



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

Казахстанцам выплатят 42 500

Как и когда начнут принимать заявки на получение выплаты 42500 тенге.

Как рассказал министр труда и социальной защиты населения РК Биржан НУРЫМБЕТОВ, социальная выплата будет выдаваться всем гражданам, которые потеряли доходы в из-за карантинных ограничений.

Принцип выплаты будет тот же, что и применялся в период чрезвычайного положения. Месячную выплату смогут получить люди, которые работали и потеряли доходы в связи с ограничениями, это наемные рабочие, индивидуальные предприниматели и самозанятые. Оператор

ром этих выплат выступит государственный фонд социального страхования. Мы недавно говорили о его финансовом положении, возможности фонда ограничены, но ближайшую неделю правительство и национальный банк решит финансовые вопросы фонда. Предстоящие двое суток мы завершим разработку правил и с пятницы все порталы для приема заявок будут открыты. С понедельника, 20 июля, мы начнем процедуру назначения социальных выплат, – рассказал Биржан Нурымбетов во время брифинга в

центральной службе коммуникаций.

Выяснилось, что заявления за наемных работников будут подавать только работодатели.

Работодатель будет подавать заявление за своих работников, которых отпустил в отпуск без сохранения заработной платы и будет нести ответственность за достоверность этих сведений. Работники этих предприятий смогут сами проверять статус заявки. Проверку будут осуществлять районные и городские штабы, они хо-



рошо знают какие предприятия ограничены в деятельности. Других требований мы выставлять не будем. Работодателям я рекомендую до пятницы подготовить данные работника (ФИО, год рождения, ИИН, банковские рекви-

зиты), – рассказал Биржан Нурымбетов.

Индивидуальным предпринимателям не будут выдвинуты требования по наличию социальных отчислений. Самозанятым гражданам нет необходи-

мости платить единый совокупный платеж.

Заявки будут приниматься с пятницы на порталах, которые функционировали в период ЧП: 42500.kz, egov.kz и через telegram-боты.

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

КАРАНТИН ПРОДЛЕВАЕТСЯ

СТР. 31

Ограничительные меры продлевают еще на две недели, а первую четверть школьники и студенты будут учиться дистанционно.

ПРЕИМУЩЕСТВА РАБОТЫ У НАС:

- БЕСПЛАТНАЯ ДОСТАВКА ТРАНСПОРТОМ
- ПИТАНИЕ
- СВОЕВРЕМЕННЫЕ ВЫПЛАТЫ ЗАРПЛАТЫ И БОНУСОВ
- СОЦПАКЕТ
- БЕСПРОЦЕНТНОЕ КРЕДИТОВАНИЕ
- КОРПОРАТИВНЫЙ ОТПЫХ
- БЕСПЛАТНОЕ ОБУЧЕНИЕ С ВЫДАЧЕЙ СЕРТИФИКАТА

Галактика
В РЦ «ГАЛАКТИКА» ТРЕБУЮТСЯ:

- ТЕХНОЛОГ-ПИВОВАР. ЗАРПЛАТА + БОНУСЫ ОТ 250 000 ТТ.**
- МАСТЕР ПО АКВАРИУ. ЗАРПЛАТА 70% ОТ ВЫРУЧКИ**
- МАСТЕР ПО РЕМОНТУ ИГРОВЫХ АВТОМАТОВ. ЗАРПЛАТА+БОНУСЫ ОТ 120 000 ТТ.**
- МАСТЕР ПО РЕМОНТУ И ОБСЛУЖИВАНИЮ БИЛЬЯРДНЫХ СТОЛОВ. ЗАРПЛАТА+БОНУСЫ ОТ 120 000 ТТ.**

СТАТЬ ЧАСТЬЮ НАШЕЙ КОМАНДЫ!

РЕЗЮМЕ ПРИСЫЛАЙТЕ НА ПОЧТУ ОТДЕЛА КАДРОВ
GALAKTIKA.HR@MAIL.RU
ИЛИ ЗВОНИТЕ ПО ТЕЛ.: 54 02 10, 8 702 650 44 21
С ПН. ПО ПТ. С 11:00 ДО 19:00
АДРЕС: ПР. ЕВРАЗИЯ, 61/1

WWW.PARKOVYI.KZ

- КРУГЛОСУТОЧНАЯ ОХРАНА И СИСТЕМА ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ
- ДЕТСКАЯ ПЛОЩАДКА
- 3Х МЕТРОВЫЕ ПОТОЛКИ
- СОБСТВЕННОЕ ОТОПЛЕНИЕ
- ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ГАРАЖИ
- ИПОТЕЧНОЕ КРЕДИТОВАНИЕ
- РАССРОЧКА 0%

КВАРТИРЫ ПЛОЩАДЬЮ ОТ 66 ДО 174 м²
СТОИМОСТЬ ЗА 1 м² ОТ 245 000 ТТ.

ПАРКОВЫЙ ЖИЛИЩНЫЙ КОМПЛЕКС

ЭКОЛОГИЧЕСКИ ЧИСТЫЙ РАЙОН ПАРК КУЛЬТУРЫ И ОТДЫХА ИМЕНИ С. М. КИРОВА

ДОМ СДАН

КОМФОРТ И БЕЗОПАСНОСТЬ ДЛЯ ВСЕЙ СЕМЬИ!

+7-777-747-00-84, 51-51-29, 51-02-62

КЕРАМЗИТОБЛОК качественный, пропаренный

БРУСЧАТКА более 20 видов

ФОНТАНЫ
вазоны, урны, барельефы/балюстрады, ротонды, веранды/белые/статуи, крышки стоков, парковые элементы и много, своего дизайнера

Уральск, ул. Рухоманова 11/2
тел.: +7 776 282 52 52
+7 776 282 52 52
@medecark
www.mfak.kz

ПРОДАЖА ЗАЩИТНОЙ МАСКИ
8 701 995 36 78

ЦЕМЕНТ ОПТОВАЯ БАЗА

НАВАЛ (РОССЫПЬ) СУХИЕ СМЕСИ
БИГ БЕГ (1 ТОННА) ТЕПЛОИЗОЛЯЦИИ
ТАРА (50 КГ) ДОБАВКИ ПО БЕТОНУ

ВАКАНСИИ:
• Менеджер по продажам
• Логист
• Водитель автокара

база Пром зона, Желаетево ☎ +7 747 330 5839
cement_uralsk_alfa99; Alfa-9@mail.ru

Строительные материалы для промышленного и гражданского строительства!

Сеть АГЗС
Профнастил
Пенополистирол
Бетонный завод
Услуги КИПиА
Окна ПВХ и витражи
Строительство под ключ

@tootauekel.kz priem@tauekel.kz
г. Уральск, ул. Джаныбекская, 17
+7 (7112) 28 49 49, +7 (7112) 23 68 29

ТАУЕКЕЛ

ВСЕ ДЛЯ РЕМОНТА

Самостоятельно
СТРОИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

МЫ РАБОТАЕМ
10:00
20:00

ОБСЛУЖИВАНИЕ ПОКУПАТЕЛЕЙ ПРОИЗВОДИТСЯ В БЫВШЕМ ЗДАНИИ МАГАЗИНА «ЭЛЕКТРОКОМПЛЕКТ»

г. Уральск, ул. В. Шубина, 2/4, тел.: 8 (7112) 21-49-08, 21-49-82
г. Атырау, пр. Султан Бейбарыс, 53, тел.: 8 (7122) 32-16-82, 30-55-49

10–ЛЕТНЯЯ ДЕВОЧКА УТОНУЛА, ДЕЛАЯ СЕЛФИ

Трагедия произошла в поселке Бударино Акжайыкского района.

Как рассказал заместитель начальника ДЧС ЗКО Акылбек АХМЕТЖАНОВ, с начала года на территории области произошло 10 случаев гибели людей на водоемах. В необорудованных и запрещенных для купания местах утонули 10 человек, шестеро из которых – дети. Спасти удалось двух человек.

Так, 29 февраля в 9.10 в поселке Деркул на реке Чаган во время рыбалки провалился под лед и утонул 60–летний мужчина. 5 июня в 19.50 в Теректинском районе утонул 25–летний мужчина, который купался в запрещённом месте и распивал спиртные напитки с друзьями.

10 июня в 21.00 в поселке Бударино Акжайыкского района в Бударинском канале утонула 10–летняя девочка, которая делала селфи на берегу и по неосторожности упала в воду. Труп ребенка извлекли из воды местные жители.

19 июня в 19.40 из реки Деркул в поселке Селекционное в районе висячего моста очевидцы вытащили из воды труп 13–летнего подростка.

4 июля в 20.00 в реке Чаган в районе монумента «Этих дней не смолкнет слава» спасатели извлекли из воды труп 17–летнего подростка, который несколькими часами ранее утонул во время купания в необорудованном месте.

4 июля в 19.30 в Уральске в районе Стелы утонул 36–летний мужчина. Он купался в запрещенном месте и распивал с друзьями алкогольные напитки.

6 июля в 21.00 в поселке Рыбцех в реке Чаган родственники обнаружили и вытащили из воды труп 6–летнего ребенка, который утонул во время купания. У водоёма он находился вместе с родственниками.

Еще одна трагедия произошла 6 июля в 22.00 в поселке Желаево, где в шести метрах от берега местные жители вытащили из воды труп 16–летнего подростка, который также купался в запрещенном месте.

7 июля с 18.20 в поселке Серебряково в Кушумском канале спасатели искали 11–летнюю девочку, которая в 18.00 утонула при неизвестных обстоятельствах. В 21.00 утонувшую нашли местные жители.

7 июля в 22.00 в селе Подстепное Теректинского района в реке утонул 31–летний мужчина, который купался вместе с друзьями и распивал спиртные напитки. Тело мужчины обнаружили на утро следующего дня.

– За аналогичный период прошлого года в водоемах области утонули 15 человек, двое из которых – дети. Основные причины гибели людей на водоемах – это отсутствие контроля за детьми и купание в состоянии алкогольного опьянения. ДЧС ЗКО призывает граждан соблюдать правила безопасности на водоемах. Нельзя купаться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, прыгать в воду с лодок, катеров, причалов, нырять в непроверенных и необорудованных местах, заплывать за буйки, обозначающие границы заплыва, оставлять купающихся детей без присмотра, – отметил Акылбек Ахметжанов.

Арайлым УСЕРБАЕВА

Супружескую пару убили и закопали в степи

Поиски супругов начались после того, как обнаружили их сгоревший автомобиль в лесу.

Кристина КОБИНА

В двойном убийстве подозреваются двое жителей ЗКО, которые в апреле этого года пытались скрыть следы путем сожжения автомашины, принадлежащей убитым.

Сгоревшую автомашину в лесной ложине обнаружил житель поселка Большой Чаган района Байтерек, рыбачивший на берегу реки Урал. Он сразу же позвонил в полицию. Прибывшие на место полицейские изъяли остатки сгоревшего автомобиля «Фольксваген Джетта».

– Путем проведения ряда экспертиз был установлен владелец сгоревшего авто. Им оказался 48–летний мужчина. Как выяснилось, он и его гражданская супруга отсутствовали по ме-

сту проживания несколько дней. Были опрошены соседи и знакомые, но поиски не дали результата. В ходе проведения оперативно следственных мероприятий под подозрение попали двое жителей ЗКО, они были объявлены в розыск. 14 апреля в поселке Деркул были задержаны двое мужчин, которые подозревались в совершении преступления. Задержанные были сразу же водворены в ИВС ОП района Байтерек, – рассказал заместитель начальника ДП ЗКО Асхат Те-

миржанов.

С его слов, задержанные сознались в совершении преступления и показали место захоронения супружеской пары.

– В ходе проведения следственных действий в присутствии подозреваемых были обнаружены и извлечены тела потерпевших, которые были закопаны в степи недалеко от поселка Большой Чаган.

Проведенным комплексом следственных действий и назначением ряда судебных экспертиз вина подо-

зреваемых была доказана. Им предъявлено обвинение по статье 99 ч.2 "Убийство двух и более лиц" и статье 202 ч. 2 УК РК "Уничтожение чужого имущества путем поджога". Уголовное дело по статье 300 УПК РК направлено в прокуратуру области и в последующем направлено в суд, – рассказал о досудебном расследовании Асхат Темиржанов.

Между тем не раскрытым остается убийство бизнесмена, его сына и жены в селе Янайкино района Байтерек.

Сгоревшую автомашину в лесной ложине обнаружил житель поселка Большой Чаган, рыбачивший на берегу реки Урал. Он сразу же позвонил в полицию. Прибывшие на место полицейские изъяли остатки сгоревшего автомобиля «Фольксваген Джетта».

Крупную партию синтетических наркотиков изъяли в ЗКО

Также была ликвидирована крупнейшая лаборатория синтетических наркотиков.

Кристина КОБИНА

Партия синтетических наркотиков, подготовленная к отправке, изъята полицейскими Западно–Казахстанской области. Это 120 тысяч доз – что является крупнейшим изъятием в стране.

Как сообщается на информационном медиа-портале Polisia.kz, подпольную нарколабораторию был приспособлен гараж и постройки во дворе приобретенного наркопроизводителями дома в поселке Теректинского района.

Особенностью лаборатории было ее оснащение и относительная чисто-

та производства, которое было рассчитано почти на промышленный масштаб выпуска синтетических наркотиков.

В переоборудованном и оснащенный под подпольную лабораторию помещении полицейскими были обнаружены две конструкции со стеклянными колоннами, а также морозильная камера. Также помещению лабораторию имело искусственную вентиляцию. В задней части двора в земле были вкопаны три емкости по 1000 литров каждая.

В ходе обыска были обнаружены и изъяты порошкообразные вещества, смеси, концентраты химических веществ, а также канистры с химическими реагента-

ми, защитные костюмы, респираторы и лабораторное оборудование.

Кроме того, на месте было изъято 11,4 кг синтетического наркотика мефедрона и 8,1 кг пирова- лирона. Это самое крупное изъятие синтетических наркотиков в Казахстане.

Задержанные признались, что после неоднократных проб начали производство синтетических наркотиков в конце июня этого года. Аналогичную лабораторию полицейские ликвидировали в конце мая этого года в Талгаре Алматинской области. Там, кроме лабораторного оборудования и химикатов, было изъято более 6 кг готового к реализации мефе-

дрона.

В результате проведенной спецоперации к наркопотребителям не попало порядка 120 тысяч доз изготовленных синтетических наркотиков на сумму более 413 миллионов тенге. В отношении задержанных начато досудебное производство по части 3 статьи 297 УК РК "Незаконные изготовление, приобретение, хранение, перевозка в целях сбыта, либо сбыт наркотических средств группой лиц по предварительному сговору". Наказание предусматривает лишение свободы на срок от 10 до 15 лет с конфискацией имущества.

Расследование продолжается.

На «дистанционку» перешли все поликлиники Уральска

В каждой поликлинике создан ситуационный центр с графиком работы 8.00 до 20.00.

Кристина КОБИНА

Городские поликлиники Уральска перешли на дистанционный режим работы. В каждой создан ситуационный центр с графиком работы с 8.00 до 20.00, где в две смены дежурят врачи.

Ежедневно проводится обзвон пациентов, оставленных на дому с ОРВИ и пневмонией. Ведется консультирование по телефону ситуационного call – центра, а также работает круглосуточно бригада неотложной медицинской помощи. К работе подключены все профильные специалисты – эндокринологи, невропатологи, кардиологи и онкологи.

– В связи со сложившейся эпидемиологической ситуацией мы призываем всех жителей прикрепленного населения к поликлиникам не посещать медучреждения без острой необходимости и показаний. Лучше позвоните своему участковому врачу и дистанционно решите вопрос. За лекарствами в поликлинику тоже идти не нужно. У нас предусмотрена доставка жизненно важных препаратов на дом всем пациентам, состоящим на диспансерном учете с хроническими заболеваниями и онкозаболеваниями. При самостоятельном обращении в поликлинику сотрудники определяют температур, и при повышенной температуре

пациентов направляют в фильтр, – такие пояснения дали в управлении здравоохранения ЗКО.

На участках медиками постоянно ведется информационно–разъяснительная работа и инструктажи по соблюдению мер безопасности. Раздаются буклеты по профилактике коронавируса, с информацией и номерами телефонов call – центра, заместителей директора по лечебной части, врачей ВОП при возникновении вопросов.

Подачу воды в частный сектор сократят

По словам гендиректора «Батыс су арнасы» Каиргали ИМАШЕВА, как только уральцы прекратят поливать свои огороды питьевой водой, ее будет более чем достаточно.

ДАНА РАХМЕТОВА

На сегодняшний день предприятие работает на полную мощность. Производительность составляет 56 тысяч кубометров воды в сутки, однако этого не достаточно, чтобы подавать воду в дома бесспорждения. А вот если дополнительно пробурить 11 скважин и поставить новый резервуар и насосы на уральском месторождении около села Трекино, то по грубым подсчетам нужно не менее 24 млрд тенге. Сейчас мы готовим проект, – сообщил Каиргали Имашев.

На вопрос о том, чего ждать горожанам и когда вода будет в достатке, глава водоканала заявил, что в ближайшие дни этого не будет.

– Как только люди закончат поливать огороды и станут бережнее относиться к питьевой воде, у нас этой воды будет хоть отбавляй. А пока сезон огородов, будем выходить из проблемы вот так по графику, – отметил Каиргали Имашев. Что касается воды, которую подает водоканалу ТЭЦ, то ее объем снижаться не будет. Такое решение было принято сегодня по согласованию с городским акиматом.

Необходимо отметить, что и в городском акимате есть предложения, как решить сложившуюся ситуацию. – Мы сейчас рассматри-

В управлении здравоохранении ЗКО горожан просят проявить терпение и оставаться дома в случае симптомов гриппа и недомогания. Вызвать врача и получить консультации можно по телефонам ситуационных центров:

Городская поликлиника №1	51–04–32, 51–92–14, 50–66–00, +7 771 217 02 85
Городская поликлиника №2	91–80–55
Городская поликлиника №3	51–40–34, 51–38–49
Городская поликлиника №4	52 79 34, +7 708 767 21 90
Городская поликлиника №5	91 80 60, +7 778 526 70 11 (а также в телеграмм–бот Городская поликлиника #5 или azhgaliyev_t)
Городская поликлиника №6	31 01 76, +7 707 360 95 80

СЖЕГ ЖЕНУ И ДОЧЕРЕЙ: ОБВИНЯЕМОМУ ГРОЗИТ ПОЖИЗНЕННЫЙ СРОК

Тройное убийство было совершено в поселке Актау Таскалинского района.

9 апреля этого года в селе Актау Таскалинского района пожарные при тушении дома обнаружили тела женщины и двух ее дочерей. В преступлении подозревался муж убитой женщины. Мужчина пытался покончить с собой. Позже стало известно, что ему провели операцию и он содержится в больнице под стражей. Подозреваемый был задержан в тот же день, 10 апреля его арестовали.

Как сообщили на сайте Polisia.kz, в суд было передано дело по факту тройного убийства, где обвиняемый сжег свою жену и детей, ему грозит пожизненное лишение свободы.

Мужчина обвиняется по статьям 99 ч.3 УК РК "Убийство двух и более человек", а также по статье 202 ч. 2 УК РК "Уничтожение чужого имущества путем поджога".

– В ходе расследования были проведены судебно–медицинская, пожарно–техническая, судебно–наркологическая, судебно–психиатрическая экспертизы, допросы с участием соответствующих экспертов–специалистов, собраны показания свидетелей жителей села Актау. В результате полного, объективного расследования вина обвиняемого в совершении данного преступления была полностью доказана.

В настоящее время уголовное дело окончено и передано в суд. Мера наказания будет определена судом, так как преступление отнесено к категории особо тяжких, по вышеуказанным статьям уголовного кодекса, обвиняемому может грозить пожизненное лишение свободы, – рассказал заместитель начальника департамента полиции ЗКО Асхат Темиржанов.

Кристина КОБИНА



Минздрав опубликовал имена медработников, отдавших жизнь в борьбе с COVID–19

Министр здравоохранения Алексей Цой выразил соболезнования тем, кто потерял родных и близких.

ДАНА РАХМЕТОВА

13 июля в Казахстане был объявлен днем траура по погибшим от коронавируса.

– Дорогие соотечественники! Пандемия COVID–19 унесла жизни уже СОТЕН казахстанцев. Среди них – наши родные, друзья и коллеги. От лица Министерства здравоохранения и от себя лично выражаю глубокие соболезнования всем, кто потерял своих близких. Мы скорбим и разделяем горе вместе с вами. С особенной болью в эти дни я узнаю об уходе из жизни своих коллег – врачей и медицинских работников, которые лицом к лицу столкнулись и до последнего боролись со страшной и непредсказуемой угрозой. Коронавирус становится причиной смерти, все чаще, врачей, медсестер, САМЫХ ЛУЧШИХ. Потеря эта невосполнима. Они самоотверженно следовали долгу до самого конца. Для нас они навсегда останутся героями. Признаюсь открыто, сегодня мне сложно подобрать слова, но я понимаю, как они важны и нужны. Я также понимаю, что слов недостаточно. Требу- ются решительные и эффективные меры по борьбе с пандемией, – написал Алексей Цой на своей странице в Facebook.

По его словам, правительство принимают неотложные меры по поставке необходимых лекарств в медицинские организации и на розничный рынок, разворачиваются дополнительные койки, из-учаются и совершенствую- тся совместно с иностранными экспертами методы лечения коронавируса. Работа ведется день и ночь, и не остановится, пока опасность не минует.

Стоит отметить, что Минздрав РК опубликовал имена медработников, которые умерли в борьбе с Covid–19:

– *Заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии Университетского госпиталя НАО “Медицинский университет Семей” БУЛАНОВ Бекжан Серикбосынович, 1974 года рождения.*

– *Кандидат медицинских наук, ассистент кафедры факультетской терапии в НАО “Медицинский университет Семей”, врач гастроэнтерологического отделения Университетского госпиталя БАРКИБАЕВА Нургуль Рамазановна, 1970 года рождения.*

– *Младший медицинский работник в КПП на ПХВ “Поликлиника 3” Экибастуна МУКАШЕВА Айгерим Какимовна, 1971 года рождения.*

– *Медицинский работник среднего звена в ТОО “Поликлиника 1” (Павлодарская область) ШАРИПОВА Гульбаршин Хасеновна, 1960 года рождения.*

– *Медицинский работник среднего звена в КПП на ПХВ “Павлодарский областной Центр психического здоровья” ЛОШМАНОВА Ольга Васильевна, 1972 года рождения.*



– *Сотрудник Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии, санитар Центра морфологических исследований (Алматы) МЕРКУЛЕНКО Владимир Павлович, 1959 года рождения.*

– *Медицинский работник среднего звена Байганинской районной больницы (Актюбинская область) ЕГЕУБАЙ Кулай, 1965 года рождения.*

– *Врач филиала Ара-ломорской противочумной станции Национального научного центра особо опасных инфекций МЗ РК (Кызылординская область) АЙСАУЫТОВ Болатбек Накибаевич, 1968 года рождения.*

– *Врач Центральной районной больницы посёлка Узнагаш (Алматинская область) АЛАШБАЕВ Бегалидин Байжонович, 1984 года рождения.*

– *Врач КПП на ПХВ “Кок-*

шетауская городская многопрофильная больница” (Акмолинская область) ИСАЕВ Олег Николаевич, 1967 года рождения.

– *Медицинский работник среднего звена в ГКП на ПХВ Егиндыкольская районная больница (Акмолинская область) БАЙГАБУЛОВА Сауле Олжабаевна, 1974 года рождения.*

– *Врач ГКП на ПХВ “Многопрофильный медицинский центр” акимата Нур-Султана КОЖАГАЛИЕВ Олжабай Мусаевич, 1959 года рождения.*

– *Врач хирург ГКП на ПХВ “Городская клиническая больница №4” Шымкента МАЛИБЕКОВ Жанибек Жумашевич, 1967 года рождения.*

– *Младший медицинский персонал КПП “Узункольская районная больница” (Костанайская область) МАКАРОВА Тамара Георгиевна, 1978*

года рождения.

– *Медицинская сестра школы № 9 КПП “Житикаринская районная больница” (Костанайская область) НОВОСЕЛОВА Елена Анатольевна, 1965 года рождения.*

– *Инфекционист консультативно-диагностического отделения Атырауской областной больницы №2 ДАУЛЕТОВ Жумабек Багитович, 1956 года рождения. (стаж работы – 38 лет и 10 месяцев)*

– *Секретарь Атырауского областного кардиологического центра ПАПУЗИНА Елена Яковлевна, 1963 года рождения (стаж – 22 года).*

– *Врач рентгенолог Атырауской областной больницы СУЛТАНГАЛИЕВ Гадлет Мамбетжанович, 1954 года рождения (стаж – 38 лет и 5 месяцев).*

– *Руководитель Департамента контроля ка-*

чества и безопасности товаров и услуг Алматинской области, главный государственный санитарный врач Алматинской области БАЙМУХАМБЕТОВ Кайрат Кажиманович, 1964 года рождения.

– *Главный специалист отдела организационно-правовой работы и мониторинга Бухар-Жырауского районного управления контроля качества и безопасности товаров и услуг Департамента контроля качества и безопасности товаров и услуг Карагандинской области АЙЖИГИТОВ Бакберген Сагымкожаевич, 1963 года рождения.*

– *Заведующий Центром эндоскопической диагностики государственного коммунального предприятия на праве хозяйственного ведения “городской диагностический центр” управления здравоохранения Шымкента КУРЕКБАЕВ Бауыржан Ордабекович, 1960 года рождения.*

чальных классов. Для этого во всех организациях образования будут созданы дежурные классы. Для этого необходимо письменное согласие родителей, которые, несмотря на угрозу, все же изъявят желание отправить детей в школу. Обучение будет организовано в несколько смен и подсмен, количество детей в классах не будет превышать 10–15, будет действовать принцип “один класс – один учитель”, – рассказал Асхат Аймагамбетов.

Честно признаемся, мы не были готовы – аким ЗКО

9 июля аким ЗКО Гали ИСКАЛИЕВ в прямом эфире телеканала "Акжайык" рассказал об эпидситуации в регионе и ответил на вопросы журналистов.

АРАЙЛЫМ УСЕРБАЕВА
ДАНА РАХМЕТОВА

МЫ НЕ БЫЛИ ГОТОВЫ

На 1 апреля у нас было 380 мест. В связи с ростом случаев заболевания мы увеличили количество койко-мест почти в 3 раза до 1125 коек. Скоро планируем открыть ещё около 230 коек на базе областной и городской многопрофильных больниц. Стоит отметить, что дефицита помещений для стационаров у нас нет, есть дефицит кислородных концентраторов и медицинского персонала, – рассказал Гали Искалиев.

На вопрос журналистов о том, почему нельзя было подготовиться заранее и увеличить стационары, глава региона признался, что такого увеличения числа зараженных они не ожидали.

200 МЕДРАБОТНИКОВ ПРИДУТ НА ПОМОЩЬ

Как рассказал аким ЗКО, в регионе сохраняется нехватка медицинских кадров, чаще всего в лечебных учреждениях не хватает санитарок и медсестер. – Нехватка медицинских кадров является одним из самых проблемных вопросов на сегодняшний день. Остро ощущается дефицит среднего и младшего медицинского персонала. На сегодняшний день в борьбе с коронавирусной инфекцией задействованы лишь 50% от общего количества медработников. Многие ушли в вынужденный отпуск либо сами заболели. Для решения этой проблемы мы выделяем ускоренные курсы по обучению студентов двух медицинских вузов, которые будут направлены на работу в больницы. Через 15 дней ожидается прибытие около 200 медработников, которые будут помогать нашим врачам. Вместе с тем мы планируем привлечь к работе выпускников из других городов. Девять врачей из частных клиник пришли на помощь своим колле-

2 МЛРД НА БОРЬБУ В КОРОНАВИРУС

По словам Гали Искалиева, в ЗКО были направлены 2 млрд 130 млн тенге (средства были выделены из республиканского и областного бюджетов). Большая часть из них – 835 млн тенге – были направлены на покупку средств индивидуальной защиты для медработников.

– Мне кажется, что этого даже мало. Врач, работающий непосредственно с заболевшими Covid–19, должен менять защитный костюм через каждые два часа. Получается в сутки

уходит 12 костюмов на одного врача. Один защитный костюм стоит порядка 20–30 тысяч тенге, – рассказал глава региона.

Как стало известно, еще около 500 млн тенге были направлены на доплату медработникам начиная с марта. Всего доплату получили 3066 медиков.

На 254 млн тенге в области закупили необходимое медицинское оборудование, остальное было затрачено на дезинфекцию, а также обеспечение медиков проживанием и питанием и другое.

Гали Искалиев также поблагодарил предпринимателей, которые продолжают помогать в борьбе с пандемией. На спонсорские средства в регионе было закуплено оборудование, СИЗ и оказана помощь семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

200 МЕДРАБОТНИКОВ ПРИДУТ НА ПОМОЩЬ

Как рассказал аким ЗКО, в регионе сохраняется нехватка медицинских кадров, чаще всего в лечебных учреждениях не хватает санитарок и медсестер. – Нехватка медицинских кадров является одним из самых проблемных вопросов на сегодняшний день. Остро ощущается дефицит среднего и младшего медицинского персонала. На сегодняшний день в борьбе с коронавирусной инфекцией задействованы лишь 50% от общего количества медработников. Многие ушли в вынужденный отпуск либо сами заболели. Для решения этой проблемы мы выделяем ускоренные курсы по обучению студентов двух медицинских вузов, которые будут направлены на работу в больницы. Через 15 дней ожидается прибытие около 200 медработников, которые будут помогать нашим врачам. Вместе с тем мы планируем привлечь к работе выпускников из других городов. Девять врачей из частных клиник пришли на помощь своим колле-

2 МЛРД НА БОРЬБУ В КОРОНАВИРУС

По словам Гали Искалиева, в ЗКО были направлены 2 млрд 130 млн тенге (средства были выделены из республиканского и областного бюджетов). Большая часть из них – 835 млн тенге – были направлены на покупку средств индивидуальной защиты для медработников.

– Мне кажется, что этого даже мало. Врач, работающий непосредственно с заболевшими Covid–19, должен менять защитный костюм через каждые два часа. Получается в сутки

уходит 12 костюмов на одного врача. Один защитный костюм стоит порядка 20–30 тысяч тенге, – рассказал глава региона.

Как стало известно, еще около 500 млн тенге были направлены на доплату медработникам начиная с марта. Всего доплату получили 3066 медиков.

На 254 млн тенге в области закупили необходимое медицинское оборудование, остальное было затрачено на дезинфекцию, а также обеспечение медиков проживанием и питанием и другое.

Гали Искалиев также поблагодарил предпринимателей, которые продолжают помогать в борьбе с пандемией. На спонсорские средства в регионе было закуплено оборудование, СИЗ и оказана помощь семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

БЕЗ ВОДЫ В ЖАРУ

Я приношу извинения жителям города за такие серьезные неудобства. Вы знаете, что у нас много аварийных случаев на канализационных трубопроводах. И в связи с тем, что мы сейчас на ул. Шолохова меняем более 5 километров канализационного трубопровода, вся нагрузка идет на городские сети, старые сети, в первую очередь по ул. Неусыпова, это за заводом “Зенит”. Временное ограничение связано с тем, что нагрузку на эти сети давать нельзя, если эти сети порвутся, а там уже идет обвал асфальтового покрытия, тогда весь город может остаться без воды. В связи с этим были введены ограничения подачи воды и, возможно, в связи с тем, что сейчас карантин и много людей находится дома, идет большое потребление воды. В частном жилом секторе идет потребление на огородах, сады, к тому же anomalно высокая температура на улице в этом году – все это вызывает большое потребление и наши мощные работают на 100%, – рассказал глава области.

По его словам, сейчас принимаются все возможные дополнительные



меры, чтобы у горожан была вода. – Вверху решили вопрос с АО “Жайыктеплоэнерго” – они будут подавать дополнительное количество воды в водопроводные сети за счет уменьшения температуры на самой ТЭЦ, дополнительные насосы подключили, но временные ограничения будут оставаться, неудобства останутся. Если у кого-то вода не доходит до квартиры, в акимате есть спецслужбы, круглосуточные мобильные бригады, они будут приезжать к вам и на месте будут смотреть, в чем проблема. Иногда проблема именно в домах, – пояснил Гали Искалиев.

Если в вашу квартиру не доходит вода, заявку также можно оставить на номер 109.

АППАРАТЫ БОБРОВА БУДУТ ВЫПУСКАТЬ В УРАЛЬСКЕ

Между тем в области имеется дефицит

кислородоподающими концентраторами и медицинским персоналом. – Что касается кислородоподающих аппаратов, есть несколько видов, один из них – аппарат искусственной вентиляции легких. В области в наличии 130 аппаратов ИВЛ, они используются не только для борьбы с коронавирусом, но и в онкологии, в родильных домах. Из заболевших COVID–19 на аппарате искусственной вентиляции легких сейчас находятся 18 человек. Есть прогноз, что количество больных увеличится, поэтому мы сейчас ведем работу по приобретению дополнительных аппаратов ИВЛ, – сообщил Гали Искалиев.

По словам главы региона, ощущается дефицит кислородным концентраторам. На данный момент в области все 52 кислородных концентратора задействованы в лечении пациентов. – Для решения проблемы за счет спонсорских

средств мы приобрели необходимое количество таких концентраторов, которые придут в ближайшие дни в наш регион. Медики также используют аппараты Боброва, мы их также заказали, скоро завезем, – отметил аким области, добавив, что в скором времени одно из уральских предприятий начнет выпуск аппаратов Боброва. Аппарат Боброва – представляет собой стеклянный градуированный сосуд объемом 0,5–1 л с герметичной резиновой пробкой, в которую вставлены две полые трубки: длинная, опускаемая в раствор, и короткая, находящаяся над раствором. От трубок отходят гибкие шланги. Используется для отсасывания воздуха (при пневмотораксе) или жидкости из плевральной полости, для промывания полостей и ран, приготовления кислородного коктейля.

Фото из архива «МГ»

Два аварийных дома сносят в Уральске

Жильцам предоставили временное жилье. На месте ветхих домов построят комфортабельные здания по методу государственно–частного партнерства.

РУСЛАН АЛИМОВ

Сейчас сотрудники суб-подрядной организации демонтируют строения. Один из домов насчитывает четыре подъезда, другой два. Во многих квартирах не было элементарных удобств – воды и туалетов.

– Один из домов щитовой, его снести можно без проблем. Второе строение обложено кирпичом. Здесь придется потрудиться. Все стройматериалы можно использовать. Нам на разбор двух домов хватит месяца, – сказал один из рабочих.

Вотделе ЖКХ, пассажирского транспорта и автомобильных дорог отме-

тили, что в районе СОШ №31 планируется снести практически целый квартал.

– Сейчас идет снос домов по адресам: улица Айтиалиева, 12 и Молодежная, 1. Жильцы переселены застройщиком. ТОО "Болашак–Т" предоставило людям квартиры по адресу: Политехническая, 1. В дальнейшем планируется снести дома по улице Айтиалиева, 13, 14, 15, 17 и Актюбинская, 100. Однако в некоторых из этих домов не оформлен земельный участок. Есть квартиры, которые до сих пор не приватизированы, – сообщил заместитель руководителя отдела ЖКХ, ПТ и АД г. Уральска Аслан Даубаев.

Стоит отметить, что в 2019 году в Уральске было снесено 6 аварийных домов по улице Ескалиева, 151, 153, Ружейникова, 14, проспект Евразия, 244, 246, 246/1. В данный момент ведется строительство трех домов.

Сначала реализации программы «Ветхое жилье» по методу ГЧП в областном центре было снесено 17 аварийных домов, где проживали 179 семей. На их месте уже построено и сдано в эксплуатацию 6 многоквартирных домов. 84 семьи стали новоселами.

Фото автора



ПЕРЕВОЗЧИКИ ЖАЛУЮТСЯ НА РАБОТУ В УБЫТОК

Перевозчики утверждают, что карантин поставил их в сложные условия.

Руководитель автотранспортного предприятия Александр БАКЛАН говорит, что сфера пассажироперевозок находится в крайне тяжелом положении. В марте на линию выходило порядка 50% автобусов, с 1 апреля две недели общественный транспорт не работал совсем.

– Мы уже давно говорили об убыточности работы. Думали, приостановить работу. Но карантин нас действительно подкосил. Люди работают на износ. Выручки хватает только на топливо. Вся надежда на субсидии, – говорит директор ТОО «Уральсктессервис».

Водитель пассажирского автобуса Тарих Габбасов отметил, что работает на предприятии уже 22 года. И еще в советские времена эта сфера не приносила прибыли.

– Стоимость проезда должна быть 200 тенге. Предприятия многие сейчас не работают. Людям на маршруте очень мало. Пассажиры выезжают только в случае необходимости, – отметил мужчина.

Государство пытается помочь пассажироперевозчикам. Убыточные маршруты субсидируются за счет местного бюджета. Но этих средств явно недостаточно.

– Было выделено около 300 млн тенге субсидий. Это составляет порядка 20% от потребности. Ждем сессии городского маслихата. Надеемся на выделение дополнительных средств, – сообщил председатель ассоциации перевозчиков Нурлан БЕККАЙЫР.

На сессии гормаслихата, которая прошла в онлайн-режиме, было одобрено решение о выделении дополнительных 70 млн тенге предприятиям–пассажироперевозчикам.

Руслан АЛИМОВ

Сотрудника антикоррупционной службы привлекают к ответственности

Он на "Тойоте Камри" с российскими номерами гнался за полицейским авто.

КРИСТИНА КОБИНА

Как сообщили в пресс-службе департамента полиции ЗКО, 26 июня водитель авто марки Toyota с государственными номерами У 969 ВЕ 55, пересек двойную сплошную линию.

По данному факту составлен административный протокол по статье 596 ч.3 КоАП РК "Нарушение правил расположения транспортного средства на проезжей части дороги, встречного разъезда или обгона". Дело передано в суд, – отметил в ведомстве.

Стоит отметить, что водителя иномарки, согласно статье, могут лишить права на управление транспортными средствами на срок шесть месяцев.

Напомним, 26 июня в редакцию "МГ" очевидцы прислали видеоролик, на

котором полицейский автомобиль с государственными номерами 048КР и бортовым номером 1313 на скорости пересекает двойную сплошную линию без включенных проблесковых маячков и сирены, а за ним мчится автомобиль марки Toyota с государственными номерами У 969 ВЕ 55, который допускает такое же нарушение ПДД. 30 июня в пресс-службе департамента полиции сообщили, что они до сих пор не могут установить личность водителя "Тойоты". Однако позже в этот же день очевидец прислал фото автомобиля "Тойота", стоявшего возле здания антикоррупционной службы.



Аким ЗКО призывает частные медкомпании к совместной борьбе с пандемией

13 июля в ходе очередного заседания оперативного штаба ЗКО под председательством акима области Гали Искалиева был рассмотрен вопрос непосредственного вовлечения в противостояние КВИ частных медицинских компаний. Об этом сообщили в пресс-службе акимата ЗКО.

ДАНА РАХМЕТОВА

В заседании приняли участие директора таких частных медучреждений, как ТОО «Медицинский центр» АО «Талап», ТОО «Интертич», ТОО «Юнисерв medical center», ТОО «Медикер Аксай», ТОО «БатысАвиатип».

Глава региона акцентировал, что на данное время необходима поддержка врачей частных компаний по оказанию первичной консультативной помощи. Также частным компаниям предложено открывать дневные стационары в приспособленных зданиях.

– В нашем регионе ситуация остается сложной. В инфекционных и прови-

зорных стационарах находятся около 1100 человек. Основная нагрузка приходится на Уральск и по прогнозам возможен дефицит мест. Поэтому надо открывать провизорные стационары там, где это возможно: в частных медицинских компаниях, а также во всех подотчетных государству учреждениях, – подчеркнул аким ЗКО.

Аким области призвал владельцев частных медкомпаний в это непростое время оказать максимальную поддержку населению региона.

– В течение независимости нашей страны частные медкомпании получили возможность создать свой бизнес, получать меры го-

сударственной поддержки. Сейчас у вас есть возможность со своей стороны помочь жителям нашего региона, – подчеркнул Гали Искалиев.

Помочь медицинские компании могут открытием провизорных и дневных стационаров. Сейчас увеличен тариф за лечение больных в таких стационарах и государство будет это оплачивать.

Как известно, в регионе на базе Call–центра 109 работает отдельный блок по онлайн–консультациям касательно КВИ, которому также нужна поддержка частных врачей независимо от того, где они находятся: на пенсии, на работе, в

отпуске. С их помощью будет оказываться круглосуточная многоканальная консультация граждан.

Врачам, которые будут работать в инфекционных и провизорных стационарах, предусмотрена дополнительная надбавка к их зарплате в частных компаниях.

В заключение аким области еще раз напомнил врачам о клятве, которую они давали по окончании учебы. В ней есть такие слова: «клянусь честно и преданно служить великому делу врачевания, всецело посвятив себя охране здоровья граждан... клянусь никогда не отказывать в бескорыстной помощи пациенту».

160 кислородных концентраторов привезли в Уральск

Кислородные концентраторы были привезены в Уральск 10 июля. Первым начал разгружать большегруз с аппаратами заместитель акима ЗКО Аманжол Алпысбаев.

КРИСТИНА КОБИНА

Он рассказал, что они ожидали фуру с кислородными концентраторами пять дней.

– Спасибо в первую очередь предпринимателям и меценатам, которые внесли в фонд существенную сумму на закуп. Мы вышли на предприятие, которое является одним из крупнейших производителей искусственной вентиляции легких. Получается, у нас теперь есть возможность организовать новые реанимационные больничные места без привязки к кислородным системам. Аппарат можно использовать в круглосуточном режиме. Наличие блокировки включения подразумевает, что при повышенном давлении концентратор немедленно отключается. Аварий-

получить кислород, – пояснил Аманжол Алпысбаев.

Стоит отметить, что аппараты также будут распределены по районам ЗКО.

Нужно отметить, что 24 концентратора кислорода имеют большую производительность – до 10 литров в минуту – и также имеют очень полезную особенность – это подключение аппаратов искусственной вентиляции легких. Получается, у нас теперь есть возможность организовать новые реанимационные больничные места без привязки к кислородным системам. Аппарат можно использовать в круглосуточном режиме. Наличие блокировки включения подразумевает, что при повышенном давлении концентратор немедленно отключается. Аварий-

ные лампочки оповестят даже о небольших перепадах давления. Во всех моделях имеется современная и простая в управлении панель с цифровыми индикаторами, при помощи которых отображается время работы концентратора и другие показатели, – пояснил Аманжол Алпысбаев.

К слову, концентраторы очень простые в эксплуатации, для правильного обслуживания всего лишь раз в полгода промывать фильтр и после каждой процедуры менять воду в увлажнителе.



Руководитель управления здравоохранения ЗКО Болатбек КАЮПОВ (на фото) отметил, что сейчас в области сложная эпидемиологическая ситуация.



– 1,5 тысячи человек находятся в провизорных и инфекционных стационарах. 198 пациентов находятся в тяжелом состоянии. Очень большое количество пациентов с пневмонией.

МУЖЧИНА ПОГИБ ПОСЛЕ ВСТРЕЧИ С ОХРАННИКАМИ: ДЕЛО ПЕРЕДАНО В СУД

Одним из обвиняемых по делу проходит Абзал Адилев, который подарил свою почку незнакомой девушке.

В пресс-службе суда города Уральска сообщили, что данное дело поступило в суд 1 июля.

– Подозреваемым предъявлено обвинение по статьям 106 ч.3 УК РК "Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью, повлекшее по неосторожности смерть потерпевшего" и статье 252 УК РК "Превышение полномочий служащими частных охранных служб", – отметили в пресс-службе суда.

Стоит отметить, что согласно статье 106 УК РК подозреваемым грозит от 8 до 12 лет лишения свободы, а по статье 252 УК РК их могут наказать штрафом или лишением свободы сроком до пяти лет.

Напомним, 25 декабря прошлого года в Уральске насмерть забили мужчину. Тогда под подозрение попали сотрудники частного охранного агентства "Сова." 27 декабря в редакцию "МГ" обратились родственники погибшего 32–летнего Куаныша Ахметова. Они рассказали, что Куаныш был настолько сильно избит, что скончался от потери крови в машине скорой помощи. По данному делу были задержаны сотрудники частного охранного агентства "Сова". Одним из подозреваемых оказался Абзал Адилев, который спас жизнь незнакомой девушке, подарив ей свою почку. 3 января в следственном суде было рассмотрено ходатайство о продлении срока содержания под стражей подозреваемых. Тогда Адилев был взят под арест сроком на два месяца. Еще один подозреваемый по этому делу Кафизов был отпущен под залог. 9 января постановление следственного суда было изменено и Кафизова арестовали.

Кристина КОБИНА

Очень большая нагрузка на систему здравоохранения, – отметил Болатбек Каюпов. – Если будет рост заболевших, нам придется открывать дополнительные стационары. Призываю

Фото Медета МЕДРЕСОВА

Я боюсь, что дело замнут

Так говорит мама ребенка, которого ударило током в трансформаторной будке. Следствие длилось 10 месяцев, и сейчас дело могут вернуть на допрос следствия.

Кристина КОБИНА

Как рассказала мама 10-летнего Назара Сандугаш Аугалиева, с момента, как ее сына ударило током в трансформаторной будке, уже прошло 10 месяцев. – Моему ребенку пришлось пережить столько боли, множество операций, четыре обших наркоза, которые очень сильно влияют на детский организм. И после всего ужаса ни один врач не дает гарантии, что сын здоров и что не будет никаких осложнений. Потому что сейчас лечили только ожоги, а что с внутренними органами у ребенка – мы не знаем. В России поставили под вопросом тахикардию, скоро снова нужно проходить обследование. Каждые полгода у нас реабилитация, до карантина мы ездили с сыном в Алматы на сероводородные ванны – снять кожу, потому что на местах, где была пересадка кожи, у него сильный зуд, и мы боимся, что он расковыряет все до болячек. Потом у Назара комплекс, он не снимал шапку полгода и сейчас куда бы ни шел, он все время в кепке. Мы планируем сделать ему пластические операции на

руку, потому что ему с этим жить дальше, это лишние комплексы и еще хотим сделать восстановление волосистой части головы, – говорит Сандугаш. – Кроме того, после перенесенного шока у ребенка осталась психологическая травма, он очень раздражительный и стал более рассеянным.

Мама Назара пояснила, что в начале было возбуждено уголовное дело по статье 371 ч 1 УК РК «Халатность», после проведенных судебных медицинских экспертиз дело было преквалифицировано на вторую часть, где халатность повлекла по неосторожности тяжкие последствия. – Уголовное дело было возбуждено 29 августа прошлого года. 10 июня следствие завершилось и я две недели знакомилась с материалами дела. После чего я поняла, что они выдвигают обвинение начальнику отдела финансов и экономики акимата Акжайыкского района. Обвиняемый, в свою очередь, когда заведил уголовное дело по части первой, полностью признал свою вину, но когда уже дело преквалифицировали, стал ее отрицать, – рассказала Сандугаш.



Я вообще боюсь, что дело замнут. Хочу чтобы виновный понес наказание по всей строгости закона. В мае я писала жалобу на имя министра внутренних дел РК. – дополнила Сандугаш.



Фото Медета МЕДРЕСОВА



Женщина говорит, что на протяжении всего следствия она ходила и в РОБД, и в прокуратуру, и ей там отвечали, что дело резонансное, поэтому следствие идет так долго, но в марте обещали его перенаправить в суд. – Также во время следствия были проведены экспертизы на момент технического состояния трансформатора, однако там нашли 27 нарушений, и три из них касаются именно нашего случая. Кроме того, в ходе проверки все эксперты написали, что именно отдел финансов и экономики должен понести ответственность. Дело затянулось. Мне намекали, что дело могут направить на допрос следствия. Ну сколько можно? Предполагаю, что прокуратура не хочет идти против работника акимата. Или у обвиняемого есть связи. Я вообще боюсь, что дело замнут. Хочу чтобы виновный понес наказание по всей строгости закона. В мае я писала жалобу на имя министра внутренних дел РК. Хочу сказать, еще одно странное совпадение, что теперь прокурор, который вел наше дело, куда-то делся: то ли отстранили, то ли еще что-то, – дополнила Сандугаш. К слову, мама Назара по-

тратила на лечение сына более двух миллионов тенге.

В департаменте полиции ЗКО отметили, что следствие по данному факту было окончено 3 июля, после чего было передано в прокуратуру.

Напомним, 29 августа в поселке Чапалево Акжайыкского района ЗКО мальчики играли и забрели в открытую трансформаторную будку, где одного из них ударило током. 9-летний ребенок попал в больницу. Позже подробности случившегося рассказала мама ребенка Сандугаш Аугалиева. Она рассказала, что ее сын провел в реанимации 10 дней. 3 октября прошлого года в редакцию "МГ" обратилась мама маленького Назара Сандугаш Аугалиева с просьбой открыть сбор средств, так как ее сыну было необходимо провести дорожные работы по пересадке тканей на голове. После сбора, они отправились в Самарскую городскую клиническую больницу №1 им. Н.И. Пирогова, где мальчика прооперировали. Уже 26 ноября 2019 года он вернулся домой.

КАЗАХСТАНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИННОВАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ СИСТЕМ

Государственная лицензия РКПЗ31АА00005815, 29.09.2015 г. МОН РК

Экономический кластер

- 6804106 МЕНЕДЖМЕНТ
- 6804106 ГОСУДАРСТВЕННОЕ И МЕСТНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
- 6804107 ЭКОНОМИКА
- 6804108 УЧЕТ И АУДИТ
- 6804109 ОЦЕНКА
- 6804110 ФИНАНСЫ

Технический кластер

- 6806113 ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ
- 6806114 ВЫЧИСЛИТЕЛЬНАЯ ТЕХНИКА И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
- 6806215 РАДИОТЕХНИКА, ЭЛЕКТРОНИКА И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИИ
- 6807116 АВТОМАТИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ
- 6807122 ЭЛЕКТРОЭНЕРГЕТИКА
- 6807123 ТРАНСПОРТ, ТРАНСПОРТНАЯ ТЕХНИКА И ТЕХНОЛОГИИ
- 6807217 ПРОИЗВОДСТВО СТРОИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ, ИЗДЕЛИЙ И КОНСТРУКЦИЙ
- 6807318 КАДАСТР
- 6807319 ЗЕМЛЕУСТРОЙСТВО
- 6807620 СТАНДАРТИЗАЦИЯ И СЕРТИФИКАЦИЯ (ПО ОТРАСЛЯМ)
- 6811221 БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗАЩИТА ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ
- 6807327 СТРОИТЕЛЬСТВО
- 6801403 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ

Гуманитарный кластер

- 6804211 ЮРИСПРУДЕНЦИЯ
- 6802203 ПЕРЕКЛАДНОЕ ДЕЛО
- 6802324 ФИЛОЛОГИЯ: КАЗАХСКИЙ ЯЗЫК /РУССКИЙ ЯЗЫК
- 6805212 ЭКОНОМИКА
- 6802202 ДИЗАЙН
- 6801426 ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЕ ИСКУССТВО И ЧЕРЧЕНИЕ

7104225 ЮРИСПРУДЕНЦИЯ

7104229 ЭКОНОМИКА

7104130 ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ

Приёмная КОМИССИЯ

+7 771 484 5555

+7 702 256 0793

2020

г. Уральск, ул. М.Мамытова 81
8(7112) 547 873, 306-666
Факс: 8(7112) 345-884
kazitu@mail.ru

kazuits.kz

kaziitu.life

MAZUSPRAVURA

Школьница утонула в день похорон матери

Трагедия произошла в поселке Серебряково 7 июля.

Кристина КОБИНА

Неподалеку от места трагедии у реки находились рыбаки, которые рассказали журналистам "МГ", что они первыми обнаружили утонувшего ребенка.

Со слов жительницы села Светланы, ее муж с другом сидели по оба берега реки. На тот момент они уже знали, что спасатели ищут утонувшего ребенка.

– Как только мы увидели водолазов, вместе с детьми вышли из реки и решили прогуляться по лесу. Когда вернулись, мой муж Роман Щучкин сказал, что приплыло тело девочки. Потом позвал на помощь своего товарища Романа Турускина, и тот за руку достал утонувшего ребенка из воды. Мой супруг помог ему. Мы знаем, что она училась в шестом классе. Это местные жители и сегодня день похорон ее матери, – рассказала Светлана Щучкина.

В пресс-службе ДЧС ЗКО информацию о гибели 11-

летней девочки на воде подтвердили.

– Ребенок утонул на Кушумском канале при неизвестных обстоятельствах в 18.00. Спустя три часа тело девочки было извлечено из воды местным жителем Турускиным, – пояснили в ДЧС ЗКО.

Стоит отметить, что все за пару дней в ЗКО утонули двое детей и двое мужчин. В регионе уже больше недели установилась жаркая погода до +35–39 градусов.



Что ни день, то авария

На аварийный перекресток жалуются уральцы. Жители второго рабочего поселка просят городские власти и полицейских установить светофор на пересечении улиц Кокчетавская и Махамбет акына.

В этом месте ДТП происходит едва ли не каждый день. Люди опасаются за свою безопасность.

Одна из многочисленных аварий произошла 6 июля. Автомобиль после столкновения остановился в метре от жилого дома, наткнувшись на кустарник. Искусственные неровности на перекрестке не спасают.

– Почти каждый день на этом месте бьются машины. Залетают чуть ли не в дом. Мы обращались в акимат с просьбой установить здесь светофор. Мы боимся

за своих детей, – рассказал Андрей Кузеров.

В городском отделе жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильного транспорта отметили, что в ближайшее время установка светофорного объекта на этом месте не планируется.

– На перекрестке имеются искусственные неровности. В момент ДТП были знаки «Уступи дорогу» и «Главная дорога». Их сбили автомобили. Водители при переезде перекрестка

должны убедиться в безопасности. Это предписывают правила дорожного движения. Также необходимо соблюдать скоростной режим. Там много детей, – сообщил заместитель руководителя отдела ЖКХ ПТ и АД г.Уральск Аслан Даубаев. Коммунальщики пообещали установить снесенные дорожные знаки. А жители сообщили о еще одной аварии, которая произошла 7 июля.

Руслан АЛИМОВ.
Фото автора

СКИДКИ ВЫХОДНОГО ДНЯ

на бензин от сети АЗС «VenOil»

г. Уральск, промзона Желаетово, 14/1 тел.: 8 7112 933 632

ТРЕБУЮТСЯ КВАЛИФИЦИРОВАННЫЕ РАЗНОРАБОЧЕ ДЛЯ СТРОИТЕЛЬСТВА ДЕВЯТИЭТАЖНОГО ЖИЛОГО ДОМА

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА: ОТ 100 000 ТГ.

Обращаться по адресу: ул.Вокзальная 4, возле Ural Car City–GUBER SERVICE. Телефон для справок: +7 705 401 1608

В СТРОИТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ТРЕБУЕТСЯ:

КРАНОВЩИК БАШЕННОГО КРАНА КВМ 401

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА: 250 000 ТГ.

Информация по телефону: +7 705 401 1608

ПРОДАЖА ГРУНТА И НОВЫХ ФУНДАМЕНТНЫХ ПОДУШЕК

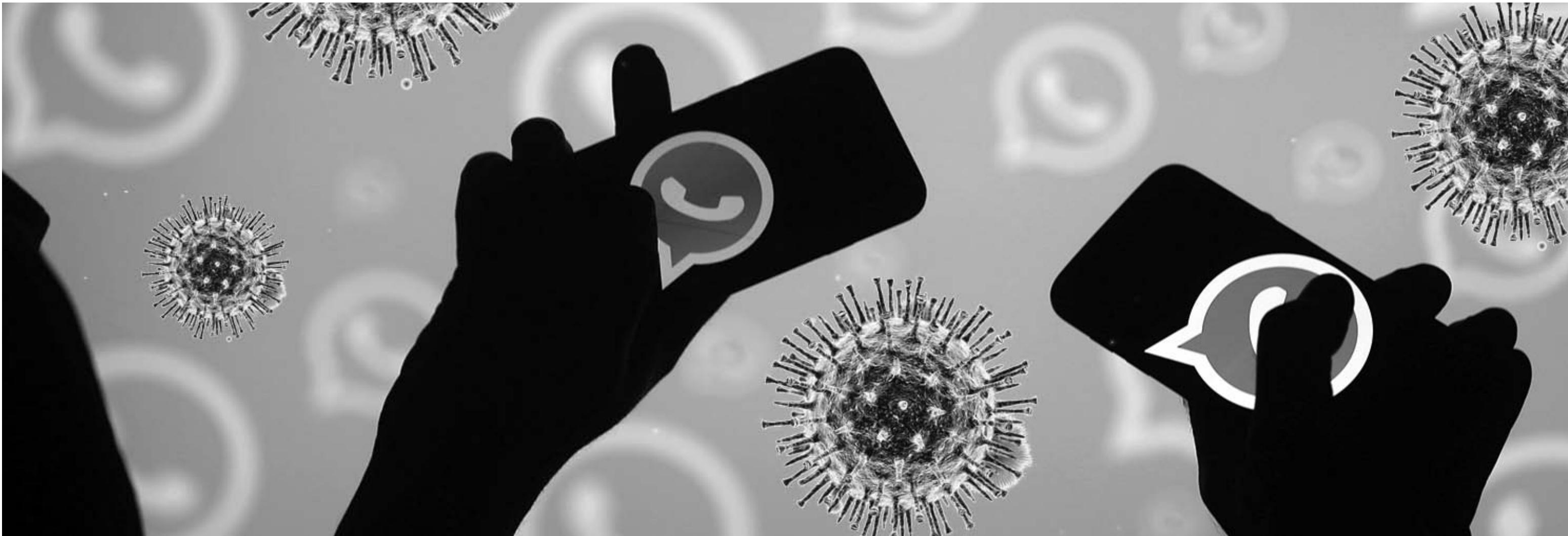
МАРКИ: ФЛ 20.12–2, ФЛ 24.12–2, ФЛ 24.8–2, ФЛ 32.12–2, ФЛ 32.8–2.

Район: Железнодорожный вокзал. Телефон для справок: +7 705 811 2371

СРОЧНО ТРЕБУЮТСЯ ДЛЯ СТРОИТЕЛЬСТВА 9 ЭТАЖНОГО ЖИЛОГО ДОМА

КАМЕНЩИКИ ДЛЯ РАБОТ С ОБЛИЦОВОЧНЫМ КИРПИЧОМ И ГАЗАБЛОКАМИ

Телефон для справок: +7 705 401 1608



"Лента в соцсетях превратилась в некролог". Виновато ли общество в распространении Covid-19?

Одной из причин стремительного распространения Covid-19 в Казахстане президент назвал несоблюдение гражданами мер безопасности.

8 июля Касым-Жомарт Токаев выступил с обращением к казахстанцам. Он объявил 13 июля днём национального траура по погибшим от коронавируса и заявил, что предстоящие две недели могут стать решающими в борьбе с инфекцией.

"К сожалению, из-за массового несоблюдения карантинных мер, системных ошибок бывшего руководства Минздрава, нерасторопности акимов мы имеем дело фактически со второй волной коронавируса вкпе с резким ростом заболевания пневмонией", – сказал президент в своём обращении.

Действительно ли это так и почему многие пренебрегают мерами безопасности – в материале Informburo.kz.

"ВЫРВАЛИСЬ НА СВОБОДУ, НАЧАЛИСЬ СВАДЬБЫ"

В конце апреля перед снятием режима чрезвычайного положения в стране насчитывалось более трёх тысяч заражённых коронавирусом. Сейчас инфицированные исчисляются десятками тысяч, не считая участвовавших случаев пневмонии с отрицательным результатом теста на Covid-19.

Многие, в том числе чиновники, связывают всплеску с тем, что граждане после отмены ограничений стали вести себя беспечно, игнорируя меры безопасности. Об этом в середине июня заявляла **руководитель управления общественного здраво-**

«К сожалению, из-за массового несоблюдения карантинных мер, системных ошибок бывшего руководства Минздрава, нерасторопности акимов мы имеем дело фактически со второй волной коронавируса вкпе с резким ростом заболевания пневмонией», – сказал Касым-Жомарт Токаев в своём обращении.

охранения Нур-Султана Сауле КИСИКОВА.

"Если горожане продолжают так же вести себя беспечно, то на всех врачей и коек не хватит. Не всем своевременно будет оказана помощь. Если вы не будете соблюдать санитарные нормы и при необходимости изолироваться, то возникнет тяжёлая ситуация. Халатное отношение не

должно привести нас к повторению итальянского сценария – когда пациенты лежали в коридорах, не хватало ИВЛ, медработников", – заявила она 17 июня.

Об этом после снятия карантина предупредила и **ведущий инфекционист Казахстана Динагуль БАЕШЕВА.**

"Тысячи людей бросились что-то покупать на ба-

зарах и просто так гулять. Ни о чём не думали и не хотели воспринимать никакую информацию. Теперь заболевает огромное количество людей с лёгким течением болезней. Это те, кто не подозревает у себя вирус, но заражает им других, которые могут перенести его тяжело и даже умереть. Сейчас нет профилактики от Covid-19, поэтому единственная защита

Апогеем стало возвращение к локдауну на две недели с 5 июля.

Замдиректора Национального центра общественного здравоохранения Бауыржан ЖУСУПОВ считает, что отмена ограничений после первого локдауна способствовала стремительному развитию вируса в стране.

"В середине мая многие не верили, что эпидемия существует. Была установка от ограничений. За эти два месяца (карантина. – Авт.) накопился так называемый отложенный спрос. После того как сняли ограничения, мы активно начали общаться друг с другом, вырвались на свободу. Свадьбы начались и другие мероприятия. Социальные контакты удвоились за май и июнь. За счёт этого мы получили такой стремительный рост", – сказал он в эфире телеканала "Хабар 24".

Бауыржан Жусупов считает, что постоянное информирование не действует на человека, пока он сам не убедится в опасности.

"В целом запрос общества (после первого карантина. – Авт.) был такой: да, мы пострадали, но победили коронавирус и теперь можем вернуться к нормальной жизни", – сказал он.

– социальное дистанцирование, ношение масок, обработка рук антисептиком.

"Многие легко переносят инфекцию. Они думают, что просто простыли, продуло сквозняком. Но когда мы имеем такую эпидемиологическую обстановку, любую простуду оценивайте как Covid-19. Отсидитесь дома 10 дней. Это самое малое, что мы можем сделать друг для друга. Вы же не знаете, как другой человек отреагирует на инфекцию, он может и умереть. Никто не исключает, что вы простыли, но настороженность имейте", – советует Манар Смагул.

По её словам, после отмены карантина почти всегда наблюдается некоторый прирост заболеваемости. Поэтому завершение локдауна не снимает ответственности с людей за соблюдение профилактических мер. Нельзя повторять этой ошибки после второго карантина.

"Люди сами поддерживают циркуляцию вируса"

Эпидемиолог Манар СМАГУЛ отмечает, что ситуацию усложнило большое количество людей без симптомов и с лёгким течением болезней. Это те, кто не подозревает у себя вирус, но заражает им других, которые могут перенести его тяжело и даже умереть. Сейчас нет профилактики от Covid-19, поэтому единственная защита

Люди сами поддерживают циркуляцию вируса, потому что вне человеческого организма вирус погибает на поверхностях спустя три дня. Чтобы остановить циркуляцию, нужно разорвать эту цепочку заражений. Ни в какой стране полностью ограничения не снимают, где-то их так же ужесточают. К примеру, в Израиле они вводятся вновь. В Испании в некоторых регионах ввели штрафы за выход на улицу без маски", – говорит Манар Смагул.

Он не понимает людей, которые утверждают, что их никто не предупреждал об опасности вируса.

"Мне становится обидно, когда в соцсетях пишут: мол, врачи не говорили. Март, апрель в каждом СМИ говорилось об этом, я сама давала много интервью. Грех жаловаться тем, кто говорит, что не знал, как защитить себя от вируса. Социальные сети весной пестрили сообщениями: "Покажите, кто заболел". Сейчас лента превратилась в некролог. К этому привело отсутствие настороженности у людей", – считает она.

"МЫ НЕ СКЛОННЫ ДОВЕРЯТЬ ТОМУ, ЧТО ГОВОРЯТ ЧИНОВНИКИ"

Социолог Серик БЕЙСЕМБАЕВ считает, что казахстанцы способны подчиняться официальным установкам властей, что они и делали во время первого локдауна и после.

"Яндекс" показывал индекс социального дистанцирования в разных городах. Во время карантина в Нур-Султане были высокие показатели. Первый карантин завершился, люди стали посещать торговые центры, места массового скопления, публичные пространства без масок. Сработал психологический момент: "Нам сказали о карантине, мы его соблюдали. Но раз он закончился, то можно не соблюдать прежние меры безопасности". Это, наверно, недо-

Если любого казахстанца спросить: "В чём суть дистанцирования", – ответ будет полным и правильным. Но на самом деле большинство не может даже в условиях пандемии нарушить принципы традиционного уклада казахской жизни с крепкими родственными связями и стремлением разделить моменты горя и радости со своими родственниками.

статок информационной политики, которая проводилась со стороны госорганов. Да и контроль стал носить уже формальный характер", – считает Серик Бейсембаев.

Он полагает, что чиновники не должны обвинять только граждан в стремительно развившейся эпидемии.

"Мы живём в одном обществе. Те же самые чиновники, которые говорят, что граждане виноваты, они так же, как и остальные, посещали публичные мероприятия, торговые центры. Я думаю, что и среди них тоже много заболевших, причём на самых высоких уровнях. Значит, они тоже не соблюдали социальную дистанцию. Это всех касается", – сказал социолог.

Неприученность казахстанцев соблюдать социальную дистанцию в людных местах он считает исправимым.

"Мы любим ссылаться на Японию, Южную Корею, где люди дисциплинированы, носят маски, но они к этому пришли после всплеска разных эпидемий. Люди уже научены, у них есть опыт. У нас его не было, мы только учимся этому. Я вижу, что по сравнению с первым карантином во втором люди стали более дисциплинированы. Например, при входе в аптеки соблюдают дистанцию. После того как люди начали массово заболеть, многие поняли, что с этим шутить нельзя, и меняли своё поведение", – говорит он.

Одна из причин пренебрежения мерами безопасности в том, что общество не верило в существование вируса и в его опасность. Это подтверждают данные апрельского исследования Gallup International, согласно которому 61% казахстанцев посчитали угрозу коронавируса преувеличенной.

Причин этому несколько. Первая: очень много противоречивой информации, люди дезориентированы и не знают, чему верить. Вторая: казахстанцы не склонны доверять официальным источникам информации.

"У нас не склонны доверять тому, что говорят чиновники. После той же серии девальваций, когда говорили, что обесценивания тенге не будет, а потом это происходило. Люди научились смотреть сквозь определённый скепсис на то, что говорят чиновники, и пропускают это через сито. Это тоже сыграло свою роль", – отмечает социолог.

Третья причина в том, что в начале пандемии за разившихся было мало.

"Сейчас, я думаю, скептиков гораздо меньше. Люди на своём опыте и на опыте родственников поняли, что вирус существует, передаётся. Мы живём в открытом, прозрачном, информационном мире. Любой голос слышно. Людей, которые категоричны и называют самые сумасшедшие версии, мы замечаем. Но сейчас, мне кажется, большинство не сомневаются в угрозе коронавируса", – заключил он.

"БОЛЬШИНСТВО ДАЖЕ В ПАНДЕМИЮ НЕ МОЖЕТ НАРУШИТЬ КАЗАХСКИЕ ТРАДИЦИИ"

Ерлан РАМАНКУЛОВ, генеральный директор Национального центра биотехнологии, в котором разрабатывают вакцину от Covid-19, отмечает, что каждый казахстанец должен сделать честный анализ, насколько сам соответствует своим высоким ожиданиям.

«Если любого казахстанца спросить: "В чём суть дистанцирования", – ответ будет полным и правильным. Но на самом деле большинство не может даже в условиях пандемии нарушить принципы традиционного уклада казахской жизни с крепкими родственными связями и стремлением разделить моменты горя и радости со своими родственниками.

Они привёл в пример случай со своим знакомым.

"Мой приятель потерял отца. На похоронах традиционно было много людей и, к несчастью, были больные, которые поделились вирусом со многими присутствующими, включая его самого. На днях он умер, оставив безутешную вдову и двоих детей. Всей этой чудовищной трагедии не было бы, если бы мы могли быстро перестроиться в новых реалиях. Правила дистанцирования должны быть в безусловном приоритете. Нам нужно срочно начинать жить по уже найденным и хорошо отработанным алгоритмам, иначе мы потеряем ещё больше бесценных жизней", – добавил Ерлан Раманкулов.

О несоблюдении гражданами карантина высказался 10 июля на расширенном заседании Правительства и глава государства.

Борьба с эпидемией будет эффективной только при строгом соблюдении карантинных мероприятий. Мы видим это из зарубежного опыта. А в нашей стране общественный порядок недостаточно соблюдается. Полиция и санврачи должны обеспечивать строгое соблюдение карантинного режима. Это необходимо для здоровья населения и безопасности наших граждан. Нельзя допускать халатности и беспечности", – сказал президент.

Он добавил, что нарушающих карантин будут привлекать к ответственности, так как эти люди несут угрозу здоровью окружающих.



Когда следует открывать школы и как это сделать?

Об этом рассказывает профессор медицины Алмаз Шарман.

Миллионы детей и их родители с нетерпением хотят узнать, возобновятся ли занятия в школах нынешней осенью. Если это произойдет, то какие должны соблюдаться меры предосторожности для учеников и для учителей.

Недавно в престижном научном журнале Lancet были опубликованы результаты крупномасштабного исследования детей в 20 европейских странах. Было показано, что в детском возрасте коронавирусная

инфекция редко протекает с какими-либо симптомами и характеризуется крайне низкой смертностью.

Это явилось основанием для того, что в некоторых странах рекомендовали возобновить занятия в школах, естественно, при соблюдении необходимых мер предосторожности. На таких условиях школы были открыты в Австрии, Дании, Германии, Норвегии. Возобновление школьных занятий рекомендовала и Американская академия педиатрии.

Многие родители сполна испытали на себе преи-

мущества и дискомфорт от постоянного вынужденного нахождения дома с детьми в период двухмесячного карантина. Часто это не только отрицательно влияло на самочувствие и настроения, но и на успеваемость школьников.

Следует признать, что во многих случаях дети не были обеспечены реальной учебой. Особенно это касалось тех ситуаций, когда имелись проблемы с доступом к интернету и наличием компьютеров. И все это не говоря о домашнем насилии, поведенческих и

психологических проблемах.

Наконец, экономика зависит от трудовых ресурсов, а на работе родители чувствуют себя комфортно лишь при условии, что их дети пристроены и находятся в безопасности. Чаще всего такие условия представлялись школами.

Понятно, что причина, почему в нынешней ситуации дети находились дома, – это стабилизация обстановки с эпидемией. На заре пандемии считалось, что коронавирусная инфекция в основном распространяется детьми.

Тем самым они подвергают риску взрослых, особенно пожилых. Однако, исходя из научных исследований, сейчас стало известно, что дети не только в меньшей степени заражаются, но и реже распространяют инфекцию.

В основном это касается детей в возрасте до 12 лет. Однако даже подростки играют гораздо меньшую роль в распространении инфекции, по сравнению со взрослыми. Заражение коронавирусом гораздо чаще происходит от взрослого к взрослому, чем от ребенка к взрослому.

Как выяснилось, распространение коронавируса принципиально отличается от заражения другими вирусами. В то время как в распространении вируса гриппа дети играют ключевую роль, на развитие коронавирусной эпидемии они не оказывают существенно влияния. И это было доказано в странах, где возраст старших, временно могли бы продолжать учебу в режиме online. Это так называемая гибридная модель. После того как инфраструктура будет подготовлена, можно открыть доступ для всех школьников.

Понятно, что решение об открытии школ будет зависеть от конкретной эпидемической ситуации. Если такое решение будет принято, оно должно сопровождаться строгими мерами предосторожности. Речь идет об соблюдении дистанции во время занятий путем размещения школьников на расстоянии около 2 метров друг от друга. Важное значение будет иметь надевание масок. Особенно это касается детей старшего возраста, которые склонны к активному общению.

Необходимо будет часто проветривать школьные помещения и проверять симптомы как ученикам, так и преподавателям. Особое внимание должно уделяться частоте и правильности мытья рук, а также другим гигиеническим правилам. Более детальные инструкции нужно будет давать школьникам младшего возраста, а также детям с ограниченными возможностями.

Наконец, важно устанавливать эффективные системы вентиляции в школьных помещениях. Наряду с более пространственным размещением школьников это потребует серьезных инвестиций.

Поскольку наименее подверженными заражению и передаче коронавируса являются школьники до 12 лет, можно предусмотреть первоначальный допуск в школы детям в данной возрастной группе, в то время как те школьники, чей возраст старше, временно могли бы продолжать учебу в режиме online. Это так называемая гибридная модель. После того как инфраструктура будет подготовлена, можно открыть доступ для всех школьников.



Недавно в престижном научном журнале Lancet были опубликованы результаты крупномасштабного исследования детей в 20 европейских странах. Было показано, что в детском возрасте коронавирусная инфекция редко протекает с какими-либо симптомами и характеризуется крайне низкой смертностью. Это явилось основанием для того, что в некоторых странах рекомендовали возобновить занятия в школах, естественно, при соблюдении необходимых мер предосторожности. На таких условиях школы были открыты в Австрии, Дании, Германии, Норвегии.



ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКИЙ ИННОВАЦИОННО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

УНИВЕРСИТЕТ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ОБРАЗОВАНИЕ С ПОЛУЧЕНИЕМ СТЕПЕНИ БАКАЛАВРА И МАГИСТРА ПО СЛЕДУЮЩИМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ:

БАКАЛАВРИАТ
Дошкольное обучение и воспитание
Педагогика и методика начального обучения
Педагогика и психология
Физическая культура и спорт
Информатика
История
Основы права и экономики
Правоохранительная деятельность
Казахский язык и литература
Русский язык и литература в школах с нерусским языком обучения
Музыкальное образование
Психология
Культурно-досуговая работа
Библиотечное дело
Иностранный язык: два иностранных языка
Переводческое дело
Экономика
Менеджмент
Учет и аудит
Государственное и местное управление
Финансы
Туризм
Экономика и менеджмент (в нефтегазовой промышленности)



По определению Независимого Агентства Аккредитации и Рейтинга (НААР/IAAR) ЗКИТУ вошел в рейтинг 15 лучших вузов Казахстана 2020 года.

МАГИСТРАТУРА
Педагогика и психология
Физическая культура и спорт
История
Казахский язык и литература
Экономика
Учет и аудит
Иностранный язык: два иностранных языка
Финансы

Необходимые документы:

1. Документ об общем среднем техническом и профессиональном, послесреднем или высшем образовании с приложением (подлинник)
2. Результаты вступительного экзамена и сертификат ЕНТ
3. Медицинская справка: ф. №063, ф. №086 (фото флюорография)
4. 6 фотографий размером 3х4
5. Ксерокопия удостоверения личности

Мы находимся:
г. Уральск, пр. Н. Назарбаева, 194.
тел.: 8 (7112) 50-79-38
сот: +7 775 993 31 72, +7 771 203 37 60
e-mail: wkha@mail.ru
e-mail: fakultetyazykov@mail.ru
@wkhtu_pedfak
Зкиту Зкиту

Лицензия №14008979 от 20.06.2014 г. выдана Департаментом по контролю в сфере образования ЗКО

ЕВРАЗИЙСКИЙ ИНДУСТРИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

объявляет набор по следующим специальностям на учебный 2020-2021 учебный год:

Переводческое дело (по видам)
Правоохранительная деятельность
Вычислительная техника и программное обеспечение (по видам)
Информационные системы (по областям применения)
Финансы (по отраслям)
Учет и аудит (по отраслям)

ПРИЕМ ЗАЯВЛЕНИЙ:

на очное отделение – по 25 августа
на заочное отделение – по 20 сентября

ПАКЕТ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ:

- Документ об образовании (подлинник)
- Удостоверение личности или паспорт (копия)
- Результаты вступительного экзамена и сертификат ЕНТ
- Медицинская справка(форма 086-у, 063) и снимок флюорографии
- 6 фото размером 3х4

ВАШ БУДУЩИЙ УСПЕХ НАЧИНАЕТСЯ ЗДЕСЬ!

Внимание! Выделены гранты государственного заказа.

Наш адрес: г. Уральск, ул. Г. Караша, 12 Д. Тел.: +7 747 348 01 65. e-mail: eurasiakolledge@mail.ru
Наш сайт: eurasia-kolledge.kz Мы в соцсетях: @college_eurasia college.eurasia

Лицензия АБ №0036468 от 02.09.2009г. выдана Управлением образования ЗКО.



УРАЛЬСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ КОЛЛЕДЖ

Объявляет набор студентов на 2020-2021 учебный год по следующим специальностям:

0105000	«Начальное образование»
0105013	«Учитель начального образования»
0105023	«Учитель информатики начального образования»
0105033	«Учитель иностранного языка начального образования»
0111013	«Учитель казахского языка и литературы»
0103000	«Физическая культура и спорт»
0101000	«Дошкольное воспитание и обучение»

СРОК ОБУЧЕНИЯ:

На базе 9 класса	3 года 10 месяцев
На базе 11 класса	2 года 10 месяцев

0401000	«Библиотечное дело»
0510000	«Делопроектирование и архивоведение»
0516000	«Финансы»
0201000	«Правоведение»

СРОК ОБУЧЕНИЯ:

На базе 9 класса	2 года 10 месяцев
На базе 11 класса	1 год 10 месяцев

Форма обучения	очная и заочная
Язык обучения	казахский и русский языки
Прием заявления	на очное отделение – по 25 августа на заочное отделение – по 20 сентября

ПАКЕТ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ:

- Документ об образовании (подлинник)
- Удостоверение личности или паспорт (копия)
- Результаты вступительного экзамена и сертификат ЕНТ
- Медицинская справка(форма 086-у, 063) и снимок флюорографии
- 6 фото размером 3х4

ВНИМАНИЕ!

Выделены гранты государственного заказа на педагогические специальности.

Наш адрес: г. Уральск, ул. А. Тайманова, 135. Тел.: +7 705 815 96 04.

Наш сайт: ugk.kz Мы в соцсетях: @ugk_18 Отк Угк - Уральский гуманитарный колледж

Ингаляция с содой, чесночный настой и пары спирта. 10 вредных советов при Covid–19

Разбираем, что нельзя делать при лечении коронавируса в домашних условиях.

В Казахстане изменили протокол лечения заражённых Covid–19. Бессимптомных больных и с лёгкой формой пневмонии оставляют лечиться дома. На фоне этого в мессенджерах рассылаются советы, как победить самостоятельно опасный вирус. В их числе

содовые ингаляции, чудодейственный эффект чесночной воды, третьи предлагают спастись антибиотиками. Но об опасности таких методов никто не предупреждает. Минздрав собрал самые вредные советы, которыми не рекомендуют пользоваться врачи.

Помогает ли при Covid–19 содовая ингаляция?

НЕТ, ЕСЛИ ВЫ НЕ ХОТИТЕ ПОЛУЧИТЬ ОЖОГ СЛИЗИСТОЙ И УСУГУБИТЬ СВОЁ СОСТОЯНИЕ. Врачи не рекомендуют дышать над "горячей баней" с содой. Нет ни одного научно доказанного факта эффективности паровой терапии в лечении Covid–19 и особенно пневмонии, когда вирус уже спустился в нижние дыхательные пути. К тепловым ингаляциям есть противопоказания:

- высокая температура;
- высокое давление;
- сердечно–сосудистые заболевания;
- нарушение функции почек;
- аллергия на соду.

Эффективен ли чеснок для профилактики коронавируса?

Чесночное питьё или пара долек чеснока натошак – ещё одно предложение из серии "анти-советы". Несмотря на антимикробные свойства этого природного антисептика его эффективность в борьбе с коронавирусом не доказана. Даже у здорового человека ежедневный приём чесночного настоя может вызвать:

- гипертонию или гипотензию (повышение/понижение давления);
- боли в сердце;
- мигрень.

Кипячённая чесночная вода и дольки чеснока противопоказаны людям с заболеваниями желудочно–кишечного тракта. Это грозит расстройством кишечника, изжогой, печёночной коликой.

Убивают ли пары спирта вирус?

Медицинский спирт действительно используется как пеногаситель при отёчности лёгких, но с точным расчётом безопасной дозы врачом.

Что касается вдыхания паров спирта, то той концентрации, которая позволяет разрушить липидную оболочку вируса, недостаточно, чтобы убить вирус, который опустился в нижние отделы лёгких.

Приём алкоголя только угнетает иммунную систему, чем повышает риск быстрее подхватить вирус. А сердечно–сосудистые заболевания и проблемы с печенью только усиливают риски осложнений и затрудняют лечение.

Можно ли надувать воздушные шары при коронавирусе?

Раньше нам преподносили надувание шаров как эффективную зарядку для лёгких. Но при коронавирусе это может стать причиной осложнений из–за массивного повреждения ткани лёгких, что делает её уязвимой. Любая резкая нагрузка, такая как надувание шариков, может просто её порвать, из–за чего рубец будет формироваться дольше. Перегрузка лёгких быстрым и сильным движением грудной клетки может привести:

- к баротравме лёгкого, которая проявляется кровохарканьем или кровью в мокроте;
- пневмотораксу (скопление воздуха в плевральной полости лёгкого);
- разрыву лёгочной ткани;
- дополнительным повреждениям альвеол;
- нарастающим одышкой;
- развитием эмфиземы (нарушение газообмена в лёгких);
- усилению фиброза лёгких.

Помогает ли хиджама при Covid–19?

НЕ ПОМОГАЕТ. Кровопускание только с недавних начали предлагать в качестве лечения от коронавируса. Это не только научно не обосновано, но ещё и опасно, и противопоказано тем, у кого:

- низкое артериальное давление;
- хронические патологии сердца;
- малая концентрация кровяных клеток;
- любые патологии сосудов;
- психические расстройства.

У детей и взрослых старше 65 лет высокие риски большой кровопотери.

Антибиотики убивают вирус?

ЗАПОМНИТЕ: БЕЗОПАСНЫХ АНТИБИОТИКОВ НЕ БЫВАЕТ. Врачи настоятельно рекомендуют их избегать по двум причинам:

1. При бессимптомных и лёгких формах заболевания в 80% случаев организм способен справиться с вирусом самостоятельно.

2. При длительном приёме антибиотиков есть риск развития антибиотикорезистентности, когда бактерии приобретают к вирусу устойчивость. В случае реальной необходимости этот препарат и его аналоги вам уже не помогут.

Вирусные инфекции лечить антибиотиками бесполезно, да и не рекомендуется при лёгких формах заболевания. Но при осложнениях врач может назначить их. При их приёме следует помнить, что:

- антибиотики надо принимать с пробиотиками;
- их всегда нужно пить курсом;
- перед первой инъекцией, если препарат раньше не использовался, необходимо сделать тест на чувствительность;
- детям и беременным не рекомендуется, только если они принимаются по показаниям и в правильном режиме;
- уколы лучше, чем таблетки;
- антибиотики несовместимы с алкоголем.

Нужно ли сбивать температуру ниже 38 °С?

ЛИХОРАДКА – ЗАЩИТНАЯ РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА В ОТВЕТ НА ИНФЕКЦИОННО–ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС. С повышением температуры возбудители инфекции размножаются медленнее, а иммунная система активизируется – образуется больше иммуноглобулинов и интерферонов. Поэтому сбивать температуру нужно не всегда. До 38 градусов она, наоборот, помогает организму сопротивляться.

При температуре выше 38 градусов врачи рекомендуют два жаропонижающих препарата на выбор, но не более 4 таблеток в сутки:

- парацетамол дозировкой 500 мг;
- ибупрофен – 200–400 мг.

Сочетать их не рекомендуется. Нужно помнить и о последствиях при бесконтрольном приёме:

- парацетамол потенциально очень токсичен, особенно для печени и почек. Он повышает риск развития аллергических заболеваний и бронхальной астмы при бесконтрольном и необоснованном применении;
- аспирин (запрещён детям до 15 лет) может вызвать кишечные кровотечения. Если этот препарат принимать в период заболевания гриппом или ветрянкой, может развиться синдром Рея или острая печеночная недостаточность с последующим летальным исходом;
- анальгин может нарушать образование клеток крови и провоцировать внутренние кровотечения и тяжёлые аллергические реакции;
- ибупрофен (наименее опасный из всех жаропонижающих) всё же обладает риском гастропатического действия, которое проявляется тошнотой, рвотой, раздражением слизистой оболочки желудка. При бесконтрольном приёме он способен вызвать обострение хронического гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, кровотечения, бронхоспазм, задержку жидкости в организме, нарушение зрения.

Можно ли принимать «Ингавирин»?

Принимать противовирусные препараты без назначения врача не рекомендуется. Из 29 препаратов Минздрав советует только 23 для лечения острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) и острых респираторных заболеваний (ОРЗ). В их числе "Арпеплю", "Ремантадин", "Эргоферон", "Ингавирин", "Арбидол" и "Кагоцел". Принимать их самостоятельно не рекомендуют по трём причинам:

1. Эффективность их при лечении Covid–19 не доказана.
2. В клиническом протоколе лечения дома при лёгкой форме про приём противовирусных препаратов ничего не сказано.
3. Иммунитет с помощью этих препаратов поддерживается искусственно, и как только человек заканчивает их принимать, его организм оказывается полностью незащищённым, а значит, вероятность заболеть увеличивается в несколько раз.



Обязательно ли сдавать ПЦР–тест?

В большинстве случаев, как показывает практика, для этого нет показаний. Исследование не стоит проходить в профилактических целях. Направление на ПЦР–тестирование в рамках гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи и обязательного социального медицинского страхования можно получить бесплатно в поликлинике по месту жительства. Но имеют на это право не все, оно положено:

- больным с ОРВИ и пневмонией;
- госпитализированным в провизорный и инфекционный стационар с Covid–19;
- лицам из числа близких контактов с больным Covid–19 на 7–й день изоляции;
- больным с Covid–19, находящимся на амбулаторном лечении под медицинским наблюдением;
- прибывшим из–за рубежа авиарейсами из эпидемиологически неблагополучных стран;
- призванным воинских частей;
- медработникам с признаками, схожими с Covid–19;
- пациентам при плановой и экстренной госпитализации в стационар;
- находящимся на гемодиализе;
- поступающим в учреждения уголовно–исправительной системы и медико–социальные учреждения.

Все остальные могут сдать тестирование платно за 15–16 тысяч тенге. При этом никто не даёт гарантию, что вы не заразитесь коронавирусом в той же очереди или на следующий день после сдачи анализа.

Надо ли проходить компьютерную томографию?

Компьютерная томография – это не скрининг. Для этого исследования нужны достаточно серьёзные показания или симптомы. В случае пневмонии это могут быть:

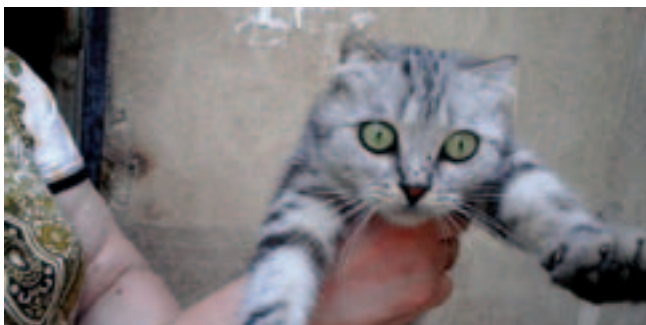
- озноб на фоне температуры выше 38–38,5 градусов;
- приступообразный кашель с мокротой;
- одышка при нагрузке;
- ощущение жжения в груди;
- головная боль;
- кровохарканье;
- потеря аппетита;
- снижение артериального давления;
- тахикардия;
- мышечная усталость;
- тошнота, рвота;
- цианотическая и липкая кожа.

Последнее решение о необходимости исследования остаётся за врачом. Для диагностирования пневмонии предусмотрели не только КТ, но и рентген–аппараты, которые есть в каждой поликлинике и могут показать поражения в лёгких.



hatiko_uralsk

ЗАБЕРИ МЕНЯ ДОМОЙ



Найден кот. Район Зенит.



Огромное спасибо Людмиле, которая пожала выброшенных на мусорку в коробке котят и предложила нам подложить их своей кормящей кошке. Кошка приняла и кормит их. Как подрастут заберем в приют.



Отдам кошку в хорошие руки! Желательно в частный дом! Найдена на улице, хозяева так и не объявились!



Чья потеряшка, пришла к Юнисерв в фонтане воду попить, заодно стала охранять вход в центр, на шее ошейник и звеня цепи, видно сорвалась. Не уходит. Найдись хозяин!

ЕСТЬ ВОПРОСЫ? ЗВОНИТЕ ИЛИ ПИШИТЕ НАМ:
8 700 147 44 35, 8 777 863 05 71

Взяли щенка с улицы. Что делать?

УХОД ШЕНКИ СОБАКА

В современном мире сложно найти человека, который не сталкивался с бездомными животными. К сожалению, большинство людей по разным причинам закрывают глаза на эту, безусловно, очень важную проблему. Но есть и те немногие, кто не может сидеть сложа руки при виде животного, которое нуждается в помощи. Если вы еще никогда не брали животное с улицы, но готовы на этот шаг, необходимо знать, что делать с подобранной собакой или щенком в первую очередь. Впрочем, порядок действий не зависит от возраста животного.

ЕСЛИ ВЫ РЕШИЛИ ОСТАВИТЬ ПИТОМЦА СЕБЕ

В этом случае нужно тщательно все обдумать. Важно понимать, что собака не игрушка, за ней надо ухаживать изо дня в день, дарить ей любовь и внимание на протяжении многих лет. Это необходимо обсудить со всеми членами семьи.

Решение взять щенка с улицы – это важный и ответственный шаг, который потребует от вас существенных затрат на посещение клиники, возможное лечение и приобретение всех необходимых предметов для нового члена семьи.

ЧТО ДЕЛАТЬ СО ШЕНКОМ С УЛИЦЫ?

В первую очередь питомца следует как можно скорее отвезти в ветеринарную клинику, чтобы сдать анализы, проверить состояние здоровья, при необходимости определить его возраст, сделать обяза-

тельные прививки и получить рекомендации врача.

Следующий шаг – обустройство дома. Для комфортной жизни собаке необходимо мягкое спальное место, которое для начала следует разместить в каком-либо укромном уголке (под столом, в платяном шкафу и т. д.). Не забудьте купить подходящий корм, миски для корма и воды и несколько игрушек. Отведите в квартире постоянное место для мисок, в одной из которых всегда должна быть свежая вода.

Пока собака привыкает к жизни на новом месте, вам следует начать изучение литературы по дрессировке и воспитанию собак. Необходимо знать, как правильно объяснить питомцу правила поведения в доме и на улице. Занятия со щенком, вероятно, будут проходить проще, чем со взрослой собакой, однако помните, что все живые существа нуждаются во внимании и понимании, а возможные трудности не повод опускать руки.

ЕСЛИ ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ОСТАВИТЬ СОБАКУ У СЕБЯ

Если вы хотите помочь собаке с улицы, но не можете оставить ее у себя дома, то первым шагом также станет посещение ветеринарной клиники. Щенка или щенков, если их несколько, необходимо поместить в специальную переноску или в большую коробку с отверстиями для воздуха. Щенок с улицы с большой вероятностью может иметь какие-то заболевания, поэтому следует морально подготовиться к тратам.

После посещения клиники встанет вопрос о том, где животное будет жить и как найти ему новый дом. Возможность приютить питомца бывает не у всех. По этой причине сейчас распространено такое явление, как передержка, когда животное временно и за определенную плату живет у других людей. В Интернете можно найти множество объявлений от тех, кто готов принять животных, од-

нако следует лично пообщаться с человеком, чтобы быть уверенным в его добросовестности и желании помочь.

Пристроить животное – это последний и, пожалуй, самый сложный этап. В этом вам помогут известные сайты для размещения объявлений. Для выявления подходящего владельца можно воспользоваться анкетой, по которой вы сможете понять, что это за человек. Составить такую анкету помогут люди, уже имеющие опыт. Волонтеры с радостью вас поддержат.

Помните, что бездомные домашние животные беспомощны. Они не могут самостоятельно обеспечить себя едой и безопасным укрытием. Однако вы можете помочь, и тогда и щенки с улицы, и старая собака, заслужившая отдых, наконец обретут любящую семью.



КАК СПАСТИ СОБАКУ ОТ ЖАРЫ



1

Мало кто знает, но когда собака высовывает язык, она провоцирует нарушение солевого обмена в организме, вследствие чего клетки не могут вырабатывать тепло..

2

В сильную жару необходимо максимально снизить физические нагрузки или перенести тренировки и занятия спортом на вечернее время..

3

Важно контролировать количество потребляемой воды. Ее недостаток приведет к обезвоживанию, а избыток укажет на грозные патологии..

4

Черных и темных собак нужно одевать (да, именно одевать) в белую, хлопковую одежду, подойдет белая футболка..



Людей, выживших после COVID-19, сравнили с «бомбой замедленного действия»

Американский врач Сассан Рафи, который на протяжении 15 лет занимается изучением болезней легких, заявил Daily Mail, что тысячи выживших после коронавируса с поражением легких – это бомба замедленного действия: их уровень смертности может превышать прогнозы по многим видам рака.

«Доктор, проводивший обширные исследования деструктивного пневмофиброза, одного из состояний, которое сейчас обнаруживают у пациентов с коронавирусом, утверждает, что тысячи американцев, госпитализированных с коронавирусом, сталкиваются с бомбой замедленного действия даже после того, как они поправились после вирусной инфекции.

По словам исследователя, те, у кого диагностирован фиброз легких после нескольких недель, проведенных на аппарате ИВЛ, сталкиваются с шокирующим уровнем смертности, который намного превышает прогнозы по многим видам рака», – цитирует статью Inopressa.

«Легочный фиброз или пневмофиброз – это заболевание легких, которое возникает при повреждении и рубцевании ткани легких и вызывается агрессивными вирусами, такими как COVID-19. Утолщаясь таким образом, жесткая ткань существенно затрудняет правильную работу легких и обмен кислорода и может привести к дыхательной недостаточности», – поясняет издание.

«Если мы обнаруживаем фиброз в легких, это говорит нам, что жизнь этих пациентов не будет прежней. Это точка невозврата. Это прогрессирующее заболевание, которое означает, что человек может чувствовать себя хорошо, но фиброз становится все жестче и жестче, и это одна из областей, с которой ни-



кто не работает», – предупредил главврач Upright Pharmaceuticals, Inc.

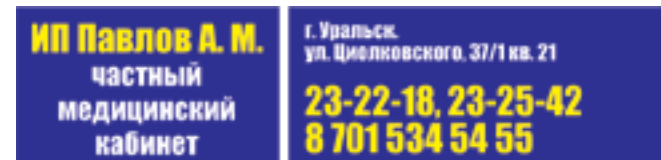
По словам партнера доктора Рафи, Эндрю Янга, 40 процентов пациентов с острой коронавирусной инфекцией, согласно последним данным, будут испытывать экстремальный острый респираторный дистресс-синдром, который приводит к легочному фиброзу.

«Данные о вспышке SARS-CoV в 2003 году показали, что большой процент выживших пациентов испытывал длительный легочный фиброз и снижение функции легких. Имунная система организма как

бы становится ядерной и пытается убить все, что вызывает рубцы и множество других проблем, особенно очень обширное воспаление», – пояснил он.

«Я не хочу пугать людей, но я думаю, что мы должны заставить правительство обратить внимание на разработки лекарств и медикаментов, которые могут потенциально лечить респираторный вирус, такой как COVID-19, и его осложнения. И это то, на чем мы сосредоточились», – отметил доктор Рафи.

Источник: aqparat.info



ведет прием врач нарколог
услуги процедурного кабинета
мануальная терапия
лечение алкоголизма

Лицензия ПП 003405. ИД 0000001 от 25.06.2009. Выдана ГУ Управление здравоохранения ЗКО.

Доктор Рафи утверждает, что многие госпитализированные пациенты, даже если они, как представляется, полностью выздоравливают от заболевания, связанного с COVID-19, все равно могут умереть из-за фиброза. «Прогноз в случае пневмофиброза составляет три года, что хуже, чем у многих видов рака, и в настоящее время оптимального лечения не существует», – заявил он.



РОССИЙСКИЕ ВРАЧИ В РЕГИОНЫ КАЗАХСТАНА ПОКА НЕ ПОЕДУТ

В Нур-Султане третьи сутки работает бригада из 32 российских специалистов

Российские врачи консультируют медиков по всему Казахстану в борьбе с COVID-19. Среди них реабилитологи, инфекционисты, пульмонологи, эпидемиологи. О том, как идет работа, рассказал глава делегации, заместитель министра здравоохранения Российской Федерации Олег Гриднев.

«За два дня сделано очень много. Если в первый день мы знакомились с ситуацией и стационарами, то сегодня коллеги уже разбились на четыре группы и уже в полном объеме работают в стационарах, куда их прикрепили. У нас выделены специальные доктора, которые проезжают по стационарам и консультируют наиболее тяжелых», — рассказал Гриднев.

«Руководство здравоохранения Казахстана живо интересуется всеми наработками, которые сформировались в Российской Федерации в плане лечения COVID-19 — мы предоставили всю информацию. Должны помочь максимально братскому казахскому народу», — сказал Гриднев.

Он также отметил, что в регионы российские врачи пока не поедут.

«Что касается регионов, это тоже было первое желание министра здравоохранения Алексея Цоя — отправить бригады в регионы. Но сейчас он хочет, чтобы наши врачи здесь (в Нур-Султане) максимально помогли. Откорректировали терапию и помогли в организации», — пояснил вице-министр здравоохранения РФ.

При этом Гриднев отметил хороший уровень квалификации казахстанских врачей — «врачи хорошие, их просто не хватает», и указал, что вопросы есть к организации процессов.

Российские медики приехали в Казахстан без обратного билета — будут работать, пока это требуется.

Источник: sputniknews.kz

Отказ от мяса и война с глютенем. Чем опасна одержимость здоровым питанием

Если с понятиями «булимия» и «анорексия» мы более или менее уже знакомы, то с нервной орторексией для большинства из нас все не так очевидно, хотя именно к ней следует присмотреться повнимательнее. Особенно если вы один из тех, кто вступил на тропу ЗОЖ и начал жить под девизом «нет сахару, глютену и молоку». Чем опасно навязчивое стремление к правильному питанию, объясняют **клинический психолог Варвара Зародина** и кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник лаборатории питания здорового и больного ребенка НМИЦ здоровья детей Минздрава РФ Елена Рославцева.

— Если раньше на слуху были анорексия и булимия, то сейчас в трендах — нервная орторексия. Что это за расстройство?

Варвара Зародина: — Это одержимость правильным питанием, когда человек выбирает еду не в соответствии со своими вкусовыми предпочтениями, а исходя из собственных представлений о пищевой ценности и «полезности» продуктов. Для него все они делятся на правильные и неправильные. От последних человек отказывается даже в случае сильного голода. При орторексии мы мо-

жем видеть ярко выраженное стремление к поддержанию некой идеальной диеты, а не идеального веса, что свойственно, например, для анорексии.

— Насколько я понимаю, эта «идеальная диета» у каждого своя?

Варвара Зародина: — Безусловно, кто-то отказывается от синтетических продуктов, например искусственных ароматизаторов, пищевых эссенций, красителей, консервантов. Кто-то — от жиров не растительного происхождения, генетически модифицированных продуктов, лактозы, сахара и т. д. В це-

лом такой подход для многих из нас может являться нормальным решением при выборе еды, но отношение и поведение человека, страдающего орторексией, к правильному питанию является навязчивым и преувеличенным. Он подстраивает всю свою жизнь под питание.

— Каким образом? **Варвара Зародина:** — Не встраивает питание в свой график, а весь график жизни выстраивает относительно питания. Например, такой человек не будет встречаться с друзьями на каком-то застолье в не отведенное для этого в

его личном графике время, или он может не доделывать срочную работу, если у него в эти часы запланирован обед, перспектива перенести обед может привести к настоящему срыву.

— Понятно, что орторексия не лучшим образом сказывается на психоэмоциональном состоянии человека. А как тело реагирует на отказ от привычных продуктов: мяса, хлеба?

Елена Рославцева: — Отказ от глютена может нанести вред при злоупотреблении безглютеновыми заменителями: выпечкой, печеньем и т. п.

Они, как правило, содержат больше жиров и сахара, меньше витаминов и пищевых волокон, чем их «глютеновые» аналоги. Безглютеновая диета сама по себе не дефицитна, есть много безглютеновых злаков, бобовых, орехов, корнеплодов и т. п., которыми можно прекрасно заменить глютеносодержащие злаки (пшеницу, рожь и ячмень).

Что касается отказа от лактозы, то в норме лактоза является естественным пребиотиком, она необходима для роста полезной микрофлоры в кишечнике, также способствует всасыванию кальция. Так что даже при лактазной недостаточности надо подобрать то «свое» количество лактозы, которое переносит пациент. Те же кисломолочные продукты, например. Отказ от мяса вреден детям, женщинам детородного возраста, беременным из-за высокого риска развития железодефицитной анемии, а также дефицита цинка, жирорастворимых витаминов, витамина B12, полиненасыщенных жирных кислот. Все эти компоненты в случае отказа от мяса должны поступать в рацион дополнительно в виде лекарственных препаратов или пищевых добавок.

— А модный сегодня отказ от сахара может нанести вред?

Елена Рославцева: — Отказ от рафинированного сахара мною приветствуется, особенно у взрослых с лишним весом, метаболическим синдромом. Но в питании детей, тем более раннего возраста, сахарозаменители не используются, поэтому неерное количество сахара допускается. Даже в питании больных с сахарным диабетом I типа простые углеводы не запрещаются, а ограничиваются при ус-

ловии хорошо подобранной дозы инсулина.

— У кого обычно проявляется нервная орторексия?

Варвара Зародина: — Стремление есть исключительно полезную еду — «удобная» цель, которая может прекрасно маскировать более важные мотивы и психологические проблемы. Они часто включают в себя эмоциональную нестабильность, низкую самооценку, неспособность контролировать свою жизнь, отсутствие уважения со стороны окружения в подростковом возрасте и др. Отсутствие самоидентификации компенсируется тщательно самостоятельным выстроенным образом человека, который правильно питается, игнорируя тот факт, что личность — это гораздо больше, чем стремление быть в чем-то лучшим и «правильным». Поэтому у людей, страдающих орторексией, целостная жизнь подменяется жизнью, сосредоточенной исключительно на правильном питании. А переизбыток информации в области правильного питания наряду с недостатком просвещенности общества существенно усугубляют ситуацию, ведь огромное количество непрофессиональных источников, распространяющих правила здорового питания, являются своеобразным спусковым механизмом к развитию орторексии

Елена Рославцева: — Информации на тему «здорового», или «правильного» питания действительно много, но не всем источникам можно верить. Приведу простой пример: миф о вреде глютена начал распространяться из США после выхода книги «Пшеничный животик» американско-



го кардиолога (подчеркну, именно кардиолога, а не нутрициолога) Вильяма Дэвиса. В этой чрезвычайно занимательной книге, написанной очень живым языком, автор убедительно показывает, как на безглютеновой диете он сам вылечился от ожирения, а потом вылечил своих друзей и пациентов, кого-то — от сахарного диабета, кого-то — от ревматоидного артрита, в общем, от всех болезней. Неужели это правда? Сегодня рынок безглютеновых продуктов в США составляет несколько десятков миллиардов долларов в год и постоянно растет. Понятно, кто в этом заинтересован: производители безглютеновых продуктов.

— Можно ли самому диагностировать у себя орторексию?

Варвара Зародина: — Безусловно, есть признаки, которые характерны при орторексии. Во-первых, одержимость новыми тенденциями в поддержании правильного питания.

Это может быть вегетарианство, сыроедение, «охота» на безглютеновые продукты. Второй признак — отказ есть любую пищу, которая не обозначена как «органическая». Человек с маниакальным пристрастием изучает полки магазинов, останавливая свой выбор на продуктах с маркировками «ЭКО», «БИО» «Органик» или «Экологически чистый продукт». Третий пункт — проявление чрезмерного интереса к тому, что едят окружающие, и стремление общаться с ними на тему важности правильного питания. Такие люди тратят много времени на изучение информации о здоровой еде в соцсетях, на YouTube, в СМИ и т. д. И, конечно, у них есть навязчивые мысли о необходимости проверки состава продуктов и блюд. Если вы замечаете подобное в своем поведении, стоит проконсультироваться со специалистом.

— С каким именно? Как в целом действовать, если

есть такая проблема, как орторексия?

Варвара Зародина: — Например, с психотерапевтом или сертифицированным консультантом в области пищевого поведения. Если вы заметили у себя или у кого-то из своего окружения признаки орторексии, я рекомендую незамедлительно обратиться за помощью. Прислушиваясь к себе, к потребностям своего организма. Провеяйте информацию и не спешите следовать «модным» системам питания: зачастую они не являются научно обоснованными и противоречат друг другу. И, главное, не превращайте приём пищи в культ.

Елена Рославцева: — Помните: что правильно для одних людей, то неправильно для других. Что правильно для детей, то неправильно для пожилых. Что правильно для больных, то неправильно для здоровых.

Моей специальностью является клиническое пита-

ние, т. е. лечебное питание для больных детей с тяжелыми, часто наследственными заболеваниями. Например, при фенилкетонурии, целиакии, муковисцидозе, нарушениях митохондриального бета-окисления жирных кислот и т. п. очень важным способом лечения является именно диета. Часто они составляются с помощью высокоспециализированных продуктов, которые совершенно не нужны и не подходят здоровым детям!

Если мы говорим о здоровых людях, то правильное питание должно быть просто сбалансированным! Его состав также зависит от возраста, веса, пола, образа жизни, физической активности, вкусовых предпочтений человека и семьи, его религиозных и нравственных убеждений, поэтому не спешите следовать моде и отказываться, например, от глютена и других продуктов.

Источник: АиФ Здоровье

Медицинский центр

В ТОО «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР» ФУНКЦИОНИРУЕТ РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ. ОКАЗЫВАЕТСЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ УСЛУГИ НА БЕСПЛАТНОЙ (ГОСЗАКАЗ) И ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ.

В ТОО «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР» ПРИНИМАЕТ ВРАЧ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ ВЫСШЕЙ КАТЕГОРИИ. ПРИЁМ БОЛЬНЫХ С 08:00 ДО 13:00 Ч

Консультация проводится в поликлинике ТОО «Медицинский центр»

г. Уральск, ул. Есенжанова, 19. Контактный телефон: 8 7112 53 67 78 (регистратура)

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

Хабарландыру.

БҚО әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының ШЖҚ «Облыстық психиалық денсаулық орталығы» МКҚ қала және облыс тұрғындарына «2019–2021 жылдары денсаулықты қорғауды дамыту жөніндегі Іс-шаралар туралы» жол картасының 8-тармағын орындау үшін ҚР ДСМ 2019 жылғы 31-қарғардағы №30 Бұйрығы негізінде қалалық емханалардың базасында алғашқы психиалық орталықтары ашылуда. Психиатр-нарколог дәрігердің диспансерлік себіндегі ұратын адамдар және психиатр-нарколог дәрігерден консультациялық көмек алысы келетін адамдарға арналған амбулаториялық-емханалық көмек 2020 жылғы 02-наурыздың бастал негізгі медициналық ұйымдардың базасында болынына жүргізіледі:

1. ШЖҚ «№1 қалалық емхана» МКҚ (мекен-жайы: Н.Назарбаев, 206), мұнда №1 КЕ, «Медицина орталығы» ЖШС, сондай-ақ, ШЖҚ «Қаратөбе АА» МКҚ, ШЖҚ «Жаңақала АА» МКҚ, ШЖҚ «Жәнібек АА», ШЖҚ «Байтерек АА» МКҚ (Переметное а.), ШЖҚ «Перект АА» МКҚ (Еңбек а.), ШЖҚ «Шыңғырлау АА» МКҚ бекітілген тұрғындарға қызмет көрсетіледі
2. ШЖҚ «№2 қалалық емхана» МКҚ (мекен-жайы: Сырым Датов көшесі, 6), мұнда №2 қалалық емханана және ШЖҚ «Берлі аудандық ауруханасы» МКҚ-ге бекітілген тұрғындарға қызмет көрсетіледі.
3. ШЖҚ «№3 қалалық емхана» МКҚ (мекен-жайы: Карев көшесі, 22) мұнда №3 қалалық емханана және ШЖҚ «Сырым АА» МКҚ бекітілген тұрғындарға қызмет көрсетіледі.
4. ШЖҚ «№4 қалалық емхана» МКҚ (мекен-жайы: К.Мусин көшесі,62), мұнда №4 қалалық емханана және ШЖҚ «Перект АА» МКҚ (Федорова а.), бекітілген тұрғындарға қызмет көрсетіледі.
5. ШЖҚ «№5 қалалық емхана» МКҚ (мекен-жайы: Жаңа-Орда ы/а, 19), №5КЕ және ШЖҚ «Байтерек ауданы 2 аурухана» МКҚ (Дарын а.), бекітілген тұрғындарға қызмет көрсетіледі.
6. ШЖҚ «№6 қалалық емхана» МКҚ (мекен-жайы: Мәңкелуы, 116), №6 КЕ және ШЖҚ «Тасқала аудандық ауруханасы» МКҚ, ШЖҚ «Ақжойық аудандық ауруханасы» МКҚ, ШЖҚ «Бөкейорда аудандық ауруханасы» МКҚ, ШЖҚ «Қазталов №1 аудандық ауруханасы» МКҚ(Қазталова а.), ШЖҚ «Қазталов №2 аудандық ауруханасы» МКҚ (Жалмақтал а.) бекітілген тұрғындарға қызмет көрсетіледі. Балаларға амбулаториялық-емханалық көмек Есенжанов көшесі, 17 мекен-жайында орналасқан ШЖҚ «Облыстық психиалық денсаулық орталығы» МКҚ көрсетіледі.

Анықтама телефонь: 53–76–47

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

Объявление.

ГКП на ПВХ «Областной центр психического здоровья» ЭКО информирует население города и области, что на основании приказа МЗ РК №30 от 31.01.2019 года во исполнение пункта 8 Дорожной карты «О реализации мероприятий по развитию охраны психического здоровья на 2019 – 2021 года» на базах городских поликлиник открываются первичные центры психического здоровья. Амбулаторно-поликлиническая помощь для лиц, состоящих на диспансерном учете у врача психиатра-нарколога, и лиц, желающих получить консультативную помощь, врача психиатра-нарколога, со 02 марта 2020 года будет осуществляться на базе следующих медицинских организаций:

- 1.ГКП на ПВХ «Городская поликлиника №1» (адрес:пр. Н.Назарбаева, 206), где будет обслуживаться население, закрепленное за ГП №1, ТОО «Медцентр», а также ГКП на ПВХ «Қаратөбенің районнақ болыница», ГКП на ПВХ «Жаңақалалық районнақ болыница», ГКП на ПВХ «Жәнібек районнақ болыница», ГКП на ПВХ «Централық болыница району Байтерек» (п.Переметное), ГКП на ПВХ « Теректинская районнақ болыница» (п.Еңбек), ГКП на ПВХ «Шыңғырлаулық районнақ болыница».
- 2.ГКП на ПВХ «Городская поликлиника №2» (адрес: ул.Сырым Датова, 6), где будет обслуживаться население, закрепленное за ГП №2 и ГКП на ПВХ «Бұрліңіскан районнақ болыница» (с.Федорова).
- 3.ГКП на ПВХ «Городская поликлиника №3» (адрес: ул.Карева, 22), где будет обслуживаться население, закрепленное за ГП №3 и ГКП на ПВХ «Сырымская районнақ болыница».
- 4.ГКП на ПВХ «Городская поликлиника №4» (адрес: ул.К.Мусина, 62), где будет обслуживаться население, закрепленное за ГП №4 и ГКП на ПВХ «Теректинская районнақ болыница» (с.Федорова).
5. ГКП на ПВХ «Городская поликлиника №5» (адрес: мкр. Жаңа-Орда, 19), где будет обслуживаться население закрепленное за ГП №5 и ГКП на ПВХ «2-ақ болыница району Байтерек» (Дарынск).
- 6.ГКП на ПВХ «Городская поликлиника №6» (адрес:ул.Мәңкелуы, 116), где будет обслуживаться население, закрепленное за ГП №6, а также ГКП на ПВХ «Тасқалалық районнақ болыница», ГКП на ПВХ «Ақжойық районнақ болыница», ГКП на ПВХ «Бөкейордалық районнақ болыница», ГКП на ПВХ «Қазталов районнақ болыница №1» (с.Қазталова), ГКП на ПВХ «Қазталовская районнақ болыница №2» (с.Жалмақтал).

Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению будет по прежнему осуществляться в ГКП на ПВХ «ОЦПЗ» по адресу ул.Есенжанова,17.

Телефон для справок: 53–76–47

ГКП на ПВХ «Областной перинатальный центр»

Эклампсия — заболевание, возникающее во время беременности, родов и в послеродовый период, при котором артериальное давление достигает такого высокого уровня, что появляется угроза жизни матери и ребёнка.

Ранняя диагностика преэклампсии позволяет предупредить преждевременные роды и рождение недоношенных детей, а также снизить материнскую и младенческую смертность.

Всем беременным следует пройти скрининг по выявлению тяжелых форм преэклампсии на сроках между 11–й и 14–й неделями беременности для получения дальнейшего лечения.

Областной перинатальный центр предлагает пройти скрининг на преэклампсию уже сейчас, консультацию Вы можете получить по номерам телефонов: 8 (7112) 26 63 83, 8 775 305 37 07.



Лицензия ЛП00619DL №0181065 от 19.07.2011г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЭКО.

ГЛАВА МИНЗДРАВА ПРЕДЛОЖИЛ НАПРАВИТЬ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ В РЕГИОНЫ РК ДЛЯ ПОМОЩИ МЕДИКАМ

Алексей Цой также выразил заинтересованность в участии Казахстана в системе организации поставок материалов для борьбы с Covid–19.

Глава Минздрава РК Алексей Цой

(на фото) провёл онлайн–встречу с представителями Организации объединённых наций и Всемирной организации здравоохранения в Казахстане, в ходе которой предложил направить экспертов ВОЗ в регионы, сообщает пресс–служба министерства.

Алексей Цой рассказал постоянному координатору ООН в Казахстане Нормасу Шимомуре и руководителю представительства ВОЗ в РК Кэролайн Кларинваль о работе и планах по дальнейшему предупреждению распространения Covid–19 в стране.

"Для повышения доступности диагностики Covid–19 в Казахстане мы расширяем применение компьютерной томографии и цифровых рентген–аппаратов, ведётся работа по организации заборов тестов мобильными бригадами при вызовах. Одновременно расширяются мощности лабораторий для тестирования", – отметил Алексей Цой.

Он также сообщил, что продолжается оснащение стационаров аппаратами ИВЛ, расширение до 50% инфекционных и провизорных коек, внедрение дистанционных консультаций на амбулаторном уровне, оказание медицинской помощи на дому и повышение доступности скорой помощи.

Участники обсудили возможность взаимного сотрудничества в борьбе с Covid–19.

"Хотелось бы особенно отметить важность создания под руководством ООН и ВОЗ целевой группы по системе поставок в связи с Covid–19. Казахстан, как и многие другие государства, заинтересован в участии в системе организации поставок важнейших материалов, необходимых для борьбы с вирусом", – подчеркнул глава Минздрава.

Для координации этого процесса и участия Казахстана в системе организации поставок от казахстанской стороны определены кандидатуры.

Глава Минздрава выступил с предложением направить экспертов ВОЗ для оказания практической помощи медицинским специалистам в регионах.

Источник: Informburo.kz

Как спать в жару без кондиционера?

Оптимальная температура в спальне – до +23 градусов. В жаркую погоду мы высыпаемся хуже, духота провоцирует бессонницу. Конечно, лучшее средство от жары в квартире – кондиционер, но что делать, если его нет? АиФ.ru собрал несколько действенных способов.

ПОВЕСЬТЕ ПЛОТНЫЕ ЗАНАВЕСКИ

Плотные занавески не позволят солнечным лучам проникнуть в квартиру, и комната будет меньше нагреваться. Лучше всего выбирать шторы из светлого льна или хлопка, они нагреваются меньше, чем синтетика.

Другой вариант – зеркальная пленка, наклеенная на окна. Она отражает большую часть солнечных лучей, не давая жару проникнуть в помещение. А вот металлические жалюзи за день сильно накаляются, а потом отдают тепло, из–за чего в спальне может стать еще жарче.е

ПРОВЕТРИВАЙТЕ ПОМЕЩЕНИЕ ПРАВИЛЬНО

Бессмысленно открывать настежь окна в самое пекло, так станет только жарче. Лучше всего глобально проветривать квартиру рано утром, до 06:00–07:00, когда солнце еще не очень высоко, а просто гоняют воздух. Но можно попробовать превратить их в сво-

также можно намочить полотенце и повесить его перед открытым окном, это поможет быстрее охладить комнату. Но не стоит оставлять мокрое полотенце на ночь: при большой влажности станет душно.

ОХЛАДИТЕ ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ

Постынь и наволочку можно положить в пакет и отправить его в холодильник, а перед сном застелить ими постель. Надолго это, конечно, не поможет, но у вас будет фора, чтобы уснуть. Постельное белье на лето лучше выбирать хлопковое или льняное: натуральные ткани лучше сохраняют прохладу и впитывают влагу, чем синтетика, они не мешают тепло– и воздухообмену тела.

ПОСТАВЬТЕ РЯДОМ С ВЕНТИЛЯТОРОМ БУТЫЛКИ С ВОДОЙ

Обычные вентиляторы не приносят прощеще еще не очень высоко, а просто гоняют воздух. Но можно попробовать превратить их в сво-

еобразный кондиционер: для этого нужно заморозить бутылки с водой и поставить их перед лопастями. Так холодный воздух будет разноситься по всей комнате. По мере размораживания воды бутылки нужно менять. Если вентилятора нет, то поставьте рядом с кроватью тазик с холодной водой и льдом, это тоже позволит немного охладить комнату.

УБЕРИТЕ КОВРЫ И ВЫКЛЮЧИТЕ ЭЛЕКТРОПРИБОРЫ

Ковры задерживают тепло, поэтому на время жары их лучше свернуть и убрать. Также перед сном можно сделать влажную уборку полов, так будет комфортнее спать. Работающие бытовые приборы тоже излучают тепло, поэтому на ночь стоит выключать компьютер.

СПИТЕ БЕЗ ОДЕЖДЫ ИЛИ В ХЛОПКОВОЙ ПИЖАМЕ

Спать лучше без одежды, так организму будет легче охлаждаться.

Или, если вы так не привыкли, в пижаме из хлопка либо натурального шелка, в ней не так жарко, а вот от синтетических пижам летом лучше отказаться.

ОТКАЖИТЕСЬ ОТ ХОЛОДНОГО ДУША

Если принять перед сном холодный или просто прохладный душ, вскоре станет еще жарче, поэтому душ должен быть теплым. Но можно использовать крем или гель для душа с ментолом, он обладает хоть и недолгим, но охлаждающим эффектом.

НЕ ЕШЬТЕ МНОГО ПЕРЕД СНОМ

Не стоит есть перед сном тяжелую пищу. По мнению британского сомнолога Дэйва Гибсона, также не стоит есть перед сном много белка. Большое количество белка повышает скорость метаболизма, и тело быстрее нагревается. Диетологи советуют есть за 2–3 часа до сна, так организм успеет переварить пищу.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГКП НА ПХВ «ОБЛАСТНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР» НА 2020 ГОД

№ п/п	Наименование	Стоимость	Един. измер.
Рентгенисследование:			
1	Рентгеноскопия органов грудной клетки	810	Исследование
2	Рентгенография (обзорная) органов грудной клетки	1211	Исследование
3	Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях	2100	Исследование
4	Рентгенография позвоночника в 2-х проекциях	2120	Исследование
5	Рентгенография черепа в 2-х проекциях	1930	Исследование
6	Рентгенография височных костей в 2-х проекциях	3000	Исследование
7	Рентгенография пальцев	1370	Исследование
8	Рентгенография ключицы	960	Исследование
9	Рентгенография турецкого седла	960	Исследование
10	Рентгенография кисти	1370	Исследование
11	Рентгенография стопы	1370	Исследование
12	Рентгенография голени	1470	Исследование
13	Рентгенография предплечья	1470	Исследование
14	Рентгенография бедра	3700	Исследование
15	Рентгенография стоп на плоскостопие	1370	Исследование
16	Рентгенография придаточных пазух носа	960	Исследование
17	Рентгенография ребра прицельно	1060	Исследование
18	Рентгенография верхней челюсти	960	Исследование
19	Рентгенография нижней челюсти	960	Исследование

Рентгеноскопия ЖКТ:			
20	Рентгеноскопия пищевода	3900	Исследование
21	Рентгеноскопия желудка	3900	Исследование
22	Рентгеноскопия тонкого кишечника	3900	Исследование

УЗИ исследования:			
23	Эхокардиография сердца	5170	Исследование
24	Эхокардиография чрезпищеводная	6100	Исследование
25	Печень и желчный пузырь	2186	Исследование
26	Поджелудочные железы	2186	Исследование
27	Селезенка	2186	Исследование
28	Почки и надпочечники	2186	Исследование
29	Печень+желчный пузырь+поджелудочные железы+селезенка	4227	Исследование
30	Предстательная железа и яички	2186	Исследование
31	УЗИ щитовидной железы	1676	Исследование
32	Почки+надпочечники+мочевой пузырь+ предстательные железы	4737	Исследование

Обследование с нагрузкой:			
1	Велоэргометрия	4100	Исследование
2	Суточное мониторирование АД	5650	Исследование
3	Холтеровское мониторирование ЭКГ	6430	Исследование
4	Тредмил-тест	4230	Исследование
5	ФГДС (Фиброгастроудоденоскопия)	4200	Исследование
6	ЧП ЭФИ	7500	Исследование

Лаборатория			
1	Общего белка	560	Анализ
2	Альбуминов	640	Анализ
3	Тимоловая проба	380	Анализ
4	Билирубин общий	450	Анализ
5	Билирубин прямой	450	Анализ
6	Мочевины	640	Анализ
7	Мочевая кислота	690	Анализ
8	Креатинина	530	Анализ
9	Креатинин киназы	670	Анализ
10	Глюкозы крови из вен	580	Анализ
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 ПХВ «Областной кардиологический центр». справки по тел.: 21–70–19 (амбулаторный кабинет), 24–03–58 (бухгалтерия)

Лицензия ЛП00618DL №0181102 от 19.07.2011г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЭКО.

ШЖҚ «Облыстық кардиологиялық орталығы» МКК республикалық бюджет қаражаты есебінен қаржыландырылатын, кепілдікпен тегін медициналық көмек көрсету қызметінің келесідей медициналық көмек түрлері бойынша: жоғарымамандандырылған, мамандандырылған; медициналық көмектің формасы бойынша: стационарлық, стационаралмастырылш көмек, қалпына келтіру және медициналық оңалту түрлерінің процедурасына қатысқан туралы хабарлайды.

Жоғарыда аталған қызметтердің медициналық түрлері мына мекен жай бойынша көрсетіледі: ШЖҚ «Облыстық кардиологиялық орталығы» МКК, Батыс Қазақстан облысы, Орал қаласы, Деркөл ауылы, электрондық поштасы: kardio-zko@mail.ru

Лицензия ЛП00618DL №0181102 от 19.07.2011г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЭКО.

№ п/п	Наименование	Стоимость	Един. измер.
21	ЛДГ на анализаторе	630	Анализ
22	Фибриногена	460	Анализ
23	Коагулограмма (5 параметров)	1120	Анализ
24	«С» реактивный белок	1140	Анализ
25	Определение группы крови	340	Анализ
26	Определение резус-фактора	340	Анализ
27	Микрореакция	300	Анализ
28	Триглицериды	535	Анализ
29	Железы	615	Анализ
30	Кальция	550	Анализ
31	Антистрептолизина	1070	Анализ
32	Т-тропонин	4340	Анализ
33	Миоглобин	4600	Анализ
34	Д-димер	4800	Анализ
35	Электролиты	1720	Анализ

Клинические исследования			
36	Определение гемоглобина	480	Анализ
37	Взятие крови на анализ из вены	315	Анализ
38	Подсчет лейкоцитарной формулы	600	Анализ
39	Определение СОЭ	300	Анализ
40	Общий анализ крови	780	Анализ
41	Определение МНО	1010	Анализ
42	Общий анализ мочи	570	Анализ
43	Обнаружение желчных пигментов	300	Анализ
44	Проба Нечипоренко	330	Анализ
45	Проба Земницкого	280	Анализ
46	Забор анализа	526	Анализ

1	Стационарное лечение по желанию пациентов в условиях сервисной палаты	3650	1 койко/день
2	Консультативный прием врача-кардиолога	3600	Консультация
3	Консультативный прием врача-хирурга	3600	Консультация
4	Снятие электрокардиограммы	1150	Исследование
5	Платное стационарное лечение пациентов кардиологического профиля с диагнозом: ИБС. Стабильная стенокардия напряжения ФК 2-3 ст.	153530	Курс лечения 10 дней
6	Платное стационарное лечение пациентов кардиологического профиля с диагнозом: ИБС. Нестабильная стенокардия	170300	Курс лечения 10 дней
7	Платное стационарное лечение пациентов кардиологического профиля с диагнозом: Артериальная гипертензия 2-3 ст.	109560	Курс лечения 10 дней
8	Инфаркт миокарда	245700	Курс лечения 14 дней
9	Нарушение ритмов сердца	106190	Курс лечения 10 дней
10	Ранняя реабилитация после инфаркта миокарда и кардиохирургических операций	150041	Курс лечения 8 дней
11	Реабилитация после 6 месяцев до 1 года	150041	Курс лечения 8 дней
12	Аортокоронарное шунтирование	2274700	Операция
13	Коронароангиографическое исследование сосудов (через руку)	258905	Исследование
14	Коронароангиографическое исследование сосудов (через бедро)	258905	Исследование
15	Введение стента в коронарные артерии без лекарственного вещества	858855	Операция
16	КАГ и стентирование коронарных сосудов с лекарственным покрытием	1069735	Операция
17	Введение стента в коронарные артерии с лекарственным веществом	869943	Операция
18	Введение постоянного ЭКС, первоначальное или его замена	1466500	Операция
19	Стентирование почечных, подвздошных, бедренных артерий	898135	Операция
20	Эндоваскулярнаябаллоннаяангиопластика сосудов	431413	Операция

Услуги коронарографии			
1	Запись на 2 диска	1250	
2	Запись на 1 диск	1070	
3	Запись на свой диск	890	

Лицензия ЛП00618DL №0181102 от 19.07.2011г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЭКО.

ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр» объявляет о том, что приняли 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 ПХВ «Областной кардиологический центр», Западно–Казахстанская область, г. Уральск, п. Деркул, электронный адрес: kardio-zko@mail.ru

Уважаемые руководители предприятий, ГКП ПХВ «Областная многопрофильная больница» предлагает услуги ПЦР диагностики на COVID-19 для ваших сотрудников на базе консультативно-диагностической лаборатории (ул. 3-й Строительный переулок, 6/1), либо с выездом лаборатории на территорию заказчика. Для организации обследования обращаться по телефону: **8 707 551 30 19.**

Стоимость услуги для 1 сотрудника - 13 000 тг.

Лицензия ЛП00428DL №0009933 от 26.01.2010г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЭКО.



Рецепт из Мюнхена ХОЛОДНЫЙ КАРТОФЕЛЬНЫЙ САЛАТ

Декабрь прошлого года. Около 22:00. Я впервые в Мюнхене. На удачу заходим с друзьями в заведение "Музей Пива и Октоберфеста". Почему на удачу? Ресторан этот небольшой и популярный. Соответственно вероятность того, что там найдутся свободные места невелика. Но удача нам улыбнулась и пока мы бродили меж столов, шумная и веселая компания немцев в традиционных костюмах решили покинуть заведение.

Источник:
SNIICHUKIN



ИНГРЕДИЕНТЫ:

- Картофель 500 гр.
- Курица для бульона (ножки, окорочка, бедрышки и т.п.)
- Зеленый лук
- Горчица 1 ст. ложка
- Уксус 4–5% 1 ст. л.
- Соль
- Перец

Первым делом необходимо приготовить куриный бульон и отварить картофель. Чисто теоретически, думается мне, можно заменить куриный бульон готовым в кубиках, но я делал сам.

Картофель будем варить в мундире. Хорошо помытый и неочищенный картофель погружаем в холодную воду, солим (чайная ложка без горки), доводим до кипения и варим до готовности. Процесс этот обычно занимает 30–40 минут. Сливаем воду, даем картофелю остыть, после чего чистим.

Параллельно с варкой картофеля начинаем ва-

скажет, что это и не салат вовсе. Но, друзья, немцы зовут это салатом, так что не обессудьте. Найти это блюдо можно практически в любом заведении с баварской кухней в Германии, но вот у нас я не обещаю. Дабы исправить острую

риту курицу, благо на приготовление бульона уйдет примерно то же время. Поскольку нам необходимо, что бы курица отдала максимум вкуса погружаем ее в холодную воду, солим (пол чайной ложки), доводим до кипения и варим 30–40 минут.

Пенку лучше собирать ложкой с дырками, благодаря чему вы будете собирать только пену, а ценный для бульона жир останется в кастрюле.

Бульону даем остыть не извлекая курицу, после чего его можно процедить через сито.

СОБИРАЕМ САЛАТ.

Конечно, в Германии можно встретить картофельный салат, в котором картофель нарезан кубиками, но я встречал такое наверное только один раз. В большинстве своем картофель разделен на кусочки неправильной формы, поскольку его разминают руками. Такой метод помога-

ет добиться оптимальной консистенции в итоговом блюде. Получаются кусочки с небольшим количеством нежного пюре. К картофелю добавляем мелко нарезанный зеленый лук, соль и перец. После чего заливаем ингредиенты куриным бульоном (на 500–550 картофеля примерно 100 мл.)

Добавляем две чайных ложки уксуса 4–5% и столовую ложку горчицы. Горчицу добавляют не везде, можно без нее. Но мне нравится все же с горчицей. Перемешиваем и получаем вот такую красоту.

Подавать этот салат необходимо холодным. Именно в охлажденном состоянии раскрывается его вкус. Поэтому после того как замесили, следует охладить салат в холодильнике 30–40 минут. Непосредственно перед подачей рекомендуем еще добавить еще немного куриного бульона (30–40 мл) и перемешать.

ПРИЯТНОГО АППЕТИТА.



Рецепт от подруги САЛАТ С ЯИЧНЫМИ БЛИНЧИКАМИ

Не могу сказать, что у всех моих друзей есть коронные блюда. Но все же есть те, к кому попадая в гости хочется непременно угоститься чем-то характерным именно для них. Речь пойдет о салате, который готовит одна моя подруга. Сама она из города Шахты, что под Ростовом. Попробывал его и с тех пор, каждый раз приезжая в гости на какой-то праздник, требую чтобы салат обязательно стоял на столе.

Салат, скажу я вам, очень интересный. Знакомство с ним всегда сопровождается вопросом типа:

– А что это за полоски?
– Из чего это сделано?
– Да ладно?
И конечно, все единогласно характеризуют его

очень вкусным. Иначе я бы и не делился этим рецептом.



ИНГРЕДИЕНТЫ:

- Куриная грудка 800–900 гр.
- Яйцо куриное 4–5 шт.
- Кукуруза консервированная 1 банка
- Лук репчатый 1 шт.
- Майонез
- Уксус
- Крахмал 2 ст. ложки
- Соль
- Перец черный

Для начала необходимо отварить курицу. Хотелось бы отметить, что если вы хотите салат чуть посочнее, можно использовать окорочка. Я же предпочитаю использовать куриную грудку.

Как известно, есть несколько вариантов варки курицы. Для супа лучше курицу погружать в холодную воду, тогда бульон будет вкуснее. Если же необходимо, что бы больше вкуса осталось в мясе, погружаем курицу в кипящую воду.

Курицу варим в кипящей воде 18–20 минут, после чего извлекаем и оставляем остывать.

Лук необходимо мелко нарезать. После чего за-

лить водой и уксусом в пропорции 1:1. Оставляем его мариноваться примерно на 30 минут.

Далее необходимо высыпать лук в дуршлаг и пролить прохладной водой.

Самый таинственный ингредиент в этом салате, это яичные блинчики. Никто никогда не может угадать с первого раза, что это такое.

Яйца вбиваем в миску и перемешиваем до однородной массы. После добавляем туда крахмал и немного соли.

Готовую смесь порциями выливаем на разогретую сковороду, на манер теста для блинов. Обжариваем с каждой стороны по 30–40 секунд. После чего получаем тоненькие блинчики.

Эстафету по остыванию принимают эти красавцы, а мы тем временем нарезаем уже остывшую курицу. Можно нарезать соломкой, можно просто маленькими кубиками.

К тому времени как расквитались с курицей, блинчики уже остынут. Их нарезаем на небольшие полоски.

Собираем все ингредиенты в одну посуду. Сдабри-

ваем майонезом.

Солим, перчим по вкусу, перемешиваем. В результате получаем вот такую красоту.

В качестве украшения, как по мне, идеально подходит кукуруза. Но тут уж кто на что горазд.

Рекомендуется дать салату настояться минимум час. Хотя, если очень хочется, можно и сразу есть.

Приятного аппетита.



Источник:
SNIICHUKIN

Холодильники сломаны, тела гниют – уральцы пожаловались на гнилостный запах из морга

Родственники утонувшего переживают, что тело уже начало разлагаться, так как возле дверей морга стоит невыносимый запах.

Кристина КОБИНА

Речь идет о морге института судебно-медицинских экспертиз, который находится в здании бывшего роддома №2. 13 июля в редакцию "МГ" обратились родственники утонувшего три дня назад 18-летнего мужчины, которые рассказали, что им не выдают из морга тело умершего.

Родственница умершего Алтын Джулсариева отметила, что им обещали выдать тело сегодня, 13 июля, однако они стоят у дверей морга уже 4 часа.

– 10 июля в 18.00 мне сообщили, что утонул младший брат моего мужа. В этот же день мы на такси выехали из Сырмского района в Уральск. 11 июля весь день провели у реки в надежде, что он все-таки жив. Только 12 июля водолазы ДЧС нашли его. В этот же день тело привезли в морг, там же сказали, что отдадут тело 13 июля. Мы приехали сюда сегодня с утра, но вот уже прошло

четыре часа, тело так и не отдали нам, – сквозь слезы говорит Алтын Джулсариева.

По словам женщины, в морге им сообщили, что тело не могут выдать из-за сломанного холодильника.

– Тут настолько выраженный трупный запах, что невозможно подойти к двери морга. Мы переживаем, потому что и так тело находилось в воде два дня, теперь тут оно окончательно разложится, как мы его будем хоронить? – задает вопрос женщина. – Они могли бы нам отдать его, тело гниет, на улице 40 градусов жары. Мы выкопали уже могилу, все ждут когда мы его привезем. Куда нам теперь обращаться? Они сами (сотрудники морга – прим. автора) распространяют инфекции таким образом, тут невыносимая вонь.

Между тем как рассказала и.о. заместителя директора по судебно-медицинским вопросам института судебно-медицинских экспертиз Анастасия Хилько, у них имеются

бесхозные невогребованные трупы. По прошествии 10 дней они передают эти тела для захоронения в специальную службу.

– На данный момент ситуация такова: организация, которая забирает эти тела, ссылается на отсутствие договора по оказанию данной услуги и поэтому невогребованные тела лежат у нас. Эти тела, как правило, с далеко зашедшими гнилостными изменениями, поэтому тут стоит такой запах, – отметила Анастасия Хилько.

На вопрос журналистов, работают ли холодильники в морге, Анастасия Хилько ответила, что все в порядке.

– Невогребованные тела у нас хранятся в одном холодильнике, вновь поступившие тела – в другом новом, современном холодильнике, где каждая ячейка для тела изолирована.

Почему еще не выдали тело 18-летнего мужчины? Тела у нас вскрывают в порядке поступления, персонала мало, некоторые эксперты



Фото Медета МЕДРЕСОВА

находятся на карантине. Вместе с тем мы стараемся как можно быстрее исследовать тела и выдавать их.

Тело планируется выдать сегодня, – заверила и.о. заместителя директора по су-

дебно-медицинским вопросам.

Стоит отметить, что на территории морга идут монтажные работы. Предположительно сотрудни-

ки Akademstroi.kz "Холод, вентиляция, металлоконструкции" занимаются установкой кондиционеров.

Режим карантина в Казахстане продлевается

Нуждающимся обещают выплатить по 42500.

Об этом президент Касым-Жомарт Токаев сообщил в своем Twitter 13 июля.

ДАНА РАХМЕТОВА

В связи с эпидемиологической ситуацией в стране режим карантина будет продлен еще на две недели. Завтра правительственная комиссия примет решение. Карантин нужен для защиты здоровья граждан при условии соблюдения ими строгих мер самоизоляции, – заявил президент.

Глава государства считает, что уже есть первые признаки улучшения ситуации в стране, поэтому для стабилизации последующие две недели очень важны.

– Первые признаки стабилизации нужно закрепить, эти две недели станут ключевыми. Правительство выплатит 42 500 тенге за июль нуждающимся, – отметил Касым-Жомарт Токаев.

Премьер-министр Аскар Мамин рассказал, каким образом нуждающиеся могут получить выплаты 42 500 тенге в июле.

Аскар Мамин подчеркнул, что необходимый запас лекарственных препаратов имеется и постоянно пополняется. При этом следует обеспечить все меры по их четкому распреде-

нию по аптечным сетям и стационарам.

– По поручению главы государства принимаем решение осуществить на период ограничительных мер социальные выплаты по потере дохода в размере минимальной заработной – 42500 тенге – за один месяц. Выплата будет осуществляться на основании заявок работодателей, индивидуальных предпринимателей и самозанятых, чья деятельность была ограничена усилением карантинных мер, – сказал Аскар Мамин.

Глава правительства поручил, как и в период ЧП, осуществить денежную помощь на продукты питания отдельным категориям населения (более 1 млн человек), проактивно произвести назначение адресной социальной помощи на 3 квартал на основе имеющихся данных (порядка 128 тысяч семей), а также автоматически продлить на три месяца сроки инвалидности, пересвидетельствование которых выпадает на период карантина (порядка 30 тысяч человек).

Напомним, карантинные ограничительные меры в Казахстане ввели 5 июля сроком на две недели.



Две "Газели" с лекарствами из России задержали в ЗКО

Полицейские задержали автомашины на стационарном посту "Красновский" 11 июля.

Кристина КОБИНА

Две "Газели" были остановлены полицейскими на посту Красновский примерно в 1.30 11 июля. Со слов водителей авто, они закупили лекарства в России по просьбе знакомых.

Среди лекарственных препаратов в основном были жаропонижающие средства и антибиотики.

Стоит отметить, что все эти медикаменты сейчас пользуются большим спросом из-за увеличения числа больных коронавирусом и пневмонией.

Задержание автомашин с лекарствами стало поводом для возмущения уральцев.

– Государство само не в состоянии обеспечить своих граждан лекарствами и вот таким образом пытаются отобрать последнюю

надежду жить и быть здоровым. Мы сами на свои деньги покупаем лекарства, а наши полицейские вот так теперь их забирают, – говорит жительница Уральска Алия.

Между тем в пресс-службе департамента полиции ЗКО сообщили, что водители были задержаны для выяснения обстоятельств, так как у них не было соответствующих документов на

лекарственные препараты.

В ведомстве заявили, что их уничтожить не будут, более того, обратились к тем, кто заказывал препараты.

– Вы можете забрать лекарства в Приуральном отделе полиции, – обратились к местным жителям в департаменте полиции ЗКО.

Позже в департаменте полиции ЗКО сообщили, что лекарственные средства были переданы тем, кому они предназначались.

МОЙГОРОД

Собственник: ТОО «Медиаарт 2012», Свидетельство о постановке на учет ПИИ №12639-Г от 26.03.2012 г., выдано Министерством культуры и информации РК.

Газета выходит еженедельно, в среду.

Директор: Тулисова О. М.

Главный редактор: Каймендоева А. Б.
Шеф-редактор: Махметов М. Б.
Ответственный секретарь: Сомов А. И.

Дизайн и верстка: Иманалиев Т.

Журналисты: К. Кобина, А. Усербаева.
Фотожурналист: М. Медресов.
Корректор: Н. Глебова.

Рекламный отдел: Е. Рукавишников, А. Кузбакова, Ю. Демьяненко, А. Голубева, Э. Тулешева, В. Голубев.

УРАЛЬСКАЯ ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

Адрес редакции: г. Уральск, ул. Д. Нурпеисовой, 12/1, офис №102.
Редакция: 51–39–97.
Рекламный отдел: 51–35–98.
Факс: 50–06–78.
e-mail: mg_500678@mail.ru

Тираж данного выпуска: 2 700 экз.

Газета отпечатана в ТОО «Полиграфсервис». Адрес типографии: г. Уральск, ул. Л. Толстого, 27/6. Тел.: 50–51–46.

Материалы в «МГ» не всегда отражают точку зрения редакции. Материалы, опубликованные со знаком Р, а также под рубриками «Новости компаний» и «Бизнес» носят рекламный характер. Ответственность за достоверность и содержание рекламы несут рекламодатели. Перепечатка газетных материалов полностью или частично без письменного разрешения редакции запрещена. Редакция не публикует, не рецензирует и не возвращает не заказанные ею материалы.

Омеговский путепровод откроют до конца июля

Основные работы на путепроводе уже завершены.

ДАНА РАХМЕТОВА

По словам заместителя руководителя отдела ЖКХ, ПТ и АД г. Уральска Аслана ДАУБАЕВА, на сегодняшний день практически завершены работы по укладке асфальтобетонного покрытия.

– Сейчас осталось доделать работы по оформлению съездов, нанести разметку, установить знаки, а также работы по освещению. Путепровод планируем открыть до конца июля,

однако постараемся пораньше, как только завершатся все работы, – сообщил Аслан Даубаев.

Напомним, путепровод в районе Нефтебазы был закрыт на реконструкцию с 1 ноября 2018 года. Строительством выполняет ТОО "КазСтрой ЛТД", которое занималось строительством путепровода в районе Депо. На реконструкцию моста выделено около 5 миллиардов тенге. Путепровод строится за счет КПО б.в.

Фото Медета МЕДРЕСОВА

