



COVID-19

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



17-18 июня 2020 г.

Статьи публикуются в авторской
редакции

Колоть или не колоть?

Минздрав и его сторонники в ходе бурной онлайн-дискуссии на тему «за» и «против» обязательной вакцинации опровергли мифы антипрививочников.

Интересы родителей, оберегающих своих детей от прививок, представили две женщины: актриса Русского драматического театра им. Горького в Нур-Султане Светлана ФОРТУНА и народный целитель Виктория ЛИ. Им противостояли врачи, депутаты и чиновники.

Первое слово дали антипрививочникам. Старшая дочь Светланы Фортуны имела поствакцинальное осложнение. Однако доказать это она не смогла.

- Каждый раз, когда мы обращаемся к врачу, нам говорят, что вакцина не может привести к смерти или инвалидизации ребенка. У нас после прививки ребенок теряет сознание моментально, задыхается - мы не можем доказать поствакцинальное осложнение. У нас ребенок сразу после прививки получает ДЦП - мы не можем доказать, что это из-за вакцины. У нас ребенок на восьмой день после прививки умирает, - поведала Светлана.

Актриса предложила Минздраву создать специальный сайт с информацией о составе применяемых в Казахстане вакцин и возможных осложнениях. Это, по ее мнению, позволит родителям принимать взвешенные решения.

А Виктория Ли рассказала о вреде вакцин, в составе которых есть протеины, сахар, формальдегиды, ртуть и другое.

Первым антивакцинаторам ответил глава Национального центра экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий Арнур НУРТАЕВ:

- Мы являемся частью шведской системы фармаконадзора, данные о побочных эффектах мы передаем в эту систему. Желтая карта сообщений заполняется (после ЧП. - Т.Г.), после которой начинается расследование. На сегодняшний день ни одной смерти не зафиксировано в результате вакцинации и ни одна желтая карта возмущенными родителями не заполнена! На высказывание о том, что формальдегид – канцероген и находится в вакцине, хочу сказать, что формальдегид используется для инактивации вакцины. Но он находится в вакцине в таком ничтожно малом количестве, что вы его с водой или с продуктами питания получаете гораздо больше, нежели с вакциной.

По его словам, десятки тысяч исследований показывают, что использование различных веществ при производстве вакцины абсолютно безопасно. И Казахстан вакцины проверяет по европейскому качеству.

В свою очередь заведующая отделением педиатрии городской поликлиники №4 Нур-Султана Виктория ВИНИЧЕНКО развенчала еще пять предубеждений, касающихся вакцинации.

Она заявила, что информация о большом количестве отказов от вакцинации в Казахстане не соответствует действительности. По ее данным, в 2019 году в Казахстане зарегистрированы 6003 отказа, что составляет всего 0,12 процента от общего числа привитых детей. А неблагоприятные реакции после иммунизации отмечены у 143 детей, или 0,003 процента от общего числа привитых детей. Прививку получили более 4,8 миллиона детей.

- Для сравнения: в Казахстане в 2019 году от травм погибли 1200 детей, а от вакцин - ноль! - заявила Виниченко.

Заблуждение №2 она назвала мнение «оппонентов» о том, что нельзя прививать детей-астматиков, аллергиков и с неврологическими заболеваниями:

- Детей-аллергиков необходимо прививать наравне с другими детьми. Но прививки желателно делать не в период обострения. Саму вакцинацию рекомендуется проводить под прикрытием антигистаминных препаратов в период пре- и поствакцинальной подготовки. Прививать по специальным схемам нужно и детей с неврологическими заболеваниями, потому что они более подвержены вирусным и простудным заболеваниям. Для них допустимо смещение графика прививок.

Но самым популярным мифом у антипрививочной кампании, как выразилась Виниченко, является информация, что прививки вызывают аутизм. По ее словам, причиной стала шумевшая публикация английского доктора Уэйкфилда. Именно он писал, что комбинированная вакцина корь-краснуха-паратит (КПП) вызывает аутизм. Врач пришел к выводу, что у 12 из 1700 наблюдавшихся у него детей причиной нарушений речи, поведения, характерных для аутизма, послужила эта прививка. Публикация вызвала массовые отказы от прививки КПП, что привело к вспышке кори во всем мире.

Однако в 2014 году, продолжила казахстанский медик, этот миф был развенчан метаанализом - методом обобщения данных множества высококачественных исследований, практически исключая ошибки. Было проанализировано 1 млн 266 случаев, и авторы доказали, что никакой связи между вакцинацией и расстройствами аутистического спектра не существует. Позднее выяснилось, что доктор Уэйкфилд лично был заинтересован в отказе

от комбинированной вакцины, он умышленно выбирал для исследования пациентов с аутизмом, а сам принимал участие в выпуске моновакцины от кори. Действия Уэйкфилда были признаны противозаконными, а главный медсовет Великобритании лишил его права заниматься медицинской деятельностью. Однако его ложные выводы гуляют в народе до сих пор.

- Для иммунной системы прививка – пусковой механизм защиты, который способствует выработке специфических антител, это всего лишь оболочка вируса, бесклеточный компонент вакцины, который лишен возможности вызывать заболевание. Поэтому дать серьезное осложнение, а уж тем более привести к болезни, против которой вакцина, собственно, и вводится, она не может, - развенчала специалист еще одну «легенду».

Утверждение о том, что прививки якобы уничтожают у детей их слабый иммунитет, тоже, по ее мнению, не соответствует действительности.

- По большому счету, это высказывание связано с неправильным отношением к иммунитету в целом. Ведь у детей он не слабый, а просто пока еще не развитый. А значит, поставить прививку - это дать детскому иммунитету стимул для развития. На обливание ледяной водой также можно смотреть, как на угрозу, но почему-то закаленные дети болеют реже. То же самое относится и к вакцинации. Иммунизированные дети обычно не болеют теми заболеваниями, против которых прививы, или болеют очень редко и в легкой форме, - закончила спич Виктория Виниченко.

- Вот педиатр привела очень крутую статистику: совсем малый процент людей в Казахстане не прививается. Так оставьте вот этому малому проценту законодательное право на добровольную вакцинацию! Наши дети – не угроза обществу, они все имеют врожденный природный иммунитет. Это дети, которые бегают босиком, закаляются! – возразила Виктория Ли.

Ответить ей вызвалась **глава общественного фонда Help Today Эльмира АЛИЕВА**. Она напомнила, что в стране есть и другие родители - тунеядцы, наркоманы и алкоголики, которым «по барабану» все прививки. И в случае принципа добровольности вакцинации они не будут прививать своих детей, а те в свою очередь будут угрожать остальным детям.

- Давайте не будем забывать, что онкобольные дети, которых я защищаю, не всегда находятся в больницах, они тоже посещают детские сады, торговые центры, играют в песочницах и ездят в общественном транспорте. Мой ребенок переболел онкологией и сейчас находится в стойкой ремиссии. И вот «благодаря» антипрививочной кампании наш ребенок может заразиться корью и потом вернется рецидив! И есть еще беременные женщины, которые тоже могут подхватить корь, краснуху и другую заразу, а потом родить детей с патологиями! – заявила Алиева.

Тогда Ли удивленно спросила: а как здоровый ребенок с крепким иммунитетом может заразить ослабленных детей?

- Отвечу на банальном примере коронавируса, - парировал глава Национального центра экспертизы Нуртаев. - Сейчас заболевают здоровые люди и заражают далее людей с ослабленным иммунитетом. И сейчас система здравоохранения получает такую колоссальную нагрузку оттого, что здоровые люди снимают маску и ходят по городу, считая, что их иммунитет легко перенесет заразу!

Все обсуждение происходило на странице **Министерства информации и общественного развития** в Facebook, поэтому заключительное слово передали **главе этого ведомства Аиде БАЛАЕВОЙ**. Она, внимательно прослушав всю дискуссию, пообещала провести еще не одну такую онлайн-встречу сторонников и оппонентов прививок. По ее личному мнению, переоценить важность вакцинации сложно, когда весь мир борется с пандемией коронавируса и с нетерпением ждет положительных результатов разработки вакцины.

<https://time.kz/news/society/2020/06/16/kolot-ili-ne-kolot>

Содержат ли современные вакцины вредные вещества

Заведующая отделением педиатрии гордской поликлиники №4 города Нур-Султан Виктория Виниченко рассказала, имеются ли в современных вакцинах вспомогательные вещества, которые наносят вред организму, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Фактически владею научной информацией единицы. В инструкции к вакцинам используется медицинская терминология, что затрудняет правильную интерпретацию состава вакцин», - сказала Виктория Виниченко в ходе онлайн-обсуждения возможности введения обязательной вакцинации в Казахстане. Эксперт назвала неверным утверждение о том, что в современных вакцинах есть вспомогательные вещества, которые наносят вред организму. «Адьюванты (соли алюминия) добавляются в вакцины с целью стимуляции производства антител к вакцине для повышения ее эффективности. Алюминия гидроксид и дигидроксид (соль алюминия) содержится в АКДС, гепатитных, гемофильной, пневмококковой и ряде других вакцин с целью усиления иммунного ответа. Это соединение нерастворимо в воде, не проникает в кровеносные сосуды и не разносится по организму. Растворимые соединения алюминия, которые действительно опасны для здоровья, в состав вакцин не входят», - пояснила Виктория Виниченко. Было отмечено, что, согласно рекомендациям Европейского агентства по безопасности продуктов (EFSA), количество получаемого организмом алюминия не должно за неделю превышать 1 миллиграмма на 1 кг веса тела, - то есть, для ребенка весом 5-6 кг допустимо получить 5-6 мг, а в одной дозе вакцины бывает до 0,5 миллиграмма алюминия (например гексаксим - 0,15 мг, пентаксим - 0,3 мг). С биохимической точки зрения, нет большой разницы, какими именно путями алюминий попадает в организм (с пищей, через кожу или мышцы), он в любом случае попадает в кровеносную систему и с ее помощью разносится по всем органам. Таким образом, развенчивается миф о том, что попавший в результате прививки металл особенно опасен и накапливается в организме. «Консерванты добавляются в флаконы с вакциной для предотвращения роста бактерий и грибов: например, тиомерсал, производные формальдегида или фенола. Тиомерсал — это спирт, органическое ртутьсодержащее соединение. Тиомерсал используется с 1930-х годов, и ни о каких вредных эффектах его применения в дозах, используемых для вакцинации, за исключением покраснения и отека в месте инъекции, не сообщалось. Тиомерсал используется, поскольку он улучшает хранение вакцины», - добавила Виктория Виниченко. Следующий консервант - фенол, по ее словам, не

оказывает негативного действия на нервную систему человека. Фенол содержится в ППДЛ для постановки проб Манту. Однако и в самом человеческом организме фенол образуется в процессе обмена веществ. Так, за сутки здоровый человек выделяет до 160 мг фенола, что в 640 раз больше объема, полученного при постановке пробы Манту. Формальдегид содержится в вакцинах АКДС, АДС, АДС-М. Водный раствор формальдегида называется «формалин», широко используется в медицине как консервант или даже как лекарство. Нужен в вакцине для гарантии ее безопасности (предотвращение возврата токсичности анатоксина: дифтерийного, столбнячного). В рамках процесса очистки на стадии производства практически весь формальдегид из вакцин удаляется. Количество формальдегида в вакцинах в несколько сот раз ниже, например, вакцина пентаксим «5 в 1» (АКДС-Геп В-Hib) содержит менее 0,02% формальдегида на одну дозу, или менее 200 частей на миллион. Антибиотики (неомицин, канамицин) включены в состав живых вакцин против кори, паротита, краснухи, полиомиелита, ветряной оспы, бруцеллеза, чумы и некоторых других с целью предотвращения бактериального заражения клеток культуры тканей, в которых выращиваются вирусы. Обычно в вакцинах присутствуют лишь следовые количества антибиотиков. Например, вакцина КПК и ИПВ содержит менее 25 микрограмм неомицина на одну дозу каждая (менее 0,000025 г). Стабилизаторы предназначены для того, чтобы помочь вакцине поддерживать свою эффективность при хранении: лактоза-сорбитол и сорбитол-желатин.

https://www.inform.kz/ru/soderzhat-li-sovremennye-vakciny-vrednye-veschestva_a3662404

"Она врач от Бога, которая не стесняется говорить правду": почему казахстанцы неожиданно встали на защиту Айзат Молдагасимовой

Как получилось, что Генпрокуратура встала на сторону Молдагасимовой в скандальном деле врачей, в каких нарушениях ее обвиняли ранее и почему большое количество граждан, которые раньше требовали отставки Айзат Балтагуловны, теперь неожиданно стали ее защищать.

16 июня в отечественных СМИ [появилась информация](#), что казахстанские госорганы передали материалы дела о заражении коронавирусом сотрудников Центральной городской клинической больницы Алматы в Генпрокуратуру. В этом громком разбирательстве фигурировала бывший главный санитарный врач южной столицы Айзат Молдагасимова, которая обвинила врачей в том, что они стали причиной распространения вируса.

Позднее стало известно о результатах служебного расследования. Сообщается, что по фактам массового заражения в ЦГКБ было проведено эпидемиологическое расследование. **Согласно выводам, которые сделали в комитете, одной из причин массового заражения явилось отсутствие осторожности со стороны сотрудников ЦГКБ.** Отмечается, что это привело к несоблюдению действующих требований санитарных правил.

Как сообщили в ведомстве, по результатам проверки заявления Айзат Молдагасимовой в СМИ о вине врачей частично подтвердились. Кроме того, с ее стороны каких-либо нарушений требований действующего законодательства не установлено.

Напомним, алматинские врачи собирались [подавать в суд](#) на Айзат Молдагасимову. Поводом послужило ее заявление, что медики ЦГКБ якобы [не соблюдали](#) меры безопасности, поэтому массово стали заражаться коронавирусом. На период проведения служебного расследования Молдагасимова была [временно отстранена](#) от должности руководителя департамента контроля качества и безопасности товаров и услуг по Алматы. На сегодняшний день она [возглавляет](#) Научный центр гигиены и эпидемиологии имени Жуматова в Алматы.

За время карантина г-жа Молдагасимова стала одной из самых обсуждаемых персон в стране. Однако прославилась она не только благодаря своим успехам на трудовом фронте, но и весьма громкими скандалами, которые бурно обсуждались среди общественности. В связи с этим редакция медиа-портала [Caravan.kz](#) вспомнила, чем стране запомнилась бывший главный санврач Алматы и что теперь о ней говорят люди после заявления Генпрокуратуры РК.

Обвинения в нарушении карантина в связи с угрозой коронавируса

Один из самых крупных скандалов произошел с г-жой Молдагасимовой в самом начале пандемии. По [данным СМИ](#), 9 марта она прилетела в Алматы из Франкфурта. На ее рейсе был обнаружен зараженный коронавирусом. Айзат Балтагуловна была одной из контактных лиц. Однако, как сообщил известный врач, кандидат медицинских наук Каиргали Конеев на своей странице в Facebook, главный санврач Алматы нарушила требование соблюдать изоляцию в течение 14 дней. По его словам, Молдагасимова 10 марта вышла на работу и, будучи контактной с больным коронавирусом, в рабочем порядке **проводила с 10 по 13 марта селекторные совещания, посещала больницы, другие госорганы, акимат и "Нур Отан" города.**

После этого заявления общественный совет города Алматы потребовал [уволить главу городского департамента минздрава](#), назвав её поведение безответственным и угрожающим здоровью и жизни горожан. Члены общественного совета обратились к акиму Алматы Бакытжану Сагинтаеву с просьбой провести служебное расследование по данным фактам и рассмотреть вопрос о соответствии Молдагасимовой занимаемой должности.

Позднее сама г-жа Молдагасимова [заявила](#), что данная информация является недостоверной. По ее словам, 13 марта примерно в обед было установлено, что в самолете находилась первая заболевшая, с ней они прилетели одним рейсом. В результате главный санврач Алматы была помещена на домашний карантин с 10 по 24 марта и не нарушала режим самоизоляции.

Огромная денежная премия для главного санврача Алматы

На днях в социальных сетях распространялась [информация](#) о том, что руководитель департамента контроля качества и безопасности товаров и услуг Айзат Молдагасимова выписывала себе премии, так как входит в состав комиссии по организации финансовой поддержки медицинских работников. Об этом написал на своей странице в [Facebook](#) Айнура Курманов.

"В начале апреля Народный банк выделил спонсорскую помощь для поддержки медработников на 33 миллиона тенге. Известно, что она себе выписала самую большую премию, а также в списке имеются давно уволенные сотрудники. А многие рядовые санитарные врачи районов города, которые непосредственно работали на очаге COVID-19, подвергая свою жизнь и здоровье опасности, так и не получили этой премии", - сообщил он.

Однако, по заверениям Айзат Балтагуловны, ничего она сама себе не назначала, это было решение сверху, а сумма премии не превышала бонус, полученный ее коллегами.

- Получила премию, но не больше, чем все, и сколько сами распределили. Я сама себе не выписываю премии, не имею права, их утверждает комитет. Мы получаем только от министерства здравоохранения РК. И последний раз получили от нашего комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг МЗ РК на праздник Наурыз. Nalyk Bank перечислил благотворительную финансовую помощь из собственных средств, без удержаний, в том числе специалистам санитарной службы города, - утверждала санврач.

Громкое дело о взятке в тысячу долларов

Так как г-н Конеев уже не первый год "воюет" против экс-руководителя департамента контроля качества и безопасности товаров и услуг Алматы в соцсетях и судах, то озвучивал казахстанской общественности много интересной информации по поводу возможных нарушений со стороны г-жи Молдагасимовой. В частности, он публиковал на своей странице в Facebook заявление алматинского врача по фамилии **Гасанов, который обвинил Молдагасимову** во взяточничестве и вымогательстве.

После этого между детским врачом-невропатологом Каиргали Конеевым и Айзат Молдагасимовой начались новые судебные разбирательства, где победу одержала тогдашний главный санврач Алматы.

Приватизация стоматологической клиники

В прошлом году появилась информация, что городская детская стоматологическая поликлиника Алматы была продана на торгах в рамках приватизации коммунального имущества 14 ноября 2018 года. **Оценочная стоимость объекта – 525,4 миллиона тенге.** Цена продажи составила **621 миллион тенге.** Это самая высокая цена, которую дали участники торгов.

При этом победитель конкурса предпочел остаться инкогнито. Однако в социальных сетях возникли предположения, что поликлинику купил родной брат директора департамента контроля качества и безопасности товаров и услуг города Алматы Айзат Молдагасимовой – Азамат Молдагасимов. Руководитель департамента подтвердила, что поликлинику купил ее брат. Но опровергла информацию о совместном выкупе клиники. По ее утверждению, стаж Азамата в бизнес-среде составляет более 30 лет. И что в Республике Казахстан любой гражданин имеет право заниматься предпринимательством.

Данные об этом распространили в социальных сетях уже известный нам врач Каиргали Конеев, а также его коллеги Лариса Лян и Сауле Сиырбай. На всех троих главный санврач Алматы подала иск в суд из-за распространенных в Facebook сведений, которые, по ее словам, не соответствуют действительности, порочат честь, достоинство и деловую репутацию. В суде Айзат Молдагасимова попросила возложить на всех троих ответчиков обязанность опровергнуть распространенные сведения. Также она просила взыскать моральный вред в 330 тысяч тенге с каждого ответчика.

В результате городской суд Алматы вынес решение в пользу Молдагасимовой и обязал ответчиков опровергнуть ранее опубликованные данные, а также **выплатить руководителю департамента по 330 тысяч тенге** в качестве морального вреда.

Полярность мнений казахстанцев о деле врачей

Интересно, что после того, как Генпрокуратура РК не нашла нарушений в действиях Айзат Балтагуловны, представители казахстанской общественности начали активно высказываться о том, что массовые заболевания врачей коронавирусом - это вовсе не ее вина, а только медперсонала, работающего в больницах на передовой.

Некоторые граждане даже подтверждали, что были свидетелями того, как медики якобы нарушают предписанные нормы защиты.

Кроме того, высказывались на тему того, что г-же Молдагасимовой вовсе не нужна эта незаконная премия, в получении которой ее обвиняют, так как она достаточно обеспеченный человек.

Ну и просто заявляли о небывалом профессионализме бывшего главного санврача Алматы.

Однако, несмотря на огромное количество неожиданной поддержки в адрес г-жи Молдагасимовой, множество казахстанцев все еще продолжают требовать ее отставки и обвинять ее в непрофессионализме. Чтобы в этом убедиться, достаточно просмотреть комментарии на ее странице в Facebook, где временами оставляют даже оскорбительные комментарии.

А на просторах отечественных СМИ то и дело появляются разоблачающие материалы, где авторы и даже казахстанские врачи призывают Айзат Молдагасимову к ответу за свои действия. Но тут важно ответить, что на данный момент предъявить какие-либо обвинения светочу отечественной медицины невозможно, так как все суды она выиграла, а Генпрокуратура встала на ее сторону.

Автор: Александр Григорянц

<https://www.caravan.kz/news/ona-vrach-ot-boga-kotoraya-ne-stesnyaetsya-govorit-pravdu-pochemu-kazakhstancy-neozhidanno-vstali-na-zashhitsu-ajizat-moldagasimovoji-646857/>

«Застряли в начале XX века»: за что ученые ругают ВОЗ

Слова директора ВОЗ о незаразных носителях COVID-19 возмутили ученых

Заявление ВОЗ о безопасности бессимптомных носителей коронавируса вызвало шквал критики и заставило технического руководителя ВОЗ по реагированию на COVID-19 Марию Ван Керхове забрать свои слова назад, сообщает The New York Times.

Ранее Ван Керхове заявила:

«Исходя из имеющихся у нас данных, кажется маловероятным, чтобы бессимптомный носитель передал инфекцию кому-то еще».

У нас есть ряд отчетов из других стран. Там следят за бессимптомными носителями, за их контактами, и не обнаруживают дальнейшей передачи. Это происходит очень редко».

Также она подчеркнула, что не стоит путать еще не проявившиеся или слабовыраженные симптомы с бессимптомным течением болезни — оно должно наблюдаться на протяжении всего заболевания.

В ответ на эти слова тут же появились высказывания ученых, не согласных с безопасностью бессимптомных носителей. Тогда Ван Керхове пояснила, что ее слова основывались лишь на нескольких исследованиях, не все из которых прошли рецензирование.

«Я просто отвечала на вопрос, а не утверждала политику ВОЗ или что-то в этом роде», — сказала она.

Критиков, в том числе и коллег Ван Керхове, такой подход к работе с источниками не устроил.

«Первоочередная и главная обязанность ВОЗ — быть лидером в области науки, — заявил Лоуренс Гостин, директор Центра сотрудничества ВОЗ по вопросам национального и глобального законодательства в области здравоохранения. — И когда ВОЗ делает заявления, которые явно противоречат научному консенсусу без какого-либо обоснования или цитирования исследований, это значительно снижает авторитет».

Вопросы возникли и к самому понятию бессимптомности. Исследования показывают, что носители коронавируса наиболее заразны за несколько дней до появления симптомов.

ВОЗ относит таких людей к «предсимптомным», однако, фактически, симптомов у них на момент распространения инфекции нет.

Ван Керхове отметила, что с помощью терминов «предсимптомные» и «бессимптомные» ВОЗ как раз стремится разделить людей без симптомов на две четкие группы.

«К сожалению, не все используют их в этом смысле, — сказала она. — Я не хотела, чтобы это все усложнило».

«Как мы вообще можем доверять ВОЗ?»

— **недоумевает** медицинский корреспондент [Fox News](#) Марк Зигель. — Вчера доктор Мария Ван Керхове сказала, что бессимптомное распространение коронавируса встречается крайне редко. И знаете, что? Сегодня она просто взяла свои слова назад».

Вопросы к позиции ВОЗ относительно коронавируса возникали и раньше. Так, специалисты продолжают настаивать, что передача вируса возможна лишь при чихании и кашле, не принимая во внимание, что в воздухе могут задерживаться более мелкие частицы выделений.

«Они не признают, что разговоры, а в некоторых случаях даже дыхание, тоже приводят к образованию микрокапель», — сказала Линси Марр, которая изучает передачу вирусов воздушно-капельным путем.

Представители ВОЗ пояснили, что они знают о возможности образования микрокапель при дыхании и разговорах, но до сих пор нет свидетельств, что они могут привести к заражению. Такие заявления возмущают ученых — они считают, что в ВОЗ слишком узко рассматривают воздушно-капельный путь передачи вируса.

«Они застряли в начале XX века, у них очень недалёковидное представление о том, что такое микрокапли и как они распространяются»,

— сказал доктор Дон Мильтон из Мэрилендского университета.

Исходя из своих предположений о путях распространения вируса, ВОЗ не рекомендует носить маски всем подряд — разве что врачам. Некоторые ученые подозревают, что позиция ВОЗ основана не столько на исследованиях, сколько на желании обеспечить поставки масок медработникам.

Ван Керхове признала, что нехватка средств индивидуальной защиты — это проблема, однако настояла, что выводы о бесполезности масок для широких масс основаны исключительно на научных данных.

И ВОЗ, и другие специалисты сходятся в одном — в исследованиях коронавируса все еще довольно много белых пятен, и нужно время, чтобы делать однозначные выводы. Однако ученые требуют от сотрудников ВОЗ в таком случае быть осторожнее с громкими заявлениями.

https://www.gazeta.ru/science/2020/06/10_a_13113463.shtml

Почему ВОЗ изменила своё решение относительно ношения масок?

Еженедельник "Аргументы и Факты" № 25. 17/06/2020 Сюжет Пандемия коронавируса нового типа, распространившегося из Китая

Категория: [Здоровье](#) Вопрос-ответ из газеты: [Еженедельник "Аргументы и Факты" № 25 17/06/2020](#)

Всемирная организация здравоохранения изменила рекомендации по ношению масок. Её генеральный директор **Тедрос Адханом Гебрейесус** теперь призвал обязательно их носить, особенно в общественном транспорте и магазинах.

Ранее ВОЗ считала, что ношение масок рекомендуется только больным COVID-19. Об этом говорилось во временном руководстве организации от 6 апреля 2020 г. Тогда лицам без респираторных симптомов рекомендовали избегать толпы, поддерживать дистанцию, мыть руки и не трогать лицо, а также при чиханье и кашле прикрывать рот рукой, согнутой в локте. Что касается масок, то ВОЗ утверждала: мол, маска не требуется для тех, кто не болен, так как нет данных о её полезности для защиты здоровых людей. Такие рекомендации в начале пандемии были даны в связи с тем, что информации о новой инфекции было крайне мало.

Спустя почти 2 месяца риторика директора ВОЗ в корне изменилась. Поводом для изменения рекомендаций стали новые научные данные. 1 июня в научном издании *Lancet* вышел обзор исследований, посвящённый использованию масок. Его авторы установили, что маски защищают сотрудников медицинских организаций. В исследовании говорится, что люди, у которых есть коронавирус, но нет симптомов, могут заражать других — через капли, которые распространяются, например, во время разговора. Эти данные заставили американские центры по контролю и профилактике заболеваний в конце марта обновить свои рекомендации: тканевые маски теперь советуют носить всем, кто посещает публичные места, в которых сложно держать положенную дистанцию. Особенно если в этой местности распространён коронавирус.

В новых рекомендациях подчёркивается, что для эффективной защиты от вируса маска должна содержать как минимум три слоя ткани. «В свете выявленных свидетельств ВОЗ советует правительствам рекомендовать использование масок населением там, где отмечено широкое распространение вируса и затруднено физическое дистанцирование, — к примеру, в общественном транспорте, в магазинах и других переполненных местах», — сказал гендиректор Всемирной организации здравоохранения Тедрос Адханом Гебрейесус на недавнем брифинге в Женеве.

В мегаполисах с активным распространением вируса ВОЗ рекомендует использование масок людьми с хроническими заболеваниями и в возрасте старше 60, особенно в местах, где невозможно соблюдать дистанцию в 1 м. Также ношение маски рекомендуется всем медицинским работникам, вне зависимости от того, имеют ли они дело с заболевшими COVID-19 или нет.

В Москве ношение масок и перчаток в общественных местах для всех обязательно, и этот режим действует уже давно. По мнению экспертов, это стало одним из ключевых факторов снижения числа заболевших.

«Маска может спасти от слюны, простите за прямоту, соплей, например, при чиханье и даже при разговоре. Мы говорим, и у нас изо рта вылетают микрочастицы слюны при чихе и кашле. У больного это всё останется на внутренней поверхности маски и не полетит в другого человека. Маска – это в первую очередь, чтобы ты не заразил другого. Когда мы говорим, что всем нужно носить маски, то имеем в виду, что охраняем других людей, если сами болеем бессимптомно. Мы охраняем друг друга от передачи инфекции. Но чтобы себя ещё более обезопасить, важно соблюдать дистанцию», – объясняет доктор **Александр Мясников**.

Москва плавно выходит из жёсткого режима самоизоляции и ограничительных мер. Сначала заработали производственные предприятия, и главным требованием их работы было ношение масок и перчаток для всех их сотрудников. Затем открылись непродовольственные магазины, ярмарки выходного дня, химчистки и ремонтные сервисы, парки и другие общественные пространства, были отменены пропуски. Однако важное условие всех этих послаблений – ношение масок и перчаток, соблюдение социальной дистанции. Это важно, чтобы отступающая инфекция не вернулась.

https://aif.ru/health/coronavirus/chernovik_ot_16_06_2020_13_22_evgeniya_belanovskaya?utm_source=smi2

Эксперт: Россия для борьбы с COVID-19 использовала точные инструменты, а не методы мясника

Россия намного профессиональнее других стран подошла к борьбе с вирусом. Сыграла свою роль слаженная, точная работа медиков и власти, в частности наших социальных служб. Об этом сказал газете ВЗГЛЯД политолог Олег Матвейчев, комментируя опубликованный во вторник экспертный доклад на тему «Итоги и уроки пандемии COVID-19».

«Есть несколько ключевых показателей, которые характеризуют прохождение пика инфекции. Из стран с большим населением, наиболее подверженным всевозможным заражениям, у России по всем этим критериям – хорошие результаты. Мы на втором месте после США по количеству тестов – 15 млн. В Америке – 25 млн тестов, но надо учесть разницу в численности населения. При этом у нас самое большое в мире число тестирований на миллион населения – 103 тысячи тестов. Это значит, что мы контролируем ситуацию, в отличие от стран, где число таких исследований пока остается на низком уровне», – констатировал профессор Высшей школы экономики Олег Матвейчев.

Так профессор прокомментировал выводы, которые содержатся в представленном во вторник докладе Экспертного института социальных исследований (ЭИСИ), подготовленном при участии Российской академии народного хозяйства и госслужбы (РАНХиГС). Презентация доклада состоялась на круглом столе «Российские ключи к победе над COVID-19, итоги и уроки пандемии», который состоялся в режиме онлайн на площадке ЭИСИ. Авторы доклада считают: поскольку наша страна вышла на плато, пора подвести первые итоги борьбы с пандемией.

В России зафиксирован один из самых низких показателей смертности от вируса, констатирует Матвейчев. Отметим, что по данным Росстата, опубликованным в субботу, смертность за январь-апрель не только не выросла, но даже упала на 2,9% в сравнении с показателями прошлого года.

«Низкого уровня смертности удалось добиться, в том числе благодаря заблаговременной подготовке коечного фонда, аппаратов ИВЛ и обучению врачей, – указал Матвейчев. – В частности, организация одного из самых больших коечных фондов в мире позволила всех заболевших размещать в больницах, в то время, как во многих так называемых цивилизованных странах из-за нехватки мест в клиниках люди были вынуждены умирать дома».

При этом, добавил эксперт, «в России не было таких жесточайших условий, таких запретов для бизнеса, как, например, в Китае, так как мы вводили средние условия безопасного поведения». «Поэтому потери для нашей экономики оказались меньше, чем в Европе и США, и даже в Швеции, где вовсе ничего не закрывали во время борьбы с инфекцией. Тем не менее, у шведов все равно экономические потери большие», – добавил Матвейчев.

Эксперт также напомнил, что из двух разработанных и уже запатентованных во всем мире лекарств против COVID-19, одно – российское. «Кроме того, мы первыми расшифровали геном вируса. Схемы лечения, которые применяют российские специалисты, самые лучшие, передовые в мире, потому что накопленная по пациентам база данных оказалась самой полной и тут же «подвергалась» аналитике. Наши инфекционисты и эпидемиологи моментально делали выводы и разрабатывали схемы лечения, показавшие в итоге свою эффективность», – сказал профессор.

«Все это в совокупности позволяет утверждать: Россия профессионально подошла к борьбе с COVID-19. Мы использовали ювелирно точные, «хирургические» инструменты, а не методы мясника, который рубит топором все подряд. Сыграла свою роль и слаженная работа медиков и власти, в частности наших социальных служб», – заключил Матвейчев.

Добавим, что участник круглого стола ЭИСИ, главный внештатный эпидемиолог Минздрава Николай Брико констатировал: в целом по России распространение COVID-19 вышло на плато, стабилизировалось, хотя в регионах ситуация продолжает оставаться неравномерной.

Эффективность системы управления, готовность здравоохранения и солидарность общества стали ключевыми факторами, которые позволили России пройти пик пандемии с меньшими потерями, чем другие страны, резюмировала модератор круглого стола, руководитель Департамента стратегических исследований и прогнозирования ЭИСИ Екатерина Соколова.

<https://vz.ru/news/2020/6/16/1045260.html>

Более правильная статистика по COVID-19: тихий конец громкого скандала

Как власти признали, что число смертей инфицированных коронавирусом в России по итогам апреля оказалось в 2,5 раза выше данных оперштаба

В эти выходные тихо завершился один из главных скандалов этой весны. Помните бурное обсуждение российской статистики по COVID-19 после публикаций в Financial Times и The New York Times? На пике скандала в него были вовлечены депутаты Госдумы (призывали применить санкции по отношению к изданиям) и даже российский МИД (потребовал опровергнуть недостоверные статьи). Завершилась история в самое «глухое время» на прошлой неделе: утром в субботу после праздничной пятницы Росстат опубликовал статистику по смертности от коронавируса в России, которая снимает все оставшиеся вопросы. Напомню, из-за чего вышел скандал. FT в статье от 11 мая [сравнила](#) официальные данные по смертности в Москве и Санкт-Петербурге в апреле с официальной статистикой от коронавируса. И дебет не сошелся с кредитом. Согласно официальной статистике, за второй месяц весны в двух крупнейших городах страны умерло на 2073 человека больше, чем в среднем умирало в предыдущие пять лет в этот месяц. При этом, по официальным данным, в апреле в этих двух городах зафиксировали только 629 смертей от коронавируса, указало издание и причислило оставшиеся 1444 смерти к неучтенным случаям коронавируса. В итоге получилось, что реальная смертность в России от COVID-19 может быть выше официальной на 72%.

Пожоим путем [пошла](#) и газета The New York Times. Она сравнила официальные данные по смертям от коронавируса в Москве за апрель — 642 человека (как и в случае с FT, данные приводятся, как в статье) — с приростом к средней смертности за пять лет — в этом году в апреле умерло на 1700 человек больше. Издание посчитало это признаком того, что власти приводят не все данные по коронавирусным смертям.

При таком раскладе Россия переставала выглядеть страной с феноменальной эффективной системой здравоохранения и летальностью заболевания около 1%. В общем, едва ли стоит удивляться столь резкой реакции российских депутатов и МИДа.

Выпустил свое [опровержение](#) и Департамент здравоохранения Москвы. В нем он категорически опроверг возможность манипулирования цифрами. Но при этом уточнил, что COVID-19 не был зафиксирован в качестве главной причины смерти у 60% скончавшихся инфицированных.

После всего этого журналисты очень ждали статистику Росстата по смертности от COVID-19 за апрель. Ожидалось, что она будет опубликована 29 мая, однако в последний момент статслужба [перенесла](#) релиз на 15 июня. А потом перенесла и эту публикацию — на выходной день. Почему? Официально Росстат причину никак не прокомментировал. Однако ранее Reuters [писал](#), что при обнародовании данных о последствиях коронавируса ведомство выбирает время таким образом, чтобы сделать статистику как можно менее заметной. Сам Росстат, впрочем, настаивает на том, что время публикации смещается из-за удаленной работы.

О чем говорила статистика, которую Росстат [обнародовал](#) в столь глухое время? Общее число зарегистрированных случаев смерти россиян с коронавирусом в апреле составило 2712 (из них в 1660 случаях COVID-19 был основной причиной смерти) против обнародованных ранее оперштабом 1145 смертей от коронавируса (1169 умерших на 1 мая минус 24 умерших на 1 апреля). С учетом этих данных доля умерших в апреле составила 2,4% от числа подтвержденных случаев заболевания. С такими цифрами достижения российской медицины выглядят уже не столь привлекательно, как раньше, зато никаких вопросов по российской статистике больше не осталось.

<https://www.forbes.ru/obshchestvo/402975-boleee-pravilnaya-statistika-po-covid-19-tihiy-konec-gromkogo-skandala>

Повышенную смертность небелого населения от коронавируса связали с расизмом

Повышенные риски заражения и уровень смертности от коронавируса среди небелого населения Великобритании связаны с системными проявлениями расизма в стране и враждебной по отношению к иммигрантам средой. К таким выводам пришли авторы исследования, проведенного по заказу британского министерства здравоохранения, сообщает Daily Mail.

Как отмечается в отчете, жители Великобритании африканского, азиатского, индийского или пакистанского происхождения зачастую оказываются гораздо беднее белого населения.

На протяжении многих десятилетий они получают более низкооплачиваемую работу из-за того, что британские работодатели не признают их дипломы и опыт работы, полученные в других странах, а также их-за отсутствия полезных связей или просто наличия акцента. В результате они не могут позволить себя вести здоровый образ жизни: им приходится покупать более дешевые продукты, в том числе полуфабрикаты, исключать из своего рациона дорогие фрукты и овощи и отказываться от покупки абонементов в фитнес-клуб.

В связи с этим представители этнических меньшинств чаще страдают от диабета второго типа, ожирения, сердечно-сосудистых заболеваний и артериальной гипертензии. При этом они реже обращаются к врачам на ранних стадиях заболевания, что особенно критично в случае с коронавирусом, поскольку опасаются столкнуться с враждебностью. Во многом это объясняется агрессивным отношением к иммигрантам и беженцам со стороны властей, которое приводит к предвзятому отношению даже к тем представителям этнических меньшинств, которые родились в Великобритании.

Кроме того, как указывается в исследовании, именно представители небелого населения зачастую занимаются работой, которая связана с частыми контактами с людьми.

В результате риск заразиться коронавирусом среди них гораздо выше.

Как говорится в исследовании, все эти факторы приводят к тому, что уровень смертности среди представителей этнических меньшинств в Великобритании также гораздо выше, чем среди представителей белого населения. Так, на 100 тысяч белого населения приходится всего 36 летальных случаев среди женщин и 70 среди мужчин, в то время как на 100 тысяч жителей азиатского происхождения — 78 и 163 смерти соответственно, на 100 тысяч черного населения — 119 и 257 летальных исходов, а на 100 тысяч представителей других этнических групп — 234 и 427 случаев.

Ранее в июне американские исследователи проанализировали показатели смертности от коронавируса среди различных категорий населения США и выявили, что афроамериканцы умирают от инфекции почти в 2,5 раза чаще, чем белые граждане страны. При этом в некоторых штатах показатели еще хуже — например, в Канзасе смертность среди афроамериканцев выше в семь раз.

https://doctor.rambler.ru/coronavirus/44358570/?utm_content=doctor_media&utm_medium=read_more&utm_source=copy_link

"Мы открыли для вирусов ящик Пандоры"

Академик Феликс Ершов предупредил о роковых ошибках человечества

Версий возникновения пандемии коронавируса, возможно, появится еще немало, и вот одна из них принадлежит академику РАН Феликсу Ершову. Феликс Иванович уверен, что XXI век стал веком новых эпидемий только потому, что человек начал вторгаться в природу слишком грубо и агрессивно, не зная, что у нее в запасе есть армия смертоносных микроорганизмов, которые стали хозяевами планеты задолго до человека.



- Феликс Иванович, вы больше полувека занимаетесь изучением вирусов. Как вы к ним относитесь?

- С уважением. Вирусы — это первые живые существа, которые появились на Земле четыре миллиарда лет назад. А мы с вами пришли в этот мир «всего» двести тысяч лет назад.

Иными словами, человек разумный, гомо сапиенс, пришел с большим опозданием в давно существующий мир вирусов, и с тех пор всю историю своего пребывания на Земле постоянно контактирует с ними.

- Отношения с вирусами ведь изначально были непростыми, верно?

- Раньше история вирусологии знала страшные вирусные эпидемии. Вначале армию вирусов возглавляла оспа, которая когда-то косила целые города и страны. Погибали миллионы людей. Другой моровой инфекцией стала корь, отличающаяся практически стопроцентной заболеваемостью и очень высоким уровнем смертности.

- Сколько вирусов уже открыты?

- 2321 вид вирусов. В это число входят вирусы позвоночных животных, растений, беспозвоночных, бактерий, грибов, архей, а также вирусывызывающих водорослей и простейших. Из этого числа для людей представляют опасность 25 семейств и 87 родов вирусов, около 1 200 инфекций.

Из досье "МК" "К концу XX века стало казаться, что все возбудители вирусных инфекций уже известны. Но не-тут то было. Начало XXI века ознаменовалось новой атакой вирусов, представлявших угрозу для всего человечества. Вот хронология первых 20 лет нового тысячелетия.

2001 г. — были открыты метапневмовирусы. Они вызывали тяжелые поражения дыхательных путей (бронхиты и пневмонии) у детей и взрослых.

2002 г. — в Гонконге у детей началась вспышка SARS (тяжелый острый респираторный синдром), вызванная коронавирусом, открытым еще в 1965г. Болезнь быстро распространилась на 37 стран мира и была названа атипичной пневмонией. Тогда заболели 8422 человека, из которых умерли 916.

2005 г. — бокавирусы, вызывали у детей тяжелую респираторную инфекцию.

2012 г. — в Саудовской Аравии был выделен новый коронавирус MERS CoV — причина тяжелых респираторных заболеваний (смертность достигала 50%). Резервуаром этого убийственного вируса стали одногорбые верблюды.

2014 г. — в Гвинее и ряде других стран Африки вспыхнула геморрагическая лихорадка вируса Эбола.

2016 г. — вспышка геморрагической лихорадки, вызываемая вирусом Зика.

2018 г. — в США зарегистрирована вспышка острых респираторных вирусных заболеваний (ОРВИ), вызванная аденовирусом 7-го типа.

2019 г. - коронавирус, названный COVID-19. Он вызвал глобальную пандемию, продолжающуюся до сих пор".

- Вирусы XXI века — новая напасть или старая?

- Причиной перечисленных заболеваний оказались как новые, ранее не известные вирусы, так и старые знакомые, которых вернулись и стали вновь вызывать уже знакомые нам инфекции. Вирусологи называли такие вирусы «возвращающимися».

Наиболее смертоносные инфекционные заболевания с высокой заразностью, быстрым развитием и распространением, тяжелым течением и высокой летальностью выделены в группу острых «карантинных» инфекций, представляющих исключительную эпидемическую опасность.

Такие вирусы поэтому и страшны, что они, как пожар, очень быстро распространяются и поражают одновременно много людей в разных странах. В эту группу входят вирусы, вызывающие такие смертельно опасные заболевания, как грипп, и вся команда (более 200 вирусов) острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), желтая лихорадка и сходные с ней геморрагические лихорадки Марбурга, Эбола, Зика и другие.

- Но есть еще и другая группа вирусов - это возбудители хронических заболеваний. Их в сотни раз больше, чем острых, и они много опаснее. Достаточно назвать большие группы вирусов герпеса, гепатитов, ВИЧ-инфекции.

- Все верно. Они-то и являются основной причиной заболеваемости и смертности. Эти вирусы давным-давно вступили с нами в некий альянс - они живут в нашем организме, не убивая его, но часто вызывая изнурительные, волнообразные многолетние вялотекущие заболевания. Периоды относительного затишья сменяются обострениями (рецидивы). Рецидив — ремиссия — рецидив — ремиссия, и так много лет, иногда всю жизнь.

Таким образом в природе веками происходила притирка человека к вирусам, а вирусов к человеку. Постепенно устанавливался некий баланс: вирусу невыгодно нас убивать, а нам не интересно умирать раньше времени. Поэтому нам, хочешь-не хочешь, надо как-то по-хорошему с ними "договариваться".

- Но есть ощущение, что недавно человек открыл ящик Пандоры. Почему вирусы вдруг массово посыпались на нашу голову?

- В "руках природы" вирусы стали очень удобным инструментом проверки человечества на соблюдение многовековых правил взаимоотношений микро- и макромира. Однако, когда эти правила нарушаются, вирусы в ответ «показывают зубы». Достаточно вспомнить вторжения человека в джунгли Южной Америки и на островах Индонезии, в лесах Европы, Сибири и на Африканском континенте.

Всюду, где человек соприкасался с дикой природой, возникала необходимость защиты от неизвестных опасных вирусных заболеваний. Эту службу исправно несла и несет специальная армия вирусов (арбовирусов), переносимых насекомыми (комары, клещи). Они относятся к природно-очаговым возбудителям и составляют почти половину известных науке болезнетворных вирусов. Длительное время, иногда годами, арбовирусы сидят, как в сейфах, в организмах кровососущих насекомых — комаров, клещей и москитов, не принося им ни малейшего вреда. Но, нападая на людей и заражая их, эти насекомые вызывают тяжелые и часто смертельное заболевание.

- А есть другие примеры?

- Другие примеры из недавнего прошлого – это «чума XX века»- ВИЧ-инфекция как результат «сексуальной революции» и вирусные гепатиты В и С, поражающие главным образом «инъекционных наркоманов». Для вышеназванных случаев характерен кровяной способа заражения

- Каковы же причины так участвовавших в XXI веке вирусных эпидемий и пандемий?

- Принято наивно считать, что во всем виноваты вирусы. Но дело вовсе не в них. За прошедшие сто с лишним лет назад мировая наука успела создать противовирусные препараты, сделать эффективные вакцины в первую очередь, против особо опасных вирусов, которые вызывают глобальные эпидемии и пандемии с большим числом жертв. Сейчас уже созданы средства против гриппа, герпеса, гепатитов, СПИДа. Нужно всегда иметь в виду, что мы для вирусов — просто объекты питания. Вирусам, чтобы жить, нужны живые клетки, из которых мы состоим. Им, в сущности, все равно, кем питаться. Они специализируются и на растениях, и на животных. Так что, повторяюсь, дело совсем не в вирусах.

В XX веке произошел безумный скачок научно-технической цивилизации. Небо заполнили самолеты, улицы городов - автомобили, дома – холодильники и телевизоры, карманы - мобильники и далее по списку. Идеалом стало общество потребления. Возникла опасность подавления, деформации и упрощения личности, снижения интеллекта и угасания творческих порывов, неизбежно ведущие к бездуховности, когда личность становится чем-то третьестепенным. Об этом прекрасно сказал наш великий философ Николай Бердяев:

«Эра цивилизации началась с победного вхождения машин в человеческую жизнь. Жизнь перестает быть органической, теряет связь с ритмом природы. Между человеком и природой становится искусственная среда орудий, которыми он подчиняет себе природу.... Машина налагает печать своего образа на дух человека, на все стороны его деятельности... Цивилизация есть подмена целей жизни средствами жизни!"

Как следствия скачка цивилизации XX века произошли существенные изменения в обществе. В связи с развитием науки и техники люди научились быстро передвигаться и также быстро переносить вирусы на большие расстояния за короткие промежутки времени

Человек, считающий себя «царем природы» стал вести себя крайне недальновидно по отношению к окружающим царствам животных и растений. Осваивая природу, он параллельно стал уничтожать ее.

Продолжается угрожающее перенаселение планеты (прогнозируется, что к 2100 году численность людей на земном шаре достигнет критической цифры - 10 млрд.). Это уже сейчас привело к массовой миграции населения слаборазвитых стран в развитые, что может стать причиной гибели современной цивилизации.

Указанные причины могли способствовать участвовавшим вспышкам вирусных инфекций в первые 20 лет нового тысячелетия.

https://www.mk.ru/science/2020/06/16/my-otkryli-dlya-virusov-yashhik-pandory.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Удаленка по закону: что изменит в статьях ТК новый законопроект

В Госдуму внесен законопроект по легализации удаленной работы

Иван Апулеев 16.06.2020, 19:43 Законопроект о регулировании «удаленки» внесли в Госдуму. Цель поправок в Трудовой кодекс – усовершенствовать нормы дистанционной работы для россиян. Предлагается внести понятия удаленной и «комбинированной» работы в ТК, отменить использование электронной цифровой подписи при заключении договора и в целом – обновить законодательство.

Спикер Государственной думы **Вячеслав Володин** вместе со спикером **Совета Федерации Валентиной Матвиенко** и группой сенаторов и депутатов внесли в нижнюю палату российского парламента законопроект о регулировании удаленной работы. Об этом сообщает РИА «Новости» со ссылкой на электронную базу данных Госдумы.

«Цель представленных изменений в ТК РФ — повышение гибкости занятости и применения информационно-коммуникационных технологий в трудовых отношениях», – говорится в сопроводительной записке.

Авторы законопроекта предлагают усовершенствовать и урегулировать нормы по дистанционной работе для россиян.

Изменения в Трудовом кодексе предлагается сосредоточить во главе 49.1 «Особенности регулирования труда дистанционных работников». При этом глава будет переименована – если поправки будут одобрены, называться она будет «Особенности регулирования дистанционной и временной удаленной работы».

Законопроект предполагает введение трех ключевых понятий – дистанционной (удаленной) работы, временной «удаленки» и комбинированной дистанционной работы.

Кроме того, предлагается отказаться от практики подписания трудового договора о дистанционной работе, используя квалифицированную электронную цифровую подпись (ЭЦП). Авторы изменений в законодательство полагают, что сегодня оформлять ЭЦП нерентабельно и трудозатратно. В то же время и работодателю, и работнику

во всех случаях предлагается дать право выбора, – чтобы они могли использовать и документы на бумажном носителе.

Ряд избыточных и устаревших норм по теме дистанционной работы предлагается убрать из ТК. Кроме того, исключается «положение о том, что для предоставления обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством дистанционный работник направляет работодателю оригиналы документов, предусмотренных российским законодательством, по почте заказным письмом с уведомлением».

Исключены и нормы, связанные с трудовой книжкой.

Авторы инициативы также поясняют, что утратило значение требование об указании рабочего места как об одном из условий трудового договора об «удаленке».

«Рабочее место дистанционного работника может находиться везде, где есть возможность использовать сеть Интернет», – отмечают они.

Предлагается внести порядок в нормы по рабочему времени и отдыху дистанционного сотрудника. «Упорядочить <...> их право не быть круглосуточно на связи с работодателем и не отвечать на письма и звонки в определенные временные интервалы. Данная проблема разрешается через указание на порядок взаимодействия», – отмечается в записке.

Предусматривается также право «удаленщика» в режиме временной дистанционной работы быть офлайн.

Дистанционный формат работы планирует использовать почти 75% российских компаний, передавал ранее аналитический центр «Битрикс24».

Как отмечается, почти 60% работодателей намерены перевести на «удаленку» лишь часть сотрудников, при этом готовы разрешить всем работать из дома только 15%.

Плюсами дистанционной работы называются экономия времени на дорогу, сокращение расходов на питание и отсутствие затрат на аренду офисов. Среди минусов — отсутствие реального общения с сотрудниками и контроля их работы. Исследование проводилось в России среди 625 компаний с 8 по 11 июня.

Около 70% компаний в России готовы сохранить удаленный формат работы после снятия всех ограничений из-за пандемии коронавируса, передает [ТАСС](#). Согласно исследованию агентства, представители торговли, финансов, горнодобычи и металлургии будут внедрять дистанционный формат работы активнее остальных.

Опыт самоизоляции показал, что на «удаленке» также можно обеспечить работоспособность коллектива и повысить эффективность выполнения задач, пояснили агентству представители «[Челябинского трубопрокатного завода](#)». Ранее заместитель председателя [Совета безопасности России Дмитрий Медведев](#) заявил, что возможность официально работать в удаленном формате в России сохранится и после окончания пандемии.

https://www.gazeta.ru/business/2020/06/16/13119559.shtml?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

**!!! 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: s.kazakov@kscqzd.kz
E-mail home: kz2kazakov@mail.ru
моб. +77477093275