



COVID-19
ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА
<https://nncooi.kz/>

31 августа 2020 г.

Статьи публикуются в авторской редакции

Национальный Научный центр особо опасных инфекций МЗ РК

Сегодня в on-line режиме в Национальном научном центре особо опасных инфекций им. М.Айкимбаева прошло торжественное мероприятие, посвященное 25-летию принятия новой Конституции Казахстана.



В этот день получили награды наши коллеги, внесшие значительный вклад в обеспечение биологической безопасной и биологической защиты нашей страны. 28 августа в 16:48

Это Сыздыков Марат Сулейменович и Исмаилова Акерке Оразалиевна .

Доктор медицинских наук, профессор Сыздыков М.С. еще в 1971 году начал свою трудовую деятельность с должности участкового терапевта. Более 20 лет в стенах Национального научного центра особо опасных инфекций им. М.Айкимбаева Марат Сулейменович занимается вопросами эпидемиологии, профилактики, диагностики, клиники, лечения инфекционных заболеваний и эпидемиологического надзора, разработкой прогностно-аналитических моделей течения эпидемического процесса различных инфекционных заболеваний и

прогнозирования санитарных потерь в условиях чрезвычайных ситуаций.

Являясь руководителем 32 кандидатских и докторских диссертаций профессор Сыздыков М. внес значимый вклад в подготовку плеяды ученых-эпидемиологов, является автором свыше 400 научных работ, ставших методической базой для подготовки исследователей.

За неоценимый вклад в развитие здравоохранения Сыздыков М.С. награжден нагрудным знаком «Денсаулық сақтау ісіне қосқан үлесі үшін» Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Наряду со старшим поколением, молодые исследователи Национального научного центра особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева вносят вклад в развитие медицинской науки, интеграцию образовательного процесса, науки и практики. Нагрудным знаком «Денсаулық сақтау ісінің үздігі» Министерства здравоохранения Республики Казахстан награждена Исмаилова Акерке Оразалиевна, которая на протяжении 10 лет в стенах нашего Центра занимается разработкой и внедрением научных основ мониторинга, профилактики, оценки риска заражения особо опасными инфекциями на территории Казахстана.

На церемонии награждения присутствовал заместитель председателя отраслевого профсоюза работников медицины и смежной с ней отраслей «QazMed» Копылов Михаил Андреевич.

<https://www.facebook.com/CRLALMATY/posts/1379680938902745>

Эксперт Минздрава о COVID-19: Врачи оказались один на один с неизвестной болезнью

От опасного вируса не было конкретных мер защиты, алгоритма действий и лечения, и наша медицина оказалась неподготовленной.

За время пандемии в Казахстане от коварного вируса погибло немало медицинских работников, в том числе главврачи, заведующие реанимационными и другими отделениями. Как так получилось, что сами врачи не смогли себя защитить и оказались под смертельной угрозой? По просьбе журналиста zakon.kz, этот вопрос прокомментировал профессор, эксперт Министерства здравоохранения Руслан Избасаров.



Некоторые из этих смертей можно было предотвратить. Во всем мире медицинские работники сталкиваются с непропорционально высоким риском серьезного заражения коронавирусом из-за того, что они часто контактируют с больными пациентами.

Но в Казахстане есть ряд пробелов в менеджменте здравоохранения. Это недостаточная подготовка к пандемии и несерьезное отношение к массовому заболеванию людей, которое происходило в соседней стране на протяжении нескольких месяцев.

Во-первых, у нас не было утвержденных протоколов диагностики лечения COVID-19. Медицинские работники столкнулись с неизвестной инфекцией, от которой не было конкретных мер защиты, алгоритма действий и лечения, и наша медицина оказалась неподготовленной. Отсюда такие результаты исхода, особенно среди медицинского персонала, которые оказались один на один с неизвестной болезнью.

Во-вторых, как только коронавирус появился в Казахстане, не сразу был обеспечен доступ к тестированию среди населения. По всей стране возник острый дефицит средств индивидуальных защит (СИЗ) и особенно масок N95, отсутствовали основные средства дезинфекций, таких как дезинфицирующее средство для рук, что способствовало увеличению числа погибших среди медицинских работников в несколько раз.

Было очень много сообщений от медицинских работников, что на рабочем месте никто не соблюдает меры безопасности, что среди них есть персонал с коронавирусом, которые ходят по больнице без средств защиты, не изолированные. Также сообщалось, что медсестра и другие сотрудники больницы приходят в ординаторские в тех же костюмах, в которых они были у больных, а разделения на зоны в медучреждениях в первое время вообще не было.

Обычно больницы, которые принимают инфекционных больных, делятся на зоны. Красная зона - куда попадают больные в тяжелом и критическом состоянии. Грязная зона - места с повышенным риском заражения, к примеру, фильтры. Чистая зона - территория, где можно находиться без средств защиты. К примеру, ординаторские, комнаты отдыха для врачей, где они изолированы от пациентов и других людей, которые с ними контактировали.

Из зоны в зону они должны попадать через фильтр, где снимают рабочую одежду и проводят дезинфекцию, но до сих пор не во всех больницах есть эти зоны и фильтры только в профилированных учреждениях, хотя никто не отменял того факта, что болеющий коронавирусом может обратиться и в другие медучреждения.

Помните эти скандальные новости, когда руководители больниц не снабжали рабочих СИЗ, но при этом заставляли медперсонал работать? Это тоже в свою очередь сказалось на росте заболеваемости и смертности среди медперсонала. С другой стороны, их тоже нельзя обвинять в том, что не было поставок СИЗ. Сейчас данная проблема решена и во всех учреждениях имеется достаточное количество СИЗ.

Также важно обучить персонал порядку прохождения через фильтр. Всегда должен быть человек, который бы помогал одевать и снимать СИЗ и обрабатывать его. К сожалению, практически нигде нет такого порядка. Некоторые врачи жалуются, что их коллеги просто вешают свои СИЗ на вешалку, где висят другие костюмы, не обработав предварительно его поверхность. Их тоже можно понять, когда не предоставляется возможность каждому врачу иметь свою стойку для СИЗ, когда после длительного рабочего дня устаешь находиться в герметизированном костюме, когда нет помощников в уходе за таким громоздким и неудобным костюмом. Одним словом, когда нет условий для эффективной работы, морально выгораешь и забываешь обо всех нормах и порядке работы.

Обвинять врачей в халатности тоже было бы неправильно, когда не создаются элементарные условия труда, что в свою очередь приводит к цепочке заражения персонала, и закрытию целых отделений или даже больницы.

Здания больниц тоже устаревшие, некоторые существуют со времен второй мировой войны. Там плохо с вентиляцией воздуха, неправильно организованы входы и выходы, как и подходы к зданию, что, в свою очередь, приводит к столпотворению, застаиванию воздушных потоков. Во многих больницах до сих пор нет систем кондиционирования, хотя бы элементарных вентиляторов, чтобы воздух как-то циркулировал. Я уж не говорю про воздушные вытяжки, которые должны быть во всех современных больницах.

В заключение хочется сказать, что основная проблема того, почему ситуация с коронавирусом в Казахстане в плачевном состоянии, в том, что идет недофинансирование системы здравоохранения. Очень низкая заработная плата медперсонала, морально устаревшее медоборудование, отсутствие санитарно-гигиенической грамотности среди населения, слабая работа с общественностью, отсутствие мероприятий по предупреждению распространения коронавируса среди населения. Вышестоящее руководство очень медленно реагирует на какие-либо события в стране – вот далеко неполный перечень проблем, с которыми столкнулась современная казахстанская медицина...

На данный момент нужны хорошие реформы, законы, которые могли бы обеспечить адекватные условия труда медперсонала.

<https://www.zakon.kz/5037965-ekspert-minzdrava-o-covid-19-vrachi.html>

Дистанционное обучение в Казахстане: где получить высшее образование, особенности

Сегодня технологии позволяют пройти курс обучения и даже сдать экзамены онлайн.

Дистанционное обучение в Казахстане дает возможность всем желающим получить профессию, не покидая дома. Узнайте список вузов, которые предлагают такую форму обучения, прочтите особенности каждого из них. Обучение в удаленном режиме: Pixabay

Дистанционное обучение в Казахстане: вузы Дистанционное обучение XXI веке широко распространилась и усовершенствовалась благодаря развитию технологий. Появление интернета и разных способов видео- и аудиосвязи сделало этот вид обучения профессии одним из наиболее удобных в современном мире. Дистанционное обучение подразумевает использование высоких технологий. Посещение лекций происходит в онлайн-режиме. Большая часть учебного процесса — самоподготовка. С каждым годом становится все более популярным дистанционное обучение в Казахстане. Вузы Нур-Султана и Алматы предлагают студентам получить образование удаленно. Преимущественно для поступления в учебное заведение необходимо пройти индивидуальное интервью и сдать тесты, которые покажут уровень знаний абитуриента. Вот список вузов, которые сегодня предоставляют дистанционное обучение (Казахстан) в городе Нур-Султан

КАЗГЮУ Университет предлагает получить дистанционно профессии, связанные с юриспруденцией, гуманитарным профилем (прикладная лингвистика, перевод (казахский и английский) и психологией. Образовательный процесс проходит в онлайн-режиме. Для аттестации, защиты диплома студенту необходимо явиться в учебное заведение.

Университет «Туран» В университете «Туран» студенты получают профессию на гуманитарно-юридическом, экономическом факультетах, а также в сфере кино и телевидения. Занятия, лекции, общение с преподавателями проходят в удаленном режиме. Сессионные экзамены сдают в учебном заведении. Вуз предоставляет всю необходимую учебную литературу. Конференция в онлайн-режиме: Pixabay КазАТУ Вуз готовит студентов в офлайн и онлайн режимах в области: агрономии; ветеринарии; технологий животноводства; энергетики; экономики; компьютерных систем и пр. В процессе обучения специалисты проводят видеочаты, онлайн-лекции, видеоконференции, телефонные переговоры. Учебные материалы предоставляет вуз. Аттестация проводится в учебном заведении.

КазУТБ В университете студенты получают образование по популярным профессиям, в числе которых специальности в сфере туристического и гостиничного бизнеса. В межсессионный период обучение проходит посредством современных технологий удаленно. Для сдачи сессий студент обязан приехать в вуз. На сегодняшний день около 70 вузов Казахстана предоставляют студентам возможность получить дистанционное обучение. Алматы входит в число городов, в которых многие высшие учебные заведения предлагают удаленный режим получения знаний. Вот список вузов в Алматы с таким способом обучения:

КазУЭФМТ Студенты в дистанционном режиме в КазУЭФМТ осваивают профессии в сфере туризма, менеджмента, финансов, экономики. Вуз предоставляет учебную литературу, а обучение проходит посредством современных технологий (форумы, электронная почта, чаты) на платформе MOODLE. Межсессионные экзамены сдают в учебном заведении.

Satbayev University (КазНИТУ) Дистанционное образование в этом вузе введено в 2004 году. Для организации учебного процесса в удаленном режиме в учебном заведении создан отдельный институт (отделение), где студенты осваивают профессии в сфере: архитектуры; экономики; дизайна; получают технические специальности. Вуз обеспечивает организацию учебного процесса и предоставляет учебную литературу для подготовки по направлениям первого и второго высших образований. Студент изучает науки в онлайн-режиме: Pixabay

Казахский национальный университет им. аль-Фараби В этом вузе студенты проходят дистанционные курсы в сфере финансов, бухгалтерского учета, юриспруденции, экономики. За время обучения (8 недель) студент должен набрать по всем предметам по 100 баллов. Для сдачи сессии, которая продолжается 10–12 дней студент приезжает в вуз. ЧИТАЙТЕ ТАКЖЕ Высшее образование в Казахстане 2020

КазНацЖенПУ Университет предлагает получить профессии по гуманитарным, педагогическим, социальным направлениям. КазНацЖенПУ организует учебный процесс, а студенты занимаются исключительно учебой. Вуз предоставляет аудио-, видео- и графические материалы, которые составлены ведущими специалистами-преподавателями.

AlmaU (Алматы Менеджмент Университет) Курс по финансовым и экономическим специальностям в онлайн-режиме студенты могут прослушать в AlmaU. Период подготовки — 2 года. Процесс обучения проходит онлайн. Сессии сдаются очно.

Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова (КазНМУ) Для продуктивного дистанционного обучения КазНМУ использует современные технологии, которые позволяют: создавать эффективные информационные инструменты; вести качественный учебный процесс по любой дисциплине. Обучение проходит в удаленном режиме. Для сдачи сессионных экзаменов студенты приезжают в учебное заведение. Теоретическое обучение дисциплинам проходит посредством системы MOODLE. Учебные материалы и задания студенты получают в онлайн- и офлайн-режимах. На официальных страницах вузов предоставлен полный перечень всех необходимых для поступления документов, а также сроки их подачи.

Во всех перечисленных учебных заведениях есть магистратура. Дистанционно также получите второе высшее образование в Казахстане по самым разным специальностям. Дистанционное обучение в Казахстане: Pixabay Дистанционное обучение в Казахстане: преимущества и особенности получения высшего образования Естественно, что воспользоваться таким удобным способом обучения желают многие студенты. Но такой вид получения образования доступен не всем абитуриентам.

Выпускники школ должны очно посещать занятия. На дистанционное обучение поступают выпускники колледжей и прочих средних учебных заведений, когда профили пройденной и рассматриваемой образовательных программ совпадают. По сути, таким образом они повышают уже приобретенный профессиональный уровень, углубляют знания, становятся специалистами более высокого звена. Дистанционное обучение доступно для: женщин с маленькими детьми; людей с ограниченными возможностями (инвалидов); студентов из сельской местности; лиц, которые желают получить второе высшее образование; учащихся, которые не имеют возможности посещать занятия по состоянию здоровья; студентов по обмену; людей, которые получают образование посредством программ академической мобильности; осужденных, которые находятся в местах заключения; учащихся, которые находятся в продолжительной командировке.

Интернатура и резидентура в дистанционном режиме не проходят. Занятия в магистратуре, докторантуре проводятся частично дистанционно. При такой системе обучения семинары и лекции проходят в онлайн-режиме, а производственная практика и лабораторные занятия — очно.

Студенческая лабораторная работа: Pixabay В удаленном режиме нельзя освоить все существующие специальности. Исключение составляют следующие профили: авиационная техника, технологии; хореография; строительство; здравоохранение; инструментальное исполнительство; ветеринария; военное дело. Занятия по этим профилям проходят в стационарных условиях. Чтобы поступить на дистанционное обучение в РК, необходимо: выбрать учебное заведение и специальность; обратиться в приемную комиссию вузов, где предоставляется дистанционное обучение; собрать нужный пакет документов (перечень уточняйте в вузе); пройти индивидуальное интервью и / или пройти вступительное тестирование; оплатить обучение.

Сегодня дистанционное обучение — это отличная перспектива получить профессию в домашних условиях. Особенно популярно дистанционное образование стало в 2019 году, когда в вузах страны отменили заочную форму учебы. Можно ли получить дистанционное образование в Казахстане бесплатно? За обучение придется платить. Стоимость узнавайте на официальных страницах вузов или в приемной комиссии. Дистанционное обучение — это один из самых удобных способов получить профессию. Это великолепная возможность получать знания в любом месте и в любое время суток, когда студенту будет удобно и комфортно обучаться любимому делу.

<https://www.nur.kz/1720482-distancionnoe-obucenie-v-kazahstane-spisok-vuzov.html>

Дистанционное обучение: сколько казахстанских школьников уйдут в российское "подполье"?

Отчего отечественное образование теряет своих учеников и может ли у нас сократиться число легальных школьников – тему обсуждают депутат мажилиса парламента РК Ирина Смирнова, президент ОФ “Улагатты жануя” Марианна Гурина и журналист, бизнес-тренер Ольга Аринбасарова.

Они участвовали в онлайн-конференции Казахстанского пресс-клуба накануне [общереспубликанского родительского собрания](#).

– Хотя в нашей Конституции сказано, что все дети должны получать равный доступ к образованию, пока у нас, к сожалению, существует большая разница между школами города и села, – говорит Ирина Смирнова. – А кроме того, дети, которые до пандемии получали помощь через курс всеобща: бесплатную одежду, обувь, питание, отдых, сегодня лишены этого. Но стали ли их семьи богаче? Конечно, нет! И регионам надо вернуться к тому, чтобы поддерживать этих детей, даже если сегодня они учатся дистанционно.

– Особо хочу поговорить о качестве нашего образования, – продолжает тему Марианна Гурина. – Когда возникла эта пандемия и всех наших детей перевели на интернет-обучение, мы увидели, какая огромная разница между системой, которая выстроена в российских школах на дистанционном обучении, и той, которая действует сейчас в наших. Из-за бесконечных реформ у нас сильно снизился уровень обучения детей. И мы уже видим результаты всех экспериментов. Но никому не нужно общество необразованных и не умеющих думать людей. Нам нужна система, надежная платформа, по которой получали образование мы с вами, ясные и понятные учебники, программы, по которым должны расти и развиваться наши дети. Тогда у них будут желание и стремление учиться.

“Заграница нам поможет”

– Не секрет, что сегодня многие родители переводят своих детей на [дистанционное обучение](#) на российских платформах, – отмечает Ольга Аринбасарова. – Это сайты, которые базируются там в разных городах и имеют партнерские договоры со школами РФ. И наши дети практически становятся учениками этих школ, а по окончании получают аттестаты российского образца.

Эта система у нашего северного соседа действует порядка 15 лет и накопила уже колоссальный опыт. Для многих родителей, которые живут вдали от больших городов, это прекрасное решение, потому что их дети получают хорошее образование у высококлассных учителей, по выверенной методологии, единой, прекрасно выстроенной программе, с научно обоснованной нагрузкой на учащихся. Система удобна как для детей, активно занимающихся спортом, так и для тех, кто имеет сложности со здоровьем. Там у родителей есть выбор: определить ребенка в обычную школу или забрать его на такое дистанционное семейное образование.

Наши родители, к сожалению, такого выбора пока лишены. У нас, порой искусственно, создаются ситуации, когда казахстанские родители, выбравшие для своих детей обучение на российских платформах, становятся чуть ли не вне закона. Юридически к ним особых претензий вроде бы нет, и международная конвенция, к которой присоединился и Казахстан, гласит, что каждый родитель имеет право выбирать вид и форму обучения для своего ребенка. Однако, согласно Закону “О браке и семье”, мы все вынужденно ограничены рамками всеобща, в который входят лишь лицензированные казахстанские школы, которые дети должны обязательно посещать. В этом есть конфликт интересов. Прошлой осенью в соцсетях родители описывали, как органы опеки проверяли семьи, в которых дети обучаются на российских платформах, и предписывали им получать казахстанское образование. Между тем пришло время, когда этот вопрос надо ставить ребром и реально легализовать дистанционный формат обучения, поскольку за ним, вероятно, будущее. Уже существует дистанционное высшее образование, курсы повышения квалификации, дистанционное получение ученых степеней.

Есть информация, что только по Алматы уже более 1 000 детей получают такое образование. А сколько таких по республике, подсчитать сложно, поскольку родители не заинтересованы афишировать это.

– Сейчас уже около 600 родителей стоят в очереди на участие в семейной форме обучения на российской платформе, – добавляет депутат Смирнова. – Конечно, они переживают и говорят: “Мы бы хотели иметь такую казахстанскую платформу и программу, чтобы изучать историю и географию РК, казахский язык и литературу”. Но пока министерство образования не решается как-то урегулировать этот вопрос. А родители, безусловно, должны иметь право выбора – получать то или иное онлайн-обучение или реально отправлять детей в школы.

Когда один смартфон на всю семью

– Другой момент, – продолжает Ольга Аринбасарова. – В период пандемии и всеобщего стресса ни родители, ни дети четко не понимают, как организовать рабочий процесс дома и как при этом ходить на работу и зарабатывать деньги. А у многих еще такое положение, что всего один смартфон на семью. Но, если учеников в ней четверо, в каком порядке им учиться, выполнять домашние задания и отправлять их на проверку учителям? Особенно сложно это тем, у кого в семье есть и первоклассники, и 11-классники. Понимаю, есть опасения, что большинство родителей захотят отправить своих детей обратно в школы, и те опять будут переполнены. А у нас в большинстве крупных городов и так не соблюдаются санитарные нормы. Есть и удаленные участки, где нет Интернета и других современных возможностей. Так что надо дать родителям возможность выбирать.

“Подпольные продленки”

– И еще один факт, – продолжает депутат Ирина Смирнова. – Сейчас кругом пестрят объявления: “Продленка набирает детей на занятия на целый день”. Пока родители на работе. То есть зарождается новый вид платных услуг под названием “продленка”. Поскольку дети не ходят в школу, а пристроить их некуда, родителям приходится решать – либо нанять гувернера, либо уволиться с работы и сидеть с ребенком, либо отдать его в такую вот “продленку”. Только тут мы вряд ли проследим, кто и в каких условиях оказывает эти услуги. Скорее всего, уже без особого соблюдения санитарных норм, в каких-то квартирах могут размещать до 30 детей. И мы не знаем, кто с ними там занимается, платят ли они налоги в бюджет.

Такие услуги сейчас очень активно продвигаются, и развивается какой-то полуподпольный бизнес. В то время как руководители государственных школ утверждают, что не могут принять требуемого количества детей. Но как-то нужно это решать!

– К этому добавлю, – подхватывает разговор журналист Аринбасарова, – что в условиях, когда мы вынуждены подчиняться государству и программе, которую оно выберет, мы провели небольшой опрос среди 200 родителей. Хотят ли они перевести детей на [дистанционное семейное обучение](#), которое существовало и до карантина? Выяснилось, только 15 процентов из 200 человек согласились с ним! Потому как это колоссальная ответственность! Когда твой

ребенок посещает школу, ты понимаешь: там есть классный руководитель, над ним – завуч, директор. И все они перед тобой в ответе. У тебя ребенок троечник – они виноваты, у тебя ребенок отличник – ты молодец! А когда ребенок учится дистанционно, вся ответственность – приучить ребенка самостоятельно организовать свой день, сесть, выполнить уроки, самостоятельно отправить их на проверку – ложится на плечи родителей. Но одновременно дистанционная форма учит детей самоорганизовываться, учиться не из-под палки. И в этом ее огромный плюс!

<https://www.caravan.kz/gazeta/distancionnoe-obuchenie-skolko-kazakhstanskikh-shkolnikov-ujdut-v-rossijskoe-podpole-668611/>

В карантин выросли депозиты: богатые казахстанцы сэкономили на дорогих покупках

По данным Нацбанка, на 1 августа объем вкладов по сравнению с 1 августа 2019 года вырос на 2 трлн тенге.

Основную долю в портфеле, по сообщению информгентства LS.kz, занимают срочные депозиты, на которых находилось более 12,2 трлн тенге. Из них на вкладах физлиц:

- в нацвалюте – 4,6 трлн,
- в иностранной – 3,8 трлн (8,4 трлн тенге).

У юриц:

- в нацвалюте – 2,3 трлн,
- в иностранной – 1,5 трлн (3,8 трлн тенге).

Наибольший прирост вкладов пришелся на Нур-Султан — на 26,2%, до 2,6 трлн. Второе место заняла Туркестанская область с ростом на четверть — до 45,1 млрд тенге.

Что послужило причиной, ведь страна полгода прожила в карантине, когда упала деловая активность и доходы населения. Экономисты Асет Наурызбаев и Айдархан Кусаинов предполагают, что богатые вкладчики сэкономили на загранпоездках и других дорогих покупках.

Отложенные покупки

— На самом деле причин две, — говорит Асет Наурызбаев. — Во-первых, валютные вклады переоцениваются по новому курсу. Во-вторых, их основной объем формируют люди не бедные. Те, кто оказался в плохой финансовой ситуации, вкладов не имеют.

Зато сбережения есть у богатых, которые в период карантина перестали ездить за границу, покупать автомобили и недвижимость



Спрос резко упал. Выросший объем вкладов — это отложенные покупки.

Асет Наурызбаев, фото с сайта caravan.kz

— Но при этом глава Нацбанка Ерболат Досаев ранее давал пессимистичные прогнозы по росту объемов вкладов, как раз ссылаясь на карантин.

— Председатель Нацбанка не знает много нюансов, а его аналитики водят за нос.

— В разрезе регионов самый большой прирост в Нур-Султане. Это подтверждает, что чиновники все же богатые?

— Да, это так. Я думаю, что вся эта медицинская тематика, на которую потратили 6 трлн тенге, как раз и осела на счетах богатых астанчан.

— Второе место у Туркестанской области, которая всегда считалась аутсайдером по уровню зарплаток и достатка граждан.

— Она самая большая в Казахстане. Там есть экспортная торговля с Узбекистаном. С другой стороны, прирост на вкладах сразу на четверть точно не от экономики, это кто-то туда перевел такие деньги. Может быть даже аким, переехав по работе.

На вклады 200 казахстанцев приходится несколько триллионов тенге

Бывший советник председателя Нацбанка Айдархан Кусаинов считает, что кроме прироста вкладов приостановление серьезных трат подтверждает и сокращение покупки валюты на 21%.

— Рост объема депозитов не считается никаким признаком богатства или бедности, — считает экономист. — Я постоянно настаиваю, что наше общество неправильно читает статистику.

В Казахстане огромное расслоение. 1% богатых, которые ездят за границу, отдыхают, делают дорогие покупки

И 99% — население, не имеющее денег на заграничные поездки и живущее от зарплаты до зарплаты. Депозитную массу формируют вклады богатых. Я писал на эту тему много аналитики. Даже опросы, которые проводит Нацбанк, показывают, что людей, имеющих сбережения, всего 20%. Так что в структуре всех депозитов больше половины составляют вклады 100-200 человек.

Айдархан Кусаинов

— Наибольший прирост в Нур-Султане. У нас все-таки богатые чиновники?

— Почему только чиновники? В столице много и богатых бизнесменов. Нужно четко понимать, что депозитная масса целиком не признак богатства населения. Топовых 20% — да. Однако даже из топовых 90% депозитов принадлежат одному проценту богатого населения.

Экономия на поездках

— Тогда как объяснить второе место в приросте у Туркестанской области, где самый низкий уровень зарплаты и вообще благоустроенности жизни?

— Объяснение достаточно простое. Когда есть кризис и карантин, то за шесть месяцев карантина очень многие физически не съездили за границу. Те самые богатые, которые хотели бы отдохнуть, были дома и в Наурыз, и на летних каникулах.

— То есть прирост вкладов показывает, сколько примерно люди тратят на путешествия?

— На самом деле это будет не совсем корректно, потому что кроме отдыха за границей есть и другие варианты, где можно потратить хорошие деньги. В Туркестанской области популярен шопинг в Узбекистан.

Закрытые границы не позволили потратить деньги на покупки. Не приехали в Казахстан и узбекские рабочие — тоже статья экономии

Обратите внимание, на фоне роста депозитов в Казахстане на 21% упали показатели покупки валюты. Это как раз свидетельство того, что иностранная валюта, которую ранее приобретали для заграничных поездок, на карантине не пригодилась.

<https://365info.kz/2020/09/v-karantin-vyrosli-depozity-bogatye-kazahstansy-ekonomili-na-dorogih-pokupkah>

Сколько тратили жители столицы на продукты во время карантина

Проанализировано более 160 тыс. чеков продовольственных магазинов Нур-Султана за последние четыре месяца 31 августа 2020

Во время карантина в Казахстане резко увеличился спрос на продукты питания. Вызвано это было ажиотажем перед введением карантина. В первую очередь казахстанцы начали скупать товары первой необходимости: макароны, гречку, сахар, туалетную бумагу. За несколько месяцев, прошедших с того момента, ажиотаж то сходил на нет, то появлялся вновь.

Специалисты сервиса Dosmart проанализировали более **160 тыс. чеков** продовольственных магазинов столицы за последние четыре месяца и узнали, как продуктовые предпочтения казахстанцев изменились во время карантина.

Профиль покупателей продуктовых магазинов

Среднестатистический казахстанский покупатель, по данным исследования, — это женщина. Именно женщины в **88%** случаев покупали продукты питания в столичных магазинах во время карантина.

40% покупателей пришлось на людей в возрасте **26-35 лет**, **37%** — на людей в возрасте **36-50 лет**. **75% покупателей**, участвовавших в исследовании, замужем или женаты. При этом в семье у покупателя минимум четыре человека и один несовершеннолетний ребенок.



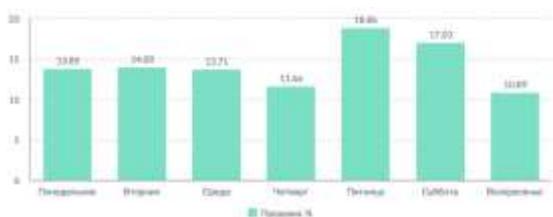
Большинство покупателей работают в сфере образования, а также в сфере финансов/бухгалтерии. На эти специальности пришлось **17,2%** и **16,6%** покупателей соответственно. Высшее образование есть у **66%**. В **77%** случаев доход покупателя не превышает **200 000 тенге**.

Потребительская корзина

В апреле - июле больше всего казахстанцы потратили денег в продовольственных магазинах в пятницу. На последний рабочий день недели пришлось **18,8%** стоимости всех купленных товаров. На втором месте суббота. На этот день пришлось **17%** всех потраченных сумм. На третьем и четвертом

местах вторник (**14%**) и понедельник (**13,8%**).

Меньше всего казахстанцы тратят в воскресенье и четверг. На эти дни пришлось **10,8%** и **11,6%** потраченных сумм соответственно.



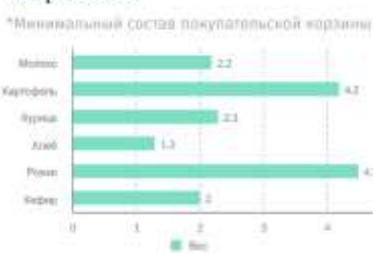
Покупки по дням недели (апрель – июль 2020 года)

Среднее количество товаров в одном чеке — **8**. А в минимальный состав покупательской корзины вошли макароны, картофель, курица, молоко, кефир и хлеб. К слову, стоит отметить, что самые популярные товары — это овощи, хлеб, молоко, кулинария, фрукты и ягоды, газированные напитки, макаронные изделия, печенье и мясо птицы.

Стоимость на эти товары увеличивается значительно быстрее.

Например, по данным Комитета по статистике МНЭ РК, с начала года фрукты подорожали на **21,3%**, овощи — на **10,8%**, макаронные изделия — на **10,1%**, газированные напитки — на **8,5%**, молочные изделия — на **4,5%**, хлеб — на **3,8%**. Однако спрос на них остаётся стабильно высоким.

Корзина



Как изменился рынок продуктов питания

Введение карантина и режима самоизоляции сильно отразилось не только на продуктовых предпочтениях казахстанцев, но и на формате покупок и критериях выбора магазинов. Так, в прошлом году казахстанцы закупались в магазинах у дома до **18 раз** в месяц, до **6 раз** в месяц в супермаркетах и **3-4 раза** в гипермаркетах. Логика большинства покупателей заключалась в том, чтобы покупать продукты питания на несколько дней и чаще ходить в магазины.

Во время карантина пользовательские сценарии изменились — казахстанцы стали ходить в магазины реже, но покупать больше продуктов за раз. Что логично, учитывая введенный режим самоизоляции. При этом большинство покупателей предпочитали покупать товары в крупных магазинах и на

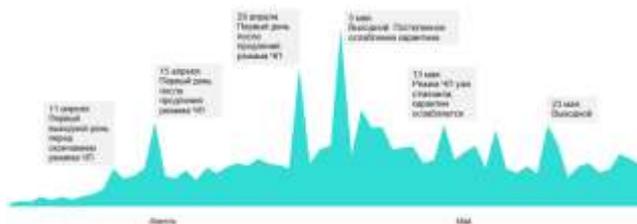
продовольственных рынках. Мотивы разные — в крупных магазинах больше ассортимент, а на рынках ниже цены.

По данным Комитета по статистике МНЭ РК, в прошлом году показатель розничной торговли на душу населения составил **611 843 тенге** в год. Таким образом, среднестатистический казахстанец тратил **50 987 тенге** на покупки каждый месяц. При этом в структуре розничной торговли на продукты питания приходилось всего **31%**. Если предположить, что среднестатистический казахстанец тратил столько же на продукты питания и ходил в магазин минимум **3 раза**, то получится средний чек в размере **5 268 тенге**.

По результатам исследования, средний чек в апреле - июле составил **9 036 тенге**.

Динамика покупок в продуктовых магазинах (апрель – май 2020 года)

Как видно из графика, повышение спроса на товары в продуктовых магазинах в апреле и мае обусловлены различными инфоповодами: продлением или ослаблением режима ЧП, ослаблением карантинных мер и выходными днями. Резкие скачки спроса по сути обусловлены ажиотажем, вызванным новостями о карантине. При этом показатели продаж в эти дни аномально высоки по сравнению с обычными днями.



К слову, позитивное влияние ажиотажа для рынка FMCG сошло на нет уже к лету. Причины – ослабление карантина и режима самоизоляции (казахстанцы перестали закупаться

впрок), рост цен на продукты питания и снижение покупательской способности казахстанцев на фоне падения реальных доходов. Причем последнее будет влиять на спрос достаточно долго и будет иметь негативные последствия для рынка в целом.

Карантин сильно повлиял на продуктовые предпочтения покупателей и формат покупок. Всё это в конечном итоге изменит привычки казахстанцев, заставит их пересмотреть свои продуктовые корзины и породит множество новых ситуаций потребления. Одно из самых значимых изменений – рост онлайн-заказов на доставку продуктов питания и появление на рынке множества новых сервисов, а также выход в онлайн крупных продуктовых брендов.

По разным данным, в период карантина спрос на эту услугу увеличился в **4-5 раз** по сравнению с докарантинными показателями. Несмотря на то что это был одномоментный рост, а летом показатели снизились относительно апреля- мая, в целом рынок получил большой прирост постоянных клиентов. Осенью, когда ожидается вторая волна заболеваний, этот тренд продолжится.

Второе изменение – казахстанцы стали реже ходить в магазины. Связано это с тем, что у покупателей изменился формат покупок: теперь они будут покупать за один поход в магазин больше продуктов, чтобы реже стоять в очередях. Также можно предположить, что потенциально это повлияет на бизнес магазинов у дома, изменение ассортимента продуктовых магазинов и увеличение упаковок продуктов питания.

Третье изменение – казахстанцы станут чаще обращать внимание на дезинфицирующие средства, продукты с повышенным содержанием витаминов и натуральные продукты. Это обусловлено тем, что многие, кто столкнулся с вирусом и его последствиями на здоровье, пересмотрят продуктовые корзины в пользу более здоровой пищи.

Методология

Анализ покупательских профилей и предпочтений основан на данных за апрель - июль 2020 года. Всего в исследовании приняло участие **22 000+** покупателей, предоставивших данные по **163 293 чекам** продовольственных магазинов Нур-Султана.

В качестве источников информации использованы данные, представленные участниками в специально разработанной анкете для профиля пользователя, товарные позиции в чеках, такие как название товара, категория, количество, цена продажи, название торговой точки, дата и время покупки. Также второстепенные данные с интернет-пространства для ссылки.

Все качественные и количественные анализы и выводы сделаны на основе фактических статистических данных.

https://forbes.kz/process/skolko_tratili_v_stolitse_na_produktyi_vo_vremya_karantina/

Боевики из Центральной Азии могут нанести удар в разгар борьбы с COVID-19

Могут ли террористы выйти из тюрьмы по УДО и как проводить открытые слушания по их делам – эти актуальные вопросы обсуждали участники “круглого стола”, организованного представительствам Американской ассоциации юристов в Казахстане (ABA ROLI) и Верховным судом РК.

Не испытывают затруднений

Судья Верховного суда РК Ерден АРИПОВ уверен: в настоящее время суды в Казахстане “не испытывают особых затруднений при разрешении дел террористической и экстремистской направленности”.

– Дела указанной категории систематически анализируются, обобщаются, имеется нормативное постановление “О некоторых вопросах судебной практики по применению законодательства о террористических, [экстремистских преступлениях](#)”, что позволяет вести единообразную следственно-судебную практику по таким делам, – говорит он.

Представитель Фемиды отмечает: если ранее в глобальном рейтинге [борьбы с терроризмом](#) Казахстан относили к странам со средним показателем риска, то сейчас мы в ряду государств с “незначительной угрозой”.

– Статданные свидетельствуют о снижении дел указанной категории. За 7 месяцев текущего года судами рассмотрено 33 уголовных дела о преступлениях террористической направленности. По ст. 256 Уголовного кодекса РК “Пропаганда терроризма или публичные призывы к совершению акта терроризма” – 23 дела, по 257-й “Создание, руководство террористической группой и участие в ее деятельности” – 9, 1 дело – по ст. 258 “Финансирование террористической или экстремистской деятельности”. По первым 2 категориям дел осуждены 32 лица, и все – к лишению свободы на срок от 2 до 12 лет, – рассказал судья.

По делам экстремистской направленности по ст. 174 УК РК “Разжигание социальной, национальной, родовой, расовой, сословной или религиозной розни” и по ст. 405 УК РК “Организация и участие в деятельности общественного или религиозного объединения либо иной организации после решения суда о запрете их деятельности или ликвидации в связи с осуществлением ими экстремизма или терроризма” рассмотрено 20 дел, осуждены 25 лиц.

– Превалирующее наказание по такой категории дел – ограничение свободы. К такому наказанию осуждены 17 лиц, или 68 процентов от общего числа осужденных, к лишению свободы – 8 лиц, – отметил судья Верховного суда.

Адепты войны

В начале и середине 2000-х годов рассматривалось значительное количество уголовных дел в отношении тех, кто выезжал в тренировочные центры террористов в Бангладеш и другие страны. Эти люди обучались сами и вербовали других граждан РК для выезда [в зоны боевых действий](#), напомнил спикер.

– В рамках спецоперации “Жусан” в Казахстан из Сирии вернулись 595 наших граждан, в том числе свыше 400 детей. За последнее время состоялось несколько судебных процессов в отношении 14 возвращенных казахстанцев. Многие из них прошли боевую подготовку, с 2013 года участвовали в вооруженных конфликтах и иных террористических действиях ИГИЛ на территории Сирии и Ирака, снимали ролики с призывами к вооруженному джихаду, вербовали и организовывали выезды на территорию Сирийской Арабской Республики для участия в боевых действиях, пропагандировали терроризм, религиозную рознь и вражду, – продолжил судья Верховного суда.

По его словам, в отношении данной категории преступников “высказываются разные суждения, вплоть до освобождения от уголовной ответственности”.

– В прошлом году спецдокладчик ООН посетила Казахстан и дала ряд рекомендаций в части соблюдения прав человека в процессе борьбы с терроризмом и экстремизмом, отметив правовую неопределенность и расплывчатость употребляемых терминов “экстремизм” и “терроризм”. Верховный суд РК неоднократно поднимал вопросы гармонизации национального законодательства с международными нормами, в том числе в отношении уголовных правонарушений террористической и экстремистской направленности. И с этой точки зрения хотелось бы услышать, как в уголовном законодательстве других стран определяются экстремизм и насильственный экстремизм, какова судебная практика по соответствующим делам, – заметил спикер.

Общий знаменатель

Опыт США по рассмотрению дел террористов и экстремистов поделился председатель окружного суда по округу Миннесота, участник проекта Исполнительного директората Контртеррористического комитета ООН Джон ТАНХЕЙМ.

– Мы используем слово “терроризм” для описания преступлений, связанных с экстремизмом. Экстремизм как таковой, без совершения физических преступлений или достаточного подстрекательства к терроризму, вероятнее всего, не является преступлением. Однако экстремизм, который приводит к тяжким уголовным деяниям, имеющим соответствующий умысел, становится террористическим преступлением. Таким образом, экстремизм в сочетании с намерением запугать или принудить людей в соответствии с идеологией приравнивается к терроризму, – отметил Танхейм. – Выделяют международный и внутренний терроризм. Первый связан с влиянием или взаимодействием с определенными иностранными организациями или странами. Второй направлен на продвижение идеологических целей, берущих начало из внутригосударственных факторов политического, религиозного, социального или экологического происхождения. Общий знаменатель у этих преступлений – намерение, умысел оказать влияние на действия правительства, – подчеркнул представитель американской Фемиды.

При этом разница между наказанием за обычное убийство на улице и убийство, которым обвиняемый намеревался запугать/принудить гражданское население или повлиять на политику правительства (через массовые разрушения, похищения и убийства), может быть значительной. **Максимальная санкция – смертный приговор либо пожизненное лишение свободы.**

– Большинство дел по международному терроризму, рассматриваемых в США, связаны с предоставлением материальной поддержки иностранным террористическим организациям (их список регулярно обновляется). Закон трактуется широко и применяется в отношении финансовой помощи, иностранных боевиков-террористов, лиц, поставляющих машинные части террористическим группам. Дела по внутреннему терроризму связаны с приведением в действие взрывных устройств, совершением убийств защищаемых групп, – продолжил Джон Танхейм.

В США не существует минимального возраста наступления уголовной ответственности по преступлениям, в том числе связанным с терроризмом. Лица младше 18 лет проходят в суде как малолетние, при этом они не могут быть приговорены к смертной казни.

– Все судебные слушания, связанные с терроризмом, открыты для публики (при этом в федеральных судах запрещено использовать камеры для трансляции слушаний). Исключение составляют слушания, в которых обсуждаются секретные данные. Для дел, рассматриваемых в судах первой инстанции, существуют законодательные механизмы, позволяющие публично предъявлять доказательства, не раскрывая секретной информации. Слушания с участием малолетних обвиняемых проходят в закрытом режиме, – рассказал участник проекта Исполнительного директората Контртеррористического комитета ООН.

...И даже УДО

А еще Джон Танхейм сообщил, что по делам о терроризме возможно УДО – условно-досрочное освобождение.

– Даже осужденные на пожизненное заключение через 7 лет отбывания срока могут подавать заявление на УДО. Учитывается хорошее поведение. Единственной категорией заключенных, которые не имеют этого права, являются осужденные к смертной казни, – уточнил американский судья.

Также он рассказал, что в Миннесоте реализуется проект по дерадикализации осужденных:

– Мы используем техники, применяемые в Германии и Великобритании, и видим результат наших усилий в снижении рецидивов среди осужденных за международный и внутренний терроризм. 8 мужчин находятся под надзором.

В программу дерадикализации осужденных входят 6 компонентов: религиозное и духовное переобучение, усиление семейных связей, менторская поддержка, психотерапия, обучение и трудоустройство, новые социальные связи.

Между тем на этой неделе глава

Контртеррористического управления ООН Владимир ВОРОНКОВ сообщил, что в Европе возникают террористические сети выходцев из Центральной Азии и Чечни. В одной из стран задержали группу граждан Таджикистана, которым было поручено сформировать ячейку для совершения нападений и ведения вербовочной работы среди мигрантов; в североевропейском регионе выявили группу этнических узбеков, причастных к организованной преступности и финансированию терроризма.

– Из-за закрытия границ и введения ограничений на передвижение угрозы, исходящие от ИГИЛ, временно ослабли. Но тенденция совершения нападений лицами, “вдохновленными” в онлайн-среде и действующими в одиночку или небольшими группами, во время кризиса COVID-19 сохраняется, – отметил Воронков и не исключил, что террористы воспользуются текущей неопределенностью как тактическим преимуществом и нанесут серьезный удар в то время, когда внимание большинства правительств сосредоточено на борьбе с коронавирусом.

<https://www.caravan.kz/gazeta/boeviki-iz-centralnoj-azii-mogut-nanesti-udar-v-razgar-borby-s-covid19-668576/>

600 образовательных площадок в сети будут бесплатными для казахстанцев

600 образовательных площадок в сети будут бесплатными для пользователей.

Об этом заявил первый вице-министр, и.о. министра цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК Багдат Мусин, передает корреспондент МИА «Казинформ». 31 Августа 2020

«Для образовательных платформ мы не только «притащили» серверы в Казахстан, мы их расположили таким образом, чтобы нагрузка на республиканскую интернет-сеть была минимальной. То есть мы локализовали серверы. Есть одна отечественная платформа – Bilimland. Она, в принципе, популярна. С ней многие акиматы заключают договоры, поэтому мы ее сервера расположили в 10 data-центрах.

Чтобы трафик шел только в ближайший data-центр. Раньше все шло через Алматы, что вызывало определенную сложность в организации трафика, доступности ресурса», - сказал Багдат Мусин во время онлайн-эфира.

«Мы этим образовательным платформам помогли в части правильной маршрутизации и настройки. Большинство наших граждан пользуются услугами Казахтелекома, Kcell, Tele2 и т.д. Мы наладили правильную маршрутизацию до этих платформ», - добавил он. И.о. министра пояснил, что в четвертой четверти прошлого учебного года было 380 интернет-ресурсов, к которым операторы предоставили бесплатный доступ. «В этот раз по рекомендации МОН 600 образовательных платформ и площадок, которые влияют на развитие детей, мы к ним сделали бесплатный доступ. То есть, при любом тарифном плане, который есть на вашей сим-карте, если вы находитесь на любом из этих 600 сайтов, ваш трафик не списывается», - заключил Б. Мусин.

https://www.inform.kz/ru/600-obrazovatel-nyh-ploschadok-v-seti-budut-besplatnymi-dlya-kazahstancev_a3689114

Коронавирус: Индия ставит антирекорд, в Германии осуждают отрицателей, штурмовавших Рейхстаг

Число заразившихся Covid-19 в мире превысило 25 миллионов, сообщил в воскресенье университет Джонса Хопкинса.

31 Августа 2020 Почти четверть всех случаев заболевания приходится на США (5,97 млн), передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Русскую службу Би-би-си.

В первую пятерку по числу заболевших входят также Бразилия (3,8 млн), Индия (3,5 млн), Россия (982 тыс.) и Перу (639 тыс.). Последние новости о пандемии коронавируса - в обзоре Русской службы Би-би-си. Печальный рекорд в Индии Индия тем временем установила мировой рекорд по числу новых заболевших за сутки - в стране зарегистрировали 78761 случай заболевания.

Около 63 тыс. человек в Индии уже скончались от осложнений, вызванных Covid-19. При этом уровень тестирования в стране остается относительно низким, поэтому, вероятно, реальная ситуация может быть значительно хуже. На миллион человек в Индии приходится 30 тысяч сделанных тестов, среди 10 государств с наибольшим числом заболевших хуже ситуация с тестированием только в Мексике (10 тыс. на 1 млн человек).

Германия: гнев после митинга скептиков Германия приходит в себя после субботней акции против ограничений, введенных для борьбы с распространением Covid-19, которая закончилась попыткой штурма Рейхстага. В марше, который в основном прошел мирно, приняли участие около 38 тысяч человек. Во время акции несколько сотен демонстрантов прорвали полицейское оцепление и побежали к входу в здание парламента. Они несли флаг Германской империи, который используется ультраправыми. Полиция использовала перцовые баллончики, чтобы разогнать участников беспорядков, несколько человек были задержаны. В воскресенье поступок демонстрантов осудили представители практически всех политических направлений в Германии. «Рейхстаг - это место работы нашего парламента и символический центр нашей демократии. Недопустимо, чтобы нарушители спокойствия и экстремисты использовали его в своих целях», - сказал министр внутренних дел Хорст Зеехофер. Президент Франк Вальтер Штайнмайер также осудил «недопустимое нападение на сердце нашей демократии».

Британия: память о жертвах чумы в условиях новой эпидемии Каждый год в деревне Иэм в Дербишире проводится служба в память о жителях, которые в 1665 году приняли решение ценой собственной жизни остановить чуму. Они ввели карантин и не выходили за пределы деревни. Более двух третей жителей тогда погибли. Однако в этом году новая эпидемия привела к тому, что служба не могла пройти в пещере, которую жители использовали как временную церковь во время вспышки чумы. По словам преподобного Майка Гилберта, он опасается, что участие людей в службе и костюмированной процессии может привести к распространению коронавируса. Поэтому церковь решила провести онлайн-трансляцию службы в «Фейсбуке». Ноттинг-Хилл: онлайн-карнавал Еще одно традиционное мероприятие в Великобритании, которое пришлось перенести в онлайн, - знаменитый фестиваль в Ноттинг-Хилл в центре Лондона. Он проходит в последние выходные августа. Это первый случай отмены шествия за его более чем полувековую историю.

Общее число заболевших в Британии тем временем за сутки составило 1715 человек, оно постепенно растет, начиная с июля. К чему приведет открытие учебных заведений Многие страны готовятся возобновить очные занятия в учебных заведениях, начиная с сентября. Как это скажется на ситуации с коронавирусом, пока не очень понятно, хотя некоторые эксперты опасаются, что учебный год может привести к резкому повышению заболеваемости. Студенты университетов в Британии постепенно возвращаются в кампусы, несмотря на опасения, высказанные профсоюзом преподавателей (UCU). Согласно заявлению UCU, передвижение миллиона студентов по стране - «верный путь к катастрофе». Профсоюз предлагает возвращать очное обучение не раньше Рождества, чтобы избежать «лавины заражений». Пока, впрочем, руководство университетов настаивает, что готово к приезду студентов. Примером того, насколько возвращение студентов может быть опасно, служат американские учебные заведения. Например, в университете Алабамы более 1200 студентов и 166 сотрудников заболели коронавирусом после открытия кампуса. «Рост, который мы наблюдаем в последние дни, неприемлем, и если не взять его под контроль, он ставит под угрозу завершение семестра в кампусе, - заявил президент университета Стюарт Белл на пресс-конференции на этой неделе. - Теперь время действовать».

Студенты публиковали фотографии переполненных баров и очередей в Тускалузе, где базируется университет. По данным Эй-би-си, мэр уже приказал закрыть питейные заведения. В США суточный прирост заболевших превысил 44 тысячи, 870 человек скончались

https://www.inform.kz/ru/koronavirus-indiya-stavit-antirekord-v-germanii-osuzhdayut-otricateley-shturmovavshih-reyhstag_a3688977

Вирусолог оценил опасность нового штамма коронавируса

Обнаруженный индонезийскими учеными новый штамм коронавируса не стоит бояться, поскольку он менее смертельный, заявил российский вирусолог, доктор медицинских наук и профессор НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи Анатолий Альтштейн.

31 августа 2020, 14:36 По словам вирусолога, другие штаммы коронавируса также заразны. Альтштейн обратил внимание на другую особенность вируса, передает канал «360». «Важно, что с ним связывают меньшую летальность. Этот штамм неплохой. Лучше болеть, чем умирать», – заметил он.

Также вирусолог добавил, что мутаций вируса намного больше, чем известно на данный момент, и их влияние на биологические свойства вируса пока не ясны. «Ясно одно: по мере развития эпидемии снижается летальность», – подчеркнул вирусолог.

В частности, в начале эпидемии на территории Западной Европы летальность находилась на уровне 10-15%, а сейчас – 1%. В России показатель держится в районе 1,5-2%.

В свою очередь в Роспотребнадзоре уточнили, что выявленный в Индонезии мурировавший штамм коронавируса не является новым, он широко распространен в мире. В научных кругах он получил название «Мутация D614G», передает ТАСС. «О мутации известно с февраля 2020 года, она является крайне распространенной в мире, в том числе в России, и, по данным ВОЗ, нет подтверждений, что мутация может приводить к изменению тяжести течения заболевания», – говорится в сообщении.

Ранее президент Международного общества по инфекционным болезням Пол Тамбья заявил, что мутировавший штамм коронавируса SARS-CoV-2, который распространяется в Европе, США и некоторых частях Азии, является более заразным, но менее смертельным

<https://vz.ru/news/2020/8/31/1057804.html>

Ученый озвучил возможные сроки полной победы над COVID-19



Блокировать распространение COVID-19 получится в ближайшие 12 месяцев за счет работающих вакцин, заявил заведующий лабораторией Института молекулярной генетики РАН, доктор биологических наук Константин Северинов.

Москва, 1 сентября. «Мне кажется, что скорость, с которой разрабатываются вакцины, такова, что одобренные и работающие будут в достаточных количествах, чтобы остановить распространение нового коронавируса до того, как он захватит весь мир», — сообщил Северинов в интервью «Парламентской газете».

Ученый отметил, что коронавирусная инфекция распространяется не молниеносно. Из 7,8 млрд человек, обитающих на Земле, заразились меньше 26 млн, и многие из них уже выздоровели.

«По-видимому, вакцина станет тем, что остановит инфекцию, а лекарства от нее с прямым действием не будет. Произойдет это, скорее всего, в пределах года», — заключил ученый.

В понедельник министр здравоохранения Михаил Мурашко сообщил в понедельник, что массовая вакцинация от COVID-19, которая будет добровольной, стартует после ноября-декабря, передавал RT. По его словам, первые поставки больших партий вакцины «Спутник V», предназначенные в первую очередь для медиков и педагогов, начнутся уже в сентябре.

Вакцина от коронавируса «Спутник V», разработанная Национальным исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии (НИЦЭМ) имени Н.Ф. Гамалеи, была зарегистрирована первой в мире 11 августа. В настоящее время получены заявки от более чем 20 государств на приобретение 1 млрд доз отечественного препарата.

https://riafan.ru/1307200-uchenyi-ozvuchil-vozmozhnye-sroki-polnoi-pobedy-nad-covid-19?utm_source=smi2

РФПИ решил предложить США и Британии экспертизу для одобрения препаратов против COVID

Российский фонд прямых инвестиций готов предложить США и Великобритании поддержку и экспертизу для скорейшего одобрения эффективных препаратов против коронавируса, заявил гендиректор РФПИ Кирилл Дмитриев.

31 августа 2020, 10:55 «Российский фонд прямых инвестиций отмечает желание американских и британских властей следовать процедуре ускоренной регистрации вакцин против коронавируса, которая была применена в Российской Федерации. ...Мы поддерживаем стремление наших партнеров обезопасить собственных граждан и готовы предложить

им всестороннюю поддержку и экспертизу для скорейшего одобрения наиболее эффективных и безопасных препаратов против коронавируса», – передает РИА «Новости» слова Дмитриева.

Глава фонда указал, что недавно представители США и Великобритании подвергли Россию агрессивной критике за регистрацию «Спутник V», первой в мире вакцины против коронавируса.

«Однако спустя несколько недель правительство премьер-министра Великобритании Бориса Джонсона заявило о возможности ускоренной регистрации британской вакцины, а спустя два дня с аналогичным заявлением выступил глава Управления по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) США Стивен Хан, заявивший о возможности регистрации вакцины до окончания фазы 3 клинических исследований, тем самым в точности следуя примеру России», – добавил глава РФПИ.

«Как я уже упоминал, шокированный успехами России западный мир должен был пройти через четыре стадии принятия неизбежного: отрицание, гнев, депрессию и, в конце концов, принятие. Недавние заявления показывают, что они уже прошли стадию депрессии и наступило принятие того, что российский подход оказался наиболее правильным», – заключил Дмитриев.

Напомним, 11 августа президент Владимир Путин объявил о регистрации в России первой вакцины от коронавируса. Она получила название «Спутник V» по аналогии с запуском первого искусственного спутника Земли в 1957 году.

Как следует из данных государственного реестра лекарственных средств Минздрава, российская вакцина поступит в гражданский оборот 1 января 2021 года. Как позднее сообщили в РФПИ, получены заявки на приобретение 1 млрд доз вакцины от коронавируса более чем из 20 стран мира.

<https://vz.ru/news/2020/8/31/1057762.html>

Какие есть последствия для здоровья у тех, кто переболел Covid

АБУДЖА – Растущее количество доказательств показывает, что выжившие после COVID-19 могут иметь долговременные последствия для здоровья, не в последнюю очередь в виде осложнений для сердечно-сосудистой системы 31 августа 2020

Новое исследование, опубликованное в *Журнале Американской медицинской ассоциации*, показывает, что у многих людей, перенесших вирус, наблюдается воспаление сердца (миокардит). Из **100 выживших** после вируса и принявших участие в исследовании, у **78** были признаки, предшествующие воспалению сердца, а **60 человек** на момент наблюдения продемонстрировали текущее воспаление.

Это медицинское осложнение должно встревожить всех нас. По состоянию на 25 августа 2020, во всем мире было зарегистрировано более 23 миллионов случаев заболевания, **16 млн выздоровлений** и более **800 000 смертей**. Используя в качестве ориентира исследование *JAMA*, мы могли бы предположить, что около десяти миллионов выживших страдают воспалением сердца, что означает значительный рост бремени неинфекционных заболеваний (НИЗ).

НИЗ еще до начала пандемии уносили огромное количество человеческих жизней. В 2016 году **54% из 56,9 млн смертельных случаев** были вызваны по меньшей мере одной из десяти основных причин смертности, начиная с ишемической болезни сердца (сужение кровеносных сосудов), а затем инсульта, которые являются НИЗ сердца.

Миокардит является серьезным заболеванием, имеющим опасные последствия для жизни. Когда сердце воспалено, его способность перекачивать кровь снижается и оно может биться нерегулярно. В любом случае приток крови к другим частям тела снижается, что повышает вероятность инсульта и других осложнений.

Более того, некоторые НИЗ сами по себе являются факторами риска COVID-19. По данным Всемирной организации здравоохранения, пожилые люди и люди с уже имеющимися заболеваниями, такими как астма, диабет, ожирение, рак, серповидноклеточная анемия и ишемическая болезнь сердца, судя по всему, в результате воздействия вируса более подвержены тяжелым заболеваниям.

Ожирение является серьезной глобальной проблемой общественного здравоохранения и, как правило, увеличивает риск многих других НИЗ. По оценкам 2016 года, в **140 из 192 стран** не менее **10% населения** считаются страдающими ожирением (в сравнении с **36%** в США, **28%** в Южной Африке и Великобритании, **22%** во Франции, **20%** в Италии и **9%** в Нигерии). Эти статистические данные по ожирению могут быть фактором относительной тяжести перенесения COVID-19 в разных странах, помогая объяснить, почему в некоторых странах с высоким уровнем доходов уровень заболеваемости COVID выше, чем в странах с низким и средним уровнем доходов.

Взаимодействие между основными неинфекционными заболеваниями и COVID-19 представляет собой серьезную проблему для здоровья и требует неотложного внимания. Во-первых, необходимо еще больше сфокусировать внимание на предотвращении передачи инфекции среди населения в группах повышенного риска. Как показывает исследование *JAMA*, сокращение числа случаев COVID-19 также в свою очередь снизит количество людей с миокардитом после того, как пандемия пройдет.

Правительства и их партнеры в гражданском обществе должны в первую очередь активизировать свои усилия по предотвращению распространения вируса. Должностные лица общественного здравоохранения и средства массовой информации должны и далее подчеркивать важность ношения масок для лица, частого мытья рук с мылом проточной водой, использования дезинфицирующего средства для рук в отсутствие чистой воды и практики социального дистанцирования не менее шести футов (двух метров) на публике. Если бы все переняли эту практику, количество новых случаев COVID-19, вероятно, резко бы сократилось, как и количество людей, которые могли бы столкнуться с сердечными осложнениями в ближайшем будущем.

Кроме того, органы общественного здравоохранения должны приступить к разработке мероприятий по обеспечению пожизненной поддержки пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, выживших после COVID-19. Учитывая новые данные об осложнениях сердечно-сосудистой системы, более широкий комплекс ответных мер на пандемию должен включать положения о продолжении лечения. Несмотря на то что подобные вмешательства могут потребовать перераспределения или изменения приоритетов существующих ресурсов, они практически наверняка будут рентабельными, если сопоставить их с затратами, связанными с отсутствием решения проблемы дополнительного бремени НИЗ.

Фактически больше внимания следовало бы обратить на снижение воздействия НИЗ в целом. Великобритания имеет опыт по данной проблеме. В 2018 году шотландские Шетландские острова [разрешили](#) врачам предписывать взаимодействие с природой (походы, наблюдение за птицами и т. д.) как средство для профилактики НИЗ и борьбы с ними. Аналогичным образом британское правительство [стимулировало](#) врачей прописывать езду на велосипеде как способ борьбы с ожирением. В рамках кампании [Better Health Campaign](#) выпуски социальной рекламы, призывающие к снижению веса, здоровому питанию и физической активности, будут транслироваться по телевидению, радио, в социальных сетях и по другим каналам. Всем странам с высоким уровнем ожирения следовало бы рассмотреть внедрение аналогичных программ.

Наконец, последние научные данные указывают на необходимость улучшения гериатрической помощи. Пожилые люди подвержены повышенному риску как НИЗ, так и более серьезных осложнений от COVID-19. [Анализ](#), проведенный в июле Kaiser Family Foundation, показывает, что **80% умерших** от COVID-19 в США к тому моменту были в возрасте **65 лет и старше**. Если применить этот показатель к числу [погибших в США](#) по состоянию на 21 августа, то следует, что около **139 500** из **174 442 умерших** были пожилыми людьми.

Между тем от вируса уже вылечились более трех миллионов американцев, и среди выживших есть как пожилые, так и другие люди из группы высокого риска, которым потребуется дополнительный уход, включая услуги на дому. В Нигерии платформа медицинских технологий [GeroCare](#) предоставляет доступную медицинскую помощь пожилым людям, без необходимости выхода из дома, посредством регулярных посещений врача. Его наименее дорогостоящий план предлагает три посещения на дому в месяц всего за \$50.

Этот подход к медицинскому обслуживанию необходимо значительно расширять. Чем большего мы достигнем в снижении сердечно-сосудистых и других осложнений от COVID-19, тем больше жизней мы спасем.

***Ифеани М. Нсофор**, врач и старший научный сотрудник Атлантического сообщества по вопросам справедливого здравоохранения в Университете Джорджа Вашингтона, является генеральным директором EpiAFRIC и директором по политике и защите в Nigeria Health Watch*

<https://forbes.kz/life/observation/zaglovok/>

Коварный возбудитель: COVID-19 вызывает синдром разбитого сердца

У части пациентов на фоне COVID-19 развивается синдром такоцубо, сообщают ученые.

Эта патология, получившая романтическое название «синдром разбитого сердца», по ощущениям похожа на острый инфаркт миокарда. Однако в отличие от него полностью обратима. Чаще всего такоцубо встречается у женщин старше 55 лет, хотя отдельные случаи описаны и среди мужчин. Как утверждают медики, при COVID-19 развитие синдрома может быть связано со стрессом и выбросом адреналина в кровь, а также воспалительной реакцией на инфекцию. Кроме того, причиной могут быть нарушения свертывания крови, которые распространены у заболевших коронавирусом. Специалисты говорят, что такоцубо может сильно ухудшить прогноз инфицированных, поэтому его необходимо вовремя диагностировать.

Женская доля

Коллектив ученых, в состав которого вошли специалисты из отделения кардиологии Университета Великой Греции в Катандзаро (Италия), клиники сердечно-сосудистых заболеваний Генуэзского университета (Италия), Центра врожденных пороков сердца для взрослых и Центра легочной гипертензии Королевской больницы Бромптона (Великобритания) опубликовал научную [статью](#), в которой подробно рассмотрел влияние нового коронавируса на здоровье женщин, детей и подростков.

Авторы исследования подчеркивают, что для отдельных групп населения, например женщин старшего возраста, существуют особые риски.

«Отдельные случаи синдрома такоцубо, вызванного тяжелым острым респираторным дистресс-синдромом (ОРДС), были описаны у женщин», — сказано в тексте исследования. Коллектив ученых приходит к выводу, что заболевание связано с выбросом в кровь адреналина и воспалительной реакцией на инфекцию. Также свою лепту могло внести и прямое воздействие SARS-CoV-2 на сосуды, которое провоцирует дисфункцию левого желудочка.

СПРАВКА «ИЗВЕСТИЙ»

Синдром такоцубо (СТ, синдром разбитого сердца, стрессовая кардиомиопатия) — патология сердца, при которой его верхушка расширяется. Одновременно с этим наблюдаются самопроизвольные усиленные движения левого желудочка. Пациент ощущает это как острый сердечный приступ. Синдром был открыт японскими учеными в 1990 году, и уже тогда было отмечено, что он часто развивается на фоне стресса из-за потери близких. Главное отличие от инфаркта миокарда состоит в том, что СТ обратим. Тем не менее во время острой стадии у значительного числа пациентов развиваются серьезные осложнения: аритмия, сердечная недостаточность, отек легких и кардиогенный шок, тромбоэмболия, остановка и разрыв сердца. Развивается преимущественно у женщин, находящихся в постменопаузе, однако в редких случаях наблюдается и у мужчин.

Пока в научной литературе описано не так много случаев заболевания, однако ученые подчеркивают, что с развитием пандемии число таких диагнозов может увеличиваться. Первый клинический случай синдрома разбитого сердца на фоне COVID-19 был [описан](#) в США учеными отделения кардиологии медицинского факультета Университета Джона Хопкинса. Женщина 58 лет была госпитализирована с симптомами коронавирусной инфекции. Впоследствии у нее развился смешанный шок, а эхокардиограмма показала гипокинез (самопроизвольные движения) левого желудочка. Пациентку удалось вылечить без серьезных последствий. Врачи приходят к выводу, что COVID-19 может способствовать развитию стрессовой кардиомиопатии, но большинство заболевших полностью восстанавливаются в случае адекватного лечения.

Двойной удар

В сочетании с коронавирусом данная патология может усугубить взаимное разрушительное действие на организм, сообщила «Известиям» профессор кафедры фундаментальной медицины Школы биомедицины Дальневосточного федерального университета (вуз — участник проекта повышения конкурентоспособности образования «5-100») Галина Рева. — Общее токсическое действие объединяет этот синдром с коронавирусом. При такоцубо играют роль катехоламины (нейротрансмиттеры и гормоны, в том числе адреналин. — «Известия»), при COVID-19 — продукты

метаболических изменений, вызванных токсинами вируса. Выделение этих веществ вдвойне усугубляет состояние пациента, — пояснила эксперт.

По словам Галины Ревы, у этих болезней самих по себе есть серьезные различия: такоубо излечим, а SARS-CoV-2, по имеющимся данным, вызывает необратимую гибель кардиомиоцитов. Однако если они возникают одновременно, клиническое течение будет еще более тяжелым, а прогноз в большей степени неблагоприятным.

Пациенты с развившейся на фоне коронавируса сердечной патологией могут столкнуться также со сложностями в диагностике, сообщил «Известиям» профессор кафедры профилактической и неотложной кардиологии Сеченовского университета Филипп Копылов.— На сегодняшний день в стационарах крайне редко берутся делать коронарную ангиографию (исследование состояния коронарного сосудистого русла, которое выполняется через прокол бедренной или лучевой артерии. — «Известия»), — пояснил специалист. — А это необходимо для проверки состояния сердца. Более того, я думаю, что и качественную эхокардиограмму делают далеко не во всех больницах, куда попадают пациенты с коронавирусом.

Стресс и воспаление

У больных такоубо не выявляются первичные патологии миокарда и генетические нарушения, которые могли бы быть основой для заболевания мышцы сердца, сообщила «Известиям» врач-инфекционист, сотрудник научно-клинического отдела МГЦ СПИД и Международного учебно-методического центра вирусологии человека медицинского института РУДН Елена Белова.— К физическим и медицинским триггерам его развития ученые относят стрессовые состояния (ДТП, серьезная болезнь, отмена опиатов, злоупотребление алкоголем, тревожность и многое другое), — пояснила инфекционист. — К эмоциональным — крупные финансовые потери, смерть, тяжелую болезнь или травму члена семьи, друга или домашнего животного, стихийные бедствия.

Поэтому пандемия COVID-19, сопровождающаяся стрессом, страхом за близких и финансовыми потерями, способна увеличить число пациентов с синдромом разбитого сердца. Однако говорить о том, что только психосоматические причины играют роль в развитии этой болезни, неверно.— Одной из причин развития синдрома может быть и острый инфекционный процесс, — подчеркнул Филипп Копылов. — Более того, при коронавирусе наблюдаются особенности свертываемости крови, что также может сыграть свою роль.

Медики подчеркивают, что в клинических условиях синдром такоубо необходимо отличать от острого коронарного синдрома (ОКС), чтобы обеспечить надлежащее наблюдение и лечение. Врачи также предупреждают, что синдрому больше подвержены пациенты со злокачественными новообразованиями и другими хроническими сопутствующими заболеваниями.

https://iz.ru/1053499/mariia-nediuk/kovarnyi-vozbuditel-covid-19-vyzyvaet-sindrom-razbitogo-serdca?utm_source=smi2

Слухи о чуме спровоцировали панику в одной из многоэтажек Алматы

В Алматы из-за недопонимания и языкового барьера распространились слухи о том, что якобы в одном из жилых комплексов находятся больные чумой, передает NUR.KZ.

В социальных сетях жительница города опубликовала пост, в котором сообщила, что возможно, в одном из домов по улице Навои находятся зараженные чумой. Женщина пыталась вызвать медиков. "Диспетчеры информацию приняли и перенаправили звонок в колл-центр. Там ответили, что не могут ничего сделать и пожелали удачи", - написала женщина. Далее она сама пыталась выяснить, в какой именно квартире находятся предполагаемые зараженные. "Сейчас я бегаю во дворе, как гончая и пытаюсь выяснить, в какой квартире все это происходит. Охрана идти боится, техничка ушла в глубокую несознанку", - писала она.

Однако, как выяснилось, никаких случаев чумы там не было выявлено. Как сообщили в Комитете контроля качества и безопасности товаров и услуг, по указанному адресу проживает гражданка, у которой двое детей заболели энтеровирусной инфекцией.

А к недопониманию и слухам о распространении чумы привел языковой барьер. "В субботу, 29 августа, техничка поднялась на этаж, чтобы убрать строительный мусор.

Но К. не пустила уборщицу и сказала ей: "**у меня оба ребенка болеют**". Языковой барьер привел к недопониманию. На государственном языке спрашивала техничка, на русском языке отвечала хозяйка квартиры. **Поэтому слово «Оба» было воспринято техперсоналом как заболевание**", - уточнили в КККБТУ. Отметим, что в переводе с казахского языка слово "оба" означает чума. В комитете добавили, что в настоящее время недоразумение выяснено, состояние детей оценивается как удовлетворительное. Напомним, ранее возбудителя бубонной чумы нашли на границе России и Казахстана. Очаги распространения нашли в Туве и Алтае.

Между тем в Казахстане фактов чумы не выявлено.

<https://www.nur.kz/1871803-sluhi-o-cume-sprovocirovali-paniku-v-odnoj-iz-mnogoetazek-almaty.html>

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



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



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