



ИСКУССТВЕННЫЙ
ИНТЕЛЛЕКТ НА
СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ

24

КИТАЙ – ЦЕНТРАЛЬНАЯ АЗИЯ: **ВСТРЕЧА В ЛЯОНИНЕ**



РЕВАКЦИНАЦИЯ

Кто подлежит ревакцинации в первую очередь?

Ревакцинации против КВИ подлежат все лица, включая иностранных граждан, проживающих на территории Казахстана 3 и более месяцев, получившие полный завершённый курс первичной вакцинации против КВИ.

Сколько доз вакцин нужно получить для ревакцинации?

Ревакцинация проводится одной дозой вакцины

Какая вакцина применяется для ревакцинации?

Для ревакцинации применяются типы вакцин (инактивированная, векторная, м-РНК вакцины), которые не применялись при первичном курсе вакцинации. То есть если при первичном курсе вы получили инактивированную вакцину, то вам рекомендовано ревакцинироваться векторной или м-РНК вакциной. Допускается проведение ревакцинации против КВИ вакциной, использованной для первичного курса вакцинации против КВИ.

Можно ли ревакцинироваться той же вакциной, которую получили при первичном курсе вакцинации?

Да, это возможно.

Когда нужно проходить ревакцинацию?

Ревакцинация против КВИ проводится однократно с интервалом 6 месяцев после завершения курса первичной вакцинации против КВИ.



STOPCOVID.KZ

Ситуационный центр по оперативному реагированию



**ВМЕСТЕ РАДИ
ПРЕКРАСНОГО БУДУЩЕГО**



**КАЗАХСТАН – КИТАЙ:
УВЕРЕННОСТЬ
В ЗАВТРАШНЕМ ДНЕ**



**КОМАНДНЫЙ ДУХ КАК
ДВИГАТЕЛЬ НАУЧНОГО
ПРОГРЕССА**

17

**ФАЗА ТРЕТЬЯ,
УСПЕШНАЯ**

18

ДАЙДЖЕСТ В МИРЕ

20

**КИТАЙ – БРИКС:
СОТРУДНИЧЕСТВО В
БОРЬБЕ С COVID-19**

22

**НОЛЬ-COVID:
ЛУЧШИЙ ВЫБОР**

23

**БУСТЕРНАЯ
ВАКЦИНА:
БЕЗОПАСНА И
ЭФФЕКТИВНА**

24

**ИСКУССТВЕННЫЙ
ИНТЕЛЛЕКТ: МАГИЯ
МАТЕМАТИКИ И
ТВОРЧЕСТВА**

26

**ЖҮКТІ ӘЙЕЛДЕРДІҢ
ЖІ ҚОЙЫЛАТЫН
СҰРАҚТАРЫ**

28

**ТОП ВОПРОСОВ
ОТ БЕРЕМЕННЫХ**

30

**АКУПНКТУРА
ЗАВОЕВЫВАЕТ
БРИКС**

32

**АПТЕЧКА: ВЕРНЫЙ
ПОМОЩНИК ДОМА, НА
ДАЧЕ И В ПУТЕШЕСТВИИ**

№7 (33) ИЮЛЬ 2022

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:

050000, г. Алматы,
ул. Гоголя, 86, БЦ «Каз Жол», офис 609,
тел.: +7 (727) 250 1803, 250 7163,
e-mail: info@dknews.kz

Отдел рекламы:

тел.: +7 (727) 250 1803,
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»,
МИД РК, pexels.com, из личных архивов редакции
журнала, из открытых источников, с сайта
Министерства культуры и спорта

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

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



Пассажирский поезд, курсирующий по недавно открытой высокоскоростной железной дороге Чаоян-Линхай, следует из Цзиньчжоу на север в Далянь, провинция Ляонин на северо-востоке Китая

IX Форум сотрудничества Китай – Центральная Азия, совместно организованный Китайским комитетом ШОС по добрососедству, дружбе и сотрудничеству и Народным правительством провинции Ляонин под эгидой Министерства иностранных дел КНР при содействии Народного правительства города Далянь и Канцелярии иностранных дел Народного правительства провинции Ляонин, с успехом прошел 12-13 июля 2022 г. в офлайн- и онлайн-режиме с подключением аудиторий из Пекина, Шэньяня и Даляня.

IX Форум сотрудничества Китай – Центральная Азия: Вместе ради прекрасного будущего

Являясь платформой для осуществления Китаем и странами Центральной Азии межгосударственных обменов на регулярной основе, данное мероприятие прошло уже в восьмой раз, начиная с 2012 года.

Главная тема прошедшего Форума была заявлена как «Совместное противодействие вызовам на основе взаимовыгодного сотрудничества ради общего прекрасного будущего». В мероприятии приняли участие государственные деятели Китая, Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана, представители дипмиссий, Генеральный секретарь ШОС, представители экономических кругов, обществ дружбы и экспертного сообщества, которые провели глубокие обсуждения по широкому спектру вопросов касательно совместного строительства «Одного пояса, одного пути», отношений Китая и стран ЦА и др., прилагая активные усилия для содействия сотрудничеству стран в области развития женщин, сельского хозяйства, образования, цифровой экономики и т.д. Необходимо особо отметить, что вопросы здравоохранения и противодействия пандемии COVID-19, так или иначе, красной нитью проходили в выступлениях всех участников Форума.

В ходе первого дня мероприятия состоялись три панельные сессии по сотрудничеству в следующих областях: сельского хозяйства Китай – Центральная Азия; образования Китай (Ляонин) – Центральная Азия; цифровой экономики Китай (Ляонин) – Центральная Азия. Участники мероприятия отметили последние достижения в указанных сферах и поделились планами развития дальнейшего взаимовыгодного партнерства.

ДРУЖЕСТВЕННЫЕ СОСЕДИ, НАДЕЖНЫЕ ПАРТНЕРЫ

Перед началом церемонии открытия Форума, состоявшейся на второй день мероприятия, гостям и участникам был презентован красочный видеофильм, в котором его создатели представили Ляонин – самую северную прибрежную провинцию Поднебесной и место паломничества многочисленных туристов – во всем ее великолепии. Древнейшая история прекрасного края вкупе с современными достижениями цивилизации и природными богатствами не оставили равнодушными ни одного зрителя.

В торжественной церемонии открытия приняли участие Заместитель председателя Постоянного комитета Всекитайского собрания народных представителей (ПК ВСНП), Председатель Всекитайской федерации женщин КНР Шэнь Юэюэ, Секретарь парткома, Председатель Постоянного комитета Собрания народных представителей провинции Ляонин Чжан Гоцин, Заместитель министра иностранных дел КНР Ма Чжаосюй, Генеральный секретарь ШОС Чжан Мин, руководители и сотрудники дипломатических миссий Центральной Азии, аккредитованных в КНР, а также представители центральных государственных органов, научно-исследовательских структур, деловых кругов и СМИ Китая.

С приветственным словом ко всем участникам мероприятия высокого уровня обратилась г-жа Шэнь Юэюэ, которая отметила, что Китай всегда будет оставаться дружественным соседом и надежным партнером государств Центральной Азии, а также выразила готовность КНР приложить все усилия для дальнейшего укрепления сотрудничества со странами региона. Спикер особо подчеркнула, что несмотря на пандемию COVID-19, между Китаем и государствами Центральной Азии продолжается тесное сотрудничество, напомнив, что китайской стороной было предоставлено странам региона почти 80 миллионов доз вакцин

Генеральный секретарь ШОС Чжан Мин выступает в онлайн-формате с приветственной речью на церемонии открытия 9-го Форума Китай – Центральная Азия



и партии противозидемических медицинских средств. По словам г-жи Шэнь Юэюэ, расширив взаимодействие в рамках глобальной инициативы «Один пояс, один путь» с помощью ряда знаковых совместных проектов, КНР надеется на дальнейшее сотрудничество со странами Центральной Азии для укрепления взаимного политического доверия, а также содействия экономическим и торговым обменам.

Заместитель председателя Постоянного комитета Всекитайского собрания народных представителей предложила участникам придерживаться четырех принципов развития двусторонних отношений, выдвинутых Председателем КНР Си Цзиньпином на январском саммите, посвященном 30-летию двусторонних дипломатических отношений: «взаимное уважение, добрососедская дружба, солидарность в трудные времена и взаимная выгода».

По мнению Шэнь Юэюэ, государствам следует проводить встречи на высоком уровне и укреплять стратегические связи, продолжать укреплять политическое взаимодоверие, расширять сотрудниче-

ство в различных областях и развивать ключевые проекты, к примеру, такие как железная дорога Китай-Кыргызстан-Узбекистан.

В свою очередь, Генеральный секретарь ШОС Чжан Мин, выступив в онлайн-формате с приветственной речью на церемонии открытия, подчеркнул, что данная площадка создает благоприятную среду и предоставляет дополнительные возможности для расширения сотрудничества между Китаем и странами Центральной Азии в политической, экономической, культурной и других областях, а также способствует укреплению и углублению двусторонних и многосторонних отношений. По его словам, дальнейшее расширение всестороннего сотрудничества между Китаем и странами Центральной Азии в рамках ШОС является ключевым фактором достижения безопасности, стабильности, социально-экономического процветания и развития в регионе, создает новые весомые предпосылки для превращения Центрально-Азиатского региона в гармоничное пространство мира, дружбы, взаимного доверия и устойчивого развития. В то же время, это открывает новые свет-

лые перспективы для совместного осуществления на высоком качественном уровне таких инициатив глобального развития, ориентированных на интересы народа, как «Один пояс, один путь» и других многосторонних концепций. «Поддержание региональной стабильности является основной миссией ШОС. В прошлом году мы отметили 20-ю годовщину со дня образования организации. Именно благодаря существованию ШОС за 20 лет в наших регионах сохраняется мир, безопасность и стабильность», – отметил Чжан Мин.

«Давайте прилагать усилия, активно вносить предложения и вклад в развитие сотрудничества между Китаем и странами Центральной Азии и работать сообща для создания лучшего будущего», – резюмировал Генеральный секретарь ШОС.

С казахстанской стороны на церемонии открытия выступил Чрезвычайный и Полномочный Посол Республики Казахстан в Китайской Народной Республике Шахрат Нурышев, сообщивший что за прошедшие 30 лет взаимоотношения между государствами Центральной Азии и Китаем достигли

высокого уровня стратегического партнерства, способствуют благоприятному развитию и процветанию региона и служат примером межгосударственных отношений нового типа, основанных на уважении, равенстве и взаимовыгодном сотрудничестве.

Чрезвычайный и Полномочный Посол Республики Казахстан в Китайской Народной Республике Шахрат Нурышев принял участие в работе 9-го Форума Китай – Центральная Азия



Казахстанский дипломат выразил заинтересованность нашей страны в дальнейшей диверсификации транзитно-транспортных маршрутов и внедрении интегрированных логистических решений, в том числе путем открытия новых железнодорожных коридоров через Казахстан.

В своей речи Шахрат Нурышев также заявил о готовности Казахстана всесторонне поддерживать иностранных инвесторов путем реализации новой инвестиционной политики страны. Он информировал присутствующих о введении, начиная с 8 июля 2022 года, 14-дневного безвизового режима для граждан КНР, что придаст импульс укреплению торгово-экономического и культурно-гуманитарного сотрудничества между двумя странами: «Мы поддерживаем формат Центральная Азия – Китай, который уже зарекомендовал себя в качестве перспективной диало-

говой площадки для разностороннего взаимодействия, способной укрепить атмосферу доверия, добрососедства, конструктивного поиска взаимоприемлемых подходов к решению актуальных региональных и международных проблем. Со своей стороны мы готовы задействовать свой геостратегический транзитный потенциал для совместных усилий по превращению региона Центральной Азии в пространство мира, дружбы, взаимопомощи».

Все участники мероприятия – представители стран Центрально-Азиатского региона выразили единую поддержку Китаю в его инициативах на дальнейшее сближение сторон с целью укрепления взаимовыгодного партнерства, а также совместного противостояния «трем силам зла» – терроризму, экстремизму и сепаратизму в любых их проявлениях.

Так, Посол Узбекистана Фарход Арзиев заявил, что его страна ведет активное сотрудничество с другими странами Центральной Азии и Китаем для поддержания региональной стабильности и безопасности, ключевым аспектом которой и является борьба с «тремя силами зла». По его словам, являясь нынешним председателем ШОС, Узбекистан и впредь будет продвигать такое сотрудничество.

В свою очередь, почетный гость из Кыргызстана, выступивший по видеоконференцсвязи, торгога Жогорку Кенеша Талант Мамытов подчеркнул, что его страна придает приоритетное значение сотрудничеству с Китаем, отметив, что кыргызская сторона поддерживает такие важные концепции, как Инициатива по глобальному развитию и Инициатива по глобальной безопасности, выдвинутые председателем КНР Си Цзиньпином.

Кыргызский спикер, как и представители КНР, Туркменистана,

Почетные участники онлайн-части мероприятия





Совместное фото участников 9-го Форума Китай – Центральная Азия (в центре – Заместитель председателя Постоянного комитета Всекитайского собрания народных представителей, Председатель Всекитайской федерации женщин КНР Шэнь Юэюэ)

Казахстана, Узбекистана, Таджикистана, выразил надежду на дальнейшее тесное и плодотворное сотрудничество всех участвующих сторон.

ПОЛНЕБА НА РУКАХ

Вслед за церемонией открытия старт взял подфорум по развитию женщин «30-летие отношений КНР и Центральной Азии». Важнейшая роль женщин в сфере здравоохранения, особенно в свете неутраченной пандемии коронавируса, стала одной из главных тем в выступлении всех докладчиков как с китайской стороны, так и делегатов из центрально-азиатских государств.

На мероприятии посредством видеообращения выступила Заместитель руководителя Администрации Президента РК, Председатель Национальной комиссии по делам женщин и семейно-демографической политике при Президенте РК Аида Балаева. Отметив новые тенденции в политике Казахстана по вопросам гендерного равенства, она рассказала участникам о реализации комплекса реформ в данной сфере. А. Балаева сообщила, что с момента обрете-

ния своей независимости Казахстан твердо стоит на исполнении гарантий защиты прав женщин: «Эти обязательства мы взяли на себя, подписав Пекинскую платформу действий в 1995 году, а также ратифицировав Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин в 1998 году».

На площадке данного подфорума от нашей стороны выступила также Генеральный директор РГП «Научно-исследовательский институт проблем биологической безопас-

ности», разработчик казахстанской вакцины QazVac Кунсулу Закарья, которая подчеркнула важную роль женщин в области науки и развития в целом. Эксперт отметила тесные связи казахстанского института с учеными Китая и рассказала о дальнейших перспективах сотрудничества для укрепления биологической безопасности региона.

Подытоживая выступления прекрасной половины мероприятия, Генеральный секретарь ШОС Чжан Мин тепло отозвался о незауряд-



Генеральный директор РГП «Научно-исследовательский институт проблем биологической безопасности», разработчик казахстанской вакцины QazVac Кунсулу Закарья – почетный участник подфорума по развитию женщин «30-летие отношений КНР и Центральной Азии»



С видеообращением к участникам и гостям Форума выступила Заместитель руководителя Администрации Президента РК, Председатель Национальной комиссии по делам женщин и семейно-демографической политике при Президенте РК Аида Балаева

ной роли и впечатляющих достижениях женщин в современном мире, процитировав известное в Поднебесной изречение о том, что «женщины держат половину неба на своих руках».

ШАНС ДЛЯ НОВОГО СТАРТА

Общее настроение участников Форума выразила заместитель председателя Китайского комитета ШОС по добрососедству, дружбе и сотрудничеству Цюй Ли, подчеркнувшая, что успешное проведение данного форума свидетельствует о солидарности и взаимодействии народов Китая и стран Центральной Азии ради общего будущего и реализации достигнутых главами стран договоренностей, а также показывает решимость и практическое действие во благо народов. «Мы чувствуем огромные усилия всех сторон. Позвольте поблагодарить всех за проделанную работу и горячо поздравляем с успешным форумом! Настоящий год чрезвычайно важен для развития отношений между Китаем и государствами Центральной Азии. В начале года состоялся онлайн-саммит лидеров наших стран по случаю 30-летия установления дипломатических отношений. Стороны единогласно выразили готовность уловить шанс для нового старта в создании со-

общества единой судьбы «Китай – Центральная Азия», для открытия новой эпохи в наших отношениях», – сказала Цюй Ли.

По итогам 9-го Форума была поддержана совместная Инициатива, призывающая к укреплению практической кооперации на основе взаимной выгоды и взаимного уважения для противодействия общим вызовам и процветания региона.

Напомним, что создание Форума сотрудничества «Китай – Центральная Азия» было инициировано в 2012 г. в качестве диалоговой платформы для углубления взаи-

модействия и развития механизмов сотрудничества между Китаем и странами Центрально-Азиатского региона. Учредительное заседание Форума состоялось 7 мая того же года в г. Тунсян китайской провинции Чжэцзян.

В нынешнем году дипломатическим отношениям Китая со странами Центральной Азии исполняется 30 лет. Товарооборот за это время вырос более чем в 100 раз, а объем прямых инвестиций КНР в пять государств региона превысил 14 миллиардов долларов. Китай также помог реализовать ряд крупных проектов, позволивших странам Центральной Азии модернизировать свою промышленность. В планах на будущее – еще больше раскрыть потенциал взаимодействия в сферах транспорта и инфраструктуры.

Китай и страны региона также поддерживают друг друга в рамках международных и региональных организаций, в том числе ООН и ШОС. По мнению официальных представителей стран Центральной Азии, тесные взаимоотношения по линии Шанхайской организации сотрудничества помогли добиться мира и стабильности в регионе.



С начала пандемии коронавируса китайской стороной было предоставлено почти 80 миллионов доз вакцин странам Центрально-Азиатского региона



Нур-Султан – столица Республики Казахстан



Пекин – столица Китайской Народной Республики

Как заявил член Госсовета и министр иностранных дел Китая Ван И на недавней встрече, в рамках визита в нашу страну, с заместителем премьер-министра и министром иностранных дел Казахстана Мухтаром Тлеуберди, Китай и Казахстан будут и впредь укреплять взаимовыгодное сотрудничество в различных областях.

Китайско-казахстанские отношения пережили 30 лет испытаний и проверок на прочность, сказал Ван И, добавив, что обе стороны установили постоянное всеобъемлющее стратегическое партнерство, а их взаимное доверие и дружба достигли беспрецедентной высоты, заложив образец для отношений между государствами: «Китайско-казахстанская дружба воплощает в се-

бе усилия и мудрость поколений лидеров и людей обеих сторон и заслуживает того, чтобы ею дорожили еще больше, а китайская сторона всегда рассматривает Казахстан как братского соседа с высоким уровнем взаимного доверия и стратегического партнерства».

Ван И отметил, что в соответствии со стратегическими до-

говоренностями глав обоих государств Китай готов искренне обобщать ценный опыт развития двусторонних отношений за последние 30 лет, продвигать их традиционную дружбу, укреплять стратегическое взаимное доверие, твердо поддерживать друг друга, а с другой стороны, оказывать твердую поддержку стабильности и возрождению друг друга и совместно строить следующие

золотые 30 лет китайско-казахстанских отношений.

Мухтар Тлеуберди тепло приветствовал высокого китайского гостя, отметив, что этот визит имеет большое значение для углубления казахстанско-китайского постоянного всестороннего стратегического партнерства.

Под руководством глав двух государств казахстанско-китайские отношения поддерживают высокий уровень развития, подчеркнул г-н Тлеуберди, добавив, что Казахстан рассматривает Китай как постоянного соседа и доброго друга, придает большое значение их уни-

кальной и особой дружбе, считает отношения с Китаем приоритетом своей внешней политики и полон уверенности в будущем казахстанско-китайских отношений.

Казахстан готов использовать 30-летие установления дипломатических отношений как возможность наметить перспективы стратегического сотрудничества между двумя странами, углубить практическое взаимодействие в самых разных областях и постоянно придавать новый импульс развитию отношений казахстанско-китайских отношений, заявил спикер.

Стороны договорились содействовать качественному совместному строительству «Пояса и пути», в полной мере использовать механизмы, включая Китайско-казахстанский комитет по сотрудничеству, диалог о производственных мощностях и инвестиционном сотрудничестве и местные форумы сотрудничества, а также продвигать партнерство между двух стран на диверсифицированный, глубокий и высокий уровень.

Обе стороны удовлетворены сильной устойчивостью, продемонстрированной восстановле-



Новый грузовой поезд, связавший Гуанси-Чжуанский автономный округ в Китае с Казахстаном

нием экономического и торгового сотрудничества между двумя странами, и готовы укреплять сотрудничество в области производственных мощностей, инвестиций и энергетики, расширять партнерство в сфере производства, уделять приоритетное вни-

мание реализации социальных проектов в Казахстане и стимулировать диверсификацию экономической структуры Казахстана.

Стороны договорились продолжать совместную работу в следующих направлениях:

– исследовать новые точки роста

высокотехнологичного сотрудничества, такие как 5G, искусственный интеллект, зеленая энергетика и т. д., и совместно строить «зеленый Шелковый путь» и «цифровой Шелковый путь».

– продолжать повышать уровень взаимосвязи и создавать эффективные и удобные «караваны стальных верблюдов» и «цифровой» железнодорожный экспресс. Все сухопутные порты на китайско-казахстанской границе возобновили работу, и обе стороны будут эффективно использовать совместный механизм предотвращения и контроля для ускорения прохождения товаров.

– укреплять противоэпидемическое сотрудничество. Мухтар Тлеуберди искренне поблагодарил Китай за своевременную и важную помощь в борьбе Казахстана с эпидемией. Также будет оказано всестороннее содействие созданию в Казахстане центра тради-



Казахстан готов оказать содействие созданию в нашей стране центра традиционной китайской медицины и углублению сотрудничества в области народной медицины



С самого начала распространения эпидемии COVID-19 в Казахстане Китай оказывал всестороннюю помощь, одним из первых отправив медицинские бригады в нашу страну

ционной китайской медицины и углублению сотрудничества в области народной медицины.

– содействовать созданию культурных центров в обеих странах и осуществлять различные формы межличностного и культурного обмена, чтобы укрепить связь между двумя народами.

– содействовать обмену персоналом, достигнув договоренности об открытии генеральных консульств Китая в Сиане и Актобе в Казахстане соответственно. Казахстанская сторона заявила, что продлит безвизовый период для граждан Китая с семи до 14 дней.

– продолжать поддерживать друг друга на международной арене, укреплять координацию и

сотрудничество в региональных организациях, а также в полной мере использовать роль механизма сотрудничества Китай + Центральная Азия (С+С5) в качестве новой платформы для совместного продвижения успеха предстоящей третьей встречи министров иностранных дел.

– активно продвигать «Шанхайский дух», поддерживать динамику стабильного развития Шанхайской организации сотрудничества, поддерживать Казахстан в успешном проведении в этом году шестого саммита Совещания по взаимодействию и мерам доверия в Азии, совместно защищать региональную безопасность и развитие, а также предотвра-

тить повторение европейской дезинтеграции в регионе. Казахстан также приглашается к активному участию в сотрудничестве «БРИКС Плюс».

Стороны также обменялись мнениями по региональной ситуации и другим вопросам, представляющим взаимный интерес. После переговоров стороны встретились с журналистами, где на совместной пресс-конференции Ван И заявил, что обе стороны провели прагматичные, эффективные и всесторонние переговоры и согласились с тем, что два государства дружат более тысячи лет и двустороннее сотрудничество уже принесло свои плодотворные плоды.

Командный дух как двигатель научного прогресса

Препарат от COVID-19, разработанный Чжан Линьци, многие врачи назвали «чудодейственным лекарством» после того, как увидели, что продолжительные негативные симптомы заболевания у их пациентов быстро уменьшаются после инъекции препарата.

Ученый-исследователь надевает защитный костюм перед входом в лабораторию P4 в Ухане, Хубэй



Вирусолог из Китайского университета Цинхуа Чжан Линьци возглавил свою команду для создания коктейльной терапии моноклональными антителами BR11-196 и BR11-198, которые сократили количество госпитализаций и смертей на 80 процентов в испытаниях на людях и, очевидно, хорошо работают против всех существующих вариантов вируса.

Потребовалось всего 18 месяцев,

чтобы китайский препарат был разработан и получил одобрение регулирующих органов.

«Менее чем за два года мы завершили работу, которая в противном случае заняла бы не менее 10 лет», – сказал доктор Чжан.

В его последнем исследовании используется особый подход, чтобы помочь его команде получить антитела, которые могут нейтрализовать коронавирус и его раз-

новидности более быстрыми темпами.

Результаты исследований по борьбе с COVID-19, проведенных китайскими институтами, университетами и прочими учреждениями, сегодня публикуются в международных научных журналах каждые два-три дня. Китайские ученые вкладывают свою мудрость, опыт и кропотливые усилия в повышение способности



Чем больше инструментов для борьбы с COVID-19 может предоставить наука и техника, тем лучше будут меры по борьбе с пандемией

человека справляться со смертельным вирусом.

В то время как Академия военно-медицинских наук представила антитело к мРНК COVID-19, которое обеспечивало длительный иммунитет у мышей, Университет Фудань создал кандидат на аденовирусную вакцину, предназначенную для обеспечения двойной защиты как от COVID-19, так и от вирусов гриппа.

Исследователи из Китайской академии наук (CAS), ведущего академического института Китая, работают над ингаляционным антителом с низкой стоимостью и преимуществами крупномасштабного производства, в то время как фармацевтические компании в Шанхае и Сучжоу начали глобальные испытания совместно разработанного перорального препарата для лечения умеренных и тяжелых случаев COVID-19.

Выступая перед прессой на пятой сессии 13-го Всекитайского собрания народных представителей в марте нынешнего года, министр науки и технологий Ван Чжиган

заявил, что Китай плодотворно начал разработку вакцин и лекарств от COVID-19, причем несколько кандидатов получили одобрение на рынке или проходят клинические испытания.

«Чем больше инструментов для борьбы с COVID-19 может предоставить наука и техника, тем лучше могут стать наши меры по

борьбе с пандемией», – сказал министр.

Однако ни один из этих успехов не дался легко. Впечатляющие темпы медицинских исследований в КНР являются результатом многолетней напряженной работы китайских ученых.

Одним из примеров тому является Ван Цихуэй – вирусолог CAS. С января 2020 года, когда ученый впервые вызвалась работать над изучением COVID-19, она трудится наперегонки со временем, чтобы открыть способы победить вирус.

Поставив перед собой задачу найти эффективные антитела за короткое время, Ван заставила свою команду проводить эксперименты днем и ночью. Однажды она просидела в своей лаборатории две недели, порой напрочь забывая о еде и сне.

И уже через пять месяцев после первой вспышки нового коронавируса ее команда объявила, что разработанное ими антитело, нейтрализующее COVID-19, JS016, можно вводить здоровым людям в ходе клинических испытаний. В ноябре прошлого года антитело получило

По заверениям ученых, ни одна из научных побед не далась им легко





Впечатляющие темпы медицинских исследований в КНР являются результатом многолетней напряженной работы китайских ученых

разрешение на экстренное применение в 15 странах, включая Соединенные Штаты Америки и несколько европейских государств.

К сожалению, в ходе этого трудоемкого процесса было принесено немало жертв. Непосредственно перед тем, как были опубликованы результаты исследования антител к COVID-19, Ван Цихуэй испытала неврологическую глухоту из-за сильного стресса, что привело к временной потере слуха в левом ухе. Она была госпитализирована на пять дней после того, как врач предупредил ее, что при отсутствии своевременного лечения у нее может развиться необратимое нарушение слуха.

Сегодня Ван уже выздоровела и полна решимости внести еще больший вклад в борьбу с пандемией, возобновив свои исследования по борьбе с COVID-19 и работая над разработкой назального спрея и вакцины против мРНК. Ученый приписывает свои достижения в значительной степени собственному предыдущему опыту в области вирусных инфекционных заболеваний, таких как Ближневосточный респиратор-

ный синдром (БВРС) и вирус Зика.

Чжан Линьци и его команда, как и Ван Цихуэй, использовали свою решимость и богатый опыт в реагировании на новые патогены для борьбы с пандемией.

Так, Чжан посвятил 30 лет изучению патогенеза ВИЧ-1 и разработке вакцин, а также новым и вновь появляющимся вирусным патогенам человека, таким как БВРС, Эбола и вирус Зика.

«Разработка лечебного препарата и вакцины казалась слишком быстрой даже для меня, но она сыграла от многолетних исследований в области лекарств с антителами и разработки вакцины против ВИЧ», – рассказывает эксперт, отвечая на вопрос, как разработанный им препарат с антителами к COVID-19 был создан так быстро.

Вдохновленные «коктейлем от СПИДа», комбинированным лечением из трех или четырех различных лекарств для людей с ВИЧ/СПИДом, Чжан и его команда выбрали 206 моноклональных антител и сократили их количество до двух, создав свою коктейльную терапию COVID-19. Препарат продемонстрировал улучшенную эффек-

тивность в сопротивлении вирусным мутациям и дольше сохранял активность в организме человека по сравнению с аналогичными методами лечения, состоящими только из одного антитела.

В свою очередь, Сямыньский университет, ученые-эксперты которого также накопили значительный опыт в разработке вакцин, является крупным исследовательским центром в борьбе с COVID-19. К тому же это было одно из первых учреждений, получивших глобальные пожертвования на исследования в области вирусов.

Нельзя не отметить, что в исследованиях COVID-19 активно задействованы новые технологии. К примеру, технологический гигант Baidu лицензировал свой алгоритм секвенирования мРНК французскому производителю вакцин Sanofi для использования при разработке вакцин против COVID-19 и терапевтических продуктов. По словам представителей китайской компании, алгоритм может ускорить проведение исследований.

Чжан Линьци особо подчеркнул, что междисциплинарное сотрудничество очень важно в его работе. Он сотрудничал с биологами Цинхуа, чтобы расшифровать структуру вируса, и с клиницистами Шэньчжэня, чтобы выделить моноклональные антитела у выздоравливающих пациентов. Эти партнерские отношения ускорили разработку первого в Китае препарата против COVID-19.

«Научное исследование заключается в том, чтобы исследовать неизвестное в слепых зонах. Нам, ученым, нужны не только сильные сердца и большие мозги, но и партнеры, которые могли бы поддержать нас. Даже если мы потерпим неудачу, мы не одиноки, так как нас поддерживает много людей», – отметил ученый.

ФАЗА ТРЕТЬЯ, УСПЕШНАЯ



Трехразовая рекомбинантная белковая вакцина против COVID-19, совместно разработанная Институтом микробиологии Китайской академии наук и Anhui Zhifei Longcom Biopharmaceutical Co. Ltd.

Согласно проведенному исследованию, опубликованному в онлайн-формате в медицинском журнале Новой Англии, разработанная в Китае рекомбинантная белковая вакцина против COVID-19 показала свою безопасность и эффективность на поздней стадии испытаний.

Трехкратная вакцина ZF2001 была совместно разработана Институтом микробиологии Китайской академии наук и Anhui Zhifei Longcom Biopharmaceutical Co. Ltd.

Ученые-исследователи провели испытания фазы 3 в период с 12 декабря 2020 года по 15 декабря 2021 года в 31 клиническом центре в таких странах как Узбекистан, Индонезия, Пакистан и Эквадор. Одно из испытаний было проведено также в клиническом центре Китая. Как сообщается, в данном тестировании приняли участие более 28 000 взрослых людей в возрасте 18 лет и старше, причем 6,4 процента из них перешли возрастной рубеж в 60 лет.

Эффективность вакцины против COVID-19 любой степени тяжести заболевания составила 81,4% при краткосрочном наблюдении (имеется в виду период спустя 50 дней после полной вакцинации) и 75,7% при долгосрочном наблюдении (через шесть месяцев после полной вакцинации).

Эффективность против тяжелых и критических заболеваний составила 92,9% и 87,6% при краткосрочном и долгосрочном наблюдении соответственно. Согласно опубликованному исследованию, снижение эффективности было незначительным, что указывает на то, что защита вакцины против COVID-19 от тяжелого течения заболевания

остается сильной в течение шести месяцев.

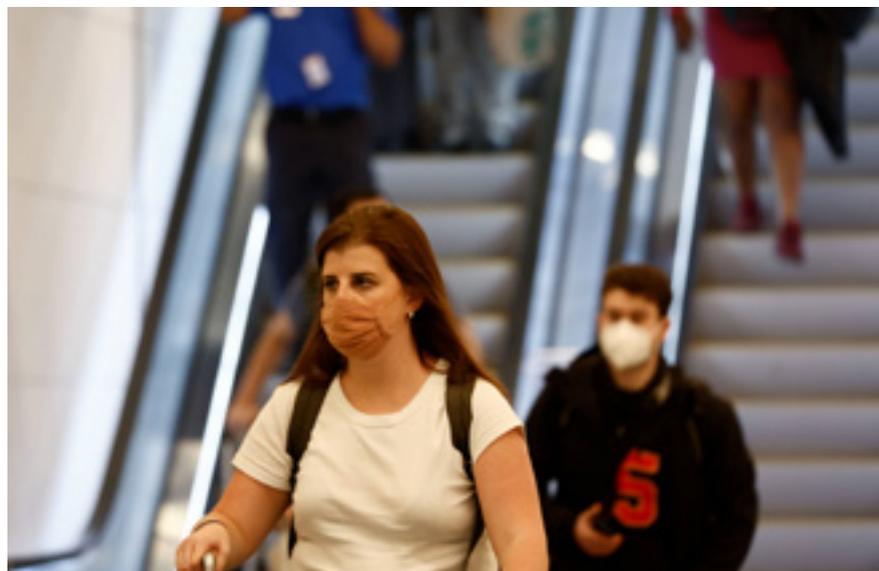
Среди пожилых участников (старше 60 лет) действенность вакцины составила 87,6 процента. В исследовании в ходе испытаний также была отмечена эффективная вакцинация против Альфа- и Дельта-вариантов вируса.

В анализе говорится, что летальных исходов, связанных с вакцинацией, не было, а большинство побочных реакций находилось на умеренном уровне, демонстрируя хороший показатель безопасности.

Отметим, что Китай предоставил условное одобрение рынка рекомбинантной белковой вакцины еще в марте нынешнего года.

Отмена мер по борьбе с COVID-19 ПРЕЖДЕВРЕМЕННА

Ведущий специалист по инфекционным заболеваниям в Турции предупредил, что отмена ограничений на COVID-19 до полного завершения пандемии не является правильным способом борьбы со вспышкой и может иметь серьезные последствия.



Снятие ограничений подвергает уязвимую часть населения более высокому риску и увеличивает угрозу развития новых вариантов, сообщил Мехмет Джейхан, заведующий кафедрой детских инфекционных заболеваний медицинского факультета Университета Хаджеттепе в Анкаре.

В онлайн-интервью агентству «Синьхуа» эксперт заявил, что мно-

гие страны, особенно с не очень сильной экономикой, недавно сняли почти все ограничения, поскольку нагрузка на Omicron, похоже, снижается: «Но мы испытывали то же самое во время предыдущих волн пандемии, и каждый раз нам

приходилось вновь вводить ограничения, поскольку число случаев снова увеличивалось. В тумане пандемии, если вы скажете, что я позабочусь об этом, отменив все меры, многие люди просто-напросто не выживут».

ОТ ПАНДЕМИИ – К ЭНДЕМИЧЕСКОЙ СТАДИИ

Эксперт, сотрудник департамента общественного здравоохранения медицинского факультета Национального автономного университета Мексики, сообщил в интервью, что эти субварианты по большей части поражают людей, которые не вакцинированы против COVID-19.

«Этот всплеск заболеваемости происходит из-за субвариантов омикрона, поскольку вирус мути-

рует», – сказал он, объяснив, что это «делает его более заразным», в то время как все еще есть люди, легко восприимчивые к патогену. «Это правда, что число случаев заболевания увеличилось, но оно не достигло уровня предыдущих волн. Ожидается, что число детальных исходов будет ниже из-за прогресса в вакцинации», – добавил Вальехос Парас.

Специалист рекомендовал вер-

Как сообщил недавно в интервью агентству Синьхуа мексиканский эпидемиолог Альфонсо Вальехос Парас, субварианты ВА.12.1, ВА.4 и ВА.5 Омикрон-штамма COVID-19 вызвали пятую волну инфицирования в его стране.

нуться к защитным мерам, предписанным органами здравоохранения, которые действовали, когда вирус впервые появился в



стране. По словам эксперта, эти предосторожности необходимо соблюдать, чтобы сдержать новую волну инфекции.

«Мы должны вернуться к ношению масок для лица, частому мытью рук, социальному дистан-

цированию, использованию проветриваемых помещений и продолжению вакцинации, чтобы избежать мутаций», – отметил он.

Ученый также заверил, что сектор здравоохранения Мексики готов столкнуться с новой ситуацией,

поскольку за последние несколько лет больницы были оснащены медикаментами и другими инструментами для борьбы с этим заболеванием, а также призвал людей сделать прививку, чтобы избежать развития серьезного течения заболевания и возникновения мутации вируса, которая может сделать все население более восприимчивым к нему.

«Всегда существует вероятность того, что вирус может мутировать, обойти защиту вакцины и сделать всех нас уязвимыми перед ним», – предупредил Вальехос Парас.

Ранее прошлым месяце Министерство здравоохранения Мексики сообщило о тенденции к росту числа случаев заражения COVID-19 по всей стране.

На этом фоне заместитель министра здравоохранения Уго Лопес-Гателл заявил журналистам, что наблюдаемый всплеск эпидемии является частью процесса перехода вируса от пандемии к эндемической стадии.

Генсек ШОС встретился с главой представительства Международного комитета Красного Креста в КНР

8 июля 2022 года состоялась встреча Генерального секретаря ШОС Чжан Мина с главой региональной делегации по Восточной Азии Международного комитета Красного Креста Пьером Крахенбулем.



Пьер Крахенбуль поздравил Чжан Мина со вступлением в должность и высоко оценил достижения ШОС за последние 20 лет. Он также рассказал о деятельности МККК в различных регионах мира, в том числе в Афганистане.

Генеральный секретарь отметил важную роль МККК в усилиях по оказанию гуманитарной помощи в конфликтных зонах и кратко проинформировал собеседника о текущей деятельности ШОС и основных мероприятиях этого года.

Стороны обменялись мнениями

относительно дальнейшего развития сотрудничества между ШОС и МККК, разработки плана взаимодействия, в частности проведения совместных мероприятий в рамках Меморандума о взаимопонимании между двумя организациями 2017 года.

По материалам сайта китайских СМИ и сайта dknews.kz

Китай продвигает сотрудничество между странами БРИКС в борьбе с пандемией COVID-19

КИТАЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ПРОДВИГАЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ И РАЗРАБОТКИ (НИОКР) ВАКЦИН ПРОТИВ COVID-19 СРЕДИ СТРАН БРИКС, ВОЗГЛАВИВ ГЛОБАЛЬНУЮ БОРЬБУ С ПАНДЕМИЕЙ.

КНР – это первая страна, предложившая вакцину против COVID-19 в качестве глобального общественного блага, первая – поддержавшая освобождение от прав интеллектуальной собственности на вакцины и первая – наладившая сотрудничество в области производства вакцин с развивающимися странами, что играет положительную роль в стимулировании устойчивого экономического восстановления для всех государств.

Китайская биофармацевтическая компания Sinovac добилась прогресса в совместных исследованиях и разработках, а также в совместном производстве вакцин против COVID-19 со странами БРИКС.

С июня 2020 года Sinovac осуществляет сотрудничество с Институтом Бутантана Бразилии для проведения ряда клинических исследований, наиболее важным из которых является клиническое испытание вакцины III фазы, в котором приняли участие более 10 000 добровольцев.

С начала кампании вакцинации в 2021 году в Бразилии было введено более 112 миллионов доз вакцины CoronaVac. Бразилия начнет производство вакцины CoronaVac в 2023 году.



С начала пандемии COVID-19 страны БРИКС поддерживали друг друга поставками предметов медицинского назначения



Начиная с 2021 года, в Бразилии было введено более 112 миллионов доз китайской вакцины CoronaVac

22 МАРТА 2022 ГОДА ПРИ ПОДДЕРЖКЕ МИНИСТЕРСТВА НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ КИТАЯ СОСТОЯЛАСЬ ОНЛАЙН-ЦЕРЕМОНИЯ ЗАПУСКА ЦЕНТРА ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗРАБОТОК ВАКЦИН БРИКС. В ХОДЕ МЕРОПРИЯТИЯ СТРАНЫ БРИКС СОВМЕСТНО ПРЕДЛОЖИЛИ ИНИЦИАТИВУ ПО УКРЕПЛЕНИЮ СОТРУДНИЧЕСТВА В ОБЛАСТИ ВАКЦИН ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИХ ДОСТУПНОСТИ В РАЗВИВАЮЩИХСЯ СТРАНАХ ПУТЕМ СПРАВЕДЛИВОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ В КАЧЕСТВЕ ГЛОБАЛЬНОГО ОБЩЕСТВЕННОГО БЛАГА

В 2021 году клиническое испытание фазы III китайской вакцины среди 4500 человек в возрасте от шести месяцев до 17 лет продемонстрировало надежную безопасность и иммуногенность среди несовершеннолетних, особенно детей в возрасте от шести месяцев до трех лет, в Южной Африке.

Еще одна вакцина против COVID-19, разработанная китайской компанией Sinopharm, была одобрена для использования в Южной Африке среди людей в возрасте от 18 лет и старше, сообщили 7 февраля 2022 года представители Управления по регулированию товаров медицинского назначения Южной Африки (SHPRA).

Сотрудничество в области исследований и разработок вакцин между Китаем и другими странами БРИКС, такими как Бразилия и Южная Африка, основано на взаимодополняющих преимуществах, – об этом сообщил Мэн Вейнинг, заместитель генерального директора Sinovac Life Sciences Co., Ltd.

Sinovac рассчитывает на укрепление сотрудничества со странами БРИКС и за его пределами и будет продолжать поставлять вакци-

ны, совместно наращивать научно-исследовательские и производственные мощности вакцин, а также улучшать возможности профилактики и контроля инфекционных заболеваний, сообщил спикер.

С самого начала пандемии COVID-19 страны БРИКС поддерживали друг друга поставками предметов медицинского назначения и осуществляли широкое сотрудничество в области профилактики и контроля инфекций, протоколов диагностики и лечения, а также исследований и разработок вакцин и ле-

карств.

22 марта 2022 года при поддержке Министерства науки и технологий Китая состоялась онлайн-церемония запуска Центра исследований и разработок вакцин БРИКС.

В ходе этого мероприятия страны БРИКС совместно предложили инициативу по укреплению сотрудничества в области вакцин для обеспечения их доступности в развивающихся странах путем



Совместный контроль за инфекционными заболеваниями – одна из насущных на сегодня задач стран БРИКС

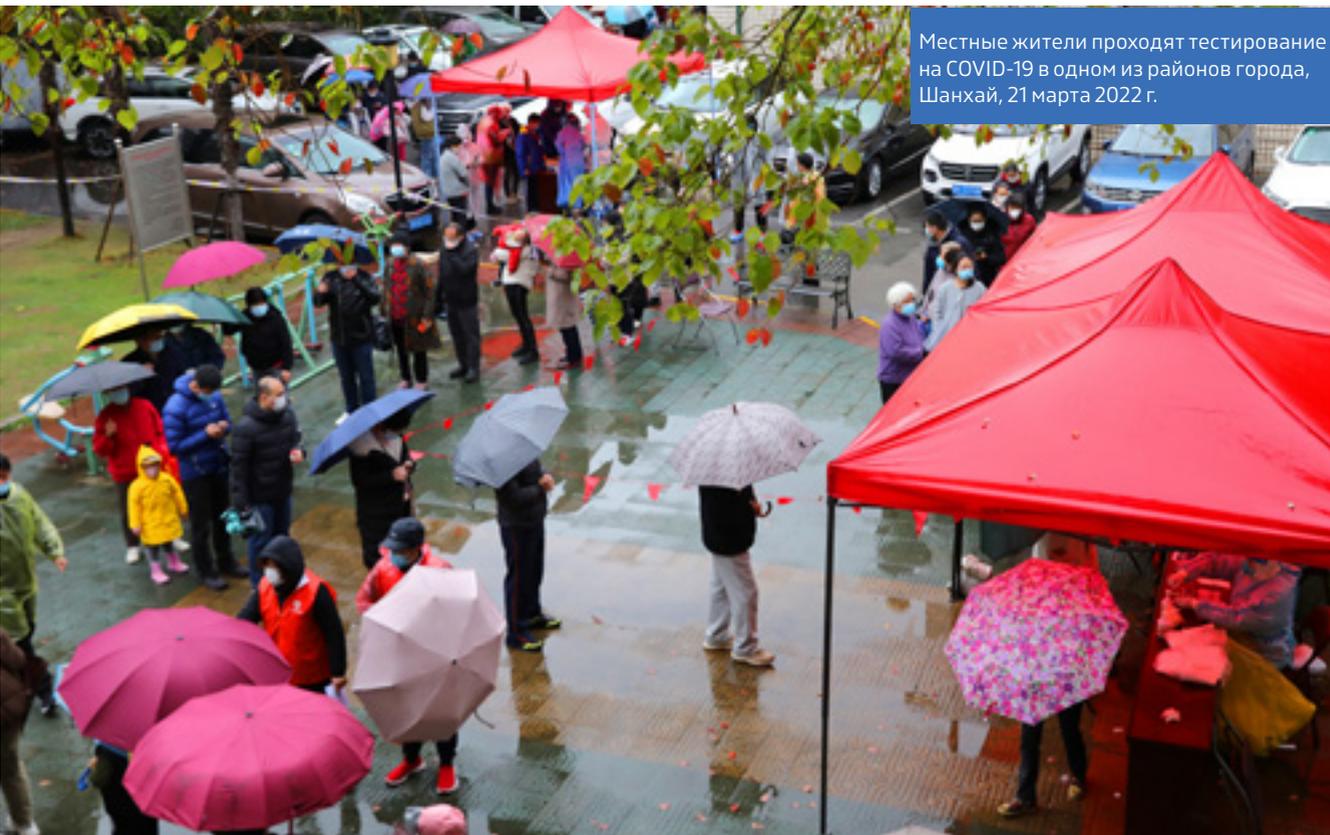
справедливого распределения препаратов в качестве глобального общественного блага.

Кроме того, эта инициатива направлена на повышение способности стран БРИКС контролировать инфекционные заболевания и реагировать на события в области общественного здравоохранения.

Как заявил министр науки и технологий Ван Чжиган во время церемонии запуска проекта, Китай будет работать с другими странами БРИКС для развития обменов и сотрудничества в области исследований и разработок вакцин.



ЮАР – государство – участник стран группы БРИКС



Местные жители проходят тестирование на COVID-19 в одном из районов города, Шанхай, 21 марта 2022 г.

Ноль-COVID: Лучший выбор

Согласно новому исследованию, опубликованному в журнале *Nature Medicine*, Китай мог бы столкнуться с 1,55 миллиона смертей от COVID-19, в случае, если бы он отказался от текущей динамичной политики нулевого уровня COVID.

В ходе экспериментального исследования ученые из КНР и Соединенных Штатов смоделировали различные стратегии, которые Китай смог бы использовать, чтобы отойти от своего динамичного подхода с нулевым уровнем COVID и научиться жить с вирусом, и обнаружили, что нынешний уровень иммунитета Китая будет недостаточным для предотвращения волны штамма Омикрона.

Исследователи предсказали, что если Китай откажется от своей нынешней стратегии борьбы с COVID, пиковый спрос на отделения интенсивной терапии в 15,6 раза превысит существующие мощности, что приведет к более чем 1,5 мил-

лиона летальных исходов среди инфицированных пациентов.

В работе также указывалось, что защита уязвимых лиц путем обеспечения доступности вакцин и противовирусной терапии и продолжения осуществления немедикаментозных вмешательств может быть достаточной для предотвращения перегруженности системы здравоохранения, «предполагая, что эти факторы должны быть основными в будущей политике смягчения последствий эпидемии».

Китай применяет строгий динамичный подход с нулевым уровнем COVID в своей борьбе с вирусом, который доказал свою

эффективность за последние более чем два года с момента начала пандемии, и сегодня эксперты утверждают, что такая политика государства в отношении борьбы с COVID в настоящее время является лучшим выбором для самой густонаселенной страны мира.

«Если мы не будем твердо придерживаться динамичной политики нулевого уровня COVID, Китай может упустить лучшее время для пресечения возобновления случаев заболевания, что может привести к более высоким затратам и по-настоящему невыносимым последствиям», – заявил ведущий эпидемиолог Китая Лян Ваньянь.

Бустерная вакцина: безопасна и эффективна

КЛИНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ, ПРОВЕДЕННЫЕ В КИТАЕ, ПОКАЗАЛИ, ЧТО ИНГАЛЯЦИОННАЯ БУСТЕРНАЯ ВАКЦИНА ПРОТИВ COVID-19 БЕЗОПАСНА И ЭФФЕКТИВНА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ.



Разработка новых вакцин против коронавирусной инфекции в Китае идет на постоянной основе

Ученые под руководством Чэнь Вэя из Академии военно-медицинских наук Китая разработали аэрозольную вакцину против COVID-19 на основе переносчика аденовируса 5-го типа (Ad5-nCoV), вводимую путем пероральной ингаляции.

Группа ученых из Центра по контролю и профилактике заболеваний провинции Цзянсу провела рандомизированное открытое контролируемое исследование для оценки безопасно-

сти и иммуногенности вакцины в качестве бустерного укола у 420 взрослых жителей Китая, которые ранее получили две дозы инактивированной вакцины.

Согласно исследованию, опубликованному недавно в журнале *Lancet Respiratory Medicine*, участники были случайным образом распределены в числа между 14 и 16 сентября минувшего года для получения либо низкой дозы, либо высокой дозы ингаляционной вакцины, либо

вакцины, идентичной их предыдущим двум внутримышечным инъекциям, в качестве контрольной группы.

Результаты показали, что в группе с низкой дозой концентрации сывороточных нейтрализующих антител составила 744,4, а в группе с высокой дозой – 714,1 через 14 дней после бустерной дозы, что значительно выше, чем в контрольной группе со значением 78,5.

Индукцированные вакциной нейтрализующие антитела могут связываться с коронавирусом и предотвращать заражение им клеток.

Кроме того, согласно исследованию только 26 и 33 участников сообщили о побочных реакциях в группе низких доз и группе высоких доз, соответственно, в течение 14 дней после повторной вакцинации, что значительно меньше, чем 54 участника, о которых сообщалось в контрольной группе.

Таким образом, ученые-эксперты пришли к выводу, что гетерологичная бустерная иммунизация аэрозольным Ad5-nCoV у ранее вакцинированных взрослых безопасна и обладает высокой иммуногенностью.

Теперь они планируют провести многоцентровое рандомизированное двойное слепое параллельное контролируемое исследование эффективности ингаляционной вакцины в качестве бустерной дозы после первичной серии иммунизации Ad5-nCoV.

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ: Магия математики и творчества

Отечественный инновационный стартап «CEREBRA» в сфере искусственного интеллекта не только успешно внедряется в лечебных учреждениях страны и ближнего зарубежья, но и подтверждает свою конкурентоспособность на международном уровне.

Алексей НАЗАРОВ, Алматы

Проект отечественных IT-специалистов приносит практическую пользу казахстанскому сектору здравоохранения, ежедневно помогая врачам диагностировать инсульт в нужный временной промежуток – терапевтическое окно для инсульта составляет 6 часов. Сегодня к системе искусственного интеллекта подключено около 20 больниц, и это число увеличивается каждый месяц.

КОГДА CEREBRA ДОРОЖЕ ЗОЛОТА

Уже есть договоренность подключения CEREBRA двумя больницами в столице Узбекистана. Одной из первых система была внедрена в Городской клинической больнице №7 Алматы. Главный врач медицинского учреждения, доктор медицинских наук Манас Рамазанов отметил, что главное преимущество системы искусственного интеллекта заключается в ее оперативности и выработке алгоритма лечения больных с острым нарушением мозгового кровообращения.

Прошло больше года, как инновационное изобретение отечественной лаборатории искусственного интеллекта Almaty A.I. Lab стало надежным инструментом в руках врачей. Программное обеспечение доступно как облачная платформа на компьютере и в мобильном приложении для смартфонов, а значит, врач может мониторить поступаю-



щих пациентов 24/7 и из любой точки страны и мира. Ее преимущество в том, что снимок мозга анализируется искусственным интеллектом, далее анализ может быть использован врачами для выбора наиболее подходящего лечения.

Основное преимущество программного обеспечения – распознавание признаков инсульта в нужный временной промежуток, исключая человеческий фактор. Софт (программное обеспечение) прост в каждодневном использовании врачами, говорит профессор. Первым делом врач видит информацию о списке поступивших в инсультное отделение – он нажимает на фамилию, и появляются подробные данные. Доктор видит время поступления. Еще одна кнопка позволяет

увидеть его снимки. То есть, история пациента находится в руках врача, и он все время контролирует процесс.

Ежедневно используя этот инструмент, врачи убеждаются в его удобстве и практической пользе. Ведь от своевременности постановки диагноза зависит и начало лечения пациента. То есть фактор времени играет определяющую роль. Преимущество системы искусственного интеллекта в том, что она по мере накопления обрабатываемого материала совершенствуется и работает качественнее, об этом говорят в команде разработчиков программы. К слову, CEREBRA выиграла в номинации «Лучший инновационный стартап» 2021 года по версии EY Entrepreneur.

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЫ НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ

По словам руководителя проекта Досжана Жусупова, уже есть определенная статистика, которая идет из регионов. То есть продукт косвенно помогает увеличить количество успешных тромбоэкстракций и тромболитической терапии, повышая шансы пациентов с диагнозом инсульта на выздоровление и уменьшение смертельных случаев. Благодаря своевременной диагностике инсульта количество успешных операций увеличилось вдвое. Что дает нам в результате снижение смертности от инсульта более чем на 50%.

Досжан Жусупов отметил, что в ходе недавнего общения в режиме онлайн первого вице-министра здравоохранения Марата Шоранова со всеми инсультными центрами Казахстана было сообщено, что проект CEREBRA рекомендуют для внедрения во все инсультные центры страны. Отрадно, что две крупные медицинские ассоциации уже готовы поддерживать проект на государственном уровне.

Все инсультные центры, которые используют эту систему, намерены сделать все зависящее от них, чтобы систему искусственного интеллекта включили в Протокол диагностики и масштабировали проект. Главное в этом вопросе – скорость. Время – самое ценное в развитии стартапа. Если процесс масштабирования проекта в Казахстане пройдет быстро, то можно говорить о том, что команда сможет начать работу на экспорт.

Стоит отметить, что по результатам конкурса медицинских стартапов разработка казахстанских IT-специалистов вошла в топ-10 мировых проектов.

– В рамках конкурса мы презентовали свой продукт и провели валидацию программного обеспечения. Точность распознавания ишемического инсульта составила 92%,

по гемморагическому – 99,6%. Итог – отечественный продукт не уступает зарубежным конкурентам. Команда разработчиков состоит из 28 человек с опытом в медицине, технологиях и предпринимательстве. Если сравнить средства, потраченные конкурентами, наши затраты в разы меньше, – говорит Досжан Жусупов.

СИЛЬНАЯ БАЗА «DATA SCIENCE»

К примеру, последний раунд финансирования одного из казахстанских конкурентов из Израиля составил 71 млн долларов США, а общая сумма инвестиций составила 152 млн долларов США. На вопрос, за счет каких резервов, учитывая довольно скромное финансирование, казахстанским айтишникам удалось достичь таких результатов, Досжан отметил, что это связано с хорошей математической школой Казахстана.

– Наши «Data science»-специалисты, которые занимаются искусственным интеллектом, вполне могут занять хорошие позиции на международном уровне, благодаря нашей школе математики. Эта сфера напрямую зависит от знаний фундаментальной математики. В нашей команде работают не только математики, но и физики, в прошлом – победители Международных олимпиад, ставшие выпускниками мировых топовых вузов. Успех нашей команды стал возможен благодаря слиянию качественной медицинской экспертизы и математических знаний, так появилась эта магия знаний и творческой среды, способствовавшая созданию этого продукта, – делится своими мыслями собеседник.

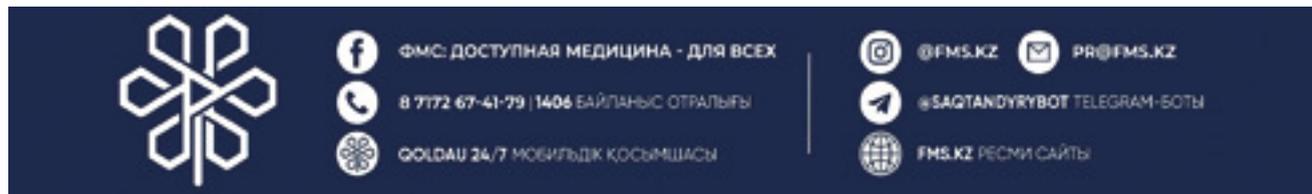
На вопрос о том, как проект становится узнаваемым на международной арене, он отметил, что в команде есть специалисты, перед которыми стоят амбициозные задачи по пре-

одолению границ. Благодаря этой работе недавно о казахстанском проекте узнали в Великобритании. Британская платформа для развития здравоохранения приглашает проект «CEREBRA» сфокусироваться на Великобритании и готовы помочь с обкаткой технологии под местные условия и сертификацией. И это несмотря на то, что у них есть аналогичный домашний стартап в Оксфорде.

– Если мы получаем сертификат европейского стандарта, мы можем разместить наш продукт у них на платформе на хороших условиях. Это вопрос времени и денег. Мы уверены, что пройдем по качеству, так как мы уже не уступаем конкурентам по этому признаку. Но вопрос в том, что на каждый из трех модулей сертификации необходимо около 70 000 евро, – отметил он.

Отвечая на вопрос, в чем сейчас необходима государственная помощь, Досжан говорит о поддержке в экспорте, хотя сегодня существуют меры поддержки и возмещения расходов в рамках государственной программы «Qaztrade». Он полагает, что для инновационных и рискованных проектов надо предусмотреть дополнительные меры поддержки.

Стоит отметить конструктивную позицию «Астана Hub», Министерства цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК, которые готовы поддержать проект. Самое главное условие, чтобы период научно-исследовательских и опытно-конструкторских разработок (НИОКР) проходил в Казахстане, эта позиция устраивает команду. При этом компетенции по развитию бизнеса будут работать за границей. У команды большие планы по развитию искусственного интеллекта и созданию хаба, где могли бы рождаться подобные медицинские проекты. Надо делать все возможное, чтобы интеллектуалы работали в интересах своей страны.



ЖҮКТІ ӘЙЕЛДЕРДІҢ ЖИ ҚОЙЫЛАТЫН СҰРАҚТАРЫ

Медициналық сақтандырудың жоқтығынан жүкті әйелді есепке алудан бас тартылуы мүмкін бе; егер ЖК-сі бар болса, «декреттегі әйел» МӘМС жарнасын төлеуі тиіс пе; МӘМС шеңберінде жүктілікке байланысты УДЗ тиесілі ме? Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры Нұр-Сұлтан қаласының №9 қалалық емханасының акушерлік-гинекологиялық бөлімшесінің меңгерушісі Екатерина Юнусовамен бірге болашақ аналар жиі кездесетін жағдайлар бойынша түсініктеме дайындады.

1-жағдай:

«Мені жүктілік бойынша есепке қоюдан бас тартылады, себебі мен сақтандырылмағанмын. Менің 12 айға ақы төлеуге мүмкіндігім жоқ, не істеуім керек?»

Жүктілік бойынша есепке тұру үшін әйелдің келесі мамандарға жүгінуге мүмкіндігі бар:

1) акушер-гинеколог – оның консультациясы МӘМС шеңберінде жүргізіледі, сондықтан қабылдауға жазылу үшін сақтандырылған болу қажет;

2) жалпы практика дәрігері және акушер – олардың қабылдауы тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде жүргізіледі, адамның сақтандырылған мәртебесі қажет емес.

Яғни сақтандырылмаған жүкті әйелді емхананың учаскесінде қабылдауға және жүктілік бойынша есепке қоюға болады.

Содан кейін үш күн ішінде әйел жеңілдікті санаттың өкілі – «Жұмыс істемейтін жүкті әйел» ретінде сақтандырылған мәртебесін алады. Ал ол жұмыссыз болса, мемлекет ол үшін жарна төлейді. Бұл оған МӘМС тізбесіне кіретін қажетті тексерулерден, скринингтерден және т. б. өтуге мүмкіндік береді. Сондай-ақ, бірыңғай жиынтық төлемді (БЖТ) төлеушілер үшін түсініктеме бергім келеді. Оны өздері үшін жұмыс істейтін адамдар төлейтіндіктен, БЖТ төлейтін әйел бұдан былай «жұмыс істемейтін» болып саналмайды және жеңілдік санатынан шығарылады.

2-жағдай:

«Мен жүктімін, есепте тұрмын. Жеңілдік санатына кіретін адам ретінде сақтандырылғанмын. Бірақ декреттік төлемдерді алу үшін БЖТ төледім, қазір жүйедегі мәртебем «САҚТАНДЫРЫЛМАҒАН». Неліктен бұл орын алды және мәртебені қайтадан

алу үшін не істеу керек?»

МӘМС жүйесінде жеңілдік санаты «Жұмыс істемейтін жүкті әйел» деп аталады. Олар үшін МӘМС жарналарын мемлекет төлейді. Бұл санатқа ресми түрде жұмыс істемейтін және соңғы 2 айда зейнетақы жарналары мен әлеуметтік аударымдар түспеген әйел кіре алады. Егер әйел ресми түрде жұмыс істесе, онда декреттік демалысқа шыққаннан кейін жұмыс беруші ол үшін жарналар мен аударымдарды төлеуді тоқтатады. Және ол «Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты, бала (балалар) үш жасқа толғанға дейін оның (олардың) күтіміне байланысты демалыстағы адамдар» жеңілдікті санатына енгізіледі. Бұдан әрі ол мемлекет есебінен сақтандырылған болып табылады.

БЖТ-ға келетін болсақ, салық заңнамасы бойынша оны ресми жұмысқа орналаспаған, тіркелген ЖК-сі жоқ, бірақ кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратындар төлейді. Бірыңғай жиынтық төлем бірнеше төлемдерді қамтиды: БЖТ – ның 10% – ы жеке табыс салығын, 20% - ы Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына әлеуметтік аударымдарды, 30% – ы Бірыңғай жинақтаушы зейнетақы қорына міндетті зейнетақы жарналарын, 40% – ы Әлеуметтік медициналық сақтандыру қорына міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдарды құрайды. БЖТ-ны қандай да бір табыс алатын азаматтар төлейді. Яғни, егер жүкті әйел БЖТ төлесе, онда ол ЖҰМЫС ІСТЕЙДІ деп саналады.

Жеңілдік санатына қайта оралу үшін екі ай бойы БЖТ төлемеу керек. Содан кейін ғана жүкті әйел жұмыссыз ретінде сақтандырылған мәртебесін алады.

Мысалы, егер БЖТ наурыз айында төленген болса, жеңілдік мәртебесін алу үшін сәуір және мамыр айла-

рына төлемдер болмауы тиіс. Жеңілдік мәртебесі маусым айында беріледі. Бала туылғаннан кейін жұмыс істемейтін әйел басқа жеңілдік санатына енеді-үш жасқа дейінгі балаларға күтім жасайтын жұмыс істемейтін адамдар.

Екінші нұсқа бар. БЖТ төлемін ай сайын жалғастыруға болады, сонда әйел жеңілдікті санатқа енбейді, бірақ өзін-өзі жұмыспен қамтушы ретінде сақтандырылған мәртебесін алады.

3-жағдай:

«Менде жұмыс істемейтін ЖК бар, бірақ ресми түрде қызметі тоқтатылған жоқ. Маған ЖК ретінде ары қарай жарна төлеу керек пе?»

Жоғарыда айтылғандай, жүкті әйелдің шынымен жұмыс істемейтінін және жеңілдік мәртебесіне ие бола алатындығын растау үшін соңғы екі айда ол үшін зейнетақы жарналары мен әлеуметтік жарналар түспеуі керек.

Егер ЖК қызметі салық органдарында ресми түрде тоқтатылмаған болса, онда сіз қолданыстағы ЖК ретінде жарналарды төлеуді жалғастыруыңыз қажет (өйткені сіз есептілікті, тіпті «нөлдік» төлемді тапсырасыз және заң бойынша қажетті төлемдерді жүргізесіз). Жұмыс істемейтін жүкті әйел ретінде жеңілдікті санат бойынша сақтандырылу үшін ЖК-нің салық органдарындағы қызметін ресми түрде тоқтата тұру қажет. Онда сіз үшін МӘМС жарналарын мемлекет төлейтін болады.

4-жағдай:

«Маған скринингтен және басқа перинаталды тексерулерден өту керек. Бірақ емханада маған жолдама берілмейді, өйткені мен сақтандырылмағанмын. Бұрын жұмыс істедім және жарналарды төледім, бірақ содан кейін жұмыстан шығып, МӘМС төлемін жасамадым. Бірақ жұмыс істемейтін жүкті әйелдер жеңілдік санатына кіреді емес пе. Неліктен мені МӘМС-ті пайдалану құқығынан айырады?»

Сіз дұрыс айтасыз, жұмыс істемейтін жүкті әйел жеңілдік мәртебесіне ие бола алады. Сақтандырылған мәртебесін алу үшін оны жүктілік бойынша есепке қою керек. Әдетте жүктілік бойынша есепке акушер-гинеколог қояды. Оны қабылдау МӘМС тізбесіне кіреді, яғни тек сақтандырылған әйелдерге ғана қолжетімді.

Алайда, егер әйел сақтандырылмаған болса, оны жалпы практика дәрігері немесе акушер қабылдап, жүктілік бойынша есепке қоя алады. Бұл дәрігердің қабылдауы тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне кіреді. 3 күн ішінде әйел жеңілдікті санат ретінде сақтандырылған мәртебесін ала-

ды. Осыдан кейін ол МӘМС тізіміне кіретін барлық тексерулерге жолдама ала алады, – деп сарапшы түсіндірді.

5-жағдай:

«Жеке клиникада жүкті әйелдерге ультрадыбыстық тексеруден өтуді, ақылы сараптама жасауды ұсынады. Егер мен жүктілік бойынша есепте болсам, мұны өз емханамда тегін өте аламын ба?»

Иә, қажетті тексерулер ТМККК және МӘМС шеңберінде қарастырылған, сондықтан оларды өз емханаңыздан өтуге болады.

Әйел жүктілік бойынша есепке тұрады, содан кейін акушер-гинеколог онымен жүктілік кезең бойына жұмыс жүргізеді. Алдымен өмір тарихы жиналады, пациент пен оның серіктесінің медициналық деректері зерттеледі. Жүкті әйелдің жеке картасы жасалады, оған айырбастау картасы беріледі. Міндетті тексеру тағайындалады, оған зертханалық талдаулар, хромосомалық патология және құрсақшілік ұрықтың туа біткен даму ақаулары бойынша тәуекел тобын анықтау үшін пренаталдық скрининг, ЭКГ, қажет болған жағдайда ЭхоЭКГ, бүйректің УДЗ, көрсетілімдер бойынша стоматолог пен отоларингологтың консультациясы кіреді.

Жүктілік кезінде үш реттік ультрадыбыстық скрининг тағайындалғанын атап өткім келеді, ол мына мерзімде жүргізіледі:

- 1) 11 аптадан 13 апта 6 күнге дейін;
- 2) 19 аптадан 21 аптаға дейін;
- 3) 30 аптадан 32 аптаға дейін.

Яғни, сіз бұл тексерулер үшін жеке төлем жасамауға, өз емханаңыздан өтуге құқығыңыз бар, деді Екатерина Чалиловна.

Егер сұрақтарыңыз болса, сіз оларды емханаңыздан Пациенттерге қолдау көрсету қызметіне хабарласып сұрай аласыз. Егер сізге сол жерде көмектесе алмаса, онда өзіңізге ыңғайлы байланыс арнасы арқылы Әлеуметтік медициналық сақтандыру қорына өтініш жібере аласыз: fms.kz ресми сайты, 1406 байланыс орталығы, Qoldau 24/7 мобильді қосымшасы және Telegram-дағы SaqtandyruBot. Дәл осы құралдар сақтандырылу мәртебесін тексеруге мүмкіндік береді. Сондай-ақ, медициналық сақтандыру жүйесіндегі өз мәртебеңізді тексеріп, жүргізілген төлемдер туралы ҚР egov.kz электрондық үкіметінің сайтындағы «Денсаулық сақтау» бөлімінде «Медициналық қызметтер туралы және МӘМС-те аударылған сомалар туралы ақпарат» мемлекеттік қызметі арқылы біле аласыз.



ФМС: ДОСТУПНАЯ МЕДИЦИНА - ДЛЯ ВСЕХ

8 7172 67-41-79 | 1406 БАЙЛАНЫС ОТРАЛҒЫ

QOLDAU 24/7 MOBILYDİK ҚОСЫМШАСЫ



@FMS.KZ



PR@FMS.KZ



@SAQTANDYRYBOT TELEGRAM-БОТЫ



FMS.KZ РЕСМИ САЙТЫ

ТОП ВОПРОСОВ ОТ БЕРЕМЕННЫХ

Могут ли беременной отказать в постановке на учет из-за отсутствия медицинской страховки; должна ли «декретница» платить взносы на ОСМС, если есть ИП; положено ли УЗИ по беременности в рамках ОСМС? Фонд социального медицинского страхования совместно с заведующей акушерско-гинекологического отделения Городской поликлиники №9 г. Нур-Султан Екатериной Юнусовой подготовил разъяснения по ситуациям, с которыми чаще всего сталкиваются будущие мамы.

Ситуация 1:

«Мне отказывают в постановке на учет по беременности, так как я не застрахована. Но у меня нет возможности оплатить взносы за 12 месяцев, что делать?»

Чтобы встать на учет по беременности, женщина имеет возможность обратиться к следующим специалистам:

1) акушер-гинеколог – его консультация проводится в рамках ОСМС, поэтому для записи на прием необходимо быть застрахованным;

2) врач общей практики и акушерка – их прием проводится в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, статус застрахованности не нужен.

То есть незастрахованную беременную женщину могут принять на участке в поликлинике и поставить на учет по беременности.

Затем в течение трех дней женщина получит статус застрахованной как представитель льготной категории – «Неработающая беременная женщина». И пока она будет безработной, взносы за нее далее будет платить государство. Это даст ей возможность проходить необходимые обследования, скрининги и т.д., которые входят в перечень ОСМС. Также хочу сделать пояснение для плательщиков единого совокупного платежа (ЕСП). Так как его платят люди, которые работают на себя, женщина, уплачивающая ЕСП, больше не будет считаться «неработающей» и будет исключена из льготной категории.

Ситуация 2:

«Я беременна, состою на учете. Была застрахована как льготница. Но заплатила ЕСП для получения

декретных выплат, и сейчас статус в системе «НЕ ЗАСТРАХОВАНА». Почему это произошло и как теперь быть, чтобы снова получить статус?»

Наименование льготной категории в системе ОСМС звучит как «Неработающая беременная женщина». Взносы на ОСМС за них платит государство. Претендовать на включение в эту категорию может женщина, которая официально не работает и за которую не поступали пенсионные взносы и социальные отчисления за последние 2 месяца. Если женщина официально работала, то после выхода в декретный отпуск работодатель перестает оплачивать за нее взносы и отчисления. И она включается в льготную категорию «лица, находящиеся в отпусках в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), по уходу за ребенком (детьми) до достижения им (ими) возраста трех лет». Дальше уже она является застрахованной за счет государства.

Что касается ЕСП, то, по налоговому законодательству, его платят те, кто официально не трудоустроен, не имеет зарегистрированного ИП, но осуществляет предпринимательскую деятельность. Единый совокупный платеж содержит несколько платежей: 10% от ЕСП составляет индивидуальный подоходный налог, 20% – социальные отчисления в Государственный фонд социального страхования, 30% – обязательные пенсионные взносы в Единый накопительный пенсионный фонд, 40% – отчисления на обязательное социальное медицинское страхование в Фонд социального медицинского страхования. ЕСП платят граждане, которые получают какой-либо доход. То есть, если беременная женщина оплачивает ЕСП, то она считается РАБОТАЮЩЕЙ.

Чтобы снова вернуться в льготную категорию, нужно не оплачивать ЕСП два месяца. Тогда беременная снова получит статус застрахованной как неработающая.

К примеру, если ЕСП был оплачен в марте, то для получения льготного статуса не должно быть платежей за апрель и май. Льготный статус будет присвоен в июне. После родов неработающая женщина войдет в другую льготную категорию – неработающие лица, ухаживающие за детьми до трех лет.

Есть второй вариант. Можно продолжать ежемесячно оплачивать ЕСП, тогда женщина не будет входить в льготную категорию, но получит статус застрахованной как самозанятая.

Ситуация 3:

«У меня есть неработающее ИП, но официально деятельность не приостановлена. Нужно ли мне платить взносы как ИП дальше?»

Как уже отмечалось выше, чтобы подтвердить факт того, что беременная женщина действительно является неработающей и может претендовать на льготный статус, за нее не должны поступать пенсионные отчисления и социальные взносы в течение последних двух месяцев.

Если деятельность ИП официально не приостановлена в налоговых органах, то вы должны продолжать оплачивать взносы в качестве действующего ИП (так как вы сдаете отчетность, даже «нулевую», и производите необходимые платежи по закону). Чтобы быть застрахованной в качестве льготной категории как неработающая беременная женщина, необходимо официально приостановить деятельность ИП в налоговых органах. Тогда взносы на ОСМС за вас будет платить государство.

Ситуация 4:

«Мне нужно проходить скрининг и другие дородовые обследования. Но в поликлинике мне отказывают в направлении, так как я не застрахована. Раньше работала и платила взносы, но затем уволилась и оплату на ОСМС не производила. Но ведь беременные, которые не работают, входят в льготную категорию. Почему меня лишают права пользоваться ОСМС?»

Вы правы, на льготный статус может претендовать неработающая беременная женщина. Для получения статуса застрахованной ее должны поставить на учет по беременности. Обычно ставят на учет по беременности акушер-гинеколог. Его прием входит в перечень ОСМС, то есть доступен только застрахованным женщинам.

Однако, если женщина не застрахована, ее может принять врач общей практики или акушерка и по-

ставить на учет по беременности. Прием этого врача входит в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи. В течение 3-х дней женщина получит статус застрахованной в качестве льготной категории. После этого она сможет получить направления на все обследования, которые входят в перечень ОСМС, объяснила эксперт.

Ситуация 5:

«В частной клинике предлагают пройти у них УЗИ и сдать анализы для беременных платно. Могу ли я пройти это в своей поликлинике бесплатно, если состою на учете по беременности?»

Да, необходимые обследования предусмотрены в рамках ГОБМП и ОСМС, поэтому пройти их можно в своей поликлинике.

Женщина встает на учет по беременности, а затем акушер-гинеколог ведет ее весь период беременности. Сначала собирается анамнез жизни, изучаются медицинские данные пациентки и ее партнера. Составляется индивидуальная карта беременной, ей выдается обменная карта. Назначается обязательное обследование, которое включает лабораторные анализы, пренатальный скрининг для выявления группы риска по хромосомной патологии и врожденным порокам развития внутриутробного плода, ЭКГ, при необходимости ЭхоЭКГ, УЗИ почек, консультация стоматолога и отоларинголога по показаниям.

Хочу отметить, что при беременности назначается трехкратный ультразвуковой скрининг, который проводится на сроках:

- 1) от 11 недель до 13 недель 6 дней беременности;
- 2) от 19 недель до 21 недели;
- 3) от 30 недель по 32 недели.

То есть вы имеете право не платить за эти обследования в частном порядке, а пройти в своей поликлинике, рассказала Екатерина Чалиловна.

Если у вас остались вопросы, вы можете задать их в своей поликлинике, обратившись в Службу поддержки пациента. Если помочь на месте вам не смогли, то можно направить обращение в Фонд социального медицинского страхования по удобному каналу связи: официальный сайт fms.kz, контакт-центр 1406, мобильное приложение Qoldau 24/7 и SaqtandyryBot в Telegram. Эти же инструменты позволяют проверить статус застрахованности. Также проверить свой статус в системе медицинского страхования и узнать о произведенных платежах можно посредством государственной услуги «Информация о медицинских услугах и о перечисленных суммах в ОСМС» на сайте электронного правительства РК egov.kz в разделе «Здравоохранение».

Акупунктура завоевывает БРИКС

Иглокальвание, или акупунктура, – один из методов, применяемых в традиционной китайской медицине, пользуется все более растущей популярностью в странах БРИКС.



Иглокальвание – один из методов, применяемых в традиционной китайской медицине

«Иглокальвание стало уже обычным медицинским способом лечения и считается «восточной волшебной иглой», – с улыбкой рассказывает Хуэй Цин, вице-президент Всемирной федерации обществ иглокальвания и прижигания, который руководит клиникой в центре бразильского Сан-Паулу.

...50-летняя Алиси – одна из постоянных посетительниц клиники, которая сделала 30-минутную процедуру иглокальвания частью своей жизни. Каждый месяц она совершает восьмичасовую ночную поездку на автобусе из своего дома в Минас-Жерайс в Сан-Паулу, чтобы посетить мастеров восточной медицины.

По рассказу пациентки, впервые она заболела ревматоидным артритом десять лет назад, что привело к сильным болям в суставах и затруднениям при ходьбе. Подруга посоветовала ей попробовать иглокальвание в клинике доктора Хуэя. Последовав совету подруги, она вскоре обнаружила, что ее боль постепенно ослабе-

вает, однако, по ее собственному признанию, такого эффекта она даже не ожидала.

«Эти истории происходят в Бразилии каждый день», – говорит врач. И надо отметить, что подобного рода лечение набирает популярность не только в этой стране.

По словам Го Синьджи, бывшего президента лечебного учреждения, с 1998 года более 300 пациентов с церебральным параличом из России прошли лечение в клинике реабилитации для детей с этим диагнозом в Шанси.

Более десяти врачей также были направлены больницей для оказания помощи Республике Дагестан и Чеченской Республике, и ими было вылечено более 4000 пациентов с церебральным параличом, добавил доктор Го.

В свою очередь, в Университете Йоханнесбурга в Южной Африке курс иглокальвания стал одним из 15 самых популярных курсов с момента начала занятий в 2020 году. В том году более 1000 студентов подали заявки на курсы, обучающие древнейшей прак-

тике иглокальвания, но только 45 из них были приняты. В 2022 году из 7000 абитуриентов лишь 58 студентов получили заветные лицензии.

Саурабх Синха, вице-президент Йоханнесбургского университета, сообщил, что традиционная китайская медицина (ТКМ) и иглокальвание являются важными компонентами комплементарной медицины, которые могут улучшить здравоохранение в Южной Африке. Он уточнил, что для студентов из отдаленных и малообеспеченных районов Южной Африки эти медицинские навыки сыграют положительную роль в улучшении местных служб здравоохранения, когда они вернутся домой и примутся за практику.

Лечение иглокальванием не только помогает улучшить местные медицинские услуги в Южной Африке, но и играет важную роль в укреплении отношений между Китаем и Индией.

Так, самом сердце индийской Лудхианы находится Центр здоровья и образования доктора

Дварканата Котниса, больница, специализирующаяся на лечении иглокальванием. Декан больницы, доктор Индерджит Сингх, практикует иглокальвание уже более 48 лет.

Доктор Сингх сказал, что в 1930-х годах индийские врачи д-р Дварканат Котнис и д-р Б.К. Басу присоединились к индийской медицинской бригаде, чтобы помочь Китаю в Войне китайского народа за сопротивление японской агрессии. Доктор Котнис умер во время миссии в возрасте 32 лет.

В 1957 году доктор Басу снова посетил Китай. Долгое время страдавший синуситом, он прошел курс лечения иглокальванием, получив очевидный терапевтический эффект, и с того момента решает изучать иглокальвание и вернуть древнее китайское лечение в свою страну. После возвращения в Индию он использовал акупунктуру для лечения пациентов и одновременно занялся обучением иглотерапевтов.

«В то время я был одним из его учеников», – вспоминает доктор Сингх.

В настоящее время больница



Акупунктура доказала свою эффективность в лечении многих заболеваний

превратилась из небольшого учреждения с одной палатой и двумя кроватями в престижную клинику с более чем 200 врачами и 39 койками для иглокальвания. Каждый год там проходят лечение почти 2000 пациентов.

Интересно, что клиника завоевала свою известность благодаря так называемому сарафанному радио, поскольку взимает низкую плату и часто проводит бесплатные медицинские мероприятия. Надо сказать, что сегодня многие пациенты из Нью-Дели, Бангало-

ра и других городов посещают это лечебное учреждение.

Нет ничего удивительного в том, что две дочери доктора Сингха и один из его зятьев теперь также являются иглотерапевтами. Полный энтузиазма, он утверждает, что и далее продолжит работу Котниса и Басу с помощью акупунктуры, чтобы объединить народы Индии и Китая.

«Иглокальвание стало важным мостом между Китаем и Индией», – сказал он.

Доктор Сингх не одинок в своей вере в силу иглокальвания, объединяющего народы в общем деле, имеющем огромную ценность.

Лю Баоян, президент Всемирной федерации обществ иглокальвания и прижигания, с удовлетворением отмечает: «Иглокальвание постепенно завоевывает признание во все большем количестве стран, и некоторые страны БРИКС включили этот метод лечения в свои национальные медицинские системы. В будущем акупунктура обязательно внесет большой вклад в построение общества общего здоровья для всего человечества».

Страны БРИКС включают метод лечения иглокальванием в свои национальные медицинские системы



Аптечка: верный помощник дома, на даче и в путешествии



При наличии правильно укомплектованной аптечки можно не опасаться за свое здоровье и близких, так как в экстренной ситуации каждый из нас сможет оказать первую помощь до приезда врачей

Домашняя аптечка – это набор медицинских изделий и препаратов, которые в том или ином варианте рекомендуется держать дома на случай внезапных проблем со здоровьем. Сейчас в аптеках можно купить готовые наборы домашних аптечек, которые содержат необходимые в критических ситуациях лекарства и приспособления. Но правильнее – подойти к формированию аптечки индивидуально, с учетом возраста человека и характера наиболее частых заболеваний. Врач общей практики городской поликлиники №2 города Алматы Гузель Амитахунова рассказала, как собрать аптечку для домашнего пользования, дачи и в путешествие.

Айдана МАМАЕВА

АПТЕЧКА ДЛЯ ДОМА

Все компоненты домашней аптечки можно условно разделить на три группы: лекарственные средства для наружного использования, препараты для приема внутрь, средства для перевязки и вспомогательные медикаменты, пояснила Гузель Амитахунова.

«Препараты для наружного применения помогают в лечении за-

болеваний и повреждений кожи, слизистых оболочек и глаз. Среди бактерицидных средств следует отметить незаменимость спиртового раствора бриллиантового зеленого, его в народе называют «зеленка», и йода. Это универсальные антисептики для обработки краев ран, ссадин, порезов и царапин. Для домашней аптечки также подойдут салициловый спирт и на-

стойка календулы. Важно иметь в составе аптечки перекись водорода, она пригодится в качестве кровоостанавливающего средства, ею хорошо очищать сильно загрязненные раны, а также промокать присохшие к ране перевязочные средства и лейкопластырь», – поделилась эксперт.

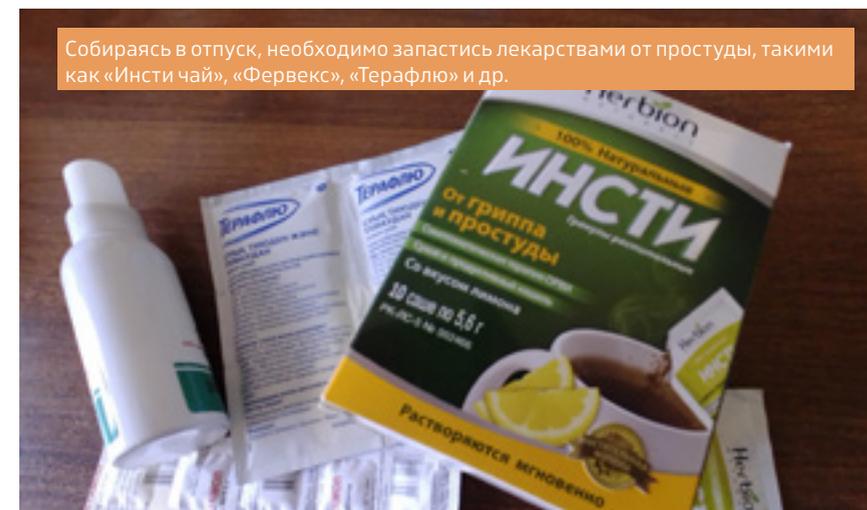
От бытовых ожогов могут помочь препараты на основе декспантенола. Для снятия боли, ушибов, растяжек или остеохондроза в позвоночнике помогут согревающие нестероидные противовоспалительные препараты, содержащие в составе действующий компонент кетопрофен, – ибупрофен или диклофенак.

«Из лекарств для приема внутрь в первую очередь должны быть жаропонижающие и обезболивающие средства. К ним относится парацетамол, это наиболее распространенное жаропонижающее средство. Также в аптечке должны быть препараты для лечения ОРВИ. Для детей до 5-6 лет рекомендуются жаропонижающие в виде ректальных свечей или сиропов», – добавила врач.

Дополнить аптечку стоит и спазмолитиками, которые снимут напряжение в мышцах при желчекаменной болезни и болезненных



Правильнее подойти к формированию аптечки индивидуально, с учетом возраста человека и характера наиболее частых заболеваний



Собираясь в отпуск, необходимо запастись лекарствами от простуды, такими как «Инсти чай», «Фервекс», «Терафлю» и др.

менструациях.

При частом возбужденном или учащенном сердцебиении человек должен иметь капсулы или таблетки, которые хорошо справляются с признаками невроза, при укачивании или легком приступе стенокардии, отметила Гузель Амитахунова.

Если человека беспокоят проблемы желудочно-кишечного тракта, то в аптечку лучше приобрести сорбенты, они помогают также при диареях и отравлениях, кроме того, должны быть пробиотики и пребиотики, которые восстанавливают нормальную микрофлору в кишечнике. Следует запастись ферментами, которые помогают при переедании, нарушении привычного рациона.

По словам медика, антигистаминные препараты также желательно включить в список аптечки.

«В аптечке также должны быть препараты при наличии хронических заболеваний у членов семьи. Если человек стоит на учете с артериальной гипотензией, значит у него должны быть гипотензивные препараты, если он стоит на учете бронхиальной астмы – специальные аэрозоли, если сахарный диабет – тест-полоски и сахароснижающие препараты. У каждого должны быть под рукой свои лекарства

всегда», – поделилась врач.

Не менее важным в аптечке считается перевязочный материал, отметила доктор. Без него не обойтись при ранах, ссадинах, ожогах и порезах, поэтому в аптечку обязательно нужно положить стерильные и нестерильные бинты, вату, ватные палочки, лейкопластыри, эластичный бинт, жгуты для остановки кровотечения.

Вспомогательными средствами могут быть стерильные шприцы, термометр, спринцовки, грелка, ножницы, пипетки. Как подчеркнула Гузель Амитахунова, с таким запасом медикаментов в аптечке можно не опасаться за свое здоровье и близких, так как в экстренной ситуации каждый из нас сможет оказать первую помощь до приезда врачей.

ЕСЛИ В ДОМЕ ЕСТЬ РЕБЕНОК...

По словам педиатра высшей категории, в доме должны быть средства для гигиены младенца: ватные палочки, вата, ватные диски, средства для ухода за кожей. Обязательно стоит приобрести жидкое детское мыло, детские влажные салфетки, масло для массажа, электронный термометр, пипетки для закапывания носа и ушей, шприц-дозатор, стерильные салфетки и бинт, небольшие ножницы

для обрезания ногтей с закругленными концами, спринцовка объемом 25 мл для проведения клизм, антисептики – перекись водорода, перманганат калия (марганцовка), который можно использовать для купания в качестве обеззараживающего средства, если у ребенка есть высыпания на коже, зеленка и спиртовой раствор йода.

«Существует много препаратов, которые могут пригодиться новорожденным, но они не являются необходимыми. К обязательным средствам можно отнести витамин D3, который мы назначаем всем детям до года в качестве профилактики рахита, если они родились в зимнее время. Необходимо иметь средство от коликов, лекарство от температуры, которые могут быть в виде сиропа или свечей, противодиарейные препараты, капли для промывания носа. И если у ребенка проявляется выраженная аллергия, есть высыпания, то лучше дать антигистаминные средства в виде капель», – поделилась медик.

Все необходимые лекарства нужно хранить в специальном контейнере или ящике, чтобы он плотно закрывался и лекарства не переворачивались. Хранить аптечку нужно в недоступном для детей месте. Некоторые лекарства нужно хранить в холодильнике, другие – в темном помещении. Важно соблюдать эти условия, чтобы лекарства не испортились. По словам врача, необходим также постоянный контроль срока годности препаратов, потому что лекарства с истекшим сроком годности могут быть опасны для здоровья малыша.

АПТЕЧКА ДЛЯ ДАЧИ

По словам Гузель Амитахуновой, начиная составлять перечень лекарств в аптечку, в первую очередь необходимо взять достаточно

лекарств, которые человек принимает ежедневно по рецепту врача. Обычно это препараты для тех, у кого ишемическая болезнь сердца, аритмия, диабет, астма, гипертония и другие заболевания.

«Травмы и ссадины, мелкие ушибы на даче – дело житейское. Опытные дачники знают, что отдых на природе чреват и более серьезными травмами, глубокими порезами от садовых принадлежностей, вывихами и растяжениями, ожогами и так далее. Вы быстро справитесь с такими травмами, если в аптечке будут перекись водорода, йод, зеленка, растворы хлоргексидина, фурацилина. Вата, бинт, марля, лейкопластырь нужны для перевязки; гель от ушибов, средства от ожогов и болеутоляющие препараты», – пояснила медик.

Для дачника нет ничего вкуснее, чем свежесобранные фрукты, овощи и ягоды на собственной грядке. Многие дачники думают, что если овощи выращены на собственной грядке, то они экологически чистые и стерильные, из-за чего пренебрегают мытьем продуктов. Результатом такого отношения может быть отравление, вызванное кишечной палочкой, обитающей на невымытых фруктах и овощах.

«Даже если вы тщательно моеете овощи и фрукты, к несварению желудка может привести смена воды – с городской из фильтра на дачную из скважины. Поэтому, если вы не хотите несколько дней проваляться в постели с кишечными болезнями, захватите на дачу препараты от диареи, обезвоживания, абсорбенты, средства для кишечной микрофлоры и улучшения пищеварения», – сказала врач.

Целебный дачный воздух никак не защищает от простуды и респираторных инфекций, напротив, вечерние купания в водоемах, утоление жажды холодной водой из колодца могут привести к простуде



Свежие овощи и фрукты, даже выращенные на своем дачном участке, необходимо тщательно мыть проточной водой

со всеми вытекающими последствиями – температурой, болями в горле, кашлем и насморком.

Доктор посоветовала также взять на дачу капли или спрей от насморка, сиропы от температуры и кашля, спреи и таблетки от боли в горле. Обязательно должен быть термометр, желательнее электронный.

«На даче может болеть голова, живот, зубы, суставы, поэтому не забудьте взять с собой проверенные болеутоляющие. Укусы пчел и ос могут вызвать нешуточную аллергическую реакцию, вплоть до анафилактического шока, поэтому на дачу стоит взять противоаллергические препараты», – порекомендовала специалист.

Чтобы предотвратить укусы насекомых, необходимо взять на дачу отпугивающие их средства. И если все же укусили, то место раздражения смазать антисептическим кремом, добавила врач.

Детская аптечка также необ-

ходима для тех, кто едет на дачу с детьми, сказала Гузель Амитахунова. Ее состав во многом совпадает с обычной аптечкой дачника, отличается лишь лекарственной формой препарата. Если для взрослых жаропонижающие препараты могут быть в таблетках, то для малышей – это сироп или свечи. Для грудничка на дачу стоит взять препарат от кишечных колик, крем от опрелостей и резиновую грушу при проблемах со стулом.

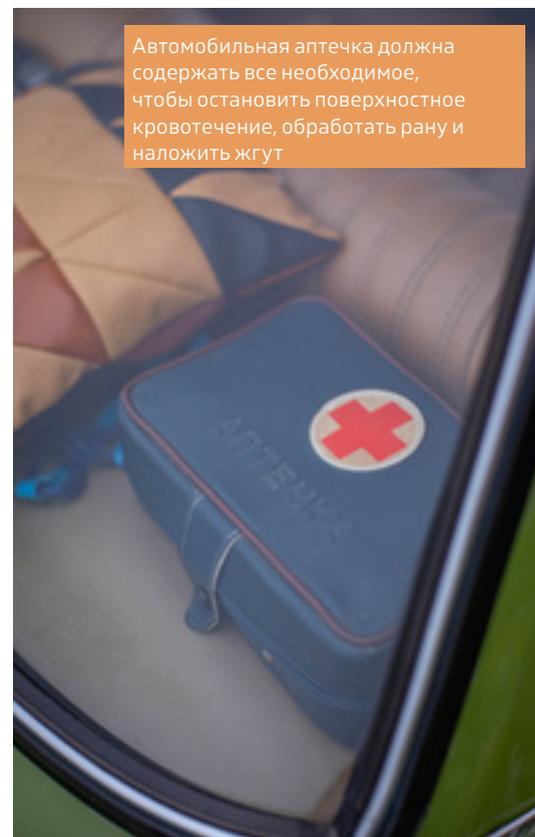
АПТЕЧКА В ПУТЕШЕСТВИИ

Гузель Амитахунова рекомендует взять с собой в отпуск лекарства от возможных проблем со здоровьем. В качестве обезболивающих подойдут «Но-шпа», «Кетонал», «Анальгин», жаропонижающих – «Ибупрофен», при расстройстве желудка – «Смекта», активированный уголь, «Фестал», от аллергии – «Супрастин», «Фенистил», от простуды – «Инсти чай», «Фервекс», «Терафлю»,

«Ринза». Также нужно взять перевязочный материал – бинт, пластыри, и антисептики.

«Из каждого раздела возьмите один-два препарата, не стоит везти 10 наименований жаропонижающих. К примеру, если в Европе вы планируете долгие прогулки, то возьмите больше пластырей. При долгих прогулках туристы натирают влажные мозоли, поэтому нужны пластыри, антисептики. Если едете в Азию, то лучше взять побольше средств для профилактики кишечных расстройств. Планируете отпуск в экзотические страны, то возьмите больше средств от аллергии, потому что мы не знаем, как поведет себя организм, попробовав новый фрукт», – добавила эксперт.

Медик советует взять на море солнцезащитный крем от загара, а если запланирована длительная морская прогулка, то прихватить средство от укачивания. Отпуск на природе обязует взять с собой



Автомобильная аптечка должна содержать все необходимое, чтобы остановить поверхностное кровотечение, обработать рану и наложить жгут



Все необходимые лекарства нужно хранить в специальном контейнере или ящике, чтобы он плотно закрывался и лекарства не переворачивались

репелленты для защиты от укусов насекомых.

Во время путешествия с ребенком необходимо иметь аптечку и для него. В первую очередь это должны быть средства для гигиены: ватные палочки, вата, ватные диски, средства для ухода за кожей, электронный термометр, пипетки для закапывания носика и ушей, шприц-дозатор, салфетки, бинт, небольшие ножницы для обрезания ногтей с закругленными концами, спринцовка с объемом 25 мл для проведения клизм, антисептики, средства от аллергии, жаропонижающие препараты в виде свечей или сиропов.

АПТЕЧКА ДЛЯ АВТОМОБИЛЯ

Все автолюбители должны укомплектовать аптечки в соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения Казахстана перечнем, пояснила врач Гузель Амитахунова. Обновленные автомобильные аптечки – это скорее расширенный перевязочный пакет, который будет необходим в случае аварии и поможет оказать первую медицинскую помощь до приезда скорой.

«Автомобильная аптечка рассчитана на одного водителя и четырех пассажиров. В перечень препаратов входит перекись водо-

рода 3%, стерильные и нестерильные марлевые бинты, стерильные марлевые медицинские салфетки, стерильный перевязочный пакет, медицинская вата, кровоостанавливающий жгут, бактерицидный и обычный лейкопластырь, эластичные трубчатые бинты №1, 3, 6, нестерильные медицинские перчатки, тупоконечные ножницы», – сказала эксперт.

По словам медика, автоаптечка содержит все необходимое, чтобы остановить поверхностное кровотечение, обработать рану или место ушиба, наложить жгут. Яркий дизайн упаковки помогает быстрее обнаружить аптечку в стрессовых ситуациях, когда важна каждая секунда.

«Любой автовладелец обязан иметь автомобильную аптечку для оказания первой медицинской помощи. Автомобильная аптечка имеет компактный размер и легко помещается в бардачок. Все ее составляющие имеют долгий срок хранения и не требуют постоянной замены», – отметила Гузель Амитахунова.

Врач добавила, что акцент автомобильной аптечки сделан на кровоостанавливающих средствах. Это связано с тем, что люди, попадающие в дорожно-транспортные происшествия, гибнут от потери крови еще до приезда скорой помощи.



От бытовых, а также солнечных ожогов могут помочь препараты на основе декспантенола

健康胜于财富

ЗДОРОВЬЕ ДОРОЖЕ ДЕНЕГ

(Китайская пословица)

