№ 50 (541) 15 декабря 2021 г.

МОЙ ГОРОД

УРАЛЬСКАЯ ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

Обсуждайте новости в наших группах социальных сетей.

Все новости Уральска и области на нашем сайте

mgorod.kz

НОВОСТНОЙ ПОРТАЛ ЗАПАДНОГО КАЗАХСТАНА

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

Погиб от выстрела охотника

14 декабря в ЗКО от огнестрельного ранения скончался инспектор Серик Маженов.

Арайлым Усербаева

Экоактивист Сакен Дилдахмет на своей странице в Facebook сообщил, что 14 декабря, погиб руководитель отдела Областной территориальной инспекции животного мира и охотничьего хозяйства ЗКО Серик Маженов.

– Лично знал Серика. Он был честным и хорошим человеком. Работал в этой сфере более 15 лет. Невосполнимая утрата, – написал Дилдахмет.

По его словам, 44–летний Серик Маженов скончался вследствие неосторожного обращения с оружием. Информацию подтвердил руководитель РГУ «Западно–Казахстанская областная территориальная инспекция лесного хозяйства и животного мира» Кайрат Кадешев.

– Трагедия произошла около 9:30 в 10–12 километрах от села Акжайык Теректинского района. Выражаем соболезнования родным и близким покойного и его коллегам, – сказал Кайрат Кадешев.

В пресс–службе департамента полиции ЗКО сообщили, что 14 декабря в 07:30 трое мужчин 44 и 45 лет охотились в 15 км от села Акжайык Теректинского района в Бударинском заповеднике.

– Во время перезарядки оружия мужчина 1977 года рождения по неосторожности произвел выстрел, в результате чего пуля попала в другого мужчину 1977 года рождения, после чего они своими силами доставили пострадавшего в больницу поселка Акжайык. Данный факт зарегистрирован в ЕРДР и начато досудебное расследование по статье 104 УК РК «Причинение смерти по неосторожности». Назначены соответствующие экспертизы, проводятся следственные действия, – рассказали в полиции.

Серик Маженов работал в инспекции с 2005 года.

Фото со страницы Сакена Дилдахмета в Facebook

№ 50 (541) 15 декабря 2021 г.

МОЙ ГОРОД

УРАЛЬСКАЯ ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

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.

СТР. 2

ПЕНСИИ ПОВЫСЯТСЯ

С нового года повысится и размер пособий.

На сколько повысятся пенсии и пособия в 2022 году

С 1 января 2022 года на 7% повышаются солидарные пенсии, а также будут повышаться базовая пенсионная выплата, специальные государственные пособия и государственные социальные пособия.

Арайлым УСЕРБАЕВА

По словам заместителя руководителя отдела социального обеспечения г.Уральск Риммы Гайнуллиной, с 1 января 2022 года ожидаются изменения размеров социальных выплат. Размеры солидарных пенсии повысятся на 7%. Размер минимальной пенсии будет составлять 46 302 тенге.

– В соответствии проекта закона РК "О республиканском бюджете на 2022–2024 года" будут изменены социальные показатели, на основе которых рассчитываются размеры социальных выплат. Солидарные пенсии наших пенсионеров будут увеличены на 7%. В связи с увеличением размера прожиточного минимума на 5% изменятся размеры базовых пенсий. Кроме этого, с первого января устанавливаются следующие социальные показатели: размер месячного расчетного показателя составит в новом году 3 063 тенге, минимальная пенсия будет составлять 46 302 тенге, минимальный размер базовой пенсии 54% от прожиточного минимума, что составит 19 450 тенге. Прожиточный минимум – 36 018 тенге. Размер минимальной заработной платы повысился до 60 тысяч тенге, – пояснила Римма Гайнуллина.

Пенсионеры получают три вида выплат. Солидарная пенсия, которая рассчитывается от дохода пенсионера, от трудового стажа. Она в следующем году увеличится на 7%, базовая пенсия также повысится, и будет рассчитываться от размера прожиточного минимума. Третий вид – это накопления.

– Максимальный доход, исчисляемый для вновь назначенных пенсий, остается на уровне 46 МРП. Все государственные социальные пособия рассчитываются от прожиточного минимума, он увеличился на 5%, а значит, все размеры специальных госпособий также увеличатся. Государственные социальные пособия по утере кормильца и по инвалидности рассчитываются от прожиточного минимума, который увеличился на 5%. Те выплаты, которые осуществляются из государственного фонда социального страхования по таким социальным рискам, как потеря трудоспособности и потеря кормильца, также увеличиваются на 5%, – рассказала Римма Гайнуллина.

Если с первого января 2021 года женщины имеют право выйти на пенсию в возрасте 60 лет, то с первого января 2022 года этот

возраст будет увеличен на шесть месяцев и составит 60 лет 6 месяцев.

К слову, в Уральске насчитываются более 47 тысяч пенсионеров, а по области – более 90 тысяч.

Инвалидность будут назначать с 7 лет

Между тем, по слова Риммы Гайнуллиной, в этом году были внесены изменения в закон "О государственных социальных пособиях по инвалидности и по случаю потери кормильца". Он вступил в законную силу с 24 октября этого года.

– У нас раньше была категория "Дети–инвалиды до 16 лет" и им всем выплачивалась одна и та же сумма, далее с 16 до 18 лет они делились по группам. Теперь у нас есть категория "Дети инвалиды до 7 лет", далее с 7 до 18 лет им устанавливают категорию инвалидности. Эта процедура происходит без участия самих инвалидов и их представителей. Раньше у нас выплачивалось пособие по уходу за инвалидом первой группы с детства. Данная мера позволила дифференцировать оказываемые реабилитационные мероприятия и социальную помощь, в том числе в части размеров пособий, в зависимости от степени тяжести заболевания детей, – подчеркнула Гайнуллина.

У ИНВАЛИДОВ БУДЕТ ВЫБОР

Вместе с тем, с 27 октября этого года введены пособия гражданам, осуществляющим уход за людьми с инвалидностью первой группы, вне зависимости от причины инвалидности (инвалид с детства, общее заболевания, трудоувечия, несчастные случаи – прим. автора). Если инвалид дееспособный, то он сам должен обратиться в отделение ЦОН, если нет, то должен обратиться его официальный опекун либо человек, у которого есть доверенность. Пособие назначается со дня подачи заявления.

– Но в то же время есть люди, которые получают выплаты с органов местного бюджета за индивидуального помощника. В данном случае они имеют право выбирать: либо получать пособие от государства в размере 48 023 тенге (сумма фиксированная вне зависимости от отработанных часов индивидуального помощника – прим. автора), либо получать выплаты из органов местного бюджета (выплаты зависят от количества отработанных часов индивидуального помощника – прим.автора), – отметила Римма Гайнуллина.

Ещё одно новшество – теперь инвалид при потере одного из кормильцев имеет право получать как пособие по инвалидности, так и пособие по утере кормильца, хотя раньше человек мог получать только один вид этих пособий.

Фото из архива «МГ»

ХАБАРЛАНДЫРУ

«Квант» ЖШС «БҚО, Орал қаласы, Саратов тас жолының 7–ші км көшесі., «Квант» ЖШСбазасы аумағында шыны цехының құрылысы» жұмыс жобасына ҚОҚБ бөлімін көпшілік талқылау арқылы қоғамдық тыңдаулар өткізеді.

Жобалық құжаттама пакетімен бірыңғай экологиялық порталда https://ecoportal.kz/ және «Батыс – Қазақстан облысының Табиғи ресурстар және табиғат пайдалануды реттеу басқармасы» ММ сайтында https://www.gov.kz/memleket/entities/bko–zher–paidalanuy?lang=ru танысуға болады.

Көпшілік талқылау 24.12.2021 ж. мен 30.12.2021 ж. аралығында Бірыңғай Экологиялық Портал сайтында өтеді.

Барлық ескертулер мен ұсыныстар осы күндер аралығында бірыңғай экологиялық порталда қабылданады.Осы мерзім өткеннен кейін ескертулер мен ұсыныстар қабылданбайды.

Бастамашы – «Квант» ЖШС, ЖНС: 911040000150, Орал қ., Гагарин көшесі 2/3, тел.: 8(7112) 28–37–37.

Жобалық құжаттаманы әзірлеуші «Экопроект» ЖК, ЖСН:810614400436, Орал қ, Некрасов көшесі, 29/1А үй, 17 офисі, тел.: 8 (7112)514430.

Порталға сілтеме:

https://ecoportal.kzhttps://www.gov.kz/memleket/entities/bko–zher–paidalanuy?lang=ru

Қоғамдық тыңдаулар өткізу кезінде межеленіп отырған қызмет туралы қосымша ақпарат алуға, сондай–ақ межеленіп отырған қызметке қатысты құжаттардың көшірмелерін e–mail: patimacaid@mail.ru немесе тел.8/7112/514430 и 87754132434 алуға болады.

ЖАО жұртшылықтың қоғамдық тыңдауларды өткізу туралы ақпаратқа қол жеткізуін қамтамасыз етуге жауапты – " Батыс – Қазақстан облысының Табиғи ресурстар және табиғат пайдалануды реттеу басқармасы " ММ – бас маманы Койшекенова Жадыра Аманжоловна, электрондық мекенжайы: zh.koishekenova@bko.gov.kztелефоны 8/7112/24–41–11, 24–41–06.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

ТОО «Квант» проводит общественные слушания посредством публичных обсуждений раздела ООС к рабочему проекту«Строительство стекольного цеха на территории базы

ТОО «Квант», по ул. 7-ой км. Саратовской трассы в г. Уральск, ЗКО».

С пакетом проектной документации можно ознакомиться на Едином экологическом портале https://ecoportal.kz/и на сайте «Управление природных ресурсов и регулирования природопользования по ЗКО»

https://www.gov.kz/memleket/entities/bko-zher-paidalanuy?lang=ru.

Публичные обсуждения состоятся с 24.12.2021г. по 30.12.2021г. на сайте Единый Экологический портал.

Все замечания и предложения принимаются в эти днина Едином Экологическом портале. По истечении данного срока замечания и предложения не принимаются.

Инициатор – ТОО «Квант», БИН: 911040000150, г. Уральск, ул. Гагарина 2/3, тел.: 8(7112) 28-37-37.

Разработчик проектной документации ИП «Экопроект», ИИН:810614400436, г. Уральск, ул. Некрасова 29/1А, оф. 17, тел.: 8 (7112)514430.

Можно получить дополнительную информацию о намечаемой деятельности, при проведении публичных слушаний, а также запросить копии документов, относящихся к намечаемой деятельности поэлектронному адресу: patimacaid@mail.ru или по тел.8/7112/514430 и 87754132434.

МИО ответственный за обеспечение доступа общественности к информации о проведении общественных слушаний - ГУ «Управление природных ресурсов и регулирования природопользования по ЗКО» - главный специалист Койшекенова Жадыра Аманжоловна , электронный адрес:zh.koishekenova@bko.gov.kz

и телефон 8/7112/24-41-11, 24-41-06.

7 млн тенге потратят на празднование Нового года

Для новогоднего оформления и установки елей в нескольких точках города используют ранее приобретённые украшения.

Арайлым УСЕРБАЕВА

Пресс–службе акимата города сообщили, что на празднование Нового года в Уральске предусмотрена сумма в размере семи миллионов тенге. На эти деньги проведут:

**** детские праздники с вручением подарков от акима для детей–инвалидов и детей из малообеспеченных семей;***

**** новогодний фейерверк;***

**** новогоднее оформление площади Первого президента, площади Абая;***

**** установку световых МАФов;***

**** закуп световых гирлянд и новогодних игрушек для оформления живой ели на площади Абая;***

**** праздничные концерты.***

– Для новогоднего оформления и установки елей на площади Первого президента, в городском парке культуры и отдыха, сквере «Лепесток», по улице Некрасова в районе искусственного бассейна, в посёлке Деркул, на площади по улицу Монкеулы в посёлке Зачаганск будут использованы приобретённые ранее новогодние украшения. Приглашение артистов не планируется, – отметили в ведомстве.

Детей из малообеспеченных семей и детей–инвалидов посетят с 26 по 30 декабря. Их поздравят Дед Мороз и сказочные персонажи, вручив подарки от имени акима. 31 декабря праздничная программа с фейерверком пройдёт на Площади Первого президента для жителей и гостей города. Также мероприятия пройдут во всех поселковых и сельских округах в учреждениях культуры.

В ЗКО утвердили новый тариф на воду

Это касается сёл, где отпуск питьевой воды идёт из групповых водопроводов.

Кристина КОБИНА

13 декабря на областной сессии маслихата был утверждён новый тариф на воду для населения, берущих воду из особо важных групповых и локальных систем водоснабжения.

– Если раньше оплата составляла 30 тенге за один кубический метр с прибором учёта и 40 тенге за один кубический метр без прибора учёта, то сейчас будет 90 тенге с прибором учёта и 200 без прибора учёта, – рассказал руководитель управления энергетики и жилищно–коммунального хозяйства Западно–Казахстанской области Аскар Габидуллин.

Между тем в ЗКО таких сёл насчитывается 150.

– Тариф начнёт действовать с первого января 2022 года. Что касается ограничений, о которых говорилось ранее, вопрос обсуждался, но его не рассматривали. Ограничений таких, как 40 литров воды на человека в сутки – нет, – пояснил глава ведомства.

Напомним, 27 октября на сайте "Открытых НПА" опубликовали соответствующий проект. До 10 ноября он был открыт для публичных обсуждений, а после должен был быть утверждён на очередной сессии депутатов маслихата. Согласно документу, до первого января 2022 года норма потребления воды в сутки составит 50 литров на одного человека, а с первого января 2022 года – 40 литров воды в сутки. Свыше этой нормы оплата по полному тарифу составила бы 394 тенге.

МЕСТНЫЕ ОГУРЦЫ В МАГАЗИНАХ ПРОДАЮТ ВТРИДОРОГА

Местная овощная продукция, отпускаемая реализаторам по оптовым ценам, взлетает в стоимости, попадая на прилавки магазинов.

Об этом сообщили в отделе предпринимательства и сельского хозяйства Уральска. Руководитель отдела Жалгас Гумаров заявил, что на проблему обратил внимание аким ЗКО Гали Искалиев.

По словам Жалгаса Гумарова, выяснилось, что наши тепличные комбинаты отпускают огурцы оптом по 350 тенге за килограмм, а в некоторых магазинах их продавали по 700–750 тенге. При этом между ними не было никаких посредников, товар был куплен напрямую.

– Мы сейчас работаем в этом направлении, – отметил он.

Директор тепличного комплекса ТОО World Green Company Мурат Ибрагимов заявил, что слышал об этой ситуации.

– Мы продаем помидоры и огурцы прямо из теплицы. Но цены мы не контролируем и влиять на них не можем, – сказал Ибрагимов.

Напомним, что на возведение тепличного комплекса потрачено порядка 14 миллиардов тенге. 85% средств взяли в качестве льготного кредита через Аграрную кредитную корпорацию. Государство таким образом поддерживает аграриев, чтобы стабилизировать цены на овощную продукцию.

Однако некоторые бизнесмены в погоне за прибылью забывают о социальной ответственности перед обществом.

Руслан АЛИМОВ
Фото из архива «МГ»

РАСПИСАНИЕ МАГНИТНЫХ БУРЬ С 15 ДЕКАБРЯ ПО 10 ЯНВАРЯ

Расписание обновляется каждую неделю. Источник: tesis.ru

ПОГОДА В УРАЛЬСКЕ С 15 ПО 21 ДЕКАБРЯ

СРЕДА	ЧЕТВЕРГ	ПЯТНИЦА	СУББОТА	ВОСКРЕСЕНЬЕ	ПОНЕДЕЛЬНИК	ВТОРНИК
15.12	16.12	17.12	18.12	19.12	20.12	21.12
днем -2^0	днем -1^0	днем $+1^0$	днем 0^0	днем -1^0	днем -2^0	днем $+1^0$
ночью -7^0	ночью -4^0	ночью -1^0	ночью -1^0	ночью -4^0	ночью -3^0	ночью -3^0

Кооператив решает вопросы долгостроев

27 ноября текущего года в ресторане GRAND ZODIAK прошла презентация жилого комплекса «Имран», расположенного на набережной Урала.

Основными заказчиками данного жилищного комплекса является потребительский кооператив «R.O.I.».

– Данный жилой комплекс расположен вблизи Департамента внутренних дел и запомнился нашим жителям как долгострой. Огромные недостроенные здания среди жилого массива создают неудобства для горожан и даже угрозу для их жизней. Поэтому, заботясь о здоровье уральцев, мы выкупили эту недвижимость через аукцион. А еще потому, что когда дом будет готов, его жители получат не только удобные квартиры, но и прекрасный вид из окна на набережную Урала, – сказал **председатель кооператива Арген НУРЖАНОВ.**

Застройщиками данного комплекса выбрали Алматинскую компанию СК «Курылыс», которая не первый год строит качественные жилые комплексы и социальные объекты по всему Казахстану. К тому же она имеет безупречную репутацию и является современной конкурентоспособной компанией.

В данный момент строители ведут демонтаж старой конструкции здания. В строении комплекса применяется монолитный каркас, эконблок и утеплитель. Площадь квартир составит от 35 до 104 квадратных метров. Цена за квадратный метр – 250 тысяч тенге. Квартиры в домах будут сделаны в предчистовой отделке. Сдача объекта планируется на декабрь 2022 года.

Выбирайте лучшее, выбирайте достойное, потому что квартира в жилом комплексе «Имран» – это то, что не хватает для вашего счастья!

Георгий ЖОРОВ

Эпидситуация не позволяет проводить утренники

Об этом заявил руководитель департамента санитарно–эпидемиологического контроля ЗКО Мухамгали Арыспаев.

Кристина КОБИНА

Главный санитарный врач региона отметил, что в области наблюдается рост респираторных и вирусных инфекций.

– Согласно карантинным мерам, на сегодняшний день все массовые мероприятия, особенно организация утренников в детских садах и школах, родительских собраний – ограничены. Исходя из этого, могу отметить, что эпидемиологическая ситуация не позволяет проводить утренники, хотя мы находимся в "зелёной зоне", – сказал Мухамгали Арыспаев в ходе брифинга.

В министерстве образования уже поясняли, что массовых утренников в детских садах и школах не будет. Решения о проведении новогодних мероприятий в рамках одного класса в школе или одной группы в детском саду будут приниматься на уровне администрации организации образования по согласованию с сан врачами и в зависимости от эпидситуаций на местах. В ведомстве также призвали родителей не водить детей на праздничные мероприятия в ТРЦ.

К слову, Мухамгали Арыспаев высказался и о проведение новогодних корпоративов.

– Ситуация меняется каждый день. На днях мутированный штамм коронавируса "Омикрон" обнаружили в России. Она находится рядом с нами. Поэтому рестораторов призываю отказаться от проведения новогодних корпоративов. Если даже мы проведём корпоративы, которые начнутся после 20 декабря, ситуация может ухудшиться. В январе мы снова окажемся в "красной зоне". Это просьба, это рекомендация. Новый год можно отметить в кругу семьи, – заключил санврач ЗКО.

Гос. Регистрация 161140014196 от 14.11.2016 г. выдана Управлением Юстиции г. Уральск.

ПКГ «Свой ДОМ kz» начал восстановление своей деятельности.

Потребительский кооператив граждан «Свой ДОМ kz» инициировал процедуру реабилитации и утверждает, что все вопросы с кредиторами будут выгодно решены для всех сторон.

ПКГ «Свой ДОМ kz» начал свою работу с ноября 2016 года. Его деятельность заключалась в том, чтобы помочь гражданам, не имеющим собственного имущества – движимого и недвижимого, приобрести его на выгодных условиях. Для этого необходимо было вступить в членство Кооператива с первоначальным взносом, заключить договор и копить средства на покупку имущества по выбранной программе. С 2016 по 2019 год благодаря ПКГ «Свой ДОМ kz» более двухсот граждан не только нашей области, но и других городов страны приобрели квартиры, дома, земельные участки и автотранспорт, полностью рассчитались за них согласно договорам и стали полноправными собственниками своего имущества.

Деятельность Кооператива была успешной, и в связи с этим возникла возможность выгодного проекта по освоению подаренного земельного участка размером 20 гектаров в экологическом месте в пригороде, на котором было запланировано строительство домов и необходимых социальных объектов. Но в связи с пандемией и связанными с ним последствиями, у Кооператива возникли рабочие трудности. Это вызвало недовольство 300 пайщиков, из которых 55 подали на Кооператив в гражданский суд на взыскание денег. На счета и имущество ПКГ «Свой ДОМ kz», а также на выкупаемое имущество членов Кооператива были наложены аресты, из–за которых Кооператив не смог продолжать свою деятельность, а некоторым пайщикам, которые успели приобрести недвижимость до пандемии по договорам с Кооперативом, также невозможно было оплачивать паевые взносы.

По словам председателя ПКГ «Свой ДОМ kz» Гулзары Еркиналиевой, на сегодняшний день все проблемы кооператива и его участников благополучно решаются.

– Кооператив «Свой ДОМ kz» подал исковое заявление в СМЭС ЗКО о применении процедуры реабилитации. Уже состоялось первое заседание. Из 300 пайщиков 243 граждан дали свое твердое согласие с поданным заявлением и намерены и дальше сотрудничать с Кооперативом. Мы надеемся на удовлетворение судом нашего заявления и принятия решения о применении процедуры реабилитации нашего кооператива, от которого выиграют все участники процесса, – рассказала руководитель ПКГ «Свой ДОМ kz».

– По плану реабилитации будут разрешены разногласия с кредиторами (участниками Кооператива), то есть перед ними будут погашены все задолженности. Возобновится работа по договорам 13 участников, почти выкупивших свою недвижимость. И с их приобретенного имущества, находящегося в совместной собственности у Кооператива, будет снят арест, и они смогут полностью выплатить за него оставшиеся паевые взносы, а в дальнейшем окончательно оформить недвижимость на себя.

Также более ста участников чья недвижимость находятся у нас в залоге могут спокойно продолжать оплачивать согласно договору купли–продажи и графика.

Планируется осуществить покупки имущества для участников Кооператива, которые несмотря на сложившиеся трудности остаются сотрудничать с Кооперативом.

Помимо этого, будут уплачены все необходимые налоги.

Кроме того, как сказала Гулзара Еркиналиева, по плану реабилитации возобновится реализация выгодного проекта кооператива – продажа земельных участков и строительство домов в пригородной экологичной зоне (недалеко от с. Макарово, р–н Байтерек).

– От этого проекта ожидается очень хороший доход, до одного миллиарда семисот миллионов тенге.

Мы уже получили 182 земельных акта, и они проходят процедуру госрегистрации. Участники, задействованные в этом проекте, получат все необходимые документы и возможность начать строительство своего дома в ближайшем будущем, – добавила председатель кооператива.

Хочу отметить и успокоить всех участников и кредиторов ПКГ «Свой ДОМ kz», что мы будем работать для удовлетворения желании и требования каждого. Все обязательства с нашей стороны будут выполнены.

ПКГ с уверенностью смотрит в будущее и располагает реально исполнимой возможностью восстановления своей платежеспособности на прежнем уровне.

Наш адрес: Жубана Молдагалиева, 25 Б
Тел.: 8 776 795 15 66

Жительница Аксая родила в поезде

Счастливая мама Гульназ Наурзгалиева с новорождённым Алинуром уже дома.

Кристина КОБИНА

Случай произошёл седьмого декабря в поезде №51/52 Алматы–2 – Уральск. Женщина, у которой начались роды в дороге, ехала в Уральск. Не доезжая Актобе, у неё участились схватки. В 23:47 она родила благодаря помощи своей попутчицы.

25–летняя Гульназ вместе с мужем, золовкой и двумя дочерьми четырёх и двух лет ездила в Алматы погостить на два дня. Ничего не предвещало преждевременных родов. По плану женщина должна была родить 18 декабря. Семья живёт в Аксае, муж роженицы – глава крестьянского хозяйства.

– Я не была готова, что начну рожать раньше, если честно. Меня ничего не беспокоило, я села в поезд и отправилась в путь. Уже в дороге у меня начались схватки. Мне очень повезло, что рядом была акушер Лунара Ергалиева. Я очень ей благодарна. Она настоящий профессионал. Как только она зашла в купе, я поняла, что это опытный врач. Она внушила мне невероятное спокойствие. Мне повезло. Полностью ей доверилась и делала всё, что она скажет. Родила я очень быстро, без разрывов. Схватки были недолгими, ещё по дороге качало поезд. Я даже не поняла, как родила. Всё быстро нашлось, никаких проблем не было, – вспоминает родильница.

После рождения малыша и маму с сыном на станции Айтике би (недалеко от Актобе) отправили в родильный дом. Гульназ рассказывает, местные врачи отметили, что даже в больницах не рожают так легко.

– Муж мой жутко переживал всё это время, – смеясь, рассказывает Гульназ.

Мама Алинура говорит, что он родился весом 3,5 килограмма и ростом 53 сантиметра.

Между тем корреспонденты «МГ» связались с той самой спасительницей из поезда – Лунарой Ергалиевой.

Девушка рассказала, в какой обстановке ей пришлось принимать роды.

– Когда наша роженица сказала, что у неё схватки, проводники начали искать гинеколога или акушерку из всех пассажиров поезда, а их было 400. Как только я услышала, что женщина рожает, направилась к ней. Как положено первым делом опросила её, к тому моменту у неё уже отошли воды. Пыталась успокоить её, чтобы роды прошли максимально комфортно, несмотря на обстановку. Все окружающие пытались поддержать женщину и оказать помощь. Осмотреть её не было возможности, потому что не было даже стерильных перчаток, их нашли уже позже у одного из пассажиров. Роды мы не провоцировали, надеялись доехать до ближайшей станции. Но до неё оставалось ещё полтора часа. Я понимала, что роды наступят раньше. Попросила персонал поезда найти ножницы, погладить простыни вместо пеленок, найти спирт и если его нет, то водку. Мне принесли всё, что требовалось. И даже нашли фурацилин, – рассказывает Лунара.

Медик говорит, что были и другие сложности – она не могла прослушать сердцебиение ребёнка.

– Весь персонал поезда делал всё возможное, лишь бы роды прошли благополучно. Плод был весом примерно 3,5 килограмма. Малыш как родился, сразу закричал. Я перерезала ему пуповину новыми ножницами, обработанными водкой. Затем, как у недоношенных детей, оставила длинную пуповину, потому что не было ни зажима для нее, ни пластмассового скоба. Не было и препарата, который будет сокращать матку после родов. Для этого приложили ребенка к груди, это был единственный выход начать сокращать матку, ведь при кормлении вырабатывается гормон окситоцин. Женщина переживала, чтобы не было разрывов. Но всё прошло идеально. На ближайшей станции возле Актобе мама с ребёнком были переданы врачам. Позже женщина позвонила и сказала, что её мальчик родился крепким и здоровым, – вспоминает медик.

Стоит отметить, Лунара Ергалиева акушерка и работает в многопрофильной больнице Уральска в послеродовом отделении.

Фотографии из личного архива Гульназ Наурзгалиевой и Лунары Ергалиевой

Скандал разгорелся вокруг строительства студенческого общежития

По словам генерального подрядчика, после нового года строительство здания может и вовсе остановиться.

Арайлым УСЕРБАЕВА

В 2020 году в Уральске начали строить девятиэтажное общежитие для студентов ЗКУ имени М.Утемисова. Проектно–сметная документация была изготовлена, необходимые деньги выделены, а срок строительства составлял 12 месяцев. Однако все сроки вышли, а здание ещё не достроено.

По словам руководителя подрядной организации ТОО Beta Services Бекболата Шканова, ещё до начала строительства они столкнулись с несколькими существенными проблемами.

– Мы выиграли тендер во время пандемии в 2020 году, должны были закончить строительство в течение 12 месяцев, но этого не произошло. Во–первых, сам участок для строительства не совсем подходил, неудобно было ставить технику. Во–вторых, на этом участке оказались подземные кабели, принадлежащие департаменту полиции, с ними возились. В–третьих, руководство ЗКГУ не смогло вовремя освободить нам весь участок, так как жильцы близлежащих домов утверждали, что часть участка принадлежит им и были против строительства. Были судебные процессы. В–четвертых, не предусмотрено место для котельной. В–пятых, между заказчиком и авторским надзором возникли споры, которые не могут решить и по сей день. Из–за всех этих проблем нам пришлось затянуть с началом строительства, по факту мы приступили к работам только в ноябре, хотя должны были начать в июле. Сейчас срок завершения продлили до конца года, но в любом случае мы не успеем, – говорит Бекболат Шканов.

По словам спикера, на строительство студенческого общежития выделено 1,6 миллиарда тенге, однако с июня этого года его компания не получает плату. На сегодняшний день долг заказчика перед подрядчиком составляет 150 миллионов тенге. В данный момент возведено восемь этажей общежития, дальше продолжать монолитные работы подрядчик не собирается.

– Проводятся мелкие отделочные работы. Мы не можем продолжить возведение здания до тех пор, пока не решатся проблемы с котельной и пока не разрешатся споры между авторским надзором и заказчиком. Ведь авторский надзор не подписывает акт выполненных и скрытых работ. Мы в замешательстве. Если после нового года все эти проблемы разрешатся, то к сентябрю мы закончим строительство. В противном случае строительство автоматически остановится и мы будем вынуждены обратиться в суд, – отметил Бекболат Шканов.

Дом Дулата Жумахметова находится в непосредственной близости со строящимся зданием студенческого общежития. По его словам, он готов освободить своё жилье, но только в том случае, если за него будет выплачена компенсация.

Однако ректор ЗКУ имени М.Утемисова Нурлан Сергалиев говорит, что люди незаконно захватили землю, что было доказано в суде. По его словам, при строительстве общежития он столкнулся с проблемой – это возмущение со стороны жителей, которые считают, что земельный участок принадлежит им. По этому поводу даже прошли судебные разбирательства, в которых решение было принято в пользу ЗКГУ.

– Земельный участок выдавал акимат, у жителей дома нет акта на него. В суде рассматривался этот вопрос, решение было в нашу пользу. Сарай, который они там поставили и забор, которым загородили, являются незаконным строением. По факту идёт захват земли. Если бы земля действительно принадлежала им, то на стадии проектирования это выяснилось бы. Ведь ПСД проходит государственную экспертизу, согласуется со всеми государственными органами, определяются координаты. Люди еще на начале строительства заявили, чтобы им заплатили за участок 100 миллионов тенге. Почему я должен платить? – возмущён Нурлан Сергалиев.

Спикер также рассказал, что действительно при строительстве общежития возникли и другие сложности, из–за которых пришлось растянуть срок сдачи объекта.

– Представитель компании авторского надзора Гизат Халилов сам делал проектно–сметную документацию, мы начали строительство, с ним заключили договор на 17 миллионов тенге. Срок строительства 12 месяцев. Но в договоре написано, что авторский надзор должен осуществляться до конца строительства, это везде так. Возведение затянулось в связи с судебными разбирательствами из–за земельного участка. Теперь Гизат Халилов требует, чтобы мы с ним заключили дополнительное соглашение на дополнительную сумму. Но по закону это будет превышением сметной стоимости. Авторский надзор присутствует при строительстве, но принципиально не подписывает акт скрытых работ. Из–за этого я не могу заплатить строителю, потому что Халилов не подписывает документы. Он просто хочет, чтобы мы ему заплатили больше, чем планировалось. Это незаконно, ведь он сам составлял проектно–сметную документацию, сам же определил, что ему положено 17 миллионов тенге, а я не могу заплатить больше положенного. Строительство продолжается, срок сдачи 31 декабря, но скорее всего, мы будем продлевать сроки, – рассказал Нурлан Сергалиев.

Между тем директор "Российско–казахстанской совместной компании "Технопроект.kz" Гизат Халилов подтвердил, что действительно не подписывает акт выполненных работ.

– В июне 2020 года мы заключили договор об авторском надзоре при строительстве общежития для студентов ЗКГУ. Определился генеральный подрядчик, строительство началось, семь месяцев Нурлан Сергалиев ежемесячно исправно платил нам фиксированную сумму по условиям договора. Но с февраля этого года он, ничего не объясняя, перестал платить, оставалось–то семь миллионов тенге. Он (Нурлан Сергалиев – прим. автора) сказал, что должен растянуть эту сумму до конца строительства, хотя срок затянулся по его же вине. По условиям договора строительство должно было завершиться 23 июня. Ректор должен был оплатить нам всю сумму, а на оставшийся срок предложить дополнительное соглашение. Он не только не оплатил, но и не предложил дополнительное соглашение. Нам всё–таки не оплатили эти семь миллионов тенге, но, несмотря на это, мы продолжали проводить авторский надзор до 23 июня, подписывали все документы, вплоть до актов выполненных работ и актов скрытых работ без единой оплаты со стороны Сергалиева. Дальше мы перестали подписывать документы, а Сергалиев перестал платить генподрядчику. Теперь он начал подсовывать нам дополнительное соглашение, но с тем условием, что эти семь миллионов он растянет до конца года. Хотя я думаю, что строительство затянется до конца следующего года. Мы ведь не можем бесплатно работать, – говорит Гизат Халилов.

Вместе с тем, руководитель компании по авторскому надзору подчеркнул, что в данный момент строительство студенческого общежития остановилось и почти никакие работы там не проводятся.

– Мой специалист каждый день ездит, он мне докладывает каждый день. На месте работают только сантехники, а само строительство не ведётся, – заключил Гизат Халилов, добавив, что будет добиваться того, чтобы по этому делу завели уголовное дело.

Фото Медета МЕДРЕСОВА

Оплата в частных детсадах может повыситься

А все из–за того, что частные дошкольные учреждения обязывают подключиться к ЦОУ за свой счёт. В противном случае, уже в январе 2022 года их начнут штрафовать.

Кристина КОБИНА

Как сообщается на странице в Facebook "Бизнес в Уральске и Западно–Казахстанской области", частные детские сады обязывают подключиться к пульту Центра оперативного управления департамента полиции ЗКО, причем за свой счёт. В противном случае, уже в январе их могут оштрафовать.

Проблему озвучил представитель Ассоциации частных организаций образования ЗКО Борис Лаврентьев на приёме у заместителя прокурора области Мади Сарпекова.

Министерство образования и МВД подписали "Дорожную карту о безопасности", в которой содержится требование о подключении организациями образования к пульту ЦОУ, функционирующих при каждом региональном департаменте полиции. В современных реалиях требование оправдано. Однако, если для государственных организаций образования расходы, связанные с подключением, предусмотрены местным бюджетом, то частные детские сады, школы и колледжи, должны обеспечить связь с ЦОУ за счёт собственных денежных средств.

К тому же, как сообщил Борис Лаврентьев, им также придётся ежемесячно оплачивать услуги работника охранной организации, которая будет обеспечивать видеосоединение организации с ЦОУ. Исполнение этого требования чревато тем, что частные детские сады будут вынуждены поднять стоимость оказания своих услуг, что, несомненно, вызовет возмущение со стороны родителей детей.

К работе с ЦОУ в Уральске допущены только две охранные фирмы, и, по словам Бориса Лаврентьева, за содержание сотрудника, который будет осуществлять наблюдение за монитором на территории детского сада, они запрашивают 100 тысяч тенге.

– У детсадов таких денег тоже нет, – отметил Лаврентьев.

Представитель Ассоциации частных организаций образования ЗКО разъяснил, что в каждой дошкольной организации частной формы собственности имеется «тревожная кнопка», обеспечивающая связь ЦОУ областного департамента полиции, и в случае возникновения ситуации, угрожающей безопасности жизни и здоровью детей, в полиции об этом узнают незамедлительно.

Борис Лаврентьев задал вопрос, почему министерства, подписавшие "Дорожную карту безопасности", не предусмотрели финансирование частных организаций образования. Ведь права детей, посещающих организации образования частной формы собственности должны быть наравне их сверстниками из государственных учреждений.

Затем он попросил заместителя прокурора ЗКО дать правовую оценку угрозам полиции по поводу наложения штрафов и рассмотреть варианты разрешения ситуации в пользу частных организаций образования.

Бориса Лаврентьева поддержала заместитель директора региональной палаты предпринимателей Магрипа Нигишева. Поскольку надзорный орган не уполномочен решать вопросы с субсидированием, она попросила прокурора разрешить частным детским садам продолжать работать с "тревожной кнопкой" до того, пока вопрос не решится на уровне республики. Мади Сарпеков пообещал разобраться с ситуацией.

Фото из архива «МГ»

323 миллиарда тенге составит бюджет ЗКО на 2022 год

48% от общего бюджета направят на социальную сферу.

Кристина КОБИНА

13 декабря на сессии областного маслихата исполняющая обязанности руководителя управления экономики и бюджетного планирования ЗКО Нурия Гайтпаева отметила, что областной бюджет на 2022–2024 годы разработан на основе прогноза социально–экономического развития региона и направлен на решение социальных вопросов.

– Поступления областного бюджета на 2022 год сформированы из собственных доходов в размере 80,3 миллиарда тенге, поступлений трансфертов на сумму 218,3 миллиардов тенге и прочих поступлений – 25,1 миллиардов тенге, – пояснила Нурия Гайтпаева.

Таким образом, областной бюджет на 2022 год определён в объёме 323 миллиарда тенге, на 2023 год – 165,7 миллиарда тенге и на 2024 год – 169,8 миллиарда тенге по поступлениям и расходам.

– С учётом реализации инвестиционных проектов на социальную сферу было направлено 158,1 млрд тенге. Из них на образование – 134,6 млрд (предусмотрено завершение строительства школы в Казталовском районе и двух школ района Байтерек, продолжение строительства школы в село Жулдыз Казталовского района), здравоохранение – 4 млрд тенге, социальное обеспечение –11,8 млрд тенге, на культуру, спорт, туризм, архив, молодежную политику и информационное пространство – 7,7 млрд тенге, – рассказала Нурия Гайтпаева.

На развитие сельского и лесного хозяйства предусмотрено 21,2 млрд тенге, на поддержку предпринимателей 2,7 млрд тенге. На ремонт дорог будет направлено 20,9 млрд тенге и 21 млрд тенге предусмотрен на жилищное строительство, развитие инженерно–коммуникационной инфраструктуры, водоснабжение, водоотведение и газификацию населенных пунктов.

Списание кредитов недопустимо – эксперты

Если бы кредитная амнистия состоялась, то долги проблемных заёмщиков погасили бы за счёт добросовестных клиентов банков и налогоплательщиков.

Казахстанцы подписывают заявления на списание кредитов / Фото Informburo.kz

9 декабря около 70 человек, собравшихся в Алматы у здания Агентства РК по регулированию и развитию финансового рынка в микрорайоне "Коктем–3", попытались прорваться внутрь.

Собравшиеся говорят, что услышали от родственников или друзей либо получили рассылку в соцсетях о том, что им могут списать или пересмотреть кредиты, поэтому они пришли к зданию АРРФР.

Сотрудники агентства раздают людям бланки бесплатно, но в толпе кто–то перепродаёт их за 50 тенге. Люди заполняют их и закидывают в ящик для приёма простых писем, установленный перед зданием АРРФР. Некоторые бланки принимает представитель агентства, обещая, что ведомство ответит на них адресно.

"В соцсетях идёт рассылка о том, что закрывают кредиты с 1 по 15 декабря. Мы пришли сюда, чтобы хоть какую–то помощь попросить, закрыть хоть какие–то кредиты. Вчера–позавчера туда заходили люди и сказали нам, что им закрыли кредиты, поэтому сегодня мы пришли в 09:00, но нас даже не запускают. Никто нам на бланки печати не ставит", – рассказала одна из присутствующих у здания, назвавшаяся Мадиной.

В АРРФР объяснили, что в бланках люди указывают свои данные, информацию о кредитах, которые просят списать или реструктуризировать, а агентство позже передаст эти сведения в банки и микрофинансовые организации.

"Люди заполняют заявления о предоставлении кредитной амнистии, некоторые просят реструктуризацию займов. Эти заявления мы принимаем, регистрируем, потом определяем кредиторам и перенаправляем им", – объяснил замдиректора Департамента защиты прав потребителей финансовых услуг АРРФР Ернар Оразбаев.

Он напомнил, что с 1 января этого года был запущен единый механизм урегулирования просроченных задолженностей граждан.

"При наступлении просрочки граждане должны в первую очередь обращаться непосредственно к кредиторам. Кредиторы это заявление рассматривают в течение 15 дней: могут удовлетворить, предложить свои условия или отказать, но отказ должен быть мотивированным. В случае несогласия с ответом кредитора, граждане обращаются в госорган", – сказал представитель агентства.

Одни платят, другим прощают?

Между тем казахстанцы в соцсетях возмущаются, что они выплачивают свои долги, а кто–то считает возможным за счёт честных заёмщиков и налогоплательщиков решить свои проблемы.

В интервью "31 каналу" финансовый аналитик Серик Козыбаев рассказал, что списание кредитов недопустимо, но у банков есть другие инструменты помощи проблемным заёмщикам.

"Я могу выразить своё субъективное мнение, почему нельзя этого делать. Во–первых, это ведёт, на мой взгляд, к безответственности. Представьте: люди берут кредит, а потом надеются на государство, что оно погасит за них. Какими деньгами будут погашаться их кредиты? Это ответственность каждого, я считаю, и нельзя просто погашать их кредиты. Расскажу о своём личном опыте. Когда в 2008 году грянул финансовый кризис, я лично с этим столкнулся. У меня был большой ипотечный заём в банке, в силу ряда причин я не смог его оплачивать, но мне в голову не приходила мысль попросить кого–то (в частности, государство) погасить за меня, – подчеркнул эксперт. – Но государство сделало по–другому, оно провело рефинансирование этого займа. Ведь есть увеличение срока выплаты, уменьшение платежа, даже уменьшение кредитной ставки. Это, на мой взгляд, нормальные условия".

По мнению Козыбаева, нынешние требования о списание кредитов – это нонсенс.

"Акционеры банков не будут гасить эти кредиты, потому что это в целом незаконно", – подчеркнул он.

Амнистия раз в 10 лет

Такое же мнение высказал экономист Арман Байганов. По его словам, кредитная амнистия – это крайняя мера, на которую власти могут пойти раз в 10 или 20 лет (а в Казахстане долги заёмщикам прощали совсем недавно – в 2019 году, и это была разовая акция). Ни одна страна в мире, подчеркнул эксперт, не проводит кредитные амнистии регулярно, потому что это невозможно.

"Сумма просроченной задолженности по всем физическим лицам на окончание первого полугодия составляет 305 миллиардов тенге, это немало. Из них только по потребительским займам около 200 миллиардов просроченной задолженности. Это огромные средства – сопоставимо с тем, что платит по упрощённой системе малый бизнес. Ни в коем случае государство не должно оказывать такую помощь", – заявил Байганов.

По его словам, чтобы точечно оказывать помощь заёмщикам, столкнувшимся с серьёзными трудностями, Казахстану нужен закон о банкротстве физических лиц.

Долговую нагрузку можно смягчить

Экономист Олжас Худайбергенов на своей странице в Facebook также прокомментировал ажиотаж.

"Кредитная амнистия была в 2019 году, одного раза достаточно, а повторное проведение чревато разрушением мотивации добросовестных заёмщиков, после чего можно будет ставить крест на всей финансовой системе", – подчеркнул он.

При этом эксперт напомнил о законных способах смягчения долговой нагрузки.

"В общем, если к вам придёт рассылка о кредитной амнистии, можете быть уверены, что это фейк, – написал он. – Те, кто оказался в трудной ситуации, могут пока сделать так:

**** написать заявление в банк и в Агентство по финнадзору, дальше смотрят индивидуально. Банк может принять решение о списании процентов, списать часть долга или полностью, но только за счёт прибыли и только если у человека совсем тяжёлая ситуация. В менее тяжёлых ситуациях может быть рассрочка, но опять же исходя из обстоятельств банка;***

**** по ипотеке есть только программа рефинансирования, которая была оформлена до 2010 года, а если заём валютный, то до 1 января 2016 года".***

Фото из архива «МГ»

"Банки – хуже грабителей"

Депутат предложил провести кредитную амнистию. Партия "Ак жол" направила соответствующий запрос в правительство.

Депутаты мажилиса от партии "Ак жол" направили запрос первому заместителю премьер–премьера РК Алихану Смаилову с предложением объявить кредитную амнистию для граждан, испытывающих финансовые трудности

Как отметил депутат Азамат Абильдаев, задолженность казахстанцев перед банками растёт с каждым днём. На сегодня долги имеет 27% населения.

"Банки и МФО предоставляют кредиты и якобы помогают населению, но при возврате денег не проявляют никакого понимания. Чтобы сохранить свой авторитет, оставаться чистыми, они эту работу – отобрать последнюю копейку у народа – передают коллекторам. Сегодня банки лишены таких ценностей, как сострадание, милосердие, – они хуже грабителей. Говорят же, даже вор не берёт последнее, а банки посягают даже на социальную помощь и пенсию. В таком случае человек вынужден идти на крайние меры, совершать суицид", – отметил депутат.

Представители партии "Ак жол" предлагают в связи с 30–летием независимости провести амнистию для граждан, испытывающих финансовые трудности, а также отрегулировать деятельность коллекторских компаний.

"Почему государству, проводящему амнистию осуждённых за преступления, не позаботиться о наших граждан, испытывающих финансовые трудности из–за нетрудоспособности или чрезвычайных ситуаций? Они ведь также являются частью нашего общества. Почему бы не провести амнистию – всего лишь 199 млрд тенге. Это небольшие деньги для государства", – считает Азамат Абильдаев.

Источник: Informburo.kz

Фото с сайта vip.kompas.com

44% подростков в Казахстане подвергаются травле в школах

Детей необходимо учить отстаивать свои права, а государству – уделить особое внимание проблеме, уверены эксперты.

В Казахстане 44% школьников являются жертвами буллинга. Чаще всего это мальчики городских школ.

Обычно травлю устраивают сверстники. Иногда это проявляется в особой жестокой форме с домогательствами, избиением. Уполномоченная по правам человека Эльвира Азимова уверена, что решать проблему необходимо всем обществом. И в первую очередь обучать детей тому, как нужно отстаивать свои права и решать конфликты.

"Мы поднимаем ряд вопросов, в том числе и в сотрудничестве с депутатами парламента, о том, что необходимо пересмотреть некоторые модули учебного процесса. Мы видим, что есть необходимость и актуальность в том, чтобы всё–таки доработать отдельные модули, и более того, об этом говорят сами дети. Для нас это очень важно", – сказала Азимбаева.

По данным Агентства США по международному развитию, за последние девять месяцев 137 казахстанских подростков совершили суицид. Психологи не исключают, что буллинг в таких случаях может быть одной из основных причин. Сталкиваясь с травлей ребёнка в школе, родители зачастую переводят детей в другой класс или учебное заведение. Делать это категорически не рекомендуют специалисты.

"Уход от проблемы – это, по сути, как прятать голову в песок, – пояснила тренер по детской безопасности Зарина Джумагулова. – То есть не заниматься решением вопроса, а избежать любых целенаправленных действий. И ребенок учится этому, это порождает в нём выученную беспомощность, что в любой непонятной ситуации убегай, прячься, меняй обстановку".

Ещё одной проблемой для современных подростков является кибербуллинг, когда ребенка травят в интернете. Эксперты говорят, что с этим сталкивается половина детей в возрасте от 12 до 15 лет.

Как понять, что вашего ребёнка травят в школе

Психолог Светлана Богатырёва в интервью Informburo.kz дала несколько рекомендаций о том, как понять, что ваш ребёнок стал жертвой буллинга.

По её словам, беспокойство должно вызвать, во–первых, нежелание ребёнка идти в школу. Дети, которых обижают, постоянно идут в школу хмурыми, без настроения. Также они могут прогуливать уроки или выдумывать болезни и симулировать недомогание, чтобы остаться дома. Кроме того, из–за постоянного стресса у ребёнка действительно может подорваться здоровье.

Во–вторых, дети, подвергаемые буллингу, отказываются общаться со своими друзьями. Поведение ребёнка становится асоциальным, он избегает общения, закрывается в своей комнате, а на вопросы отвечает односложно: "да" и "нет". Может случится и так, что ребёнок начинает со всеми ссориться без причины.

В–третьих, родителей должны насторожить плохой сон и плохой аппетит у ребёнка. Дети, которых травят, страдают от невротических проявлений. Ребёнок плохо спит: мечется, вскрикивает, часто просыпается. У него нет аппетита, резко меняется настроение: от абсолютного спокойствия школьник переходит к истерике и наоборот.

Ещё один признак – ухудшение успеваемости. Дети, которые подвергаются буллингу, полностью погружаются в проблему с коллективом, из–за чего не остаётся энергии ни на учёбу, ни на нормальное общение с другими детьми.

Кроме того, школьник, которого травят сверстники, будет бояться ходить в школьный туалет. Туалетная комната в школе чаще всего является местом, где по отношению к ребёнку применяют физическое насилие. Здесь нет взрослых, поэтому ребёнок, опасающийся, что там он встретится с обидчиками, предпочитает туда не ходить и потерпеть до дома.

И, разумеется, волнение родителей будет обоснованным, если сын или дочь не могут объяснить порчу вещей или неоднократно приходят домой побитыми.

Психолог отмечает, что буллинг отражается не только на объекте травли, но и на самом агрессоре. У него закрепляется модель поведения, что насилие – это нормально и желаемые вещи можно приобрести силой.

Буллинг также отражается на свидетелях травли – у них есть страх оказаться на месте жертвы. В случае, если объект буллинга уберут из коллектива, его место может занять любой другой.

Также следует помнить настоящие маркеры буллинга, чтобы отличать его от мимолётной ссоры, а это: намеренность, повторяемость и неравенство сил. И если вы заметили признаки того, что вашего ребёнка травят в школе, об этом непременно нужно поговорить с классным руководителем и родителями обидчика. А своему ребёнку следует объяснить, что он не виноват в том, что стал объектом травли, и поддержать его.

Буллингом занимаются и учителя

В 2019 году в Казахстане был принят Закон "О статусе педагога" и соответствующие меры по сокращению трудовой нагрузки, в 2020 году министр образования подписал приказ, в рамках которого во всех регионах были созданы Советы по педагогической этике. Тем не менее этого недостаточно для предотвращения учительского буллинга, признают в Министерстве образования и науки РК.

"Ведётся работа в части правовой регламентации данного негативного феномена и планируется разработка правил профилактики буллинга среди несовершеннолетних, которые будут охватывать вопросы проявления буллинга в учительской среде", – сообщил главный эксперт Комитета по охране прав детей МОН РК Тимур Кастуганов.

Психотерапевт Александр Скуртул в свою очередь отметил, что у нас понимание педагогической практики очень механичное, будто учитель – это инструмент, воздействующий на предмет.

"У нас не придают значения тому, какая личность и в каком состоянии приходит в педагогическую деятельность, каким образом справляется с тем, что с ней / с ним происходит. Но современное межличностное понимание усложнилось. Современные подростки чувствительны и уязвимы, и к ним нужен тонкий подход", – отметил он.

Эксперт добавил, что некачественному выстраиванию отношений педагога с учениками может способствовать множество факторов и в первую очередь психоэмоциональное состояние самого учителя.

"Учитель не просто инструмент, это живой человек", – подчеркнул психолог.

Скуртул отметил, что психологические, биографические и генетические факторы будущего преподавателя нужно учитывать не только при приёме на работу, а ещё при поступлении в педагогический вуз.

"Есть текущий негативной фактор – ежедневная психоэмоциональная нагрузка при проведении уроков, стресс в связи с оцениванием педагогического процесса. На учителях самая большая ответственность – их оценивают и дети, и родители, и администрация. Эти факторы влияют на профессиональную детальность. Да, есть законы и правила, но они не могут позволить регулировать человеку своё психоэмоциональное состояние", – сказал эксперт.

Важна поддержка родителей

Психолог Маргарита Ускембаева напомнила, что психика ребёнка отличается от психики взрослого. У взрослого уже выстроена психологическая защита, и он устойчив к впечатлениям. Дети же очень сенситивны и ранимы, они не могут справится с волной эмоций, так как ещё не умеют распознавать свои чувства.

"В основе подросткового суицида зачастую лежат детско–родительские отношения. Если ребёнку дома хорошо, никто его не собьёт, никто. И у суицида есть жёсткая локализация, то есть суицид происходит в том месте, где есть проблема" – отметила эксперт.

Маргарита Ускембаева также считает, что способствовать снижению подросткового суицида могут родительские курсы, так как взрослым самим нужен психолог, который поможет проработать их проблемы и выстроить отношения с ребёнком. Родителей нужно учить быть родителями, подчеркнула психолог.

Источник: "31 канал"

Фото с сайта Depositphotos.com

Синдром отличника. Невроз у ребёнка нередко вызывают сами родители

Почему у детей болит голова и откуда берётся «синдром отличника», «АиФ» рассказала Елизавета Щур, врач–невролог Университетской детской клинической больницы Первого МГМУ им. Сеченова.

Цена пятёрки

Юлия Борта, «АиФ»: Елизавета Анатольевна, неврозы чаще бывают у отличников, потому что они суперответственные. Или это надуманно?

Елизавета Щур: Неврозы не связаны с оценками – если ребёнок учится на пятёрки, это не значит, что невроз ему обеспечен. Многое зависит от родителей и личности ребёнка. Если учёба даётся в целом легко, ребёнок всё схватывает на лету и случайная двойка не вызывает у родителей паники, то проблем не возникает. Однако сегодня немало семей, где взрослые искренне считают, что даже четвёрка недопустима. Такой перфекционизм родителей нередко способствует формированию неврозов. Ребёнок боится осуждения со стороны взрослых, боится лишиться каких–то своих привилегий, тревога перерастает в хроническое состояние и формируются чувство страха и гиперответственность. Ко мне на приём приходила мама с дочкой 9 лет. Родители забеспокоились: девочка стала плаксивой, раздражительной, замкнутой, перестала общаться с одноклассниками, отвечать на уроках, стала бояться ходить в школу. В беседе с мамой выяснилось: за год до поступления в школу у девочки начались интенсивные подготовительные занятия, ей постоянно внушали, что она должна быть во всём успешнее других, а если что–то не получалось, обвиняли в лени. Нервная система ребёнка не выдержала мощнейшей нагрузки. У ребёнка был диагностирован невроз, но изменения режима дня, массажа и физиотерапии в данном случае оказалось мало. Понадобились назначение серьёзных лекарств и помощь психолога. Но главное – удалось убедить родителей, что ребёнок имеет право на ошибку. Разве можно научиться чему–либо, не совершая их?

Нервы сдают?

– Если ребёнок жалуется на головную боль, как понять – это «от нервов» или всё серьёзнее?

– Это одна из самых распространённых жалоб – головные боли беспокоят примерно 20% детей 5–7 лет и больше 50% подростков. Степень серьёзности может определить только врач. Любая головная боль – повод для обращения к неврологу. Причиной может быть не только психоэмоциональное перенапряжение, но и сосудистые нарушения, инфекции, травмы. Грозный симптом – нарастающая головная боль, сопровождаемая рвотой, потерей сознания, судорогами. Это может быть началом серьёзнейших заболеваний: кровоизлияния, менингита, опухоли головного мозга. В этом случае необходима срочная медицинская помощь. Часто головная боль связана с большими школьными нагрузками, несоблюдением режима дня и питания, хроническим недосыпом и, опять же, завышенными требованиями родителей к успешности детей без учёта их индивидуальных особенностей. Поэтому иногда избавить ребёнка от головных болей можно, просто наладив режим дня и уменьшив нагрузки. Если ребёнок пожаловался на головную боль, начните с простых средств: сладкого чая с мятой и лимоном, фитопрепарата седативного действия либо 1–2 таблеток глицина. Если не помогает, можно разово дать обезболивающее. И обязательно посетить невролога. Самолечение опасно!

– Повышенная агрессивность современных детей – это реальность или «страшилка»?

– Увы, это реальность. В 10–20% случаев на приём приходят родители с жалобами на то, что ребёнок к концу детского сада или в начальных классах школы стал более агрессивным, неуправляемым. Это следствие в том числе и бесконтрольного использования компьютера. Иногда в беседе выясняется, что ребёнок проводит перед экраном гаджета по 5–6 часов в день. Зависимость от компьютерных игр сродни наркотической или алкогольной, и занимается такими проблемами психиатр. Конечно, можно разрешить ребёнку сидеть за компьютером, скажем, 1–2 часа в день. Но лучше поощрять реальное общение со сверстниками.

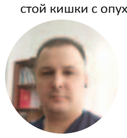
Фото с сайта tom.social.tomsk.gov.ru

74–ЛЕТНЯЯ ЖИТЕЛЬНИЦА УРАЛЬСКА: «БЛАГОДАРЯ НАШИМ ВРАЧАМ Я ЖИВА И ЗДОРОВА!»

За последние три года здоровье Валентины Михайловны Зайцевой несколько раз подвергалось крайней опасности из–за разных болезней, но благодаря своевременной медпомощи и правильному лечению врачами нашей области, ее спасли. За это она им говорит спасибо и утверждает, что специалисты наших медучреждений – одни из лучших врачей в мире.

Валентине Михайловне Зайцевой 74 года (на фото), По словам пенсионерки, ей начало нездоровиться с февраля 2019 года.

– Целый год мне лечили печень, но легче не становилось, – рассказала Валентина Михайловна. – К концу года меня с острой болью в области живота скорая помощь доставила в Областную многопрофильную больницу, и там молодой врач осмотрел меня и сказал, что у меня прощупывается опухоль с правой стороны. Мне посоветовали сделать колоноскопию, я последовала этому совету. По результатам исследования у меня действительно была диагностирована опухоль в толстой кишке. Я обратилась за консультацией в Областной онкологический диспансер. Меня осмотрел врач–онколог Руслан Тураханович Сайденов, ознакомился с моим диагнозом по исследованию и сказал, что надо срочно оперировать и удалять опухоль. Я быстро сдала все необходимые анализы, и уже 20 декабря 2019 года меня прооперировали. Мне удалили 60 см фрагмента толстой кишки с опухолью.



Как сообщил хирург–онколог Областного онкодиспансера Руслан Сайденов (на фото), пациентка обратилась с жалобами на боли в правой подвздошной области.

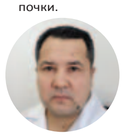
– Она похудела на 17 кг, ощущала слабость, беспокоящую длительное время. При обследовании было выявлено заболевание восходящей ободочной кишки, – рассказал хирург–онколог. – После тщательной диагностики ей была проведена операция гемиколэктомия справа (удаление правой половины толстой кишки). Диагноз выявлен на ранней стадии.

После операции, со слов врача, пациентка была выписана под наблюдение с благоприятным прогнозом.

– Мне не было даже необходимости проходить химиотерапевтическое лечение. Была рекомендована диета и медикаментозное лечение. Так, благодаря вовремя сделанной операции Русланом Турахановичем я избавилась от опасного для жизни ракового заболевания, – продолжила Валентина Зайцева. – Год я соблюдала предписания врачей, все было нормально, но вот с ноября 2020 года стало резко повышаться давление. Я стала часто вызывать скорую помощь. В один из дней, уже в начале января 2021 года, так вообще несколько раз пришлось мне вызывать «скорую», до того мне было плохо. В конце концов, меня госпитализировали в Городскую многопрофильную больницу. На третий день там у меня поднялась температура, и мне провели ПЦР–тест, по результатам которого мне диагностировали коронавирус. После этого меня перевезли в Модульную инфекционную больницу. Мне стало хуже, я попала в реанимацию, было сильное сгущение крови, поражение легких составляло 25%. Ребята–медики подключили к аппарату ИВЛ, считай, вытащили с того света. Там меня лечила врач Ольга Викторовна Синельникова. Так как не хватало препаратов для лечения, она порекомендовала моей дочери самим постараться найти нужное лекарство. Это лекарство в срочном порядке доставили из Алматы, и прокапали мне семь капельниц. Нормализовалось давление. Я лежала в этой больнице с 20 января, выписалась оттуда 22 февраля. Вот так врачи, средний медперсонал и санитарки Модульной инфекционной больницы, ухаживая за мной, вновь меня спасли.

После выписки, как отметила пациентка, все с самочувствием было хорошо. Но вот 28 октября этого года вечером у женщины снова резко подскочило артериальное давление.

– Как и раньше, я стала вызывать скорую помощь по несколько раз в день. Медики приезжают, укол сделают, давление снижается. Они уезжают, а у меня через полчаса опять скачок давления. И вот один врач скорой помощи по имени Василий отвез меня в Областной кардиологический центр. Меня положили и стали обследовать. Врачи не могли понять, почему постоянно повышается давление, хотя даже по наследству у меня в роду нет гипертоников. Заведующая отделением, где я лежала, Аймекен Байжановна Куанышева предложила мне проверить сосуды. И вот под наркозом врач кардиолог Арман Жаркынович Тлешов провел мне обследование сосудов и заодно проверил почки. Вот тут–то выявилось, что у меня правая почка сохнет, потому что кровь не поступает к ней, а еще у меня аномальная левая почка – она двойная. В общем, случай уникальный. Специалист созвонился с врачом–кардиохирургом Городской многопрофильной больницы Ермухановым Акылбеком Хазадиазовичем и договорился о том, чтобы меня приняли на лечение. И вот уже в Городской многопрофильной больнице, можно сказать, мне спасли жизнь в третий раз. 26 ноября кардиохирург Акылбек Хазадиазович срочно провел мне операцию на сосуды правой почки.



Как отметил эндоваскулярный хирург–кардиолог, врач первой категории Городской многопрофильной больницы Акылбек Ермуханов (на фото), операция была одной из сложных. Интервенционной хирургией (операции, проводимые на кровеносных сосудах чрескожным доступом под контролем методов лучевой визуализации с использованием специальных инструментов) специалист занимается с 2011 года, пройдя трехмесячное обучение в Израиле. С февраля 2021 года Акылбек Ермуханов проводит операции, такие как ангиография периферических артерий и почек с последующей баллонной ангиопластикой и стентированием. И именно данная операция в его врачебной практике была одна из первых.

– Валентина Михайловна вначале поступила в Областной кардиоцентр с сердечным приступом и повышенным давлением. Она страдала от постоянной артериальной гипертонии. В результате диагностического обследования выявилось поражение кровеносных сосудов почек. На совместном консилиуме с коллегами кардиоцентра было решено, чтобы она прошла плановое хирургическое лечение в Городской многопрофильной больнице. Ей была проведена операция, в результате которой из почечной артерии были удалены образовавшиеся бляшки, установлен стент в пораженном участке и восстановлен кровоток к высыхающей правой почке. В дальнейшем подобная операция требуется и для восстановления кровотока в артерии левой двойной почки пациентки.

Валентина Зайцева от всей души благодарит всех специалистов нашей области, которые своевременно провели диагностику и лечение: хирурга–онколога Областного онкологического диспансера Руслана Турахановича Сайденова, эндоваскулярного хирурга–кардиолога Городской многопрофильной больницы Акылбека Хазадиазовича Ермуханова, врача– кардиолога, заведующую первым отделением Областного кардиоцентра Аймекен Байжановну Куанышеву, врача интервенционного кардиолога Областного кардиоцентра Армана Жаркыновича Тлешова и врача терапевта Областной модульной инфекционной больницы Ольгу Викторовну Синельникову.

– Я хочу сказать огромное спасибо всем врачам, кто помог мне вылечить мои недуги и тем самым спасли мою жизнь. Наши врачи – волшебники, они самые чуткие, отзывчивые и добрые люди, они самые настоящие профессионалы. Я также хочу поблагодарить медсестер, медбратьев, санитарок больниц, где я лежала на лечении, за их внимательное и доброжелательное отношение. И я знаю одно, что ни в какие другие города не хочу ехать лечиться, а буду обращаться за медпомощью только к нашим высокопрофессиональным докторам. Спасибо вам огромное, мои дорогие медики! Желаю вам здоровья и благополучия! – поблагодарила Валентина Зайцева.

«Богатырь» — это не норма. Почему ребенок рождается крупным?

Часто можно встретить новости о том, что где–то родился малыш–богатырь весом 5 кг и больше. Многие восхищаются героизмом мамы, радуются появлению на свет пухлощекого крохи. А вот врачи к таким сообщениям относятся скептически.

«Рождение ребенка с массой более 4000 г — не всегда счастье для мамы и здоровье для малыша. Почему? Для крупного новорожденного (ребенка, рожденного с массой более 4000 г) существует медицинский термин „макросомия“ (от древнегреческого ??????. macros „большой“, и греческого ????s?ma „тело“, дословно — „большое тело“)», — говорит Марина Чечнева, д. м. н., врач высшей квалификационной категории, руководитель отделения ультразвуковой диагностики МОНИИАГ.

Почему это проблема?

Есть две основные причины для формирования макросомии, говорит Марина Чечнева. Первая — наследственная, генетически детерминированная макросомия, когда в семье в каждом поколении рождаются крупные дети. «Иногда акушеры смеются и говорят женщине, что видимо, в давние времена среди предков этого малыша были богатыри.

На самом деле это крупные, здоровые, правильно сложенные, пропорционально развитые дети. Для них характерны крупные размеры головки, плечевого пояса, животика, длинные руки и ноги. У них правильно сформированы внутренние органы, не нарушается работа сердца. Эти дети не имеют особенностей адаптации после родов (разве что хороший аппетит), правильно растут и развиваются», — поясняет специалист.

Вторая причина формирования макросомии — такая патология матери, как сахарный диабет. «При этом ребенок растет быстро и рождается крупным не потому, что изначально так было генетически запрограммировано, а потому, что потребляет излишнее количество сахара из материнской крови», — отмечает Марина Чечнева.

Тут стоит разобраться по порядку. Сахарный диабет (СД) — это группа патологических состояний, которые связаны с нарушением углеводного обмена в материнском организме, рассказывает Марина Чечнева. «СД I типа связан с отсутствием или недостатком в организме матери инсулина — белка, расщепляющего углеводы. СД II типа и гестационный СД (возникающий во время беременности) — со снижением чувствительности к инсулину, хотя его и вырабатывается нормальное количество. То есть в любом из этих случаев в материнской крови повышается уровень сахара, формируется гипергликемия», — поясняет врач.

Растущий организм в материнской утробе употребляет для своего роста большее количество сахара (глюкозы), чем ему нужно при нормальном течении беременности, говорит Марина Чечнева. Что происходит с человеком, который слишком много употребляет сладкого? Он толстеет. С малышом происходит то же самое. «Сначала это проявляется в утолщении подкожной клетчатки: на шее, на груди, на животе откладывается лишний жир. Потом у малыша увеличивается печень: она перерабатывает глюкозу, поступающую из материнской крови, и живот еще больше увеличивается в размерах. Для снижения материнской гипергликемии поджелудочная железа плода начинает усиленно работать, увеличивается в размерах, развивается так называемая гиперплазия поджелудочной железы», — говорит Марина Чечнева.

Большое тело для обеспечения жизнедеятельности требует большего объема крови, усиливается работа кроветворных органов малыша, увеличивается количество крови в маленьком организме, повышается ОЦК (объем циркулирующей крови, очень важная составляющая нормальной работы любого организма). Это приводит к усилению почечной фильтрации, то есть почки вырабатывают больше мочи, формируется многоводие, у матери тоже живот растет как на дрожжах. Для перекачивания большего количества крови сердце малыша должно работать усиленно. Постепенно сначала утолщается сердечная мышца (гипертрофия миокарда), потом увеличивается в размерах сердце плода (кардиомегалия), потом сердечная мышца «изнашивается», становится слабее, и у ребенка еще до рождения появляются признаки нарушений работы сердца, объясняет Чечнева.

Если не принимать никаких мер, чтобы нормализовать уровень глюкозы крови, это самым печальным образом сказывается на формировании плода и в ряде случаев может привести к его гибели или инвалидизации. «Не слишком ли дорогая цена за лишнюю сдобную булочку во время беременности?» — поясняет врач.

Как предупредить?

Можно ли избежать таких тяжелых последствий материнской гипергликемии? Главная составляющая успеха — хорошая компенсация диабета, нормализация уровня глюкозы крови.

«Алгоритм диагностики диабетической фетопатии, нарушения состояния плода при гипергликемии матери, хорошо отработан на практике врачами ультразвуковой диагностики. Патологические процессы развиваются в достаточно ранние сроки, даже при проведении второго скрининга мы обращаем внимание на размеры животика плода и, если они превышают определенные показатели, акцентируем на этом внимание акушера, который наблюдает беременную», — рассказывает Марина Чечнева.

Если патология развивается дальше, то формируется та самая асимметричная форма макросомии, которая характерна для диабетической фетопатии. У плода нарушается пропорциональность роста: головка нормальных размеров, а грудь и животик значительно увеличиваются, подкожная клетчатка становится утолщенной и отечной.

Для каждого срока беременности существуют нормативные размеры внутренних органов: печени, селезенки, поджелудочной железы плода. Поэтому увеличение внутренних органов (висцеромегалию) можно заметить на УЗИ.

«Со временем, если уровень глюкозы материнской крови не нормализуется, формируются типичное „диабетическое“ лицо (патологически толстые щеки, что называется термином „увеличение буккального индекса“) и толстая „диабетическая“ шея. Но самое печальное, что происходит с малышом, — это формирование кардиомиопатии и нарушение работы сердца. При ультразвуковом исследовании можно диагностировать и утолщение миокарда, и увеличение размеров сердца, и патологические функциональные показатели: нарушение сократительной способности миокарда, изменение сердечных выбросов. Все эти данные определяют степень тяжести диабетической фетопатии, степень опасности для плода», — отмечает Марина Чечнева.

Сегодня наблюдение нормальной беременности включает в себя два обязательных УЗИ:

* *первый скрининг — в 12 недель;*

* *второй скрининг — в 18–22 недели.*

«Но это актуально для здоровых беременных! Для тех женщин, у которых до или во время беременности обнаружено повышение уровня сахара в крови, разработана совсем иная схема обследования, она изменяется индивидуально в зависимости от выраженности признаков патологии. Ультразвуковые признаки поражения плода при диабете у матери настолько типичны, что мы называем их „антенатальный портрет диабетической фетопатии“ и иногда можем предположить гипергликемию матери до получения лабораторных анализов», — говорит Марина Чечнева.

Секрет успешного завершения беременности достаточно прост: сотрудничество пациентки и докторов, наблюдающих беременность, аккуратное выполнение всех рекомендаций врачей, даже если они кажутся пациентке «банальными» (соблюдение диеты или распорядка дня, своевременные УЗИ).

Источник: АиФ Здоровье

Лицензия от 14.11.2019г. № 01811 DL выдана ГУ Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области

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

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

Консультация дерматовенеролога по предварительной записи по телефонам регистратуры: 50 92 47, 50 01 91.

Лицензия 01098DL от 01.10.2014г. выдана Управления здравоохранения акимата ЗКО.

Защитите себя от туберкулеза!

Заболевание населения туберкулезом остается одной из основных проблем для систем здравоохранения по всему миру. Ежегодно туберкулез поражает более десяти миллионов человек и уносит жизни более 1,4 миллиона человек. Об опасной патологии и мерах её профилактики рассказала врач Областного центра фтизиопульмонологии Айдана Отызбаева.

Туберкулез (чахотка) – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза, которые часто называют палочками Коха. Заболевание развивается только в ответ на размножение в организме человека этих микробов.

В большинстве случаев, если иммунная система человека находится в норме, вдыхание туберкулезных палочек не приводит к заболеванию в активной стадии. К попавшим в дыхательные пути микобактериям устремляется целое войско клеток–защитников, которые поглощают и убивают большую часть болезнетворных микроорганизмов. Но некоторые микобактерии могут уцелеть и в течение долгого времени оставаться неактивными. Таким образом, «нападение» болезнетворных бактерий на организм остается без последствий. Однако спустя месяцы и даже годы, при ослаблении иммунитета в результате какой–либо другой болезни, недостаточного питания или стресса, бактерии туберкулеза начинают размножаться, уничтожая своей массой клетку–хозяина и полагая начало развитию активного туберкулеза.

В некоторых случаях при первом же попадании инфекции в организм бактерии могут размножаться, вызывая серьезные повреждения легочной ткани. Это случаи активного легочного туберкулеза, который может стать источником дальнейшего распространения инфекции. В ряде случаев болезнетворные бактерии, попав в легкие, могут по лимфатическим сосудам или с током крови переноситься в другие части тела, попадая в почки, кости и суставы, мозг и так далее. При хороших защитных силах организма микобактерии остаются в неактивном состоянии долгое время, но при ослаблении организма в этих частях тела также может развиться туберкулез.

Для туберкулеза легких у взрослых характерны следующие основные симптомы: затяжной кашель на протяжении нескольких недель (сухой или мокрый), кровохаркание, боль в области груди, затрудненное дыхание, увеличение периферических лимфоузлов (в области головы, шеи и конечностей), ночная потливость, периодическое повышение температуры.

Большую эффективность для профилактики туберкулеза имеют массовые флюорографические обследования взрослого населения. Ежегодное обследование помогает своевременно выявлять больных туберкулезом людей. Флюорография в системе профилактики туберкулеза позволяет начать лечение на ранних этапах заболевания, что является важным условием его успешности. С целью выявления туберкулёза на ранних стадиях взрослым необходимо проходить флюорографическое обследование в поликлинике не реже одного раза в год (в зависимости от профессии, состояния здоровья и принадлежности к различным группам риска).

При сохранении хотя бы одного из перечисленных выше симптомов в течение трёх недель необходимо срочно обратиться к терапевту. В случае подозрения на течение туберкулеза пациенту рекомендуют сделать флюорографию, рентген грудной клетки и сдать анализ мокроты. Во всех подозрительных случаях пациента направляют в туберкулезный диспансер для дополнительной диагностики и лечения.

Специфические методы профилактики туберкулеза включают: проведение противотуберкулезных прививок (вакцинацию и ревакцинацию БЦЖ). Вакцинация БЦЖ в нашей стране проводится всем здоровым новорожденным на 3–4 день жизни, непосредственно в родильном доме. На введение вакцины против туберкулёза у новорожденных развивается иммунитет к этой инфекции, но к шести годам он снижается. Поэтому в возрасте шести лет проводится повторное введение вакцины (ревакцинация). К неспецифическим методам профилактики относятся: соблюдение режима труда и отдыха, правил личной гигиены, рациональное питание, отказ от курения и употребления алкоголя, закаливание, занятия физкультурой, благоприятные жилищно–бытовые условия и труда, своевременное обращение к врачу в случае симптомов заболевания (длительный кашель, небольшое длительное повышение температуры тела, постоянная беспричинная слабость, потливость по ночам, плохое самочувствие, потеря веса, боли в груди и одышка).

Берегите своё здоровье и здоровье близких людей!

Лицензия ЛП00617DL №0181101 от 5.07.2011г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЗКО.

Объявление

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной онкологический диспансер» управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области, в соответствии с требованиям ст.52-2 Экологического кодекса РК, проводит общественное слушание в форме публичных обсуждении по проекту «Реконструкция помещений для установки линейного ускорителя Halcyon и компьютерного томографа в здании радиологического корпуса».

Документация по проекту размещена на ecoportal.kz
Замечания и предложения принимаются на ecoportal.kz
в течение 5 рабочих дней с момента публикации.

Хабарландыру

Батыс Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасының «Облыстық онкологиялық диспансер» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны Қазақстан Республикасы Экологиялық кодексінің 52-2-бабының талаптарына сәйкес «Рентгенологиялық ғимарат корпусында Halcyon желілік үдеткішін және компьютерлік томографты орнатуға арналған үй-жайларды қайта құру» жобасы бойынша қоғамдық талқылау түріндегі қоғамдық тыңдау өтетіндігін хабарлайды.

Жобалық құжаттама ecoportal.kz сайтында орналастырылған
Ескертулер мен ұсыныстар ecoportal.kz сайтында
жарияланған күннен бастап 5 жұмыс күні ішінде қабылданады.

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

В ТОО «Медицинский центр»

1. Функционирует реабилитационное отделение.
Оказываются реабилитационные услуги на бесплатной (госзаказ) и платной основе.

2. Принимает врач-гастроэнтеролог высшей категории, сосудистый хирург, проктолог, маммолог, детский кардиолог.
Консультация проводится в поликлинике ТОО» Медицинский центр».

3. Открыли вирусологическую лабораторию для определения COVID-19 на бесплатной (госзаказ) и платной основе.
Прием анализов с 08:00 до 10:00. Результаты анализов готовятся в течение 5 часов. Стоимость – 6 000 тенге.

Прием анализов с 08:00 до 10:00. Результаты анализов готовятся в течение 5 часов.
Телефоны для справок: 53–67–78, 53–68–94
Адрес: г. Уральск, ул. Есенжанова, 19

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

Прейскурант цен на платные услуги, оказываемые в ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр» на 2021 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	6000	Исследование
24	Эхокардиография чрезпищеводная	6100	Исследование
25	Печень и желчный пузырь	2186	Исследование
26	Поджелудочные железа	2186	Исследование
27	Селезенка	2186	Исследование
28	Почки и надпочечники	2186	Исследование
29	Печень+желчный пузырь+поджелудочные железа+селезенка	4227	Исследование
30	Предстательная железа и яички	2186	Исследование
31	УЗИ щитовидной железы	1676	Исследование
32	Почки+надпочечники+мочевой пузырь+ предстательные железа	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 (Фиброгастродуоденоскопия)	6000	Исследование
6	ЧП ЭФИ	7500	Исследование
7	Пункция и дренирование плевральной полости	10000	Исследование
8	Пункция перикарда	12900	Исследование
9	Пункция брюшной полости	12900	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	Холестирина	550	Анализ
15	Холестирин высокой плотности	900	Анализ
16	Холестирин 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

№ 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	Антистрептозилина	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	4350	Консультация
3	Консультативный прием врача-хирурга	4350	Консультация
4	Снятие электрокардиограммы	1500	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	Острый инфаркт миокарда	245700	Курс лечения 14 дней
9	Нарушение ритмов сердца	106190	Курс лечения 10 дней
10	Ишемическая кардиомиопатия	128000	Курс лечения 10 дней
11	Гипертрофическая кардиомиопатия	90200	Курс лечения 10 дней
12	Пролапс митрального клапана. Митральная недостаточность I степени	110705	Курс лечения 10 дней
13	Послеоперационная реабилитация в раннем периоде	118590	Курс лечения 8 дней
14	Послеоперационная реабилитация (после 6 мес.до года)	118590	Курс лечения 8 дней
15	Аортокоронарное шунтирование	2274700	Операция
16	Коронароангиографическое исследование сосудов (через руку)	258905	Исследование
17	Коронароангиографическое исследование сосудов (через бедро)	258905	Исследование
18	Введение стента в коронарные артерии без лекарственного вещества	858855	Операция
19	КАГ и стентирование коронарных сосудов с лекарственным покрытием	1069735	Операция
20	Введение стента в коронарные артерии с лекарственным веществом	869943	Операция
21	Введение постоянного ЭКС, первоначальное или его замена	1466500	Операция
22	Стентирование почечных, подвздошных, бедренных артерий	898135	Операция
23	Эндоваскулярная балонная ангиопластика сосудов	431413	Операция

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

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, стационаралмастырғыш көмек, қалпына келтіру және медициналық оңалту түрлерінің процедурасына қатысқаны туралы хабарлайды.
Жоғарыда аталған қызметтердің медициналық түрлері мына мекен жай бойынша көрсетіледі: ШЖҚ «Облыстық кардиологиялық орталығы»
МКК, Батыс Қазақстан облысы, Орал қаласы, Деркөл ауылы,
электрондық поштасы: kardio–zko@mail.ru

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

УЧЕНЫЕ: ЛЮДИ С ДЕПРЕССИЕЙ И БИПОЛЯРНЫМ РАССТРОЙСТВОМ ЧАЩЕ УМИРАЮТ ОТ КОВИДА

Британские исследователи обнаружили связь между психическим здоровьем и летальным исходом заболевания коронавирусом. Об этом сообщает газета «Новые Известия».

Сотрудники Манчестерского университета провели исследование с участием более чем 1900 человек, живущих в Великобритании. Сведения об этих людях хранились в Британском биобанке – базе данных, в которой содержится медицинская и генетическая информация 500 тыс. человек. У всех пациентов в какой–то момент жизни были диагностированы шизофрения, биполярное расстройство или депрессия.

Ученые сравнили данные этих людей с данными более чем 400 тыс. человек в Британском биобанке, у которых не было зафиксировано таких состояний. Исследователи подсчитали, что по сравнению с ними у людей с шизофренией вероятность смерти от COVID–19 была в пять раз выше. Пациенты, у которых в анамнезе было биполярное расстройство, умирали чаще в 3,76 раза, а те, у кого ранее диагностировали депрессию, – в 2 раза.

Отмечается, что исследование имеет ограничения: большинство участников Британского биобанка старше 65 лет, почти 95 процентов составляют люди европеоидной расы.

Ранее сообщалось, что группа японских ученых пришла к выводу о способности нового штамма «омикрон» игнорировать иммунный ответ. Из–за этого новая волна заражений коронавирусом не исключена даже в странах с высокой долей вакцинированного населения, предупредили исследователи.

Согласно прогнозу ВОЗ, омикрон–штамм, который выявили в 57 странах, может стать доминантным в Европе уже к началу января следующего года.

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

Как уберечь своего ребенка от суицида

За каждым случаем подросткового самоубийства стоит личная трагедия, безысходность, когда страх перед жизнью побеждает страх смерти. О том, как избежать суицида ребенка, рассказала психолог Областного центра психического здоровья Оксана Кин.

Все мы были подростками и испытывали, насмешки, обзывания, издевательства, сейчас очень модно употреблять слово «Булинг» и так далее. Кто–то умел и умеет справляться с этим, а кто–то нет. Если для нас это в прошлом, то для подрастающего поколения — это проблема. Суицид подростка – это цель обратить внимание родителей, педагогов на свои проблемы или протест безразличию и жестокости взрослых. Бывают случаи, когда самоубийство подростка вызвано гневом, протестом, агрессией или желанием наказать себя и других. Подросток очень резко реагирует на высказывания окружающих и очень критичен к себе. И любая критика в его адрес по поводу внешности, сравнения с одноклассниками, сверстниками, обесценивание интересов и увлечений – все это может привести к изменению психического состояния подростка. Он перестает общаться с вами, больше уходит в себя, больше общается с кем–то на стороне или в социальных сетях. А точнее общается с теми, кто его понимает, как ему кажется, или притворяется, что понимает.

Так как же распознать есть ли суицидальные мысли у вашего ребенка? Как понять? На что следует обращать внимание в поведении ребенка?

Человек, собирающийся покончить с собой, может подавать как явные, так и скрытые сообщения. И до последнего момента будет надеяться на помощь.

Знаки предостережения:

– сниженное настроение более двух недель, периодический плач, чувство одиночества, бесполезности;

– снижение интересов или снижение удовольствия от деятельности, которая раньше ребенку нравилась;

– поглощенность темой смерти;

– социальная изоляция и сложности во взаимоотношениях;

– пропуск школы и снижение успеваемости за определенный период;

– чувство неполноценности, бесполезности, потеря самоуважения, низкая самооценка и чувство вины;

– повышенная раздражительность, гневливость (зачастую из–за мелочей), враждебность или выраженная тревога и другие;

В первую очередь никогда не игнорируйте обращение к вам по любой мелочи. Пусть даже он хочет вам рассказать «тупой прикол», который вас бесит. Не обесценивайте интересы подростка. Старайтесь уделить как можно больше внимания на разговоры и на время препровождения со своим ребенком. Будьте всегда откровенны со своим ребенком. Понять все его проблемы можно только через здоровое общение — без угроз, без обвинений, без агрессии и без отрицания и обесценивания его проблем. Оно может возникнуть только при полноценном участии в воспитании и развитии ребенка: тут от родителей нужен ежедневный и неподдельный интерес к его жизни. Детей ни в коем случае нельзя обделять вниманием. Вы должны быть всегда готовы помочь, выслушать и дать правильный совет. С подростком, который проходит через кучу эмоций, нужно делиться собственным опытом — как вы справлялись с теми или иными проблемами в этот период. Не указывая как нужно, а как не нужно делать. Будьте терпеливыми к своим детям, хороший контакт выстраивается только благодаря постоянному общению, интересу к жизни ребенка до самых мелочей. Если же у вас нет контакта с подростком, то постарайтесь наладить его или обратитесь к специалистам. Сейчас доступны консультации психологов, которые помогут вам наладить его, пока не поздно.

Лицензия №001397DL от 08.12.2016г. выдана ГУ Управления здравоохранения ЖО.

ГКП на ПХВ «Городская многопрофильная больница»

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

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

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

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

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

Хабарландыру.

Ересектер мен балалардағы психикалық ауруларды
диагностикалаумен және емдеумен айналысатын Батыс Қазақстан облысы
әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының ШЖҚ «Облыстық психикалық денсаулық орталығы»
МҚК төмендегідей бос жұмыс орындары жөнінде жариялайды:

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

Қойылатын талаптар:
Жоғары білім, еңбек өтілі 1 жыл.
Өтініш білдірген тұлғаларға төмендегідей құжаттарды
тапсырулары қажет: медициналық кітапша және келесі құжаттардың көшірмелері:
жеке куәлік, диплом, біліктілігі туралы құжат, еңбек кітапшасы,әскери билет,
фотосурет (3х4) – 1дана, скоросшиватель,кадр есебі жеңіндегі жеке іс парағы.

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

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

Объявление

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

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

Предъявляемые требования:
Высшее образование, стаж работы 1 год. Обратившимся лицам необходимо представить
следующие документы: медицинская книжка и копии следующих документов:
удостоверение личности, диплом, документ о квалификации, трудовая книжка,
военный билет, фотография (3х4) - 1шт. скоросшиватель,
личный листок по учету кадров.

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

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

ГКП на ПХВ «Областная инфекционная больница» УЗ акимата ЗКО

Прейскурант цен на платные медицинские услуги по производственному контролю

НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	ЦЕНА
Бактериологическое исследование испражнений на патогенную и условно-патогенную микрофлору ручным методом (без выделения чистой культуры)	490
Бактериологическое исследование испражнений на кишечный дисбактериоз ручным методом	1914
Бактериологическое исследование отделяемого из зева, ран, глаз, ушей, мочи, желчи и др. ручным методом (выделение чистой культуры) и определение чувствительности к антибиотикам	2390
Бактериологическое исследование отделяемого из зева и носа на Staphylococcus aureus ручным методом (выделение чистой культуры)	1021
Бактериологическое исследование отделяемого из зева на Staphylococcus aureus ручным методом (выделение чистой культуры)	490
Бактериологическое исследование отделяемого из носа на Staphylococcus aureus ручным методом (выделение чистой культуры)	490
Бактериологическое исследование грудного молока ручным методом (без выделения чистой культуры)	1329
Бактериологическое исследование крови на стерильность ручным методом (без выделения чистой культуры)	1097
Постановка реакции Хеддельсона в сыворотке крови на бруцеллез	437
Постановка реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) на сальмонеллез в сыворотке крови	915
Постановка реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) на иерсиниоз в сыворотке крови	873
Постановка реакции Райта в сыворотке крови на бруцеллез	555
Бактериологическое исследование носоглоточной слизи на Neisseria meningitis (выделение чистой культуры) ручным методом	636
Бактериологическое исследование отделяемого носа и зева на дифтерию ручным методом (без выделения чистой культуры)	761
Бактериологическое исследование носоглоточной слизи на Neisseria meningitis (без выделения чистой культуры) ручным методом	2647
Определение чувствительности к противомикробным препаратам выделенных культур ручным методом	1545
Постановка РПГА на коклюш и паракоклюш сыворотке крови	1976
На анализаторе	
Бактериологическое исследование испражнений на патогенную и условно-патогенную микрофлору на анализаторе	5701
Бактериологическое исследование кала на дисбактериоз на анализаторе	6024
Бактериологическое исследование отделяемого из зева и носа на Staphylococcus aureus на анализаторе	5573
Бактериологическое исследование отделяемого из зева, ран, глаз, ушей, мочи, желчи и другое на анализаторе	6396
Определение чувствительности к противомикробным препаратам выделенных культур на анализаторе	6819
Бактериологическое исследование грудного молока на анализаторе	6325
Бактериологическое исследование крови на стерильность на анализаторе	5559
Бактериологическое исследование биологического материала на грибы рода Candida на анализаторе	2441
Клинико -диагностическая лаборатория	
Ручные методы	
Исследования кала на простейшие ручным методом	1134
Исследования кала на гельминты ручным методоми (Аскариды)	1560
Исследования кала на гельминты ручным методоми (Описторха)	1498
Иследование перианального соскоба ручным методом	697
Исследование мочи общеклиническое (общий анализ мочи) ручным методом	631
Анализ мочи по Нечипоренко ручным методом	496
Исследование кала (копрограмма) общеклиническое ручным методом	557
Подсчет лейкоформулы в крови ручным методом (атипичный мононуклеоз	579
Подсчет тромбоцитов в крови ручным методом	437
Определение времени свертывания крови ручным методом	293
Определение группы крови по системе АВО моноклональными реагентами (цоликлонами)	824
Постановка реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном в сыворотке крови ручным методом	473
Тимоловая проба в сыворотке крови ручным методом	574
На анализаторе	
Общий анализ крови на анализаторе с дифференцировкой 3 классов клеток	934
Определение общего белка в сыворотке крови на анализаторе	545
Определение аланинаминотрансферазы (АЛаТ) в сыворотке крови на анализаторе	614
Определение аспартатаминотрансферазы (АСаТ) в сыворотке крови на анализаторе	614
Определение глюкозы в сыворотке крови на анализаторе	588
Определение общего билирубина в сыворотке крови на анализаторе	596
Определение прямого билирубина в сыворотке крови на анализаторе	596
Определение креатинина в сыворотке крови на анализаторе	581
Определение мочевины в сыворотке крови на анализаторе	594
Определение альбумина в сыворотке крови на анализаторе	553
Определение общего холестерина в сыворотке крови на анализаторе	640
Определение кальция (Са) в сыворотке крови на анализаторе	579
Определение щелочной фосфатазы в сыворотке крови на анализаторе	577

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

АНАЛИЗ НА COVID - 19 методом ПЦР

ВЫЕЗД НА ДОМ И В ОРГАНИЗАЦИИ

СТОИМОСТЬ АНАЛИЗА	6500
СТОИМОСТЬ ПРИ ВЫЕЗДЕ	7500

ВЫДАЧА РЕЗУЛЬТАТОВ КРУГЛОСУТОЧНО

Забор материала:
С 08:00 до 12:00 ч 13:00 до 16:00 ч

Исследование проводится опытным персоналом с соблюдением всех действующих современных требований и установленных норм. Анализ на COVID-19 на дому сдается в удобное время, в комфортной обстановке.

ЗА 3-4 ЧАСА ДО ВЗЯТИЯ МАЗКОВ ИЗ НОСА И ЗЕВА НЕЛЬЗЯ:

- принимать пищу
- пить,
- курить
- чистить зубы
- полоскать рот и горло
- использовать спрей освежитель для ротовой полости
- жевать жевательную резинку
- промывать нос
- использовать спреи, капли, мази для носа

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

РЕЦЕПТ В КОПИЛКУ

РУЛЕТ «КАРНАВАЛЬНЫЙ». ФЕЕРИЧЕСКОЕ БЛЮДО ДЛЯ НОВОГОДНЕЙ НОЧИ ГОТОВИТСЯ МГНОВЕННО

Блюда из лаваша – всегда желанные гости на кухнях занятых хозяек. А если они необычные и выигрышные внешне, то такой рецепт непременно стоит записать и держать как можно ближе. Скоро же праздники! Встречайте, трехцветный рулет из лаваша с плавленым сыром, яйцами, свеклой и морковью.

ИНГРЕДИЕНТЫ

- *1 упаковка лаваша со шпинатом (можно и обычный)*
- *1 ст. л. майонеза*

ИНГРЕДИЕНТЫ ДЛЯ НАЧИНКИ № 1

- *1 морковь*
- *1 плавленый сырок*
- *соль по вкусу*
- *1 зубчик чеснока*
- *1 ст. л. майонеза*

ИНГРЕДИЕНТЫ ДЛЯ НАЧИНКИ № 2

- *1 свекла*
- *1 плавленый сырок*
- *соль по вкусу*
- *1 зубчик чеснока*
- *1 ст. л. майонеза*

ИНГРЕДИЕНТЫ ДЛЯ НАЧИНКИ № 3

- *1 яйцо*
- *1 плавленый сырок*
- *соль по вкусу*
- *1 зубчик чеснока*
- *1 ст. л. майонеза*

ПРИГОТОВЛЕНИЕ

Отвари овощи. Свари вкрутую яйцо. Натри яйцо на крупной терке. На такой же терке морковь и свеклу. Разложи морковь, свеклу и яйцо по отдельным тарелкам. Натри в каждую на крупной терке один сырок. Добавь в каждую тарелку пропущенный через пресс зубчик чеснока и ложку майонеза. При необходимости немного посоли. Перемешай содержимое всех трех тарелок до однородности. Начинка готова. Теперь займись лавашем. Разрежь большой кусок пополам. Одну прямоугольную часть разрежь на 3 квадратных меньшего размера. Распредели начинку с морковью по первой квадратной заготовке. Не доходи 1 см до краев. Затем сверни лаваш с начинкой рулетом и отложи в сторону. Повтори ту же процедуру со свекольной и яичной начинкой. Теперь смажь майонезом большой кусок лаваша. Выложи на него два рулета с начинкой. Третий положи сверху между ними. Плотно сверни прямоугольный лаваш с рулетами внутри. Оберни в несколько слоев пищевой пленки и отправь на 5 часов в холодильник. Готовый рулет нарезай небольшими кусочками и подавай к столу.

Приятного аппетита и веселых праздников!

Тарталетки на столе одни краше других, в этом году планирую сделать семь разных начинок

Планирование праздничного меню – это всегда ответственная задача. Ведь так важно удивить гостей чем–то необычным и вкусным. Но стоять у плиты весь день никому не хочется. Что ж, рекомендуем приготовить простую, но очень элегантную закуску – тарталетки с разными начинками. сегодня мы расскажем, что положить в тарталетки, чтобы все восхищались новогодним столом.

Тарталетки – беспроигрышный вариант для праздничного застолья. Главное, что всё быстро и просто. Мы предлагаем подборку разных начинок на любой вкус. Уверяем, все останутся довольны и сыты.

ТАРТАЛЕТКИ С ЖЮЛЬЕНОМ

ИНГРЕДИЕНТЫ

- *400 г куриного филе*
- *400 г свежих шампиньонов*
- *500 мл жирных сливок*
- *300 г твердого сыра*
- *140 г репчатого лука*
- *40 г муки*
- *растительное масло*
- *соль и специи по вкусу*

ПРИГОТОВЛЕНИЕ

Филе отвариваем в подсоленной воде со специями. Дожидаемся остывания и нарезаем небольшими кусочками. Грибы и лук измельчаем, обжариваем всё вместе на сковороде с небольшим количеством растительного масла. К грибам добавляем курицу, всыпаем муку, хорошенько всё перемешиваем. Затем вливаем сливки. Добавляем соль и перец, продолжаем томить на небольшом огне до загустения. Далее наполняем тарталетки получившейся начинкой. Сверху посыпаем тертым сыром. Отправляем тарталетки на 15 минут в разогретую духовку. Кстати, начинку можно приготовить заблаговременно и поставить в холодильник. А непосредственно перед подачей на стол запечь в духовке.

ТАРТАЛЕТКИ С ФЕТОЙ, СВЕЖИМИ ОВОЩАМИ И ЗЕЛЕНЬЮ

ИНГРЕДИЕНТЫ

- *150 г феты*
- *4 помидора черри*
- *половинка огурца*
- *1 долька чеснока*
- *зелень и специи*

ПРИГОТОВЛЕНИЕ

Фету разминаем в миске до однородного состояния. Затем добавляем к сыру пропущенный через чеснокодавку зубчик чеснока и измельченную зелень, перемешиваем. Томаты нарезаем на четвертинки, а огурец – полукольцами. Тарталетки наполняем сырной массой. Сверху выкладываем по ломтику каждого овоща и листочки зелени. Для закуски можно взять и обычные помидоры, но в этом случае нужно выбирать более мясистые сорта.

ТАРТАЛЕТКИ С КУКУРУЗОЙ, ЯЙЦОМ И СЫРОМ

ИНГРЕДИЕНТЫ

- *100 г твердого сыра*
- *2 вареных яйца*
- *50 г кукурузы*
- *10–20 г зелени*
- *20–40 г майонеза*

ПРИГОТОВЛЕНИЕ

Сыр и яйца трем на мелкой терке. Зелень измельчаем. С консервированной кукурузы сливаем жидкость. Все ингредиенты перемешиваем, заправляем майонезом. Раскладываем начинку по корзинкам.

ТАРТАЛЕТКИ С ПАШТЕТОМ ИЗ КУРИЦЫ И ГРИБОВ

ИНГРЕДИЕНТЫ

- *300 г куриного паштета*
- *200 г свежих шампиньонов*
- *растительное масло*
- *соль, перец*
- *50 г зерен граната (для украшения)*

ПРИГОТОВЛЕНИЕ

Шампиньоны моем, обсушиваем и шинкуем тонкими пластинками. Обжариваем на сковороде с небольшим количеством растительного масла, добавляем соль и перец. Жареные шампиньоны и куриный паштет с помощью блендера перебиваем в нежную пышную массу. Наполняем полученной начинкой корзинки. Украшаем тарталетки зернами граната.

ТАРТАЛЕТКИ С КОРЕЙСКОЙ МОРКОВЬЮ, КУРИЦЕЙ И СЫРОМ

ИНГРЕДИЕНТЫ

- *250 г моркови по–корейски*
- *200 г твердого сыра*
- *300 г копченой куриной грудинки*
- *50 г кукурузы*
- *майонез по вкусу*

ПРИГОТОВЛЕНИЕ

Сыр натираем на средней терке. Отварное куриное мясо нарезаем на небольшие кусочки. С консервированной кукурузы сливаем жидкость. Смешиваем все компоненты, добавляем майонез. Полученной массой наполняем тарталетки.

ТАРТАЛЕТКИ С ТУНЦОМ И КРАСНОЙ ИКРОЙ

ИНГРЕДИЕНТЫ

- *175 г консервированного тунца*
- *190 г сливочного сыра*
- *100 г красной икры*
- *1 маринованный огурчик*
- *20 г майонеза*
- *1 долька чеснока*
- *укроп*
- *соль и перец*

ПРИГОТОВЛЕНИЕ

С консервированного тунца сливаем жидкость. Маринованный огурец натираем на средней терке. В миске смешиваем сливочный сыр, тунец, огурец, пропущенный через чеснокодавку чеснок и майонез. Всё хорошенько перемешиваем, добавляем специи по вкусу. Полученной массой наполняем корзинки, сверху украшаем икрой и укропом.

ЗАКУСОЧНЫЕ ТАРТАЛЕТКИ «НОВОГОДНИЙ СНЕЖОК»

ИНГРЕДИЕНТЫ

- *Лаваш - 1 лист*
- *Курица отварная - 250 г*
- *Морковь по-корейски - 200 г*
- *Сыр твердый - 100 г*
- *Лук зеленый - 1 пучок*
- *Масло сливочное (растопленное) - 40-50 г*
- *Майонез - по вкусу*

ПРИГОТОВЛЕНИЕ

Из лаваша вырезаем круглые заготовки по размеру наших тарталеток. Примерный диаметр - 10-11 см. Смажем с обеих сторон растопленным сливочным маслом. Лаваш помещаем между двумя формочками для корзинок (тарталеток) и отправляем в духовку минут на 7-10. Температура - 200 градусов. За это время приготовим салат-начинку. Зеленый лук мелко порежем, половину сыра натрем на крупной терке, а курицу разберем на волокна. Собираем все в чашке, добавляем морковь по-корейски (без сока) и ложку майонеза. Перемешаем. Раскладываем салат по нашим корзинкам. Сверху на мелкой терке добавляем оставшийся сыр. Он ложится на тарталетки, как снег.
Приятного аппетита!

ХОЗЯЙКЕ НА ЗАМЕТКУ

АРАХИСОВАЯ ПАСТА В МАГАЗИНАХ СТРАШНО ПОДОРОЖАЛА, ГОТОВЛЮ ДОМА НАТУРАЛЬНУЮ, ПО ВКУСУ НЕ УСТУПАЕТ ЛАКОМСТВУ ИЗ МАГАЗИННОЙ БАНКИ

Домашняя арахисовая паста намного лучше покупной. И не только потому, что обойдется в разы дешевле. В пасте собственного приготовления точно не будет ничего лишнего, никаких вредных добавок. А готовить ее на самом деле очень просто.

ИНГРЕДИЕНТЫ

- *500 г арахиса*
- *5 ст. л. рафинированного масла без запаха (подсолнечного или оливкового)*
- *3 ст. л. сахарной пудры*
- *2 ст. л. мёда*
- *щепотка соли*

ПРИГОТОВЛЕНИЕ

Арахис высыпаем на противень и равномерно распределяем. Обжариваем в духовке при 170 °С, периодически помешивая. Также арахис можно обжарить на сухой сковороде. Орехи должны приобрести золотистый оттенок. Важно не передержать их. Ждем, пока арахис немного остынет, и выкладываем в блендер. Если не помещается сразу весь арахис, можно измельчить частями. Измельчаем орехи на максимальной скорости до тех пор, пока не начнут появляться комочки. Если в процессе измельчения масса прилипает к стенкам, нужно перемешать ее ложкой.
Когда арахис начнет формироваться в плотные комочки, добавляем сахарную пудру, щепотку соли, мёд и растительное масло. Опять всё измельчаем до получения однородной пасты. Если паста получается слишком густой, можно добавить чуть больше растительного масла.

ВАЖНО!

В качестве подсластителя нужно использовать именно сахарную пудру, а не сахар. Иначе крупинки сахара не успеют раствориться в пасте и будут хрустеть на зубах.

Из указанного количества ингредиентов получится примерно полулитровая баночка арахисовой пасты. Хранить пасту можно при комнатной температуре до 2 недель. Чтобы немного разнообразить этот рецепт, в пасту можно добавить мелко измельченные финики или шоколадную крошку. Также очень вкусно получается, если взять кокосовое масло вместо подсолнечного. Тогда паста обретает невероятный запах.
Кроме того, можно сделать пасту «кранч»: часть орехов измельчить не полностью, а до мелких кусочков, и добавить их в пасту. Тогда она будет хрустящей.

НЕДВИЖИМОСТЬ

ПРОДАМ

Дома

Продается двухуровневый дом, площадь 230 кв.м, в районе между шестым и девятым микрорайонами. Тел.: 8-701-530-67-60

СДАМ

Сдам двухкомнатную квартиру на длительный срок непьющим порядочным людям в районе Ремзавода. Рядом школа, садик. Тел.: 27-29-15, 8-776-921-76-11.

ЕСТЬ РАБОТА

В оптовый отдел требуется специалист с медицинским образованием. Тел.: 8-777-587-17-44

В офис требуется специалист с опытом работы диспетчера. Тел.: 8-702-823-70-77

Поздравляем медиков поликлиники №3 г. Уральска: врача ВОП Тажибаеву Гульжан Адиетовну, *участковую медсестру Өжет Айнұр Мирболатқызы, медсестер прививочного кабинета Гайнуллину Кайырлы Гайнуллиевну, Кабдуллиеву Нурью Хайруллаевну, Құспанову Салиму Нұрболатқызы, а также педиатра Бекежанову Люцию Раниловну с Днем Независимости Казахстана!*

Желаем Вам здоровья и благополучия! Спасибо за Ваше чуткое отношение, доброту и профессионализм!

Низара и ее мама Зауреш.

Шиномонтажники – от 150 000 тг.
Адреса сервисов : Шолохова 20/2;
Шолохова 13Д;

7–й километр Саратовской трассы, строение 4/3 (Есть развозка персонала)
Обращаться по телефону:
+77054027230 (Александр)

Уборщица – 85 000 тг.
Адрес: Шолохова 20/2
Официальное трудоустройство
График 5/2
Обращаться по телефону:
8 747 413 80 33, 8 777 797 03 30 (Любовь)

Сворачивать рекламу, чтобы сберечь деньги, все равно, что останавливать часы, чтобы сберечь время.
513 598 мойгород

СУДОКУ

2		1	
3			
			2

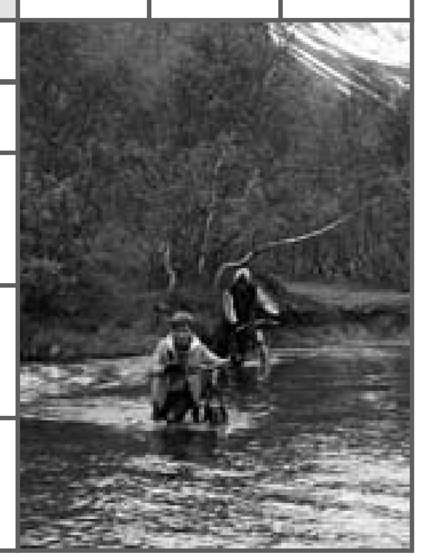
2		3	
		1	4

ОТВЕТЫ:

Ответы на сканворд:
По горизонтали: Подлива. Суффикс. Нёбо. Опахало. Узел. Пиво. Хаки. Сон. Январь. Артикул. Сона. Стикс. Минор. Мат. Мокрота. Тарб. Сук. Ромб. Перебор. Руно. Пароход.
По вертикали: Дору. Пух. Сигарета. Фраза. Эльф. Хек. Сомбреро. Италия. Ретро. Обух. Звук. Нут. Кимоно. Сноп. Иск. Брод. Иса. Космос. Ворчун. Ату. Огонь. Лахтак.

СКАНВОРД

Жидкая приправа
Река на Пиренейском полуострове
Сказочное существо
Шум улавливаемый ухом
Часть слова
Законченное высказывание
Государство в Европе
Единица скирды
Внушительный веер
Легко поднять, но трудно кинуть далеко
Рыба семейства тресковых
Верхняя часть рта
Один из пророков ислама
Брюзга
Место, где связаны концы
Популярный напиток
«Военный» цвет
Кормовое растение
Ночное видение
Зимний месяц
Тип или род изделия, товара
Модная старина
Заявление в суд
Межпланетное пространство
Морское животное
Шляпа с широкими полями
Река во Франции
Подавленное настроение
Подземная река и её божество
Команда собакам на охоте
Традиционная одежда японцев
Ругательство
Город во Франции
Сырость, влажность
Тупая сторона острого орудия
Крупный боковой отросток от ствола дерева
22 при игре в очко
Групповая фигура высшего пилотажа
Речное судно
Шерсть овцы



Ножку дочери привезли в больницу

Вечер первого декабря для семьи Турехана Бержанова стал роковым. На 46–ом километре дороги Уральск –Таскала произошло жуткое ДТП, в результате которого скончалась его мама, а дочка стала инвалидом.

Кристина КОБИНА

Сейчас Турехан Бержанов находится в больнице, его семимесячную дочку перевели из реанимации в палату. Травмы оказались очень серьёзными. Его крохотной дочке Акуштап Мирас оторвало часть ножки. Авария унесла жизнь его матери Гули Бержановой.

Мужчина помнит этот вечер до мельчайших подробностей, несмотря на потрясение и шоковое состояние.

– В тот день мы с супругой, дочкой и мамой ездили в Уральск по делам. Обратно возвращались уже ближе к семи вечера. Я вообще не пью, был абсолютно трезвым за рулем. Дорога была застелена туманом. Как положено, я включил аварийку. Ехал потихонечку. На 46–ом километре трассы заметил, как приближается свет фар встречной машины. Уже ближе я понял, что она перестраивается на мою полосу движения, при этом у неё был включен дальний свет фар. Расстояние между нами быстро сокращалось. Понимая, что встречная машина перестроилась на мою полосу, у меня был выбор: либо допустить лобовое столкновение, либо уйти от удара, свернув на встречную полосу движения. Спасая своих близких, я вырулил на встречку, тот водитель резко повернул на свою полосу движения и врезался в бок моего авто с пассажирской стороны. Так произошло столкновение. От удара мою машину выбросило в кювет, – рассказал Турехан.

Мужчина отметил, что его супруга сидела на переднем пассажирском сидении, а мама с дочкой сзади. После столкновения он выбежал из машины.

– Рядом от боли кричала жена. Проезжающие мимо стали останавливаться один за другим, предлагая свою помощь. Я вытащил жену из машины. Затем открыл заднюю дверь, там плакала дочка, накрыл ее пледом и взял на руки. Недолго думая, попросил незнакомого мужчину отвезти их в больницу. Дочку передал женщине, сидевшей в машине незнакомца. Только стал отходить от них, как раздался страшный крик этой женщины. Она спрашивала: "Что с ногой этой девочки?" Я так перепугался, подбежал, она открыла плед, а там ужасающая картина.....Я снял свою куртку, укрыл ей дочку и отправил их в больницу. Я даже не понимал, что нужно найти её оторванную ножку, – с ужасом вспоминает подробности Турехан.

Далее он стал искать свою маму. Она была перевернута на заднем сидении.

– Обнаружив маму, я проверял её пульс, но не понимал, что происходит. У меня тряслись руки. Водители других авто также подбегали к маме, но никто не смог тогда сказать, что она мертва. Я стал искать второго водителя. Столько людей было. А они в это время стояли в сторонке и выясняли: кто из них якобы был за рулём. Потому что, подбежав к Hyundai Accent, мужчины обсуждали, что они выпившие. Когда я понял, кто водитель, схватил его за грудки. Но он сначала не признался, что был за рулем. Затем пытался договориться со мной. Я не отпускал его до приезда полицейских, а потом посадил его в машину к сотрудникам. Водитель утверждал, что он находился в машине один, хотя в его авто сработали подушки безопасности. Пассажиры Hyundai Accent думали только о себе, не оказав нам никакой первой помощи. Они просто пересели в другую машину и уехали, – пояснил Турехан, отметив, что ему рассказали, якобы в машине с полицейским находились жена и сын. А на записи камер видеонаблюдения видно, что перед выездом на трассу близ магазина к ним подсел ещё один мужчина.

– Ещё один остановившийся возле ДТП незнакомец отметил, что Hyundai Accent также ранее выехал на встречную полосу, и ему чудом удалось избежать столкновения, – отметил Турехан.

На медицинском освидетельствовании стало известно, что полицейский за рулем Hyundai был пьян. Через некоторое время на место ДТП приехала карета скорой помощи. Медики констатировали смерть женщины и уехали. Ее тело никто не забрал. Примерно в 1:30 брат Турехана отвез тело матери на своей машине в морг.

– Моя дочка была в тяжелейшем состоянии. Врачи санитарной авиацией прибыли в Перемётное, транспортировать её было нельзя. Медики спрашивали, где оторванная конечность. Ножку дочери привезли в больницу отдельно сотрудники полиции. Но, к сожалению, пришить конечность не удалось, кость была раздроблена. И сейчас у неё нет ножки выше колена. Также у неё перелом правой руки, серьезный ушиб лобка. Мы всю ночь молились, чтобы она выжила. Я не нахожу слов, чтобы передать эту боль. В пять утра я сам обратился в больницу, потому что у меня шла кровь из носа, не останавливаясь. Оказалось сотрясение. Жене сейчас сделали операции, у нее многочисленные ушибы, смещение шейного позвонка, трещины на бедре. Она тоже находится в больнице, – рассказывает пострадавший.

Турехан говорит, что дочка была на грудном вскармливании, и находясь в больнице, отказывается от смеси.

– Очень тяжело. Дочка всё время на обезболивании. Плачет. Я стараюсь её утешить. Уже семь дней с нами нет моей мамы. Она была жизнерадостной. Накануне аварии получила премиальные. Купила на эти деньги в день аварии тюль в наш дом. Заказала себе новую куртку. Мы в подарок с женой купили ей новую сумку. Хотели сделать приятное. Работала мама санитаркой в больнице. Она хотела жить. Сейчас я хочу только одного, чтобы виновник не ушёл от наказания, – заключил Турехан Бержанов.

Напомним, столкновение "Лады Ларгус" и Hyundai Accent произошло на 46–ом километре дороги Уральск – Таскала первого декабря примерно в 19:00. На следующий день заместитель начальника департамента полиции ЗКО Нурлан Рамазанов сообщил, что за рулём одного из автомобилей находился пьяный заместитель начальника поселкового отделения полиции Теректинского района. В настоящее время он находится под стражей. Ведется досудебное расследование. В настоящее время он находится под стражей. Пострадавшая девочка была тяжелейшем состоянии и пробыла в реанимации около недели.

Фото с места ДТП предоставлено Тураханом Бержановым

мойгород
УРАЛЬСКАЯ ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

Собственник:
ТОО «Медиастарт 2012», Свидетельство о постановке на учет ППИ №12639-Г от 26. 03. 2012 г., выдано Министерством культуры и информации РК.

Газета выходит еженедельно, в среду.

Директор: Тулисова О. М.

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

Дизайн и верстка: Имангалиев Т.

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

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

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 R, 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.