

Назарбаев назвал имена молодых казахстанцев, которыми гордится

Первый Президент Казахстана Нурсултан Назарбаев назвал имена молодых выпускников программы "Болашак", НИШ и Назарбаев Университета, которые подали поучительный пример своими достижениями, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).



Выступая на молодежном съезде, Нурсултан Назарбаев отметил, что молодым казахстанцам открыты дороги в любом направлении.

"За годы независимости мы создали реальные, а главное, эффективные социальные лифты. Среди них хочу назвать программу "Болашак", Назарбаев Интеллектуальные школы, Назарбаев Университет, инициативу "Ел үміті" и многое другое. (...) История программы ("Болашак") знает немало ярких поучительных примеров, чем я горжусь.

Выпускник "Болашак" **Табынов Кайсар** - разработчик вакцины от COVID-19. ВОЗ зарегистрировала уже четыре его вакцины, две из них проходят доклинические испытания. **Дмитрий Горбунов** в первом потоке программы "Болашак" поступил на медицинский факультет немецкого вуза. Сегодня это известный в Казахстане врач-кардиолог. Делает операции детям, и к нему стоит очередь. Это тоже гордость нашей страны.

На днях мне написала письмо **Айгерим Шалекенова**, еще одна стипендиатка "Болашака". Дочь простых врачей, выросшая в казахстанской глубинке, она с отличием окончила британский вуз, стала инженером аэрокосмической сферы. Ей поступают предложения работать в других компаниях за рубежом. Айгерим пишет: "Я ни на секунду не забываю о той цели, с которой иду по жизни, - честное служение Казахстану и ответ на заботу страны такой же заботой для моего народа". Спасибо тебе, Айгерим, за такую жизненную позицию, добрые слова в мой адрес. Знай, что твоими успехами гордимся мы все, и я тоже", - сказал Назарбаев.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/nazarbaev-nazval-imena-molodyih-kazahstantsev-kotoryimi-422897/

Токаев выступил на заседании Высшего Евразийского экономического совета

Касым-Жомарт Токаев принял участие в очередном заседании Высшего Евразийского экономического совета (ВЕЭС), которое прошло в формате видеоконференции, сообщается на официальном сайте Акорды.



В саммите наряду с Президентом Казахстана приняли участие Почетный Председатель Высшего Евразийского экономического совета Нурсултан Назарбаев, Премьер-министр Республики Армения Никол Пашинян, Президент Республики Беларусь Александр Лукашенко, исполняющий обязанности Президента Кыргызской Республики Талант Мамытов, Президент Российской Федерации Владимир Путин, Президент Республики Молдова Игорь Додон в качестве главы государства-наблюдателя при ЕАЭС, главы приглашенных государств – Президент Республики Узбекистан Шавкат Мирзиёев, Президент Республики Куба Мигель Диас-Канель, а также председатель Коллегии Евразийской экономической комиссии Михаил Мясникович. Ключевым вопросом повестки заседания стало обсуждение актуальных вопросов развития Евразийского экономического союза, в том числе доработанного проекта Стратегических направлений развития евразийской экономической интеграции до 2025 года, приоритетные направления сотрудничества в рамках организации, совершенствование механизмов применения общих антидемпинговых, компенсационных и специальных мер для защиты интересов производителей товаров, а также предоставление Узбекистану и Кубе статуса наблюдателя при ЕАЭС.

Президент Казахстана отметил, что текущий год стал для всех серьезным испытанием, но Союз продемонстрировал единство и сплоченность, а самое главное – способность противостоять вызовам. Были оперативно приняты важные решения, направленные на обеспечение здоровья и безопасности населения. Как сообщил Глава государства, стремительное распространение COVID-19, падение цен на сырьевые товары, резкое снижение экономической активности во всем мире – все это негативно отразилось на экономике наших стран. Согласно официальному отчету ОЭСР мировой ВВП по итогам 2020 года сократится на 4,5 %. По прогнозам Всемирного банка, в развивающихся странах ожидается спад на 2,5%. Важнейший показатель – доходы на душу населения – снизятся в этом году на 3,6%.

"Негативные тенденции также оказали влияние на торговлю в рамках Союза. Взаимная торговля за 9 месяцев текущего года снизилась на 13 % и составила 39 млрд долл. Товарооборот Евразийского экономического союза с

третьими странами снизился еще больше – на 19% и составил 447 млрд долл. Все это делает неотложной задачу эффективного взаимодействия, поиска резервов роста и раскрытия экономического потенциала нашего Союза", – сказал Касым-Жомарт Токаев. За период функционирования ЕАЭС взаимная торговля Казахстана с партнерами выросла на 33%, в т.ч. экспорт вырос на 25%. Приток инвестиций из стран ЕАЭС вырос до 6 % в общем объеме. Количество совместных предприятий увеличилось в 2 раза и составляет около 13 тысяч.

К сотрудничеству с Союзом стремятся многие страны. Статус наблюдателя при ЕАЭС получили Узбекистан и Куба. "Мы рассчитываем, что этот шаг откроет широкие перспективы всестороннего экономического сотрудничества с практической и взаимовыгодной отдачей. Мы рассматриваем это как пример растущего авторитета, привлекательности и узнаваемости нашего объединения во всем мире. Большие перспективы видим в наращивании торговли и широкой кооперации с братским Узбекистаном. Считаем, что участие Узбекистана в Евразийском проекте гармонично дополнит наши двусторонние связи, а также сотрудничество в рамках центрально-азиатского региона", – отметил Глава государства. Отдельного внимания заслуживает утверждение Стратегии ЕАЭС до 2025 года. В мае текущего года Президент выразил позицию о необходимости более полной проработки проекта Стратегии, учитывая наличие в документе некоторых спорных положений. Касым-Жомарт Токаев поблагодарил своих коллег, глав государств за поддержку данной позиции.

"Правительствами и Комиссией проведена содержательная, конструктивная работа по доработке Стратегии. В частности, скорректированы мероприятия, предусматривающие гармонизацию и унификацию законодательств государств-членов в ряде отраслей. Пересмотрены полномочия Комиссии в части обязательного участия в двусторонних переговорах с третьими странами. Теперь Комиссия может участвовать в переговорах только по инициативе самого государства-члена. Думаю, это выверенный и гибкий подход. Доработаны направления сотрудничества и формулировки в сфере образования и здравоохранения, подчеркивающие экономическую направленность пятистороннего сотрудничества в данных сферах", – сообщил Президент. В ходе заседания также рассмотрено предложение Казахстана касательно формирования кадрового состава Комиссии. Речь идет об отказе от жесткой привязки представленности граждан к доле финансирования. С практической точки зрения представительная работа в Комиссии граждан всех пяти государств даст возможность профессионального роста, поможет воспитать специалистов именно в сфере евразийской интеграции. Глава государства с удовлетворением отметил достигнутый приемлемый консенсус по всем чувствительным вопросам, что еще раз показывает стремление стран к учету позиций друг друга и нахождению компромиссов.

Вместе с тем Касым-Жомарт Токаев высказал ряд предложений, направленных на стимулирование предпринимательской активности, вовлечение малых и средних предприятий в интеграционные производственные цепочки, проведение выездных встреч членов коллегии ЕЭК с бизнесом. В выступлении также отмечена важность разработки модели оценки, которая объективно покажет всем реальный вклад, добавленную стоимость интеграции в экономику государств-членов ЕАЭС. Президент Казахстана обратил внимание глав государств на продолжающийся рост Китая и Азии, который постепенно превращает Восток в центр мировой экономической гравитации. "Азия действительно становится регионом XXI века. И 28 % мирового ВВП уже сконцентрировано здесь, и эта цифра будет только расти. Сейчас тренд «разворота на Восток» предлагает новые возможности транспортно-логистической кооперации. Нам, евразийским странам, следует полностью реализовать свой транзитный потенциал. Предлагаю форсировать работу по модернизации трансграничных участков транспортных артерий, в частности, завершить строительство и модернизацию участка автодороги «Западная Европа-Западный Китай» на территории Российской Федерации. Кроме того, следует начать процесс оцифровки всех автомобильных коридоров с целью обеспечения свободы внутреннего движения товаров, а также транзита в третьи страны", – предложил Касым-Жомарт Токаев.

Председательство в уставных органах ЕАЭС с нового 2021 года переходит от Беларуси к Казахстану. Глав государства перечислил основные приоритеты председательства нашей страны. Это полноценная реализация Договора о ЕАЭС, устранение барьеров, развитие взаимовыгодного кооперационного и международного сотрудничества, совершенствование процедур формирования кадрового состава Комиссии, усиления ее функциональности и ответственности. В завершение своего выступления Президент Казахстана выразил уверенность, что совместными усилиями государства ЕАЭС достигнут поставленных целей и выйдут на новый качественный уровень евразийской интеграции, а также поздравил президентов с грядущим Новым годом. На заседании выступил также Елбасы Нурсултан Назарбаев. Прочитать, о чем говорил Елбасы на заседании, можно здесь.

https://www.nur.kz/politics/1889089-tokaev-vystupil-na-zasedanii-vyssego-evrazijskogo-ekonomiceskogo-soveta/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

COVID-19 ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В МИРЕ

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За последние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	94750	131	4755	1
	2.	14.01.20	Япония	168573	2733	2465	45
			Круизный лайнер « s»	712	0	13	0
	3.	19.01.20	Республика Корея	40786	688	572	8
	4.	23.01.20	Вьетнам	1385	4	35	0
	5.	24.01.20	Сингапур	58297	6	29	0
	6.	25.01.20	Австралия	28009	9	908	0
	7.	25.01.20	Малайзия	78499	2234	396	3
	8.	27.01.20	Камбоджа	357	1	0	0
	9.	30.01.20	Филиппины	445540	1376	8701	24

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За последние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2092	4	25	0
	11.	09.03.20	Монголия	905	12	0	0
	12.	10.03.20	Бруней	152	0	3	0
	13.	19.03.20	Фиджи	44	0	2	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	684	0	7	0
	15.	24.03.20	Лаос	41	0	0	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	17	0	0	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	0	0	0
	18.	11.11.20	Вануату	1	0	0	0
	19.	18.11.20	Самоа	2	0	0	0
Юго-Восточная Азия	20.	12.01.20	Таиланд	4169	18	60	0
	21.	24.01.20	Непал	245650	1217	1663	12
	22.	27.01.20	Шри-Ланка	30613	541	146	2
	23.	30.01.20	Индия	9767371	31521	141772	412
	24.	02.03.20	Индонезия	598933	6033	18336	165
	25.	06.03.20	Бутан	434	1	0	0
	26.	07.03.20	Мальдивы	13308	34	47	0
	27.	08.03.20	Бангладеш	485965	1861	6967	37
	28.	21.03.20	Восточный Тимор	31	0	0	0
	29.	23.03.20	Мьянма	104487	1321	2201	27
Европейский регион	30.	25.01.20	Франция	2391643	13730	57044	292
	31.	28.01.20	Германия	1270432	28179	21233	529
	32.	29.01.20	Финляндия	29572	840	442	9
	33.	30.01.20	Италия	1787147	16998	62626	887
	34.	31.01.20	Великобритания	1792611	21066	63179	516
	35.	31.01.20	Испания	1720056	7955	47344	325
	36.	31.01.20	Швеция	312728	7935	7354	58
	37.	04.02.20	Бельгия	597643	3071	17603	96
	38.	21.02.20	Израиль	352397	2126	2961	27
	39.	25.02.20	Австрия	313688	2686	4163	107
	40.	25.02.20	Хорватия	163992	4620	2420	53
	41.	25.02.20	Швейцария	368695	5041	5824	114
	42.	26.02.20	Северная Македония	70883	929	2051	28
	43.	26.02.20	Грузия	178953	4570	1657	43
	44.	26.02.20	Норвегия	40023	498	382	21
	45.	26.02.20	Греция	121253	1533	3370	81
	46.	26.02.20	Румыния	539107	7067	12948	127
	47.	27.02.20	Дания	101027	3132	918	14
	48.	27.02.20	Эстония	16598	544	141	2
	49.	27.02.20	Нидерланды	595473	8830	9985	62
	50.	27.02.20	Сан-Марино	1868	34	49	0
	51.	28.02.20	Литва	83883	3327	735	31
	52.	28.02.20	Беларусь	154392	1939	1238	8
	53.	28.02.20	Азербайджан	162774	4219	1793	38
	54.	28.02.20	Монако	657	2	3	0
	55.	28.02.20	Исландия	5524	8	28	0
	56.	29.02.20	Люксембург	40037	1173	384	15
	57.	29.02.20	Ирландия	75203	303	2117	15
	58.	01.03.20	Армения	145240	1174	2416	23
	59.	01.03.20	Чехия	563333	6406	9226	90
	60.	02.03.20	Андорра	7190	28	78	0
	61.	02.03.20	Португалия	335207	3134	5278	86
	62.	02.03.20	Латвия	23706	890	304	11
	63.	03.03.20	Украина	858714	13371	14470	266
	64.	03.03.20	Лихтенштейн	1441	9	19	0
	65.	04.03.20	Венгрия	265003	5415	6451	171
	66.	04.03.20	Польша	1102096	13750	21630	470
	67.	04.03.20	Словения	91922	1847	1949	49
	68.	05.03.20	Босния и Герцеговина	98603	1286	3199	48
	69.	06.03.20	Ватикан	27	0	0	0
	70.	06.03.20	Сербия	249224	7393	2172	56
	71.	06.03.20	Словакия	124921	3125	1104	20
	72.	07.03.20	Мальта	10884	106	164	4
	73.	07.03.20	Болгария	174568	3075	5405	122
	74.	07.03.20	Молдавия	122685	1715	2500	19
	75.	08.03.20	Албания	46061	873	965	14
	76.	10.03.20	Турция	955766	30424	15751	220
	77.	10.03.20	Кипр	13649	363	70	2
	78.	13.03.20	Казахстан	183493	516	2546	0
	79.	15.03.20	Узбекистан	74498	146	611	0
	80.	17.03.20	Черногория	40165	558	566	10

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За последние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	81.	18.03.20	Киргизия	76391	379	1306	3
	82.	07.04.20	Абхазия	6924	109	93	1
	83.	30.04.20	Таджикистан	12588	37	88	0
	84.	06.05.20	Южная Осетия	1997	0	34	0
Американский регион	85.	21.01.20	США	15599122	217672	292001	2644
	86.	26.01.20	Канада	442069	6739	13109	126
	87.	26.02.20	Бразилия	6781799	53347	179765	770
	88.	28.02.20	Мексика	1217126	11897	112326	671
	89.	29.02.20	Эквадор	200379	1151	13850	36
	90.	01.03.20	Доминиканская Республика	151721	1560	2358	8
	91.	03.03.20	Аргентина	1482216	6994	40431	209
	92.	03.03.20	Чили	566440	1662	15774	84
	93.	06.03.20	Колумбия	1399911	7778	38484	176
	94.	06.03.20	Перу	979111	1799	36499	44
	95.	06.03.20	Коста-Рика	149815	1127	1882	18
	96.	07.03.20	Парагвай	90958	812	1914	13
	97.	09.03.20	Панама	185424	2447	3287	23
	98.	10.03.20	Боливия	146385	325	9008	4
	99.	10.03.20	Ямайка	11443	74	270	4
	100.	11.03.20	Гондурас	113207	415	2968	7
	101.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренада	91	1	0	0
	102.	12.03.20	Гайана	5811	79	154	0
	103.	12.03.20	Куба	9181	75	136	0
	104.	13.03.20	Венесуэла	106280	428	938	5
	105.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	6833	25	122	0
	106.	13.03.20	Сент-Люсия	271	0	3	0
	107.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	146	0	4	0
	108.	14.03.20	Суринам	5337	4	117	0
	109.	14.03.20	Гватемала	127786	659	4345	34
	110.	14.03.20	Уругвай	8487	383	90	3
	111.	16.03.20	Багамские Острова	7585	0	163	0
	112.	17.03.20	Барбадос	291	1	7	0
	113.	18.03.20	Никарагуа	5887	0	162	0
	114.	19.03.20	Гаити	9434	0	233	0
	115.	18.03.20	Сальвадор	40741	0	1180	6
	116.	23.03.20	Гренада	43	0	0	0
	117.	23.03.20	Доминика	85	0	0	0
	118.	23.03.20	Белиз	8805	286	183	0
	119.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	26	1	0	0
Восточно-Средиземноморский регион	120.	30.01.20	ОАЭ	181405	1255	602	4
	121.	14.02.20	Египет	120147	445	6854	22
	122.	19.02.20	Иран	1083023	10403	51496	284
	123.	21.02.20	Ливан	142187	1778	1170	14
	124.	23.02.20	Кувейт	145495	291	910	5
	125.	24.02.20	Бахрейн	88632	137	347	0
	126.	24.02.20	Оман	125669	179	1463	2
	127.	24.02.20	Афганистан	48753	213	1939	18
	128.	24.02.20	Ирак	571253	1380	12526	25
	129.	26.02.20	Пакистан	432327	6185	8653	106
	130.	29.02.20	Катар	140516	163	240	0
	131.	02.03.20	Иордания	253121	2902	3250	44
	132.	02.03.20	Тунис	107814	958	3758	41
	133.	02.03.20	Саудовская Аравия	359415	141	6012	10
	134.	02.03.20	Марокко	391529	3345	6492	65
	135.	05.03.20	Палестина	104879	1887	910	20
	136.	13.03.20	Судан	20468	384	1319	12
	137.	16.03.20	Сомали	4579	0	121	0
	138.	18.03.20	Джибути	5717	0	61	0
	139.	22.03.20	Сирия	8787	112	476	11
	140.	24.03.20	Ливия	89183	661	1273	12
Африканский регион	141.	10.04.20	Йемен	2081	2	606	0
	142.	25.02.20	Нигерия	71344	675	1190	6
	143.	27.02.20	Сенегал	16766	101	343	2
	144.	02.03.20	Камерун	24963	0	443	0
	145.	05.03.20	Буркина-Фасо	3579	110	69	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За последние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	146.	06.03.20	ЮАР	836764	8166	22747	173
	147.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	21590	43	133	0
	148.	10.03.20	ДР Конго	13997	154	350	0
	149.	10.03.20	Того	3182	31	66	1
	150.	11.03.20	Кения	90305	644	1568	16
	151.	13.03.20	Алжир	90579	565	2564	10
	152.	13.03.20	Гана	52738	116	326	0
	153.	13.03.20	Габон	9300	0	62	0
	154.	13.03.20	Эфиопия	115360	526	1779	10
	155.	13.03.20	Гвинейская Республика	13368	43	79	0
	156.	14.03.20	Мавритания	10268	163	210	8
	157.	14.03.20	Эсватини	6633	21	126	1
	158.	14.03.20	Руанда	6349	71	53	0
	159.	14.03.20	Намибия	15773	301	158	3
	160.	14.03.20	Сейшельские Острова	184	0	0	0
	161.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5183	0	85	0
	162.	14.03.20	Республика Конго	6049	0	99	0
	163.	16.03.20	Бенин	3090	0	44	0
	164.	16.03.20	Либерия	1676	0	83	0
	165.	16.03.20	Танзания	509	0	21	0
	166.	14.03.20	ЦАР	4927	0	63	0
	167.	18.03.20	Маврикий	515	0	10	0
	168.	18.03.20	Замбия	18091	29	364	0
	169.	17.03.20	Гамбия	3777	1	123	0
	170.	19.03.20	Нигер	2126	48	80	1
	171.	19.03.20	Чад	1739	7	102	0
	172.	20.03.20	Кабо-Верде	11203	11	109	0
	173.	21.03.20	Зимбабве	11081	74	305	1
	174.	21.03.20	Мадагаскар	17473	0	255	0
	175.	21.03.20	Ангола	15925	121	362	4
	176.	22.03.20	Уганда	25730	671	220	1
	177.	22.03.20	Мозамбик	16521	81	139	1
	178.	22.03.20	Эритрея	656	7	0	0
	179.	25.03.20	Мали	5576	107	184	3
	180.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2444	0	44	0
	181.	30.03.20	Ботсвана	12501	443	37	1
	182.	31.03.20	Сьерра-Леоне	2435	1	74	0
	183.	01.04.20	Бурунди	720	0	1	0
	184.	02.04.20	Малави	6051	0	186	0
	185.	05.04.20	Южный Судан	3181	0	62	0
	186.	06.04.20	Западная Сахара	10	0	1	0
	187.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	1009	4	17	0
	188.	01.05.20	Коморы	617	0	7	0
	189.	13.05.20	Лесото	2178	14	44	0

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16250

COVID-19 ОГРАНИЧЕНИЯ В МИРЕ

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки: последние нововведения

Индия.

Въезд в страну. Продлена приостановка регулярных международных авиаперелетов до 31.12, (кроме отдельных рейсов, разрешенных управлением гражданской авиации). Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 7-дневного платного карантина и последующей 7-дневной самоизоляции (либо предоставить результаты ПЦР). От карантина могут быть освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители, сопровождающие детей младше 10 лет. Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В общественных местах обязательно ношение масок. В наименее пораженных регионах разрешено передвижение людей в ночное время. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Открыты выставки и театры (не более 50% посадочных мест), бассейны для тренировок спортсменов. Дели с 1 ноября разрешил увеличить заполняемость автобусов до 100 %, допустимое число гостей на свадьбах увеличилось до 200. Штат Керала открыл туристические места, возобновил работу внутреннего транспорта с 3 ноября.

США.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.** **Последние нововведения** описаны ниже:

Въезд в страну или регион страны. Запрещён въезд для иностранцев, находившихся в предшествующие 14 дней в Иране, Китае и Бразилии (для всех), в странах Шенгенского соглашения, Великобритании и Ирландии (для всех, кроме отдельных категорий – студентов, инвесторов и т.д.). Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21.12. На отдельных территориях (в частности, округ Колумбия) прибывшие в страну должны пройти 14-дневную самоизоляцию. Прибывающие на территорию Нью-Йорка обязаны изолироваться на 3 дня (кроме приезжих из соседних штатов). **Комендантский час, ношение масок.** Действует комендантский час в Пуэрто-Рико (с 16.11 по 11.12 с 22.00 до 5.00). В 35 штатах обязательно ношение масок в общественных местах. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Рестораны, церкви работают по всей стране. Часть штатов вновь вводит ограничения. Орегон с 18.11 запрещает работу ресторанов (кроме продажи навынос), посещение домов престарелых, собрания более 6 человек. Власти Сан-Франциско и пяти округов штата Калифорния запретили населению покидать свои дома без крайней необходимости с 06.12. Штат Делавэр введёт с 14.12 ряд новых ограничений: прекращение очного обучения в школах, запрет на проведение спортивных мероприятий, штат рекомендует носить маски внутри помещений рядом с людьми из других домохозяйств.

Бразилия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.**

Последние нововведения описаны ниже:

Въезд в страну. Страна открыта для авиасообщения и туризма (нахождение в стране ограничено 90 днями). Продлён до 11.12 запрет на въезд через сухопутные или морские границы иностранцам. **Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.** Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.** В Рио-де-Жанейро большая часть штата находится в жёлтой зоне (увеличение проходимости туристических мест до 50%, ограниченная работа торговых центров, заполнение ресторанов до 50% вместимости, запрет на командные виды спорта), правительство штата разрешило проведение корпоративных мероприятий, ярмарок и съездов при соблюдении ограничения в 1/3 от общей вместимости зала. В Сан-Паулу отсутствуют территории «красной» фазы, большая часть штата находится в жёлтой зоне – могут работать рестораны, магазины и сфера услуг на 40% возможностей; очная учёба в школах возобновилась.

Великобритания.

Въезд в страну. Въезжающие обязаны пройти 14-дневную самоизоляцию (кроме прибывших из ряда отдельных стран). **Комендантский час, ношение масок.** Отсутствует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. Смягчение карантинных мер объявлено на период с 23 до 27 декабря. На эти пять дней семьям, живущим отдельно, разрешено встречаться и проводить время вместе. Разрешена встреча трех семей или трех компаний людей, живущих отдельно. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** 02.12 закончился общенациональный локдаун, его сменили локальные ограничения. В стране вновь открыты многие заведения, включая пабы, рестораны и салоны красоты, также возобновил свою работу спортивный сектор. **Учебные заведения.** Учебные заведения продолжают работу с условием соблюдения мер безопасности.

Италия.

До 31.01.21 действует чрезвычайное положение. **Въезд в страну.** При въезде необходимо пройти 14-дневную изоляцию или (прибывшим из ряда отдельных стран) предъявить результаты теста. Запрещён въезд из стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой. **Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.** В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте может быть заполнено до 50% мест. Частные вечеринки запрещены, похороны и свадьбы могут посещать до 30 гостей. Запрещён въезд и выезд из регионов «красной зоны» (Калабрия, Ломбардия, Пьемонт, Валле-д'Аоста). Правительство постановило запретить передвижение внутри страны между областями в праздничный период - с 21 декабря до 6 января 2021 года. 25 и 26 декабря, а также 1 января запрещается выезжать из города постоянного проживания. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.** Рестораны работают до 18.00 (продажа навынос допускается до 24.00); разрешается не более 4 человек за одним столиком. Запрещены занятия групповыми видами спорта (не для профессиональных спортсменов), танцевальные мероприятия. Закрыты спортзалы, бассейны, учреждения культуры. Торговые центры работают только по будням. Студенты и школьники переведены на дистанционное обучение.

Германия.

Ограничения отличаются в разных регионах страны. **Въезд в страну.** При въезде из стран высокого риска и отсутствии результатов ПЦР-исследования необходима 10-дневная изоляция. **Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.** Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. Общественный транспорт работает в обычном режиме. В такси пассажирам запрещено размещаться на переднем сидении. Власти Германии также договорились отказаться от крупных уличных мероприятий в новогодние и рождественские праздники, граждан призывают отказаться от запуска фейерверков на улицах, избегать массовых скоплений народа. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.** С 02.11 действуют новые ограничения (продлены до 20.12): закрылись рестораны (кроме работы навынос), пабы, дискотеки и клубы, театры, фитнес-клубы, косметические салоны, публичные дома. В общественных местах будет разрешено встречаться представителям максимум двух домохозяйств. Отелям будет запрещено принимать туристов, работа магазинов станет возможна при условии соблюдения ряда мер. До 23 декабря в частных встречах

смогут принять участие до пяти человек из максимум двух домохозяйств (рождественские праздники можно отметить в семейном кругу и с друзьями общей численностью до 10 человек).

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час действует с 21.11: запрещён выход из дома в субботу – с 20.00 до 10.00 и в воскресенье с 20.00 до 5.00. С 01.12 комендантский час действует и в будние дни – с 21.00 до 05.00. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. Запрещены собрания более 5 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания с 21.11 работают только на вынос. Торговые центры, парикмахерские работают только с 10.00 до 20.00. С 01.12 приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов. Государственные учреждения работают с 10.00 до 16.00. Действует ограничение на число посетителей продуктовых магазинов и торговых центров.

Франция.

Въезд в страну. Разрешён въезд из европейских стран, Австралии, Канады, Грузии, Японии, Новой Зеландии, Руанды, Сербии, Южной Кореи, Таиланда, Туниса, Уругвая без последующей самоизоляции. Приезжие из других стран обязаны предоставить медсертификаты и/или пройти самоизоляцию (зависит от категории страны). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 28.11 отменены некоторые ограничения, введенные властями с 30.10. Наиболее важным послаблением станет возобновление работы непродовольственных магазинов (продовольственные магазины не закрывались). Кроме того, с 28 ноября прогулки и физическая активность на улице разрешены в пределах 20 км от дома и в течение трех часов ежедневно. С этого же дня допускаются внеклассные занятия школьников на свежем воздухе. Работа магазинов, включая книжные и музыкальные, будет разрешена до 21:00 при соблюдении прежних санитарных мер. Могут также возобновить работу храмы. Количество прихожан, присутствующих на богослужении, не должно превышать 30. Максимально возможное число работников предприятий должно быть переведено на удалённую работу. Действует комендантский час с 21.00 до 6.00 в Париже и ещё в нескольких департаментах. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 6 лет. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Ночные клубы, ярмарки и выставки закрыты до последующего уведомления. Закрыты развлекательные заведения, бары и рестораны (работа на вынос разрешена), отменены массовые мероприятия, школы и детские сады продолжают свою работу.

Польша.

Въезд в страну. Въезд разрешён исключительно для отдельных категорий граждан. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. Запрещены собрания более 5 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 24.10 вся страна находится в «красной» зоне. Заведения общественного питания работают только на вынос. Запрещены свадьбы и поминальные обеды. Закрыты спортзалы и бассейны. С 7.11 гостиницы могут принимать только командированных, закрыты учреждения культуры и непродовольственные магазины, с 10.00 по 12.00 по будням в магазинах, аптеках и почтовых отделениях обслуживаются только лица старше 60 лет. Остаются открытыми парки и пляжи. На спортивные соревнования не допускаются зрители. *Учебные заведения.* Все школьники переходят на дистанционное обучение. Дети до 16-ти лет с 8:00 до 16:00 по будням могут выходить на улицу только под присмотром взрослых. Библиотеки вновь открываются с 28.11.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16250

В тревожном состоянии

Какие порядки будут в “красном” Нур-Султане?

Если в октябре в столичные поликлиники с симптомами коронавируса обращались в среднем 18 пациентов в неделю, то сейчас - 213. Количество контактных лиц с больными КВИ в домашних очагах увеличилось в среднем за неделю с 15 до 217 человек. Власти города рассматривают варианты ужесточения карантинных мер, ведь Нур-Султан с 10 декабря - в “красной” ковидной зоне.

- В стране наблюдается нестабильная ситуация по коронавирусной инфекции. Нур-Султан на протяжении 14 дней находился в “желтой” зоне. Несмотря на это, в целях поддержки малого и среднего бизнеса было принято постановление, в соответствии с которым дана возможность начать работать торгово-развлекательным центрам, торговым домам, торговым центрам и рынкам в эти праздничные и выходные дни. Однако город вошел в “красную” зону, и стоит вопрос об ужесточении правил, - заявила главный государственный санитарный врач Нур-Султана Жанна ПРАЛИЕВА в пятницу на брифинге в акимате.

По ее словам, в сентябре и в первой декаде октября эпидситуация в городе была стабильная, а вот со второй половины октября репродуктивное число (показатель заражаемости окружающих одним больным) стало выше единицы, город оказался в “желтой” зоне. Показатель заболеваемости КВИ за последнюю неделю превысил 51 на 100 тысяч человек. Попадание города в “красную” зону Пралиева объяснила несоблюдением жителями мер профилактики.

10 декабря зарегистрировали 118 первичных лабораторно подтвержденных случаев КВИ, 72 из которых с симптомами, 46 - бессимптомные.

- В связи с тем что ежедневно продолжается регистрация случаев COVID-19 среди школьников и преподавателей, рассматривается вопрос перехода на дистанционную форму обучения школ независимо от форм собственности. По

состоянию на 10 декабря постановлениями главных государственных санитарных врачей районных управлений санэпидконтроля в 20 школах учебный процесс переведен в онлайн-режим на 14 дней, - сообщила санврач.

С начала учебного года заболели в общей сложности 224 школьника, 179 из которых обучались дистанционно. Обследовали 590 контактных лиц, из них заразились восемь школьников и один учитель.

Пралиева посетовала, что становится все больше людей, пытающихся скрыть заражение коронавирусом. Они утаивают, с кем контактировали, что не дает возможности своевременно провести противозидемические мероприятия по локализации очагов.

По словам столичного главсанврача, с 10 ноября, когда начались внеплановые проверки предприятий и организаций города сотрудниками управлений санэпидконтроля, уже выписано 107 штрафов почти на 29 млн тенге, выдано 105 предписаний об устранении нарушений.

Основными нарушителями, отметила она, являются объекты питания, магазины и такие увеселительные заведения, как караоке-клубы, компьютерные и игровые залы, батутные центры при ТРЦ, развлекательные центры, ночные клубы.

- Продолжают поступать рапорты от правоохранительных органов по фактам нарушения ограничительных и карантинных мер. Так, с 5 июля по 10 декабря в районные управления санэпидконтроля поступило 2262 рапорта, по которым к административной ответственности привлечены 1163 физических, должностных и юридических лица на общую сумму более 220 млн тенге, - сказала Пралиева.

На шесть злостных нарушителей карантинных мер направлены дела в суд. Это караоке-бары SOVA и "Жаным Сол", ночной клуб Alanya, лаундж-бар Tequila, бар Echo и ресторан "Золото".

- Санкцией статьи 462 Кодекса об административных правонарушениях предусмотрено наказание в виде штрафа с приостановлением деятельности объекта. Представители санэпидконтроля будут ходатайствовать перед судом о применении в отношении перечисленных объектов назначения дополнительной меры наказания в виде приостановления деятельности до трех месяцев, - заявила Пралиева.

Только цифры

- В Нур-Султане с 13 марта по 10 декабря зарегистрировано 16 880 случаев коронавируса, 340 человек умерли.

- Показатель заболеваемости в столице выше среднереспубликанского в 1,9 раза и составил 1461,2 случая на 100 тысяч населения (по республике - 764,6/100 тысяч). Установлено 26 461 контактное лицо, из них 23 934 уже сняты с карантина.

- За период пандемии в городе был зафиксирован один повторный случай заболевания КВИ с клиническими проявлениями, второй случай повторного заражения - бессимптомный.

Лэйла ТАСТАНОВА, Нур-Султан

Кстати

Всем велено лежать!

Госпитализировать и бессимптомных носителей коронавируса в охраняемые стационары Алматы распорядился главный санитарный врач мегаполиса Жандарбек БЕКШИН.

- Управлению общественного здоровья города в целях уменьшения передачи инфекции в домашних очагах, где заражаются до 36 процентов всех заболевших, определить конкретные стационары и незамедлительно приступить к изоляции и лечению больных коронавирусной инфекцией с легкими и бессимптомными формами в условиях охраняемого стационара, то есть карантинного изолятора, до прекращения выделения вируса, - заявил Бекшин на брифинге на этой неделе.

При этом он заметил:

- Как видите, на сегодня тактика помещения бессимптомных больных и с легкими формами не является эффективной, это один из основных источников заражения наших граждан, особенно детей.

Но вот куда именно помещение больных является неэффективным, он не пояснил.

По информации КазТАГ

<https://time.kz/articles/zloba/2020/12/11/v-trevozhnom-sostoyanii>

Как пройдет вторая волна коронавируса в Казахстане – прогнозы эксперта

Большое количество зараженных, как в июле, больше не должно повториться.

Такого мнения придерживается врач-пульмонолог, кандидат медицинских наук Константин Гаркалов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В начале нашей беседы врач-пульмонолог пояснил, как коронавирус реагирует на холод. Он также поделился прогнозами о том, как пройдет ожидаемая вторая волна в нашей стране. «Сам по себе холод никак не влияет на распространение коронавирусной инфекции. По сути мы видим в России, Европе летом и зимой коронавирус распространяется одинаково быстро. Что касается второй волны коронавируса, ученые смоделировали несколько вариантов распространения коронавируса. Первый – холмы, равнины, когда идет небольшое повышение, потом ситуация стабилизируется, а затем снова повышается. Второй – медленное горение, когда идут небольшие изменения. Третий вариант - большой шторм, когда идет массовое заражение, резкое снижение, а дальше остается небольшой уровень заболевания», - рассказал Константин Гаркалов.

По его мнению, Казахстан пошел по третьему варианту распространения коронавируса. «Думаю, такое большое количество зараженных, как в июле, больше не повторится. Конечно, коронавирусная инфекция никуда не исчезла, есть люди, которые еще не болели. Но второй волны, которая по количеству была в июне-июле, думаю, не будет. Есть опыт первой волны, система здравоохранения лучше подготовлена. Во-вторых, население теперь понимает опасность больше, чем тогда и всё-таки соблюдает меры. Ну, а в-третьих, сейчас болеют те, кто не заболел летом. А тогда переболели очень многие», - сказал врач-пульмонолог. Что касается повторных случаев, по словам доктора, необходимо тщательно изучить и доказать вторичные случаи заболевания. «Официальный случай повторного заражения Всемирной организацией здравоохранения не подтвержден.

Но при ВОЗ создана специальная группа, состоящая из ученых, которые будут изучать эти случаи. Чтобы доказать, что это действительно был повторный случай, необходимо доказать первое заражение одним штаммом, а второй раз

заболел другим штампом. Есть случай в Китае, когда у одного из пациентов почти три месяца ПЦР был положительным. Каждую неделю проводили исследования. Есть доказательства, что это уже кусочки вируса, которые остались в слизистой оболочке и тест-система среагировала на них. На самом деле клинически пациент выздоровел, но ПЦР-тест показывал положительный результат. Все довольно сложно. Нужно доказать, что действительно это повторный случай. Есть исследования ученых из Великобритании, которые говорят, что иммунитет должен действовать в течение года, у некоторых людей даже три года. Если антитела, они должны работать», - прокомментировал он. Несмотря на это доктор призывает соблюдать простые методы защиты от вируса. «Конечно, нужно использовать средства защиты. Носить маски, соблюдать социальную дистанцию, часто и тщательно мыть руки с мылом. Крепкому иммунитету способствует хороший сон, прогулки на свежем воздухе, хорошее настроение, позитивный настрой», - добавил врач-пульмонолог Константин Гаркалов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-proydet-vtoraya-volna-koronavirusa-v-kazahstane-prognozy-eksperta_a3729140](https://www.inform.kz/ru/kak-proydet-vtoraya-volna-koronavirusa-v-kazahstane-prognozy-eksperta_a3729140)

Могут ли переболевшие коронавирусной инфекцией получать вакцину

Насколько эффективной по всему миру станет вакцина от коронавирусной инфекции, а также могут ли переболевшие коронавирусом вакцинироваться, рассказала PhD, профессор Назарбаев Университета в области биомедицинской инженерии, волонтер MedSupport Дана Акилбекова, передает корреспондент МИА «Казинформ».



Как известно, Великобритания одной из первых стран одобрила применение вакцины от коронавируса. В Казахстане также разрабатывается вакцина. Ученая рассказала, насколько же станет эффективной вакцина от коронавируса. «Сразу несколько разработчиков — международный концерн Pfizer, компания из США Moderna, англо-шведская компания AstraZeneca и российский Центр имени Гамалеи - представили предварительные данные о высокой эффективности их вакцин. Эти вакцины должны научить наши тела бороться с инфекцией, не давая нам заразиться коронавирусом или, по крайней мере, сделав КВИ менее смертоносным. Заявленные вакцины показывают эффективность от 60% до 95% против КВИ среди 10 – 40 тысяч человек», - сказала Дана Акилбекова. «Все эти данные являются предварительными и необходимо еще время (2-3 месяца)

после введения вакцины для того, чтобы еще точнее рассчитать эффективность вакцины и изучить побочные эффекты. Также это время нужно для того, чтобы посмотреть каковы показатели иммунитета, который формирует вакцина. Ученые и врачи не знают до конца, какой именно иммунитет формируется против КВИ. Также пока не известно, как долго будет держаться иммунитет против КВИ после вакцинации, защитит ли он от заражения или только тяжелого течения болезни», - проинформировала Д. Акилбекова. Она отметила, что данные по всем вакцинам — это предварительные результаты третьего этапа, еще не прошедшие экспертную оценку, и не рецензировались научным сообществом. Кроме того, Дана Акилбекова ответила, могут ли переболевшие коронавирусом получать вакцину. «В клинических исследованиях некоторых вакцин также участвовали люди уже переболевшие КВИ и стоит подождать каковы были результаты этих людей. Вполне возможно, что не будет ограничений для тех, кто уже переболел в получении вакцин», - отметила она. По ее словам, на сегодня ученые ожидают, что вакцины против коронавируса потребуют ежегодных прививок или повторных прививок, как и вакцина от гриппа, которую рекомендуют делать ежегодно. «Вакцина, возможно, не избавит нас от коронавирусной инфекции, но может помочь избежать новых массовых карантинных во время вспышек», - подчеркнула ученая.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/mogut-li-perebolevshie-koronavirusnoy-infekciey-poluchat-vakcinu_a3729266](https://www.inform.kz/ru/mogut-li-perebolevshie-koronavirusnoy-infekciey-poluchat-vakcinu_a3729266)

Лекарства и медицинские препараты подорожали в Казахстане

2020 год подтолкнул экономику к ускоренному развитию производства медицинских препаратов.

Однако рыночные цены на фармацевтические товары тоже выросли. О том, как за год изменилась стоимость некоторых лекарств, читайте в материале Нурфин. Зима является периодом повышения заболеваемости. Причина кроется в холодной погоде и факторе распространения болезней — автобусы и места скопления людей переполняются. Как следствие, растет востребованность в лекарствах против различных простудных заболеваний. Как сообщает портал EnergyProm.kz, по итогам ноября 2020 года стоимость фармацевтических препаратов в Казахстане выросла на 10% в годовом выражении. Рост цен за год в сравнении с ноябрем 2019 года цены на лекарственные препараты оказались дороже на 9,7%. Наибольший рост был зафиксирован по следующим видам лекарств: антисептики — подорожание на 33,2% за год, жаропонижающие препараты — плюс 16,3% к стоимости, по сравнению с ноябрем прошлого года, почечные лекарства — подорожали на 11,5%, различные антибиотики — цены выросли на 10%. Индекс цен на лекарства. Источник: energiyaprom.kz При этом лекарства от аллергических реакций оказались единственными фармацевтическими средствами, по которым цены даже снизились. Однако изменение стоимости незначительное: в ноябре 2020 года они стоили на 0,4% дешевле, чем годом ранее. Наибольший рост цен на лекарства был замечен в период введения карантинных мер. Производство лекарств в Казахстане В Казахстане за десять месяцев 2020 года было произведено фармацевтических продуктов на 109,6 млрд тенге. Это на 44,7% больше показателей предыдущего года.

При этом наибольшая часть производства прилась на следующие регионы: Шымкент — выпуск медицинской продукции достиг 40,8 млрд тенге, что на 52,1% больше, чем в 2019 году, Алматинская область — выпуск сократился на 0,3% и составил 25,1 млрд тенге, Алматы — рост производства на 43,5%, что в денежном выражении составило 23,1 млрд тенге. Выпуск непосредственно лекарственных средств составил 100,1 млрд тенге. Это на 51,5% больше, чем в тот же период 2019 года. Производство лекарств в Казахстане. Источник: energiyaprom.kz Штрафы за повышение цен С

введением карантинных мер некоторые розничные торговцы подняли цены на лекарства. В некоторых случаях их стоимость возросла почти в 10 раз.

Так, аспирин, который продавался по цене от 30 до 100 тенге за упаковку, в период карантина подорожал до 500 тенге. Чтобы предупредить подобные инциденты, в Казахстане ввели предельные цены на медикаменты. Подобные меры позволяют предупредить спекуляции на лекарствах и защитить население. При необоснованном повышении цен выше установленной нормы мелким аптекам грозит штраф до 130 МРП или 361 140 тенге, а средним – до 200 МРП или 555 600 тенге.

https://www.nur.kz/nurfin/economy/1888840-lekarstva-i-medicinskie-preparaty-podorozali-v-kazahstane/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Коррупционерам запретят работать в квазигосударственном секторе в Казахстане

В Казахстане предлагается установить запрет на работу коррупционеров в квазигосударственном секторе.

Об этом сообщила советник председателя Агентства РК по противодействию коррупции Анар Жарова на брифинге «Совершенствование антикоррупционного законодательства: правовое регулирование вопросов противодействия коррупции в квазигосударственном секторе», передает корреспондент МИА «Казинформ».

Анар Жарова Какие меры по совершенствованию антикоррупционного законодательства приняты в Казахстане На 40% снизилась коррупция в полиции СКО Вынесен приговор по делу о хищении благотворительных средств для Арысы «Только с начала текущего года в совершении коррупционных преступлений установлено 83 должностных лица квазигоссектора, из которых 51 – это руководители различного ранга: 20 – республиканского, 21 – областного, 10 городского и районного уровней. Следует отметить, что с января текущего года должностные лица квазигосударственного сектора с любой долей участия государства отнесены к субъектам коррупции. Соответствующие изменения были внесены в Уголовный кодекс. Если ранее компании только с долей участия 50% и выше являлись субъектами коррупции, то сейчас этот круг значительно расширился. То есть, если в компании будет даже 1% государственного участия, то должностные лица таких компаний будут привлекаться по коррупционным статьям», – сказала А.Жарова. По словам советника председателя Агентства, к числу таких лиц согласно Закону «О противодействии коррупции» относятся лица, обладающие организационно-распорядительными и административно-хозяйственными функциями в компаниях с любой долей участия государства. Как правило, это первые руководители и главные бухгалтеры. С недавнего времени к этой категории также отнесены руководители структурных подразделений в субъектах квазигосударственного сектора, ответственные за закупки и реализацию проектов, финансируемых из бюджета и Нацфонда. «Таким образом, исключение из Уголовного кодекса так называемой «вилки в 50% доли участия государства», для вышеуказанной категории лиц усиливает правовые последствия в случае совершения ими коррупционных преступлений. Помимо основного наказания в виде штрафа, ограничения либо лишения свободы будет назначаться дополнительное наказание в виде пожизненного лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, с конфискацией имущества. Еще ряд поправок, усиливающих ответственность за коррупцию в квазигосударственном секторе, сейчас рассматривается в Парламенте», – сообщила А.Жарова. По ее словам, предполагается внесение поправок в Трудовой кодекс в части установления запрета на трудоустройство в субъекты квазигосударственного сектора лица, совершившего коррупционное преступление. По действующему законодательству такое ограничение касается лишь поступления на должности, связанные с исполнением управленческих функций. Кроме этого, предлагается норма, обязывающая работодателя расторгнуть договор с работником квазигосударственного сектора, в случае совершения им коррупционного преступления. Данное требование сейчас не имеет обязательный характер и лица, осужденные за коррупцию, на усмотрение работодателя могут продолжать работать в квазигосударственной организации. Такая лазейка в законе может иметь негативные последствия в плане репутации, как отдельной взятой компании, так и, в целом, для госсектора.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/korrupcioneram-zapretyat-rabotat-v-kvazigosudarstvennom-sektore-v-kazahstane_a3729074) https://www.inform.kz/ru/korrupcioneram-zapretyat-rabotat-v-kvazigosudarstvennom-sektore-v-kazahstane_a3729074

Маски в тренде

Надежда ПЛЯСКИНА

На Неделе моды в Париже кутюрье представили новый тренд: маски стали модным аксессуаром. Алматинские школьники решили не отставать от актуальных тенденций и провели свой конкурс «Веселая карантинная маска».



Гламурные, смешные, сказочные и яркие средства защиты своими руками создали первоклассники школы «Лицей «Туран». За основу участники конкурса взяли обычную медицинскую маску и включили бурную фантазию.

- Не запрещалось просить помощи у родителей, но основную работу ученик должен был сделать сам, - отметила организатор конкурса Мадина РУЗИЕВА.

- Ребята творчески подошли к заданию и удивили своими идеями.

Амир МУХАММЕДХАМИД придумал маску-блокнот. По мнению автора, она не только защищает от микробов, но и помогает в учебе.

Амир МУХАММЕДХАМИД

- Я приклеил к маске небольшие бумажные блокноты. Если вдруг я забуду черновик или словарик, то могу записать в них примеры или слова, - говорит он.

За креативность Амир удостоился приза зрительских симпатий.

Интересный вариант предложил Родион ВАЛЬЦЕВ. Он сделал маску-бороду.

- У нас было на выполнение задания несколько дней, поэтому каждое утро я просыпался с новой идеей, - рассказывает Родион. - Никак не мог решить, на каком варианте остановиться. Было здорово почувствовать себя дизайнером.



В отличие от мальчиков девочки постарались создать более гламурные и модные средства защиты. Екатерина ИГУМНОВА и София ВЕНГЛОВСКАЯ



(на снимке) обожают рисовать, поэтому украсили работы нарисованными бабочками, Айлин ЖИГУН сделала именную маску, чтобы ее везде узнавали.

- Я люблю заниматься творчеством. Дизайн придумала сама и всю работу сделала самостоятельно, - призналась Айлин. - Самым сложным для меня оказалось вырезать буквы из фетра и пришить их к маске, но мама меня научила, как это сделать легко и быстро. Добавила немного блесток и нарисовала глазки, получилось очень ярко и красиво.

Айлин удостоилась приза в номинации "Оригинальность маски".

Яркую и веселую маску придумала Дамеля ТАЛГАТОВА. Ее работа удостоилась приза в номинации "Художественная выразительность".

- Хочу, чтобы моя маска у всех вызывала улыбку и хорошее настроение, поэтому я назвала ее "Радость", - заявила она. - Без маски

сегодня никуда, хочется, чтобы и в ней люди выглядели красиво.

Все работы получились интересными, и теперь их авторам соблюдать санитарные требования станет приятнее.

Надежда ПЛЯСКИНА, фото предоставлены организаторами, Алматы

<https://time.kz/articles/grim/2020/12/11/maski-v-trende>

Правила расследования случаев заражения ВИЧ-инфекцией утвердили в РК

В случае сообщения контактными лицами о наличии у них риска заражения ВИЧ-инфекцией, имя источника инфекции не разглашается.

Приказом министра здравоохранения РК от 3 декабря 2020 года утверждены правила расследования случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения, передает zakon.kz.

Так, эпидемиологическое расследование случаев заражения ВИЧ-инфекцией проводится территориальной организацией здравоохранения, осуществляющей деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции по каждому случаю, включая выявление ВИЧ-инфекции у иностранных граждан.

В случае если инфицирование произошло в процессе оказания медицинской помощи, эпидемиологическое расследование проводится совместно с территориальным государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения с привлечением необходимых экспертов.

Эпидемиологическое расследование проводится в течение одного календарного месяца от даты положительного результата. При подозрении на инфицирование ВИЧ-инфекцией в процессе оказания медицинской помощи, срок расследования составляет два месяца.

Указывается, что в ходе эпидемиологического расследования проводится опрос зараженного лица и письменное ознакомление с положительным результатом на ВИЧ-инфекцию с соблюдением конфиденциальности и заполнением карты эпидемиологического обследования.

При регистрации ВИЧ-инфекции у несовершеннолетнего, проводится опрос в присутствии родителей или законных представителей.

ВИЧ-инфицированный подписывает информированное на ввод персональных данных из карты эпидемиологического обследования в систему электронного слежения (ЭС). При отказе на ввод персональных данных в систему ЭС, вносятся данные, которые включают номер иммунного блотинга (ИБ), дату ИБ, инициалы, дату рождения, данные эпидемиологического анамнеза.

При эпидемиологическом расследовании случая ВИЧ-инфекции устанавливается источник инфекции, путь и факторы передачи, контактные лица, подвергшиеся риску заражения.

При изучении всех имеющихся факторов риска оформляется заключение о пути и факторе передачи ВИЧ-инфекции, времени и месте заражения, имеющие основные роли в инфицировании пациента. Окончательные выводы производятся после проведения серологического обследования.

Круг контактных лиц, подлежащих серологическому обследованию, определяется в зависимости от пути передачи. Контактными являются лица, имевшие половой и/или парентеральный контакт с больным ВИЧ-инфекцией с момента предполагаемого начала заболевания.

Информация о контактных лицах представляется добровольно самим ВИЧ-инфицированным во время опроса для их обследования по эпидемиологическим показаниям и установления предполагаемого источника.

В случае предполагаемого заражения, связанного с оказанием медицинской помощи, списки контактных по медицинской организации формируются врачом эпидемиологом организации здравоохранения, осуществляющей деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции за весь период госпитализации по каждому отделению.

Перед обследованием контактные пофамильно проверяются на наличие регистрации в базе электронного слежения для исключения лиц с ранее установленным диагнозом из списка, подлежащих обследованию.

При выявлении ВИЧ-инфекции у ребенка до 16 лет проводится обследование его матери.

При выявлении ВИЧ-инфекции у матери обследуются ее несовершеннолетние дети до 16 лет и контактные по парентеральному и половому пути передачи ВИЧ-инфекции.

О риске заражения ВИЧ-инфекцией контактные лица информируются в ходе дотестового консультирования эпидемиологом организации здравоохранения, осуществляющей деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции или ВИЧ-инфицированным.

В случае сообщения контактным лицам о наличии у них риска заражения ВИЧ-инфекцией, имя источника инфекции не разглашается.

За контактными устанавливается наблюдение в организации здравоохранения, осуществляющей деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

Продолжительность наблюдения за контактными устанавливается для:

- детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей - восемнадцать месяцев;
- медицинских работников в случае аварийной ситуации - три месяца;
- реципиентов донорского биоматериала - три месяца;
- половых партнеров ВИЧ-инфицированных и контактных по совместному введению наркотиков - до получения через 3 месяца после завершения контакта отрицательного результата теста на ВИЧ-инфекцию; при продолжающемся контакте проводится обследование контактных на наличие ВИЧ-инфекции 2 раза в год;
- лиц из внутрибольничного очага - три месяца после выписки из медицинской организации; в случае, если после выписки прошло более трех месяцев, контактные проходят однократное обследование, при отрицательном результате наблюдение прекращается.

На каждый случай ВИЧ-инфекции, предположительно связанный с оказанием медицинской помощи, организация здравоохранения, осуществляющая деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции направляет экстренное извещение в территориальный государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и предварительное донесение в РГОЗ.

К 10 числу месяца, следующего за отчетным, территориальная организация здравоохранения, осуществляющая деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, представляет информацию в РГОЗ на случаи ВИЧ-инфекции выявленные:

- у доноров и реципиентов биоматериала;
- детей;
- медицинских работников;
- беременных;
- пациентов медицинских организаций при инфицировании, связанном с получением медицинской помощи;
- осужденных и следственно арестованных - при заражении в пенитенциарном учреждении;
- на расследованные случаи ВИЧ-инфекции с неустановленным путем передачи.

ВИЧ инфицированному обеспечивается динамическое наблюдение в организации здравоохранения, осуществляющей деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

Результаты лабораторного обследования контактных фиксируются в амбулаторной карте ВИЧ-инфицированного, состоящего на диспансерном учете (дискордантные пары). ВИЧ-инфицированный в динамике представляет данные на изменение семейного положения, фамилии, имени, отчества (при его наличии), данные о новых контактных лицах для обследования и наблюдения, которые вводятся в базу электронного слежения.

Список выявленных ВИЧ-инфицированных лиц направляется нарочным способом в запечатанном конверте в территориальную организацию здравоохранения, осуществляющую деятельность в сфере службы крови, "Республиканский центр крови", "Научно производственный центр трансфузиологии" для пожизненного отведения вышеуказанных лиц от донорства.

При возникновении аварийной ситуации (попадание инфицированного материала или биологических субстратов на поврежденную или неповрежденную кожу, слизистые, прокол кожи, порезы кожных покровов медицинским инструментарием), а также при обращении лиц, подвергшихся риску инфицирования при половом контакте или других обстоятельствах, определяется место, время аварийной ситуации, возможный источник инфицирования с последующей регистрацией в журнале.

Медицинская организация, зарегистрировавшая аварийную ситуацию, направляет отчет о профессиональном контакте с потенциально инфицированным материалом в территориальную организацию здравоохранения, осуществляющую деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

Согласно правилам медицинские работники с установленным диагнозом "ВИЧ-инфекция" подлежат переводу работодателем на другую работу, не связанную с нарушением целостности кожных покровов или слизистых.

Приказ вводится в действие по истечении 10 календарных дней после дня его первого официального опубликования (9 декабря).

<https://www.zakon.kz/5050718-pravila-rassledovaniya-sluchaev.html>

Во время клинических испытаний европейской вакцины погибло шесть человек

Тревожные новости пришли из-за границы после введения американско-немецкой вакцины от коронавируса Pfizer. Теперь использование препарата многие ставят под вопрос.

В ноябре стало известно о том, что появилась американско-немецкая вакцина от коронавируса Pfizer, которую американские специалисты производят при помощи немецкой компании BioNTech. Ее изобрели супруги-эмигранты из Турции Угур Сахин и Озлем Туречи.

После этой новости Великобритания и Америка сразу заказали себе несколько партий, чтобы как можно скорее начать вакцинацию, а Россия вступила в негласную гонку: чей же препарат лучше.

Американская компания Pfizer уверенно заявила: эффективность их вакцины от коронавируса на завершающей стадии клинических исследований составляет 95%.

Однако теперь появилась информация о том, что во время испытаний препарата умерло шесть человек. Окончательное «да» на применение вакцины теперь под вопросом.

Как выяснили журналисты, первый пациент скончался через три дня после введения первой дозы. Сообщается, что у него был атеросклероз и ожирение. У второго произошла остановка сердца через 60 дней после введения второй части, еще двое умерли от инфаркта и инсульта. Причины смерти оставшихся пострадавших еще выясняются.

Эти подробности появились в The Wall Street Journal со ссылкой на управление по вопросам качества продовольствия и медикаментов США. По их данным, вакцина действительно начинает работать после первого применения. Но в то же время она может вызвать побочные эффекты, из-за которых и наступает летальный исход. В группу риска попадают люди, у которых есть проблемы с здоровьем.

Двое погибших были из команды, которым вводили сам препарат, остальным — плацебо. Половина погибших была старше 55 лет.

<https://www.woman.ru/news/vo-vremya-klinicheskikh-ispytaniy-evropeiskoi-vakciny-pogiblo-shest-chelovek-id558087/>

AstraZeneca решила сотрудничать с создателями вакцины «Спутник V»

Одна из крупнейших в мире инновационных фармкомпаний, англо-шведская AstraZeneca приняла решение использовать один из двух компонентов российской вакцины «Спутник V» в клинических исследованиях собственной вакцины от коронавируса.

«После получения результатов о высокой эффективности российской вакцины «Спутник V» на уровне свыше 90% Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ, суверенный фонд Российской Федерации) и Научно-исследовательский центр имени Гамалеи ... выступили с предложением к компании AstraZeneca об использовании одного из двух компонентов российской вакцины «Спутник V» в клинических исследованиях вакцины AstraZeneca. Компания AstraZeneca приняла предложение РФПИ и начнет клиническое исследование своей вакцины в комбинации с аденовирусным вектором вакцины «Спутник V» 26-го серотипа до конца 2020 года», – говорится в сообщении на [сайте РФПИ](#).

Там отметили, что специалистами AstraZeneca будет изучен потенциал повышения эффективности собственной вакцины за счет применения комбинированного подхода.

В РФПИ подчеркнули, что вакцина «Спутник V» является одной из наиболее эффективных и безопасных в мире благодаря уникальной технологии сочетания двух различных векторов на основе аденовируса человека, которая позволяет обеспечить более сильный и долгосрочный иммунный ответ по сравнению с вакцинами, использующими один и тот же вектор для двух инъекций.

«Схема с применением двух разных аденовирусных векторов для первичной и вторичной иммунизации, являющаяся уникальной и основополагающей разработкой специалистов НИЦЭМ им. Гамалеи, позволяет избежать иммунитет к первому вектору, формирующийся после первой иммунизации, и тем самым повысить эффективность второй инъекции и сформировать долгосрочный иммунитет», – добавили в сообщении. Там же отмечается, что среди ведущих вакцин против коронавируса пока только «Спутник V» обладает технологией двух различных векторов.

Предложение РФПИ стало примером инициативного подхода российской стороны, которая не только создала одну из самых эффективных в мире вакцин на сегодняшний день, но и предложила использовать векторы «Спутник V» для создания ряда вакцин на основе двухвекторной технологии, отметили в фонде.

«Уникальный пример сотрудничества ученых из разных стран по совместной борьбе с пандемией сыграет решающую роль в победе над коронавирусной инфекцией во всем мире. Российская вакцина «Спутник V» уже сегодня спасает жизни людей в России в ходе массовой вакцинации. Решение компании AstraZeneca о проведении исследования с использованием одного из двух векторов вакцины «Спутник V» является важным шагом к объединению усилий в борьбе с пандемией. Мы приветствуем начало нового этапа сотрудничества между производителями вакцин, намерены развивать это партнерство в дальнейшем и надеемся приступить к совместному производству после того как новая вакцина продемонстрирует эффективность в ходе клинических исследований. Надеемся, что другие производители вакцин также последуют нашему примеру», – заявил генеральный директор РФПИ Кирилл Дмитриев.

На данное сообщение уже отреагировали в Сети. «Вот вам история из 2020 года. Судя по всему, у российской вакцины есть аккаунт в [Twitter](#). И через Twitter они недавно связались с AstraZeneca, так что сегодня было объявлено, что компании попытаются объединить свои вакцины», – написал инвестор [Брэд Лончар](#).

«Неожиданная новость. Российская вакцина «Спутник V» объявила о начале совместных испытаний с AstraZeneca. ... Если крупная фармацевтическая компания действительно обратила внимание на российскую вакцину, это может вселить уверенность относительно нее», – написала [Наташа Лодер](#). При этом она добавила, что другие вакцины пока не вселяют подобной уверенности, так создателей вакцин от французской Sanofi и университета Квинсленда (Австралия) постигла очередная неудача.

<https://vz.ru/news/2020/12/11/1075275.html>

Гинцбург объяснил сотрудничество с AstraZeneca по вакцине «Спутник V»

Вакцина биофармацевтической компании AstraZeneca недостаточно эффективна, исправить это можно за счет второго компонента, который возьмут у российского «Спутника V», сообщил глава Центра имени Гамалеи Александр Гинцбург.

«Двукратную надо вакцинацию делать. А у них только аденовирус сделан на основе аденовируса обезьян третьего серотипа, насколько я помню. И больше ничего нет. А у нас два различных аденовируса. Вот один из них они возьмут и посмотрят, будут использовать в качестве буста (усиления)», – пояснил Гинцбург [РИА «Новости»](#).

По его мнению, усилить общий эффект от препарата «тем же, что используется на первом этапе вакцинации, ... не совсем хорошо, потому что на оболочку вируса вырабатываются антитела – и второй буст будет очень слабым».

Ранее стало известно, что одна из крупнейших в мире инновационных фармкомпаний, англо-шведская AstraZeneca приняла решение использовать один из двух компонентов российской вакцины «Спутник V» в клинических исследованиях собственной вакцины от коронавируса.

Оба препарата – «Спутник V» и AZD1222 – разработали на базе аденовирусных векторов, в которые встроен шиповидный белок коронавируса SARS-CoV-2. Аденовирусы при этом лишили способности к репликации: они служат системой доставки генетического материала (антигена) в человеческие клетки.

<https://vz.ru/news/2020/12/11/1075282.html>

Иммунолог оценил ситуацию с австралийской вакциной от коронавируса

Доктор медицинских наук, врач-иммунолог, специалист по особо опасным инфекциям Владислав Жемчугов прокомментировал сообщения о том, что участники испытания австралийской вакцины получили ложноположительные результаты тестов на ВИЧ-инфекцию.

Как уточняется, при создании препарата учёные использовали платформу, содержащую фрагменты шиповидного белка вируса иммунодефицита.

«Что касается тестов на ВИЧ, реакция зависит, конечно, от того состава вакцинного материала, который использовался в разработке. А мы знаем уже, что вот этот новый коронавирус содержит фрагменты, похожие на фрагменты вируса иммунодефицита человека. Они не несут никакой опасности. Связано это с тем, что все ферменты, молекулы с похожими функциями, они одинаково устроены по строению», — сказал [РИА Новости](#) Жемчугов.

По его словам, задача исследователя, конструирующего тест-систему, заключается в том, чтобы избежать пересечений белков или фрагментов нуклеиновых кислот.

«Что касается практики, тут дело австралийцев. Понятно, что дело не в том, что их вакцина будет вызывать ВИЧ. Но перекрёстная реакция просто мешает работать. Просто дискредитирует эту вакцину. Как мы сможем проверять иммунный ответ на эту вакцину, если будет положительная реакция ещё и на ВИЧ», — уточнил Жемчугов.

Как пишет [The Sydney Morning Herald](#), правительство, следуя рекомендациям врачей, расторгло миллиардное соглашение о покупке миллионов доз потенциальной вакцины после получения результатов исследования.

Отмечается, что над вакциной работали около 500 человек.

В середине августа премьер-министр Австралии Скотт Моррисон заявил, что рассчитывает, что вакцинация от новой коронавирусной инфекции станет обязательной.

<https://russian.rt.com/science/news/812040-immunolog-avstraliiskaya-vakcina>

**!!! 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., Казаков Станислав Владимирович
E-mail office: DInform-1@nscedi.kz
E-mail home: kz2kazakov@mail.ru
моб. +77477093275