече с возбудителем антитела и защитные свойства формируются не в течение нескольких недель, а при хорошей памяти в течение нескольких дней.

«Буквально в течение двух-трех дней «Спутник V» позволяет сформировать такую мощную память, которая будет обеспечивать полную защиту при повторной встрече с возбудителем COVID-19», – пояснил ученый.

По его словам, вакцина полностью гарантирует невозможность возникновения тяжелых случаев заболевания под действием возбудителя COVID-19.

«Те, кто провакцинировались, защищены от того, что им не придется госпитализироваться, и вирус у них не опустится в легкие. Тяжелых случаев, не говоря уже о смертельных, в результате столкновения с этим заболеванием у вакцинированных «Спутником V» на очень большой выборке испытуемых не было обнаружено. Все вакцинированные были защищены», – указал Гинцбург.

Чем отличается российский и карагандинский «Спутник V»

Произведенная на Карагандинском фармацевтическом комплексе вакцина ничем не отличается от российской. «Все партии «Спутник



По утверждению ученого, в течение двух-трех дней «Спутник V» позволяет сформировать мощную память, обеспечивающую полную защиту при повторной встрече с возбудителем COVID-19

V», которые сейчас выпускаются как у нас в стране, так и мире, и в Казахстане, и в Беларуси – проходят контроль по 18 параметрам в институте Гамалеи. Институт гарантирует одинаковое качество всех тех препаратов, которые прошли контроль в нашем институте», – подчеркнул Гинцбург.

Поэтому даже если первый компонент получен в одном месте, а второй компонент в другом прививочном пункте или даже в другой стране эффект будет одинаковым.

Вакцинация и дети

На сегодня вакцину «Спутник V» испытывают на людях с онкологическими заболеваниями. Затем планируется начать испытание препарата на детях.

«После того, как будет закончена полностью вся работа с воз-

растными группами старше 18 лет, начнутся испытания данного вакцинного препарата на детском населении. Единственное, могу сказать, что в зависимости даже не столько от возраста, сколько от веса ребенка, по всей видимости, придется понижать его концентрацию», – ответил на вопрос главы центра.

Чем меньше возраст ребенка и масса его тела, тем меньше должна быть доза, чтобы достичь того же самого иммунологического защитного эффекта. Но все это можно будет однозначно трактовать и рекомендовать после того, как будут проведены официальные испытания препарата.

Сейчас в Казахстане вакцинация доступна только для граждан старше 18 лет.

Стала помощником «цифра»

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ ОСНАЩЕНЫ ВСЕМИ НЕОБХОДИМЫМИ РЕСУРСАМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ИТ-ТЕХНОЛОГИЯМИ.

Сергей ГОРБУНОВ, Павлодарская область, фото из архива пресс-службы управления здравоохранения области

Показательный для региона факт: в рамках программы ДКЗ-2020 в минувшем году в области на 19 объектах здравоохранения провели капитальный и текущий ремонт зданий. По всем проектам работы были завершены. И не только они. Обновление медучреждений проводилось одновременно с модернизацией или заменой оборудования на цифровое.

– Сегодня уровень износа зданий медицинских организаций региона составляет 56,6%, – говорит руководитель областного управления здравоохранения Айдар Ситказинов. – Поэтому запланирован ремонт в пяти районных больницах, трех врачебных амбулаториях, одном медпункте, сельской участковой больнице и фельдшерско-акушерском пункте.

Помимо этого, уже реконструирован приемный покой павлодарской городской больницы №1, отработывается триаж-система. В прошлом году открыли новый модульный, с новейшими технологиями инфекционный госпиталь на 200 коек, а на базе бывшего онкологического диспансера введен в эксплуатацию триаж-центр на 300 койко-мест для пациентов с коронавирусной инфекцией. И это еще не все примеры.

Для сельской местности получены пять новых передвижных медицинских комплексов. Запущен 64-срезный компьютерный томограф на базе онкодиспансера для онкологических больных в



Автопарк скорой медицинской помощи области пополняется новенькими реанимобилями

рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Автопарк скорой медицинской помощи обновлен новыми 109 реанимобилями.

Павлодарская областная станция скорой медицинской помощи с сентября 2020 года использует уникальную информационную программу «Көмек 103», которая автоматизировала всю систему передачи данных, начиная от первой секунды получения вызова. Система проводит мониторинг передвижения санитарного автотранспорта с точностью до секунды, интегрирует в единое целое прием вызова, передачу его на бортовой навигатор, при этом обеспечивает взаимодействие всех стационаров и поликлиник города. В информационно-оперативном диспетчерском отделе создана телекоммуникационная сеть на базе персональ-

ных компьютеров и современной связи, с программным обеспечением.

Особая мобилизация медицины и медиков области произошла в период пандемии. Тогда появилась возможность вызова скорой медицинской помощи при помощи Telegram-бота. Активно ведется внедрение PACS-систем в медицинские организации области. На сегодняшний день из 31 медучреждения региона облачная система PACS внедрена в 16.

Также увеличено количество вирусологических лабораторий, проводящих ПЦР-диагностику, с одной до шести. Общая мощность составляет 3350 исследований в сутки с показателем 445 на 100 тысяч населения. Все лаборатории интегрированы с лабораторной информационной системой (ЛИС) Республиканского национального центра экспертиз.

Памяти доктора Ли

В Алматы, в Центральном государственном музее РК развернута мемориальная выставка «Дело всей жизни», посвященная памяти Ивана Ли (1960-2020), врача-хирурга и организатора здравоохранения РК. В июле прошлого года он умер в результате заражения коронавирусной инфекцией. Его последняя должность – директор ГКП на ПХВ «Городской многопрофильной больницы № 2» города Нур-Султан.

Вадим КРАВЦОВ, фото автора

Более 100 экспонатов, характеризующие его яркую биографию, для экспозиции предоставила семья Ивана Ли. Выставка открылась в его 61-й день рождения.

Полушутя-полусерьезно Иван Иванович не раз говорил, что в выборе профессионального пути определяющую роль сыграла мама: «Именно она с самого моего рождения всем говорила: «У меня родился сын, его зовут Иван. Он будет врачом-хирургом». Выпускник Карагандинского государственного медицинского института Иван Ли выбрал специальность хирурга-уролога.

Им выполнено около 7 тысяч операций, в основном урологического и онкологического профиля. Иван Ли успешно сочетал таланты хирурга-практика и менеджера, имел высшие квалификационные категории врача-уролога и организатора здравоохранения. В 2010 году становится кандидатом медицинских наук.

О том, сколько внимания и усилий Иван Ли уделял вопросам медицинского менеджмента, говорят его многочисленные дипломы и свидетельства о повышении квалификации. Иван Ли не уставал учиться на протяжении всей жизни. Переподготовку в Национальном центре медицинского образования по специальности «Менеджмент здравоохранения» он прошел совсем недавно, в июне



2018 года. Им опубликовано более 30-ти работ по хирургии, урологии и организации здравоохранения, запатентовано два изобретения в области хирургии.

Иван Ли возглавлял крупнейшие клиники РК. Был руководителем Главного военно-медицинского управления ВС РК, заместителем руководителя Управления здравоохранения Астаны, избирался депутатом маслихата Алматы. «Его уникальные операции были основаны на особенных, редких, случаях пациентов, – говорит хирург-уролог Антон Ли, сын Ивана Ивановича. – В том числе это и реконструктивные операции – наиболее сложные в урологии. Тут хирург становится импровизатором, действует по ситуации, идет каким-то другим, своим путем, нередко не

так, как написано в книгах. В последние годы он занимался преимущественно административно-управленческой работой, операции делал редко».

«Иван Иванович обладал замечательными врожденными качествами врача-врачевателя. Он нашел свое место в жизни, как сильный, ответственный, высокого уровня профессионал. В медицине есть прекрасные слова: «Светя другим, сгораю сам». Он так и сгорел. До последней минуты своей жизни, даже уходя на аппарат, он помогал людям», – отметила депутат Мажилиса Парламента Зауреш Аманжолова.

Светлана Краснова, врач-эндокринолог, доцент КазНМУ им. Асфендиярова, помнит Ивана Ли молодым врачом, пришедшим на работу в Центральную городскую

клиническую больницу Алматы. Здесь в 1991 году он получает первую руководящую должность – заведующего урологическим отделением. Светлана Краснова работала с ним и в Городской клинической больнице №7 Алматы.

«В 2006 он стал главным врачом ГКБ №7. Больница сразу зримо обновилась, ожила, – вспоминает она. – Новый главврач наладил постоянный видеоконтроль за подразделениями, что тогда было новинкой в лечебном учреждении. Иван Иванович был очень коммуникабельным человеком, активным руководителем с дипломатическими талантами, способным ясно донести до городского руководства суть проблемы, а не просто администратором. В то же время он оставался практикующим хирургом, нередко оперировал урологических больных».

В 1996 году Иван Ли становится заместителем главного врача Алматинского онкологического диспансера. Об этом периоде рассказывает онкоуролог Сергей Барсов: «Иван Иванович показал себя смелым, даже дерзким хирургом, сильным организатором. До его появления человек на должности зам. главного врача находился в тени. А Иван Иванович стал вести свою линию – ввел ежедневные планерки с заведующими, еженедельные – с коллективом. При нем внедрялись новые виды хирургических операций. У нас с Иваном Ли были совместные операции. Придя из урологии, он первое время советовался со мной, но быстро освоился в онкологии. Наверное, мы с ним первыми в городе проводили операции по методике Брикера с удалением мочевого пузыря. До сих пор жив один из тогда прооперированных пациентов. В таких операциях больные остро нуждались, их надо было делать, но тогда в Алматы не было опыта их проведения. После ухода Ивана Ли



Коллеги вспоминают Ивана Ивановича не только как профессионала высочайшего уровня, но и как коммуникабельного и очень сердечного человека

из онкодиспансера мы продолжали делать операции Брикера, улучшали методику, добились хороших результатов».

Вспоминает Еркин Дурамбетов, в 2009-2012 годах руководивший Управлением здравоохранения г. Алматы: «Иван Иванович любил свою клинику, одновременно сожалел о ее недостаточном техническом оснащении. Уговорил меня поехать с ним в Корею. Результатом нашей поездки в Сеул стал договор о сотрудничестве с клиникой Самсунг. Это сотрудничество продолжалось 5 лет. Благодаря этому мы обучили 38 наших врачей и медицинских сестер».

Рассказывает Владислав Цой, руководитель отдела сервисного обслуживания больницы №2 г. Нур-Султан: «Наш отдел был создан по инициативе Ивана Ли в 2016 году. Иван Иванович был инициатором объединения двух столичных больниц, перинатального центра №1 и городской больницы №2. В результате слияния была организована Государственная многопрофильная больница №2. По инициативе Ивана Ивановича в больнице была введена 3-Н система приема больных. Она подразумевает чет-

кое разделение потоков пациентов, начиная с самого въезда на территорию больницы. Во время пандемии COVID-19 мы разворачивали карантинные госпитали от 300 до 500 мест в номерах отелей Hilton. Он тогда не спал сутками, выезжал, корректировал взаимодействие. Иван Ли был инициатором создания первого передвижного пункта по забору ПЦР-анализов в Нур-Султане. Он был очень сердобольный, заботливый человек. Мы его считали не только коллегой и наставником, но и братом.

С Иваном Ивановичем я виделся за 2 часа до его госпитализации. Болея, с черным лицом, он сидел на рабочем месте, поочередно всех вызывал и выдавал последние распоряжения. Последнее поручение от Ивана Ивановича связано с его идеей создания приемно-диагностического комплекса, соединенного с больничными корпусами теплыми галереями-переходами. Этим мы сейчас и занимаемся. Все его идеи работают, получают дальнейшее развитие».

Мама Ивана Ли, Роза Прокопьевна, поблагодарила собравшихся за поддержку и внимание к памяти сына.

ВАКЦИНЫ И ИММУНИЗАЦИЯ

Вакцинация – это простой, безопасный и эффективный способ защиты от болезней до того, как человек вступит в контакт с их возбудителями. Вакцинация задействует естественные защитные механизмы организма для формирования устойчивости к ряду инфекционных заболеваний и делает вашу иммунную систему сильнее.

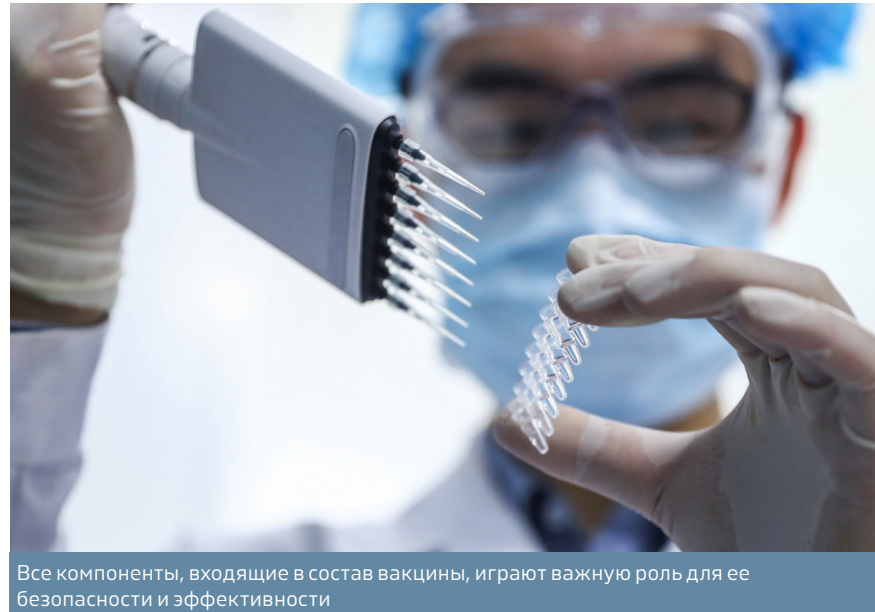
Когда я должен вакцинировать себя (или вакцинировать моего ребенка)?

Вакцины защищают нас на протяжении всей жизни и в любом возрасте – сразу после рождения, в детстве, в подростковом возрасте и до самой старости. В большинстве стран людям выдают прививочные карты, в которых указано, какие прививки были сделаны взрослому или ребенку и когда предстоит делать следующие прививки. Важно, чтобы все показанные прививки были сделаны своевременно.

Откладывая вакцинацию, мы подвергаем себя риску серьезно заболеть. Если мы будем дожидаться момента, когда прививка срочно потребуется, – например, если началась вспышка какой-либо болезни, – то для получения нужного эффекта вакцинации или всех необходимых доз вакцины может быть слишком поздно.

Почему прививки начинают делать с такого раннего возраста?

В своей повседневной жизни дети раннего возраста могут оказываться в самых разных местах и контактировать с самыми разными людьми, подвергаясь тем самым серьезному риску заражения. Рекомендованный ВОЗ календарь прививок позволяет как можно раньше сформировать у грудных детей и детей раннего возраста защиту от ряда заболеваний. Зачастую дети грудного и



Все компоненты, входящие в состав вакцины, играют важную роль для ее безопасности и эффективности

раннего возраста в наибольшей степени подвержены риску болезни ввиду того, что развитие их иммунной системы еще не завершилось и их организм в меньшей степени способен бороться с инфекциями. Поэтому крайне важно прививать детей согласно рекомендованному графику.

Моему ребенку не были вовремя сделаны рекомендованные прививки. Не поздно ли сделать недостающие прививки?

В большинстве случаев сделать недостающие прививки никогда не поздно. Узнайте у вашего врача, как и когда вы или ваш ребенок можете получить недостающие прививки.

Кому не следует вакцинироваться?

Вакцинироваться может почти каждый. Однако людям с определенными заболеваниями и состояниями некоторые прививки противопоказаны или должны быть отложены на более поздний срок. К этим заболеваниям и состояниям могут относиться: хронические болезни или курсы лечения (например, химиотерапия), подавляющие иммунную систему; острые и опасные для жизни аллергические реакции на компоненты вакцин, что является крайне редким явлением; тяжелая болезнь на момент вакцинации.

Тем не менее таких детей следует вакцинировать сразу после



Вакцины защищают нас на протяжении всей жизни и в любом возрасте – сразу после рождения, в детстве, в подростковом возрасте и до самой старости

выздоровления. Умеренное недомогание или субфебрильная температура не являются противопоказанием для вакцинации. Часто необходимость учета этих факторов зависит от типа вакцины. Если вы не уверены, следует ли вам или вашему ребенку делать ту или иную прививку, спросите об этом у вашего врача. Врач поможет вам принять осведомленное решение относительно вашей вакцинации или вакцинации вашего ребенка.

Как разрабатываются и испытываются вакцины?

Наиболее часто используемые вакцины применяются уже на протяжении десятилетий, и каждый год миллионы людей получают их, не подвергаясь при этом опасности. Как и все лекарственные средства, каждая вакцина должна пройти широкомасштабное тщательное тестирование для оценки ее безопасности, прежде чем она может быть внедрена в странах.

Экспериментальные вакцины сначала тестируются на животных для оценки их безопасности и способности предотвращать болезнь. Затем они тестируются в рамках клинических испытаний с

участием людей, которые состоят из трех фаз.

▶ Во время первой фазы испытаний вакцина вводится небольшому числу добровольцев, чтобы оценить ее безопасность, убедиться, что она генерирует иммунную реакцию, и определить правильную дозу.

▶ Во время второй фазы испытаний вакцина обычно вводится сотням добровольцев, за которыми внимательно следят для выявления каких-либо побочных эффектов и дальнейшей оценки ее способности генерировать иммунную реакцию. На этом этапе по возможности осуществляется также сбор данных об исходах заболеваний, но обычно таких данных недостаточно для получения четкого представления о воздействии вакцины на болезнь. Участники этой фазы испытаний обладают теми же характеристиками (такими как возраст и пол), что и люди, для которых предназначается вакцина. На этом этапе одни добровольцы получают вакцину, а другие не получают, что позволяет проводить сопоставления и делать выводы в отношении вакцины.

▶ Во время третьей фазы испытаний вакцина вводится тысячам

добровольцев, причем некоторые из них получают исследуемую вакцину, а некоторые не получают, как и во второй фазе испытаний. Данные, полученные от обеих групп, тщательно сопоставляются, с тем чтобы определить, является ли вакцина безопасной и эффективной для защиты от болезни, против которой она предназначена.

После получения результатов клинических испытаний, прежде чем вакцина может быть включена в национальную программу иммунизации, необходимо предпринять ряд шагов, в том числе провести обзоры эффективности, безопасности и производства для получения разрешения регулирующих органов и утверждения политики в области общественного здравоохранения.

После внедрения вакцины тщательный мониторинг по-прежнему проводится для выявления каких-либо неожиданных нежелательных побочных эффектов и дальнейшей оценки ее эффективности в условиях регулярного использования среди еще большего числа людей, что позволит понять, как наилучшим образом использовать вакцину для обеспечения наибольшего защитного воздействия.

У меня остаются вопросы о вакцинации. К кому мне обратиться?

Если у вас остаются вопросы о вакцинации, обязательно задайте их вашему врачу. Он или она смогут дать вам научно-обоснованную информацию о вакцинации, в том числе о действующем в вашей стране рекомендованном календаре прививок для вас и членов вашей семьи.

При поиске информации о вакцинах в интернете обращайтесь только к надежным источникам. Чтобы помочь вам найти такие источники, ВОЗ изучила и «сертифицировала» множество веб-сайтов на разных

языках мира, которые содержат только информацию, основанную на достоверных научных данных и результатах независимого анализа, проведенного ведущими техническими экспертами. Все эти веб-сайты входят в объединение информационных ресурсов о безопасности вакцин Vaccine Safety Net (www.vaccinesafetynet.org).

Что входит в состав вакцины?

Все компоненты, входящие в состав вакцины, играют важную роль для ее безопасности и эффективности. В состав вакцин, в частности, входят следующие компоненты:

Антиген. Это убитая или ослабленная форма какого-либо микроорганизма – вируса или бактерии, на которой наш организм учится распознавать и уничтожать возбудителя болезни, если он столкнется с ним в будущем.

Адьюванты, помогающие усилить иммунный ответ организма. Без них вакцины были бы менее эффективными.

Консерванты, позволяющие вакцинам оставаться эффективными.

Стабилизаторы, позволяющие сберечь вакцину во время хранения и перевозки.



Шанс столкнуться с серьезной неблагоприятной реакцией организма на введение вакцины составляет 1 к миллиону

Написанные на упаковках вакцин названия их компонентов могут быть непонятными. Тем не менее многие из них естественным образом присутствуют в организме, окружающей среде и продуктах питания. Все из компонентов вакцин, как и сами вакцины, являются объектом тщательных испытаний и контроля на предмет их безопасности.

Безопасны ли вакцины?

Вакцинация безопасна и обыч-

но вызывает незначительные и временные побочные эффекты, например, боль в руке или небольшое повышение температуры тела. Возможны и более серьезные побочные эффекты, однако они встречаются крайне редко.

Любая лицензированная вакцина перед выдачей разрешения на ее использование проходит тщательную проверку в рамках нескольких фаз клинических исследований, а после внедрения является объектом регулярной оценки. Ученые также постоянно отслеживают поступающую из ряда источников информацию на предмет обнаружения признаков того, что та или иная вакцина может представлять опасность для здоровья.

Необходимо помнить, что риск причинения серьезного вреда здоровью в результате предотвратимого с помощью вакцин заболевания гораздо выше, чем риск, связанный с вакцинацией. Так, столбняк может вызывать острые боли, судороги и тромбозы, а корь может привести к энцефалиту (инфекции головного мозга) и слепоте. Многие заболевания, предотвратимые с помощью вакцин, могут даже закончиться

смертельным исходом. Преимущества вакцинации значительно превосходят риск, и без вакцин в мире происходило бы на порядок больше случаев болезни и смерти.

Есть ли у вакцин побочные эффекты?

Как и любые другие лекарственные средства, вакцины могут вызывать легкие побочные эффекты, такие как субфебрильная температура и боль или покраснение в месте инъекции. Такие проявления, как правило, проходят сами в течение нескольких дней.

Тяжелые или долгосрочные побочные эффекты встречаются крайне редко. Шанс столкнуться с серьезной неблагоприятной реакцией организма на введение вакцины составляет 1 к миллиону.

Безопасность вакцин является объектом постоянного контроля, и для выявления редких неблагоприятных реакций ведется непрерывный мониторинг.

Можно ли ребенку за один раз вводить более одной вакцины?

Научные данные свидетельствуют о том, что одновременное введение нескольких вакцин не-

гативных последствий не имеет. Каждый день дети подвергаются воздействию нескольких сотен чужеродных веществ, которые вызывают иммунный ответ организма. Простой прием пищи сопровождается попаданием в организм новых микроорганизмов, и множество бактерий живут в носу и ротовой полости.

Возможность совместить введение нескольких вакцин (например, от дифтерии, коклюша и столбняка) позволяет уменьшить число инъекций и снизить причиняемый ребенку дискомфорт. Кроме того, это позволяет точно знать, что ребенок получил нужные прививки в нужный момент времени и не заразится потенциально смертельным заболеванием.

Есть ли связь между вакцинацией и аутизмом?

Фактических данных о наличии какой-либо связи между вакцинацией и расстройствами аутистического спектра нет. Этот вывод был сделан по результатам множества исследований, проводившихся на очень больших группах людей.

В 1998 г. было опубликовано исследование, в котором высказы-

валась озабоченность по поводу возможной связи между прививкой от кори, паротита и краснухи (КПК) и аутизмом, однако позднее в этом исследовании был обнаружен ряд серьезных искажений и фальсифицированной информации. Опубликовавший эту работу журнал впоследствии ее отозвал, а написавший ее врач лишился лицензии на медицинскую деятельность. К сожалению, на почве вызванных этой публикацией страхов в некоторых странах показатели вакцинации резко снизились, что в дальнейшем привело к вспышкам этих заболеваний.

Все мы обязаны принять необходимые меры для распространения только достоверной, научно-обоснованной информации о вакцинах и болезнях, которые эти вакцины помогают предотвратить.

Как ВОЗ способствует обеспечению безопасности вакцин?

ВОЗ работает над обеспечением того, чтобы все люди во всем мире были защищены с помощью безопасных и эффективных вакцин. С этой целью мы помогаем странам создавать надежные системы безопасности вакцин и применять строгие международные стандарты для их регулирования.

Вместе с учеными из разных стран мира эксперты ВОЗ осуществляют постоянный мониторинг в целях сохранения безопасности вакцин. Мы также сотрудничаем с партнерами для оказания содействия странам в проведении исследований в случае возникновения потенциальных проблем и информировании о таких случаях.

Любые неожиданные побочные эффекты, о которых сообщается ВОЗ, оцениваются независимой группой экспертов под названием Глобальный консультативный комитет по безопасности вакцин.



ВОЗ работает над обеспечением того, чтобы все люди во всем мире были защищены с помощью безопасных и эффективных вакцин



Крайне важно прививать детей согласно рекомендованному графику



ФМС: ДОСТУПНАЯ МЕДИЦИНА - ДЛЯ ВСЕХ



8 7172 67-41-79 | 1406 БАЙЛАНЫС ОТРАЛЫҒЫ



QOLDAU 24/7 МОБИЛЬДІК ҚОСЫМШАСЫ



@FMS.KZ



PR@FMS.KZ



@SAQTANDYRYBOT TELEGRAM-БОТЫ



FMS.KZ РЕСМИ САЙТЫ

МӘМС мүмкіндіктері: жүкті әйелдерді, мигранттарды және БЖТ төлеушілерді не мазалайды?

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры өз өзектілігін жоғалтпайтын тұрғындардың сұрақтарына жауап беруді жалғастыруда. Естеріңізге сала кетейік, өтінішті кез келген кері байланыс арнасы – 1406 байланыс орталығы, Qoldau 24/7 мобильді қосымшасы, Telegram-бот @SaqtandyryBot және ресми сайт арқылы қалдыруға болады fms.kz.

– Ай сайын БЖТ төлеймін, сонда да «сақтандырылмаған» деген мәртебе беріледі, неге?

– Сірә, өтініш берген сәтте ағымдағы ай үшін БЖТ төленбеген немесе алдыңғы үш ай ішінде олқылықтарға жол берілген. «Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы» Заңына сәйкес, сақтандыру мәртебесін алу үшін БЖТ-ны үш ай қатарынан төлеу қажет. Сонымен бірге, егер ол төртінші айда медициналық көмек алуға ниет білдірсе, онда ол ары қарай БЖТ төлеуі керек.

Мүмкін, адам техникалық себептермен жүйеден «шығып қалған» шығар. Ол үшін әлеуметтік медициналық сақтандыру қорына жүгіну қажет. Егер мамандар барлық жарналардың бар екеніне көз жеткізсе, мәртебесін қалпына келтіреді.

– Жеке клиникаға тіркелуге бола ма?

– Иә, әрбір адам бір әкімшілік-аумақтық бірлік шегінде МСАҚ ұйымын еркін таңдауға құқылы, бұл ереже жеке ұйымдарға да қолданылады. Жалғыз қойылатын шарт – клиника Қордың жеткізушісі болып табылады және МӘМС бойынша қызметтер көрсетеді.

Емхананы жыл сайынғы тіркеу науқаны шеңберінде, сондай-ақ егер адам тұрақты немесе уақытша тұратын, жұмыс істейтін немесе оқитын жерін ауыстырған, басқа елді мекенге көшкен немесе өзі жатқызылған емхана қайта ұйымдастырылған жағдайларда ауыстыруға болады.

– МӘМС төлемегені үшін адамға қандай қауіп бар? Қандай айыппұлдар қарастырылған? Жұмыссыздарға қалай төлеуге болады?

Өз қызметкерлері үшін жарна аударатын жұмыс берушілер үшін МӘМС бойынша берешек пайда болған жағдайда төлем күнін қоса алғанда, мерзімі өткен әрбір күн үшін берешек сомасының 1,25% мөлшерінде өсімпұл көзделген. Егер жұмыс беруші қызметкерге төлем жасамаса немесе оны уақтылы жасамаса, қызметкер МӘМС пакетінде медициналық көмек ала алмайды, оның мәртебесі «сақтандырылмаған» болып өзгереді.

МӘМС үшін аударымдар зейнетақы, әлеуметтік аударымдарды төлеу сияқты міндетті болып табылатынын атап өткен жөн. Бірақ жұмыскерлерге, өзін-өзі жұмыспен қамтығандарға, БЖТ төлеушілерге қандай да бір айыппұл санкциялары жоқ. Төлемдер тұрақты болмаған жағдайда азаматқа сақтандырылушы мәртебесі берілмейді.

Жұмыссыздар мемлекет аударымдар жасайтын азаматтардың жеңілдікті санатына жатады. Жұмыссыз мәртебесін растау үшін жұмыспен қамту орталығына хабарласып, есепке тұру қажет. Егер адам жұмыссыз бола тұра, жұмыспен қамту орталығына жүгінгісі келмесе, онда дербес төлеуші ретінде ай сайын 2125 теңге мөлшерінде жарна төлеу ұсынылады.

– Жүктімін. Басқа жерге көшіп кеттім, енді мені бұрынғы емханада қабылдамайды, не істеуім керек?

– ҚР ДСМ бұйрығына сәйкес, жүкті әйел нақты тұратын жері бойынша емханада есепте тұруы тиіс. Пациент көшіп келгендіктен, яғни медициналық ұйымның қызмет көрсету аумағынан шыққандықтан, емхана өкілдері оны қабылдамауға құқылы.

Жүкті әйелдер үшін қадамдық қолжетімділік қағидатын есте сақтау өте маңызды: МСАҚ дәрігерлері егер емхана пациенттің үйінен 15-20 минуттық жаяу жүретін болса ғана көңіл-күйінің нашарлауы кезінде жедел көмек көрсете алады. Сондықтан жақын жердегі емханаға тіркелуді ұсынамыз.

– Егер МӘМС үшін төлем жасамасам, шетелге шыға аламын ба?

– Иә. Елден кету құқығын шектеу бірнеше жағдайда қолданылады, егер: адам сот процесіне қатысатын немесе қатысса, салық, айыппұл немесе алимент бойынша берешегі болса. Көріп отырғанымыздай, «МӘМС-те сақтандыру мәртебесінің болмауы» бұл тізімде жоқ.

– Еңбек мигрантының отбасы мүшелері жеңілдік санатын ала ала ма?

– МӘМС жүйесіне қазақстандықтармен қатар Ресей, Беларусь, Армения және Қырғызстан азаматтары, яғни Еуразиялық экономикалық одаққа кіретін елдер қатыса алады.

Егер еңбек мигрантының балалары Қазақстанда тіркелген болса, олар ұлттық білім беру деректер базасы жүйесіне енгізілсе, онда олар үшін жарналарды мемлекет төлейтін болады. Жүкті немесе бала күтімі бойынша демалыста жүрген әйелі де жеңілдік санатына жатады, бірақ ол әлеуметтік қамсыздандыру жүйесіне тартылған жағдайда ғана. Егер әлеуметтік қамсыздандыру жүйесіне тартылмаған болса, ол дербес төлеуші ретінде жарна төлей алады, сондай-ақ МӘМС-тің барлық қолжетімді қызметтерін пайдалана алады.

Егер шетелдік, мысалы, Италиядан болса, оған тек ақылы медициналық көмек көрсетіледі.

– Менің арқам ауырады, физиопроцедура қтейін деп едім. Мұны тегін жасауға бола ма?

– Физиопроцедуралар тек екі жағдайда тегін жүргізіледі: егер олар ауруды емдеудің клиникалық хаттамасында көзделген және емдеуші дәрігер тағайындаған немесе оңалту кезіндегі қызметтер кешеніне кіретін болса.

– Бала 10 жаста, ауруханадан шыққаннан кейін күтім қажет. Ата-ананың біреуіне аурухана парағын ашуға бола ма?

– Әрине, ата-ана 14 жасқа толмаған науқас балаға күтім жасау үшін еңбекке жарамсыздық парағын ашуға құқылы. Құжат ол күтімді қажет ететін кезеңге, бірақ күнтізбелік 10 күннен аспайтын мерзімге беріледі және ұзартылады.

– Медициналық сақтандырусыз еңбекке жарамсыздық парағын ашуға бола ма?

– Еңбекке уақытша жарамсыздығын тану үшін адамға еңбекке жарамсыздық парағы қажет. Егер ол бір жерде жұмыс істесе, онда жұмыс беруші ол үшін аударымдар жасайды және медициналық сақтандыру болуы керек. Егер адам қандай да бір себептермен МӘМС жүйесінен «шығып қалса», онда тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде еңбекке жарамсыздық парағын ашуға болмайды.

– Мен ЖК жеңілдетілгенмін, жалдамалы қызметкерлер жоқ, МӘМС үшін қандай соманы төлеу керек?

– Жеке кәсіпкерлер үшін, салық есептілігі нысанына қарамастан, ай сайынғы жарна сомасы тіркелген және 2021 жылы 1,4 ЕТЖ 5% – ын - 2 975 теңгені құрайды. МӘМС төлемін өзіңіз үшін екінші деңгейдегі банктің кез келген бөлімшесі, «Қазпошта» АҚ, мобильді қосымшалар арқылы аударуға болады Kaspi.kz, TengriBank, сондай-ақ өзіне-өзі қызмет көрсету Касса 24 және Qiwi әмиян терминалдары арқылы.



ФМС: ДОСТУПНАЯ МЕДИЦИНА - ДЛЯ ВСЕХ



8 7172 67-41-79 | КОНТАКТ-ЦЕНТР 1406



МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ QOLDAU 24/7



@FMS.KZ PR@FMS.KZ



TELEGRAM-БОТ @SAQTANDYRYBOT



ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ FMS.KZ

Возможности ОСМС: что интересует беременных, мигрантов и плательщиков ЕСП

Фонд социального медицинского страхования продолжает отвечать на вопросы от населения, которые не теряют своей актуальности. Напомним, оставить обращение можно через любой канал обратной связи – контакт-центр 1406, мобильное приложение Qoldau 24/7, Telegram-бот @SaqtandyryBot и официальный сайт fms.kz.

– Ежемесячно оплачиваю ЕСП, при этом статус «не застрахован», почему?

– Скорее всего, в данном случае на момент обращения не оплачен ЕСП за текущий месяц или допущены разрывы в течение трех предыдущих месяцев. Согласно Закону «Об обязательном социальном медицинском страховании», для получения статуса застрахованности необходимо производить уплату ЕСП за три месяца подряд. При этом, если он намерен получить медпомощь на четвертый месяц, то он также должен оплатить ЕСП.

Возможно, человек «выпал» из системы по техническим причинам. Для этого необходимо обратиться в Фонд социального медицинского страхования. Если специалисты убедятся, что все взносы присутствуют, то восстановят статус.

– Можно прикрепиться к частной клинике?

– Да, каждый человек имеет право свободного выбора организации ПМСП в пределах одной административно-территориальной единицы, распространяется это правило и на частные организации. Единственное условие – чтобы клиника была поставщиком Фонда и оказывала услуги по ОСМС.

Сменить поликлинику можно в рамках ежегодной кампании прикрепления, а также в случаях, если человек поменял место постоянного или временного проживания, работы или учебы, переехал в другой населенный пункт, или если поликлиника, куда он относился, была реорганизована.

– Что грозит человеку за неуплату ОСМС? Какие штрафы предусмотрены? Как платить безработным?

Для работодателей, отчисляющих взносы за своих работников, предусмотрены пени в случае образования задолженности по ОСМС в размере 1,25% от суммы задолженности за каждый день просрочки, включая день оплаты. Если работодатель не платит за работника или делает это несвоевременно, работник не может получить медицинскую помощь в пакете ОСМС, его статус меняется на «не застрахован».

Следует отметить, что отчисления за ОСМС являются такими же обязательными, как и оплата пенсионных, социальных отчислений. Но каких-либо штрафных санкций для работников, самозанятых, плательщиков ЕСП нет. В случае нерегулярности платежей гражданину не присваивается статус застрахованного.

Безработные относятся к льготной категории граждан, за которых отчисления делает государство. Для подтверждения статуса безработного необходимо обратиться в Центр занятости и встать на учет. Если же человек, будучи фактически безработным, не желает обращаться в Центр занятости, тогда предлагается оплатить взнос в размере 2125 тенге ежемесячно как самостоятельный плательщик.

– Беременная. Переехала в другое место, и теперь меня не принимают в прежней поликлинике. Как быть?

– Согласно приказу МЗ РК, беременная женщина должна состоять на учете в поликлинике по месту фактического проживания. Поскольку пациентка переехала, а значит вышла за пределы территории обслуживания медорганизации,

представители поликлиники вправе ее не принимать.

Женщинам, находящимся в деликатном положении, очень важно помнить о принципе шаговой доступности: ведь оказать оперативную помощь при ухудшении самочувствия врачи ПМСП смогут лишь в том случае, если поликлиника будет находиться в 15-20 минутах ходьбы от дома пациентки. Поэтому рекомендуем прикрепиться к поликлинике, которая находится в шаговой доступности.

– Если не оплачивал за ОСМС, смогу ли я уехать за границу?

– Да. Ограничение права на выезд из страны действует в нескольких случаях, если: человек участвовал или участвует в судебном процессе, имеет задолженности по налогам, штрафам или алиментам. Как видно, «отсутствия статуса застрахованности в ОСМС» в этом списке нет.

– Могут ли члены семьи трудового мигранта получить льготную категорию?

– В системе ОСМС наравне с казахстанцами могут участвовать граждане России, Беларуси, Армении и Кыргызстана, то есть тех стран, которые входят в Евразийский экономический союз.

Если дети трудового мигранта зарегистрированы в Казахстане, числятся в системе национальной образовательной базы данных, то взносы за них будет уплачивать государство. Попадает в льготную категорию и жена, беременная или находящаяся в отпуске по уходу за ребенком, но только в том случае, если она вовлечена в систему соцобеспечения. Если нет – она может производить взносы как самостоятельный плательщик и также пользоваться всеми доступными услугами ОСМС.

Если иностранец, например, из Италии, ему доступна лишь платная медицинская помощь.

– Хотел пройти физиопроцедуры, беспокоят боли в спине. Можно ли сделать это бесплатно?

– Физиопроцедуры проводятся бесплатно только в двух случаях: если они предусмотрены клиническим протоколом лечения заболевания и назначены лечащим врачом или входят в комплекс услуг при реабилитации.

– Ребенку 10 лет, нужен уход после выписки из больницы. Можно ли открывать больничный лист одному из родителей?

– Конечно, родитель вправе открыть лист нетрудоспособности для ухода за больным ребенком, не достигшим 14 лет. Документ выдается и продлевается на период, в течение которого он нуждается в уходе, но не более 10 календарных дней.

– Возможно ли открыть больничный лист без медицинской страховки?

– Больничный лист нужен человеку для признания его временной нетрудоспособности. Если он где-то трудится, значит работодатель производит отчисления за него, и медицинская страховка должна быть. Если человек по тем или иным причинам «выпал» из системы ОСМС, то открыть больничный лист в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи – нельзя.

– Я ИП на упрощенке, наемных сотрудников нет, какую сумму должен вносить за ОСМС?

– Для индивидуальных предпринимателей, независимо от форм налоговой отчетности, ежемесячная сумма взноса фиксирована и в 2021 году составляет 2 975 тенге – 5% от 1,4 МЗП. Перечислить платеж на ОСМС за себя можно через любое отделение банка второго уровня, АО «Казпочта», мобильные приложения Kaspi.kz, TengriBank, также через терминалы самообслуживания Касса 24 и Qiwi кошелек.

СТРАЙКОМ ПО «КОРОНЕ»

Вне сомнения, что по сфере развлечений пандемия здорово ударила и организации несут серьезные убытки. С коронавирусом мир не распрощается в ближайшее время. Однако одними запретительными мерами делу не помочь – это приведет только к ухудшению экономических и социальных показателей. Поэтому в городах Нур-Султан и Алматы стартовал пилотный проект по минимизации рисков распространения коронавирусной инфекции в субъектах бизнеса – Ashyq.

Азамат СУЛЕЙМЕНОВ

В качестве цифрового мониторинга используются QR-коды. Председатель Совета по защите прав предпринимателей и противодействию коррупции Палаты предпринимателей города Алматы, президент Казахстанской федерации кегельного спорта Юрий ТЛЕУМУРАТОВ рассказал об эффективности приложения «Ashyq» нашему изданию.

– Юрий Джумабаевич, как коронавирус влияет на бизнес в индустрии развлечений?

– Сфера развлечений страны из-за режима ограничений сталкивается с ощутимыми финансовыми потерями. COVID-19 опасен не только для здоровья населения. Пандемия уже сейчас оказывает серьезное влияние на мировую экономику и заставляет бизнес нести убытки. Из-за карантина страдают рестораны, кафе и сфера развлечений.

Сектор развлечений отнесен к категории наиболее пострадавших от кризиса, вызванного пандемией коронавируса. Дело в том, что сегодняшний кризис – нестандартный. Он не экономический, не финансовый и даже не эпидемиологический – он сочетание всего сразу, и предсказать его исход достаточно сложно.

Бизнес в сфере развлечений работает для людей, для их эмоций, впечатлений. Ключевой вопрос



для индустрии: сколько потребуются времени, чтобы мы перестали бояться выходить на улицу и ходить в боулинг, кегельбан? Это во многом определяется прозрачным информированием, уровнем осознанности и сплоченности работы бизнеса, государства и населения.

Рынок развлечений восстановится только после того, как последовательно произойдут три вещи: прекратится паника, люди поймут и примут новую реальность, люди начнут чувствовать себя в безопасности. Когда граждане увидят, что нахождение в людных развлекательных центрах или открытых парках снова не представляет угрозы здоровью детей и взрослых, индустрия, компании начнут компенсировать убытки и со временем продолжат набирать

популярность, то и сфера вернется в привычный ритм работы.

Некоторые развлечения нельзя взять и переместить в онлайн. Хотя бы потому, что нельзя запускать шары боулинга через интернет. В нашем случае изначальной задачей является отвлекать людей от гаджетов и предлагать активные развлечения. Ограничительные меры заставили людей находиться дома, но при этом потребность в обучении и развлечениях никуда не пропала ни у взрослых, ни у детей.

– Именно поэтому появилась возможность открытия развлекательных заведений, таких как боулинг, которые используют мобильное приложение «Ashyq»?

– Да, за счет интеграции мобильного приложения с общей базой

Минздрава определяется статус посетителя: является ли он на данный момент носителем вируса или нет. То есть, субъектом бизнеса – участником проекта обеспечивается дополнительный контроль к уже предпринимаемым санитарным мерам – маски, термометрия, проветривание.

Поскольку риски заражения гостей и персонала существенно уменьшаются, проект в перспективе позволит оптимизировать карантинные ограничения для бизнеса и населения. И можно проводить массовые спортивные состязания в присутствии зрителей.

И это, без преувеличения, как глоток свежего воздуха. Ведь с начала пандемии коронавирусной инфекции бизнес во всем мире вынужден работать со значительными ограничениями, что наносит существенный урон доходу предпринимательской деятельности. Это касается и нашей страны.

Более 13 тысяч субъектов бизнеса (боулинги, бильярдные, караоке, компьютерные клубы) до сих пор так и не могут возобновить свою деятельность. Причина – скопление людей, которые продолжительное время проводят в замкнутом пространстве, несет в себе повышенные риски распространения вируса. В качестве альтернативы полного закрытия вышеуказанного бизнеса и для частичного снятия ограничений и был запущен пилотный проект «Ashyq».

– Что это даст населению?

– Самое главное – безопасность. На сегодня каждый человек, заболевший COVID-19 в любой форме (симптомной или бессимптомной), берет на себя обязательства по соблюдению режима домашнего карантина и заверяет их личной подписью в расписке.

Однако мы нередко сталкива-

емся с фактами нарушения режима самоизоляции. Заболевшие или близко контактные люди посещают общественные места, таким образом, создавая угрозу распространения вируса. Приложение позволяет выявить таких посетителей и не допустить заражения других гостей или персонала. Приложение «Ashyq» за счет создания условий для более безопасной деятельности в перспективе создаст условия для уменьшения карантинных ограничений и упрощения передвижения граждан. Нельзя, конечно, забывать про социальную составляющую. Это все-таки бизнес.

– Насколько это сложно и затратно по времени?

– Все очень просто и удобно. Посетителю необходимо скачать мобильное приложение «Ashyq» на свой телефон, авторизоваться по номеру телефона, ввести ИИН. При входе в заведение необходимо просканировать QR-код заведения для регистрации своего посещения.

На экране отобразится статус (синий, зеленый, красный или желтый). При выходе необходимо просканировать QR-код, чтобы зафиксировать свой выход. После сканирования QR-кода в мобильном приложении загорается статус посетителя в цветовом формате, по которому определяется, является ли лицо контактным или инфицированным.

Зеленый статус – посетитель обозначен в базе данных как прошедший ПЦР-тестирование с отрицательным результатом на COVID-19. Синий статус – нет результатов ПЦР-тестирования, не числится как контактный. Желтый статус – обозначен в базе данных как контактный, а красный статус – зарегистрирован в базе с положительным результатом на COVID-19.

На сегодняшний день практика применения QR-кодов себя хорошо зарекомендовала в странах Юго-Восточной Азии – Сингапуре, Малайзии, а также САР Гонконг.

Сегодня сектор развлечений вынужден работать со значительными ограничениями, вызванными угрозой новых вспышек коронавируса. С другой стороны, население также вынуждено подстраиваться под этот режим и отказываться от привычной активности.

Мобильное приложение «Ashyq» позволяет за счет использования QR-кода и интеграции с общей базой ПЦР определить статус посетителя. Таким образом, субъектом бизнеса – участником проекта обеспечивается дополнительный контроль к уже предпринимаемым санитарным мерам. При этом необходимо соблюдать стандартные меры предосторожности, предполагая, что любой человек может являться носителем вируса.

Если у клиента высветился «красный» или «желтый» статус, он препровождается в «зону ожидания» либо не допускается в заведение. О посещении посетителя с этим статусом необходимо уведомить территориальное подразделение санитарно-эпидемиологического контроля.

– Можно сделать вывод, что мобильное приложение «Ashyq» вдохнет живительную струю в развитие здорового образа жизни, носителями которого являются и боулинг-центры?

– Да, безусловно. Тем более что Казахстан имеет хорошую историю в боулинге. Спортсмены страны регулярно участвуют в чемпионатах мира и Азии, Азиатских играх. В прошлом году в феврале на клубном международном турнире в России сборная Казахстана заняла первое место в командном зачете.

Пластик – кнопка апокалипсиса?

В этом году темой Всемирного дня прав потребителей, ежегодно отмечающегося 15 марта, стала «Борьба с пластиковым загрязнением». Данное решение позволит повысить осведомленность и привлечет потребителей во всем мире к принятию и продвижению более действенных мер в защиту нашей с вами окружающей среды.

Серик БАЙТАНАЕВ

В настоящее время мы сталкиваемся с глобальным кризисом пластикового загрязнения. Теперь, когда пандемия COVID-19 добавляет к росту пластиковой массы маски для лица, перчатки и упаковку пищевых продуктов, давайте воспользуемся случаем, чтобы распространить информацию об этой дате и сделать борьбу с угрожающим планете загрязнением и устойчивым потреблением единственно верным выбором для всех.

Пластиковые изделия можно найти повсюду, они окружают людей в повседневной жизни. Из этого материала делают посуду, игрушки, бытовые принадлежности, отделку домов, технику, контейнеры и мешки для упаковки. Люди не видят в пластике непосредственной угрозы для жизни, и отношение к нему довольно снисходительное. Однако вред от пластика гораздо сильнее, чем может показаться на первый взгляд. Достаточно сказать, что пластик



разлагается от 500 до 1000 лет – это огромная проблема, которая влияет экосистему нашей планеты. А ведь Земля – не бесконечный ресурс и мы не можем позволить себе использовать ее, как нам хочется.

Это тема актуальная, но сегодня поговорим о том, что многие люди не осознают степень вреда пластика на организм. Наибольшую озабоченность у врачей и ученых вызывает пластик, который мы едим, не подозревая об этом, и пластик, из которого мы едим. Полимеры становятся токсичными при разных условиях: одни нельзя нагревать, другие – мыть, третьи вступают во взаимодействие с пищей в результате неправильного хранения. Некоторые

виды пластика начинают распадаться на отдельные компоненты, контактируя со спиртом. Если вам хоть раз приходилось наливать крепкий алкоголь в пластиковый стаканчик, предназначенный для воды, вы наверняка чувствовали характерный резкий запах. Он появляется, когда выделяется летучий мономер пластмассы.

Каждый год мы потребляем больше 70 тысяч кусочков микропластика, которые попадают в пищу через упаковку, производственные отходы и пищевые цепочки. Ученые до сих пор дискутируют на тему того, насколько опасен пластик для человека. Основная проблема в том, что он потенциально может связываться с гормонами, вмешиваясь



в важные процессы, происходящие в организме. Обзоры литературы о воздействии пластика на здоровье человека позволили говорить о том, что он может вызывать сердечно-сосудистые заболевания и нарушения иммунной функции, способствовать возникновению сахарного диабета. В марте 2018 года, после того как журналистская организация Orb Media обнаружила частицы пластика в бутилированной воде нескольких крупных брендов, проблемой влияния микропластика на здоровье плотно занялась ВОЗ. Пластик не перерабатывается в организме, поэтому происходит его постоянная циркуляция. Вопрос лишь в том, как быстро концен-

трации микропластика в пище и воздухе достигнут того уровня, при котором изменения показателей здоровья людей окажутся статистически значимыми.

И буквально недавно ученые провели исследование взаимодействия пластика с водой. Результаты показали, что пластиковые вещества достаточно вредны. К тому же, они трудно выводятся из нашего организма. До 80% таких соединений – это частицы, которые перед попаданием в организм содержались в пластике. Ряд исследователей опубликовал список вредной продукции из ПВХ. К ней относится посуда, мебель и окна. Большая часть пластикового «яда» приходится именно на первую группу. Это за-

кономерно, поскольку вредные фрагменты пластика из бутылок и посуды контактируют с напитками или пищей, в результате чего легко попадают в организм человека. Особенно опасной является бутилированная вода, которая долго хранилась, и газированные напитки, расфасованные в ПВХ-тару. Вредные вещества начинают выделяться уже через неделю после того, как в бутылки разольют напиток. Чем дольше хранится тара с газировкой, тем больше поливинилхлорида содержится в питье, следовательно, тем вреднее воздействие на организм подобной жидкости. Через месяц хранения концентрация токсичных соединений в напитке достигает критического значения.

Особенно опасной является PVC-тара – бутылки, сделанные с применением ПВХ. Данный материал индуцирует токсичный хлорвинил. Такая тара маркируется специальным знаком – тройка в треугольнике, поэтому ее можно без труда распознать при выборе напитков. Еще один способ распознавания вредной тары заключается в нажатии на нее ногтем. Если в результате этого действия на таре осталась белая полоса, значит, пластик, использованный для ее изготовления, способен навредить организму.

В современном мире контакт с пластиком неизбежен, но попытаться снизить его использование все же стоит. Самые простые шаги – купить стеклянную бутылку для воды и многоразовую металлическую трубочку вместо одноразовых. И еще – не использовать пластиковую упаковку, когда в этом нет необходимости. Всё это может показаться чем-то незначительным, но медики и экологи постоянно говорят: чем больше людей будут делать такие маленькие шаги, тем лучше для всех нас.

Наурыз Мейрамы құтты болсын!

С Праздником, дорогие читатели! Пусть в эти чудесные весенние дни сбудутся самые заветные ваши желания, а главное – будьте всегда здоровы!

