



ОСТОРОЖНО:
КЛЕЩИ

32

КАКОЙ ПРОК
ОТ ВАКЦИНЫ
ВПРОК



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.



ВАН И: КИТАЙ ГОТОВ ОБЪЕДИНЯТЬ УСИЛИЯ С ДРУГИМИ СТРАНАМИ РАДИ ПОБЕДЫ НАД ПАНДЕМИЕЙ COVID-19



ГОД И 76 ДНЕЙ СПУСТЯ...



ХАЙРИ ТУРК: ДОБРЫЙ ЗНАК ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ МИРА

10

ЕСТЬ ЗАПАС, ДА НЕ ПРО ВАС

12

НАЧАТЬ СНАЧАЛА

16

ТКМ: НОВЫЕ ПОБЕДЫ

18

ФТИЗИАТРЫ СПЕШАТ НА ПОМОЩЬ

19

ПОД КОНТРОЛЕМ

20

ШАНС ЗАНОВО УВИДЕТЬ ВСЁ

22

ГЛАВНОЕ – НЕ БЕЗДЕЙСТВОВАТЬ

24

ЧТОБЫ СЕРДЦЕ БИЛОСЬ...

25

150 СПАСЕННЫХ ЖИЗНЕЙ

26

МЕДБРАТ ЧИНГИС

32

ОПАСНЫЕ И КОВАРНЫЕ, ИЛИ ПРЕДУПРЕЖДЕН, ЗНАЧИТ ЗАЩИЩЕН! ДАЙДЖЕСТ

34

№4 (18) АПРЕЛЬ 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», 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 № КЗ19ВР/У00023646. Дата выдачи 02.06.2020. Город Нур-Султан

ВАН И: Китай готов объединять усилия с другими странами ради победы над пандемией COVID-19

Государственный советник Китая и министр иностранных дел Ван И сообщил, что Китай будет придерживаться солидарности и взаимопомощи, чтобы, объединившись с другими странами, одержать окончательную победу над пандемией COVID-19.



Государственный советник Китая и министр иностранных дел Ван И выступает на специальном мероприятии Министерства иностранных дел, посвященном презентации провинции Хубэй, в Пекине, 12 апреля 2021 г.

Ван И сделал это заявление на специально созванном мероприятии Министерства иностранных дел, посвященном презентации провинции Хубэй (Центральный Китай), на тему: «Героический Хубэй, возродившийся для новой славы». Оно состоялось 12 апреля в Пекине, столице Китая.

По словам министра, усилия по противостоянию эпидемии в провинции Хубэй являются воплощением противоэпидемических мер Китая и демонстрацией китайского духа и силы.

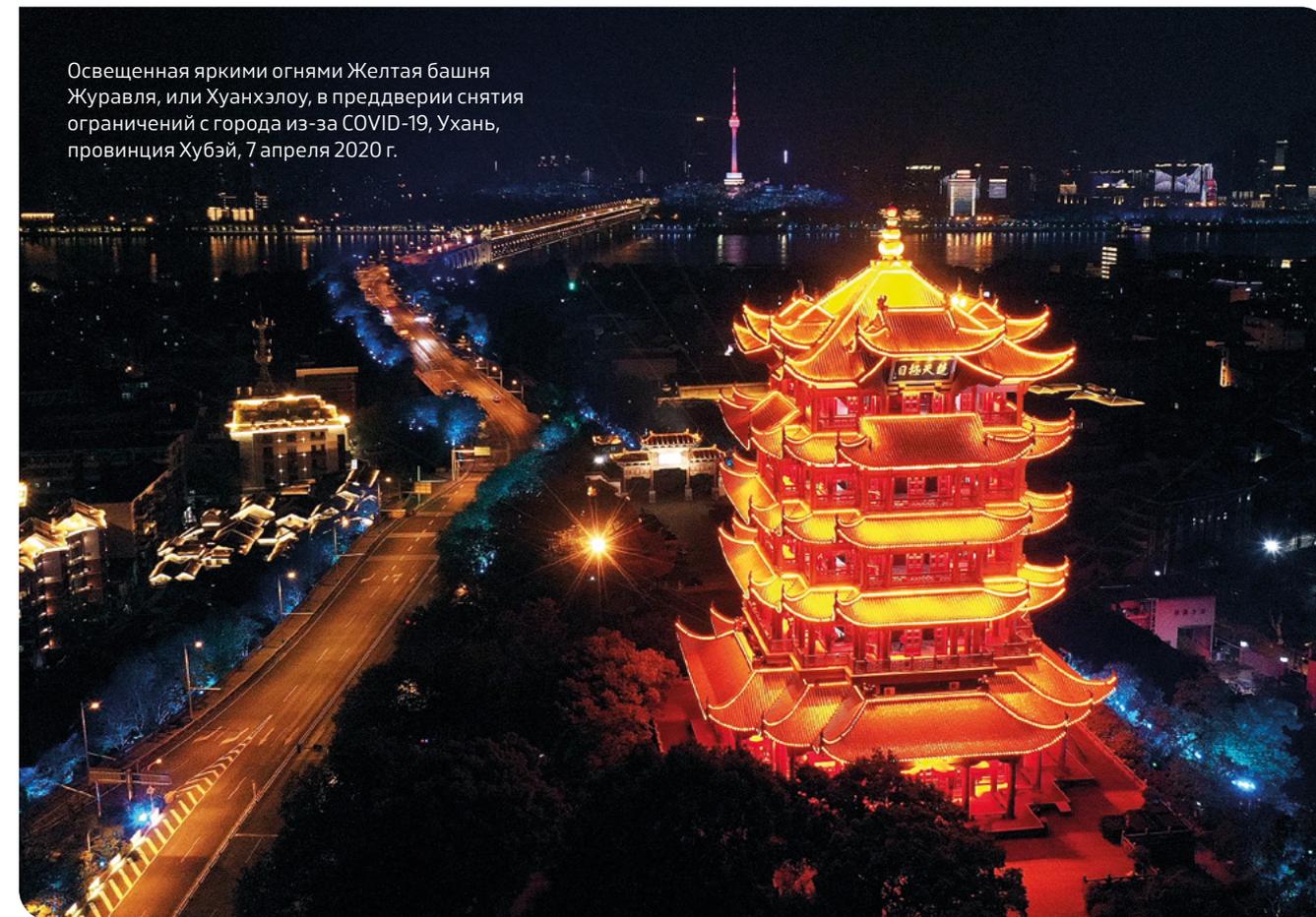
Сказав, что 8 апреля отмечалась первая годовщина снятия ограничений из-за COVID-19 в Ухане, г-н

Ван напомнил, что именно в этом городе впервые была зарегистрирована, а впоследствии полностью взята под контроль внезапно вспыхнувшая эпидемия. По этой причине первая годовщина окончания изоляции в Ухане отмечается всем китайским народом, привлекая к себе пристальное внимание во всем мире.

Провинция Хубэй и ее столица Ухань были линией фронта и основным полем битвы в борьбе с эпидемией нового коронавируса, и жители города не только принесли большие жертвы ради всеобщей победы Китая над тяжелым заболеванием, но и внесли неоценимый вклад в глобальную борьбу с COVID-19, отметил г-н Ван.

По его словам, после того, как эпидемия была взята под контроль, провинция Хубэй немедленно приступила к восстановлению экономического и социального развития, достигнув плодотворных результатов в содействии постэпидемическому восстановлению, а также стабильному экономическому и социальному развитию.

«Мы ожидаем, что в нынешнем году экономический рост в провинции Хубэй достигнет более 10 процентов», – добавил г-н Ван.



Освещенная яркими огнями Желтая башня Журавля, или Хуанхэлоу, в преддверии снятия ограничений с города из-за COVID-19, Ухань, провинция Хубэй, 7 апреля 2020 г.

В борьбе с эпидемией в провинции Хубэй и городе Ухань Китай получил поддержку и помощь от многих стран. В свою очередь, после того, как пандемия распространилась по всему миру, Китай также протянул руку помощи другим странам.

«Эта беспрецедентная эпидемия заставила нас глубоко осознать, что мир действительно является сообществом единой судьбы», – сообщил спикер.

Заметив, что пандемия COVID-19 по-прежнему распространяется по всему миру, а мировая экономика все еще находится под угрозой рецессии, глава МИД КНР призвал страны объединить усилия и вместе бороться с «вакцинным национализмом».

Министр сказал, что на данный момент Китай предоставил проти-

воэпидемические средства более чем 160 странам и международным организациям по всему миру и поставляет так необходимые вакцины в более чем в 100 стран и международных организаций.

По его утверждению, Китай продолжит прилагать усилия для поддержания стабильности глобальной цепочки поставок противоэпидемических средств и оказания поддержки нуждающимся странам.

«Китай будет придерживаться солидарности и взаимопомощи, чтобы, объединившись с другими странами, в конечном итоге победить пандемию COVID-19», – сказал Ван И.

По его словам, Китай намерен придерживаться открытости и сотрудничества и будет работать с другими странами для содействия

восстановлению мировой экономики.

«Китай продолжает расширять открытость внешнему миру и будет и дальше углублять взаимовыгодное сотрудничество с другими странами, что придаст дополнительный импульс восстановлению мировой экономики», – уверен глава МИД КНР.

Отметив, что Китай намерен и дальше отстаивать мультилатерализм, Ван И подытожил свое выступление, заявив, что страна будет высоко держать знамя сообщества единой судьбы для всего человечества, придерживаться принципа широких консультаций, совместного вклада и общих выгод, защищать международный порядок, основанный на Уставе ООН, и продолжать улучшать систему глобального управления.

ГОД И 76 ДНЕЙ СПУСТЯ...

ПРОШЕЛ ГОД С ТЕХ ПОР, КАК В КИТАЕ БЫЛА ПРЕКРАЩЕНА 76-ДНЕВНАЯ БЛОКАДА УХАНЯ – ГОРОДА, РАСПОЛОЖЕННОГО В ЦЕНТРЕ СТРАНЫ, ГДЕ ВПЕРВЫЕ ОБНАРУЖИЛИ НОВЫЙ КОРОНАВИРУС В ПОДНЕБЕСНОЙ.



Жители города фотографируются на старой улице в Ухане, провинция Хубэй в центре Китая, 28 марта 2021 г.

Возвращение Уханя к прежней жизни после нелегких испытаний, выпавших на долю столицы китайской провинции Хубэй, сегодня воплощает настоящий дух стойкости и поразительного мужества его жителей, даря надежду на то, что и другие пострадавшие от пандемии регионы во всем мире смогут справиться с коронавирусом, добившись эффективного выздоровления. Многие говорят и том, что возрождение Уханя вселяет уверенность в постпандемическое глобальное восстановление экономики, понесшей в этот период тяжелейшие потери.

Благодаря успешным грамотным действиям и предпринятым необходимым мерам защиты своего многомиллионного населения в противостоянии разрушительному патогену у себя дома, а также сотрудничеству в борьбе с COVID-19 с остальными государствами мира Ухань, который сражался и выиграл

эпическую битву против пандемии, был избавлен от оков смертельной болезни и возродился как яркий, активный, динамичный мегаполис.

Возможно, и даже наверняка, что жизнь уже никогда не будет прежней после того, как Ухань и остальной Китай, а вместе с ними, собственно, и весь мир, пережили чудовищные потрясения ушедшего года. Некоторые вынужденные нововведения, такие как упреждающие противоэпидемические меры, останутся с нами надолго.

Город не ослабил бдительности после того, как утих ковидный шторм. Социальное дистанцирование и ношение масок остались ча-

стью повседневной жизни жителей. Однако именно эти превентивные меры по большей части способствовали его быстрому экономическому подъему.

Уже в мае минувшего года торговля Уханя со многими из своих мировых партнеров, включая страны вдоль «Пояса и пути», продемонстрировала положительный рост. За 2020 г. показатели в данном секторе экономики в общей сложности составили более 930 миллиардов юаней (142 миллиарда долларов США), что на 6,7 процента больше, чем годом ранее.

Нельзя обойти вниманием и тот факт, что одновременно пандемия также создала и бум новых возможностей в развивающихся отраслях. Цифровые торговые ярмарки и удаленная работа становятся в наши дни повсеместным и вполне обыденным явлением. Так, согласно последним официальным данным, цифровая экономика на сегодняшний день составляет около 40 процентов регионального валового внутреннего продукта Уханя.

Восстановление столицы провинции Хубэй стало возможным, в том числе, и благодаря горячей поддержке многих стран Китая в те самые трудные для него минуты. Поставки медикаментов из регио-

ВСЕСТОРОННЕЕ СОТРУДНИЧЕСТВО ТАКЖЕ СЛЕДУЕТ ПООЩРЯТЬ И В ТАКИХ ВОПРОСАХ, КАК ОТСЛЕЖИВАНИЕ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПАТОГЕНА И РАЗРАБОТКА ГЛОБАЛЬНОГО ПОДХОДА К ОБЕСПЕЧЕНИЮ ГОТОВНОСТИ К ПАНДЕМИИ И РЕАГИРОВАНИЮ НА НЕЕ

БОЛЕЕ ТЕСНОЕ ГЛОБАЛЬНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО ПО-ПРЕЖНЕМУ НЕОБХОДИМО, ПОСКОЛЬКУ НЕКОТОРЫЕ СТРАНЫ НЕДАВНО ВНОВЬ ВВЕЛИ МЕРЫ ИЗОЛЯЦИИ НА ФОНЕ РАСТУЩЕГО ЧИСЛА СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ, В ТО ВРЕМЯ КАК МИР ЖАЖДЕТ СПРАВЕДЛИВОГО И ЭФФЕКТИВНОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВАКЦИН, ЧТОБЫ ОНИ ДОСТАЛИСЬ КАК МОЖНО БОЛЬШЕМУ ЧИСЛУ ЛЮДЕЙ

нов, таких как Юго-Восточная Азия, Европа и Ближний Восток, а также протянутая рука помощи со стороны людей разных национальностей и рас как нельзя лучше свидетельствуют о том, что человечество сможет стать сильнее, только если сплотится в знак солидарности друг с другом.

Неоспоримо, что победа в борьбе с эпидемией в Ухане имеет поистине глобальное значение. Как только Китай в значительной степени сумел взять контроль над эпидемией внутри страны, он немедленно принялся вносить неустанный вклад и в развернувшуюся битву с обрушившейся на мир бедой.

Помимо обмена эффективными антивирусными мерами, а также методами и наработками в лечении этой болезни с нуждающимися странами, Поднебесная разрабатывает и производит вакцины против COVID-19, предоставляя их мировому сообществу для спасения человеческих жизней. Примечательно, что многие медицинские эксперты из Уханя входят в число тех, кто сделал все эти достижения возможными.

Более тесное глобальное со-



Оживленная, как и прежде, торговая улица в Ухане, 28 марта 2021 г.

трудничество по-прежнему необходимо, поскольку некоторые страны недавно вновь ввели меры изоляции на фоне растущего числа случаев заболевания, в то время как мир жаждет справедливого и эффективного распределения вакцин, чтобы они достались как можно большему числу людей.

Всестороннее сотрудничество также следует поощрять и в таких вопросах, как отслеживание происхождения патогена и разработка глобального подхода к обеспечению готовности к пандемии и реагированию на нее. Совместное исследование происхождения COVID-19 Всемирной организаци-

ей здравоохранения и Китаем в Ухане в начале этого года в этом отношении сыграло позитивную роль в продвижении глобального сотрудничества, и стало очевидно, что аналогичные исследования должны быть продолжены и в других частях мира.

И хотя на данный момент борьба с пандемией еще не закончена, мир сегодня действительно добился некоторого с невероятным трудом достигнутого прогресса. Если человечество сможет извлечь уроки из полученного горького опыта и проявить солидарность, то окончательная победа над вирусом обязательно придет.

Медицинские товары для 18 африканских стран прибывают в Международный аэропорт Котока в Аккре, столице Ганы, 6 апреля 2020 г.



ХАЙРИ ТУРК: Добрый знак для восстановления мира

Как заявил Хайри Турк, профессор экономики Школы бизнеса Стюарта в Иллинойском технологическом институте в Чикаго, в своем интервью, резкое увеличение объема розничных продаж в Китае во время прошедшего Праздника весны указывает на то, что страна стала не только ядром глобальной цепочки поставок, но и стержнем глобальных потребительских расходов.



Китай целиком и полностью выполняет свои обещания, поставляя глобальное общественное благо в виде помощи при пандемии в разные страны

Г-н Турк уверен, что продолжающийся экономический успех Китая, несомненно, кроется в эффективном решении проблемы эпидемии COVID-19.

«Эффективный способ, которым Китай справился с пандемией, был одним из лучших способов продемонстрировать свои научные ноу-хау, компетентность правительства и доверие людей к руководству», – сказал он.

Кроме того, «Китай целиком и полностью выполняет свои обещания, поставляя глобальное общественное благо в виде помощи при пандемии в разные страны» и отправляет медицинскую помощь

во многие страны. «Поскольку развивающиеся страны серьезно пострадали от пандемии, вакцины, производимые в Китае, являются практически единственной надеждой для большинства бедных стран положить конец затянувшейся эпидемии», – убежден Хайри Турк.

ПОСКОЛЬКУ РАЗВИВАЮЩИЕСЯ СТРАНЫ СЕРЬЕЗНО ПОСТРАДАЛИ ОТ ПАНДЕМИИ, ВАКЦИНЫ, ПРОИЗВОДИМЫЕ В КИТАЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ПРАКТИЧЕСКИ ЕДИНСТВЕННОЙ НАДЕЖДОЙ ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА БЕДНЫХ СТРАН ПОЛОЖИТЬ КОНЕЦ ЗАТЯНУВШЕЙСЯ ЭПИДЕМИИ

Китай многого достиг в 2020 году, включая искоренение абсолютной бедности, посадку космических кораблей на Луну и сдерживание пандемии. Что наиболее важно, «китайская экономика избежала спада, а Китай оказался единственной крупной страной с положительным ростом ВВП», – указал спикер.

По словам ученого, праздничные дни характеризовались значительным ростом расходов населения по всему Китаю, включая сельские домохозяйства и города 3-го и 4-го уровней.

Китайская молодежь сейчас «составляет 25% населения страны, но вместе с тем на нее приходится 60% от общего роста расходов». Этот год стал первым, когда Китай стимулировал развитие цифрового юаня, и, как следствие, «произошел мощный скачок в продажах китайских торговых марок, что свидетельствует о несомненном росте качества китайского производства», – отметил г-н Турк.

«Китайский средний класс пере-

По мнению аналитиков, китайский средний класс пережил самый быстрый рост, который когда-либо видел мир



КИТАЙ ДОСТИГ ВПЕЧАТЛЯЮЩИХ УСПЕХОВ В 2020 ГОДУ, ВКЛЮЧАЯ ИСКОРЕНЕНИЕ АБСОЛЮТНОЙ БЕДНОСТИ, ПОСАДКУ КОСМИЧЕСКИХ КОРАБЛЕЙ НА ЛУНУ И СДЕРЖИВАНИЕ ПАНДЕМИИ. ВАЖНО, ЧТО КИТАЙСКАЯ ЭКОНОМИКА ИЗБЕЖАЛА СПАДА, А КИТАЙ СТАЛ ЕДИНСТВЕННЫМ КРУПНЫМ ГОСУДАРСТВОМ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ РОСТОМ ВВП

жил самый быстрый рост, который когда-либо видел мир», – подчеркнул профессор. – Его размер в 2020 году составлял 400 миллионов человек, и ожидается, что он удвоится к 2035 году. Китайский средний класс является крупнейшим в мире, и местные потребители продолжают увеличивать свои расходы быстрее, чем в любой другой стране мира».

По его словам, частное потребление в настоящее время – это основной драйвер экономического роста в Китае, а расходы на новогодние праздники в частности являются барометром частного потребления в Китае: «Учитывая важность расходов среднего класса как основного компонента частного потребления, нет сомнений в том, что средний класс Китая стимулирует и мировой рост».

«Мир очень заинтересован в экономическом росте Китая – здешняя экономика стала неотъемлемой частью общемировой», – сказал он, добавив, что это доброе предзнаменование для глобальной экономики и долгожданного восстановления мира во всем мире.

Как свидетельствуют данные Международного валютного фонда, с 2013 по 2018 год на Китай приходилось 28% процентов всего мирового экономического роста, что несомненно делает его двигателем глобального экономического роста.



Сотрудники компании выгружают партию китайских вакцин Sinopharm COVID-19 в международном аэропорту имени Хорхе Вильстерманна в Кочабамбе, Боливия, 30 марта 2021 г.



Восстановление мировой экономики, несомненно, кроется в эффективном решении проблемы эпидемии COVID-19. Владелец кафе Bouquet Wagram, которое сегодня предоставляет исключительно услуги на вынос, подает кофе лишь для гигантских плюшевых мишек, Париж, Франция

ЕСТЬ ЗАПАС, ДА НЕ ПРО ВАС

Согласно статистике, благополучные страны, на которые приходится 16 процентов населения мира, в настоящее время владеют 60 процентами мировых вакцин. Несколько богатых развитых стран заказали в два-три раза больше вакцин, чем их собственное население, в то время как бедные развивающиеся страны в настоящее время не имеют доступа к западным вакцинам.

Официальный представитель Министерства иностранных дел КНР Хуа Чунин сделала это заявление на брифинге для прессы после того, как днем ранее генеральный директор Всемирной

организации здравоохранения Тедрос Адханом Гебрейесус предупредил об увеличивающемся разрыве между количеством вакцин против коронавируса в богатых странах и вакцинами, распро-

страняемыми среди более бедных стран в рамках глобальной инициативы COVAX.

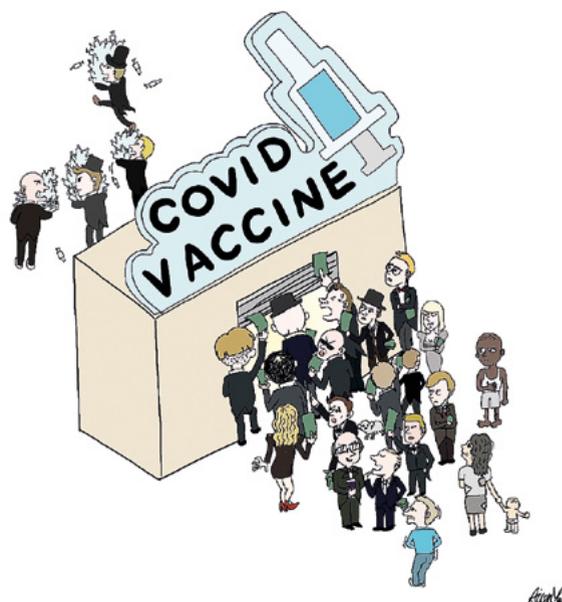
НЕ ДОПУСТИТЬ ПРИВИВОЧНОГО НАЦИОНАЛИЗМА

Отметив, что вакцина – это мощное оружие против вирусов и надежда на спасение жизней, г-жа Хуа добавила, что оно должно служить всему миру и приносить пользу всему человечеству. Китай, возглавив производство перспективных вакцин как глобального общественного блага, стремится улучшить доступность препаратов и их экономическую доступность в развивающихся странах.

Пресс-секретарь сообщила, что Китай предоставляет вакцины 80 государствам и трем международным организациям, экспортирует

КИТАЙ ПРИСОЕДИНИЛСЯ К COVAX – ИНИЦИАТИВЕ, НАПРАВЛЕННОЙ НА УСКОРЕНИЕ РАЗРАБОТКИ И ПРОИЗВОДСТВА ВАКЦИН ПРОТИВ COVID-19, – И ВЗЯЛ НА СЕБЯ ЧЕТКОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО ПРЕДОСТАВИТЬ ПЕРВЫЕ 10 МИЛЛИОНОВ ДОЗ ВАКЦИНЫ ДЛЯ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ НЕОТЛОЖНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ В РАЗВИВАЮЩИХСЯ СТРАНАХ

Китай выступает против аморального и безответственного поведения «прививочного национализма», призывая все страны сделать все возможное, чтобы предоставить вакцины нуждающимся странам, особенно развивающимся, чтобы люди всего мира могли их себе позволить



Сотрудники выгружают китайские вакцины COVID-19 в международном аэропорту Эсейса, Буэнос-Айрес, Аргентина, 1 апреля 2021 г.

вакцины в более чем 40 стран и сотрудничает с более чем 10 государствами в области исследований, разработки и производства вакцин.

Кроме того, Китай присоединился к COVAX – Инициативе, направленной на ускорение разработки и производства вакцин против COVID-19, – и взял на себя четкое обязательство предоставить первые 10 миллионов доз вакцины для удовлетворения неотложных потребностей в развивающихся странах.

По словам Хуа Чунин, Китай также откликнулся на призыв ООН передать вакцины миротворцам со всего мира: «Мы также готовы сотрудничать с Международным олимпийским комитетом в обеспечении вакцинами спортсменов, готовящихся к участию в Олимпийских играх».

Г-жа Хуа говорит, что Китай выступает против аморального и безответственного поведения «прививочного национализма» и создания «бреши в иммунитете»: «Мы также призываем все страны, которые в состоянии сделать все возможное, чтобы предоставить вакцины нуждающимся странам, особенно развивающимся, чтобы люди всего мира могли их себе позволить».

ВАКЦИНАЦИЯ ПОМОЖЕТ ЭКОНОМИКЕ

В то же время в самом Китае, по прогнозам Oxford Economics, план вакцинации против COVID-19 проложит путь к тому, чтобы темпы экономического роста страны в этом году достигли 9,3 процента.

Китай намерен вакцинировать 40 процентов своего 1,4-миллиардного населения от коронавируса к концу июня этого года, заявил Чжун Наньшань, ведущий эксперт по исследованиям респираторных заболеваний в Китае.

В свою очередь Bloomberg со-

КИТАЙ, ВОЗГЛАВИВ ПРОИЗВОДСТВО ПЕРСПЕКТИВНЫХ ВАКЦИН КАК ГЛОБАЛЬНОГО ОБЩЕСТВЕННОГО БЛАГА, СТРЕМИТСЯ УЛУЧШИТЬ ДОСТУПНОСТЬ ПРЕПАРАТОВ И ИХ ЭКОНОМИЧЕСКУЮ ДОСТУПНОСТЬ В РАЗВИВАЮЩИХСЯ СТРАНАХ



Сотрудник перевозит медицинские принадлежности, пожертвованные Международным отделом Центрального комитета Коммунистической партии Китая в Гаване, Куба, 6 мая 2020 г.



Мужчина получает свою первую дозу вакцины Sinopharm в больнице Уилкинса в Хараре, Зимбабве, 26 марта 2021 г.

общил, что деловое доверие и потребительские расходы возрастут, если Китай сможет достичь целевого уровня, который, по оценке

поставщика экономических услуг со штаб-квартирой в Оксфорде, потребует вакцинации 10 миллионов человек в день.

НАЧАТЬ СНАЧАЛА:

СОВМЕСТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КИТАЯ И ВОЗ О ПРОИСХОЖДЕНИИ SARS-COV-2

Как заявил в конце марта один из представителей Министерства иностранных дел КНР, совместное исследование, проведенное Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Китаем, сыграет положительную роль в продвижении глобального сотрудничества в отслеживании происхождения COVID-19.

В ведомстве сделали это заявление после того, как несколько ранее ВОЗ опубликовала отчет о совместном с Китаем исследовании глобального отслеживания происхождения COVID-19.

ПОДДЕРЖАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

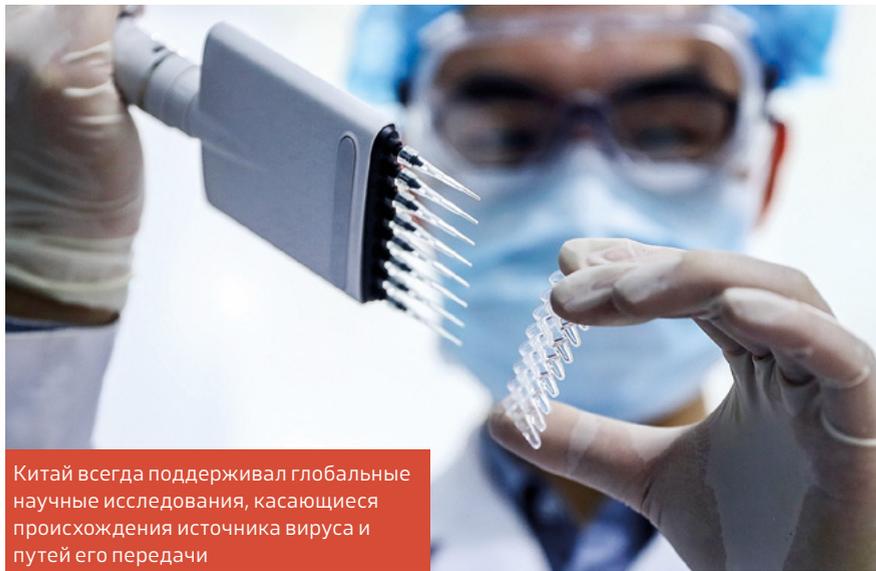
Представитель Китая заявил, что его страна выражает признательность китайским и международным экспертам, принявшим участие в этом совместном исследовании, за их приверженность науке, постоянное развитие в области промышленности и высочайший профессионализм.

Надо отметить, что Китай всегда поддерживал глобальные научные исследования, касающиеся происхождения источника вируса и путей его передачи, став соавтором резолюции 73-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (ВАЗ) по COVID-19 и поддерживая сотрудничество под руководством ВОЗ по исследованию зоонозных источников среди государств-членов.

Несмотря на сложную задачу внутренней профилактики и контроля, Китай дважды приглашал

Последние исследования ученых ставят под сомнение тот факт, что коронавирус нового типа берет происхождение в китайском Ухане. Так, отчет о глобальном отслеживании происхождения COVID-19, опубликованный Всемирной организацией здравоохранения, показал, что, как сообщают многочисленные СМИ, новый коронавирус, получивший название SARS-CoV-2, мог распространиться в любой из стран до того, как первый случай был обнаружен в Китае





Китай всегда поддерживал глобальные научные исследования, касающиеся происхождения источника вируса и путей его передачи



Полученные на сегодняшний день данные свидетельствуют о том, что распространение SARS-CoV-2 на несколько недель предшествовало выявлению первых случаев заболевания



Штаб-квартира Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в Женеве, Швейцария

ПОЛУЧЕННЫЕ ДАННЫЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ТОМ, ЧТО РАСПРОСТРАНЕНИЕ SARS-COV-2 НА НЕСКОЛЬКО НЕДЕЛЬ ПРЕДШЕСТВОВАЛО ВЫЯВЛЕНИЮ ПЕРВЫХ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ. НЕКОТОРЫЕ ИЗ ПРЕДПОЛАГАЕМЫХ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ОБРАЗЦОВ БЫЛИ ОБНАРУЖЕНЫ ДАЖЕ РАНЬШЕ, ЧЕМ ПЕРВЫЙ СЛУЧАЙ В УХАНЕ, ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА ВОЗМОЖНОСТЬ НАЧАЛА ЦИРКУЛЯЦИИ ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИИ В ДРУГИХ СТРАНАХ



Ухань, в начале минувшего года заблокированный более чем на два месяца из-за внезапно вспыхнувшей эпидемии, выстоял, невероятными усилиями не дав распространиться инфекции на остальной территории страны



НЕСМОТРИ НА СЛОЖНУЮ ЗАДАЧУ ВНУТРЕННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ И КОНТРОЛЯ, КИТАЙ ДВАЖДЫ ПРИГЛАШАЛ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ ДЛЯ ОТСЛЕЖИВАНИЯ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ВИРУСА, А КИТАЙСКИЕ И МЕЖДУНАРОДНЫЕ ЭКСПЕРТЫ ИЗ ВОЗ И ЕЩЕ ДЕСЯТИ СТРАН СФОРМИРОВАЛИ СОВМЕСТНУЮ ГРУППУ И ПРОВЕЛИ СОВМЕСТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ 28 ДНЕЙ

экспертов ВОЗ для отслеживания происхождения вируса, а китайские и международные эксперты из ВОЗ и еще десяти стран сформировали совместную группу и провели совместные исследования в течение 28 дней. С этой целью они находились в Ухане в период с 14 января по 10 февраля нынешнего года.

Китайская сторона предложила необходимое содействие работе команды, полностью продемонстрировав свою открытость, прозрач-

ность и ответственное отношение.

SARS-CoV-2, мог распространиться в любой из стран до того, как первый случай был обнаружен в Китае.

Команда подготовки отчета ВОЗ проанализировала данные опубликованных в разных странах исследований, свидетельствующих о раннем распространении SARS-CoV-2.

«Полученные данные свидетельствуют о том, что распространение SARS-CoV-2 на несколько недель предшествовало выявле-

нию первых случаев заболевания. Некоторые из предполагаемых положительных образцов были обнаружены даже раньше, чем первый случай в Ухане, что указывает на возможность начала циркуляции опасной инфекции в других странах», – сказано в отчете ВОЗ.

В данном документе указано, что на сегодняшний день исследования находятся в начальной стадии, однако крайне важно всесторонне изучить потенциальную цепочку событий с самого начала.

Напомним, что Ухань – столица китайской провинции Хубэй – в начале минувшего года заблокированный более чем на два месяца из-за вспыхнувшей эпидемии нового коронавируса, выстоял, невероятными усилиями не дав распространиться инфекции на остальной территории страны.

ТРАДИЦИОННАЯ КИТАЙСКАЯ МЕДИЦИНА: НОВЫЕ ПОБЕДЫ

ЗА БОЛЕЕ ЧЕМ ГОД БОРЬБЫ С COVID-19 КИТАЙ НАШЕЛ ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОПАСНОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ.



Традиционная китайская медицина помогла значительно снизить уровень заболеваемости COVID-19 в стране



В течение следующих пяти-десяти лет Китай намерен подготовить около 100 000 специалистов традиционной китайской медицины

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД – КЛЮЧ К УСПЕХУ

К примеру, в Шэньяне, столице северо-восточной китайской провинции Ляонин, 95-летний пациент, с очень тяжелыми симптомами, выздоровел после лечения в Ляонинском центре лечения COVID-19 Shenyang Center и вскоре был переведен в реабилитационное отделение для дальнейшего медицинского наблюдения. Учитывая его основные заболевания, включая ишемическую болезнь сердца, медицинскими работниками больницы была применена реконвалесцентная плазматерапия в сочетании с традиционной китайской медициной (ТКМ). Об этом рассказал У Юньхай, глава центра в Шэньяне.

Он сам и его медицинская ко-

манда также обеспечивали необходимую реабилитацию после болезни и дополнительный ежедневный уход за пациентом.

Как сообщили представители местных органов здравоохранения, многие недавние пациенты с COVID-19 в Шэньяне применяли в лечении методы ТКМ.

А в портовом городе Далянь сообщается о пациентке и ее 3-месячном ребенке, которые прошли специальное медицинское лечение после того, как у них было подтверждено местное заражение COVID-19. В дополнение к регулярному лечению молодой маме также предлагался специально приготовленный травяной отвар ТКМ, гарантирующий безопасное ежедневное грудное вскармливание.

В скором времени при надлежа-

щем уходе и мать, и ребенок оправились от болезни и были благополучно выписаны из больницы.

Благодаря сочетанию ТКМ и западной медицины множество пациентов по всей стране были выписаны из больниц.

Согласно Белой книге под названием «Борьба с COVID-19: Китай в действии», опубликованной в июне Информационным управлением Государственного совета Китая, традиционная медицина значительно снизила уровень заболеваемости, предотвратив ухудшение случаев с легкими симптомами, увеличив скорость излечения и снизив смертность от опасной инфекции.

Ма Сяочунь, член экспертной группы Национальной комиссии здравоохранения, объясняет, что

СОГЛАСНО БЕЛОЙ КНИГЕ ПОД НАЗВАНИЕМ «БОРЬБА С COVID-19: КИТАЙ В ДЕЙСТВИИ», ОПУБЛИКОВАННОЙ В ИЮНЕ ИНФОРМАЦИОННЫМ УПРАВЛЕНИЕМ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОВЕТА КИТАЯ, ТРАДИЦИОННАЯ МЕДИЦИНА ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЗИЛА УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ПРЕДОТВРАТИВ УХУДШЕНИЕ СЛУЧАЕВ С ЛЕГКИМИ СИМПТОМАМИ, УВЕЛИЧИВ СКОРОСТЬ ИЗЛЕЧЕНИЯ И СНИЗИВ СМЕРТНОСТЬ ОТ ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИИ

в отличие от универсальной терапии, лекарства ТКМ основаны на тщательном изучении различных симптомов и специфических состояний отдельных пациентов, а индивидуальная терапия в этом случае может принести гораздо лучшие результаты.

Врачи подчеркивают, что для пожилых пациентов, особенно для тех, у кого нарушена сердечная функция, психологическое консультирование имеет решающее значение, чтобы помочь им чувствовать себя расслабленными и ускорить выздоровление.

Важно, что местные власти также облегчили финансовое бремя для пациентов. Для тех, кто имеет базовую медицинскую страховку,



Работники ТКМ применяют индивидуальный подход в лечении каждого пациента



Доктор Чжан Боли, обладатель национального почетного звания Народный герой, беседует с пациентом Первой учебной больницы Тяньцзиньского университета традиционной китайской медицины

все медицинские расходы и расходы на проживание, вызванные COVID-19, были полностью оплачены из государственных фондов.

«Мы стремимся вылечить каждого пациента и никогда не сдадимся», – говорит Ма Сяочунь.

ПЛЮС СТО ТЫСЯЧ СПЕЦИАЛИСТОВ

Тем временем, согласно предписанию, выпущенному Генеральным управлением Государственного совета, Китай намерен подготовить около 100 000 специалистов традиционной китайской медицины в течение следующих пяти-десяти лет в попытке ускорить развитие данной отрасли.

Надо сказать, что совершенствование услуг ТКМ несколько тормозится ограниченным кадровым резервом и образовательными ресурсами. В ответ на это в указан-

ном распоряжении был выдвинут целый ряд мер по стимулированию развития ТКМ.

В этом документе содержится призыв к усилиям по созданию учебной программы для специализированных колледжей и университетов, сосредоточенной на курсах ТКМ, и запуску около 100 программ для развития первоклассных специальностей бакалавриата ТКМ.

Также было предложено несколько конкретных проектов, сосредоточив внимание на таких аспектах, как подготовка специалистов, строительство исследовательских платформ и улучшение сырья для медицины.

НАРОДНЫЙ ГЕРОЙ

Что же касается успехов в борьбе с новым коронавирусом, то сегодня уже весь мир признал силу традиционной китайской медицины против тяжелой напасти. И главный творец этого успеха – доктор Чжан Боли, помогший обуздать пандемию с помощью лечения ТКМ и получивший впоследствии национальное почетное звание «Народный герой».

Чжан Боли, глава Тяньцзиньского университета традиционной китайской медицины, в свое время возглавил группу экспертов по лечению инфекций COVID-19 в Ухане, китайском городе, некогда наиболее сильно пострадавшем от новой коронавирусной инфекции. Он был старшим экспертом по ТКМ, который руководил разработкой схемы лечения COVID-19, сочетающей традиционную и западную медицину. Тогда, благодаря новаторской практике доктора Чжана, лечение с помощью различных методов ТКМ было проведено 90 процентам пациентов с COVID-19 в Ухане, облегчая симптомы, замедляя прогрессирование заболевания, снижая смертность и ускоряя выздоровление.

Фтизиатры спешат помочь

ПАНДЕМИЯ ВЫНУДИЛА ПО-НОВОМУ ВЗГЛЯНУТЬ НА РАБОТУ ФТИЗИАТРОВ.

Сара ТАЛАН, Актобе

Первый противотуберкулезный кабинет в Актюбинске в послевоенный период был открыт в 1947 году. Для дальнейшего обеспечения качественной медицинской помощи в 1953 году заработал рентген-кабинет, где проводилась диагностика легочных заболеваний. Через пять лет открывается диспансерное отделение, а учреждение получает статус областного противотуберкулезного диспансера.

Новый виток в летописи медучреждения связан с пандемией коронавирусной инфекции, охватившей мир в конце 2019 года. Провизорный госпиталь, созданный на базе туберкулезного диспансера, активно включился в работу 24 июня 2020 года и за первые два дня принял пятьсот больных. Но прежде в марте подготовили районные отделения больницы в Темирском и Мугалжарском районах, куда перебазировали инфицированных.

С 19 сентября прошлого года в связи с уменьшением численности больных госпиталь остановил свою деятельность, а с 15 декабря стал функционировать уже как областной центр фтизиопульмонологии на 500 инфекционных и 75 реанимационных коек для оказания медицинской помощи больным с коронавирусной инфекцией.

За короткий период здесь получили лечение почти три тысячи актюбинцев. К сожалению, 42 человека спасти не удалось... Все же надо учесть, среди заразившихся COVID-19 были люди с хроническими заболеваниями.

Медработники области делают все, что в их силах, чтобы остановить распространение коварной болезни



– При поступлении больных проводится ПЦР-тест, результат выдается в течение одного часа. Хочу заметить, что наш персонал и в целом медработники области делают все, что в их силах, чтобы остановить распространение коварной болезни. Но пандемии можно противостоять только сообща, всем миром. Люди должны быть очень осторожными, соблюдать личные меры безопасности, – поделился главный врач центра Ерлан Татимов.

В центре сформирован двухмесячный запас медикаментов, укреплена материально-техническая база. Учреждение укомплектовано высококвалифицированным медицинским персоналом. К работе в инфекционном отделении привлечены ангиохирурги, кардиологи, эндокринологи, неврологи и хирурги.

– Вместе с тем кадровый дефицит все же имеется. Нам необходимы анестезиологи-реаниматологи, инфекционисты, пульмонологи, кли-

нические фармакологи. Но это не значит, что центр не справляется со своими задачами. Каждый сотрудник, осознавая всю ответственность, полностью отдается работе, профессиональному служению, – добавил главврач.

– В регионе действует 41 медицинское учреждение по оказанию помощи пациентам с КВИ. В наличии медучреждений 3063 круглосуточных койко-места, в том числе 894 в районах, – перечислил основные показатели руководитель управления здравоохранения Рустем Исаяев.

В Актобе, райцентрах Хромтау, Кандыагаш и Шалкар функционирует 19 кабинетов томографии. Диагностика ПЦР проводится в десяти лабораториях, мощность которых позволяет проводить 5380 анализов в сутки. С начала кампании по вакцинации область получила 17 800 доз, на сегодняшний день привито более 7 тысяч актюбинцев.

ПОД КОНТРОЛЕМ!

За последние три года темп снижения заболеваемости туберкулезом в Мангистауской области по региону составил 13,6%, а смертность от этой болезни снизилась сразу на 50%. Об этом сообщил директор Мангистауского областного противотуберкулезного диспансера Куат Титанов.

Наталья БУТЫРИНА, Актау



Врачи-фтизиатры на постоянной основе проходят обучение на курсах повышения квалификации, мастер-классах, семинарах и тренингах

По его словам, наблюдается снижение заболеваемости среди людей всех возрастов. Среди детей по сравнению с 2019 годом отмечается снижение на 26,4%.

«Противотуберкулезные мероприятия в регионе проводятся на системной основе, своевременно используются ускоренные лабораторные методы диагностики с помощью микробиологического анализатора HAIN, аппаратов «Baktek MGIT-960» и «Gene Xpert». В 2020 году на 57,5 млн тенге закуплены расходные материалы для работы на аппарате «Baktek MGIT-960» и почти на 17 млн тенге – картриджи к аппарату «Gene Xpert», – пояснил Куат Титанов.

По его словам, в области внедрена новая схема лечения туберкулеза, согласно которой перед началом лечения все пациенты проходят тестирование на лекарственную чувствительность. Эффективные схемы лечения назначаются индивидуально с учетом выявленной чувствительности. Все пациенты полностью обеспе-

чены противотуберкулезными препаратами. Широко используются современные цифровые технологии. Так, с октября 2018 года внедрен метод терапии посредством видеонаблюдения, с помощью которого пролечены 230 пациентов.

Телемедицина позволяет проводить онлайн-заседания ЦВКК, районные консультации и т.д. По данным К. Титанова, обеспеченность организации первичной медико-санитарной помощи фтизиатрами составляет 85,6%, фтизиопедиатрами – 86,6%. Специалисты своевременно проходят обучение на курсах повышения квалификации, мастер-классах, семинарах и тренингах. Принимаются меры по укреплению материально-технической базы противотуберкулезных организаций.

В этом году по республике прошел месячник по профилактике туберкулеза, нацеленный на усиление профилактических мероприятий, создание условий для ведения здорового образа жизни

и своевременного прохождения профосмотров, а также на повышение осведомленности населения о туберкулезе. В рамках месячника проводился ряд мероприятий, одним из которых стало обучение врачей первичной медико-санитарной помощи и противотуберкулезных организаций.

Помимо этого, обучающий семинар для специалистов групп мониторинга и оценки и участковых фтизиатров провели специалисты группы Национального научного центра фтизиопульмонологии Министерства здравоохранения РК Айзада Нажмиден и координатор программ по туберкулезу Группы реализации проекта Глобального фонда Гульназ Мусабекова. С визитом они побывали в Актау.

Напомним, что в свое время Мангистау стал первой областью, реализовавшей первый этап Национальной стратегии «Интегрированный контроль за туберкулезом в Казахстане», разработанной Национальным центром проблем туберкулеза.

Шанс заново увидеть всё

В обществе до сих пор идут споры вокруг трансплантации органов. Пока сторонники и противники продолжают воевать друг с другом на просторах интернета, врачи в рамках действующего законодательства спасают жизни, излечивая людей с помощью пересадки органов.

Александр ШАХБАЗОВ

Медицина не стоит на месте. То, что раньше казалось фантастикой, сегодня стало реальностью. Казахстанские врачи также на передовой, и сегодня могут делать очень сложные операции, в том числе, применяя трансплантацию органов.

Так, доктора офтальмологического центра профессорской клиники КазНМУ имени Асфендиярова провели уникальную операцию по восстановлению зрения 31-летней пациентке.

Проблемы со зрением у женщины начались еще в 2018 году. На левом глазу произошло воспаление, которое перешло в язву. Ей грозила полная потеря зрения, но спасти глаз женщине удалось. Врачи провели сложную операцию по пересадке донорской роговицы.

«Сложность заключается в том, что необходимо правильно отобрать донорский материал у умер-



ших – ведь подходят далеко не все доноры – исключаются младенцы и пожилые люди. При этом также необходимо правильно подобрать трансплантат – в данном случае пересаживаемый участок роговицы. Трансплантат прижился, хотя и возник астигматизм», – рассказывает заведующий кафедрой офтальмологии КазНМУ, д.м.н., профессор, врач офтальмологического центра Профессорской клиники Марат СУЛЕЙМЕНОВ.

По его словам, трансплантат роговицы не всегда приживается

прозрачно, но у пациентки произошло прозрачное приживление трансплантата роговицы, хотя шансы на это при язве ниже.

«После пересадки роговицы появился астигматизм. Когда делается пересадка роговицы, накладываются швы, формируется рубец. После снятия швов всегда образуется астигматизм. У нее астигматизм был больше нормы в 4,5 раза. Для наглядности – в норме астигматизм до 1 диоптрии, у нее был 4,5 диоптрия. Помимо этого была близорукость. Острота зрения 30

МЕДИЦИНА НЕ СТОИТ НА МЕСТЕ. ТО, ЧТО РАНЬШЕ КАЗАЛОСЬ ФАНТАСТИКОЙ, СЕГОДНЯ СТАЛО РЕАЛЬНОСТЬЮ. КАЗАХСТАНСКИЕ ВРАЧИ ТАКЖЕ НА ПЕРЕДОВОЙ, И СЕГОДНЯ МОГУТ ДЕЛАТЬ ОЧЕНЬ СЛОЖНЫЕ ОПЕРАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ, ПРИМЕНЯЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ ОРГАНОВ

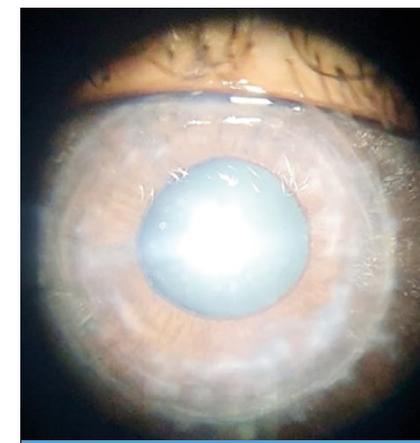
процентов без очков. В очках она видела 50 процентов», – говорит врач.

Как поясняют специалисты, такая острота зрения лучше, чем слепота, которая грозила пациентке. Но специалисты профессорской клиники решили завершить процесс лечения и полностью восстановить зрение женщине.

«Прозрачное приживление трансплантата это уже хороший результат, поэтому его особо не трогали – от добра добра не ищут. Человек ведь ничего не видел с язвой роговицы, а так у нее было 50%. Но мы решили взяться, потому что у нас есть большой опыт таких операций, как Relex Smile.

СЛОЖНОСТЬ БЫЛА В ТОМ, ЧТО ПЕРЕСАЖЕННАЯ РОГОВИЦА БЫЛА НЕБОЛЬШОГО ДИАМЕТРА. УЧИТЫВАЯ, ЧТО ТРАНСПЛАНТАТ БЫЛ 6,5 МИЛЛИМЕТРА, НАМ ПРИШЛОСЬ БРАТЬ МЕНЬШУЮ ЗОНУ – ЧЕМ ЗОНА МЕНЬШЕ, ТЕМ ТЯЖЕЛЕЕ ОПЕРАЦИЯ. К ТОМУ ЖЕ ДОНОРСКАЯ РОГОВИЦА ВЕДЕТ СЕБЯ ПО-ДРУГОМУ – ТАМ ТКАНИ НЕ ТАКИЕ УПРУГИЕ, КАК ПРИ СТАНДАРТНОЙ ОПЕРАЦИИ

По Казахстану мы в лидерах по этим операциям. Сложность была в том, что пересаженная роговица была небольшого диаметра. Учи-



Одно из главных условий успешного исхода операции в том, что необходимо правильно подобрать трансплантат



Современные операции помогают сегодня полностью восстановить зрение

тельной формы) с помощью лазера.

После изменения формы роговицы меняется фокусное расстояние глаза (его рефракция) и человек избавляется от близорукости и астигматизма. Далее роговицу надрезают и лентиккулу извлекают специальным инструментом, что изменяет кривизну роговицы и приводит к устранению дефекта рефракции глаза. Вследствие отсутствия роговичного лоскута (flap) биомеханическое повреждение роговицы минимальное.

«Это сложная операция, ее не так легко сделать. У пациента были рубцы по периферии пересаженного трансплантата, что осложнило проведение лазерной коррекции – необходимо было точно попасть в зону прозрачной роговицы, чтобы операция прошла успешно», – рассказал доктор.

Аналогичную операцию провели и на правом глазу, однако в этом случае врачам работать было проще. По итогам операции зрение на правом глазу восстановилось до 100%, на левом – улучшилось. И такие результаты, конечно же, не могут не радовать.

тывая, что трансплантат был 6,5 миллиметра, нам пришлось брать меньшую зону – чем зона меньше, тем тяжелее операция. К тому же донорская роговица ведет себя по-другому. Там ткани не такие упругие, как при стандартной операции», – поделился доктор.

Операция Relex Smile на фемтосекундном лазере для коррекции близорукости и астигматизма на прозрачном трансплантате донорской роговицы прошла успешно и длилась ровно 15 минут. Осложнений не возникло. Как поясняют специалисты, во время операции сначала внутри роговицы формируется так называемая лентиккула (часть роговицы пациента, извлекаемая из ее глубины с целью придания

Главное – не бездействовать

Онкологические заболевания сегодня занимают вторую строчку в списке причин смертности. Рак страшен и опасен, но если не бездействовать, можно снизить вероятность заболеть им.



Медики в один голос убеждают о крайней необходимости прохождения скрининговых исследований

Николай КРАВЕЦ, Караганда

В этом убеждает руководитель амбулаторно-поликлинической службы многопрофильной больницы №3 города Караганды Анатолий КРАСНОЖЕН в своем интервью, которое он дал нашему корреспонденту.

– Какова статистика онкологических заболеваний в Карагандинской области?

– Рак на сегодняшний день является одним из социально значимых заболеваний, так же, как и туберкулез. Поэтому он становится приоритетным направлением в медицине. Согласно общей статистике по Казахстану, от рака умирает до 17 тысяч человек, а в Карагандинской области в 2020 году было зарегистрировано 1300 больных. Мы все прекрасно знаем, какие объективные при-

чины повлияли на этот фактор. Это, естественно, пандемия, которая захлестнула весь мир.

– Сегодня можно часто услышать, что рак молодеет. С чем это связано?

– Причин очень много. Во-первых, рак молодеет в связи с тем, что глобализация усилилась. Стремительно проносящаяся жизнь, новые технологии и за всем надо поспеть, поскольку, если человек не живет в ногу со временем, то можно сказать, что он отстает. Поэтому сегодняшняя молодежь старается жить по современному, везде успевать. Но при этом они испытывают огромные стрессы, из-за того, что постоянно нужно куда-то бежать.

Время стало настолько ценно... Наверное, с этим многое связано. Все мы грешим на экологические загрязнения в нашей стране, и в

частности в Карагандинской области. Нельзя исключить и один из таких факторов, как наследственность. Учеными доказано, что, если твои родственники заболели раком, допустим, приблизительно в 47 лет, то считается, что их детям нужно обследоваться на 10 лет раньше. То есть за 10 лет до того возраста, когда заболели родители или бабушка с дедушкой, чтобы выявить страшное заболевание на ранних стадиях и благополучно его победить.

– Что делают медики для того, чтобы выявить онкологические заболевания на ранних стадиях?

– Сейчас в Казахстане действуют масштабные программы. Во-первых, разработан комплексный план борьбы с онкологическими заболеваниями нашим головным Институтом онкологии и радиологии, который находится в Алматы. Сюда входит дорогостоящее обследование, как КТМ, так и МРТ.

Население абсолютно бесплатно на основании квотной системы получает разные услуги, за которые раньше приходилось платить большие деньги. Если у человека скрыто протекающее заболевание, то, используя современные методы обследования, можно на ранних стадиях благополучно выявлять раковые болезни.

– Есть ли проблемы у онкологической службы в Карагандинской области?

– На сегодняшний день трудности есть. Они заключаются в том,



На сегодняшний день медицина не стоит на месте и шагнула далеко вперед, а все возможности оперативного лечения модернизированы

что население все равно мало информировано и не занимается диагностикой добровольно. Бывает, что некоторые работодатели отправляют своих служащих на различные обследования, и там они узнают о своем диагнозе.

Люди, проживающие в сельской местности, во многом отстают. Во-первых, им трудно добраться до областного центра, где есть специальные медицинские учреждения, которые выявляют раковые заболевания. Хотя сейчас в каждом населенном пункте есть онкологи. Даже в условиях пандемии у нас сейчас применяются новые технологии. Абсолютно никаких проблем нет с консультированием населения на дальних расстояниях. Во всех районах есть видеоконференцсвязь. Это упрощает и облегчает нашу работу. Еженедельно мы встречаемся в онлайн-режиме, онкологи рассказывают о ситуации на своих участках.

Проблема заключается и в том, что люди поздно к нам обращаются. Многие говорят, что их ничего не беспокоит. Они никак не могут понять характерную особенность онкологического заболевания, которое протекает скрытно. Его симптомы начина-

ют проявляться тогда, когда уже распространяется опухолевый процесс и доходит до третьей или четвертой стадии. Тогда начинается болевой синдром, повышение температуры, и она развивается, как любой воспалительный процесс. Только тогда люди начинают обращаться к врачу.

Сейчас в республике хорошо распространены скрининговые программы, которые помогают выявлять раковые заболевания у человека на ранних стадиях. На сегодняшний день медицина не стоит на месте и шагнула далеко вперед. Все возможности оперативного лечения модернизированы. Появились мощные химические препараты, которые направлены на улучшение жизни пациентов с запущенными стадиями онкологических заболеваний.

– Есть ли в вашей поликлинике психологи, которые работают с такими пациентами?

– Безусловно есть. У нас есть целая команда профессиональных психологов. В многопрофильной клинической больнице работают пять таких специалистов. Для многих этот диагноз звучит как приговор и у многих

наблюдается крайне подавленное состояние. Мы должны успокоить, настроить их надеяться только на самое лучшее. Вселить в них уверенность в завтрашнем дне, чтобы они не сложили руки, а продолжали бороться с этим заболеванием.

– Как вы относитесь к народной медицине. Она помогает лечить раковые болезни?

– Я не могу ее отвергать, потому что ей не занимаюсь. Но людям я хочу посоветовать, что нужно сначала прибегать к научной медицине. Все-таки она закреплена определенными доказательствами, подтверждается инструментальными методами исследования.

Народная медицина на сегодняшний день, может, и обладает какими-то эффектами, но она не доказательна. К сожалению, в последнее время в мире появились много лже-врачей, которые выкачивают деньги у людей, сулят им гарантию полного выздоровления, дают надежду. А когда пациенты понимают, что их обманули, то приходят к специалистам на поздней стадии заболевания. И очень важно не допустить подобного течения событий.

ЧТОБЫ СЕРДЦЕ БИЛОСЬ...

Силами кардиохирургов и интервентов многофункциональной медицинской клиники «Sofie Medgroup» в Актау проведены три сложнейшие операции на сердце пожилым пациентам. Все они сейчас чувствуют себя хорошо.

Наталья БУТЫРИНА, Актау

В конце прошлого года на базе многофункциональной медицинской клиники «Sofie Medgroup» состоялось открытие центра кардиологии и интервенционной хирургии. Актуальность открытия нового центра и его значимость основываются на необходимости модернизации и дальнейшего развития региональной системы здравоохранения.

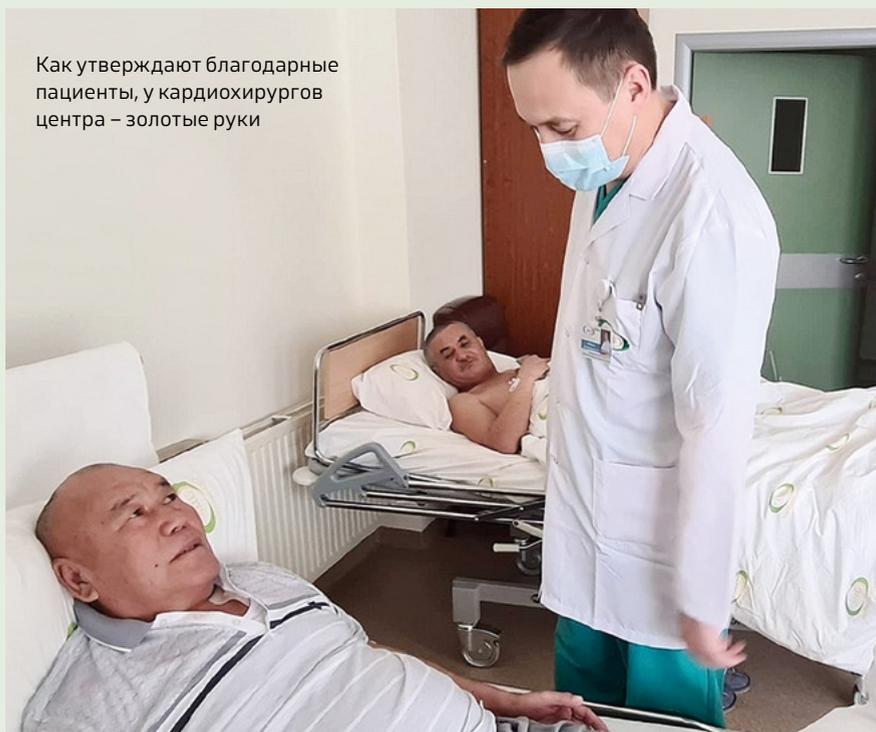
Необходимо отметить, что открытые операции на сердце на западе Казахстана в частных клиниках не выполняются, и многие пациенты вынуждены уезжать на лечение в республиканские клиники.

Для работы в приглашены высококвалифицированные врачи-кардиохирурги и рентгенохирурги из республиканских клиник Нур-Султана и Алматы. Ожидается приезд врачей из Российской Федерации.

Пациентам, как пояснили врачи, имплантировался кардиомонитор, который поможет контролировать возникновение нарушений ритма сердца.

Жительнице Жанаозена Каме Ахметовой стало плохо, и после обследования врачи рекомендовали ей в срочном порядке сделать операцию на сердце. Женщина согласилась, причем настояла на том, чтобы за ее здоровье взяли именно актауские врачи.

Как утверждают благодарные пациенты, у кардиохирургов центра – золотые руки



«Я знала, что мне и здесь помогут. На операцию решила сразу же, потому что это был единственный шанс. У наших врачей действительно золотые руки. В этом я убедилась и не жалею, что согласилась на операцию», – сказала она.

Все трое пациентов, включая 79-летнего мужчину, перенесли хирургическое вмешательство в главный орган человеческого организма без осложнений.

«Каждый случай, можно сказать, необычный. И были опасения, ведь на операционном столе люди немолодые, но благодаря командной работе совместно с нашими коллегами мы справились. Такую работу, по сути, мы делаем каждый день», – говорит врач-кардиохирург высшей категории, кандидат медицинских наук, заведующий отделением кардиохирургии и интервенционной хирургии медицинской клиники «Sofie

Medgroup» Агзам Алдешев.

По его словам, сочетание таких болезней в кардиохирургии встречается крайне редко. Это очень дорогостоящие операции, которые оплачиваются государством.

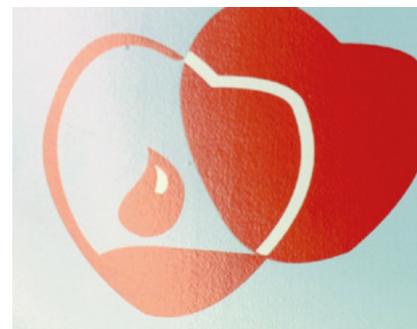
«Высококвалифицированная кардиохирургическая помощь любому нуждающемуся делается бесплатно в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и обязательного социального медицинского страхования», – пояснил Агзам Алдешев.

За последний месяц кардиохирурги провели 10 операций, относящихся к категории высокотехнологичной медпомощи – в частности речь идет об имплантации кардиостимуляторов.

В планах специалистов – проводить более 600 операций в год, включая высокотехнологичные медицинские услуги, которые не выполняются в регионе.

150 спасенных жизней

Карагандинка Сауле Есенбекова более 10 лет сдает кровь и является заслуженным донором. Несмотря на трудности в жизни, она снова и снова приходит в Областной центр крови.



Николай КРАВЕЦ, Караганда

В Областном центре крови Сауле Есенбекова заслуживает особого уважения. Именно ей врачи в экстренных случаях звонят с просьбой сдать кровь. Срочно, тогда, когда счет идет на часы. Медики уверены – эта женщина не подведет и в очередной раз спасет чью-то жизнь. Она сдала более 60 литров крови, благодаря чему смогли выжить 150 человек, и очень радуется, узнав, что опять смогла внести свой вклад в спасение роженицы или же пострадавшего в ДТП.

– Никого не знаю, звонят, и я прихожу и сдаю кровь, – рассказывает Сауле. – Например, в роддоме женщине нужна была кровь. Родила ребенка и истекала кровью. Сдала для нее, но я не знаю ее. Приходят СМС от Центра крови, пишут, спасибо, мы всю вашу кровь отдали больнице. Вот я и рада, что помогла пациентам.

Сауле Есенбековой 55 лет. Сдает



Даже несмотря на все жизненные неурядицы, заслуженный донор Сауле Есенбекова продолжает спасать чьи-то жизни

кровь 16 лет подряд. Говорит, что донорство помогает чувствовать себя лучше, после сдачи появляется бодрость. На беседу с нами женщина согласилась с трудом. Героем себя не считает, да и добро делается без огласки, рассказывает донор.

– Сдаю кровь, и мне тоже хорошо, – говорит она. – Я рада, что я кому-то помогаю. Спасая чью-то жизнь.

Сауле Есенбекова в Нур-Султане принимала участие в круглом столе, посвященном Дню благодарности, а также 30-летию Независимости Казахстана. Там ей вручили благодарственное письмо. И именно оттуда о нашей героине узнала вся страна. Также у нее есть и другие награды.

– В 2019 году Сауле Кунакбаевна была представлена к награждению и удостоена нагрудного знака за вклад в развитие здравоохранения, – говорит заведу-

ющая отделением комплектования доноров Оксана Чернышева. – Это человек большого сердца, отзывчивая, доброжелательная. В экстренных ситуациях всегда отзывается для сдачи крови. Активно поддерживает донорское движение. Она является безвозмездным донором. И ей оплачивается 0,25 МРП, это 729 тенге. Всем безвозмездным донорам выдается справка об освобождении от работы на два дня.

Сейчас у Сауле Есенбековой не лучший этап в жизни. Сгорел ее дом в селе Доскей. Женщине приходится жить то у подруг, то у родственников. Соседи и работники местной птицефабрики помогли восстановить часть дома, но ремонтных работ еще много. Однако несмотря на все неурядицы, заслуженный донор продолжает спасать жизни. В любое время суток, в любую погоду и уж тем более в период пандемии.

Медбрат Чингис

Решение стать врачом дается каждому человеку по-своему. Более того, для спасения жизней недостаточно большого желания, терпения и хорошей подготовки. Нужно быть еще «немного сумасшедшим», в хорошем смысле этого слова.

Александр ШАХБАЗОВ, Алматы

24-летний Чингис Медет мог сломать семейную традицию и стать прекрасным инженером-механиком. Тем более что его «с руками и ногами» хотели взять в Назарбаев Университет. Но он решил продолжить семейное дело и стал врачом.

«Стать врачом меня побудили мой характер и история моей семьи. Старшее поколение у меня в основном врачи (анестезиолог-реаниматолог, педиатр, два невропатолога, стоматолог и акушер-гинеколог), – рассказывает Чингис. – Поступил в 2014 году, сейчас учусь в интернатуре КазНМУ, по направлению врач общей практики. Параллельно работаю в ОАРИТ медицинского центра на позиции медбрата. В мои обязанности входит выполнять врачебные предписания и ухаживать за тяжелобольными пациентами.

Так как я студент-медик, с меня спрос выше, чем с обычного среднего медперсонала. Я должностное лицо, между резидентом и мною ответственность больше на мне. Врачи-реаниматологи понимают необходимость получения опыта и развития навыков и относятся лояльно к нашим вопросам. Так как реанимация захватывает все разделы медицины, по

ПОСТУПАЮЩИМ МЕДИКАМ СОВЕТУЮ ХОРОШО ПОДУМАТЬ. Я СЕРЬЕЗНО. В МЕДИЦИНЕ ОСТАЮТСЯ НЕМНОГО «СУМАСШЕДШИЕ ЛЮДИ» С ОСОБОЙ ДУШЕВНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, КТО РОЖДЕН ДЛЯ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ, У КОГО ЕСТЬ ПРИЗВАНИЕ. ЭТО ДОЛГО, ДОРОГО, СЛОЖНО, ТЯЖЕЛО МОРАЛЬНО, ФИЗИЧЕСКИ. НО ЕСЛИ ВЫ ЧТО-ТО НАХОДИТЕ В ЭТОМ, ТО МИЛОСТИ ПРОСИМ В НАШИ РЯДЫ

БЕЗ ГРАМОТНОГО ВЕДЕНИЯ В ПРЕД-, ИНТРА- И ПОСТОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДАХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ И РЕАНИМАТОЛОГОВ РЕЧИ ОБ УСПЕХЕ НЕ МОГЛО БЫ И БЫТЬ. ДЕРЖАТЬ ТЯЖЕЛОГО ПАЦИЕНТА В СТАБИЛЬНОМ СОСТОЯНИИ, ПРОВЕСТИ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ – ВЫСШИЙ ПИЛОТАЖ КЛИНИЦИСТА

моему скромному мнению, это кузница специалистов широкого профиля. Тем более в нашей клинике, где проводят операции и манипуляции специалисты республиканского и мирового уровня. Каждый сложный пациент это интересный случай, и действия наших врачей – самый лучший мастер-класс».

Режим работы у молодого специалиста несложный – смена сутки через двое. Однако при повышенных нагрузках может быть сутки через сутки. Чингис Медет признается, что работа интересная, захватывающая, но затратная энергетически и эмоционально. На работе он с 8 до 16 занимается основными обязанностями, после чего оставшееся рабочее время занимается корректировкой документации и подготовкой к следующей смене. И абсолютно в любой момент может быть экстренный вызов, так называемый «синий код», после которого реанимационная бригада бежит спасать. Все необходимые манипуляции необходимо сделать за 1-3 минуты.

«Себя я считаю медиком, пока еще недалеко ушедшим от старта. Мне еще долго нарабатывать опыт, навыки, знания. К больным у меня более деловой подход. На каждого пациента надо отводить столько времени, сколько нужно. Я сочувствую их состоянию, но мне надо делать свою работу. Пациентов надо уважать, понимать, и не надо на них обижаться из-за возможной агрессии», – рассуждает молодой медик.

В его практике уже были интересные истории излечения пациентов. Однажды он помогал команде специалистов спасти больного, который пролежал более 1 месяца в отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Первую неделю пациент не мог самостоятельно себя обслуживать из-за сердечной недостаточности, после шунтирования со-

удов сердца заново переродился, вернулась более-менее адекватная физическая активность. Более благодарного и оптимистичного пациента молодой медик никогда не встречал и запомнил его на всю свою жизнь.

«Решающую точку в его выздоровлении поставили, естественно, кардиохирурги. Однако без грамотного ведения в пред-, интра- и послеоперационном периодах анестезиологов и реаниматологов речь об успехе не шла бы. Держать тяжелого пациента в стабильном состоянии, провести анестезиологическое пособие – высший пилотаж клинициста. Вообще плюс нашей клиники в том, что у медперсонала нет конкуренции внутренней. Есть лишь пациент, и все мы заинтересованы в его излечении. С моей же стороны это выполнение врачебных назначений в наилучшей форме», – говорит Чингис Медет.

Молодой медик с большим интересом изучает современные методы диагностики и лечения пациентов. Восхищение у него вызывает эндоваскулярная хирургия, специалисты которой могут определить участок поражения по клинической картине или ЭКГ. На это способны очень немногие.

«Работа в ОАРИТ сложная, но очень интересная. Настолько, что от работы в обычном стационарном отделении веет скукой и рутинной, – признается Чингис Медет. – Резидентуру думаю брать уже по реаниматологии либо кардиологии, так как, можно сказать, уже варюсь в этой сфере. Мечта у меня одна – приходить на работу с желанием помогать и уходить с чувством выполненного долга. Ну и конечно стабильное финансовое положение тоже важно.

Авиценна, Гиппократ не говорили о том, что врач должен голодать. Да, я понимаю, что не звучит грандиозно, но мечтать о том, чтоб твоя работа не стала рутинной, тоже имеет смысл. Планы поступить на резидентуру по желаемой специальности, поработать лет пять, уехать в англо- немецкоговорящую страну, поработать лет 15, устать от всего неродного, вернуться на родину и работать где-нибудь в Алакольском районе, на родине моих предков.

Поступающим медикам советую хорошо подумать. Я серьезно. В медицине остаются немного «сумасшедшие люди» с особой душевной организацией, кто рожден для помощи людям, у кого есть призвание. Это долго, дорого, сложно, тяжело морально, физически. Но если вы что-то находите в этом, то милости просим в наши ряды».



ФМС: ДОСТУПНАЯ МЕДИЦИНА - ДЛЯ ВСЕХ



8 7172 67-41-79 | 1406 БАЙЛАНЫС ОТРАЛҒЫ



QOLDAU 24/7 МОБИЛЬДІК ҚОСЫМШАСЫ



@FMS.KZ



PR@FMS.KZ



@SAQTANDYRYBOT TELEGRAM-БОТЫ



FMS.KZ РЕСМИ САЙТЫ

МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ ТУРАЛЫ ЕҢ ТАНЫМАЛ 10 СҰРАҚ

Егер жұмыс беруші МӘМС үшін тұрақты аударымдар жасамаса, студент шетелде медициналық көмекті ала ала ма, жұмыссыз азаматтар мен жеке кәсіпкерлерге жарналарды қалай төлеуге болады. Естеріңізге сала кетейік, Қор МӘМС және ТМҚК қызметтерін алушылармен кері байланысты бірнеше байланыс арналары арқылы жүргізеді – бұл Qoldau 24/7 мобильді қосымшасы, @SaqtandyryBot телеграм-бот және 1406 байланыс орталығы.

– **Коронавирустық инфекция анықталды. Павлодардағы емханаға тіркелгенмін, бірақ қазір Нұр-Сұлтан қаласында тұрамын. Бұл жағдайда қалай болу керек, қайда бару қажет?**

– Айналасындағыларға қауіп төндіретін инфекциялық, паразиттік немесе вирустық аурулар болған кезде пациент бекітілген жеріне қарамастан, тұрғылықты жері бойынша медициналық көмек ала алады. Бұл жағдайда сіз Қордың жеткізушісі болып табылатын үйге жақын клиникаға жүгіне аласыз.

– **Ресми түрде жұмысқа орналасқанмын, жақында жалақысы сақталмайтын ұзақ демалысқа шықтым, осы кезеңде жұмыс беруші мен үшін жарна төлемейді. Менің мәртебем қанша уақыттан кейін «сақтандырылмаған» болады және «сақтандырылған» мәртебесін жоғалтпау үшін не істеуім керек?**

– МӘМС жүйесіндегі мәртебе соңғы жарнадан кейін 3 ай бойы сақталатын болады. Ол одан әрі өзекті болып қалуы үшін өткізіп алған кезең үшін дербес төлеуші ретінде ай сайын 2125 төлеу қажет болады, теңге тағайындау коды – 122.

– **Жұмыс беруші мен үшін МӘМС үшін аударымдар мен жарналарды уақытында төлемеген, МӘМС мәртебесін жоғалтпау үшін төлемді өз бетінше жүргізе аламын ба? Ал жұмыс беруші төлемді жүргізгеннен кейін, қайтаруды талап ету немесе келесі айға ақшаны қайта бөлу керек пе?**

– МӘМС үшін уақтылы төлем жасау-бұл жұмыс берушінің жауапкершілігі. Егер ол белгіленген мерзімдерді бұзса, оған өсімпұл салынады.

Міндетті медициналық сақтандыру жүйесіндегі мәртебені жоғалтпау үшін Сіз тәуелсіз төлеуші ретінде төлем жасай аласыз. Сіздің жұмыс берушіңіз аударымдар мен жарналарды жүргізгеннен кейін, сіз өз қаражатыңызды «Азаматтарға арналған үкімет» мемлекеттік корпорациясы арқылы қайтара аласыз. Ол үшін қайтару туралы өтініш жазу, төлем туралы түбіртектерді немесе чектерді ұсыну қажет. Өтінімді қарау мерзімі 2 апта.

– **Шетел азаматы тұру ықтиярхатынсыз жүктілік бойынша есепке тұра ала ма?**

– «Халықтың көші-қоны туралы» ҚР Заңының 35-бабына сәйкес Қазақстан аумағында уақытша болатын шетелдік азаматтардың ерікті медициналық сақтандыру полисі болуы міндетті. Шетелдік азамат жүктілік бойынша есепке ол болған жағдайда немесе ақылы негізде тұра алады.

– **Жұмыссыз, мәртебесі «сақтандырылмаған». Сақтандыру алу үшін жарналарды қай кезеңнен төлеу керек?**

– Егер Сіз Жұмыспен қамту орталығында жұмыссыз ретінде ресми тіркелген болсаңыз, онда сіз үшін медициналық сақтандыруға жарналарды мемлекет төлейді. Егер жұмыссыздың

ресми мәртебесі болмаса, онда МӘМС бойынша қызмет алу үшін Сіз жұмыстан айырылған сәттен бастап дербес төлеуші ретінде жарналарды тұрақты түрде жүргізіп отыруыңыз қажет.

– **Қызым Ресейде студент. Университетте оқу және Ресей Федерациясында тұру үшін медициналық сақтандыру қажет. Оқу орнында қызым Қазақстанда сақтандыру полисін ала алатынын айтты, мәселе МӘМС туралы болып отыр ма?**

– Бұл жағдайда жеке сақтандыру компаниялары ұсынатын қосымша сақтандыру полисін сатып алу қажет. МӘМС жүйесіндегі қызметтер ерікті медициналық сақтандыру шеңберінде Қазақстан аумағында ғана қолжетімді

– **Мен бір уақытта бірнеше емханаға тіркеле аламын ба?**

– Жоқ. Сіз жаңа ұйымға қосылғаннан кейін, бұрынғы клиникадан бас тарту автоматты түрде жүреді. Мұның себебі қарапайым - ӘМСҚ медициналық ұйымдарды жан басына шаққандағы қаржыландыруды жүргізеді және бір адам үшін бірнеше емханаға төлей алмайды.

– **Мұғалім болып жұмыс істеймін, шаруа қожалығым бар. МӘМС үшін қалай төлеуге болады?**

– Жарналарды төлеу табыстың барлық көздерінен жүзеге асырылуы тиіс. Бірінші жағдайда жұмыс беруші сіз үшін жарналар мен аударымдарды төлейді, екінші жағдайда сіз оны өзіңіз жасауыңыз керек. Салық заңнамасына сәйкес, шаруа қожалықтары 2021 жылы ай сайын 2975 теңге – 1,4 ең төменгі жалақы мөлшерінің 5% төлеуге міндетті.

– **Студентпін, бір уақытта екі жұмыста жұмыс істеймін. Мен МӘМС жарналарын ұстаудан бас тарта аламын ба? Немесе оларды тек бір жұмыста төлеу керек пе?**

– Егер сіз күндізгі бөлімнің студенті болсаңыз, онда азаматтардың жеңілдікті санатына жатасыз, онда жұмыс беруші сіз үшін МӘМС сіздің жалақыңыздан аударымдар енгізбеуі және ұстап қалмауы тиіс. Егер сіз сырттай оқитын болсаңыз, онда төлем барлық табыс көздерінен алынуы тиіс, бұл ретте аударымдар мен жарналар ұсталатын

ең жоғары табыс 10 ЕТЖ аспауы тиіс.

Жарналарды жалақының 10 еселенген ең төменгі мөлшеріне тең кіріс сомасынан төлеген кезде, осындай жарналардың төленгенін растайтын құжат болған кезде жеке тұлғаның басқа кірістерінен жарналарды төлеу талап етілмейді.

Мұндай құжат жұмыс беруші және (немесе) салық агенті берген, алынған кірістердің, есептелген және төленген жарналардың сомалары туралы анықтама болып табылады.

– **Қазақстандағы шетелдік тұлғалар қандай медициналық көмекке жүгіне алады?**

– Қазақстан Республикасының «Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы» Заңының 2-бабының 2-тармағына сәйкес, егер осы Заңда өзгеше көзделмесе, міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі құқықтарды Қазақстан Республикасының азаматтарымен тең дәрежеде пайдаланады және міндеттерді атқарады:

- Қазақстан аумағында тұрақты тұратын шетелдіктер мен азаматтығы жоқ адамдар;
- қандастар.

Еуразиялық экономикалық одақ туралы шарттың 98-бабының 3-тармағына сәйкес ЕАЭО елдерінің еңбекшілерін, сондай-ақ олардың отбасы мүшелерін әлеуметтік сақтандыру Қазақстан азаматтары сияқты шарттарда және тәртіппен жүзеге асырылады. Олардың жұмыс берушілері ай сайын олар үшін жарналар мен аударымдар жүргізуі тиіс.

Сонымен қатар, МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық көмек көрсету МСАК маманының жолдамасы бойынша жүзеге асырылады, ал бұл қызмет ТМҚК пакетіне кіреді. Осылайша, «Халықтың көші-қоны туралы» ҚР Заңына сәйкес (35, 41 және 43-1-баптар) Қазақстанға еңбек қызметін жүзеге асыру үшін келетін көшіп келушілердің медициналық-санитариялық және стационарлық алғашқы көмекті жабатын ерікті медициналық сақтандырылуы міндетті.

ҚР аумағында уақытша болатын және МӘМС туралы Заңның күшіне енбейтін алыс шетелден келген шетелдіктер айналадағыларға қауіп төндіретін аурулар болған кезде медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне үміткер болуға құқылы. Барлық басқа жағдайларда оларға медициналық қызметтер ерікті медициналық сақтандыру полисі болған кезде ғана қол жетімді болады.



ФМС: ДОСТУПНАЯ МЕДИЦИНА - ДЛЯ ВСЕХ

8 7172 67-41-79 | 1406 БАЙЛАНЫС ОТРАЛҒЫ

QOLDAU 24/7 МОБИЛЬДІК ҚОСЫМШАСЫ



@FMS.KZ



PR@FMS.KZ



@SAQTANDYRYBOT TELEGRAM-БОТЫ



FMS.KZ РЕСМИ САЙТЫ

ТОП-10 ПОПУЛЯРНЫХ ВОПРОСОВ О МЕДСТРАХОВАНИИ

Если работодатель не делает регулярные отчисления за ОСМС, может ли получать медпомощь студент за рубежом, как платить взносы безработным гражданам и индивидуальным предпринимателям. Напоминаем, обратную связь с получателями услуг ОСМС и ГОБМП Фонд поддерживает через несколько каналов связи – это мобильное приложение Qoldau 24/7, телеграм-бот @SaqtandyryBot и контакт-центр 1406.

– **Выявили коронавирусную инфекцию. Прикреплена к поликлинике в Павлодаре, но сейчас проживаю в Нур-Султане. Как быть в этой ситуации, куда обращаться?**

– При наличии инфекционного, паразитарного или вирусного заболевания, представляющего опасность для окружающих, пациент может рассчитывать на медицинскую помощь вне зависимости от прикрепления – по месту фактического проживания. В этом случае необходимо обратиться в ближайшую к дому поликлинику, которая является поставщиком Фонда.

– **Официально трудоустроен, недавно вышел в длительный отпуск без сохранения заработной платы, за этот период работодатель не будет платить за меня взносы. Через какое время мой статус станет «не застрахован», и что мне нужно сделать, чтобы не утратить его?**

– Статус в системе ОСМС будет

сохранен в течение 3 месяцев после последнего взноса. Для того чтобы он оставался актуальным дальше, необходимо будет оплатить взнос как самостоятельный плательщик за пропущенный период, ежемесячно 2125 тенге, код назначения – 122.

– Работодатель вовремя не заплатил за меня отчисления и взносы за ОСМС, могу ли я произвести платеж самостоятельно, чтобы не потерять статус в ОСМС? А после того, как работодатель проведет оплату, претендовать на возврат или перераспределить деньги на следующий месяц?

– Своевременная оплата за ОСМС – это ответственность работодателя. В том случае, если он нарушает установленные сроки, на него налагается пеня. Чтобы не утратить статус в системе обязательного медицинского страхования, вы можете оплатить взнос в качестве самостоятельного плательщика. После того, как ваш работодатель произведет отчисления и взносы, вы сможете совершить

возврат своих средств через Государственную корпорацию «Правительство для граждан». Для этого необходимо написать заявление на возврат средств, предоставить квитанции или чеки об оплате. Срок рассмотрения заявки 2 недели

– Может ли иностранная гражданка без вида жительства встать на учет по беременности?

– Иностранцы граждане, временно пребывающие на территории Казахстана, согласно статье 35 Закона РК «О миграции населения», обязаны иметь полис добровольного медицинского страхования. Встать на учет по беременности иностранная гражданка может либо при его наличии, либо на платной основе.

– Безработный, статус «не застрахован». С какого периода нужно оплатить взносы для получения страховки?

– Если вы официально зарегистрированы в Центре занятости как безработный, то взносы на медицинское страхование за вас производит государство.

Если же официальный статус безработного отсутствует, то для получения услуг по ОСМС, необходимо регулярно производить взносы в качестве самостоятельного плательщика, с того момента, как вы потеряли работу.

– **Дочь – студентка в России. Для обучения в вузе и проживания в РФ требуется медицинская страховка. В учебном заведении подсказали, что получить страховой полис дочка может в Казахстане, речь об ОСМС?**

– В данном случае необходимо приобрести дополнительный страховой полис, который предоставляется частными страховыми компаниями. Услуги в системе ОСМС доступны только на территории Казахстана в рамках добровольного медицинского страхования.

– **Могу ли я одновременно быть прикреплен к нескольким поликлиникам?**

– Нет. Как только вы прикрепитесь к новой организации, открепление от прежней клиники произойдет автоматически. Причина проста – ФМС производит подушевое финансирование медицинских организаций и не может оплачивать нескольким клиникам за одного человека.

– **Работаю учителем, при этом имею крестьянское хозяйство. Как платить за ОСМС?**

– Оплата взносов должна производиться из всех источников дохода. В первом случае взносы и отчисления за вас будет платить работодатель, во вто-

ром случае вы должны делать это самостоятельно. Согласно налоговому законодательству, крестьянские хозяйства в 2021 году обязаны ежемесячно оплачивать 2975 тенге – 5% от 1,4 минимального размера заработной платы.

– **Студент, работаю на двух работах одновременно. Могу ли я отказаться от удержания взносов на ОСМС? Или оплачивать их только на одной из работ?**

– Если вы студент очного отделения, то относитесь к льготной категории граждан, и работодатель не должен вносить за вас отчисления и удерживать с вашей зарплаты на ОСМС. Если вы обучаетесь заочно, то оплата должна быть со всех источников дохода, при этом максимальный доход, с которого удерживают отчисления и взносы, не должен превышать 10 МЗП.

При уплате взносов с суммы дохода, равной 10-кратному минимальному размеру заработной платы, уплата взносов с других доходов физического лица при наличии документа, подтверждающего уплату таких взносов, не требуется.

Таким документом является справка о суммах полученных доходов, исчисленных и уплаченных взносов, выданная работодателем и (или) налоговым агентом.

– **На какую медицинскую помощь могут рассчитывать иностранные лица в Казахстане?**

– Согласно пункту 2 статьи 2 Закона РК «Об обязательном социальном медицинском страховании», пользуются правами и несут обязанности в систе-

ме обязательного социального медицинского страхования наравне с гражданами Республики Казахстан, если иное не предусмотрено настоящим Законом:

- иностранцы и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Казахстана;
- кандасы.

Согласно пункту 3 статьи 98 Договора о Евразийском экономическом союзе, социальное страхование трудящихся из стран ЕАЭС, а также членов их семей, осуществляется на тех же условиях и в том же порядке, что и граждан Казахстана. Их работодатели должны ежемесячно производить за них взносы и отчисления.

Вместе с тем оказание консультативно-диагностической помощи в системе ОСМС осуществляется по направлению специалиста ПМСП, а эта услуга входит в пакет ГОБМП. Таким образом, согласно Закону РК «О миграции населения» (статьи 35, 41 и 43-1), иммигранты, прибывающие в Казахстан для осуществления трудовой деятельности, обязаны иметь добровольную медицинскую страховку, покрывающую первичную медико-санитарную и стационарную помощь.

Иностранцы из дальнего зарубежья, временно пребывающие на территории РК и не подпадающие под действие Закона об ОСМС, вправе, при наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, претендовать на гарантированный объем медицинской помощи. Во всех других случаях медицинские услуги им доступны только при наличии полиса добровольного медицинского страхования.

Опасные и коварные, или Предупрежден, значит защищен!

Вот и пришел теплый праздничный май, а значит, нас ждут поездки на природу, прогулки по лесу, пикники, открывается сезон для дачников, пасечников. И вот тут-то расслабленного на природе после затянувшейся зимы человека поджидают в буквальном смысле «из-за кустов» коварные мелкие существа – клещи, потенциальные переносчики вирусных болезней. И где они только не встречаются – в тайге, степи, в траве, на болоте и даже на реках!

Ольга СИЗОВА, Усть-Каменогорск

Проснувшиеся маленькие чудовища особенно опасны с мая по июнь, так как являются переносчиками страшных и тяжелых, иногда даже смертельных болезней.

Первые активные взрослые клещи появляются в марте, а наибольшая численность и распространенность их наблюдается в мае. В июне активность их постепенно снижается, а в июле, августе и сентябре взрослые клещи встречаются единично. Хотя активными они могут оставаться с мая до конца лета.

По данным Департамента контроля качества и безопасности товаров и услуг ВКО, в прошлом году с укусами клещей к врачам в Восточном Казахстане обратились более 3900 человек, причем 33 из них заболели клещевым энцефалитом, иксодовым клещевым боррелиозом (болезнь Лайма) и клещевым риккетсиозом.

Длительность эпидемического сезона по заболеваемости клещевым энцефалитом составляет четыре месяца. Семь районов и два города Восточно-Казахстанской области являются природными очагами клещевого энцефалита. Территории и населенные пункты,



С приходом теплых весенних дней человека в буквальном смысле «из-за кустов» поджидают коварные мелкие существа – клещи, потенциальные переносчики вирусных болезней

которые они полюбили, – район Алтай, Глубоковский, Зайсанский, Катон-Карагайский, Кокпектинский, Уланский, Шемонаихинский районы, а также окрестности города Риддер и даже областной центр – Усть-Каменогорск.

– Клещевой энцефалит – это природно-очаговое вирусное заболевание, характеризующееся поражением центральной нервной системы, – рассказывает старший преподаватель, магистр биологии кафедры биологии Восточ-



Необходимо помнить, что принести домой клеща можно и, например, с букетом цветов



Порой клещи могут оставаться активными вплоть до конца лета. Клещи обычно занимают характерную активную позу на концах листьев, стебельков. *Dermasentor* sp. (сем. Ixodidae)



но-Казахстанского университета им. С. Аманжолова Багдат Карменова. – При поздних обращениях за медицинской помощью могут развиваться парезы и параличи конечностей. Переносчиком этого заболевания являются иксодовые клещи, наибольшее число заражений людей клещевым энцефалитом приходится на апрель, май, июнь, что совпадает с их наибольшей численностью и активностью. Клещи являются переносчиками не только известного многим клещевого энцефалита, но и других заболеваний, таких как: клещевой сыпной тиф, клещевой иксодовый боррелиоз, туляремия и другие.

Нападение клещей на человека может происходить не только на природе, на отдыхе, при выпасе скота, на работе на дачных участках, пасаках и т.д., оказывается, заразиться клещевым энцефалитом можно очень легко, не посещая леса. Это происходит при заносе клещей в дома животными или, например, с букетами цветов.

Казалось, мы все знаем об этих кровососах. Ан, нет!

– Одна самка иксодового клеща откладывает от 200 до 17 тысяч яиц! Развитие яиц длится от 2 до 10 недель и более, в зависимости

от температуры и влажности. При снижении влажности до 65% они гибнут, – продолжает биолог Багдат Карменова. – Развитие личинок и нимф длится от 1 до 4 недель. Для перехода в следующую фазу развития им необходимо кровососание. Хорошо переносят затопление и до 1 месяца могут находиться под водой. Цикл развития одного поколения занимает 3-5 лет. У клещей *Ixodes persulcatus* – трехгодичный цикл развития – каждый год паразитирует лишь на одной подвижной фазе. Клещи обычно занимают характерную активную позу на концах листьев, стебельков. Голодные активные клещи примерно с расстояния 1 метра движутся в сторону человека, которого обнаруживают при помощи обоняния. Питаются клещи как днем, так и ночью.

КАК ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ КЛЕЩЕЙ И ИХ УКУСОВ?

По советам специалистов, для предупреждения заражений необходимо не допустить присасывания клещей, для чего приспособо-

бить обычную одежду в защитную, плотно пристегнуть ворот, манжеты, рубашку заправить в брюки, а брюки в обувь или носки. Голову обвязать платком, чтобы защитить уши и волосистую часть головы. Обязательно нужно нанести отпугивающие средства (репелленты) на открытые части тела и одежду. Эти средства можно найти в продаже в аптеках и торговой сети.

Кроме того, необходимо проводить само- и взаимоосмотры через каждые 1,5-2 часа. Следует обратить внимание на волосистую часть головы, кожные складки, ушные раковины, подмышечные и паховые области. Место для привала и палатки надо тщательно расчищать от сухостоя, травы, листьев, так как именно на них чаще всего находятся клещи. Те же самые меры предосторожности и на дачах: уборка мусора, очистка участка от травы, использование газонокосилки – врага насекомых.

Подвергнувшись укусам клещей необходимо как можно раньше, не позднее 3-х суток после укуса, обратиться за медицинской помощью в поликлинику по месту жительства.

Ну, а главное, что мы должны помнить: любое заболевание легче предупредить, чем лечить! Даже на отдыхе не забывайте о своем здоровье!



Голодные активные клещи примерно с расстояния 1 метра движутся в сторону человека, которого обнаруживают при помощи обоняния. *Hyalomma asiaticum* (сем. Ixodidae)

BFA: РАССТАВЛЯЯ ПРИОРИТЕТЫ

Мир должен уделять приоритетное внимание вакцинации и созданию механизмов взаимного признания медицинских данных, говорится в докладе, опубликованном 18 апреля Азиатским форумом Боао (BFA).



Пандемия COVID-19 выявила не только уязвимость глобальной системы общественного здравоохранения, но и огромный дефицит глобального управления, говорится в ежегодном докладе BFA Sustainable Development: Asia and the World Annual Report 2021.

Также было подчеркнуто, что для того, чтобы сделать вакцины реальным общественным благом, доступным во всем мире, инициатива COVID-19 Vaccines Global Access (COVAX), совместно возглавляемая Глобальным альянсом по вакцинам и иммунизации (ГАВИ) и ВОЗ, должна способствовать распространению вакцин в более бедных странах.

Ежегодная конференция BFA проходила с 18 по 21 апреля в г. Боао, провинция Хайнань на юге Китая.

ТРИ МИЛЛИОНА – НЕ ПРЕДЕЛ

Представители китайской государственной фармацевтической компании Sinopharm заявили, что ее ежедневный выпуск вакцин COVID-19 достиг примерно 3 миллионов доз и будет еще больше расширен для удовлетворения растущего спроса Китая и других стран.



По словам Ван Хуэя, главы Пекинского института биологических продуктов Co., Ltd., входящего в состав Китайской национальной группы биотехнологий (CNBG), вакцины, разработанные компанией Sinopharm, были экспортированы в более чем 50 стран и привиты людям в более чем 100 странах.

Юй Цинмин, председатель Sinopharm Group, ранее в марте заявил, что суточная мощность, как ожидается, будет увеличена до более чем 1 миллиарда доз в 2021 году.

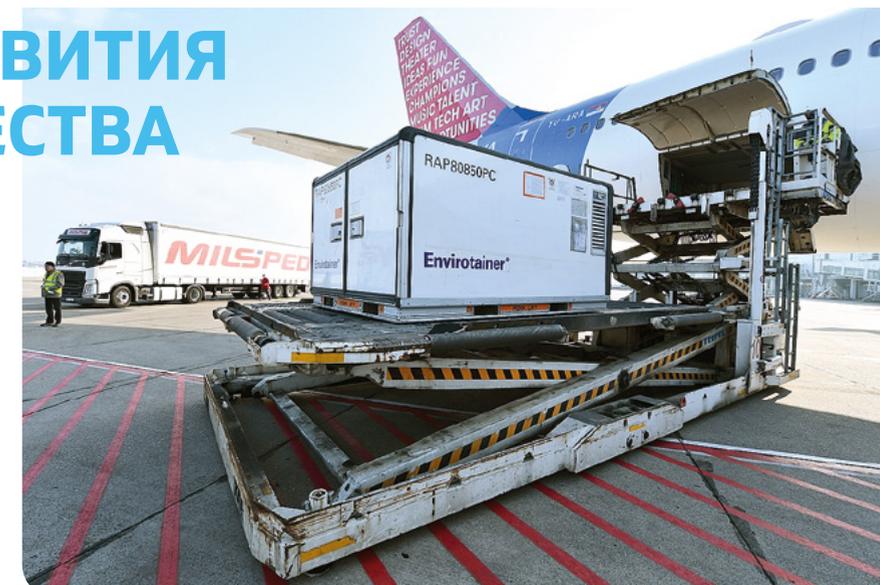
Вакцина против COVID-19, разработанная китайской компанией Sinopharm, недавно была одобрена для клинических испытаний

Национальным управлением медицинских продуктов, объявило CNBG 10 апреля.

Новая рекомбинантная вакцина, разработанная Национальным институтом вакцин и сыворотки, научно-исследовательским центром биологической дочерней компании Sinopharm CNBG, стала третьей вакциной компании.

В ЦЕЛЯХ РАЗВИТИЯ СОТРУДНИЧЕСТВА

Чтобы помочь Сербии бороться с эпидемией COVID-19, Китай предоставил свои вакцины этой балканской стране, одна из последних партий прибыла в Белград 5 апреля.



А днем позже президент Сербии Александр Вучич на глазах у журналистов получил инъекцию коронавирусной вакцины, произведенной китайской компанией Sinopharm.

Президент отметил, что Сербия на данный момент получила уже четвертую партию вакцин из Китая – по контракту, подписанному несколько недель назад.

По словам г-на Вучича, Сербия планирует в будущем производить китайскую вакцину, а также развивать научное сотрудничество в этой области.

В свою очередь, на лидирующей позиции по уровню проведенной вакцинации среди стран Европейского союза находится Венгрия.

Согласно официальным данным, Китай оказывает помощь в области вакцинации 80 странам и трем международным организациям, экспортирует вакцины в более чем 40 стран и сотрудничает с более чем десятью странами в области исследований, разработки и производства вакцин.

185 ПЛАНШЕТОВ ОТ ВОЗ

6 апреля, накануне Всемирного дня здоровья и в целях развития электронного здравоохранения на уровне первичной медико-санитарной помощи в стране, а также поддержания процесса непрерывного образования медицинских работников страновой офис Всемирной организации здравоохранения в Кыргызстане передал Министерству здравоохранения и социального развития КР 185 русифицированных планшетов.

Это позволит медицинским работникам ПМСП пользоваться доступными электронными справочниками и приложениями, необходимыми для своей повседневной работы.

Заместитель министра здравоохранения и социального развития КР Бакыт Джангазиев по-

благодарил ВОЗ за оказываемую поддержку. «Это своевременная поддержка цифрового здравоохранения, и данные гаджеты внесут свой вклад в ускорение процесса цифровизации», – отметил Бакыт Джангазиев.

Данная техническая помощь была оказана в рамках программы



«Работая для здоровья», направленной на укрепление кадрово-ресурсного потенциала здравоохранения с 2018 года. Поддержка нацелена на ускорение прогресса страны в направлении Всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Целей устойчивого развития путем обеспечения равного доступа к медицинским услугам в рамках укрепления системы здравоохранения страны.

www.med.kg/ru

По материалам сайта китайских СМИ и сайта dknews.kz

**С ДНЕМ
ПОБЕДЫ!**



9

1941-1945 ж

МАМЫР!