



18 июня 2020 г.

Статьи публикуются в авторской редакции

АНОНС ! ВНИМАНИЮ ЭПИДЕМИОЛОГОВ

На сайте РГП на ПХВ «Национальный научный центр особо опасных инфекций им. М. Айжимбаева» МЗ РК (ННЦООИ) опубликован видеопроjekt Агенства «Хабар» с участием сотрудников Центра «Как боролись с эпидемиями в Казахстане».

7 видеосюжетов проекта доступны для просмотра по адресу:

<https://nncooi.kz/1418-2/>

В каких городах и регионах Казахстана вновь ужесточили карантин

Карантинные мероприятия были усилены в ряде регионов страны. Были опубликованы соответствующие постановления главных санврачей областей и городов, пишет NUR.KZ.

Накануне число зараженных коронавирусной инфекцией казахстанцев перешагнуло отметку в 15 тыс. человек. В связи с эпидситуацией в Западно-Казахстанской области усилены карантинные мероприятия. Об этом говорится в постановлении главного санврача региона Мухамгали Арыспаева. Ограничения коснулись работы общественного транспорта (с 6:00 до 21:00), ряда объектов торговли, образования, культуры и спорта, например, установлены графики работы СПА и фитнес-центров (с 12:00 до 20:00), бань и саун (с 10:00 до 22:00), а также образовательных кружков (с 9:00 до 16:00). Введены ограничения по количеству посетителей. Стоит отметить, что изменился и режим работы продовольственных магазинов. Данные объекты работают с 9:00 до 22:00. Кроме того, 80 процентов госслужащих переведены на удаленную работу. Установлен запрет на проведение массовых мероприятий. Кроме того, приостановлена работа ряда объектов.

Усиления ограничительных мер произошли и в Жамбылской области. На сайте ДККБТУ опубликовано постановление главного санврача региона Газиза Надуева. В области ограничено передвижение населения в населенных пунктах и между ними с 22:00 до 6:00. Госорганам поручено обеспечить ограничение выхода из дома лиц, которые находятся в "группе риска" по КВИ. Разрешена работа ряда объектов, однако был опубликован график их работы в зависимости от вида деятельности. В регионе временно запретили работу ряда объектов.

В Мангистауской области введены ограничения касательно работы общественного транспорта, согласно постановлению главного санврача региона Ергали Сыдыманова. Внутренний общественный транспорт будет работать в режиме с 6:00 до 10:00 и с 17:00 до 21:00. Перемещение между селами, городами и районами ограничено. Объекты общепита, где количество посадочных мест превышает 30, обязаны работать лишь в режиме доставки. Также введен запрет на работу ряда объектов. Перечень этих объектов указан в постановлении. Запрещено проведение публичного пятничного намаза в мечетях области. Опубликованы правила для проведения индивидуальной молитвы. Были даны поручения акиматам городов, руководителям госорганов и организаций. Работников компаний рекомендовали перевести на удаленный режим работы.

Усиление режима произошло также в Актюбинской области. Опубликовано постановление главного санврача Нурсулу Беркимбаевой. Внесены изменения в режим работы ряда объектов (12 категорий). Введен ряд запретов. Были даны распоряжения руководителям госорганов. Гражданам старше 65 лет рекомендовано соблюдать режим самоизоляции. Ограничено передвижение группами более 3 человек.

В Костанайской области ограничена работа детских кружков и образовательных центров. Согласно постановлению главного санврача Владимира Нечитайло, кружки и мастер-классы должны проводиться в режиме не более 3 часов при заполняемости менее 20 человек. 80 процентов госслужащих переведены на удаленный режим работы. В Карагандинской области, согласно постановлению, был ограничен выход лиц старше 65 лет из дому. Кроме того, запрещено передвижение несовершеннолетних до 14 лет без сопровождения взрослых, а также запрещено собираться группами более 3 человек (за исключением членов семьи). Введены ограничения для некоторых объектов общепита. В частности это касается объектов в ТЦ, ТРЦ и БЦ, которые не изолированы от основной зоны, не имеют отдельного входа и выхода, также ограничения коснулись нестационарных объектов питания.

В Акмолинской области также запретили передвигаться лицам до 14 лет без родителей, ограничен выход из домов для лиц старше 65 лет. Введен ряд запретов. Опубликовано постановление главного санврача области. В Восточно-Казахстанской области, согласно постановлению главного санврача, было поручено сохранить имеющиеся ограничения до 1 июля текущего года. Отдельные поручения касательно введения ограничений были даны акиму Семей. Они касались сокращения режима работы ряда объектов, например, СПА-центров, саун, непродовольственных рынков. Сохраняются ограничения по наполняемости кинозалов и театров (менее 50 процентов). Отмечается, что усиливается контроль по соблюдению жителями масочного режима.

В Алматинской области продолжен карантин. Опубликовано постановление главного санврача. Акиму Талдыкоргана поручено ограничить работу как непродовольственных, так и продовольственных рынков по времени, до 15:00. Приостановить работу парков и бассейнов, а также предусмотреть установку оградительных сооружений у фонтанов, чтобы не допустить купания в них.

В Павлодарской области было опубликовано отдельное постановление по Баянаульскому району. Там установлены блокпосты на въезде в зону отдыха Жасыбай. Также отдельное постановление опубликовали для города Экибастуз. Там введен запрет на организацию массовых мероприятий, работу ряда объектов. Стоит отметить, что объекты религиозного назначения пока тоже приостановили свою работу. Ограничен режим работы ряда объектов торговли.

В Северо-Казахстанской области жителей призвали ограничить визиты соседей, родственников и знакомых. Вводится запрет на проведение семейных мероприятий по месту жительства. Стоит отметить, что массовые мероприятия в кафе и ресторанах также запрещены, согласно постановлению главного санврача СКО.

Усилен режим карантина в Алматы. Постановление главного санврача города Жандарбека Бекшина было опубликовано на сайте ДККБТУ. Продуктовые и непродовольственные рынки будут работать с 9 утра до 16.00 с понедельника по пятницу, в выходные дни их работа будет завершаться в 18.00. Работа торгово-развлекательных центров тоже ограничена - они будут открыты с 10.00 до 21.00 с приостановлением работы объектов питания, развлекательных и зрелищных объектов (аттракционы, кинотеатры и так далее), говорится в официальном документе. До ужесточения ТРЦ могли работать до 23.00.

<https://www.nur.kz/1860714-v-kakih-gorodah-i-regionah-kazahstana-vnov-uzestocili-karantin.html>

Рано расслабились!

Мы отправились в рейд по рынкам Алматы и увидели множество нарушений: продавцы и покупатели без масок, вместо антисептика в дезинфекционном тоннеле обычная вода, самса и пирожки без упаковки, люди толпятся, перчаток и тепловизоров нет.

На прошлой неделе закрыли на дезинфекцию Зеленый базар, расположенный в историческом центре Алматы. Это произошло после того, как стало известно о смерти сотрудницы из организационного отдела и о 20 зараженных коронавирусом работниках администрации рынка (см. **“Беда Зеленого”, “Время” от 16.6.2020 г.**).

Мы с фотокорреспондентом присоединились к мониторинговой группе, в которую входили представители районных акиматов, санэпидслужбы, департамента полиции, предпринимательских кругов, чтобы проверить и другие базары города. Первым делом отправились на крупный продовольственный и вещевой рынок “Айнабулак” в Жетысуском районе города.

Вход на крытый рынок только один - через дезинфекционный тоннель. Топчемся на влажном санитарном коврике, протираем руки антисептиком. Эксперты мониторинговой группы довольно кивают. Однако тут же милость сменяется на суровое недовольство: возле прилавка с готовой едой стоят два столика в полуметре друг от друга. Там же трапезничают клиенты.

- Убрать один столик. Нарушение дистанции, - делают замечание представители Жетысуского акимата продавщице.

Поднимаемся на второй этаж - там продают одежду и обувь. Нас встречают с тепловизорами в руках. Вроде все как надо. Но на кассе плечом к плечу толпятся люди. Снова нет социальной дистанции и разметки на полу.

Заглядываем в салон красоты. Интерьер из серии “дорого-богато”: огромные зеркала, изящные барельефы. “Тут, наверное, не поспешили на санитарные средства!” - думаю я. Навстречу нам выходит беременная женщина - хозяйка салона, как выясняется через минуту, и у нее нет даже разрешения работать, уведомление об открытии на сайт infokazakhstan.kz или в СЭС она не подавала! А ведь специально для таких предпринимателей был разработан пошаговый алгоритм работы объектов сферы обслуживания (салоны красоты, парикмахерские, химчистки, прачечные, ремонт оргтехники) - приложение №7 к постановлению главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 22 мая 2020 года.

- Мы второй день только работаем, - разводит руками женщина. - А ИП я еще не открыла. Думала, если пойдет дело, то все оформим как надо. Я ничего не знала об этом алгоритме.

Хотя сама хозяйка относится к группе риска, не у всех ее работников есть маски на лице. Почему-то они лежат на стойке у кассы. О них вспомнили только сейчас. О тепловизорах, журналах термометрии тоже не слышали.

- Всем работникам надо измерять температуру и заносить в журнал, - говорят эксперты мониторинговой группы.

- Человек с температурой плохо же себя чувствует, не стоит на ногах, а значит, не придет, - делится своими житейскими наблюдениями хозяйка салона. Железная логика!

В другом салоне красоты тоже нет ни тепловизора, ни журнала термометрии. И здесь не подавали уведомление об открытии, надеясь, что за них это сделает администрация рынка. Но каждый предприниматель должен сам подавать отдельную заявку.

- В день стабильно выявляем два-три объекта, где нарушены санитарные нормы и правила, - поясняет главный специалист отдела санитарно-гигиенического надзора управления контроля качества и безопасности товаров и услуг Жетысуского района Роза БАЯСИЛОВА. - Сначала проводим разъяснительную работу, предупреждаем. Если предприниматели не устраняют нарушения, собираем материалы дела и передаем в суд.

С другой мониторинговой группой заходим на крупный строительный рынок “Стройсити”. Осматриваемся в поисках антисептика для рук. Его нет. Мониторинговая группа делает замечание охранникам. Зато на входе на рынок - коробка с масками, которые бесплатно раздают тем, у кого их нет.

В остальном санитарные нормы соблюдены. Правда, не у всех продавцов есть перчатки. У банкоматов и терминалов толпа: несоблюдение социальной дистанции, нет разметки.

Но, пожалуй, рекордсменом среди нарушителей стал рынок автозапчастей “Жибек жолы”. Здесь работают свыше 2000 бутиков, 70 охранников и 60 сотрудников администрации. Первое, что удивило: в ручном антисептике вместо дезинфицирующей жидкости просто жидкое мыло. Как его смывать, если поблизости нет рукомойника?

Дезинфекционный тоннель при входе на рынок стоит на деревянных паллетах посреди огромной лужи. Проходим через него и не чувствуем привычного дезинфекционного распыления. Но стоит тронуть сам распылитель - и из него бьет струя под напором, как из крана. Едва успеваем отпрыгнуть. Так вот почему вокруг такие лужи!

Руководитель отдела санитарно-гигиенического надзора Алатауского района Лайла ТОЙЧИЕВА нюхает жидкость и констатирует:

- Это обычная вода.

Такая у нее работа: по запаху может определить качество антисептика. К нам подбежал управляющий рынком, представившийся Ерманом. Наше недоумение по поводу воды пытается сгладить шуткой:

- Заодно и дорогу обработали!

Но никто не смеется. Парень по рации связывается с работниками и дает указание заменить бак с раствором.

На территории рынка заходят посетители без масок. Продавцы надевают их только после замечаний проверяющих. Урн для использованных масок и перчаток мало. В закусовых пирожки, беляши и булочки загорают на солнце, ничем не прикрытые.

- Каждое изделие должно быть штучно упаковано! А ну-ка, закрывайте все! - возмущается Лайла Тойчиева.

Заходим в административное здание рынка. Термометрию там ведут выборочно - только сотрудникам администрации и охраны. И удивляются, как можно ежедневно замерять температуру двум тысячам продавцов?

На складе рынка есть защитные противочумные костюмы и около 20 баклажек с поддельным антисептиком.

- Купили в самом начале карантина, поняли, что нас обманули. Не используем его. Пришлось взять другой, - поясняет управляющий.

Мониторинговая группа дает рекомендации, чтобы все нарушения устранили, иначе рынок закроют. А ведь какое количество человек может снова остаться без работы!

Мы посетили только три рынка. Но нарушения есть практически везде.

- На рынке "Мизам" не проводится термометрия, отсутствуют дезинфицирующие коврики у входа, пропускают посетителей без масок, отсутствуют урны для использованных масок и перчаток. То же самое и на рынке "Ужет". На территории, прилегающей к торговому центру "Алатау-2", разбросаны пакеты с мусором, остатки еды. Дезинфекционные мероприятия не проводятся. Недавно закрыли донерную, которая работала после 23.00. Сотрудник полиции составил протокол об административных правонарушениях по статье 437 КоАП РК, - поделилась с нами Лайла Тойчиева.

У же вечером, уставшая после рейда по рынкам, выхожу с сыном погулять в соседний двор. Детей мало, и десяти не наберется. Зато бабушки-пенсионерки обсуждают последние новости про Зеленый базар, причем каждая заняла отдельную лавочку. Хочу присесть рядом, пока сын качается на качелях.

- Не садись со мной, девушка. И вообще не садись, все скамейки заняты. Дистанцию соблюдай. И вообще, это разве ваш двор? Идите в свой. В нашем дворе должны играть только наши дети. Ходят тут, заражают! - громко закричала бабушка-одуванчик под одобрительные кивки своих подружек.

"Вот кого надо ставить надзором на рынках! Тогда точно будет порядок", - думаю я, опасаясь приближаться к сознательной пенсионерке.

<https://time.kz/articles/reporter/2020/06/17/rano-rasslabilis>

«Что, беременной невесте разбеременеть, раз карантин?» – откровения тамады о тоях во время пандемии

Ведущие знают, как провести той, но как провести карантин без тоя – вопрос посложнее.

Тамада рассказала корреспонденту Caravan.kz, как карантин отразился на её работе.

Ведущая не захотела, чтобы её имя упоминали в тексте, но предположила, что похожее мнение и историю **мог бы рассказать любой другой алматинский тамада.**

- На какие деньги вы жили во время ЧП?

- Муж хотел сделать нам с дочерью сюрприз и отвезти на Гоа в честь Международного женского дня. Вылет был намечен на 11 марта, но мы остались в Алматы, потому что боялись, что нас, загорелых, здесь потом закроют недели на две. И мы жили на эти деньги, да и до сих пор живём. Многие ведущие переквалифицировались на время карантина. Я, например, никогда не занималась только праздниками. Ещё наращиваю волосы. И когда не было основной работы, это приносило хорошие деньги. Мой муж обычно диджей, а тут занимался разработкой сайтов. Ещё очень хорошо пошла услуга слайд-шоу: те, кто не мог лично поздравить близких людей, обращались к нам, и мы делали всё в 3Д. В неделю выполняли три-четыре заказа.

- Сколько денег вы потеряли из-за пандемии?

- Мы не работали с тех пор, как начался карантин, и до июня. У меня сорвалось три свадьбы, запланированные в двадцатых числах марта, только на этом я потеряла триста тысяч. Это ещё не так много, потому что обычно я веду не крупные свадьбы, до ста человек, а на масштабные той чаще всего зовут мужчину-тамаду. Цены в два раза ниже стали. Везде растут, а у нас понижаются, ведь нет шквала звонков. Правда, кто звонит – все уговаривают. Клиенты так расстроились в марте, особенно одна невеста, которая была в положении, - специально купила себе платье... Вот, в понедельник всё-таки провела ей вечер на летней площадке. Но это был маленький праздник на двенадцать человек, и на улице, всего два с половиной часа. Я не хотела соглашаться на первый заказ, но клиенты слёзно уговаривали. Невеста говорила: «И что мне теперь? Замуж не выходить? Куда мне это платье девать?». Я сказала, что если она найдёт такое кафе, где на летнике можно провести, то я согласна. Она нашла и забронировала специально на понедельник, будний день, чтобы были только мы. Да я не обнимаюсь же с ними, не целуюсь. К тому же ЗАГСы работают, ЦОНЫ работают – туда тоже заходят люди, толпятся. В кафе едят без масок, поэтому я вообще не понимаю, почему нам не разрешают небольшую работу. Мне даже не так жаль взрослых, которые не смогли справить юбилей или свадьбу, как детей, которым не провели день рождения. У многих знакомых они рыдали, что нет ни аниматоров, ни пузырей. Всё-таки в Алматы для детей никогда не жалеют средств.

– Условия карантина ужесточают. Что, если вас поймают?

– Ну поймают, и что? Я же на улице была, а не в ресторане. Есть и частная собственность, это не банкетный зал. Многие снимают коттеджи и устраивают там мероприятия. За всеми не проследишь, это же жизнь. Вот мы в июне немного поработали на годиках, юбилеях, собирается не больше пятнадцати человек, семейные ведь мероприятия. Почти никто не звонит, в основном хотят, чтобы мы провели выпускной, но всё переносится на конец июля или август. Раньше-то к тому времени часть выпускников уже уезжала в другие страны, а теперь все здесь. Родители говорят: «Нет, мы хотим выпускной, сто процентов». Никто задаток пока не забрал. Я за работу. Мы люди творческие, нам надо постоянно развиваться, а тут на месте сидим. Если меня приглашают на частные годики в семью, я иду. Люди хотят праздника, а я могу его им дать. Естественно, фотографии сейчас не выкладываем. А что делать? Жизнь-то идёт, если девушка беременная, что ей теперь, перестать быть беременной? Или мне с мужем не спать, если расстояние должно быть два с половиной метра?

– Бизнесмен Ахметбек Нурсила [высказался о казахстанских артистах и ведущих](#) и назвал их по одному переводу свечками-пройдохами, по другому – саранчой. В ответ на это предложили на пять лет запретить пышные тои, ограничить количество гостей на свадьбах до пятидесяти человек и обязать ведущих платить половину своих гонораров в казну. Как вы это прокомментируете?

– Я из тех людей, кто не стал бы организовывать грандиозную свадьбу. Мне кажется, что у каждого человека близких и друзей действительно не больше пятидесяти человек. Не вижу смысла устраивать показуху. Те, кто делает крупные праздники, поступают так из-за менталитета, мы же на Востоке живём. Вообще мне кажется, что у нас такое ограничение не приживётся. Но даже если приживётся, я буду в шоколаде, потому что это как раз моя публика. На пятьдесят человек нужно всё время работать, а на триста ты только стоишь и объявляешь номера, потому что там больше работа на зрелище. А про половину гонораров... Мы и так платим налоги, мне кажется, такого не будет. Алматы – самый праздничный город, у нас это любят. Все приезжают отдыхать в южную столицу – город у нас такой, располагающий. Летом проводят красивые яркие мероприятия на улице, которые трудно организовать в Нур-Султане, из-за того что тебя либо комары загрызут, либо ветер сдует.

<https://www.caravan.kz/news/что-beremnoji-neveste-razberemenet-raz-karantin-otkroveniya-tamady-o-toyakh-vo-vremya-pandemii-647285/>

"Вот как умирает человек": казахстанцы жалуются на нехватку мест в больницах

В социальных сетях появляется все больше жалоб на нехватку мест в казахстанских больницах (в частности - в Алматы) от заболевших коронавирусом и тех, кто подозревает у себя COVID-19.

Пациенты рассказывают, что с трудом добиваются госпитализации, а некоторым и вовсе приходится лечиться дома несмотря на наличие симптомов, передает [Tengrinews.kz](#).

В группе [Facebook "Приемный покой"](#) появилось обращение пользователя [Анны](#). Женщина утверждает, что ощутила первые симптомы коронавируса 2 июня. У нее поднялась температура. Тест на COVID-19 оказался положительным.

По словам Анны, ей сказали, что госпитализируют, так как есть симптомы. Но до утра следующего дня скорая помощь так и не приехала.

"Пришло утро 5 июня. Позвонили мне, представились сотрудниками Управления здравоохранения. Спросили, есть ли температура. Я ответила, что прямо на данный момент нет. Записали как бессимптомную и бросили трубку. Вечером снова позвонили и задали тот же вопрос, затем сказали, что будут наблюдать дома", - рассказывает девушка.

Женщина все же переживала за свое состояние и утром 6 июня попросила медиков свозить ее в больницу для проведения компьютерной томографии.

"Пригрозила, что наступлю на горло своей ответственности перед другими и пойду своим ходом. Спустя пять-семь перезвонов меня отвезли на госпитализацию. При поступлении: на КТ двусторонняя полисегментарная пневмония. Уже в тот же вечер меня лечили по всем принятым в мире протоколам. Еще через день стало хуже, я плакала, позвонила проститься с мужем, просила хорошо смотреть за детьми. И думала: вот как, оказывается, умирает человек, его просто покидают силы, приступы рвоты не находят сил реализоваться, мочиться нечем, а капать системы нельзя: может быть отек легких", - продолжила рассказ Анна.

Анна добавила, что у нее была температура, боль за грудиной, болела поясница и "даже пятки". Повторная КТ показала, что площадь поражения легких увеличилась в два раза. Заболевшая начала получать поддержку кислородом и делать дыхательную гимнастику, вследствие чего ей стало немного легче. Женщина добавила, что продолжает получать лечение в больнице.

"Зачем я все это написала? Мест нет. Выписывают уже просто с улучшением, даже не с выздоровлением. Карантин надо вводить сейчас, не мне это решать. Но вы можете это решить для себя сами: не выходить без надобности на улицу, погулять в малолюдном месте, не заходить в час пик в магазин, пройти пару остановок, чтобы лишний раз не садиться в автобус. Мои легкие никогда не будут прежними. Моя печень никогда не будет прежней. А ваши легкие могут остаться прежними, и печень, и почки. Не верьте, что это ОРЗ. Это тест-драйв на ваш иммунитет. И не факт, что вы его пройдете. Я тому пример", - заключила Анна. Стоит отметить, что казахстанцы также жалуются в социальной сети Instagram на то, что, несмотря на наличие симптомов, от коронавируса им приходится лечиться дома. "Я сдал тест в поликлинике, результат положительный. Я испугался, думал, что приедут и заберут нас, оцепят общежитие, но нет. Никто не приехал. Вместо этого мне написали рекомендацию по лечению (*обильное питье, парацетамол - прим. автора*). Остальных членов семьи даже никто не хочет проверять. Вирус сам по себе уйдет, что ли? Это врачи городской поликлиники № 5 по улице Макатаева", - написал алматинец в публице [Megapolis.kz](#).

Жалобы о нехватке мест под [одним из постов в Facebook](#) прокомментировал руководитель Управления общественного здоровья Алматы Камалжан Надыров. "Ситуация в городе действительно сложная. Ресурсы системы здравоохранения не безграничны. Этих ресурсов не хватает и в самых развитых странах, где уровень финансирования в десятки раз больше, чем в нашей стране. Идет рост заболеваемости. В последние дни ежедневно в клиники города

поступает более 100 пациентов. Для понимания: средняя мощность клиники составляет 200-300 коек. Соответственно, для удовлетворения спроса нужно раз в три дня открывать инфекционный стационар, что, конечно же, невозможно", - написал руководитель горздрава. Камалжан Надыров добавил, что на сегодня в городе задействовано 10 клиник для пациентов с COVID-19. Там лечатся более 1300 пациентов. При этом действующие клиники перепрофилировать под коронавирусных больных невозможно, так как там спасают жизни при других патологиях.

"Вопрос не только в свободных койках, но и в наличии врачебных бригад, готовых работать с ковидными пациентами. К сожалению, мы вынуждены избирательно подходить и госпитализировать пациентов исключительно со средней и тяжелой степенью тяжести. Нагрузка на врачей ПМСП также выросла в разы! И все это при том, что специфичного лечения данного вируса еще нет", - отметил руководитель горздрава.

Напомним, подобные жалобы появляются не в первый раз. Ранее казахстанец Андрей Малаховский рассказал, что, несмотря на наличие симптомов и положительный результат теста, [ему пришлось постараться](#), чтобы лечь в инфекционную больницу.

Стоит отметить, что на [онлайн-брифинге](#) 16 июня вице-министр здравоохранения Лязат Актаева сообщила, что в стране на сегодня насчитывается 7 372 инфекционные койки для пациентов с COVID-19. Средняя занятость составляет 68 процентов. Есть регионы с высокой занятостью коек, это Павлодарская, Алматинская, Восточно-Казахстанская, Акмолинская область и Нур-Султан. Также по ее словам, в инфекционных стационарах страны занята треть реанимационных коек.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/vot-umiraet-chelovek-kazahstantsyi-jaluyutsya-nehvatku-mest-405594/

Как работает больница скорой неотложной помощи в режиме экстренного лечения

Больница скорой неотложной помощи Алматы пережила карантин и вернулась к прежней работе. Почему число ее пациентов сейчас значительно возросло, рассказывают **главный врач клиники Саги БЕЙСЕНБЕКОВ** и его заместитель **Тамара АБДИРОВА**.



– С 16 марта в течение 2 месяцев в связи с пандемией Covid-19 наша клиника работала как провизорный стационар, – говорит главврач. – А 25 мая мы вернулись к работе в своем обычном режиме как Городская больница скорой неотложной помощи (ГБСНП). Очень многие пациенты ждали этого момента, не обращались в другие больницы, потому что у нас работают такие высококлассные врачи, как Крючков, Семенов, Бекишев, [Аяганова](#). Хотя могли бы оперироваться и лечиться в других стационарах.

Обычно мы принимаем районы – Алмалинский, Алатауский и Медеуский. Сейчас к ним добавился еще и Бостандыкский. А вообще поступают пациенты даже из других регионов страны.

– С какими проблемами чаще всего обращаются люди?

– После снятия карантина снова стали поступать пострадавшие при ДТП. Еще много больных с артериальной гипертензией, острыми нарушениями мозгового кровообращения. Также у нас действуют 2 травматологических отделения, где проводят замену тазобедренного и коленного суставов. И те пациенты, которые встали на портал в марте – апреле, сейчас наконец-то дождались своей очереди. Только по [замене суставов](#) здесь делают в день по 10–12 операций. Люди обрадовались: наконец вылезутся и будут ходить на своих ногах. Плюс еще у нас здесь работает единственное в Алматы отделение токсикологии, куда поступают больные с химическими и бытовыми отравлениями.

Саги БЕЙСЕНБЕКОВ

– А как вы пережили карантин?

– О! Это было что-то!.. Вся больница находилась в напряжении. К нам привозили целыми авиарейсами – по 150–200 человек. А всего клиника рассчитана на 300 коек. Понятно, что люди прибывали очень уставшие, после перелетов и проверок. Да еще медики встречали их здесь в противочумных костюмах. Возможно, это действовало угнетающе, но иначе было нельзя. И первые дни все хотели поскорее вырваться домой, столько времени не виделись с родными и друзьями. Некоторые и вовсе перед прилетом долгое время жили за границей, например, в Южной Корее. А кто-то полетел туда на лечение и застрял.

Конечно, мы старались быстро, в течение часа, расположить всех по палатам. Спасибо акимату, организовали для прибывающих гостей горячее питание и минеральную воду. Другие спонсоры доставляли мыло, порошки, шампуни, предметы первой необходимости.

Лично у меня работа начиналась в 7 утра, а заканчивалась часто в 11–12 часов ночи. Временами не было даже смысла уезжать на 4 часа, так что на ночь оставался у себя в кабинете.

Весь коллектив, и я в том числе, жил в гостинице. Благо нас обеспечили питанием. Около 200 медсестер поселились по соседству в общежитии женского педагогического университета, который на время карантина распустил своих студенток по домам.

Но главное, что **мы лишились общения со многими своими коллегами, которых откомандировали в другие больницы, в 7-ю, 4-ю, 5-ю**. Всего работающих здесь оставалось 323 сотрудника. А так наш коллектив составляют 834 человека. Некоторым, кто живет за городом и у кого малолетние дети или престарелые родители, пришлось уйти в отпуска без содержания.

Больничные конфузы

– Все эти 2 месяца к нам везли людей из разных стран, – продолжает Саги Зульфухарович. – Были, конечно, и проблемы. Одна девушка летела в самолете со своей собакой. С ней же поступила и к нам. Долго мы не могли убедить ее, что в стационар с собакой нельзя, что лечим здесь только людей. Она никому не хотела отдавать своего питомца. В конце концов мы нашли приют для животных и отвезли собаку туда. А после выписки девушка благополучно ее забрала домой. На такие инциденты у медиков уходит много сил.

А ведь среди гостей были и очень агрессивные, которые не хотели мириться с тем, что их оставляют здесь на 14 дней. Среди них выявляли и зараженных коронавирусом, отправляли для дальнейшего лечения в инфекционные стационары.

К сожалению, у многих было большое недоверие к анализам, так что приходилось терпеливо разъяснять всю серьезность ситуации. В этом нам помогали психологи. Вот такая была жизнь.

Самое неприятное начиналось, когда кому-то приходил анализ с [положительным результатом на COVID-19](#). Утром делали забор материала, к вечеру получали готовый результат исследования. Когда выявили первых 5 человек и сообщили, что переводим их в другой стационар, конечно, были истерики, слезы. Были случаи, когда приходилось вызывать правоохранительные органы.

– Что, и в драку лезли?

– Не выходили из палаты, выкидывали вещи, угрожали врачам, называли всё это выдумками. Тяжеловатая была атмосфера.

– Из-за недоверия?

– Да. До сих пор ведь народ не верит, что [существует коронавирус COVID-19](#). Даже мои близкие знакомые сомневались, звонили мне, спрашивали. Только когда увидели по телевидению реальную картину реанимации в одной из клиник, поверили. А те, кто переболел коронавирусом, конечно, уже с этим не шутят.

– Как вы стали главврачом БСНП?

– В больнице скорой помощи я работаю с октября 2019 года. До этого уже имел стаж руководящей работы 15 лет. Я – уролог, кандидат медицинских наук, защищался в Научном центре урологии им. Б. Джарбусынова. 10 лет проработал главврачом в Жамбылской области. А сюда меня назначили на конкурсной основе. Жена не медик, зато дочь учится на 3-м курсе мединститута. Детей у меня трое. И так получилось, что в марте я сообщил им, что в период карантина буду жить в гостинице. Домой вернулся только 20 мая.

– Общались по WhatsApp и Skype?

– Общался, но не подходил же, не обнимал, не целовал. Как только всё закончилось, анализ сдал, проверил, что отрицательный, помчался домой. Хотя и сейчас боюсь слишком близко контактировать с родными и к маме не езжу, боюсь заразить. Сейчас тоже, хотя мы и принимаем обычных экстренных больных, но не знаем, откуда они. Анализы берем, результат только на следующий день. Среди вновь поступивших уже троих выявили с COVID-19.

– Сколько за 2 месяца к вам в провизорный центр поступило гостей?

– Всего приняли 980 человек, из них у 65 выявили коронавирус. Их отправляли в новый модульный центр, или детскую, или взрослую инфекционные больницы.

Тут главврач извиняется и в связи с неотложными делами просит на остальные вопросы ответить своего заместителя.

– Заместитель по организационно-методической работе ГБСНП, – представилась мне Тамара Абдилова. – Аналитика, статистика, показатели, командная работа, консолидация – всё это в моей компетенции. Но с 11 апреля я приступила еще и к обязанностям заместителя по лечебной работе, поскольку наш Магаз Болатович Мукашев ушел руководителем в модульный центр.

Безопасность ради близких

– Сейчас в нашей клинике в сутки проводят около 25 операций, – поясняет Тамара Муталимовна. – Нейрохирургические, гинекологические, урологические, хирургические, травматологические, после ДТП. Нашим хирургам даже приходилось оперировать больного с COVID-19, которого нельзя было сразу отправить в инфекционную клинику. Когда случаются такие экстренные ситуации, как дорожно-транспортные происшествия, у нас открыт доступ в экстренную операционную, и всегда готова мультидисциплинарная бригада, в которую входят хирурги, травматологи, нейрохирурги, терапевты, при необходимости другие специалисты.

Они [облачаются в противочумные костюмы](#) и работают в них. Причем каждые 3 часа при таких условиях работы в операционной они должны принять душ и заменить эти костюмы на новые.

– У вас их так много?

– Достаточно. Мы полностью обеспечены с первого дня карантина. Есть противочумные костюмы 1-го и 2-го типа, СИЗ (средства индивидуальной защиты), респираторы, маски, очки – всё, что необходимо.

Тамара АБДИЛОВА

– Но, говорят, в такой экипировке врачи чувствуют себя, будто в парилке?

– Я ношу такой костюм каждый день. Хожу в нем в реанимацию, на обходы, общаюсь с пациентами, выслушиваю их просьбы, доношу их до главврача. Моя обязанность – организовать эффективную работу медперсонала и контролировать ее. Когда мы знаем, что в транзитной зоне у нас пациенты, еще не имеющие результатов анализов на COVID-19, это важно для общей безопасности. Раньше мы в накрахмаленных халатах, туфельках по больнице ходили, а тут приходится палаты в резиновых сапогах посещать. Таковы противоэпидемические требования.

Еще во время карантина мы организовали свой внутренний штаб, куда стекалась вся информация по больнице, работала “горячая линия”, чтобы информировать родственников о состоянии пациентов. Ко всему мы подготовились заранее. И коллектив во главе с главврачом определил алгоритм работы провизорного стационара: стратегию, тактику, маршрутизацию, разделение потоков больных, поступающих на лечение.

– А сейчас вам уже не страшно?

– Стрaшно вaтo нeмнoгo. Во время карантина мы четко знали, что к нам везут контактных из очагов. А сегодня мы обслуживаем весь город, оказываем высокоспециализированную и неотложную медицинскую помощь всем. Поэтому в клинике четко разделены приемный покой ([триаж](#)), транзитная зона, и у каждого госпитализированного пациента берется анализ ПЦР на наличие или отсутствие инфекции COVID-19.

– И всё это время, около суток, они находятся в транзитной зоне?

– Да. И получают там лечение и питание. Там же медперсонал проводит забор материала для лабораторной диагностики и инструментальных исследований. А когда приходит отрицательный результат ПЦР, мы поднимаем пациента в отделение по его нозологии.



Соблюдение этих правил важно не только для нашей личной безопасности, но и для безопасности наших родных. Сейчас, слава богу, мы уже вернулись по домам. Хотя все меры предосторожности по-прежнему соблюдаем.

P.S. Редакция газеты и сайта "КАРАВАН" от души поздравляет всех [казахстанских медиков](#) с профессиональным праздником, желает здоровья, благополучия и процветания!!!

Алматы

<https://www.caravan.kz/gazeta/kak-rabotaet-bolnica-skorojj-neotlozhnoj-pomoshhi-v-rezhime-ehkstretnogo-lecheniya-647134/>

Коронавирус: новая вспышка в Пекине и риск осложнений для пятой части населения Земли

Почти у 1,7 млрд человек в мире (22% населения Земли) есть хотя бы одно заболевание, которое способно привести к серьезным осложнениям при заражении коронавирусом, говорится в исследовании, опубликованном в журнале Lancet.

Авторы обобщили данные, собранные в 188 странах. Иллюстративное фото: pixabay.com "Пока страны снимают карантинные ограничения, власти пытаются обезопасить самых уязвимых граждан от вируса, который по-прежнему существует. Мы надеемся, что наши вычисления станут полезной отправной точкой для разработки мер, которые бы защитили тех, кто подвержен риску тяжело заболеть", - рассказал Эндру Кларк из Лондонской школы гигиены и тропической медицины. Хотя оценки дают представление о количестве людей, которых требуется обезопасить, не факт, что у них начнутся осложнения после заражения. По оценкам авторов, лишь 4% населения Земли (349 млн человек из 7,8 млрд человек) может потребоваться госпитализация. Из этого можно предположить, что для многих людей с сопутствующими заболеваниями, несмотря на их большое количество, риск развития серьезных осложнений в случае заболевания Covid-19 не так велик. Тем временем число заражений коронавирусом в мире превысило 8 млн. Умерли более 430 тыс. человек.

Больше всего случаев заражения по-прежнему в США - более двух миллионов или около 25% от общего числа. Также Соединенные Штаты находятся на первом месте по количеству смертей, опережая Бразилию и Великобританию. Предполагается, что общее количество заражений в мире может быть намного больше, поскольку некоторые заразившиеся не проявляют симптомов и не проходят тестирование. Франция: столкновения на акциях в поддержку медработников

В Париже, где во вторник проходят акции протеста за улучшение условий работы медицинских сотрудников, полиция применила слезоточивый газ против активистов, бросавших в нее асфальтом и арматурой. Демонстрации в поддержку медработников во вторник прошли во всей Франции - люди требуют увеличения финансирования больниц и улучшения условий труда медиков. Столкновения произошли неподалеку от Дома инвалидов, в центре города. На фото и видео с места событий видно, что демонстранты в этом районе жгут дымовые шашки, а полицейские выстроились в боевой порядок. В полиции заявили, что демонстрацией в поддержку медработников воспользовались радикалы. В столкновениях были ранены 19 полицейских и задержаны 20 манифестантов.

Британия применит дексаметазон Премьер-министр Великобритании Борис Джонсон на ежедневном брифинге прокомментировал применение препарата дексаметазон в борьбе с коронавирусом. Ранее во вторник было опубликовано исследование, в котором утверждается, что применение дексаметазона снижает риск летального исхода на 33% для пациентов на искусственной вентиляции легких. "Я очень рад, что самое серьезное на сегодняшний момент открытие [в борьбе с коронавирусом] сделали именно британские ученые, - заявил Джонсон. - Теперь лекарство будет доступно в рамках Национальной системы здравоохранения". Профессор Оксфордского университета Питер Хорнби рассказал о лекарстве подробнее. По его словам, из обширных клинических испытаний следует, что лекарство помогает 75% пациентов. Он также отметил, что препарат недорог в производстве. Как отмечает корреспондент Би-би-си по вопросам медицины, первый препарат с доказанной эффективностью в борьбе с Covid-19 - это не какой-то новый и дорогой препарат, а давно известный и дешевый глюкокортикостероид. Безработица в Британии и королевские скачки

В Британии с марта по май количество людей, получающих зарплату, сократилось более чем на 600 тыс. человек, сообщило Бюро национальной статистики. По словам специалиста по статистике Джонатана Этоу, уменьшение количества людей, получающих зарплату, является признаком воздействия пандемии на рынок труда, но ситуация с безработицей может оказаться намного хуже. В то же время число людей, получающих государственные пособия, в том числе по безработице, выросло на 126% до 2,8 млн. Но истинная картина с безработицей станет понятна лишь в октябре, когда прекратится программа государственной поддержки людей, переставших получать зарплату из-за пандемии. В Аскоте тем временем стартовали традиционные королевские скачки, но из-за пандемии коронавируса они проводятся без зрителей, а наездники должны выступать в масках. Впервые за 68 лет своего правления на скачках не будет королевы Елизаветы II. Хотя мероприятие, обычно собирающее все сливки английского общества, будет лишено привычной гламурной атмосферы, программа соревнований будет насыщенной. За пять дней в общей сложности состоится 36 забегов. US Open пройдет без зрителей Губернатор Нью-Йорка Эндру Куомо подтвердил, что теннисный турнир US Open пройдет в столице штата, несмотря на Covid-19. Игры будут идти при пустых трибунах с 31 августа по 13 сентября. Некоторые теннисисты уже говорили, что опасаются играть во время пандемии. Однако Куомо пообещал, что организаторы будут "чрезвычайно осторожны", и предпримут все меры, чтобы защитить игроков и персонал. "Будет проводиться всеобщее тестирование, дополнительная дезинфекция, в раздевалках будет дополнительное пространство между шкафчиками", - написал Куомо. Теперь есть шансы, что таким же образом пройдет и французский Ролан Гаррос, который должен начаться через неделю после завершения US Open. Уимблдонский турнир в этом году был отменен, это произошло впервые за 45 лет.

Последствия вспышки в Пекине В конце прошлой недели на одном из крупнейших оптовых рынков Пекина произошла новая вспышка коронавируса. Вирус был обнаружен на рынке "Синьфади" на доске для разделки лосося. Китайские власти назвали новую вспышку очень серьезной. "Пекин примет самые решительные, кардинальные и строгие меры для подавления вспышки", - заявил представитель правительства. Жителям района, прилегающего к рынку, предписано не покидать Пекин. Люди, которые посещали этот или другие рынки, должны сообщить об этом

властям и самоизолироваться дома. В городе проводится массовое тестирование. ВОЗ накануне заявила, что в ближайшее время направит в Китай дополнительную группу экспертов, чтобы выявить причины вспышки. Хотя количество инфицированных не так велико, власти пытаются взять ситуацию под контроль, чтобы не вводить карантин во всем Пекине, население которого составляет 20 млн человек.

Два новых случая заражения в Новой Зеландии В Новой Зеландии выявлены два новых случая заражения коронавирусом. Обе зараженные - англичанки, приехавшие в страну на похороны. Они прибыли в Окленд 7 июня и немедленно самоизолировались. 12 июня они обратились к властям с просьбой навестить находившегося при смерти родителя, который скончался в тот же день. 13 июня они отправились в город Веллингтон на частном автомобиле, не вступая ни с кем в контакт. Они остановились у родственника, который также самоизолировался. Глава службы здравоохранения страны Эшли Блумфилд заявил, что его не беспокоит, заразился ли от женщин кто-то еще, поскольку они следовали всем необходимым правилам.

<https://www.nur.kz/1860710-koronavirus-novaa-vspyska-v-pekine-i-risk-osloznenij-dla-patoj-casti-naselenia-zemli.html>

В ВОЗ развеяли мифы и ложные представления о COVID-19

Рекомендации ВОЗ для населения в связи с распространением нового коронавируса.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) развеяла мифы о COVID-19, сообщает zakon.kz.

Рекомендации ВОЗ для населения в связи с распространением нового коронавируса (2019-nCoV):

Может ли вирус передаваться через обувь?

Вероятность переноса вируса, вызывающего COVID-19, на обуви и заражения вирусом через обувь крайне низка. В качестве меры предосторожности, в частности в семьях с грудными или малолетними детьми, ползающими по полу или играющими на полу, обувь рекомендуется снимать и оставлять у входа. Это позволит предотвратить контакт ребенка с различными видами загрязнений, присутствующих на подошвах обуви.

Возбудителем COVID-19 является вирус. НЕ бактерия.

Возбудителем COVID-19 является вирус из семейства коронавирусов. Антибиотики на вирусы не действуют. У некоторых больных COVID-19 одним из осложнений может стать сопутствующая бактериальная инфекция. В этом случае врачи могут назначить антибиотики.

На данный момент зарегистрированных лекарственных средств для лечения COVID-19 не существует. Если у вас характерные симптомы, позвоните вашему лечащему врачу или по телефону горячей линии и следуйте инструкциям.

Длительное ношение медицинских масок* в случае их правильного использования НЕ ПРИВОДИТ к интоксикации углекислым газом или кислородной недостаточности.

Продолжительное ношение медицинской маски может вызывать дискомфорт. Тем не менее, оно не приводит к интоксикации углекислым газом или кислородной недостаточности. Необходимо следить за тем, чтобы маска подходила по размеру и достаточно плотно прилегалась к лицу, позволяя нормально дышать. Одноразовые маски не следует использовать повторно и необходимо менять, как только они отсыревают.

* Медицинские (хирургические) маски – плоские или плиссированные маски, которые фиксируются на голове с помощью завязок или ушных петель.

Большинство заразившихся COVID-19 выздоравливают.

Большинство заражающихся COVID-19 людей испытывают легкие или умеренные симптомы болезни и способны выздороветь при помощи поддерживающей терапии. Если у вас возник кашель, повысилась температура тела и вам трудно дышать, необходимо как можно быстрее обратиться за медицинской помощью, сначала позвонив в медицинское учреждение по телефону. Ни в коем случае не медлите с обращением за медицинской помощью при повышении температуры, если вы проживаете в районе, где распространяется малярия или денге.

Употребление алкоголя не защищает от COVID-19 и может быть опасным

Частое или чрезмерное употребление алкоголя повышает риск возникновения проблем со здоровьем.

Тепловизионные термометры НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ наличие COVID-19

Тепловизионные термометры способны эффективно определять наличие лихорадки (т.е. температуры тела, превышающей нормальную). Они не определяют наличия у человека инфекции COVID-19.

Причины лихорадки многочисленны. Консультационную помощь вы можете получить по телефону в своей медицинской организации, тем не менее, если вы проживаете в районе с распространением малярии или денге и заметили у себя лихорадку, следует немедленно обратиться за медицинской помощью.

В настоящее время не имеется препаратов, разрешенных для лечения или профилактики COVID-19

Продолжается ряд испытаний лекарственных препаратов, тем не менее, не имеется доказательств того, что гидроксихлорохин или какой либо другой препарат способны излечить или предотвратить инфекцию COVID-19. Неправильное применение гидроксихлорохина может приводить к серьезным побочным эффектам, тяжелым расстройствам здоровья и, в некоторых случаях, к смерти. ВОЗ координирует усилия по разработке и оценке эффективности лекарственных препаратов для лечения COVID-19.

Добавление перца в суп или другие блюда НЕ защищает и НЕ излечивает от COVID-19

Пикантный перец в пище, безусловно, обладает гастрономическими достоинствами, но не предотвращает и не излечивает от COVID-19. Лучший способ защиты от новой коронавирусной инфекции – соблюдение дистанции не менее одного метра от окружающих, а также частое и тщательное мытье рук. Кроме того, благоприятным общеукрепляющим действием обладают сбалансированное питание, достаточное потребление жидкости, регулярные физические упражнения и здоровый сон.

Домашние мухи НЕ ЯВЛЯЮТСЯ переносчиками COVID-19

В настоящее время не имеется фактических данных или информации, указывающей на то, что домашние мухи способны служить переносчиками вирусного возбудителя COVID 19. Вирус, вызывающий COVID 19, распространяется главным образом через капли аэрозоля, который образуется, когда заболевший человек кашляет, чихает или разговаривает. Кроме того, заражение возможно в случае контакта с загрязненными поверхностями, если человек прикасается после этого к глазам, носу или рту, не вымыв рук. Чтобы уберечь себя от инфекции, необходимо соблюдать

расстояние не менее одного метра от окружающих и проводить регулярную дезинфекцию поверхностей, к которым регулярно прикасаются люди. Регулярно и тщательно мойте руки и не прикасайтесь к глазам, рту или носу.

Вдыхание паров или введение в организм хлорной извести либо других дезинфектантов НЕ ЗАЩИЩАЕТ от COVID-19 и может представлять опасность

Ни при каких обстоятельствах не следует вдыхать пары либо иным образом вводить в организм хлорную известь или другие дезинфицирующие средства. Эти вещества способны вызывать отравление при употреблении внутрь, а также вызывают раздражение и повреждение кожи и глаз. Отбеливающие и дезинфицирующие средства необходимо с осторожностью применять только для дезинфекции поверхностей. Берегите растворы хлора (отбеливатель) и другие дезинфицирующие средства от детей.

Употребление метанола, этанола или хлорной извести НЕ ЯВЛЯЕТСЯ средством профилактики или лечения COVID-19 и может представлять серьезную опасность

Метанол, этанол и хлорная известь являются ядами. Их прием внутрь может приводить к стойким расстройствам здоровья и смерти. В некоторых случаях метанол, этанол или хлорную известь добавляют в состав чистящих средств, что позволяет уничтожать вирусы на обрабатываемых поверхностях, тем не менее принимать эти средства внутрь нельзя. Средство не уничтожит вирус, находящийся в организме, и причинит вред внутренним органам.

Чтобы уберечь себя от COVID-19, следует проводить дезинфекцию предметов окружающей обстановки и различных поверхностей, в особенности тех, к которым вы регулярно прикасаетесь. Для такой обработки допускается применение разбавленной хлорной извести или спирта. Регулярно и тщательно мойте руки и не прикасайтесь к глазам, рту или носу.

Мобильные сети 5G НЕ СПОСОБСТВУЮТ распространению COVID-19

Вирусы не переносятся с радиосигналом или по волнам мобильной связи. Эпидемия COVID-19 распространяется во многих странах, где сети 5G не развернуты.

COVID-19 передается воздушно-капельным путем, т.е. когда в дыхательные пути здорового человека попадают капли, выделяемые из дыхательных путей больного, например при кашле, чихании или при общении. Заразиться также можно, прикоснувшись к зараженной поверхности, а затем к глазам, рту или носу.

Воздействие на организм солнца или температуры свыше 25о С НЕ ЯВЛЯЕТСЯ средством предотвращения заболевания коронавирусом (COVID-19)

COVID-19 можно заболеть независимо от того, насколько солнечной или жаркой является погода. Страны с жарким климатом также сообщают о случаях заболевания COVID-19. Чтобы защитить себя, необходимо часто и тщательно мыть руки и не прикасаться к глазам, рту и носу.

Коронавирусная болезнь (COVID-19) является излечимым заболеванием. Заражение новой коронавирусной инфекцией НЕ ОЗНАЧАЕТ, что человек становится пожизненным носителем вируса. Большинство людей, заразившихся COVID-19, могут выздороветь, и вирус может быть выведен из организма. В случае заражения необходимо лечить симптомы. При наличии кашля, повышенной температуры тела и затрудненного дыхания необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью, начав с обращения в медицинское учреждение по телефону. Благодаря поддерживающей терапии многие пациенты выздоравливают.

Способность задержать дыхание на 10 секунд и больше, не вызывая кашля или чувства дискомфорта, НЕ ОЗНАЧАЕТ отсутствия заболевания коронавирусом (COVID-19) или другой легочной болезнью.

Наиболее частыми симптомами COVID-19 являются сухой кашель, утомляемость и повышенная температура тела. Некоторые болеют COVID-19 в более тяжелой форме, такой как пневмония. Наиболее точным способом подтверждения заражения вирусом, вызывающим COVID-19, является лабораторный тест. Подтвердить заражение с помощью вышеописанного дыхательного упражнения невозможно, что может привести к опасным последствиям.

Передача вирусного возбудителя COVID-19 происходит в районах с жарким влажным климатом.

По имеющимся в настоящее время данным, передача вирусного возбудителя COVID-19 может происходить в ЛЮБЫХ РАЙОНАХ, включая районы с жарким влажным климатом. Если вы проживаете или направляетесь в район, в котором зарегистрированы случаи COVID-19, принимайте меры защиты вне зависимости от климатических условий. Регулярное мытье рук является лучшим способом индивидуальной защиты от COVID-19. Эта мера позволяет устранить возможное вирусное загрязнение рук и избежать заражения в случае, если вы прикоснетесь к глазам, рту или носу.

Пребывание на улице в холодную и снежную погоду НЕ ПОМОЖЕТ уничтожить новый коронавирус

Температура тела здорового человека держится в пределах от 36,5° до 37° независимо от температуры окружающей среды или погоды. Поэтому нет никаких оснований полагать, что пребывание на улице в холодную погоду помогает бороться с новой коронавирусной инфекцией или другими болезнями. Самым эффективным способом профилактики новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) является регулярная обработка рук спиртосодержащим антисептиком или их мытье водой с мылом.

Горячая ванна не поможет против новой коронавирусной инфекции

Прием горячей ванны не спасет от заражения COVID-19. Нормальная температура тела держится в пределах от 36,5°С до 37°С независимо от температуры воды в ванне или душе. Напротив, принятие слишком горячей ванны может нанести вред и вызвать ожоги. Лучший способ защититься от COVID-19 – частое мытье рук. Это позволит уничтожить вирусы, которые могут находиться на коже, и избежать заражения в случае прикосновения к глазам, рту или носу.

Новый коронавирус НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ через укусы комаров

Новый коронавирус – респираторный вирус, главным образом передающийся воздушно-капельным путем, т.е. в результате вдыхания капель, выделяемых из дыхательных путей больного, например при кашле или чихании, а также капель слюны или выделений из носа. На данный момент информация о возможности передачи вируса 2019-nCoV через укусы комаров отсутствует. Чтобы защититься от инфекции, необходимо держаться на расстоянии от людей, у которых наблюдается кашель или повышенная температура, а также соблюдать правила гигиены рук и респираторной гигиены.

Правда ли, что электросушители для рук позволяют уничтожить вирус 2019-nCoV?

Нет. Электросушители для рук не убивают вирус 2019-nCoV. Для профилактики новой коронавирусной инфекции необходимо регулярно обрабатывать руки спиртосодержащим антисептиком или мыть их водой с мылом. Вымытые руки следует тщательно высушить бумажными полотенцами или электросушителем.

Ультрафиолетовые (УФ) лампы не следует использовать для дезинфекции рук или кожи на других участках тела

УФ-излучение способно приводить к раздражению кожи и вызывать повреждение глаз. Самыми эффективными способами удаления вирусных частиц являются использование спиртосодержащих средств для обработки рук и мытье рук с мылом.

Правда ли, что обработка поверхности всего тела этанолом или хлорной известью позволяет уничтожить новый коронавирус (nCoV)?

Нет. Обработка всего тела спиртом или хлорной известью не уничтожит вирусы, которые уже проникли в организм. Распыление таких веществ может нанести вред одежде и слизистым оболочкам (т.е. глазам, ротовой полости). Следует помнить, что как спирт, так и хлорная известь, могут быть эффективными средствами дезинфекции поверхностей, но использовать их необходимо в соответствующих случаях и с соблюдением правил.

Для защиты от новой коронавирусной инфекции существует целый ряд профилактических мер. Для начала необходимо регулярно обрабатывать руки спиртосодержащим антисептиком или мыть их водой с мылом.

Защищают ли от нового коронавируса вакцины против пневмонии?

Вакцины против пневмонии, например пневмококковая вакцина или вакцина против гемофильной палочки типа В (Hib-вакцина), не защищают от нового коронавируса.

Этот вирус принципиально отличается от всех остальных, и для него требуется специальная вакцина. В настоящее время ученые пытаются разработать вакцину против вируса 2019-nCoV, и ВОЗ оказывает им помощь. Несмотря на то, что эти вакцины не эффективны против вируса 2019-nCoV, вакцинация против других респираторных заболеваний по-прежнему настоятельно рекомендуется.

Может ли регулярное промывание носа солевым раствором защитить от заражения новым коронавирусом?

Нет. Научных данных о том, что регулярное промывание носа солевым раствором позволяет защитить от новой коронавирусной инфекции, нет. По некоторым данным, регулярное промывание носа солевым раствором может ускорить выздоровление при обычной простуде. Однако доказательства эффективности регулярного промывания носа как средства профилактики респираторных инфекций отсутствуют.

Защищает ли чеснок от заражения новым коронавирусом?

Чеснок – полезный для здоровья продукт, обладающий определенными противомикробными свойствами. Тем не менее, в ходе текущей вспышки не было получено никаких подтверждений эффективности употребления чеснока как средства профилактики заражения новым коронавирусом.

Правда ли, что новым коронавирусом могут заразиться только пожилые люди, или молодежь тоже восприимчива к этой инфекции?

Заразиться новым коронавирусом (2019-nCoV) могут представители всех возрастных категорий. Как представляется, пожилые люди и люди, больные определенными заболеваниями (например, астмой, диабетом, болезнью сердца), подвержены повышенному риску развития тяжелых форм коронавирусной инфекции. ВОЗ рекомендует лицам любого возраста принимать меры по защите от заражения, например посредством соблюдения гигиены рук и кашлевой гигиены.

Являются ли антибиотики эффективным средством профилактики и лечения новой коронавирусной инфекции?

Нет, антибиотики против вирусов не действуют. Они позволяют лечить только бактериальные инфекции. Новый коронавирус (2019-nCoV) – это вирус, и, следовательно, антибиотики не следует использовать для профилактики и лечения коронавирусной инфекции. Тем не менее, пациентам, госпитализированным с инфекцией 2019-nCoV, могут назначаться антибиотики для лечения сопутствующих бактериальных инфекций.

Существуют ли лекарственные средства, предназначенные для профилактики или лечения новой коронавирусной инфекции?

На данный момент рекомендованных лекарственных средств, предназначенных для профилактики или лечения инфекции, вызванной новым коронавирусом (2019-nCoV) нет. Тем не менее, инфицированным пациентам должна быть оказана необходимая медицинская помощь для облегчения и снятия симптомов, а лицам с тяжелыми формами заболевания должна обеспечиваться надлежащая поддерживающая терапия. В настоящее время идет работа по созданию специфических лекарственных средств против нового коронавируса, и им предстоит пройти клинические испытания. ВОЗ совместно с рядом партнеров оказывает помощь в целях ускорения работы по созданию новых лекарственных средств.

<https://www.zakon.kz/5027964-v-voz-razvevali-mify-i-lozhnye.html>

Ведущий вирусолог США не надеется на коллективный иммунитет и вакцину от COVID-19

Президент и председатель правления научного центра Access Health International и один из ведущих вирусологов мира Уильям Хазелтайн, известный своей работой по изучению вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и по исследованиям генома человека, рассказал о том, почему нельзя полагаться на коллективный иммунитет в случае с коронавирусом, наступила ли в США вторая волна заражения и почему он больше надеется на создание лекарства, а не вакцины.

17.06.2020, 11:20 7534 Коллективного иммунитета к коронавирусу не существует, а уверенность в обратном лишь привела Швецию к большому числу жертв, уверен один из ведущих вирусологов США Уильям Хазелтайн. Он убежден, что говорить о второй волне коронавируса в США еще рано, а преждевременная отмена карантина отбросит людей назад во времена до изобретения пенициллина, пишет Forbes. Коллективный иммунитет – это фантазия. Его не существует в случае с этим вирусом. Это опасная фантазия, которая привела к необычайному числу смертей в Швеции. Я бы вообще исключил это слово из нашего словарного запаса, из наших мыслей. Даже в лучшем случае это значит, возможно, смерть миллионов людей. Мы правда хотим отправиться так далеко в эпоху до изобретения антибиотиков? Мы правда хотим вернуться в Средневековье?" – сказал вирусолог.

По его словам, США еще не прошли еще первую волну, так что еще слишком рано говорить о второй. С чем мы столкнулись - это растянутая волна, в некотором роде цунами. Вы видите по общему числу заболевших в США, что мы взобрались на плато. Спуск с этого плато займет много времени. А сейчас кажется, что у плато начался подъем. И мы поднимаемся на еще более высокое плато. Сейчас у нас примерно столько же заболевших каждый день - немногим больше 20 000 - как было больше двух месяцев назад. 1 апреля мы преодолели отметку 20 000 человек. Это было очень давно, сейчас середина июня", - пояснил он. Он считает, что будет возврат к тому периоду, когда антибиотики только появились в конце Второй мировой войны для гражданского использования. Открыли пенициллин. Но до этого мы строили наши железные дороги, строили наши города и жили с вероятностью, что завтра никогда не наступит. Все знали, что инфекция может обернуться смертью. Мы вернулись в те времена. Мир не кончается. Ваш мир может закончиться, но человечество продолжает жить, а экономики продолжают работать. Мы строили мир до вакцин и антибиотиков. Так и мы продолжим, но заплатим за это", - считает эксперт. По его мнению, в борьбе с КВИ стоит больше полагаться на лекарства, а не вакцину. Если бы мне пришлось делать ставки, что станет первым эффективным методом лечения COVID-19, я бы дал 50%, что вакцина будет безопасной и эффективной, и 90% - что лекарства", - сказал Уильям Хазелтайн. Он считает, что нельзя знать наверняка, насколько хорошо работает вакцина, еще полгода нужно на то, чтобы понять, насколько она безопасна. Как показывает опыт SARS и MERS, а мы с ними уже 15 лет, они (вакцины) будут лишь частично эффективны и не обязательно создадут иммунитет на долгое время. Может, нам повезет, а может, нет.

Велики шансы, что вакцина не будет полностью безопасна и абсолютно эффективна, а будет немного не такой. Вопрос - насколько не такой... Эта болезнь - что-то среднее между ВИЧ и полиомиелитом, с которыми люди справились. Но коронавирусы в целом, как вирус гриппа, возвращаются. Тот же вирус в следующем году может заразить того же человека. Мы имеем дело с вирусом, который адаптировался к нашей иммунной системе. У него есть около 20 различных инструментов, которые он использует против наших попыток победить его", - пояснил вирусолог. Эксперт считает, что о в ближайшие месяцы появится большой интерес к широкому набору лекарств. Мы наблюдали, как их разрабатывают для лечения SARS (атипичная пневмония. - Forbes) и MERS (ближневосточный респираторный синдром. - Forbes), и многие тождественные лекарства сейчас проходят первую или вторую фазу клинических испытаний. Так что хорошие новости будут", - утверждает он. Кроме того, Хазелтайн рассказал, что людям, которые хотят отправиться в путешествие, придется долго ждать, пока не появится безопасная и эффективная вакцина. Я бы прежде убедился, что путешествия безопасны. Что авиакомпании делают все, что могут, чтобы рассадить нас подальше друг от друга. Я бы сам принял меры предосторожности: надел бы респиратор №95 и очки, которые плотно прилегают к глазам. Я бы убедился, что делаю все необходимое", - добавил он. Источник: www.kt.kz
https://www.kt.kz/rus/opinions/veduschiy_virusolog_ssha_ne_nadeetsya_na_kollektivnyy_1377900124.html

Коронавирус в мире: в Швеции 5000 смертей, в Бразилии 35 тысяч заболевших за сутки

- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) призвала проявлять осторожность в использовании дексаметазона, который, как заявили британские ученые, может спасти жизни тяжелобольных пациентов с Covid-19.

18 Июня 2020 ЖЕНЕВА. КАЗИНФОРМ ВОЗ подчеркнула, что препарат необходимо применять исключительно под наблюдением медиков - и выписывать только тяжелобольным. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Би-Би-Си.

Как отметила ВОЗ, нет данных, что лекарство может предотвращать заражение или помогать больным с легкой формой заболевания. «В этом случае очень важно, чтобы препарат использовался только для тяжелобольных пациентов, которым он, очевидно, может помочь», - заявил исполнительный директор программы ВОЗ Майк Райан. Ранее исследователи сообщили, что включение дексаметазона в курс лечения снижает риск летального исхода на 33% для пациентов на искусственной вентиляции легких (ИВЛ) и на 20% - пациентов на ЭКМО (метод насыщения крови кислородом). 8,2 млн случаев заражений в мире По статистике Университета Джонса Хопкинса, количество случаев заражения Covid-19 в мире достигло почти 8,2 млн человек. Летальных исходов - около 444 тысяч.

Большая часть зарегистрированных случаев по-прежнему приходится на США, там их 2,1 миллиона, или около четверти мировых.

Штаты быстро догоняет Латинская Америка, и прежде всего Бразилия, на которую приходится около половины случаев в регионе. Сейчас, по данным Европейского центра по контролю и предотвращению заболеваний, в Южной Америке около 1,6 млн подтвержденных случаев.

На этом фоне власти Пекина пытаются предотвратить вторую волну Covid-19. Город фактически изолирован от внешнего мира: его нельзя покидать, не сдав тест на коронавирус. В среду пекинский аэропорт отменил более тысячи рейсов. В Сантьяго усилен карантин

В столице Чили Сантьяго был усилен карантинный режим после того, как в стране резко выросло количество заражений. Жителям города разрешено покидать дом лишь два раза в неделю. Ситуация с пандемией в Чили - одна из худших в Южной Америке. По информации министерства здравоохранения, в стране было выявлено более 220,6 тыс. заболевших Covid-19. Умерли более 3,3 тыс. человек.

Швеция: 5000 смертей Власти Швеции объявили, что в стране в связи с пандемией Covid-19 скончалось 5000 человек. Это значительно больше, чем в соседних странах. Шведские власти в начале пандемии приняли решение не вводить строгий карантин. Главный эпидемиолог Швеции Андерс Тегнелл, ответственный за это решение, в начале июня сказал, что сегодня, возможно, поступил бы иначе. «Если бы мы столкнулись с той же болезнью, имея те же знания, которые у нас есть сегодня, я полагаю, мы бы выбрали нечто среднее между тем, что сделала Швеция, и тем, что выбрал остальной мир», - заявил он.

Новая Зеландия: контроль за карантином передан военным Правительство Новой Зеландии, неделю назад объявившей о победе над коронавирусом, передает военным контроль над соблюдением карантина. Об этом в среду заявила премьер-министр Джасинда Ардерн, связав решение с новым проникновением в страну коронавируса. По информации правительства, его завезли две британки. Они приехали из Британии через Австралию и провели

некоторое время в карантине, но нарушили его до окончания срока, чтобы посетить похороны родственника. После выхода из карантина заразившихся женщин не тестировали. Ардерн назвала это «неприемлемым провалом системы». Курировать соблюдение карантина в стране будет заместитель министра обороны Дигби Уэбб. При необходимости он сможет пользоваться ресурсами минобороны, добавила Ардерн.

В трех штатах США рекордная суточная заражаемость Власти Аризоны, Флориды и Техаса сообщают о рекордном числе заболевших коронавирусом за последние сутки - в каждом из этих трех американских штатов зарегистрировано около 2500 случаев. Губернатор Флориды Рон Де Сантис на пресс-конференции сказал, что не связывает рост числа заражений с недавним ослаблением карантинного режима. «Мы не закрываемся. Общество должно продолжать работать», - сказал он. Семь американских авиакомпаний в среду объявили, что не будут перевозить пассажиров без масок. Они входят в группу Airlines for America и занимаются в основном внутренними перевозками по США. При этом каждая из семи авиалиний будет сама определять, как наказывать пассажиров, которые попытаются зайти в самолет без маски. Тем временем главный эпидемиолог США Энтони Фаучи заявил, что Соединенные Штаты по-прежнему переживают первую волну пандемии коронавируса. Он посоветовал не посещать мероприятия с большим количеством людей, добавив, что лично он не стал бы участвовать в предвыборном митинге, запланированном президентом Дональдом Трампом в штате Оклахома.

В других странах Из-за вспышки коронавируса на мясокомбинате в Германии около 7 тысяч человек было предписано самоизолироваться. Заражение уже было выявлено более чем у 400 работников предприятия. Президент Гондураса Хуан Орландо Эрнандес заболел Covid-19 и был госпитализирован. Его пресс-секретарь сообщил, что у лидера страны - пневмония, и он находится под капельницей. Заражение коронавирусом выявлено и у супруги президента, но ее болезнь проходит бессимптомно.

В Британии после трех месяцев перерыва возобновились матчи Премьер-лиги по футболу. Игры проходят на пустых стадионах. Бразилия: почти 35 тысяч заражений за сутки К концу недели количество заболевших в Бразилии превысит миллион человек В Бразилии зафиксирован очередной рекорд роста заражаемости Covid-19 - за последние сутки в больницы поступило почти 35 тысяч новых пациентов. Латинская Америка быстро превращается в глобальный центр пандемии.

В США, где число заражений самое высокое в мире, сегодня около 2,14 млн заболевших. В Бразилии сейчас 880 тыс. активных случаев заболевания, к концу недели их количество, вероятно, достигнет миллиона. Учитывая, что в стране проводится сравнительно мало тестов, фактическое число может быть значительно выше. Растет и смертность, причем в нескольких странах региона. Количество погибших в Бразилии, Мексике и Перу удваивается каждые две-три недели. Эксперты считают, что пик вспышки в регионе еще не достигнут. Глава американского отделения ВОЗ Кларисса Этьен говорит, что число заражений в некоторых частях Латинской Америки растет по экспоненте.

https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-mire-v-shvecii-5000-smertey-v-brazilii-35-tsyach-zabolevshih-za-sutki_a3663021

**!!! Редакция сайта не всегда согласна с мнением авторов.
Статьи публикуются в авторской редакции**



д.м.н. Ерубает Токтасын Кенжеканович
<https://www.facebook.com/pg/CRLALMATY/posts/>



к.м.н., Казаков Станислав Владимирович
E-mail office: s.kazakov@kscqzd.kz
E-mail home: kz2kazakov@mail.ru
моб. +77477093275