

УДК 614.253:34С

УРОКИ ПАНДЕМИИ: ЭТИКА БЕЗОПАСНОСТИ**А.В. Филиппов**

*аспирант кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Волгоград, fav-aleksei@yandex.ru*

А.Д. Доника

*доктор социологических наук, профессор, старший научный сотрудник Отдела этической, правовой
и социологической экспертизы в медицине, Волгоградский медицинский научный центр;
профессор кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России;
председатель Российского отделения Международной сети кафедр биоэтики ЮНЕСКО, г. Волгоград, addonika@yandex.ru*

А.М. Островский

*м.н.н., старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения
с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования,
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель, Беларусь, Art301989@mail.ru*

Подведение промежуточных итогов в борьбе с пандемией COVID-19 обуславливает мультидисциплинарный подход к изучению проблемы безопасности для всех сфер жизни общества. Проведенный анализ приоритета научных публикаций, проведенный на платформе информационного ресурса «КиберЛенинка», показал, что основной интерес исследователей вызывают медицинская и информационная безопасность. Учитывая тенденцию отставания правовых норм от этических, и специфику правового сопровождения этих сфер жизни социума, была разработана рабочая гипотеза, основанная на предположении, что экспликация этических вызовов в период пандемии COVID-19 определит стратегию социальной политики в этих приоритетных направлениях. В работе применялись количественные и качественные социологические методы (контент-анализ, кейс-стади, опрос). Использованы фрагменты социологических исследований, выполненных в коллаборации на базах Волгоградского и Гомельского государственных медицинских университетов. Полученные результаты демонстрируют этические деформации в медицинской и, в целом, в социальной сфере. В условиях пандемии обострилась проблема уязвимости социально незащищенных групп. Нарушаются основные нравственные постулаты этики ухода в отношении пациентов с тяжелыми сопутствующими заболеваниями и маломобильных пациентов. Экстремальные условия, в которых оказалась национальная система здравоохранения, стали восприниматься в профессиональной группе медицинских специалистов как «смягчающие обстоятельства», позволяющие в условиях выживания пренебрегать не только врачебной этикой, но и законом. Эти тенденции нашли свое отражение и в сознании будущих врачей, что требует укрепления позиций дисциплин гуманитарного блока в учебных планах профессионального образования. Отмеченные тенденции носят интернациональный характер, что определяет возможную имплементацию подходов, разработанных в процессе международной коллаборации, в практику гуманитарного национального профессионального образования.

Ключевые слова: этика, безопасность, профессиональная группа врачей, пандемия, гуманитарное образование.

DOI 10.19163/2070-1586-2021-1(27)-32-35

UNDERSTANDING OUTCOMES OF THE PANDEMIC: SAFETY ETHICS**A. V. Filippov**

*postgraduate student of the Department of Philosophy, Bioethics and Law with a course in the sociology of medicine,
FSBEI HE VolgSMU MOH Russia, Volgograd, fav-aleksei@yandex.ru*

A. D. Donika

*Doctor of Sociology, Professor, Senior Researcher of the Department of Ethical, Legal and Sociological Expertise in Medicine,
Volgograd Medical Scientific Center, Professor of the Department of Philosophy, Bioethics and Law with the course of sociology of medicine,
at the FSBEI HE VolgSMU MOH Russia, Head of the Russian Unit of the International Network of UNESCO
Chair in Bioethics, Volgograd, addonika@yandex.ru*

A. M. Ostrovsky

*master of medical sciences, senior lecturer at the Department of Public Health and Health with the course
of the Faculty of Professional Development and Retraining EI «Gomel State Medical University», Gomel, Belarus,
Art301989@mail.ru*

Summing up the interim results in the fight against the COVID-19 pandemic determines a multidisciplinary approach to studying the problem of security for all spheres of society. The analysis of the priority of scientific publications carried out on the platform of the information resource CyberLeninka showed that the main interest of researchers is medical and information security. Taking into account the tendency for legal norms to lag behind ethical ones, and the specifics of the legal support of these spheres of social life, a working hypothesis was developed based on the assumption that the explication of ethical challenges during the COVID-19 pandemic will determine the strategy of social policy in these priority areas. Quantitative and qualitative sociological methods (content analysis, case study, survey) were used in the work. Fragments of sociological research carried out in collaboration based on the Volgograd and Gomel State Medical Universities are used. The results obtained demonstrate ethical deformations in the medical and, in general, in the social sphere. In the context of the pandemic, the problem of the vulnerability of socially unprotected groups has become more acute. The basic moral tenets of the ethics of care are violated in relation to patients with severe concomitant diseases and patients with limited mobility. The extreme conditions which the national health care system found itself began to be perceived in the professional group of medical specialists as "extenuating circumstances" allowing, in conditions of survival, to neglect not only medical ethics, but also the law. These tendencies are reflected in the minds of future doctors, which requires strengthening the positions of the humanitarian block of disciplines in the curricula of professional education. The tendencies noted have an international nature, which determines the possible implementation of the approaches developed in the process of international collaboration into the practice of humanitarian national professional education.

Key words: ethics, safety, professional group of doctors, pandemic, humanitarian education.

Проблемы во всех сферах социальной жизни, вызванные пандемией коронавирусной инфекции, инициируют исследования в проблемном поле юридических, социологических, экономических наук. Безусловно, кризис коснулся всех социальных институтов, не только здравоохранения и образования. Сегодня, спустя год с начала пандемии подводятся итоги адекватности стратегий, оцениваются результаты первоочередных действий и создаются Big-базы статистических отчетов в различных областях.

В этой связи огромный интерес исследователей вызывает проблема безопасности, которая стала лейтмотивом «уроков пандемии». Если ранее эта область в основном была предметом интереса для ряда технических областей (например, особенно в области ядерной энергетики), то сегодня с вопросами безопасности столкнулся каждый [1].

Анализ публикаций на платформе <https://cyberleninka.ru> за период с 2019 г. по запросу «Безопасность в период пандемии» демонстрирует научные приоритеты в рассматриваемом поле. Безусловно, вопросы безопасности в период пандемии ассоциируются, прежде всего, с медицинскими науками (эпидемиологическими и клиническими аспектами).

На втором месте по числу публикаций – направление «Экономика и бизнес». Интересно, что при более детальном изучении контента оказалось, что многие публикации в этом сегменте связаны с проблемой информационной безопасности (в контексте экономической безопасности).

Таким образом, вопросы безопасности в период пандемии подтвердили свою мультидисциплинарность с акцентом в области медицинских и экономических наук. В то же время именно эти сферы деятельности характеризуются спецификой правового сопровождения. Учитывая тенденцию отставания правовых норм от этических, мы предполагаем, что именно экспликация этических вызовов в период пандемии COVID-19 определит стратегию социальной политики в этих приоритетных направлениях, что и обусловило интерес нашего исследования.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Определить этические аспекты проблемы безопасности социума, проявившиеся в период пандемии COVID-19.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Эмпирическая база нашей работы представлена контент-анализом научных публикаций в рассматриваемом проблемном поле, анализом текущей законодательной базы

и официальных источников в сети Интернет. В рамках социологического исследования применялся метод кейс-стади. В работе использована база данных инициативного авторского исследования, в частности материалы социологического опроса студентов Волгоградского государственного медицинского университета, проведенного с использованием Google forms ($N = 234$, средний возраст $(19,16 \pm 1,1)$ лет), авторская анкета которого прошла экспертизу в Отделе этической, правовой и социологической экспертизы в медицине ГБУ «Волгоградский медицинский научный центр», а также социологического опроса студентов Гомельского государственного медицинского университета ($N = 302$, средний возраст $(17,86 \pm 1,1)$ лет; 67,8 % девушек и 32,1 % юношей).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Как показывает анализ приоритетов научного поиска, в период пандемии безопасность в первую очередь ассоциируется с жизнью и здоровьем. В этом контексте особенно пострадали уязвимые группы, биоэтический статус которых подробно рассматривает «этика ухода». С позиций биоэтики, социальные группы, включающие пожилых пациентов с деменцией, пациентов, потерявших дееспособность в результате тяжелых заболеваний, маломобильных пациентов (инвалидов) и др., нуждаются в таком уходе, который позволяет сохранить человеческое достоинство, не подчеркивает утраченные способности индивидуума (умственные или физические), позволяет ему до последнего быть интегрированным в социум, не доставляя боль и унижение. Например, для недееспособных пациентов при принятии решения о лечебной тактике предлагается использовать метод предположения – какое бы решение принял сам пациент, исходя из его прежнего мировоззрения, представлений, практических действий, по мнению ближайшего окружения (используются воспоминания, фотографии, письма и др.).

Дефицит ресурсов системы здравоохранения (кадровых и коечных) во многом обуславливает, но не оправдывает особенно бедственное положение уязвимых групп в период пандемии, подтверждаемое анализом жалоб и заявлений пациентов, доступных в интернет-ресурсах официальных источников.

Случай 1

В начале октября в Челябинске скончался от COVID-19 62-летний инвалид второй группы с ишемической болезнью сердца, сердечной недостаточностью и диабетом

второго типа. Как писали местные СМИ, в больнице, где он находился на плановом лечении, мужчина контактировал с зараженным COVID-19. После выписки пациент заразил сына. Когда у того выявили двустороннюю пневмонию, участковый врач выдал пенсионеру направление на КТ. Скорую, которая должна была отвезти его на исследование, инвалид и его семья безуспешно ждали двое суток.

Случай 2

«Два месяца назад в больнице № 64 с ковидом лежал мой родственник, который страдает от рассеянного склероза, – рассказала на условиях анонимности мать ребенка-инвалида. – Утку не меняли, у него пролежни начались. Ему было очень больно, он жал на кнопку помощи, но врач пришел и забрал у него эту кнопку».

Случай 3

... Знакомый находился примерно в то же время в 67-й больнице, где проходил лечение от онкозаболевания: *«У него отказали ноги в результате лечения, а из-за ковида больница закрыта, родственники посещать его не могли. На все отделение только две сиделки, за услуги которых необходимо доплатить по 3,5 тыс. руб. в сутки, никакие санитарки или нянечки от отделения не помогают...»* [3].

Лица, относящиеся к рассматриваемым уязвимым группам, находятся на учете в медицинских и социальных учреждениях. Это не «первичные обращения», где нужен диагностический поиск, который допускает врачебные ошибки как добросовестное заблуждение. Эти примеры недопустимого (наказуемого в правовом поле) поведения профессионально ответственных лиц демонстрируют крайние формы нарушения этики ухода.

Другая острая проблема Этики безопасности касается уже каждого, не зависимо от состояния его здоровья. Это явление ВОЗ назвала «инфодемией» [6]. Поток ложной информации по поводу признаков новой коронавирусной инфекции, статистики заболевших, лечения и т. п. вылился из пространства массмедиа также неожиданно и лавино, как и сама инфекция. Население, в условиях самоизоляции, работы с удаленным доступом, дистанционного обучения и других социально отчуждаемых состояний во время пандемии, стало особенно зависимым от информации извне. Психологическое воздействие очевидно: паника, расстройства сна и настроения, конфликтность и агрессия в коммуникативной сфере.

Проблема информационной безопасности в период пандемии затронула и лично граждан (например, мошенничество в банковской сфере, связанное с хищениями персональных данных), и медицинские организации – фишинговые атаки с целью хищения данных о пациентах и персонале для их последующей продажи, атаках шифровальщиков. От имени медицинских организаций весной 2020 г. была характерна массовая рассылка новостей с информацией по коронавирусу. Учтя, что 90 % высокотехнологичного медицинского оборудования подключено к Интернету, атаки хакеров вызывали их сбой (в том числе томографов), что осложняло диагностику заболевания. Безусловно, это преступления, требующие профилактики на государственном уровне [2]. Но первый удар получили именно незащищенные группы, а учитывая «феномен постарения нации», – значительная часть населения страны.

Все это усиливает конфликтность, природа которой зачастую этическая. Особенности эпидемиологической ситуации: отмена рукопожатий, социальная дистанция, ношение маски и др. – осложняют проявление эмпатии. В это же время общение в информационной среде создает дистанцию, которая сделала позволительной неэтичное поведение в условиях работы «на удаленке». Конечно, это не стало исключением и для отношений врач – пациент.

С одной стороны, для данного периода характерна героизация врачей, которые оказались на передовых позициях, в условиях максимальной опасности жизни и здоровья. С другой стороны, стало создаваться впечатление, что в экстремальных условиях многое прощается. В этом отношении представляют интерес данные социологического опроса, проведенного среди студентов медицинского вуза. На один из вопросов анкеты, касающийся правовой оценки действий врачей во время пандемии, 27,16 % респондентов предложили «смягчить» – заменить уголовную ответственность врачей в период пандемии на административную или дисциплинарную.

Результаты социологического опроса, проведенного до пандемии, демонстрируют аналогичную лояльную позицию студентов-медиков к правоприменительной практике в области медицины. В случае возникновения в медицинской практике конфликта между требованием закона (национального или международного) и нравственными представлениями врача 33,1 % респондентов придерживаются позиции, что нужно поступать «по закону», 64,9 % – «по совести», 1,4 % – в зависимости от сложившейся ситуации [4].

По материалам опроса студентов медицинского вуза большинство респондентов отмечают обострение социальной незащищенности профессиональной группы врачей в период пандемии, среди которых примерно пятая часть выборки отмечает рост жалоб пациентов (родственников пациентов), врачебных ошибок в условиях осложненной диагностики.

Полученное распределение ответов респондентов позволяет отметить этические предпосылки роста конфликтов в медицинской сфере в период пандемии. С учетом того, что многие студенты принимали участие в волонтерском движении, среди медиков распространены профессиональные династии, можно говорить о существенной информированности студентов в данном вопросе.

Отдельный интерес представляет результат опроса 2019 г. студентов-медиков по проблеме возможных отрицательных последствий современного развития медико-биологических наук. На первом месте по числу выбранных вариантов – «биологическое оружие» – 42,4 % ответов; далее – нарушение естественных процессов – 36,8 %, клонирование – 13,9 %, прекращение разумной жизни на Земле – 4,6 % и др. [4]. В актуальности таких представлений сами респонденты смогли убедиться через несколько месяцев после проведенного опроса.

Условия экстремальности профессиональной деятельности наиболее чувствительны к проявлениям (формированию) деонтологических деформаций, поскольку снижены функции социального контроля на фоне информационного хаоса и массмедиа провокаций. Это требует усиления гуманитарной составляющей профессионального образования, особенно в условиях онлайн формата учебного процесса, в котором утрачены многие формы эмоционального воздействия и коммуникативного потенциала

педагогических техник обучения. В период обучения в вузе идет формирование не только профессиональных, но и нравственно-этических компетенций будущих врачей, которое требует усиленного гуманитарного сопровождения. В противном случае через 3–5 лет мы столкнемся с феноменом врачей «дистанционного периода», морально-этические деформации которых приведут к формированию новой модели взаимоотношения врача и пациента, отрицающей проявления эмпатии, сострадания и рефлексии, которые новое поколение врачей «постковидного периода» будут считать анахронизмами.

ВЫВОДЫ

Безусловно, в экстремальный период выживания, каким явилась пандемия COVID-19, основное внимание уделяется конкретизированным показателям, и в то же время именно в таких условиях обнажаются наиболее острые этико-правовые проблемы. Эти аспекты носят интернациональный характер. Международная сеть кафедр биоэтики ЮНЕСКО (г. Хайфа) с начала пандемии провела серию (36 по март 2021 г.) онлайн семинаров «Этические вызовы пандемии COVID-19», на площадке которых были продемонстрированы наиболее острые этические вызовы пандемии в более чем 150 странах, объединенных этой организацией. Это позволяет определить направления исследовательского поиска в области этики безопасности, и пути решения проблем не только на государственном уровне, но в рамках международной коллаборации [5].

ЛИТЕРАТУРА

1. Безуглая, Н.С. Национальная безопасность и пандемия коронавирусной инфекции COVID-19: вызовы экономической системе государства и перспективы по обеспечению ее безопасности / Н.С. Безуглая, И.Н. Шамрай // Регионоведение. – 2020. – Т. 28, № 3. – С. 449–469.
2. Давыдов, В.О. Спекуляция пандемией: как преступники используют кризис COVID-19 (по материалам доклада исполнительного директора Европол К. Де Боль "Pandemic profiteering: how criminals exploit the COVID-19 crisis") / В.О. Давыдов // Известия Тульского государственного университета. Экономические и юридические науки. – 2020. – № 2. – С. 62–64.
3. Литвинова, М. «Сколько жертв у пандемии по причине неправильного ухода?» Как должны помогать и как помогают ковид-пациентам с инвалидностью [Электронный ресурс] / М. Литвинова, В. Мишина, С. Куклев. – URL: <https://www.kommersant.ru/doc/4592389> (дата обращения: 10.03.2021).

4. Островский, А.М. Характеристика «первичных» биоэтических представлений иностранных студентов-медиков / А.М. Островский, И.Н. Коляда // Актуальные проблемы медицины: сборник научных статей Республиканской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 30-летию юбилею Гомельского государственного медицинского университета, Гомель, 12–13 ноября 2020 г. / УО «Гомельский государственный медицинский университет»; редкол.: И.О. Стома [и др.]. – Гомель: ГомГМУ, 2020. – Т. 1. – С. 183–186.

5. Шкарин, В.В. Волгоградский опыт гуманитарного образования в медицинском вузе / В.В. Шкарин, А.Д. Доника, П.Р. Ягупов // Биоэтика. – 2020. – № 1 (25). – С. 22–27.

6. Pahayahay, A. What media helps, what media hurts: a mixed methods survey study of coping with COVID-19 Using the media repertoire framework and the appraisal theory of stress / A. Pahayahay, N. Khalili-Mahani // Journal of medical Internet research. – 2020. – Vol. 22, issue 8. – P. 206–208.

REFERENCES

1. Bezuglaya N.S., Shamray I.N. National security and the COVID-19 coronavirus infection pandemic: challenges to the state's economic system and prospects for ensuring its security. *Regionology*, 2020, vol. 28, no. 3, pp. 449–469. (In Russ.).

2. Davydov V.O. Pandemic speculation: how criminals exploit the COVID-19 crisis (based on the report of Europol executive director C. De Baule "Pandemic profiteering: how criminals exploit the COVID-19 crisis"). *Bulletin of the Tula State University. Economic and legal sciences*, 2020, no. 2, pp. 62–64. (In Russ.).

3. Litvinova M., Mishina V., Kuklev S. «How many victims does a pandemic have due to improper care?» How to help and how to help covid patients with disabilities [Electronic resource]. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/4592389> (date of viewing: 10.03.2021). (In Russ.).

4. Ostrovsky A.M., Kolyada I.N. Characteristics of the «primary» bioethical concepts of foreign medical students. Actual problems of medicine: collection of scientific articles of the Republican scientific and practical conference with international participation, dedicated to the 30th anniversary of the Gomel State Medical University, Gomel, November 12–13, 2020. Gomel State Medical University; ed. board: I.O. Stoma [et al.]. Gomel, GomSMU, 2020. Vol. 1, pp. 183–186. (In Russ.).

5. Shkarin V.V., Donika A.D., Yagupov P.R. experience in liberal arts education at a medical university. *Bioethics*, 2020, no. 1 (25), pp. 22–27. (In Russ.).

6. Pahayahay A., Khalili-Mahani N. What Media helps, what media hurts: a mixed methods survey study of coping with COVID-19 Using the media repertoire framework and the appraisal theory of stress. *Journal of medical Internet research*, 2020, vol. 22, issue 8, pp. 206–208.