

НЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ЛЫЖНИКОВ

За чем туристы едут в главный угольный регион России?

Анна ИВАНОВА

Минэкономразвития России составило топ-5 городов за Уралом, куда в этом году вырос поток туристов. Список возглавила областная столица Кузбасса: доля бронирований авиабилетов увеличилась на 59%. В среднем гости проводят в Кемерове неделю.



О том, как влияет специфика региона на туристическую активность, корреспондент «АиФ в Кузбассе» поговорила с заведующей кафедрой общей и региональной экономики КемГУ, доктором экономических наук, профессором Галиной Мекуш.

НА ФЕСТИВАЛИ И ЗАВОДЫ

«Кемеровская область стала местом притяжения туристов. Шерегеш уже не просто региональный горнолыжный курорт, а часть Южно-Сибирского туристического кластера, в кото-



Анна ИВАНОВА

Фестиваль «Небофест» в Кемерове за один день посетили 75 тысяч человек - на треть больше, чем в прошлом году.

рый входят Алтай, Хакасия, Горная Шория», - отмечает Галина Мекуш.

На горнолыжный туризм приходится львиная доля турпотока в Кузбасс - 70%. Но уже наступают на пятки новые направления. Среди них собеседница называет событийный туризм: «В регионе проводится большое количество разных мероприятий международного и российского масштаба - спортивные соревнования, форумы, значимые культурные события. В первую очередь благодаря тому, что появилась соответствующая инфраструктура. «Динотера», «Небофест», «Прогеш» - мы становимся центром притяжения для событийного туризма». Только эти три фестиваля в совокупности посетило более 186 тысяч гостей нынешним летом.

Ещё один вектор, который отметила профессор, напря-

мую связан с промышленной спецификой области. «Кузбасс ворвался в число регионов, где привлекательным становится индустриальный туризм.

ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР КУЗБАССА СТАЛ ЛИДЕРОМ ПО ПРИРОСТУ ПЕРЕЛЁТОВ НА ВОСТОК СТРАНЫ.

Прежде всего благодаря тому, что откликнулись исторически интересные предприятия, такие как кемеровские «Кокс» и «Азот», новокузнецкий металлургический комбинат. И есть ещё много объектов, которые могут стать местами посещения, например, Гурьевский металлургический завод, предприятия, на которых производятся наши бренды, - гурьевские пряники, яшкинские сладости и т.п. К сожалению, пока такие

брендовые компании, известные за пределами Кузбасса, не откликнулись: одни едва живут, другим пока не очень интересно туристическое направление», - рассуждает Галина Егоровна.

КУЛЬТУРНЕЕ И ТРЕЗВЕЕ

По мнению эксперта, развивается туризм, связанный с трендом семейного отдыха выходного дня: «Люди просто едут посмотреть наши районы. Я и сама так езжу: в Тисульском районе останавливалась в Горной Саланге, в полном восторге осталась от Гурьевского района и «Салаирских плёсов», где проходили соревнования на открытой воде «Шахтёрская миля». И как массово люди посещают это! Спорткомплексы по 4 - 6 тысяч человек заполняются на раз».

«Стало модным проводить время на лыжах, велосипедах,

отдыхать на природе с современным прочтением - более культурно и трезво», - подчёркивает эксперт. Она считает, что туристская мобильность выросла, потому что создаётся туристская инфраструктура. С другой стороны: если бы не было спроса, инфраструктуру бы не создавали.

Раньше путешествия связывали с тем, чтобы поехать, покататься, на природу посмотреть. Сейчас людям интересно съездить на концерт, фестиваль, спортивное мероприятие. «Народ денег на это не жалеет. Я с оптимизмом смотрю на развитие этой отрасли. Считаю, что она может стать достойным фактором структурных сдвигов в экономике Кузбасса, поскольку формируется устойчивый спрос на туристские услуги разных видов» - резюмирует профессор Галина Мекуш.

ОФИЦИАЛЬНО

ВРИО ДИРЕКТОРА ДЕПАРТАМЕНТА РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТОВ В СФЕРЕ ТУРИСТСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ РОССИИ ГЕОРГИЙ ГРУША:

- Мы отмечаем рост внутреннего туризма на 12% за последние семь месяцев. Расширяется география путешествий - набирают популярность города Сибири и Дальнего Востока. Иркутск давно привлекает туристов в течение всего года, а вот рост летних бронирований в Кемерове стал новой тенденцией».

ПРОВЕРКА ЗДОРОВЬЯ БУДУЩИХ МАМ И ПАП: БЕСПЛАТНО ПО ПОЛИСУ ОМС

Семья - одна из важнейших ценностей в жизни каждого человека. По распоряжению Президента России В. В. Путина 2024 год объявлен Годом семьи. В настоящее время в стране реализуются различные мероприятия, направленные на улучшение демографической ситуации.

Так как крепкое здоровье будущих родителей - необходимое условие для рождения здорового ребенка, с этого года в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской включена диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья мужчин и женщин. О том, какие исследования и медицинские вмешательства проведут будущим родителям для выявления заболеваний, которые могут негативно повлиять на зачатие, течение беременности и роды, рассказывает начальник отдела организации ОМС Новокузнецкого филиала ТФОМС Кемеровской области - Кузбасса Наталья Петрова.

- Все диагностические исследования, необходимые для оценки репродуктивного здоровья, проводятся мужчинам и женщинам в возрасте с 18 до 49 лет одновременно с прохождением профилактического медосмотра или диспансеризации.

ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖЕНЩИН

В зависимости от возраста у женщин первый этап диспансеризации включает от четырех до пяти исследований. Это:

- первичный прием врача-акушера-гинеколога, во время которого врач оценит анамнестическую анкету, проведёт осмотр шейки матки в зеркалах, сделает забор материала на исследование, а также выполнит пальпацию молочных желёз;
- микроскопическое исследование влагалищных мазков и определение концентрации водородных ионов (рН) отделяемого слизистой оболочки влагалища;
- цитологическое исследование мазка-препарата с шейки матки и цервикального канала (окрашивание по Папаниколау):
 - женщинам в возрасте 21-29 лет - один раз в три года,
 - женщинам в возрасте 30-49 лет - один раз в пять лет;
- лабораторное исследование мазков для определения ДНК возбудителей заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП), методом ПЦР (гонорея, трихомонады, хламидии, микоплазма) проводится женщинам в возрасте 18-29 лет.

Если требуется дополнительное обследование и уточнение диагноза забо-

левания (состояния), женщины направляются на второй этап диспансеризации, который может включать в себя:

- лабораторное исследование мазков в целях выявления ДНК возбудителей ЗППП методом ПЦР (гонорея, трихомонады, хламидии, микоплазма) - проводится женщинам в возрасте 30-49 лет;
- определение ДНК вирусов папилломы человека высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом ПЦР - проводится в 30, 35, 40 и 45 лет;
- УЗИ органов малого таза (дополнительно оценивается количество антральных фолликулов в обоих яичниках);
- УЗИ молочных желёз (дополнительно оценивается состояние регионарных лимфоузлов);
- повторный прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога для проведения индивидуального консультирования по вопросам репродуктивного здоровья, установления диагноза, определения группы здоровья и диспансерного наблюдения. При наличии медицинских показаний пациентка направляется на дополнительное обследование, не входящее в объём диспансеризации.

ОБСЛЕДОВАНИЕ МУЖЧИН

У мужчин на первом этапе диспансеризации проводится первичный прием (осмотр, консультация) врачом-урологом или врачом-хирургом, во время которого врач оценит заполненную пациентом анамнестическую анкету. При обнаружении отклонений от нормы и наличии медицинских показаний пациентов направят на второй этап диспансеризации для проведения дополнительных исследований и уточнения диагноза.

Второй этап диспансеризации для мужчин может включать:

- спермограмму;
- микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты;
- диагностику на определение ДНК возбудителей ЗППП (гонорея, трихомонады, хламидии, микоплазма, уреоплазма) в отделяемом из уретры методом ПЦР;
- УЗИ предстательной железы и органов мошонки;
- повторный прием (осмотр) врачом-урологом или врачом-хирургом для проведения индивидуального консультирования по вопросам репродуктивного здоровья, установления диагноза, определения группы здо-

ровья и группы диспансерного наблюдения.

Все перечисленные диагностические исследования проводятся абсолютно бесплатно по полису ОМС.

ВАЖНО ЗНАТЬ!

Если в поликлинике по месту вашего прикрепления нет возможности провести все исследования, необходимые для оценки репродуктивного здоровья, то в ней должны произвести забор материала, а потом направить его в иную медицинскую организацию, в том числе федеральную.

Если в поликлинике прикрепления отсутствуют нужные врачи-специалисты (например, акушер-гинеколог, уролог, хирург, прошедший специальную подготовку), то медорганизация должна привлечь нужных врачей (в том числе на основе выездных форм работы) и обязательно проинформировать граждан о дате и времени их приема.

Регулярное прохождение профилактических мероприятий по полису ОМС позволяет обнаружить риски развития заболеваний на ранних стадиях и устранить препятствия на пути к счастливому материнству и отцовству. Главное - найти время и позаботиться о своём репродуктивном здоровье, чтобы зачать и выносить здорового ребёнка.