



Обсуждайте новости в наших группах социальных сетей.

Все новости Уральска и области на нашем сайте

mgorod.kz

НОВОСТНОЙ ПОРТАЛ ЗАПАДНОГО КАЗАХСТАНА

СТАЛИ ОЧЕВИДЦЕМ КАКОГО-ЛИБО СООБЩЕНИЯ – ПРИСЫЛАЙТЕ ФОТО, ВИДЕО И КОРОТКИЙ ТЕКСТ НА 8 776 863 36 36. ВАША НОВОСТЬ ПОЯВИЛАСЬ В ГАЗЕТЕ ИЛИ НА САЙТЕ – ВАС ЖДЕТ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ.

Как будут учиться школьники и студенты

Главный санитарный врач региона разъяснил, как пройдет обучение.

СТР. 7

ДЕЛО ЗАТЯГИВАЮТ НАМЕРЕННО?

Третий год полицейские расследуют смерть роженицы с младенцем.

СТР. 3

ЦЫГАНКА ПОДМЕНИЛА ДЕНЬГИ НА ФАЛЬШИВКИ

Пенсионерка находилась под воздействием гипноза пока подозреваемая подменивала сбережения.

СТР. 23

Лицензия №13009350 от 07.06.2019г. выдана Комитетом строительства и ЖКХ РК

ОРТАЛЫҚ
 ЖАЛПЫ ЖОМАҚШЫ
 КОМФОРТ И БЕЗОПАСНОСТЬ
 ДЛЯ ВАШЕЙ СЕМЬИ.

НОВЫЙ ЖИЛОЙ КОМПЛЕКС ОРТАЛЫҚ
СТАРТ ПРОДАЖ!

- Подсобное помещение в подарок
- 3-х метровые потолки
- Охраняемая территория
- Видеонаблюдение
- Собственное КСК
- Собственная котельная
- Детская площадка
- Парковочные места для велосипедов
- Окна с повышенной звукоизоляцией
- Парковка для автомобилей
- Лифты фирмы «OTIS» США
- Спортивная площадка Work Out

г. Уральск ул. Вокзальная 4 | zhk_ortalyk | 51-51-29 | +7 777 196 67 77 | +7 777 747 00 84



СРЕДА	ЧЕТВЕРГ	ПЯТНИЦА	СУББОТА	ВОСКРЕСЕНЬЕ	ПОНЕДЕЛЬНИК	ВТОРНИК
01.09	02.09	03.09	04.09	05.09	06.09	07.09
☀️	☁️	☁️	☁️	☁️	☁️	☁️
днем +31° ночью +17°	днем +29° ночью +20°	днем +19° ночью +16°	днем +21° ночью +12°	днем +17° ночью +10°	днем +14° ночью +9°	днем +16° ночью +8°

СТАЛИ ОЧЕВИДЦЕМ КАКОГО-ЛИБО СООБЩЕНИЯ – ПРИСЫЛАЙТЕ ФОТО, ВИДЕО И КОРОТКИЙ ТЕКСТ НА 8 776 863 36 36. ВАША НОВОСТЬ ПОЯВИЛАСЬ В ГАЗЕТЕ ИЛИ НА САЙТЕ – ВАС ЖДЕТ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ.

Россия изменила правила въезда для казахстанцев

Теперь через сухопутную границу в Россию могут въехать не только близкие родственники, но и их супруги с детьми.

СТР. 2

ТОО "WORLD GREEN COMPANY" Железская трасса (в сторону РТС, возле фирмы «Родники») +7 776 941 10 11

Тепличный комплекс ТОО "World Green Company" примет на работу **ОПЕРАТОРОВ-РАЗНОРАБОЧИХ, ГРУЗЧИКОВ, МЕДСЕСТРУ.** Обед и проезд за счет организации. Резюме присылать в ватсап с отметкой позиции. Должностной Оклад - 120 000 тг.

ТОО «Западно-Казakhstanская промышленная компания»

БРУСЧАТКА ТРОТУАРНАЯ ПЛИТКА

КЕРАМЗИТОБЛОК
 Качественный Пропаренный

Уральск, ул. Ружейникова, 11/2 | тел.: +7 776 292 52 52 | @mdecorkz

Новые продукты 2021 года на сайте www.mdecorkz.com

Студия декора «МОДЕРН»

ФОНТАНЫ
 ИЗГОТОВЛЕНИЕ И УСТАНОВКА

А также большое разнообразие продукции садового декора:
 • вазоны,
 • балюсины,
 • ступени из бетона, полимербетона.

+ 7 776 282 52 52
 @mdecorkz
 mdecorkz@mail.ru

Работаем по всему Казахстану. Опыт работы более 5 лет.

АДКТИК PLUS

МЕХАНИЧЕСКОЕ И НЕЙТРАЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

ТОРГОВОЕ И ТЕХНОЛОГИЧНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

пр. Абая (Евразия) 246/10 | 8 777 778 11 77 | 8 705 513 01 37



Где можно купить транспортную карту

Стоимость транспортной карты с нулевым балансом составляет 450 тенге.

С 17 июня на двух городских маршрутах – №4 и №22 – введено электронное билетирование. Пассажиры могут оплачивать проезд при помощи приложения Avtobus и транспортных карт. Директор ТОО «Smart Qala» Бекжан Тужжанов сообщил, что сейчас ведутся переговоры о внедрении дифференцированного тарифа. При безналичном расчете проезд будет стоить 80 тенге, при наличном – 150 тенге.

Также Бекжан Тужжанов рассказал, что транспортные карты с нулевым балансом будут стоить по 450 тенге за штуку. Приобрести их можно в точках продаж:

- * магазин «Смартфон», Курмангазы 163;
 - * остановка на площади Маншук Маметовой;
 - * остановка Универмаг, магазин Teleshop;
 - * остановка Автобикет (Автовокзал);
 - * остановка Детский сад;
 - * улица Сырым Датова, четвертое здание Автовокзала;
 - * улица Исатай-Махамбета, 84, Центр обслуживания населения;
 - * карты распространяют кондукторы на маршруте №22.
- Пополнить карты можно через:
- * приложения Каспий банка, Народного банка, Сбербанк;
 - * терминалы Касса 24 и Qiwi;
 - * привязать банковскую карту к приложению Avtobus.

- Способы оплаты проезда через ЭСОП (электронная система оплаты проезда):
- * Оплата транспортной картой;
 - * оплата через приложение Avtobus по QR коду;
 - * оплата через приложение Avtobus по номеру автобуса;
 - * оплата через приложение Avtobus по блютузу;
 - * наличный расчет;

Стоит отметить, что школьных транспортных карт в продаже ещё нет, они появятся в ближайшее время.

По всем вопросам можно обращаться в Call-центр: 8 777 504 44 44 и 28-01-01.

Кристина КОБИНА

ДАНА РАХМЕТОВА

Россия изменила правила въезда в страну для граждан Казахстана через сухопутные посты пропуска. Об этом сообщается на сайте посольства Казахстана в России.

Если раньше в Россию через сухопутную границу могли въехать только близкие родственники граждан РФ, то теперь казахстанцы могут брать с собой детей и супругов.

Тем не менее, отмечается, что въезд в Россию через сухопутные пункты пропуска для граждан Казахстана и других государств по-прежнему ограничен и разрешен только для нескольких категорий:

* аккредитованных или назначенных сотрудников дипломатических представительств и консульских учреждений иностранных государств в РФ, международных организаций и их представительств, иных официальных представительств иностранных государств, расположенных в РФ;

* лиц, имеющих дипломатические и служебные визы;

* лиц, въезжающих в РФ в связи со смертью близкого родственника (супруги, роди-

Россия разрешила въезжать семьями через сухопутную границу

Ранее госграницу могли пересекать только близкие родственники и отдельные категории граждан.

тели, дети, родные братья и родные сестры, дедушки, бабушки, внуки, усыновители, усыновленные);

* лиц, являющихся членами семьи (супруги, родители, дети, родные братья и родные сестры, дедушки, бабушки, внуки, усыновители, усыновленные), опекунами и попечителями граждан РФ, а также въезжающих совместно с ними в РФ их супругов и несовершеннолетних детей;

* лиц, постоянно проживающих на территории РФ (при наличии вида на жительство РФ), а также въезжающих совместно с ними в РФ их супругов и несовершеннолетних детей;

* лиц, въезжающих в РФ в целях лечения, сведения о которых направлены медицинской организацией в соответствии с алгоритмом

подачи заявок на въезд в РФ иностранных граждан;

* лиц, въезжающих в РФ к нуждающимся в уходе больным близким родственникам (супруги, родители, дети, родные братья и родные сестры, дедушки, бабушки, внуки, усыновители, усыновленные);

* лиц, являющихся участниками Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в РФ соотечественников, проживающих за рубежом;

* лиц, въезжающих в РФ в целях осуществления трудовой деятельности, указанных в списках, сформированных в соответствии с алгоритмом действий по привлечению в экономику России иностранных граждан;

* лиц, въезжающих в РФ

в целях обучения в образовательных организациях высшего образования и профессиональных образовательных организациях.

Отметим, что при пересечении границы нужно будет предоставить перечень подтверждающих документов. С полным списком категорий иностранных граждан, которым разрешен въезд в Россию через сухопутные пункты пропуска, можно ознакомиться здесь.

Для граждан Казахстана и иностранных государств при въезде в Россию через сухопутные пункты пропуска необходима справка об отрицательном результате ПЦР-теста на коронавирус, отобранного не ранее чем за 72 часа до пересечения границы.

Суд отклонил апелляцию экс-главы облздора ЗКО

Судебная коллегия по уголовным делам Западно-Казахстанской области отклонила апелляционную жалобу экс-руководителя управления здравоохранения региона Болатбека Каюпова и оставила без изменения приговор Уральского городского суда.

РУСЛАН АЛИМОВ

Всудебной коллегии отменили, что адвокаты Каюпова просили оправдать его в связи с отсутствием доказательств в совершении им правонарушения.

– Приговор Уральского городского суда оставлен без изменения. Вина подсудимых подтверждается показаниями свидетелей, стенограммами разговоров, заключениями судебных экспертиз, протоколами следственных действий и другими материалами уголовного дела, – сообщил председатель коллегии по уголовным делам ЗКО Азат Избасаров.

Отметим, что приговором суда первой инстанции Каюпов получил 4 года 6 меся-

цев с отбыванием наказания в учреждении УИС минимальной безопасности. Себе-пов и Туралиев получили по три года в учреждении УИС минимальной безопасности.

– В ходе судебного расследования у Каюпова были изъяты 330 тысяч тенге, у Себепова – 1 млн 60 тысяч тенге, у Туралиева 4 млн 300 тысяч тенге. В ходе судебного разбирательства Каюповым было возвращено 1 млн 670 тысяч тенге, Туралиевым – 4 млн 400 тысяч тенге, – сообщил в пресс-службе областного суда ЗКО.

Напомним, Болатбек Каюпов обвинялся в получении взятки. Вместе с ним на скамье подсудимых его пособники – Серик Туралиев и Айдос Себепов. Каюпов обвинялся в получении взятки в размере 7,8 миллиона тен-

ге от представителя фирмы-поставщика медицинского оборудования. Сам глава облздора в ходе суда вину свою не признал, заявив, что конверт с деньгами ему подарили на день рождения. Третьего июля судья Наиля Джунусова признала Болатбека Каюпова виновным по статье 366 УК РК "Получение взятки" и приговорила к 4 годам 6 месяцам заключения в колонии минимальной безопасности. Кроме того, ему пожизненно запрещено занимать должности на госслужбе.

Фото из архива «МГ»



Третий год полицейские расследуют смерть роженицы с младенцем

Многолетняя мама умерла при родах в 2018 году. Отец семейства до сих пор не может найти виновных и довести дело до суда.

ДАНА РАХМЕТОВА

Трагедия произошла 24 апреля 2018 года в Жангалинском районе. У 44-летней Бибинур Негметовой на седьмом месяце беременности началось кровотечение, её экстренно доставили в районную больницу. Однако спасти женщину не удалось, в 15.50 того же дня врачи констатировали смерть матери и ребенка.

Супруг погибшей Галымжан Сагингалиев остался с четырьмя детьми, младшему из которых на тот момент было всего четыре года. В октябре 2019 года начальник следственного управления ДП ЗКО Шералы Абдраманов сообщил, что расследование по этому делу находится на стадии завершения и дело будет передано в суд.

Стоит отметить, что ещё в феврале 2020 года выяснились другие подробности уголовного дела. В частности почерковедческая экспертиза дала заключение, что подпись в расписке на согласие на

операцию не принадлежит погибшей Бибинур. Между тем отец семейства Галымжан Сагингалиев возмущен действиями полицейских.

– Не понимаю, почему расследование настолько затянулось. Складывается впечатление, что дело затягивают намеренно, чтобы дождаться срока давности, ведь это преступление считается преступление небольшой тяжести, – рассказывает мужчина. – Два года дело расследовалось в районе, потом его передали в департамент полиции, но сдвигов нет. Результаты окончательные законные процессуальное решение. В связи с большим объемом и сложностью проводимых комиссионных судебно-медицинских экспертиз, а также по ходатайству самой потерпевшей стороны уголовное дело было принято в производство следственного управления ДП. К настоящему времени проведены три комиссионные экспертизы. В данное время назначена и проводится дополнительная комиссионная экспертиза, по завершении которой, по делу будет принято окончательное законное процессуальное решение. В связи с большим объемом и сложностью проводимых комиссионных судебно-медицинских экспертиз, а также по ходатайству самой потерпевшей стороны уголовное дело было принято в производство следственного управления ДП. К настоящему времени проведены три комиссионные экспертизы. В данное время назначена и проводится дополнительная комиссионная экспертиза в

пертизу, и выяснить кто подделал подпись жены?

Впрочем на запрос редакции в полиции ответили, что расследование идет, а затянулось оно, потому что по делу назначаются объёмные и сложные комплексные экспертизы. – В связи с большим объемом и сложностью проводимых комиссионных судебно-медицинских экспертиз (проведены три комиссионные экспертизы). В данное время назначена и проводится дополнительная комиссионная экспертиза, по завершении которой, по делу будет принято окончательное законное процессуальное решение. В связи с большим объемом и сложностью проводимых комиссионных судебно-медицинских экспертиз, а также по ходатайству самой потерпевшей стороны уголовное дело было принято в производство следственного управления ДП. К настоящему времени проведены три комиссионные экспертизы. В данное время назначена и проводится дополнительная комиссионная экспертиза в

Институте судебных экспертиз г. Нур-Султан, – ответил на запрос заместитель начальника ДП ЗКО Асхат Темиржанов. – Касается уголовного дела по факту использования поддельного документа, в настоящее время проводятся необходимые следственные и процессуальные действия, назначены соответствующие экспертизы. В соответствии со ст.201 УПК, остальные сведения о ходе и результатах расследования, разглашению не подлежат.

В полиции отметили, что дело расследуется по статье 317 ч.3 УК РК "Ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником, повлекшие по неосторожности смерть человека". Деяние относится к преступлениям небольшой тяжести. В соответствии со ст.71 УПК, срок давности привлечения к уголовной ответственности по преступлениям средней тяжести составляет пять лет с момента совершения преступления.



Ребенок и мужчина погибли в ДТП с участием трактора

В тракторе находилась 8-летняя девочка и 26-летний мужчина.

Как стало известно, дорожно-транспортное происшествие случилось в селе Сайхин Бокейординского района.

– 26 августа в селе Сайхин Бокейординского района перевернулся трактор. В результате ДТП погибли мужчина 1994 года рождения и несовершеннолетняя девочка 2013 года рождения. По данному факту ведется досудебное расследование по ст 345 УК РК "Нарушение правил дорожного движения или эксплуатации транспортных средств лицами, управляющими транспортными средствами", – рассказали в пресс-службе департамента полиции ЗКО.

В пресс-службе управления здравоохранения ЗКО отметили, что вызов поступил 26 августа в 22.10.

– Трактор с прицепом перевернулся в кювет. На месте погибли мужчина и девочка, – пояснили в ведомстве.

Дана РАХМЕТОВА

Природопользователь Донгелеского охотхозяйства ТОО Квант доводит до сведения охотников, что с 04 сентября 2021 года открывается осенне-зимний охотничий сезон на водоплавающую дичь (до 30.11.2021 года), пушных и копытных животных (до 31.12.2021 года) на территории охотхозяйства. Путевки на отстрел продаются:

1. магазин «Турист»
2. магазин «Оружейный двор»
- 3.заправка №3 «Октан» круглосуточно (по ул. Жангир хана)
- 4.заправка №8 «Октан» круглосуточно (Саратовская трасса)
5. заправка п.Чапаево «Октан» круглосуточно

Просим Вас строго соблюдать Правила охоты и ваш отдых не будет ничем омрачен
Тел. для справок 8 705 802 33 03

Коммунальное государственное учреждение «Школа-лицей №32» объявляет конкурс на занятие вакантной должности гражданского служащего

- Казахский язык и литература-2 ставки,
- Английский язык -2 ставки,
- Физвоспитание- 2 ставки
- Биология- 1 ставка,
- Начальные классы- 1 ставка,
- Делопроизводитель-1ставка,
- Диетсестра- 0,5 ставки

Перечень необходимых документов:

- заявление;
- копия документа, удостоверяющего личность;
- заполненный личный листок по учету кадров;
- копии документов об образовании и квалификации;

Документы принимаются в течение 15 дней с момента опубликования объявления по адресу: г. Уральск, ул. Жданова, 48 телефон/факс 28-30-88

Требования:

- образование высшее,
 - желательно наличие категории
- Для всех наличие сертификата по прохождению курсов по обновленному содержанию образования, желательно стаж работы.

- копия трудовой книжки;

- документ о прохождении предварительного медицинского освидетельствования;
- справка об отсутствии судимости.

Двухмесячный малыш может остаться слепым на всю жизнь

Илье Смирнову поставили диагноз врожденная глаукома обеих глаз.

В редакцию "МГ" обратилась мама двухмесячного Ильи – Галина Лапина – Смирнова. Женщина рассказала, что её сыну необходима срочная операция на глаза, а собрать такую сумму самостоятельно семье не под силу.

Кристина КОБИНА

Илья третий ребёнок в семье. Семья живёт в микрорайоне Деркул в доме барачного типа. Беременность у Галины протекала хорошо, без осложнений. Вот только на 37 неделе тревожили частые схватки, но не было раскрытия матки. Женщина родила только на 42 неделе.

– Роды прошли хорошо. Сыночек сразу после рождения заплакал, врачи его проверили, всё было нормально. Я как счастливая мама отправилась домой. Илья как положено спал, ел. Спустя две недели меня стало беспокоить, что у него глазки разного размера и ещё не сошла мутная пелена с правого глаза, ведь у новорожденных первое время взгляд не сфокусированный и ничего этого не было заметно. Я вызвала медсестру, она направила нас к офтальмологу в поликлинику №1 (деркульскую амбулаторию). Там нам поставили диагноз врожденная глаукома правого глаза. Оттуда и направили в частную клинику в Уральске к офтальмологу и в КазНИИ глазных болезней в Алматы. В частной клинике города диагноз подтвердили. На поездку в Алматы нам помогли деньги волонтеры, но после приезда обздрав оплатил проезд. 28 июля мы прошли все консультации, измерили глазное давление, сделали УЗИ в КазНИИ, после чего поставили диагноз врожденную глаукому обоих глаз и сделали заключение – без операции не обойтись. Затем выписали временное лечение, капли для восстановления глазного давления. В августе снова нужно приехать на проверку. А для проведения операции, там (КазНИИ – прим. автора) ска-

зали нужно подождать. Кстати, в Уральске таких операций не проводят, – рассказала мама Ильи.

Галина отметила, что врачи говорят по-разному, одни – то, что глазная болезнь передалась ребенку на генетическом уровне, другие предполагают, что это осложнение из-за внутриутробного давления при беременности.

– Я когда услышала диагноз ребенка, во мне будто сломалась стержень. Я не плакала, а рыдала днями и ночами. Внутри всё сжимается, когда понимаешь, что твой ребенок может потерять зрение на всю жизнь, а ты ничего не можешь сделать, все упирается в деньги. Я даже не знала, что бывают такие болезни. Как нам сейчас тяжело, – плача рассказывает Галина.

Позже с женщиной связались в социальной сети другие мамы, которые прошли через всё это. Они рекомендовали не затягивать с операцией. Есть шанс провести операцию в двухмесячном возрасте в клинике Санкт-Петербурга у доктора Олега Дискаленко, но стоимость операции, реабилитации и обследования составляет 1,5 миллиона тенге.

– Собрать такую сумму мы не можем, муж работает водителем и получает 100 тысяч тенге. Пробовали взять денежный кредит – его не одобряет ни один банк. Продать жилье не можем, потому что живем у свекрови, своего ещё не нажили. Поэтому сквозь слезы и боль я обращаюсь к неравнодушным казахстанцам. Помогите нам! Я готова на всё, лишь бы Илья увидел этот мир своими глазами. Как только курс лечения. – Сейчас Илье мы капили капли в глаза для снятия глазного давления. Но у ребенка появились по-



Все, кто желает помочь Илье Смирнову, могут перечислить деньги по следующим реквизитам на имя его отца Игоря Смирнова на номер карты Каспи голд 4400 4301 2238 3455 или по номеру телефона привязанной к этой карте 8 707 305 16 07 (Игорь Смирнов). Задать уточняющие вопросы можно маме Ильи Смирнова Галине по номеру телефона 8 747 194 12 12.

бочные действия, воспаления в почках. Местный офтальмолог сказала отказаться от капель. Сегодня, 27 августа выезжаем в Алматы. Илья бывает капризничает, когда болят глазки, трет их ручками, плачет. Когда боль отступает, улыбается, гулит. У него есть светобоязнь. А когда спит, один глаз приоткрыт – он им всё равно ничего не видит. Сердце разрывается, время не терпит. В клинику Санкт-Петербурга мы

записаны на 6 сентября. Я молю Бога, чтобы добрые люди нам помогли. Дайте шанс нашему малышу жить полноценной жизнью и не стать инвалидом, – обращается к казахстанцам женщина.

К слову, мама Ильи предоставила редакции "МГ" документальное подтверждение поставленных диагнозов и результаты обследований в вышеуказанных клиниках. В управлении здравоохранения ЗКО под-

твердили, что у Ильи Смирнова есть глаукома, и что он с мамой был в КазНИИ 27 июля.

– Им назначили терапевтическое лечение. Контроль через месяц, записаны на 31 августа. Дорога им оплачивается. На повторной консультации будет приниматься решение об операции. Всё зависит от состояния глаз, – пояснили в облздраве.

Фото из личного архива Смирновых

ФК «Акжайык» итоги весенней и летней части сезона в КПЛ

Если говорить в целом за 6 месяцев, то мы видим, что команда прогрессирует, сделала большой шаг вперед.

БОЛАТ БЕКМАГАМБЕТОВ

Сейчас мы на пятом месте в турнирной таблице, а еще вчера были на четвертом еврокубковым месте. Но в перенесенном матче первого тура «Кызылжар» обыграл «Ордабасы» и занял наше, четвертое место, на котором мы пробыли целое лето. Но отрыв мизерный, всего лишь одно очко и мы уверены, что «Акжайык» вернется на свое место в осенней части сезона.

Если же говорить о кубке, то здесь двойное чувство. Команда показала хорошую игру и набрала 10 очков, порадовав болельщи-

ков. Напомним, уральцы не проиграли ни один кубковый матч в родных стенах. Болельщики всегда уходили со стадиона с приподнятым настроением. Но даже с такой яркой игрой команда не смогла выйти из группы, и это немного смазало летнюю часть сезона. А так, в принципе, неплохо.

Не так давно многие считали, что «Акжайык» вряд ли будет претендовать на место в еврокубках, это что-то из разряда фантастики. Если отталкиваться от состава команды и какую игру они показывают, а также от профессионализма тренерского штаба и еще смотря как работает менеджмент клуба, есть предпосылки, что команда

вполне себе может оказаться в зоне еврокубка. Только если этому не помешают иные не спортивные факторы...

«Акжайык» абсолютно заслуженно находится на своей позиции в турнирной таблице. Прогресс на лицо, тому доказательство, приглашение Еркина Тапалова в сборную страны. Там он не отбывает номер, а является основным игроком команды. Ранее такой успех нам только снился.

«Акжайык» сейчас сильный клуб с бoевым составом, и уверен, что остаток сезона команда проведет достойно. Постепенно двигаясь к мечте оказаться в еврокубках.



Территорию возле рынка превратили в свалку

В Уральске место, на котором стояло здание бюро технической экспертизы (БТИ), превратили в свалку для мусора.

РУСЛАН АЛИМОВ

Люди говорят, что ранее здесь располагались контейнеры для сбора мусора. Ее убрали. Три раза в неделю мы выезжаем на уборку территории от отходов, – рассказал директор предприятия Ринат НУРГАЛИЕВ.

В ТОО «Орал Таза Сервис» сообщили, что контейнеры для мусора были убраны по поручению руководства отдела жилищно-коммунального хозяйства.

– Рядом со снесенным зданием БТИ находится детский сад №31 «Балдаурен». Они просили перенести контейнерную площадку в другое место, – сообщил директор организации Рафхат ДАНАГУЛОВ.

В акимате Уральска проинформировали, что сейчас данная территория числится на балансе отдела образования. В будущем на этом месте реализуют инвестиционный проект.

ТОО «Жайык Таза Кала». Сотрудники предприятия уже устали убирать мусор.

– В этом месте была площадка для сбора мусора. Ее убрали. Три раза в неделю мы выезжаем на уборку территории от отходов, – рассказал директор предприятия Ринат НУРГАЛИЕВ.

В ТОО «Орал Таза Сервис» сообщили, что контейнеры для мусора были убраны по поручению руководства отдела жилищно-коммунального хозяйства.

– Рядом со снесенным зданием БТИ находится детский сад №31 «Балдаурен». Они просили перенести контейнерную площадку в другое место, – сообщил директор организации Рафхат ДАНАГУЛОВ.



■ В центральной части города образовалась свалка, которая портит не только внешний облик города, но и отравляет жизнь местных жителям.



Аким Уральска:

В саншколе никогда не учились больные туберкулезом дети

Очередной скандал разгорелся вокруг саншколы в Уральске. Родители младшеклассников СОШ №20 вновь выступили против перевода детей в бывшую саншколу. На это раз они встретились с акимом Уральска Абатом ШЫНЫБЕКОВЫМ.

Кристина КОБИНА

28 августа в здании саншколы (бывшая областная санаторная школа-интернат имени М.Утемисова) прошла встреча родителей млад-

шеклассников с градоначальником. По словам родителей, собрание было назначено на 11:00, однако по непонятным причинам его перенесли на два часа раньше, но родителям об этом сообщить "забыли". Несмотря на это, им удалось встретиться с акимом города и высказать свои возмущения по поводу перевода детей в здание саншколы.

Напомним, такое решение было принято из-за переполненности сред-

ней общеобразовательной школы №20.

Родители не раз выступали против принятого решения, однако "достучаться" до руководства школы и местных властей им все-таки не удалось. Они обратились к юридическому консультанту адвокатской конторы "Дом Права" Асель ИСКАКОВОЙ, которая сегодня озвучила все требования родителей.

Требования родителей таковы, оставить детей обучаться в здании СОШ №20. Они не согласны обуче-

ния детей в саншколе, потому что в ней учились переболевшие туберкулезом и контактные дети. В настоящее время есть угроза жизни и здоровья детей. Родители считают, что тут нарушены их права, а именно при выборе школы. Они не оспаривают тот момент, что выбрали именно СОШ №20, однако когда принимали документы не было сообщено, что начальные классы будут обучаться в здании саншколы. Ранее в СМИ сообщалось, что саншкола будет ликвидирована и здание бу-

дет предоставлено ученикам специализированной школы-лицей-интернат «Білім-Инновация» для одаренных детей ЗКО (бывший казахской-турецкий лицей). Им не ясен тот момент, почему на месте учеников КТЛ, оказались младшеклассники СОШ №20. Мы просим решить этот вопрос положительно, и ознакомить нас со всеми правовыми актами и предоставить нам информацию о количестве проведенных дезинфекций в здании, – пояснила Асель Искакова.

На что руководитель отдела образования Уральска Аюжаркын ТЕМИРХАНОВА ответила, что они могут предоставить копии всех документов юридическому консультанту.

Набор учеников в школы уже закончился, и нам необходимо было ликвидировать трехсменное обучение в СОШ №20. А так как здание саншколы было свободное, мы воспользовались этим. Мы делали запросы в уполномоченные органы. Санаторная школа работала более 50 лет, но тут никогда не обучались больные дети, только контактные. Мы переводим начальные классы из СОШ №20 в саншколу. В здании саншколы раньше жили и обучались ученики, работали люди, никто из них не заболел. Я понимаю родительскую заботу, но в здании саншколы – безопасно,

дети могли обучаться там к примеру, четыре года назад. Аким Уральска Абат ШЫНЫБЕКОВ заявил, что они могут предоставить копии всех документов юридическому консультанту.

– Если вдруг АЭС взорвется, здание саншколы просто снесет. И почему данную школу в свое время построили на окраине города и огородили высоким забором? Как вы думаете? В свое время когда мы, будучи детьми ходили сюда, из саншколы выходили люди в белых халатах и говорили нам, здесь гулять нельзя. Наверное, не просто так, – сказал один из родителей на встрече.

Местные власти считают, что здание соответствует всем санитарным нормам и у родителей нет оснований переживать за обучение их детей в саншколе.

Родителей учеников не устроил такой ответ, они предполагают, что больные

– заключил он. Также родителей возмутило, что менее чем в 500 метрах от саншколы расположены две автозаправочные станции.

Фото Медета МЕДРЕСОВА

Как будут учиться школьники и студенты ЗКО в 2021/2022 году

Главный санитарный врач региона разъяснил, как пройдет обучение у школьников и студентов в ЗКО в предстоящем учебном году. Соответствующее постановление Мухамгали АРЫСПАЕВА уже вступило в силу 27 августа.

Кристина КОБИНА

ФОРМАТ ОБУЧЕНИЯ

Школьники и студенты будут обучаться в штатном, то есть офлайн формате. Правда касается это только тех школ, где 100% педагогов и персонала прошли вакцинацию против коронавируса. Также в учебных заведениях внедрен проект Ashyq – проходить чек-ин должны преподаватели, персонал, родители и обучающиеся старше 18 лет (однако 27 августа санврач страны подписал постановление, по которому дети старше 12 лет могут заходить в школы по Ashyq по желанию).

Проводить любые массовые мероприятия запрещено, включая родительские собрания.

В столовых обещают установить рециркуляторы.

Что касается студенческих общежитий, то заселиться в них могут только вакцинированные студенты. Исключение составляют подростки младше 18 лет или студенты, имеющие противопоказания к иммунизации, либо же переболевшие в последние три месяца. Посторонним лицам вход в общежитие запрещен.

МОГУТ ЛИ ЗАКРЫТЬ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ НА КАРАНТИН?

Если в классе и группе выявят одного инфицированного, на 14-дневный карантин отправится весь коллектив класса/группы.

Если в школах заразится более 30% классов одной смены, на две недели карантин уходит вся смена.

Что касается колледжей и вузов, то при 30% заражении потока, весь поток подлежит изоляции на 14 дней.

1 СЕНТЯБРЯ

Ранее министр образования и науки Казахстана сообщал, что «День знаний» 1 сентября будет посвящен 30-летию независимости РК. Торжественная линейка пройдет на открытом воздухе в традиционном формате только для учащихся 1 классов. Им вручат «?ліпше» («Букварь»). Для учащихся 2–11 классов пройдут только классные часы в кабинетах.

Нужна ли школьная форма?

Нормы школьной формы в этом году необязательные. В пресс-службе министерства образования и науки уточнили, что строгих требований к цвету одежды не предъявляется. Брюки или юбки должны быть темно-синими, темно-зелеными, черными – на усмотрение школьников и родителей.

Классический стиль характеризуется строгостью, сдержанностью и консерватизмом в выборе ткани, цвета и покроя. В сложившейся школьной практике предпочтителен светлый верх и темный низ, – сказала представитель ведомства.

Что касается масочного режима – он должен быть строго соблюден. Средство защиты можно только в столовой и на уроках физкультуры. Учителя будут следить за тем, чтобы дети меняли их каждые два часа.

Сколько дней в неделю будут учиться школьники?

Министерство образования и науки Казахстана сообщили, что решение учиться по пятидневке или шестидневке принимает школа в зависимости от выбора типовых учебных планов.

Горением было охвачено здание склада по всей площади – 697 м2. Радиус разлёта осколков составил до двух километров. По предварительным данным, на складе хранилось более 500 тонн тротила.

На следующий день, 27 августа, правительственная комиссия во главе с вице-премьером Романом СКЛЯРОМ побывала на месте ЧС в Байзакском районе Жамбылской области, где вчера произошло возгорание на складе боеприпасов, сообщается на сайте премьер-министра.

Комиссия осмотрела пострадавшие объекты и ознакомилась с ходом работ по ликвидации последствий ЧС. Также делегация навестила раненых военнослужащих и пожарных и встретила с местными жителями.

Отмечается, что перед комиссией была поставлена задача оценить ущерб и устранить последствия пожара и взрывов, восстановить повреждённую инфраструктуру, а также оказать социальную поддержку и медицинскую помощь пострадавшим.

"В настоящее время подсчитывается сумма ущерба, работает государственная экспертная группа. Всем пострадавшим будет оказана помощь. В первую очередь будут восстановлены жилые и коммерческие объекты. Причину возгорания установит следственная группа", – говорится в официальном сообщении.

ВЫБРАНЫ НОВЫЕ МЕСТА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ БОЕПРИПАСОВ

Министр обороны Казахстана Нурлан ЕРМЕКБАЕВ (на фото) рассказал, что для хранения боеприпасов выбрали новые места, которые максимально удалены от населённых пунктов.



"Мы провели большую подготовительную работу в двух регионах вдали от населённых пунктов, определились с земельными участками, с соблюдением всех требований безопасности, запланировали и уже решили вопрос с финансированием объектов хранения – куда мы со-

средоточим боеприпасы, которые необходимы вооружённым силам с обеспечением 100% безопасности. Да, эти два новых места – пустынные. Пока точно не могу сказать, где это", – сказал он.

Пожары на месте взрывов боеприпасов в воинской части в Байзакском районе потушены, только два хранилища тлеют.

"Военнослужащие работают в очагах, пожары все потушены, имеются два тлеющих хранилища. Все жители вернулись в свои дома, за исключением нескольких домов, построенных непосредственно вблизи от ограждения базы хранения", – сообщили в пресс-службе Минобороны.

Специалисты РГП "Казгидромет" провели осмотр места происшествия. Они не зафиксировали превышения допустимых концентраций загрязняющих веществ и уровня радиации на месте взрывов.

ПОГИБШИХ ВОЕННЫХ И СПАСАТЕЛЕЙ НАГРАДИЛИ ПОСМЕРТНО

Президент Казахстана Касым-Жомарт ТОКАЕВ (на фото) подписал указ о награждении военных и спасателей, погибших в результате взрывов в воинской части в Жамбылской области.



Глава государства поручил заместителю начальника службы пожаротушения и аварийно-спасательных работ ДЧС Жамбылской области Меиржану Айманову за выдающиеся заслуги перед Республикой Казахстан, храбрость и самоотверженность, проявленные при исполнении служебного долга посмертно присвоить звание "Халық қаһарманы" с вручением знака особого отличия – Золотой звезды и ордена "Отан".

Президент за мужество и самоотверженность, проявленные при исполнении воинского и служебного долга, постановил наградить посмертно:

* орденом "Айбын" первой степени военного прокурора Южного реги-

она Главной военной прокуратуры Армана Капезова;

* орденом "Айбын" первой степени заместителя руководителя тушения пожара дежурной службы пожаротушения и аварийно-спасательных работ ДЧС Жамбылской области Александра Микропуло;

* орденом "Айбын" третьей степени стрелка команды ведомственной охраны воинской части №28349 Министерства обороны Уразбека Далибаева;

* орденом "Айбын" третьей степени специалиста (пожарного спасателя) военной команды противопожарной защиты и спасательных работ войсковой части №28349 Министерства обороны Руслана Жанбулатова;

* орденом "Айбын" третьей степени специалиста (механика-водителя) военной команды противопожарной защиты и спасательных работ войсковой части №28349 Министерства обороны Марата Мешинбай;

* орденом "Айбын" третьей степени начальника подразделения (начальника команды) военной команды противопожарной защиты и спасательных работ войсковой части №28349 Министерства обороны Еркина Надирбекова;

* орденом "Айбын" третьей степени старшего пожарного-спасателя пожарной части №3 службы пожаротушения и аварийно-спасательных работ ДЧС Жамбылской области Елдоса Сандыбаева;

* орденом "Айбын" третьей степени пожарного-спасателя пожарной части №3 службы пожаротушения и аварийно-спасательных работ ДЧС Жамбылской области Арнура Темирбулатова;

* орденом "Айбын" третьей степени старшего пожарного-спасателя специализированной пожарной части №1 службы пожаротушения и аварийно-спасательных работ ДЧС Жамбылской области Танирбергента Торебекова.

ИНЖЕНЕРНЫЕ БОЕПРИПАСЫ НЕ ДОЛЖНЫ БЫЛИ ВЗОРВАТЬСЯ

Инженерные боеприпасы не представляли



Взрывы на складах боеприпасов: погибли 15, ранены около 100 человек

26 августа около 19.00 в воинской части, дислоцированной в Байзакском районе Жамбылской области, загорелся склад, произошло несколько взрывов. В результате ЧП 15 человек погибли, 98 пострадали, больше половины из них – сотрудники МЧС.



взрывоопасности, поэтому Минобороны и не проводило эвакуацию, а тушило пожар с привлечением спасателей МЧС. Об этом заявил заместитель командира войсковой части 28349 подполковник Руслан ДЖИЛКИБАЕВ (на фото).

"Инженерные боеприпасы, находившиеся в загоревшемся хранилище, по их техническим характеристикам не должны были взорваться. Поэтому пожарной командой в воинской части было принято решение осуществлять локализацию возгорания, и были привлечены пожарные расчеты ДПС", – сказал он.

По его словам, причины взрывов должна установить комиссия, куда включены квалифицированные эксперты.

Пожарная команда воинской части с первых минут приступила к тушению пожара. Остальной личный состав помогал эвакуации жителей близлежащих домов, был привлечен для опенления района происшествия, усиления охраны других объектов воинской части. Все военнослужащие части – около 100 человек – были привлечены к этим работам.

Число погибших увеличилось

В ДВД Жамбылской области рассказали о поисках без вести пропавших. Их ищут с помощью



денежного довольствия. Кроме того, организовано шефство над детьми. 26 августа около 19.00 в воинской части, дислоцированной в Байзакском районе Жамбылской области, загорелся склад, произошло несколько взрывов. В результате ЧП 15 человек погибли, 98 пострадали.

"В соответствии с действующим законодательством семьям погибших военнослужащих будут выплачены расходы на погребение, единовременные выплаты в размере денежного довольствия (зарботной платы) за пять лет. Также предусмотрена выплата компенсации на обеспечение жилья, размер которой будет определяться персонально для каждой семьи, в зависимости от количества членов семей военнослужащих", – сказал Серик Бурамбаев.

Он также отметил, что организована работа по оказанию социальной, психологической и материальной помощи как членам семей погибших военнослужащих, так и военнослужащих, находящимся в лечебных учреждениях. Создан фонд добровольной помощи семьям военнослужащих и сотрудников МЧС. В Вооружённых Силах было принято решение о перечислении однодневного

денежного довольствия. Кроме того, организовано шефство над детьми.

26 августа около 19.00 в воинской части, дислоцированной в Байзакском районе Жамбылской области, загорелся склад, произошло несколько взрывов. В результате ЧП 15 человек погибли, 98 пострадали.

Две школы отремонтируют, одну отстроят заново

Начаты работы по восстановлению пострадавших объектов после взрывов в Жамбылской области, сообщает пресс-служба акима региона.

"Работа областного оперативного штаба не останавливается ни на минуту. Члены штаба совместно с научно-исследовательскими работниками, направленными правительством, осмотрели жилые дома и социальные объекты в трёх населённых пунктах. В настоящее время выявлено 118 объектов недвижимо-



сти, требующих ремонта, из них 106 жилых домов, 12 коммерческих объектов", – рассказал аким области Бердибек САПАРБАЕВ (на фото).

Из выявленных 106 жилых домов 35 будут капитально отремонтированы, ещё 71 дому нанесены незначительные повреждения, их также восстановят. На это будут направлены выделенные правительством средства и дополнительно – деньги из местного бюджета. Также к этой работе будут привлечены местные спонсоры.

"Если сегодня начнётся капитальный ремонт одного дома, то к остальным домам строители приступят с завтрашнего дня. Мы берём на себя обязательство, что в течение двух месяцев мы восстановим все дома. На это у нас хватит и возможностей, и сил строителей", – сказал аким области.

Из социальных объектов пострадали три школы, особенно сильно – школа в селе Жибек Жолы. Принято решение построить для неё новое здание на 150 учеников.

"Менее пострадавшие школы в селах Ушбулак и Базарбай восстанавливаются за счёт спонсорских

средств. Они будут готовы к 1 сентября. А медицинский пункт будет полностью отремонтирован в течение недели", – сказал Бердибек Сапарбаев.

По словам главы региона, железная и автомобильные дороги работают в обычном режиме. Все эвакуированные возвратились домой. Жители села Кайнар, дома которых ремонтируют, обеспечены временным жильём и продуктами питания.

"В настоящее время в центральной городской больнице Тараза получают лечение 28 пациентов. У четверых из них состояние средней тяжести. Им оказывают всю необходимую медицинскую помощь. Никакой опасности для их жизни нет. Лекарств и врачей достаточно", – сообщили в пресс-службе.

Источник: Informburo.kz



Из Казахстана уезжает втрое больше людей, чем приезжает

При этом численность прибывшего трудоспособного населения сокращается.

Аналитики ranking.kz подсчитали, что за первое полугодие в Казахстан прибыли 4,6 тысяч человек, что более чем втрое меньше, чем за первые шесть месяцев прошлого года. Выбыло же из Казахстана 14,2 тысяч человек, что на 29,3% больше аналогичного периода прошлого года.

Инна БУТАЕВА

С 2015 по 2019 год численность выбывших постоянно увеличивалась. В 2020 году в связи с карантином и закрытием границ показатель сошел к нулю, однако в текущем году тенденция роста эмиграции вернулась в полной мере. Сальдо миграции сохраняется отрицательным, раз-

ница в численности выбывших и прибывших составила 3,1 раза, — отмечают аналитики.

Численность выбывших из городов увеличилась и составила почти 12 тысяч человек, из сёл уехали 2,2 тысячи казахстанцев. В сёлах Казахстана прибыли 883 человека, в городах — 3,7 тысяч человек. Численность прибывшего трудоспособного населения в возрасте от 16 до 62/59 лет сократилась на 28,4%, а выбывших — плюс 24,2%.

Больше всего казахстанцев выбыло из Карагандинской, Восточно-Казахстанской и Павлодарской областей. Меньше всего — из Кызылординской области. По числу прибывших лидируют Алматы, Мангистаурская область и Шымкент. Меньше всего прибыло в Кызылординскую область.

Среди как прибывших, так и выбывших больше всего представителей технических специальностей.

Умерший от COVID-19 житель Темиртау "получил" вторую дозу вакцины

Скончавшийся в Карагандинской области мужчина был отмечен как вакцинированный вторым компонентом вакцины уже после смерти.

Сотрудники Департамента полиции Карагандинской области расследуют сообщение о "посмертной" вакцинации 59-летнего жителя Темиртау. В полицию сообщили, что в медицинских записях погибшего на следующий день после его смерти

появилась отметка о вакцинации вторым компонентом антиковидной вакцины.

Мужчина был госпитализирован в больницу города с коронавирусом, где пролежал пять дней. Он сообщил медикам, что получал первый компо-

нент вакцины. Факт того, что он получил отметку о втором компоненте, выявил Департамент комитета медицинского и фармацевтического контроля Карагандинской области в ходе мониторинга летальных исходов от коронавирусной инфекции среди

вакцинированных против COVID-19.

"Примечательно, что 59-летний пациент еще до госпитализации в инфекционный госпиталь имел отметку, что привит первым компонентом вакцины. Через пять дней данный гражданин скончался

от COVID-19. Однако на следующий день после его смерти в базе появилась отметка о том, что мужчина получил второй компонент вакцины. Это, конечно же, поставило под сомнение получение им первой вакцины", — пояснил начальник управле-

ния дознания Департамента полиции Алмаз САЛАМАТОВ.

В полиции расследуют ложную вакцинацию по статье 385 УК РК "Подделка и сбыт официальных документов". Кто и при каких обстоятельствах "вакцинировал" усопшего, им предстоит выяснить в ходе уголовного разбирательства.

В полиции отметили, что расследование взято на контроль руководством ДП Карагандинской области.

Источник: Tengrinews.kz.

ЭКСПЕРТ:

К весне хлеб подорожает до 170–200 тенге за булку

Одна из причин роста цен на хлеб — низкий урожай пшеницы. Из-за засухи аграрии соберут на 20% меньше зерна, чем в прошлом году.

На ценообразование влияет и общемировой тренд повышения цен на продукты.

Жаркое лето 2021 ударило по урожаю зерновых. В вегетационный период, когда пшеница находилась в фазе активного роста, было мало дождей. По данным "Казгидромета", в Акмолинской, Костанайской и Северо-Казахстанской областях, которые являются основными зерносеющими регионами, выпало чуть больше половины среднегодовой нормы осадков. Это существенно отразилось на урожае.

"Согласно данным акиматов областей, мы соберём урожая примерно на 20% меньше, чем в прошлом году", — сказала Назгуль ХАТЕПОВА (на фото),

заместитель директора департамента производства и переработки растениеводческой продукции Минсельхоза Казахстана.

Низкий урожай в совокупности с общемировым трендом удорожания продуктов приведёт к тому, что поднимется цена на зерно. А соответственно, и на муку и хлеб. Рост предсказывает президент агропромышленного союза Казахстана Алмаз ЗАРИПОВ. По его мнению, ценники на продукты первой необходимости сменятся весной.

"Мука фасованная, та, что сейчас стоит 2–3 кг по 550–650 тенге, будет стоить в районе 900 тенге, — спрогнозировал он. — Соответственно, булка "кирпича" будет стоить от 170 до 200 тенге".

Цены на внутреннем

рынке тесно связаны с экспортом. Между аграриями и зарубежными покупателями стоят трейдеры. Если спрос на отечественное зерно и муку с их стороны будет высоким, соответственно, цена вырастет и внутри страны. Значимым игроком на этом рынке является Афганистан. Туда уходит около 30% от всего нашего потенциала зерна и муки. Это основной внешний потребитель зерновой и мучной продукции. Из-за геополитической нестабильности дальнейшее сотрудничество под угрозой. Потребность афганцев в зерне и муке никуда не делась, но их платежеспособность — большой вопрос.

"Наши партнеры сообщают, что имеют проблемы с осуществлением платежей, потому что банки Афганистана временно отключе-

ны от системы SWIFT. Соответственно, они не могут проводить международные расчёты. Естественно, в условиях нынешней нестабильности без оплаты отгружать ни зерно, ни муку наши экспортёры не будут", — сообщил официальный представитель Зернового союза Казахстана Евгений КАРАБАНОВ.

По словам экспертов, вопрос о том, пойдёт ли казахстанское зерно в Афганистан, должен решиться в течение месяца. Урегулированию возникших проблем могут способствовать третьи страны. Есть вероятность, что они будут финансировать покупку продовольствия для Афганистана в рамках гуманитарной помощи.

Источник: "31 канала"



Низкий урожай в совокупности с общемировым трендом удорожания продуктов приведёт к тому, что поднимется цена на зерно. А соответственно, на муку и хлеб.

КАЗАХСТАНЦЫ С КАКИМИ ИМЕНАМИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОПАДАЮТ В ДТП

Аналитики страховой компании «Лондон-Алматы» на основе анализа данных о дорожных авариях составили список имён мужских и женских, обладатели которых чаще остальных попадают в ДТП.

БОЛЬШЕ ВСЕГО В АВАРИИ ПОПАДАЮТ МУЖЧИНЫ С ИМЕНАМИ:

- * Серик (2,1% от общего числа ДТП);
- * Руслан (1,8%);
- * Амир (1,7%);
- * Санжар (1,7%);
- * Султан (1,7%);
- * Алхан (1,67%);
- * Данияр (1,65%);
- * Александр (1,62%);
- * Берик (1,62%);
- * Абай (1,62%).

СРЕДИ ЖЕНЩИН УЧАСТНИКАМИ

ДТП ЧАЩЕ ВСЕГО СТАНОВЯТСЯ:

- * Диана (1,54%);
- * Амина (1,31%);
- * Аружан;
- * Сабина;
- * Инжу;
- * София (1,125%).

— Очень часто виновниками в ДТП становятся молодые люди в возрасте от 24 до 33 лет со стажем вождения до пяти лет. Согласно статистике страховой компании, среднее количество аварий с увеличением водительского стажа уменьшается, — рассказал начальник управления страховых выплат Алексей Сердюков.

По вине водителей со стажем до пяти лет происходит 37% ДТП, на водителей со стажем больше 15 лет — 18%; а на водителей, у которых стаж вождения составляет от пяти до 10 лет — 17%.

Среди водителей с опытом вождения до пяти лет основные виды ДТП — столкновение. Основные причины — несоблюдение скоростных ограничений, выбор дистанции, движение по встречной полосе. У водителей со стажем вождения от пяти до 10 лет наиболее часто совершаемыми нарушениями являются нарушение правил обгона и перестроения.

Инна БУТАЕВА

ПЯТЬ НОВЫХ ВАКЦИН ХОТЯТ ВЫПУСТИТЬ В КАЗАХСТАНЕ

В НИИ проблем биологической безопасности планируют в ближайшие три года выпустить ещё пять новых вакцин.

В прошлом году рядом с институтом заложили фундамент завода OtarBioFarm. Сейчас там проходят пусконаладочные работы, запустить производство вакцин планируют в сентябре.

Именно в НИИ изобрели отечественную вакцину против COVID-19 QazVac. Поставлять её, к слову, планируют и в другие страны. Но пока в качестве гуманитарной помощи.

— Сейчас есть возможность по её модификации к новым штаммам, в том числе дельта штамму. Для этого, надеюсь, будут приняты соответствующие решения. И сейчас нам показывают завод, который может производить 62 млн вакцин в год. Его фактическая мощность может быть в два-три раза больше, — считает Рахим ОШАКБАЕВ, представитель Гражданского штаба по противодействию пандемии коронавируса в Казахстане.

«Хабар—24»

Казахстанские автосалоны пустуют. В чем причины дефицита авто

Сложность с приобретением автомобиля – ещё одно проявление охватившего все сферы деятельности коронакризиса.

Во всех автосалонах Алматы наблюдается большой дефицит как бюджетных, так и премиум-авто. Корреспондент Informburo.kz обзвонил все дилерские центры: в некоторых салонах осталась лишь семь автомобилей, у других – ни одного. Все заявили, что ожидают поставок в ближайшие месяцы-два. Также в отделах продаж сообщили, что и в других городах не осталось машин для реализации. Более того, некоторые автосалоны отказываются даже взять аванс и поставить покупателя в очередь – вереница заказов слишком длинная.

Затруднения начались ещё в декабре 2020 года. Некоторым покупателям пришлось ждать по несколько месяцев машины, за которые уже внесён аванс. Мы выяснили, почему в Казахстане возникли проблемы с приобретением автомобилей.

СЛОЖНОСТИ С ТРАНЗИТОМ ЧЕРЕЗ КИТАЙ

Сейчас в Китае стоит очень много контейнеров назначением в Центральную Азию, Россию и другие страны СНГ. Проблемы начались в марте прошлого года. Все закрыли границы, уменьшалась пропускная способность. При этом заказы продолжали поступать, а китайские предприятия, хоть и ограниченно, но всё же работали. Так копилась очередь грузов на отправку.

«Действительно наблюдается задержка поставки грузов, которые идут через Китай в Казахстан. Так, поставки автомобилей и запчастей из Японии и Кореи уже задерживаются на полтора месяца», – заявил Informburo.kz представитель Astana Motors.

«В целом на казахстанском рынке начал ощущаться дефицит из-за

пандемии с марта 2020 года. Поставки и заказы были ограничены, – рассказала корреспонденту Informburo.kz вице-президент Ассоциации автомобильного бизнеса Казахстана (АКАБ) Анар Макашева. – В карантине за март-апрель 2020 года, пока не внедрили регистрацию транспортных средств онлайн, было реализовано менее 1500 автомобилей. После открытия границ поставки комплектующих и автомобилей возобновились. Однако по всему миру были ещё ограничения, что несомненно сказывалось на поставках в Казахстан. При этом 2020 год завершился успешно, рост составил 24% по сравнению с 2019 годом (93 тысячи против 75 тысяч единиц)».

В Казахстане чаще всего на железнодорожных станциях один путь въезда и один путь выезда (так называемая «одноколейка»). А в КНР на одну станцию заходит несколько путей. Потому у нас ограничения по приёму грузов. И когда поток товаров из Китая резко увеличился, мы забыли свои станции. Дошло до того, что поезда простаивали на подъезде к станции, ожидая, когда освободится место. Все терминалы в стране забивались по очереди, потом «встала» граница, так дошло и до самого Китая. Затем возник дефицит контейнеров, потому что они слишком долго возвращаются в Китай. Так поднялись цены на предоставление контейнеров.

Как итог пошли отмены планов на отправку. Сейчас в Китае скопилось гигантское количество контейнеров, ждущих вывоза. На данный момент оттуда выезжают в Казахстан и Россию только те контейнеры, которые были сданы до июня. А контейнеры, которые сдали в июле и сейчас сдаются в августе, не получают планы на отправку. То есть они будут проста-

ивать ещё примерно два-три месяца.

Это дошло до морских портов Китая. Раньше можно было сразу найти место на судне, если сдать груз на отправку в первой половине месяца. Сейчас приходится ждать полтора-два месяца, чтобы отправить груз. Таким образом, сложности наблюдаются по всем видам контейнерных перевозок. До Казахстана не могут добраться грузы из Индии, США, Китая, Японии и Южной Кореи. Это привело к большому росту цен на транспортировку грузов.

На погранпереходах между Казахстаном и Китаем, Россией и Китаем транспортные сети устарели: одна полоса, мало развязок, нет нового оборудования, старые станции, которые не рассчитаны на этот объём.

Из-за устаревшей транспортной инфраструктуры грузопоток вырос в несколько раз. Транспортные сети работают на максимальной пропускной способности. На наших границах хоть и стоят новые терминалы, транспортная сеть и нехватка подвижного состава не позволяют обработать грузопоток.

«С мая 2021 года на снижении поставок сказалась политика Китая по ограничению транзита в РК, – добавила Анар Макашева. – Так, продажи в июле 2021 года упали на 10% по сравнению с июнем 2021 года. В случае если эта проблема не решится в кратчайшие сроки, до конца года не все потребители получат ожидаемые ими автомобили».

АВТОПРОИЗВОДИТЕЛИ НЕ МОГУТ УДОВЛЕТВОРИТЬ ВЗЛЕТЕВШИЙ СПРОС

Ещё одна причина дефицита – нехватка компьютерных чипов по всему миру. Некоторые бренды даже упрощают комплектацию, дабы хоть как-то восстановить объёмы производства.

В прошлом году по всему миру действовали локадауны, автопроизводители приостанавливали работу заводов. Пик закрытий пришёлся на весну – с конца марта до середины мая. Предприятия не работали, а автопроизводители не ожидали быстрого восстановления спроса, поэтому они заказывали меньше полупроводников, крошечных чипов, управляющих двигателями, трансмиссиями, сенсорными экранами и многими другими компонентами современных легковых и грузовых автомобилей.

«В 2021 году авторынок также продолжил работу в условиях пандемии и ограничения поставок. При этом в первом квартале 2021 года в некоторых странах и на определённых заводах случались форс-мажоры, стихийные бедствия повлияли на выпуск полупроводников, что отразилось в целом на снижении объёма выпуска транспортных средств в мире, включая Казахстан. Объём недоставок в РК в связи с проблемой полупроводников оценивается примерно в минус 10% от прогнозируемого объёма», – пояснила Анар Макашева.

В то же время потребители, не выходящие из дома, стали покупать больше ноутбуков, смартфонов, телевизоров и игровых консолей, что увеличило спрос на чипы со стороны компаний, производящих эти устройства. Когда автопроизводители перезапустили свои заводы, в доступе осталось малое количество чипов.

Производители чипов оказались не готовыми к столь быстрому восстановлению спроса со стороны автостроителей и не заложили его в свои производственные планы.

Скорее всего, в ближайшей перспективе ситуация ухудшится, поскольку количество новых автомобилей, доступных на рынке,

существенно снизилось, производство всё ещё не достигло спроса, а логистические проблемы по-прежнему актуальны.

А спрос вырос настолько, что из автосалонов забрали почти всё – от роскошных автомобилей и спорткаров стоимостью более 50 000 долларов до базовых поддержанных машин. Некоторые клиенты отказались платить большие деньги за новые автомобили и предпочли довольствоваться старыми. Это привело к увеличению спроса на вторичном рынке.

При этом вице-президент АКАБ утверждает, что цены на новые авто остались на прежнем уровне, а рост наблюдается лишь на вторичном рынке.

«Несмотря на дефицит, цены на первичном рынке сохраняются. Однако цены на вторичном рынке сильно выросли – в среднем от 2 до 30%. Физические лица,

продающие свои автомобили, решили воспользоваться дефицитом новых автомобилей», – сказала эксперт.

Даже если ориентироваться на популярные интернет-площадки по продаже авто, многие распространённые марки и модели оказываются в дефиците. Конечно, нехватка автомобилей закончится, но когда, неизвестно.

Пока спрос в Казахстане превышает предложение, так что можно ждать дальнейшего роста цен. По данным АКАБ, рынок Казахстана не насыщен. Потребность в новых автомобилях оценивается примерно в 150 000 единиц в год. На сегодня на 1000 человек в Казахстане приходится более 212 единиц, в развитых странах этот показатель составляет более 400 единиц на 1000 человек.

Источник: Informburo.kz
Иллюстративное фото с сайта i.ebayimg.com



Ешь и беги. Осложнения остеопороза – вторая причина смерти после инфаркта

На лечение остеопороза расходуется больше средств, чем на лечение инфарктов и инсультов, а после перелома шейки бедра (самого грозного осложнения остеопороза) умирает 36% пациентов, 11% остаются навсегда прикованными к постели.

Как не допустить развития этого заболевания? Рассказывает член-корреспондент РАН, профессор, директор НИИЦ эндокринологии Минздрава России Наталья Мокрышева.

Лидия Юдина, «АиФ»: Наталья Георгиевна, инфаркт и инсульты – заболевания, которые у всех на слуху. Об остеопорозе знают единицы. Насколько часто он встречается?

Наталья Мокрышева: Остеопороз – системное заболевание, при котором из-за потери кальция происходит нарушение плотности и изменения структуры костной ткани, – есть у каждой третьей женщины в менопаузе и каждого четвертого мужчины старше 50 лет. Женщины более подвержены остеопорозу, поскольку состояние кости зависит от уровня главного женского гормона – эстрогена. После менопаузы уровень эстрогена резко снижается и женщины теряют до 3–5% костной массы в год.

Это бессимптомный процесс, о котором многие не подозревают вплоть до первого перелома, который может произойти при незначительной травме. Нередко первым проявлением болезни служит самое грозное следствие остеопороза – перелом шейки бедра.

Об остеопорозе действительно знают меньше, чем о других заболеваниях. Хотя чем раньше будет выявлена предрасположенность к нему, тем больше возможностей его предотвратить. «Красным флагом» для начала обследования пациента на предмет остеопороза служат переломы без травмы.

ХУДОБА – НЕ ПРИГОВОР

Считается, что худоба – прямой путь к остеопорозу. А защищает ли от болезни лишний вес?

– Не дефицит веса ведёт к остеопорозу, а состояние, связанные с ним. Например, недостаток микроэлементов, в первую очередь кальция и витамина D. Од-

нако лишний вес не защищает от болезни! Более того, сахарный диабет 2-го типа, который у пациентов с ожирением встречается чаще, негативно влияет на плотность костной ткани. Также у людей с ожирением чаще отмечается дефицит витамина D, который усугубляет развитие остеопороза.

Серьёзно повышает риск болезни наследственность (наличие перелома бедра у родителей было включено ВОЗ как один из факторов риска развития остеопороза в специальный калькулятор риска – FRAX), возраст, хронические заболевания желудочно-кишечного тракта (при которых нарушается усвояемость питательных веществ), хроническая почечная недостаточность, эндокринные нарушения. Таким людям нужно постоянно контролировать состояние костной ткани.

КАКОЙ МЕТОД СЧИТАЕТСЯ НАИБОЛЕЕ НАДЁЖНЫМ?

Сегодня для этих целей в основном используются денситометрия (самой точной считается рентгенологическая), которая измеряет количество минерала в кости и позволяет рассчитать плотность костной ткани в различных отделах скелета. Этот расчёт сравнивается со средним показателем, который считается достаточной плотностью. Такие аппараты сегодня есть в большинстве медицинских учреждений во всех регионах России, и у каждого человека есть возможность пройти это исследование. Раз в год его должны проходить те, кто относится к группе риска, раз в два года – все остальные.

ЕШЬ И БЕГИ

Что врачи рекомендуют людям с предрасположенностью к остеопорозу? – Предотвратить осложнения проще всего с помощью активного образа жизни – физической на-

грузки (которая обеспечивает кровоснабжение надкостницы – футляра кости) и правильного питания. В рационе должно присутствовать достаточное количество белковой пищи с высоким содержанием кальция и продуктов, содержащих витамин D (рыба, морепродукты, яичные желтки). Известно, что пик костной массы человек набирает в 20–25 лет.

Поэтому, чтобы добиться максимальной плотности костей, такие продукты нужно употреблять с детства. Суточная норма кальция (строительного материала для костей) – 1–1,5 тыс. мг в сутки. Потребность в витамине D зависит от многих факторов и рассчитывается индивидуально.

А ЕСЛИ ОСТЕОПОРОЗ УЖЕ РАЗВИЛСЯ, ЕСТЬ РЫБУ ПОЗДНО?

Правильно питаться никогда не поздно. Кость – постоянно обновляющаяся ткань. Поэтому все схемы лечения остеопороза всё равно включают рекомендации по правильному питанию и физической нагрузке.

Что касается непосредственно лечения остеопороза, сегодня существует два основных группы антиостеопоротических препаратов (бисфосфонаты и препарат моноклональных антител – деносумаб). Механизм их действия отличается, но и те и другие снижают интенсивность разрушения кости, благодаря чему клетки костной ткани (остеобласты) успевают синтезировать новую костную ткань. Раз в год его плотность кости растёт. Разработан также и принципиально другой подход к терапии – анаболический, стимулирующий образование кости.

Также большинству пациентов с остеопорозом помимо основной терапии назначаются препараты кальция и витамина D – кальций является «строительным материалом» для повышения плотности ко-

сти, а витамин D помогает ему усваиваться в кишечнике и попадать в кости.

КАЖДУМУ СВОЁ

Когда-то всем женщинам в профилактических целях назначали препараты кальция. Потом от них отказались из-за опасных побочных явлений. Лечение остеопороза имеет тот же побочный эффект?

– От препаратов кальция не отказались. Их перестали назначать бездумно. Раньше считалось, что у большинства женщин есть дефицит кальция. Однако исследования показали, что часто встречается и гиперкальциемия (повышенное содержание кальция в крови), и приём препаратов кальция на этом фоне может привести к опасным последствиям, в частности к образованию камней в почках.

Однако тем женщинам, которым кальций необходим, он по-прежнему назначается – под врачебным контролем и в сочетании с витамином D.

Что касается антиостеопоротических препаратов, то любое лечение несёт в себе определённые риски. Например, пациентам с гастроэнтерологическими проблемами мы назначаем внутривенное или подкожное введение препаратов. Также лечащий врач при назначении терапии обязательно принимает в расчёт функцию почек пациента.

КАК БУДУТ ЛЕЧИТЬ ОСТЕОПОРОЗ В БУДУЩЕМ?

Наша цель в первую очередь предупредить остеопороз. Это можно сделать, если вести поголовный скрининг населения, регулярно проверять уровень кальция в крови и принимать меры сразу, как будет выявлено отклонение от нормы. Работа над созданием новых, более совершенных препаратов для лечения остеопороза ведётся постоянно. Но взять под контроль заболеваемость остеопорозом



легко и сравнительно недорого способна только профилактика. «Чудесной таблеткой», позволяющей предотвратить перелом шейки бедра, на сегодняшний день не разработано. Но своевременно начатое лечение позволяет значительно улучшить состояние костной ткани и снизить риски этого перелома до уровня рисков здорового человека.

Главным способом борьбы с остеопорозом в будущем должно стать его прогнозирование, выявление на самых ранних стадиях и превентивно назначаемое лечение. Большие надежды мы возлагаем на технологии искусственного интеллекта – компьютерные программы, позволяющие делать прогнозы с высокой точностью на основании анализа Big Data.

Однако тем женщинам, которым кальций необходим, он по-прежнему назначается – под врачебным контролем и в сочетании с витамином D.

@doctor_vera_reabilitolog
врачебный кабинет
Доктор Вера
8 (7112) 51 33 52
+7 705 126 27 33
+7 778 997 30 57
ул. Кусанова, 53 | мкр. Жана Орда, 67/2 (2-й) | ул. Жаңғыр хана, 52/2

СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ
Купи два аппарата и получи скидку 10% на второй!
@gadugazvuk.kv.kazakhstan
АКЦИЯ «Счастливые часы» с 10:00 до 13:00
5 лет гарантии
выполним все, что вы хотите, в том числе и в выходные!
8 771 085 36 36
8 (7112) 51 34 58
г. Уральск, ул. Д. Нурпеисовой, 12

Лицензия от 14.11.2019г. № 01811 ДЛ выдана ГУ Управления здравоохранения Западно-Казахстанской области

Перечень консультативно - диагностических услуг по ГКП на ПВХ на ПВХ «Областной кожно-венерологический диспансер», оказываемых на платной основе.

Наименование исследования	Стоимость (тенге)	Единица измерения
Осмотр врача дерматовенеролога детей до 12 лет	1500	прием
Осмотр врача дерматовенеролога детей с 12 до 18 лет + постановка реакции микропреципитации	2100	прием
Осмотр врача дерматовенеролога (взрослый прием) + постановка реакции микропреципитации	2600	прием
Повторный прием врача дерматовенеролога для детей до 12 лет	1200	прием
Повторный осмотр врача дерматовенеролога детей с 12 до 18 лет	1200	прием
Повторный прием врачом дерматовенеролога для взрослых	2000	прием
Справка для поступления на работу, учебу	2500	1 справка
Справка для посещения бассейна	2500	1 справка
Справка для получения вида на жительства в Республике Казахстан	4000	1 справка
Выезд врача на дом (с автотранспортом пациента)	5500	1 прием
Выезд бригады на дом врач-лаборант (с автотранспортом пациента)	9500	1 прием
Манипуляции и процедуры		
Удаление бородавок, моллюсков, папиллом жидким азотом (1 образование)	400	1 единица
Удаление бородавок, моллюсков, папиллом методом электрокоагуляции (1 образование)	1000	1 единица
Взятие мазка на ИППП	650	1 процедура
Внутривенная инъекция	610	1 процедура
Внутримышечная инъекция	350	1 процедура
Забор крови из вены	500	1 процедура
Забор крови из пальца (на микрореакцию и ОАК)	150	1 процедура
Внутривенное капельное введение без лекарственных средств	1000	1 процедура

Консультация дерматокосметолога и все процедуры проводятся по предварительной записи по телефону: 8 701 226 04 66, 8 705 834 15 83.

ЧЕМ ОПАСНЫ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ?

Вирусные гепатиты являются инфекционными заболеваниями, которые поражают внутренние органы и, в частности, печень человека. В чём их отличие, и как обезопасить себя от патологий, рассказала врач кабинета профилактики областного центра психического здоровья Лидия Журавлёва.

Инфекции передаются от больного человека к здоровому. Пути передачи следующие:

- Гепатит А – болезнь Боткина, самый распространённый и наименее опасный вирусный гепатит. Передается фекально-оральным способом, через немытые грязные овощи и фрукты (болезнь грязных рук).
- Гепатит В – это более тяжелое заболевание, заразиться можно при контакте с кровью инфицированного человека: через использование нестерильных медицинских инструментов, при половом контакте, от матери к плоду при родах. Желтуха при гепатите В бывает редко.
- Гепатит С – основной путь передачи – контакт с инфицированной кровью (переливание крови и её компонентов), использование нестерильных инструментов (например, у стоматолога, при нанесении татуировок, при косметических процедурах пирсинга, маникюра, при употреблении инъекционных наркотиков в группе одним шприцом, а также от больной матери ребенку при родах, при грудном вскармливании, при беспорядочных половых контактах). Гепатит С – наиболее тяжёлая форма, которая предрасполагает к хроническому течению болезни.
- Гепатит Д – болезнь-спутник,

осложняющая течение гепатита В. Заражение вирусами гепатитов В и Д, как правило, происходит одновременно, так как вирус гепатита Д не может существовать в организме человека самостоятельно. При развитии смешанной инфекции гепатитов В и Д часто развиваются тяжёлые формы заболевания, приводящие к циррозу печени.

- Гепатит Е вызывается вирусом, сходным с ротавирусами. Источником инфекции являются больные вирусным гепатитом Е с конца инкубационного и в течение острого периода болезни. Основной путь распространения – водный, эпидемические вспышки описаны в странах с жарким климатом. Инкубационный период по продолжительности значительно варьирует: гепатит А – от 2 до 6 недель, гепатит В – от 8 до 24 недель, гепатит Д – не установлен. Гепатит Е – от 2 до 8 недель. Переболеть гепатитами А и Е можно только раз в жизни, гепатит, вызванный остальными видами вирусов, может возникнуть у одного и того же человека повторно. Независимо от формы болезни, вирусные гепатиты имеют сходные общие симптомы:

1) диспептические расстройства (тошнота, рвота, отрыжка, горечь во рту, потеря аппетита);

2) общее недомогание (иногда начало напоминает грипп: наблюдается повышение температуры тела, головная боль, ломота в теле);

3) боли в правом подреберье(длительные, приступообразные ноющие, тупые, отдающие в правую лопатку или плечо);

4) желтуха – пожелтение кожи и слизистых оболочек (но есть и безжелтушные формы гепатита);

5) обесцвечивание кала, потемнение мочи;

6) кожный зуд.

Наиболее неблагоприятный исход острого гепатита – хронизация болезни. Хронические вирусные гепатиты опасны тем, что постепенно ведут к развитию цирроза и рака печени. При назначении лечения учитывается, какой конкретно вирус стал причиной развития болезни. Чтобы уберечься от заражения гепатитами, необходимо соблюдать несложные правила профилактики:

- не употреблять некипячёную воду, тщательно мыть фрукты и овощи (обдавать кипятком), избегать контакта с биологическими жидкостями других людей (не использовать чужие бритвы, зубные щетки, ножницы для ногтей и другие предметы гигиены, где может

остаться кровь в микроскопических количествах),

- посещать проверенные надежные стоматологические клиники, косметические салоны,
- избегать незащищенных половых контакты и другое.

В настоящее время разработаны вакцины против двух наиболее распространённых форм – гепатита А и В. От самого опасного вида – гепатита С эффективного способа защиты пока нет, поэтому, нужно соблюдать несложные правила профилактики: соблюдение гигиенических требований, особенно лицами находящимися в группе риска, в их числе зависимые, злоупотребляющие спиртными напитками (в состоянии запоя им не до гигиены) и потребители инъекционных наркотиков (использование общих игл, шприцов, растворов наркотиков). Больные наркоманией редко обращаются за медицинской помощью, что приводит к отсутствию лечения даже при наличии вирусного гепатита, а это опасно заражением окружающих и опасно для жизни. Поэтому нужно своевременно обращаться к специалистам, врачам психиатрам – наркологам при поликлиниках, которые помогут вылечиться и сохранить ваше здоровье. А самое главное – нужно вести здоровый образ жизни, чтобы избежать заражения вирусными гепатитами.

Лицензия ЛП00576DL №0181065 от 17.03.2011г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЗКО.

Хабарландыру.

Ересектер мен балаларды психикалық ауруларды диагностикалаумен әйнеумен айналысатын Батыс Қазақстан облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының ШЖҚ «Облыстық психикалық денсаулық орталығы» МКҚ төмендегідей бос жұмыс орындары жөнінде жариялайды:

1. Дәрігер психиатр - 2 бірл.
2. Психолог - 4 бірл.

Қойылатын талаптар:
Жоғары білім, еңбек өтілі 1 жыл.
Өтініш білдірген тұлғаларға төмендегідей құжаттарды тапсырулары қажет: медициналық кітапша және келесі құжаттардың көшірмелері: жеке куәлік, диплом, біліктілігі туралы құжат, еңбек кітапшасы, әскери билет, фотосурет (3x4) – 1 дана, скоросшиватель, кадр есебі жөніндегі жеке іс парағы.

Құжаттар хабарландыру шыққан күннен бастап 15 күн ішінде сағ.09.00–13.00 аралығында мына мекен-жай бойынша қабылданады:
Орал қаласы, Есенжанов көш. 17, кадр бөлімі, тел. 24-03-82

Лицензия ЛП00576DL №0181065 от 17.03.2011г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЗКО.

Объявление

ГКП на ПВХ «Областной центр психического здоровья» Управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области, занимающийся диагностикой и лечением психических заболеваний у взрослых и детей, объявляет о следующих вакансиях:

1. Врач психиатр – 2 ед.
2. Психолог – 4 ед.

Предъявляемые требования:
Высшее образование, стаж работы 1 год. Обратившимся лицам необходимо представить следующие документы: медицинская книжка и копии следующих документов: удостоверение личности, диплом, документ о квалификации, трудовая книжка, военный билет, фотография (3x4) - 1шт. скоросшиватель, личный листок по учету кадров.

Документы принимаются в течение 15 дней со дня опубликования объявления, с 09.00 до 13.00 по адресу:
г. Уральск, ул. Есенжанова, 17 отдел кадров, тел.: 24-03-82

Лицензия серия ЛП №002223 от 6.02.2003г. выдана Министерством здравоохранения РК.

ВНИМАНИЕ!!!

ТОО «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР» В ЦЕЛЯХ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ВОЗОБНОВЛЯЕТ ПРОГРАММУ «КОМПЛЕКСНАЯ ДИАГНОСТИКА ОРГАНИЗМА СНЕК С UP».

Check up — это комплексное экспресс-обследование за один день. Спешите полностью обследоваться в течение одного дня, проявите заботу о своем здоровье, сохранив при этом свое драгоценное время!

Телефоны для справок: 8 705 186 62 17, 8 701 373 58 65
Адрес: г. Уральск, ул. Есенжанова, 19

Лицензия ЛП00518DL №0181102 от 19.07.2011г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЗКО.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГКП НА ПВХ «ОБЛАСТНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР» НА 2021 ГОД

№ п/п	Наименование	Стоимость	Един. измер.	№ п/п	Наименование	Стоимость	Един. измер.
Рентгенисследование:							
1	Рентгеноскопия органов грудной клетки	810	Исследование	21	ЛДГ на анализаторе	630	Анализ
2	Рентгенография (обзорная) органов грудной клетки	1211	Исследование	22	Фибриногена	460	Анализ
3	Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях	2100	Исследование	23	Коагулограмма (5 параметров)	1120	Анализ
4	Рентгенография позвоночника в 2-х проекциях	2120	Исследование	24	«С» реактивный белок	1140	Анализ
5	Рентгенография черепа в 2-х проекциях	1930	Исследование	25	Определение группы крови	340	Анализ
6	Рентгенография височных костей в 2-х проекциях	3000	Исследование	26	Определение резус-фактора	340	Анализ
7	Рентгенография пальцев	1370	Исследование	27	Микрореакция	300	Анализ
8	Рентгенография кистей	960	Исследование	28	Триглицериды	535	Анализ
9	Рентгенография турецкого седла	960	Исследование	29	Железы	615	Анализ
10	Рентгенография кисти	1370	Исследование	30	Кальция	550	Анализ
11	Рентгенография стопы	1370	Исследование	31	Антистрептолизина	1070	Анализ
12	Рентгенография голени	1470	Исследование	32	Т-тропонин	4340	Анализ
13	Рентгенография предплечья	1470	Исследование	33	Миоглобин	4600	Анализ
14	Рентгенография бедра	3700	Исследование	34	Д-димер	4800	Анализ
15	Рентгенография стоп на плоскостопие	1370	Исследование	35	Электролиты	1720	Анализ
16	Рентгенография придаточных пазух носа	960	Исследование	Клинические исследования			
17	Рентгенография ребра прицельно	1060	Исследование	36	Определение гемоглобина	480	Анализ
18	Рентгенография верхней челюсти	960	Исследование	37	Взятие крови на анализ из вены	315	Анализ
19	Рентгенография нижней челюсти	960	Исследование	38	Подсчет лейкоцитарной формулы	600	Анализ
Рентгеноскопия ЖКТ:							
20	Рентгеноскопия пищевода	3900	Исследование	39	Определение СОЭ	300	Анализ
21	Рентгеноскопия желудка	3900	Исследование	40	Общий анализ крови	780	Анализ
22	Рентгеноскопия тонкого кишечника	3900	Исследование	41	Определение МНО	1010	Анализ
УЗИ исследования:							
23	Эхокардиография сердца	6000	Исследование	42	Общий анализ мочи	570	Анализ
24	Эхокардиография чрезпищеводная	6100	Исследование	43	Обнаружение желчных пигментов	300	Анализ
25	Печень и желчный пузырь	2186	Исследование	44	Проба Нечипоренко	330	Анализ
26	Поджелудочная железа	2186	Исследование	45	Проба Земницкого	280	Анализ
27	Селезенка	2186	Исследование	46	Забор анализа	526	Анализ
28	Почки и надпочечники	2186	Исследование	Стационарное лечение по желанию пациентов в условиях сервисной палаты			
29	Печень+желчный пузырь+поджелудочная железа+селезенка	4227	Исследование	1	Стационарное лечение по желанию пациентов в условиях сервисной палаты	3650	1 койко/день
30	Предстательная железа и яички	2186	Исследование	2	Консультативный прием врача-кардиолога	4350	Консультация
31	УЗИ щитовидной железы	1676	Исследование	3	Консультативный прием врача-хирурга	4350	Консультация
32	Почки+надпочечники+мочевой пузырь+ предстательная железа	4737	Исследование	4	Снятие электрокардиограммы	1500	Исследование
Обследование с нагрузкой:							
1	Велоэргометрия	4100	Исследование	5	Платное стационарное лечение пациентов кардиологического профиля с диагнозом: ИБС. Стабильная стенокардия напряжения ФК 2-3 ст.	153530	Курс лечения 10 дней
2	Суточное мониторирование АД	5650	Исследование	6	Платное стационарное лечение пациентов кардиологического профиля с диагнозом: ИБС. Нестабильная стенокардия	170300	Курс лечения 10 дней
3	Холтеровское мониторирование ЭКГ	6430	Исследование	7	Платное стационарное лечение пациентов кардиологического профиля с диагнозом: Артериальная гипертензия 2-3 ст.	109560	Курс лечения 10 дней
4	Тредмил-тест	4230	Исследование	8	Острый инфаркт миокарда	245700	Курс лечения 14 дней
5	ФГДС (Фиброгастроэзофагоденоскопия)	6000	Исследование	9	Нарушение ритмов сердца	106190	Курс лечения 10 дней
6	ЧП ЭФИ	7500	Исследование	10	Ишемическая кардиомиопатия	128000	Курс лечения 10 дней
7	Пункция и дренирование плевральной полости	10000	Исследование	11	Гипертрофическая кардиомиопатия	90200	Курс лечения 10 дней
8	Пункция перикарда	12900	Исследование	12	Протаз митрального клапана. Митральная недостаточность I степени	110705	Курс лечения 10 дней
9	Пункция брюшной полости	12900	Исследование	13	Послеоперационная реабилитация в раннем периоде	118590	Курс лечения 8 дней
Лаборатория							
1	Общего белка	560	Анализ	14	Послеоперационная реабилитация (после 6 мес.до года)	118590	Курс лечения 8 дней
2	Альбуминов	640	Анализ	15	Аортокоронарное шунтирование	2274700	Операция
3	Тимоловая проба	380	Анализ	16	Коронароангиографическое исследование сосудов (через руку)	258905	Исследование
4	Билирубин общий	450	Анализ	17	Коронароангиографическое исследование сосудов (через бедро)	258905	Исследование
5	Билирубин прямой	450	Анализ	18	Введение стента в коронарные артерии без лекарственного вещества	858855	Операция
6	Мочевины	640	Анализ	19	КАГ и стентирование коронарных сосудов с лекарственным покрытием	1069735	Операция
7	Мочевая кислота	690	Анализ	20	Введение стента в коронарные артерии с лекарственным веществом	869943	Операция
8	Креатинина	530	Анализ	21	Введение постоянного ЭКС, первоначальное или его замена	1466500	Операция
9	Креатинин киназы	670	Анализ	22	Стентирование почечных, подвздошных, бедренных артерий	898135	Операция
10	Глюкозы крови из вен	580	Анализ	23	Эндоваскулярная баллонная ангиопластика сосудов	431413	Операция
11	Глюкозы крови из пальца	535	Анализ				
12	Глюкозы мочи	340	Анализ				
13	В-липопротеидов	320	Анализ				
14	Холестерина	550	Анализ				
15	Холестерин высокой плотности	900	Анализ				
16	Холестерин низкой плотности	1060	Анализ				
17	Трансаминаз АСТ	460	Анализ				
18	Трансаминаз АЛТ (анализ)	540	Анализ				
19	КФК на анализаторе	510	Анализ				
20	Альфа-амилаза	680	Анализ				

ГКП на ПВХ «Областной кардиологический центр». справки по тел.: 21–70–19 (амбулаторный кабинет), 24–03–58 (бухгалерия)

ШЖҚ «Облыстық кардиологиялық орталығы» МКҚ республикалық бюджет қаражаты есебінен қаржыландырылатын, кепілдікпен тепін медициналық көмек көрсету қызметінің келесідей медициналық көмек түрлері бойынша: жоғарымамандандырылған, мамандандырылған; медициналық көмектің формасы бойынша: стационарлық, стационаралмастырығыш көмек, қалпына келтіру және медициналық оңалту түрлерінің процедурасына қатысқаны туралы хабарлайды. **Жоғарыда аталған қызметтердің медициналық түрлері мына мекен жай бойынша көрсетіледі: ШЖҚ «Облыстық кардиологиялық орталығы» МКҚ, Батыс Қазақстан облысы, Орал қаласы, Деркул ауылы, электрондық поштасы: kardio-zko@mail.ru**

ГКП на ПВХ «Областной кардиологический центр» объявляет о том, что приняла участие в процедуре услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, финансируемых за счет средств республиканского бюджета, по видам медицинской помощи: высокоспециализированная, специализированная; по форме (–ам) медицинской помощи: стационарная помощь, стационарозамещающая помощь, восстановительное лечение и медицинской реабилитации. **Услуги по вышеперечисленным медицинским видам оказываются по адресу:**
ГКП на ПВХ «Областной кардиологический центр», Западно-Казахстанская область, г. Уральск, п. Деркул, электронный адрес: kardio-zko@mail.ru

«Язвенный колит (ЯК) — хроническое иммуноопосредованное заболевание кишечника, при котором воспаляется его слизистая оболочка. При язвенном колите чаще страдает прямая кишка, но нередко вовлекаются и другие отделы ободочной кишки», — говорит профессор, д. м. н., руководитель отделения онкопроктологии многопрофильного онкоцентра Арсен Расулов.

ПОЧЕМУ РАЗВИВАЕТСЯ ПРОБЛЕМА?

Причин, по которым может развиваться язвенный колит, много. К вредным факторам относят:

- * генетическую предрасположенность;
- * низкий врожденный или приобретенный иммунитет;
- * нарушения кишечной микрофлоры;
- * неблагоприятное влияние окружающей среды.

Кроме того, как отмечает специалист, следует помнить и про факторы риска. К провоцирующим относят:

- * стресс;
- * курение;
- * недостаток витаминов D;
- * кишечные инфекции;

Тяжелые последствия. Что собой представляет язвенный колит?

Язвенный колит вызывает все больший интерес у специалистов. Воспалительные заболевания кишечника, к которым он относится, стали встречаться в практике все чаще. Причем многие из них — у людей молодого, трудоспособного возраста.

* питание, в котором преобладают животные белки и мало пищевых волокон.

КИШКА СКУЛИТ. ПОЧЕМУ НЕТ ДИАГНОЗА «КОЛИТ», А КИШЕЧНИК БОЛИТ?

«Язвенный колит не самое распространенное заболевание, но встречается лишь в 505 случаях на 100 тыс. человек. Европейцы болеют им чаще, чем представители негроидной расы и азиаты. Язвенный колит не считается мужской или женской болезнью, так как встречается одинаково часто у представителей обеих полов», — отмечает Арсен Расулов.

Как распознать? Вопрос определения симптомов в случае с язвенным колитом тоже очень важен. Любое заболева-

ние проще лечить на ранних стадиях. Так что стоит прислушаться к своему организму. На развитие этого воспалительного заболевания кишечника укажут:

- * диарея, преимущественно в ночное время;
- * стул с кровью;
- * постоянные режущие, тянущие, жгущие боли в области прямой кишки;
- * умеренные схваткообразные непостоянные боли в области всего живота перед походом в туалет.

«Также о язвенном колите могут сигнализировать тошнота, озноб, потеря веса, лихорадка, тахикардия», — отмечает Арсен Расулов.

Важно помнить, что недооценивать заболевание нельзя, отмечают специалисты. Арсен Расулов говорит, часто такая патология, как язвенный колит, становится причиной раз-

вития анемии, гиповитаминоза, обезвоживания, нарушения электролитного обмена. Все они способны заметно испортить самочувствие человека

КАК ОПРЕДЕЛЯТЬ И ДИАГНОСТИРОВАТЬ?

«При подозрении на язвенный колит проводится лабораторная диагностика, которая включает общий, клинический, биохимический анализ крови, а также исследование кала.

При легком и умеренном течении язвенного колита рекомендована колоноскопия с биопсией толстой кишки. Пациентам с тяжелой формой для исключения осложнений делают обзорный рентген и УЗИ органов брюшной полости и малого таза», — говорит Арсен Расулов.

В зависимости от тяже-

сти заболевания проводится лекарственное и хирургическое лечение, отмечает специалист. Диета является частью терапии. Также пациентам с язвенным колитом достаточно часто требуется психологическая помощь. Полное излечение от воспалительного заболевания возможно только после удаления толстой кишки (копростоктоми). «Это калечащая операция, которая приводит к получению инвалидности, поэтому задача врача — всеми способами избежать колпростоктомии и добиться долгосрочной и устойчивой ремиссии. Если этого удается достичь, пациент остается на постоянной поддерживающей терапии», — говорит Арсен Расулов.

У пациентов с язвенным колитом существенно повышается риск развития рака ободочной и прямой кишки, поэтому они долж-

ны регулярно проходить обследование, советует Арсен Расулов. «Вообще, язвенный колит — хроническое заболевание с периодическими рецидивами, поэтому пациентам приходится на диспансерном учете пожизненно. Основная цель — профилактика колоректального рака. У большинства пациентов в стадии ремиссии колоноскопия должна выполняться не реже чем раз в 3 года», — говорит специалист. Несмотря на не такую уж и большую распространенность заболевания, недооценивать его не стоит, так как потенциальные риски его довольно большие. А значит, не стоит практиковать самолечение и терять время, необходимо как можно быстрее обращаться к врачу за помощью.

Источник: АиФ Здоровье

ГКП на ПХВ «Областной онкологический диспансер» управления здравоохранения акимата ЗКО

Оказываем специализированную и высокоспециализированную медицинскую помощь по гарантированному объему бесплатной медицинской помощи онкологическим больным по следующим формам:

Стационарную: онкология, общая хирургия, лучевая терапия, реабилитационная, паллиативная терапия.

Стационароразмещающую: онкология, общая хирургия, лучевая терапия.

Консультативно-диагностические услуги: онкология, гинекология, маммология, урология, эндоскопия.

Лабораторная диагностика: общеклинические исследования, биохимические исследования, цитологические исследования, УЗИ, маммография.

По видам дорогостоящих видов диагностических исследований для социально-уязвимой категории населения по направлению специалиста: компьютерная томография

Лицензия ЛП0061704 №0181301 от 5.07.2019г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЗКО.

Ждем вас по адресу: г.Уральск, ул. Алматинская, 58
Телефон для справок: 28-38-69, 93-35-82, 52-50-49

Служба поддержки пациентов ГКП на ПХВ « Областной онкологический диспансер»: 8 7112 30 83 88 8 775 384 61 30

ГКП на ПХВ «ГОРОДСКАЯ МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА»

ГКП ПХВ «Городская многопрофильная больница» проводит исследование на компьютерном томографе фирмы SIEMENS Somatom definition AS мультиспиральный 64-срезовый не имеющий аналогов в ЗКО, на платной и по ОСМС основе. Проводится обследование головного мозга с контрастным усилением для обследования сосудов головного мозга (интра – экстракраниальных артерий), всех отделов позвоночника костей и сочленения копчика, всех суставов, обследование органов малого таза, органов брюшной полости и забрюшинного пространства, аортография, ангиография сосудов б/полости и почек), грудной клетки и органов средостения. МСКТ сосудов верхних и нижних конечностей на платной основе.

Джумагулов Миржан Булатович
 Врач–рентгенолог высшей категории
 Рабочее время с 8.00 до 14.00

Струльникова Нина Александровна
 Врач–рентгенолог первой категории
 Рабочее время с 14.00 до 20.00

Наш адрес: г. Уральск, мкрн Астана, строение, 16. Тел.: 93-37-44

ГКП на ПХВ «ОБЛАСТНАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА» УЗ АКИМАТА ЗКО

Прейскурант цен на платные медицинские услуги по производственному контролю

НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	ЦЕНА	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	ЦЕНА
Бактериологическое исследование испражнений на патогенную и условно-патогенную микрофлору ручным методом (без выделения чистой культуры)	490	Определение фосфора (P) в сыворотке крови на анализаторе	568
Бактериологическое исследование испражнений на кишечный дисбактериоз ручным методом	1914	Определение железа (Fe) в сыворотке крови на анализаторе	682
Бактериологическое исследование отделяемого из зева, ран, глаз, ушей, мочи, желчи и др. ручным методом (выделение чистой культуры) и определение чувствительности к антибиотикам	2390	Определение общей альфа-амилазы в сыворотке крови на анализаторе	598
Бактериологическое исследование отделяемого из зева и носа на Staphylococcus aureus ручным методом (выделение чистой культуры)	1021	Определение калия (K) в сыворотке крови на анализаторе	564
Бактериологическое исследование отделяемого из зева на Staphylococcus aureus ручным методом (выделение чистой культуры)	490	Определение натрия (Na) в сыворотке крови на анализаторе	608
Бактериологическое исследование отделяемого из зева на Staphylococcus aureus ручным методом (выделение чистой культуры)	490	Определение протромбинового времени (ПВ) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (MHO) в плазме крови на автоматическом коагулометре (ПВ-ПТИ-MHO)	663
Бактериологическое исследование грудного молока ручным методом (без выделения чистой культуры)	1329	Определение фибриногена в плазме крови на автоматическом коагулометре	706
Бактериологическое исследование крови на стерильность ручным методом (без выделения чистой культуры)	1097	Определение тромбинового времени (ТВ) в плазме крови на автоматическом коагулометре	693
Постановка реакции Хеддельсона в сыворотке крови на бруцеллез	437	Определение активированного частичного тромбoplastинового времени (АЧТВ) в плазме крови на автоматическом коагулометре	648
Постановка реакции пассивной геммагглютинации (РПГА) на сальмонеллез в сыворотке крови	915	Диагностические исследования	
Постановка реакции пассивной геммагглютинации (РПГА) на иерсиниоз в сыворотке крови	873	Ультразвуковое исследование (УЗИ)	
Постановка реакции Райта в сыворотке крови на бруцеллез	555	УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки	2017
Бактериологическое исследование кала на Neisseria meningitis (выделение чистой культуры) ручным методом	636	Консультативный прием	
Бактериологическое исследование отделяемого носа и зева на дифтерию ручным методом (без выделения чистой культуры)	761	Консультация инфекциониста(взрослого пациента)	4000
Бактериологическое исследование носоглоточной слизи на Neisseria meningitis (без выделения чистой культуры) ручным методом	2647	Консультация инфекциониста (взрослого пациента) повторная в течение 10 дней	3500
Определение чувствительности к противомикробным препаратам выделенных культур ручным методом	1545	Консультация инфекциониста (ребенка)	3000
Постановка РПГА на коклюш и паракоклюш сыворотке крови	1976	Консультация инфекциониста (ребенка) повторная в течение 10 дней	2000
На анализаторе		Процедуры и манипуляции	
Бактериологическое исследование испражнений на патогенную и условно-патогенную микрофлору на анализаторе	5701	Иньекции внутривенные	480
Бактериологическое исследование кала на дисбактериоз на анализаторе	6024	Иньекции внутримышечные	248
Бактериологическое исследование отделяемого из зева и носа на Staphylococcus aureus на анализаторе	5573	Дуоденальная зондирование	3200
Бактериологическое исследование отделяемого из зева, ран, глаз, ушей, мочи, желчи и другое на анализаторе	6396	Забор материала на микробиологические исследования	520
Определение чувствительности к противомикробным препаратам выделенных культур на анализаторе	6819	Забор крови из вены	580
Бактериологическое исследование грудного молока на анализаторе	6325	Внутривенное капельное введение	2500
Бактериологическое исследование крови на стерильность на анализаторе	5559	Забор материала для исследования периаанального соскоба	250
Бактериологическое исследование биологического материала на грибы рода Candida на анализаторе	2441	Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОГЭК до 5 лет	5000
Клинико-диагностическая лаборатория		Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОГЭК 5-15 лет	5500
Ручные методы		Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОГЭК взрослые	6000
Исследования кала на простейшие ручным методом	1134	Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОРВИ до 5 лет	4000
Исследования кала на гельминты ручными методами (Аскариды)	1560	Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОРВИ 5-15 лет	4300
Исследования кала на гельминты ручными методами (Описторха)	1498	Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОРВИ взрослые	4200
Исследование периаанального соскоба ручным методом	697	Дезинтоксикационная терапия	7000
Исследование мочи общеклиническое (общий анализ мочи) ручным методом	631	Прочие услуги	
Анализ мочи по Нечипоренко ручным методом	496	Массаж воротниковой зоны	1000
Исследование кала (копрограмма) общеклиническое ручным методом	557	Массаж грудной клетки	1000
Подсчет лейкоформулы в крови ручным методом (атипичный мононуклеоз)	579	Массаж спины	1000
Подсчет тромбоцитов в крови ручным методом	437	Массаж пояснично-крестцовой области	1000
Определение времени свертывания крови ручным методом	293	Общий массаж у детей	1600
Определение группы крови по системе АВО моноклональными реагентами (целиклонами)	824	Общий массаж у взрослых	2800
Постановка реакции микропреципитации с кардиолипидным антигеном в сыворотке крови ручным методом	473	Озонотерапия	4000
Тимоловая проба в сыворотке крови ручным методом	574	Озонотерапия (курс 2 процедуры)	6000
На анализаторе		Озонотерапия (курс 6 процедур)	15000
Общий анализ крови на анализаторе с дифференцировкой 3 классов клеток	934	Озонотерапия детям	2500
Определение общего белка в сыворотке крови на анализаторе	545	Озонотерапия пенсионерам	3000
Определение аланинаминотрансферазы (АлАт) в сыворотке крови на анализаторе	614	Нахождение мамы вместе с ребенком в палате, без медицинских показаний.	2500
Определение аспартатаминотрансферазы (АсАт) в сыворотке крови на анализаторе	614	Нахождение мамы вместе с ребенком в возрасте с 1 года до 3 х лет в палате, без медицинских показаний (стоимость питания)	1100
Определение глюкозы в сыворотке крови на анализаторе	588	Сервисная платная палата без учета питания	3000
Определение общего билирубина в сыворотке крови на анализаторе	596	Сервисная платная палата с питанием	4000
Определение прямого билирубина в сыворотке крови на анализаторе	596	Стоимость 1 койко-дня круглосуточного стационара для нерезидентов РК, без учета медикаментов по нозологии	5700
Определение креатинина в сыворотке крови на анализаторе	581		
Определение мочевины в сыворотке крови на анализаторе	594		
Определение альбумина в сыворотке крови на анализаторе	553		
Определение общего холестерина в сыворотке крови на анализаторе	640		
Определение кальция (Ca) в сыворотке крови на анализаторе	579		
Определение щелочной фосфатазы в сыворотке крови на анализаторе	577		

г. Уральск, ул. Г. Курмангалиева, 42. Тел.: +7 (7112) 21-07-40. 8 (777) 861 62 08. E-mail: zko_infek @ mail.ru

Лицензия ЛП01806DL №19019763 от 26.09.2019г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЗКО.

НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	ЦЕНА
Определение фосфора (P) в сыворотке крови на анализаторе	568
Определение железа (Fe) в сыворотке крови на анализаторе	682
Определение общей альфа-амилазы в сыворотке крови на анализаторе	598
Определение калия (K) в сыворотке крови на анализаторе	564
Определение натрия (Na) в сыворотке крови на анализаторе	608
Определение протромбинового времени (ПВ) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (MHO) в плазме крови на автоматическом коагулометре (ПВ-ПТИ-MHO)	663
Определение фибриногена в плазме крови на автоматическом коагулометре	706
Определение тромбинового времени (ТВ) в плазме крови на автоматическом коагулометре	693
Определение активированного частичного тромбoplastинового времени (АЧТВ) в плазме крови на автоматическом коагулометре	648
Диагностические исследования	
Ультразвуковое исследование (УЗИ)	
УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки	2017
Консультативный прием	
Консультация инфекциониста(взрослого пациента)	4000
Консультация инфекциониста (взрослого пациента) повторная в течение 10 дней	3500
Консультация инфекциониста (ребенка)	3000
Консультация инфекциониста (ребенка) повторная в течение 10 дней	2000
Процедуры и манипуляции	
Иньекции внутривенные	480
Иньекции внутримышечные	248
Дуоденальная зондирование	3200
Забор материала на микробиологические исследования	520
Забор крови из вены	580
Внутривенное капельное введение	2500
Забор материала для исследования периаанального соскоба	250
Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОГЭК до 5 лет	5000
Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОГЭК 5-15 лет	5500
Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОГЭК взрослые	6000
Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОРВИ до 5 лет	4000
Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОРВИ 5-15 лет	4300
Внутривенное капельное введение D99.293.012 ОРВИ взрослые	4200
Дезинтоксикационная терапия	7000
Прочие услуги	
Массаж воротниковой зоны	1000
Массаж грудной клетки	1000
Массаж спины	1000
Массаж пояснично-крестцовой области	1000
Общий массаж у детей	1600
Общий массаж у взрослых	2800
Озонотерапия	4000
Озонотерапия (курс 2 процедуры)	6000
Озонотерапия (курс 6 процедур)	15000
Озонотерапия детям	2500
Озонотерапия пенсионерам	3000
Нахождение мамы вместе с ребенком в палате, без медицинских показаний.	2500
Нахождение мамы вместе с ребенком в возрасте с 1 года до 3 х лет в палате, без медицинских показаний (стоимость питания)	1100
Сервисная платная палата без учета питания	3000
Сервисная платная палата с питанием	4000
Стоимость 1 койко-дня круглосуточного стационара для нерезидентов РК, без учета медикаментов по нозологии	5700

АНАЛИЗ НА COVID - 19 методом ПЦР

ВЫЕЗД НА ДОМ И В ОРГАНИЗАЦИИ	
СТОИМОСТЬ АНАЛИЗА	6500
СТОИМОСТЬ ПРИ ВЫЕЗДЕ	7500
ВЫДАЧА РЕЗУЛЬТАТОВ КРУГЛОСУТОЧНО	
Забор материала: С 08:00 до 12:00 ч 13:00 до 16:00 ч	
Исследование проводится опытным персоналом с соблюдением всех действующих современных требований и установленных норм. Анализ на COVID-19 на дому делается в удобное время, в комфортной обстановке.	
ЗА 3-4 ЧАСА ДО ВЗЯТИЯ МАЗКОВ ИЗ НОСА И ЗЕВА НЕЛЬЗЯ:	
<ul style="list-style-type: none"> • принимать пищу • пить • курить • чистить зубы • полоскать рот и горло • использовать спрей освежитель для ротовой полости • жевать жевательную резинку • промывать нос • использовать спреи, капли, мази для носа 	

ХОЗЯЙКЕ НА ЗАМЕТКУ

Арбузы подешевели, закатала уже 15 банок отпадной закуски



Соленый арбуз всегда казался мне одним из гастрономических курьезов вроде гречки с вареньем. Но люди говорят, что это очень вкусно. А значит, нужно попробовать. Готовим маринованный арбуз на зиму и предлагаем читателям присоединиться.

ИНГРЕДИЕНТЫ

- 2 кг арбуза
- 1 ст. л. с горкой соли
- 2 ст. л. с горкой сахара
- 1 ч. л. 70%-й уксусной кислоты
- 2–3 зонтика укропа

ПРИГОТОВЛЕНИЕ

Простерилизуй крышки и банки любым удобным тебе способом. Очисти арбуз от корки, нарежь мякоть на куски, по возможности удали семечки. Уложи кусочки арбуза в банку. Залей кипятком, дай постоять 15 минут. Слей воду в кастрюлю. Поставь ее на огонь, добавь зонтики укропа и оставь жидкость покипеть 2 минуты. К арбузам в банках добавь соль и сахар. Залей их горячей укропной водой. Добавь уксус. О пропорциях для замены уксусной кислоты уксусом **ЧИТАЙ НИЖЕ**. Накрой крышкой и закатай консервным ключом. Переверни банку крышкой вниз, накрой полотенцем и оставь до полного остывания. Храни в прохладной кладовке или погребе. Приятного аппетита!

Правила разведения уксусной эссенции для консервации

Без уксусной кислоты на кухне никуда. Ни тесто приготовить, ни мясо замариновать, ни овощные заготовки на зиму сделать. При этом часто возникает вопрос: как развести уксусную эссенцию до необходимых по рецепту 3 или 6%?

Иногда нам требуется обычный 9%-й уксус, а в наличии только эссенция или наоборот. На самом деле, эти жидкости являются взаимозаменяемыми. Стоит только знать правильные пропорции.

КАК ПРАВИЛЬНО РАЗВЕСТИ уксусную эссенцию для консервации

3%-й уксус	— 22,5 ст. л. воды
4%-й уксус	— 17 ст. л. воды
5%-й уксус	— 13 ст. л. воды
6%-й уксус	— 11 ст. л. воды
7%-й уксус	— 9 ст. л. воды
8%-й уксус	— 8 ст. л. воды
9%-й уксус	— 7 ст. л. воды
10%-й уксус	— 6 ст. л. воды

Почему советский хлеб был вкуснее того, что мы берем в магазинах

«Хлеб – всему голова», – так гласит народная пословица. Мы считаем, что это действительно так, однако есть и свои нюансы. Какой он, правильный хлеб? Современная буханка, с различными добавками или, быть может, булочка заокеанского бургера, знакомая всему современному миру? Некоторые считают что ни то, ни другое.

С ностальгией вспоминают хлеб из 80-х годов, когда у хлебного мякиша был свой узнаваемый вкус и запах. Когда, выходя из пекарни, рядовой гражданин чувствовал, как моментально улучшалось его настроение и хотелось просто прийти домой и насладиться нехитрым бутербродом или другим простым блюдом, с краюшкой хлеба вприкуску.

КАЧЕСТВО

Так почему же дела обстоят именно таким образом. Нам кажется, ответ на этот вопрос состоит всего из четырех главных букв. ГОСТ. Лет 40 назад у государства были жесткие рамки, по которым можно было выставлять свежеприготовленный хлеб на прилавки пекарен. Кстати, да. Теперь – то этот продукт не продается в специализированных магазинах. Ушло качество, а с ним и уважение.

Раньше по ГОСТу хлебобулочные изделия должны были готовиться из муки 4-го или 5-го класса с малой долей клейковины в ней. Хлеб похуже готовился из муки третьего класса. Всё дело в клейковине. В муке 5-го класса ее совсем не было, а в 3-ем классе ее количество было уже с избытком. Получается, что некоторые буханки могли храниться в домашних условиях не меньше недели. Сейчас же булка хлеба не доживает и трех дней. Она либо черствеет, либо плесневеет. В любом случае пользы или удовольствия от уксуса ты не получишь.

ИНГРЕДИЕНТЫ

Иронично, но современное производство хлебобулочной продукции не справляется с подбором качественных ингредиентов. В частно-



сти с водой и дрожжами. Современная вода недостаточно качественная по сравнению с прошлыми годами. А дрожжи и вообще принято закупать у соседних стран.

МАГАЗИНЫ

Даже если отсечь само изготовление хлебных изделий, есть еще вот такая штука. Раньше хлеб покупался только в специализированных магазинах. И тогда были единственные стандарты, сколько товар мог стоять на прилавках. Сейчас же, например, на хлебе очень редко когда есть указатель, до какого числа он годен к употреблению. Можно даже найти буханку – другую с плесенью еще на этапе покупки. Безответственное отношение от начала изготовления до момента реализации и есть причина всех бед. Производителям нужно сделать свою продукцию побыстрее и с минимальными затратами. А реализаторам выгодно ее продать за наибольшей маржой. О конечном потребителе никто не думает. Нет, на сегодняшний день существуют и магазины, которые могут похвастаться отличным ассортиментом, качеством и замечательными, от-

ДОБАВКИ

Мало кто знает, но раньше в хлебное тесто было принято добавлять витамины, белки и другие

микроэлементы. Всё для того, чтобы здоровье рабочего человека крепло даже от такого базового продукта. Сейчас ничего подобного нет и навряд ли будет. Это просто не выгодно.

ИСТОРИЯ

В конце хотелось бы вспомнить, почему у нашего народа такое нежное отношение к хлебу. Не зря же говорят, что хлеб нельзя выкидывать. Всё дело в том, что всю историю нас спасали колосья. Не важно, пшеница или рожь, когда голодный, выбирать не приходится. По тем же причинам на Западе к хлебу относятся достаточно хладнокровно и без лишней эмоций. У них такого опыта не было. Что интересно, есть один народ, для которого обычная картошка что для нас свежая буханка. Знаете о ком мы? Возможно, но говорим мы об ирландцах. Этот народ за свою историю очень много раз знал голодные годы, но известный всем корнеплод не раз его спасал. Поэтому ирландцы знают сотни блюд из картофеля и даже делают из него крепкие напитки. Вот такой вот интересный факт!

звичивыми продавцами. Но товар будет там стоить в несколько раз дороже. Получается, хлеб с надлежащим качеством уже перестал быть базовым товаром, который, несмотря ни на что, всегда есть дома.

РЕЦЕПТ В КОПИЛКУ

В холодильнике прячу пару банок чесночной пасты, выручает каждый день

Часто бывает так, что стол уже накрыт, и тут кому-то захотелось чесночка. Но ломать его на зубчики, чистить, натирать... Не всегда хочется пачкать руки, да и шелуха потом летает по всей кухне. Какой же выход? Чесночная паста, применение которой не знает границ: мясо, сало, соусы, намазки на хлеб и разнообразные салаты.

ИНГРЕДИЕНТЫ

- 250 г чеснока
- 2 ст. л. яблочного уксуса
- 3–4 ст. л. оливкового масла
- пару веточек укропа

ПРИГОТОВЛЕНИЕ



Приготовь небольшую стерильную баночку и чеснок. Очисти чеснок от шелухи. Избавься от подпорченных фрагментов. Отправь чеснок в чашу блендера. Добавь масло, уксус и укроп. Взбивай до однородности. Заполни баночку чесночной пастой. Сверху налей немного масла и отправь пасту в холодильник. Теперь для того чтобы добавить в блюдо немного огня, нужно всего лишь открыть холодильник. Сохранить такую пасту в холодильнике несколько месяцев можно без проблем, если не лезть в нее грязной ложкой. А дольше вряд ли понадобится. Обычно мы ее съедаем раньше. Теперь достань горбушку черного хлеба, намажь ее тонким слоем сливочного масла, затем добавь буквально пол чайной ложки чесночной пасты, дольку помидора и тонкий ломтик замороженного сала. Приятного аппетита и удачных кулинарных экспериментов! Лук и чеснок – это одни из самых доступных и в то же время самых полезных для здоровья человека продуктов. Чтобы круглый год иметь под рукой душистые и свежие головки овощей, нужно знать, как правильно хранить их дома в зимнее время.



У Тимура на рынке выпытала, как найти сладкую дыню среди сотни невкусных

А у тебя тоже есть точка на рынке, где ты покупаешь все фрукты и овощи? Там непременно должна работать светлейшей души тетенька, которая не только выберет всё самое свежее и спелое, так еще и вдобавок положит что-нибудь от себя. У меня такой продавец появилась благодаря моей маме, которая уже много лет ходит к Аминне. У нее – то я и узнала, как выбрать сладкую дыню и многое другое.

Лето подходит к концу, а сезон спелых желтых плодов в самом разгаре. Признаться, в вечной борьбе арбузов и дынь я всегда отдавала предпочтение вторым. Так что сегодня с еще большим удовольствием расскажу, как выбрать самую спелую и сочную дыню на рынке.

Всем премудростям меня научила та самая продавщица с рынка и ее муж, Тимур. Они уже много лет торгуют на рынке и вкладывают в это дело всю свою душу. Амина никогда не продаст мне плохой товар, лишь бы сбавить. Так что ее советам и рекомендациям можно доверять.

Итак, первым делом дыню нужно понюхать. Пожалуй, это самый простой способ определить, насколько она спелая. От

действительно готового к употреблению плода должен исходить приятный сладкий аромат. Такую дыню ни с чем не спутаешь. А вот если желтенькая никак не пахнет либо же от нее исходит запах зелени, такую дыню брать не стоит. Может, она и будет сочной, но уж точно не сладкой.

Как правило, у любой дыни есть хвостик. Его нужно внимательно осмотреть. Серенький и сухой хвостик – признак спелого и сочного плода. А вот если он еще зеленый и даже не планирует засыхать, дыня не порадует тебя своим вкусом. Главный показатель максимально спелой дыни – это ее носик. Следует легонько надавить на него большим пальцем, чтобы проверить. Если он мяг-

кий, светлый, гладкий и без гнили, дыню можно смело покупать. Только помни, что плоды с таким хвостиком нужно будет съесть в течение пары дней, чтобы они не перезрели.

При этом вся остальная корка плода должна быть плотной и упругой. Если она такая же мягкая, как носик, лучше выбери другую дыню. Кстати, часто полосатых соплеменников дыни выбирают по звуку. Как только по этим арбузам ни стучат, чтобы выбрать спелый и сочный плод. Только вот с дыней это не работает. Так что можешь не тратить свое время зря и воспользоваться другими проверенными подсказками.

ОТ РЕДАКЦИИ

К сожалению, даже все

эти премудрости не всегда гарантируют, что ты выберешь именно сладкую дыню. Бывает, купишь на рынке желанный плод, следуя всем рекомендациям, а он безвкусный. Но при этом сочный и спелый. Лотерея, не иначе. Я слышала еще об одном нетривиальном способе, который поможет выбрать именно сладкую дыню. Нужно понаблюдать за плодами, буквально стоять около продавца и смотреть на дыни в ожидании... осы. Та дыня, на которую усядется насекомое, самая спелая и сладкая. Интересно, кто-то из наших читателей проверял такой метод на практике? Лето уходит, самое время волю полакомиться сочными плодами. Приятного аппетита!

