

УДК 614

Попов Михаил Юрьевич

доктор социологических наук, профессор

popov-52@mail.ru

Есауленко Светлана Николаевна

кандидат медицинских наук,

врач хирург-онколог, клиника АО

«Семейный доктор», г. Москва

Esaulenko-med@yandex.ru

Mikhail Yu. Popov

doctor of sociological sciences, professor

popov-52@mail.ru

Svetlana N. Yesaulenko

Ph.D., oncologist, AS «Family Doctor», Moscow

Esaulenko-med@yandex.ru

ПАНДЕМИЯ КОРОНАВИРУСА: РИСКИ, УГРОЗЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ВЫХОДА ИЗ КРИЗИСА

CORONAVIRUS PANDEMIC: RISKS, THREATS AND PERSPECTIVES GETTING OUT OF THE CRISIS

***Аннотация.** Статья посвящена самой актуальной для современного здравоохранения теме: эпидемии коронавируса, высокие темпы распространения которой по нашей планете за короткий промежуток времени вынудили Всемирную организацию здравоохранения придать ей статус пандемии. Перед всем мировым сообществом встали вопросы: насколько готовым оказалось как оно, в целом, так и отдельные взятые страны организовать эффективное противодействие этой инфекции? И готово ли здравоохранение даже высокоразвитых государств оперативно ответить на подобные вызовы? Авторами данной публикации предпринята попытка дать на них ответы.*

***Ключевые слова:** эпидемия, коронавирус, пандемия, здравоохранение, вакцина, вирус.*

***Annotation.** The article is devoted to the most pressing topic of the coronavirus epidemic for modern health, the high rate of which on our planet in a short period of time forced the World Health Organization to give it the status of a pandemic. The questions faced by the whole world community: how ready was it, as well as individual countries, to organize an effective response to this infection? And is the health care of even highly developed states ready to respond quickly to such challenges? The author of this publication made an attempt to provide answers to these questions.*

Keywords: *epidemic, coronavirus, pandemic, health, vaccine, virus.*

Событие глобального масштаба в мировом здравоохранении, происшедшее на рубеже 2019-2020 гг. и, получившее название «пандемия коронавируса», продолжает сотрясать нашу планету, что наглядно демонстрирует статистика заболеваемости этим недугом, ежедневно ведущаяся Университетом Джонса Хопкинса, в соответствии с которой, например, 8 сентября 2020 г. в мире численность заболевших коронавирусом составила 27521524 чел., умерших – 903286 чел., выздоровевших – 19791995 чел.[4]. И динамика роста численности людей, заразившихся и умерших от него, не может не вызывать обоснованного чувства тревоги, и поэтому все надежды мирового сообщества на преодоление этой проблемы связываются:

- с разработкой медицинских препаратов, позволяющих облегчить страдания заболевших, и способствовать их скорейшему излечению;

- с ликвидацией последствий воздействия этого вируса на здоровье человека, которые, по мнению вирусологов, оказывают негативное влияние не только на его легкие, но и на мозг, нервную систему и даже на его репродуктивную функцию;

- с созданием эффективной вакцины от коронавируса, способствующей формированию в человеческом организме устойчивого и продолжительного иммунитета от этого заболевания без негативных последствий от ее применения;

- с координацией усилий мирового сообщества по разработке единой стратегии по профилактике и борьбе с инфекциями;

- с выработкой таких технологий по обеспечению защиты населения от эпидемий вирусных инфекций, что должно позволить обеспечить защиту населения от массовых заболеваний и избежать введения строгих карантинных мероприятий для него, а также, что немаловажно – смягчить последствия для экономик тех стран, что подверглись угрозе массового заражения инфекциями.

По утверждению специалистов, которые ежедневно информируют общественность через СМИ о динамике распространения COVID-19 в мире и в нашей стране, количестве излечившихся от него, смертельных исходах, высокая скорость распространения коронавируса по планете требует объединения усилий мирового сообщества по борьбе с этим недугом, чего не происходит в реальности. Примером тому служит ситуация, имевшая место в Евросоюзе, когда его члены, в первую очередь, занялись решением этой проблемы в своих странах, а не в тех из них, которые наиболее сильно пострадали от этого вируса. Более того, имели место многочисленные случаи перехвата грузов со средствами защиты и оборудованием, направляемых заказчиком, а фармкомпании США делали предложения европейским специалистам, разрабатывающим вакцину от коронавируса, переехать на работу в эту страну, предлагая им миллионные гонорары за согласие. Эти обстоятельства даже послужили основанием для антиглобалистов предположить, что человечество переходит от периода глобализации к

деглобализации. Помимо этого, становится очевидным стремление некоторых государств монополизировать право собственности на лекарства и вакцины от коронавируса, превратив их не только в высокодоходный бизнес, но и в средство политического давления на другие страны. Работы же, проводимые в нашей стране в этих направлениях, вызывают в США и Великобритании крайне негативную реакцию, которая выражается, в частности, в обвинениях в ее адрес в кражах у них результатов научных исследований по разработке вакцины от коронавируса, несмотря на то, что две из них, разработанные российскими учеными уже прошли два этапа клинических испытаний, а одна, получившая название «Спутник V», даже прошла регистрацию, и на нее уже поступили предложения на продолжение в них дальнейших клинических испытаний с последующим ее приобретением и изготовлением от более, чем 20 государств. По этому случаю также звучат обвинения в адрес наших разработчиков в том, что они форсируют работу над вакциной, не доведя ее до полного завершения, что несет в себе угрозу здоровью людей, принявших ее. Целью подобных обвинений, по мнению специалистов, является их стремление на фоне проводимой политики русофобии посеять недоверие к качеству и эффективности этих разработок, чтобы удалить Россию с рынка этого направления фармацевтики.

Если же затронуть тему борьбы с эпидемией коронавируса в нашей стране, то ее можно рассматривать как в узком, так и широком смысле.

В узком смысле результаты преодоления ее распространения по России продемонстрировали жизнеспособность системы эпидемиологической защиты, которая была разработана еще в СССР, что позволило организовать эту деятельность превентивно уже на этапе появления этого заболевания в КНР, а также, обеспечить на государственном уровне борьбу с коронавирусом в нескольких направлениях:

- подготовки абсерваторов для лиц, приезжающих в нашу страну из-за рубежа;
- разработки эффективных тестов для выявления вирусоносителей и проведения массового тестирования населения;
- оперативного строительства сети инфекционных больниц и перепрофилирования медицинских учреждений для приема заболевших этим вирусом;
- выпуска средств защиты и оборудования для лечения людей, заразившихся коронавирусом.

Результатом принятых мер стало оперативное выявление на территории нашей страны лиц, заразившихся коронавирусом и контактировавших с ними, их изоляция в лечебных учреждениях или по месту жительства, если болезнь протекала бессимптомно, введение карантинных мероприятий во всех субъектах федерации. Благодаря этим мерам, наша страна, если и заняла одну из лидирующих позиций в мире по количеству людей, зараженных этим вирусом, то смертность от COVID-19

находится на одном из последних мест. Благодаря всем этим мерам, в нашей стране удалось снизить темпы заболеваемости населения от коронавируса, и в настоящее время идет процесс смягчения карантинных ограничений на фоне продолжающегося в мире роста числа заболевших от него, в том числе, и в тех государствах Европы, которые уже потеряли от этого недуга десятки тысяч жизней своих граждан, не предприняв оперативных мер по защите от него.

Если же рассматривать тему коронавируса в широком смысле слова, то ее следует анализировать с нескольких позиций и не только с медицинской точки зрения, потому что пандемия коронавируса выявила немало слабых мест и в отечественном здравоохранении, и в других сферах жизни государства и общества.

Бесспорно, тема способности здравоохранения противостоять таким глобальным испытаниям, как коронавирус оказалась в центре внимания и политиков, и научного сообщества. Как свидетельствуют многочисленные факты, широко рекламируемая во всем мире западная система здравоохранения оказалась в большинстве стран не только не готовой к испытаниям подобного рода, но и поставила под сомнение его эффективность для всего населения, а не только для материально обеспеченной его части. Ярким тому примером стали США, в которых широко рекламируемая страховая медицина оказалась доступной только для той части населения, доходы которой позволяют воспользоваться ею. Основная же масса населения страны оказалась предоставленной сама себе в этой экстремальной ситуации, что подтверждают данные, приведенные в своем выступлении на заседании Государственной Думы РФ ее председателем В. В. Володиным 22.07.2020 г.: 65% лиц, заболевших коронавирусом, приняли смерть дома, а 25% умерли в домах для престарелых[1], потому что система здравоохранения США оказалась не готовой к подобного рода испытаниям, и это обстоятельство служит объяснением самого высокого числа граждан США в мире, заболевших коронавирусом, также как и умерших от него. И это обстоятельство служит объяснением стремления руководства этой страны привлечь для исследований этого инфекционного заболевания специалистов из-за рубежа за многомиллионные гонорары. С подобной проблемой столкнулись и многие европейские государства, в которых жертвами пандемии стали, в первую очередь, люди старшего возраста, в том числе, проживавшие в домах престарелых, которым врачи не могли оказать своевременную помощь из-за перегруженности лечебных учреждений представителями более молодых возрастных групп.

Другой причиной неэффективной борьбы с коронавирусом на Западе стал острый дефицит работников здравоохранения, подготовленных к лечению инфекционных заболеваний, а также, владеющих технологиями индивидуальной защиты, в данном случае, от коронавируса, что стало одной из причин массового заражения им представителей этой профессии, что, в

свою очередь, осложнило общую ситуацию на государственном уровне в успешном решении данной проблемы.

Если же обратиться к организации деятельности отечественного здравоохранения и органов государственной власти по профилактике и лечению людей, заболевших коронавирусом, то им удалось взять под контроль ситуацию уже на подступах эпидемии к нашей стране и сохранить его по настоящее время. Только стоит иметь в виду и то обстоятельство, что добиться столь значимых результатов удалось российским медикам, не благодаря, а вопреки кризисному состоянию, в котором находится отечественное здравоохранение в результате его реформирования в направлении, так называемой, «оптимизации», в результате чего оно стало развиваться в двух направлениях альтернативных его гуманистической миссии:

- сокращения числа лечебных учреждений и рабочих мест в них для большинства, том числе и медработников профильных специальностей на муниципальном уровне, что привело к ограничению доступа населения к оперативной медицинской помощи, за которой оно теперь вынуждено обращаться за десятки километров от места жительства, то есть, фактически, оказалось лишенной ее. И эта ситуация стала характерной не только для сельских поселений, в которых закрылись фельдшерские пункты, а и в малых городах и даже в крупных населенных пунктах, когда бесплатная медицина для большей части населения стала практически недоступной, потому что для попадания на прием к специалисту требуется нуждающемуся в медицинской помощи ждать несколько недель или же обращаться за платными медицинскими услугами;

- дальнейшей коммерциализации здравоохранения, которая стала, во-первых, доступной далеко не для всех, а во-вторых, привела к уходу в частные клиники опытных специалистов, крайне недовольных мизерной зарплатой в государственных медицинских учреждениях, что еще более осложнило ситуацию с обеспечением государственных лечебных учреждений квалифицированными специалистами. К каким результатам может привести развитие этого сектора здравоохранения в ущерб бесплатной медицинской помощи, можно убедиться на примере США, фактически капитулировавших перед эпидемией коронавируса, что обострило социальные отношения между основной массой американского общества и властными структурами.

Критическое состояние, в котором оказалось здравоохранение в нашей стране связывается с бывшим министром здравоохранения России В. И. Скворцовой, под руководством которой проводилось его реформирование. Но справедливости ради, следует отметить, что подобные меры ею были предприняты в связи с крайне низким уровнем его бюджетного финансирования, что, в первую очередь, отразилось на материально-техническом оснащении региональных учреждений здравоохранения, на низкой заработной плате работников этого направления социальной сферы государства.

Таким образом, оптимизация здравоохранения стала, в первую очередь, следствием его многолетнего хронического недофинансирования со стороны государства по остаточному принципу, которая, к сожалению, только усугубила этот кризис, и это привело его в состояние, мало чем отличающееся от западной модели организации здравоохранения, которая ориентирована на материально обеспеченные слои населения.

Следовательно, оптимизация здравоохранения, проводимая в нашей стране с начала нулевых, а фактически – с 1990-х гг., создала немало препятствий для его прогрессивного развития, что стало очевидным в период эпидемии коронавируса и потребовало от государства немалых усилий по предотвращению её распространения не только на Северном Кавказе, но и в других регионах страны, в которых было, фактически обрушено здравоохранение, что потребовало от государства принятия оперативных мер для обеспечения его функционирования в кризисных условиях, и, в частности, правительство было вынуждено подключить к решению этой проблемы специалистов-строителей из Вооруженных сил РФ, которые в авральном порядке построили за рекордно короткие сроки 16 многопрофильных стационарных медицинских центров и развернули большое количество временных инфекционных больниц.

Также, мобилизация системы здравоохранения на борьбу с COVID-19 вынудила Минздрав РФ перепрофилировать другие медицинские учреждения для оперативного лечения людей, заразившихся коронавирусом. И это обстоятельство привело к тому, что на несколько месяцев большое количество, в том числе, и хронических больных, оказались лишенными столь необходимой им своевременной медицинской помощи. С учетом же того факта, что к концу 2020 г. численность людей, живущих в нашей стране за чертой бедности, по свидетельству правительственных источников, достигнет 13,3%, к которым следует причислить не меньшее число тех, кто находится в пороговом состоянии, то фактическая недоступность для этой категории наших граждан эффективной бесплатной медицинской помощи приведет к росту среди них заболеваемости и смертности, а в итоге – к сокращению численности населения страны, которое в 2020 г., по прогнозам статистических учреждений, достигнет 158 тыс. человек[3]. И эта цифра будет еще больше, т.к. в их поле зрения попадает лишь не рожденная часть населения 1990-х гг. в период, так называемой, демографической ямы.

В процессе организации и ведения борьбы с эпидемией коронавируса стало очевидной и проблема готовности медицинских кадров к испытаниям подобного рода не только за рубежом, но и в нашей стране, что потребовало также от Минздрава РФ оперативной переподготовки медиков других специальностей для работы в незнакомых для них условиях и поэтому, несущих повышенные риски их здоровью. Это обстоятельство приводит нас к очевидному выводу о необходимости, с целью преодоления имеющейся и новых эпидемиологических угроз, организации в системе среднего и высшего медицинского образования для всех его направлений

новых учебных курсов по профилактике и борьбе с эпидемиями, а также, организации для медицинских работников системы регулярной переподготовки и повышения квалификации по данному направлению.

Исходя из вышеизложенного, мы приходим к выводу о том, что следствием пресловутой оптимизации здравоохранения в нашей стране, если она получит дальнейшее развитие, станет уничтожение его гуманистической составляющей и, как следствие, приведет к росту смертности населения не только от старости и хронических заболеваний, но и от несвоевременно оказанной им медицинской помощи. Ведь под пресловутую оптимизацию попали и подразделения скорой медицинской помощи, отсутствие которой в структуре здравоохранения в большинстве стран Европы, также стало одной из причин критического положения дел с пандемией коронавируса.

Осознанию остроты этой проблемы для государства и общества, вне всякого сомнения, способствовала эпидемия коронавируса, но насколько она послужит стимулом для радикального реформирования здравоохранения зависит именно от них.

Одним из факторов, позволяющих оценить актуальность и остроту проблемы профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями, являются организационные мероприятия не только непосредственно в сфере здравоохранения, но и в мобилизации населения на выполнение требований по соблюдению режима изоляции в ходе карантинных мероприятий и использования им средств индивидуальной защиты в местах общественного пользования. Кстати, именно пренебрежение ими стало одной из причин массового заражения коронавирусом в Италии и Испании, к чему оказалось неподготовленным местное здравоохранение. С теми же проблемами столкнулись в США, в Индии и в Бразилии только еще в больших масштабах, что делает актуальной тему повышения ответственности граждан за собственное здоровье и здоровье окружающих их людей, а также, культуры их поведения в местах общественного пользования в период пандемии, когда использование защитных средств является одним из факторов, препятствующих ее распространению. И этой проблеме следует уделять постоянное и пристальное внимание, особенно - в условиях снятия многих карантинных ограничений и, в частности, в местах массового отдыха населения, например, на территории Краснодарского края, где, по свидетельству местных жителей, отдыхающие полностью игнорируют соблюдение мер предосторожности от возможного заражения коронавирусом, в связи с чем, не трудно предположить возможность нового всплеска этого заболевания после возвращения отпускников домой.

Если же продолжить тему опыта, полученного в нашей стране ходе борьбы с коронавирусом, то мы обратили свое внимание на одно обстоятельство, которое, по нашему мнению, привело тому, что именно г. Москва стала центром этой эпидемии и вероятным источником его распространения в нашей стране. Все дело заключается в том, что, начиная с 2000-х гг., ведущие российские авиакомпании и, в первую очередь, Аэрофлот стали энергично выдавливать региональные авиакомпании из отечественного

и зарубежного рынка пассажирских и грузовых авиаперевозок, в результате чего они прекратили свое существование, уступив место небольшой группе российских монополистов в сфере авиационных перевозок, которые направили основные пассажирские потоки по нашей стране и за рубеж через г. Москву, превратив ее в гигантский хаб, в результате чего, через нее перемещается по сей день основная масса транзитных пассажиров, в том числе, и зараженных коронавирусом в московских аэропортах, которые разнесли его по всей стране, от чего пострадали, первую очередь, обе российские столицы, ставшие жертвами монополистов в сфере авиаперевозок.

По этому поводу мы хотим обратить внимание и на то обстоятельство, что часть авиапассажиров, прибывавших на Дальний Восток из Китая, проходила через региональные абсерваторы, не нарушив благополучную эпидемиологическую ситуацию в этой части России, где имели место только единичные случаи заражения коронавирусом, носители которых были оперативно изолированы и успешно вылечены от него.

Конечно, мы сейчас оставим без ответа наши претензии к Федеральной антимонопольной службе России, допустившей подобную ситуацию. Но именно эпидемия со всей остротой «высветила» необходимость возрождения региональных авиаперевозок, на чем, кстати, акцентировал неоднократно свое внимание Президент России в ходе онлайн-совещаний по вопросам борьбы с COVID-19. И решать эту проблему, по нашему мнению, следует, в первую очередь, за счет средств авиакомпаний-монополистов. Конечно, создание новых региональных авиакомпаний даже, если они получают статус дочерних подразделений авиамонополистов, потребует немало времени и значительных материальных затрат на приобретение дополнительных самолетов, на подготовку экипажей и проведения другой масштабной организационной работы, для чего в России не имеется в настоящее время достаточных ресурсов, в частности, для возрождения системы учебных заведений по подготовке специалистов для гражданской авиации, многие из которых прекратили свое существование по разным причинам еще во второй половине 1990 - начале 2000-х гг. Невелика вероятность возвращения в нашу страну и тех авиаспециалистов, которые были вынуждены покинуть ее из-за своей не востребованности на Родине или низкой заработной платы, кратно уступающей той, которую они получают в зарубежных авиакомпаниях.

Таким образом, эффективный контроль за эпидемиологической ситуацией в нашей стране и профилактика инфекционных заболеваний зависят не только от состояния отечественного здравоохранения, но и от других факторов, способствующих распространению вирусов инфекционных заболеваний по всей стране.

В завершение своего исследования мы хотим отметить одно немаловажное, по нашему мнению, обстоятельство: стало очевидным, что пандемия коронавируса принимает планетарные масштабы, представляя собой своеобразную репетицию масштабных бактериальных войн, выявляя

способность, как всего мирового сообщества, так и отдельных государств противостоять ей. И если судить по развитию событий на европейском, американском и азиатском континентах[4], то их государственные власти продемонстрировали свою неспособность по принятию согласованных оперативных решений по защите, в частности, Евросоюза, от пандемии, а если бы инфекция оказалась более масштабной, то его здравоохранение потерпело бы полный крах. Американский же континент оказался в еще более незавидном положении, если учитывать количество зараженных коронавирусом в США и Бразилии[4]. По этим показателям они оказались безоговорочными «лидерами» в мире наряду с Индией, а США вообще отказались от сотрудничества с мировым сообществом для решения этой проблемы совместными усилиями, не только по надуманным предложениям заявив о своем выходе из Всемирной организации здравоохранения, но и, закупив 90% мировых запасов ремсидивира – наиболее эффективного в настоящее время лекарства от коронавируса, очередной раз продемонстрировав всему мировому сообществу пренебрежительное отношение к его проблемам в угоду своим национальным интересам.

Подводя промежуточные итоги борьбы с пандемией коронавируса, мы можем отметить, что как большинство государств, так и все мировое сообщество на первых этапах ее распространения продемонстрировали инертность в организации противодействия ей, что поставило под сомнение эффективность здравоохранения, как на Европейском, так и на Американском континентах, а теперь еще и в Индии, что свидетельствует о необходимости его реформирования по нескольким направлениям:

- реанимации отечественного здравоохранения, в первую очередь, за счет увеличения его бюджетного финансирования и изменения его организационной структуры таким образом, чтобы люди, живущие за пределами крупных населенных пунктов, были обеспечены качественной бесплатной медицинской помощью, а медицинские работники - достойной заработной платой, что позволит повысить престиж медицинского образования и сократить отток медицинских кадров из бюджетной сферы здравоохранения;

- усиления социальной направленности организации здравоохранения не только во все мире, но и в нашей стране, которая, в соответствии с Конституцией РФ, является социальным государством, потому что именно слабо социально защищенные слои населения становятся жертвами эпидемии, подвергая риску заражения остальные его группы, что и получило подтверждение на примере США, ряда европейских государств и Индии;

- организации системы скорой медицинской помощи, которая в большинстве стран практически отсутствует, что также стало одним из факторов быстрого распространения эпидемии;

- реформирования всей системы медицинского образования, предусматривающей получение студентами помимо профильного - дополнительного образования по направлению «Эпидемиология», а также,

переориентации на нее системы переподготовки и повышения квалификации медицинских работников;

- повышения роли ВОЗ в координации межгосударственной политики по профилактике и борьбе с распространением эпидемий на нашей планете. Полагаем целесообразным создание при этой международной организации не только банка данных исследований инфекционных заболеваний и средств лечения от них, но и денежного фонда, позволяющего оперативно направлять финансовые и материальные ресурсы в те точки планеты, которые оказываются под наибольшей угрозой ее распространения.

Особого внимания заслуживает и тема ликвидации последствий пандемии, которая оказывает негативное влияние как на состояние здоровья людей, переболевших коронавирусом, так и на экономику государств. И одна, и другая проблемы также требуют согласованных межгосударственных усилий.

Если здравоохранению мы уже уделили внимание, то в отношении к экономике, некоторые ее отрасли оказались на грани банкротства и, в частности, туристическая сфера, пассажирские перевозки, концертный, ресторанный, спортивный бизнес, кинотеатры и др., в которых заняты миллионы людей. Серьезные проблемы переживают и другие отрасли экономики. И эти обстоятельства также требуют объединения коллективных усилий, чего достичь крайне сложно, о чем свидетельствуют приведенные выше примеры попыток координации межгосударственных усилий в борьбе с пандемией коронавируса, когда руководство Российской Федерации выступало с неоднократными предложениями о взаимном отказе государств от применения экономических санкций по политическим мотивам в период борьбы с ней, которое было проигнорировано правительствами стран, их инициировавших. От них страдает не только Россия, которая, по утверждению О.В. Дерипаско, в интервью, данном журналистам телевизионного канала РБК[2], в результате санкций ежегодно теряет 200 млрд. долларов, но и другие государства: Иран, Венесуэла, КНДР и т.д.

Тем не мене, как показывает опыт Евросоюза, финансовые проблемы государств, наиболее пострадавших от пандемии, можно решить, в том числе и, благодаря распределению средств из специально созданного соответствующего фонда.

В завершение нашего исследования мы пришли к выводу о том, что пандемия коронавируса все более приобретает масштабы глобальной проблемы современности, преодоление которой требует объединения и координации усилий всего мирового сообщества, правда, при одном условии: если, в первую очередь, его лидеры в полной мере осознают степень этих угроз, как от самой инфекции, так и от ее последствий для здоровья населения и мировой экономики.

Литература:

1. *Duma.gov.ru.22.07.20202.*
2. *RBK news.25.07.2020*

3. Бобков В. Причиной рекордного снижения численности россиян оказался не коронавирус//Daily Storm.1/09/2020

4. coronavirus.jhu.edu. /08.09.2020/

Literature:

1. Duma.gov.ru.22.07.20202.

2. RBK news.25.07.2020

3. Bobkov V. The reason for the record decline in the number of Russians was not coronavirus/Daily Storm.1/09/2020

4. coronavirus.jhu.edu. /08.09.2020