

Пленарне засідання

СТРАТЕГИЯ ВАКЦИНАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ОТ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОШИБКИ (в порядке обсуждения)

Сокол А. Ф.

*Израильская независимая Академия развития науки
8489726, Беэр-Шева, ул. Вольфсон 26/7, тел. +97286655909
E-mail: sokoladolf@yahoo.com*

Пандемия коронавирусной инфекции охватила большинство стран мира. Быстрое распространение эпидемии, неподготовленность к ней даже ведущих государств привели к высокой смертности населения. Отметим, кстати, что неподготовленность практически всех стран к возможной эпидемии объясняется психологическими факторами. Страна обычно готовится к возможным экстремальным ситуациям, ориентируясь на самые грозные катаклизмы или катастрофы, имевшие место в прошлом [1]. Поэтому коронавирусная инфекция как новое явление оказалась полной неожиданностью для всех стран и государств.

В борьбе с пандемией на основе эпидемиологических закономерностей распространения инфекции повсеместно используются примерно одинаковые методы: ношение масок, социальная дистанция, те или иные формы и степени карантина. Несомненно, перечисленные методы имеют очень важное значение. Однако закрытие торговых центров, спортивных залов, театров, кинотеатров, ресторанов, мастерских и т.д. вызывают противоречие между необходимостью соблюдения перечисленных предписаний и их катастрофическим влиянием на экономику стран. В связи с этим правительство (по крайней мере в Израиле) оказывается невольным пленником цикла: карантин – снижение заболеваемости (резкий спад экономики) – послабление карантинных мероприятий (оживление экономики) – рост заболеваемости. Цикл становится почти замкнутым.

Единственным методом устранения или резкого снижения эпидемии является вакцинация населения. В настоящее время уже созданы вакцины, проходящие третью фазу испытаний. Вероятно в первой половине 2021 г. начнется массовая вакцинация во многих странах.

В связи с этим возникает вопрос: кого в первую очередь необходимо вакцинировать? Печальная действительность свидетельствует о том, что самая высокая смертность наблюдается у больных коронавирусом старше 65 лет и у больных хроническими заболеваниями. Следует подчеркнуть, что в значительной степени это одна и та же группа, поскольку у пожилых и старых людей наблюдаются практически неизбежные заболевания, вызванные возрастной динамикой биологических процессов.

В порядке иллюстрации приведу данные пресс-службы Министерства здравоохранения Израиля о возрастной структуре смертности (август 2020 года). Средний возраст умерших – 80 лет. В возрасте до 40 лет смертность составляла 1 %, в 51–60 лет – 4 %, 61–70 лет – 11 %, 71–80 лет – 24 %, старше 80 лет – 58 %.

Следовательно, пожилые и старые люди относятся к группе повышенного риска. Практически все страны «по умолчанию» приняли решение прежде всего вакцинировать эту категорию населения, а также медицинских работников.

Для понимания дальнейших рассуждений следует кратко остановиться на некоторых психологических особенностях человеческого мышления, которое реализуется в двух режимах, условно обозначенных как Система 1 и Система 2 [1].

В рамках настоящего сообщения нас главным образом интересует Система 1. Она срабатывает автоматически на основе врожденных качеств и приобретенного опыта. Она работает в соответствии с правилом «что вижу, то и есть» [1]. Некоторые особенности Системы 1 являются источником искажений: 1) Систему 1 нельзя отключить; 2) Система 1 плохо разбирается в логике и статистике; 3) Система 1 часто отвечает не на заданный вопрос, а на более легкий.

Вместо ответа на вопрос «что я об этом думаю» Система 1 нередко отвечает на вопрос «как я к этому отношусь». «Система 1 виновата во многом из того, что мы делаем неправильно, но именно ее заслуга во многом, что мы делаем правильно – а это большая часть наших действий» [1, с. 544].

Вернемся к вопросу о вакцинации населения.

По существу тотальная вакцинация предназначена для создания коллективного иммунитета, что должно привести к резкому снижению или даже ликвидации эпидемии. Логика подсказывает, что прежде всего надо вакцинировать те группы населения, которые являются источником или рассадником эпидемии (школьники, начиная с 12 летнего возраста, лица, ухаживающие за стариками и т.п.).

Однако Система 1 вопрос: «какая группа населения является рассадником эпидемии?» подменяет вопросом: «какая группа насе-

ления является наиболее уязвимой?». В связи с этим принимается решение о первоочередной вакцинации лиц старше 65 лет и полностью игнорируется категория лиц, являющаяся источником заражения. Другими словами. Срабатывает правило «что вижу, то и есть».

Несомненно вакцинация лиц старших возрастных групп должна осуществляться одновременно и параллельно с системно организованной вакцинацией разносчиков инфицирования. Практически доказано, что дети и молодые люди не болеют или переносят Ковид-19 легко, а нередко и бессимптомно. Однако при этом они интенсивно заражают окружающих. Упор исключительно на вакцинацию только лиц старше 65 лет и медицинских работников, учителей не решает стратегию резкого снижения или ликвидации эпидемии.

Литература

1. Канеман Д. Думай медленно... Решай быстро / Д. Канеман ; пер. с англ. – М. : изд. АСТ, 2015. – 653 с.