

# ИЖТИМОЙ ТАДҚИҚОТЛАР ЖУРНАЛИ ЖУРНАЛ СОЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ JOURNAL OF SOCIAL STUDIES

Ташмухамедова Дилорам Гафурджановна,  
кандидат медицинских наук, заместитель председателя  
Комитета по вопросам молодежи, культуры и спорта  
Сената Олий Мажлиса Республики Узбекистан, сенатор  
e-mail:gyraxmonova@gmail.com

## КОРОНАВИРУС В УЗБЕКИСТАНЕ: ЧТО СДЕЛАНО И ЧЕГО НЕ ХВАТАЕТ ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ В СТРАНЕ

**For citation:** Diloram Gafurjanovna Tashmukhamedova. Coronavirus in Uzbekistan: what has been done and what is lacking to stabilize the epidemic situation in the country. Journal of Social Studies, 2021. vol. 4, issue 2, pp.4-14

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-9297-2021-2-1>

### АННОТАЦИЯ

В статье представлен сравнительный анализ политических действий Узбекистана и других стран в борьбе с COVID-19 по урегулированию социальных последствий пандемии. Автором на основании зарубежного опыта даны предложения по сдерживанию распространения эпидемии, важность осуществления эпидемиологического надзора, а также другие рекомендации по дальнейшему совершенствованию социальных мер в этом направлении. Пандемия коронавируса — беда планетарного масштаба, причина глобального кризиса. И не только в сфере здравоохранения, но и в экономике, и на рынке труда. Сегодня с ней борются 213 стран и территорий на двух полушариях и пяти континентах.

Своевременное и эффективное реагирование на причины и следствия заболеваемости в начале пандемии позволили упредить рост смертности от COVID-19, и на время разгрузить систему здравоохранения. Для того, чтобы сделать борьбу с пандемией эффективной необходим системный подход. Переломить ход пандемии в нашей стране могут вкуче такие факторы, как использование достоверной статистики, оперативность первичного звена здравоохранения и сознательность граждан.

**Ключевые слова:** пандемия коронавируса, COVID-19, отслеживание контактов, общество, эпидемиологический надзор, тестирование, референс-лаборатории, статистика.

Tashmuxamedova Diloram Gafurdjanovna,  
tibbiyot fanlari nomzodi, O'zbekiston Respublikasi  
Oliy Majlissenatining yoshlar, madaniyat va  
sport masalalari qo'mita raisi o'rinbosari  
e-mail:gyraxmonova@gmail.com

## O'ZBEKISTONDA KORONAVIRUS:MAMLAKATDAGI IJTIMOYIY VAZIYATNI BARQARORLASHTIRISH UCHUN QANDAY ISHLAR AMALGA OSHIRILGAN VA NIMALAR QILINISHI ZARUR

### ANNOTASIYA

Maqolada O'zbekiston va boshqa davlatlarning COVID-19 ga qarshi kurashdagi hamda ijtimoiy oqibatlarini oldini olishdagi siyosiy harakatlari qiyosiy tahlil etilgan. Muallif xorij tajribasidan kelib chiqib, epidemiya tarqalishini nazoratga olish bo'yicha takliflar, epidemiologik nazoratning ahamiyati, shuningdek, ushbu yo'nalishdagi chora-tadbirlarni yanada takomillashtirish bo'yicha boshqa tavsiyalar beradi. Koronavirus pandemiyasi Butunjahon ofat va global inqiroz sababchisidir. U nafaqat sog'liqni saqlash sohasida, balki iqtisodiyot va mehnat bozorida ham inqirozni keltirdi. Bugungi kunda unga qarshi besh qit'adagi 213 ta mamlakat kurashmoqda.

Pandemiya boshlanayotganida kasallanish sabablari va oqibatlariga o'z vaqtida va samarali javob berish COVID-19 dan o'lim darajasi ortishining oldini oladi va sog'liqni saqlash tizimiga yuklamani vaqtincha engillashtirdi. Pandemiya qarshi kurashsamarali bo'lishi uchun tizimli yondashuv zarur. Ishonchli statistikadan foydalanish, sog'liqni saqlashning birlamchi bo'g'inisamaradorligi va fuqarolar ongi kabi omillar mamlakatimizda pandemiya kechishini o'zgartirishi mumkin.

**Kalit so'zlar:** koronavirus pandemiyasi, COVID-19, kuzatish, jamiyat, epidemiologik nazorat, test, referens-laboratoriyalari, statistika.

**Tashmukhamedova Diloram Gafurjanovna,**

Candidate of Sciences in Medicine,

Deputy Chair of the Committee on Youth,

Culture and Sports of the Senate of the Oliy Majlis  
of the Republic of Uzbekistan, Senator

e-mail:gyraxmonova@gmail.com

## CORONAVIRUS IN UZBEKISTAN: WHAT HAS BEEN DONE AND WHAT IS LACKING TO STABILIZE THE SOCIAL SITUATION IN THE COUNTRY

### ANNOTATION

The article provides a comparative analysis of the political actions of Uzbekistan and other countries in the fight against COVID-19 to address the social consequences of the pandemic. Based on foreign experience, the author gives suggestions for controlling the spread of the epidemic, the importance of epidemiological surveillance, as well as other recommendations for further improvement of measures in this direction. The coronavirus pandemic is a global disaster, the cause of the global crisis. And not only in the field of health care, but also in the economy and in the labor market. Today, 213 countries and territories on two hemispheres and five continents are fighting against COVID-19.

Timely and effective response to the causes and consequences of morbidity at the beginning of the pandemic made it possible to increase in mortality from COVID-19, and temporarily relieve the health system. A systematic approach is needed to make the fight against the pandemic effective. The combination of factors such as the use of reliable statistics, the efficiency of primary health care and the awareness of citizens can turn the tide of the pandemic in our country.

**Key words:** coronavirus pandemic, COVID-19, contact tracking, society, epidemiological surveillance, testing, reference laboratories, statistics.

Обрушившись на человечество, пандемия коронавируса кардинально изменила нашу жизнь. Были приостановлены интеграционные процессы, разорваны международные связи, народы оказались запертыми в национальных «квартирах». Заявив о себе в конце 2019 года в китайском Ухане, COVID-19 продолжает поражать людей по всей планете. Вирусом болеют мужчины и женщины, взрослые и дети, богатые и бедные, главы государств и правительств и

простые служащие. Отличительный признак пандемии, затрудняющий борьбу с ней, – длительный инкубационный период и высокая контагиозность. Другая неприятная особенность — большое число бессимптомных носителей инфекции, способных заражать окружающих. Главный критерий выживаемости – иммунитет при соблюдении базовых мер защиты. Ожирение, гипертония, сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца, онкологические заболевания – опасные пособники коронавируса, приводящие к летальному исходу.

Ожидать окончания пандемии в ближайшие месяцы не стоит. Она в разгаре. По данным Всемирной организации здравоохранения [1], на 20 декабря число зараженных коронавирусной инфекцией в мире достигло свыше 75,1 млн. человек, из них более 1,6 млн. умерли. Генеральный секретарь ООН Антониу Гуттериш назвал цифру один миллион «ошеломляющей» и «ужасающей».

Лидером по количеству подтвержденных случаев остаются США — более 17,3 миллиона зараженных. Вторую строчку печальной статистики занимает Индия — 10 миллионов человек. Третье место у Бразилии — 7,1 миллиона.

Архиважно воспринимать происходящее действительно серьезно, правильно оценивать последствия, влияющие на здоровье людей, развитие и благополучие стран. Переломить ход пандемии COVID-19 можно, если принять все необходимые меры и мобилизовать все общество, утверждает Генеральный директор ВОЗ Тедрос Гебрейесус. Конечно, каждое государство в меру своих сил и возможностей проводит политику сдерживания распространения коронавирусной инфекции. О результатах свидетельствуют цифры зараженных и умерших. Тут важно перенимать опыт у тех, у кого эти показатели низкие, независимо от того, на какой ступени социально-экономического развития эти страны находятся. Иначе это вопрос жизни и смерти в прямом смысле этого слова.

С первого дня объявления пандемии Узбекистан предпринял своевременные и масштабные меры по профилактике распространения вируса [2, - С. 40]. Это позволило предупредить рост смертности от коронавируса и вселить в людей уверенность в завтрашнем дне.

Были ограничены или запрещены необязательные поездки в государства и регионы, где произошла вспышка заболевания. Отменены или отложены спортивные и культурные мероприятия, учеба в школах, средних и высших учебных заведениях, посещение детских садов. Правительство ввело строгие меры по сдерживанию распространения вируса COVID-19: вынужденная самоизоляция, жесткий карантин, закрытие границ и производств, ограничение авиасообщения между странами. Задолго до этого 29 января текущего года начала работу Специальная республиканская комиссия во главе с Премьер-министром, отвечающая за обеспечение благополучной санитарно-эпидемиологической обстановки в стране.

30 марта текущего года в республике был объявлен режим самоизоляции. А уже через две недели – 14 апреля 2020 года, согласно данным интернет-ресурса Яндекс, Узбекистан имел самый высокий индекс [3] самоизоляции среди жителей стран СНГ – 4,4 из 5 баллов. Второе место у Баку – 3,7 баллов, третье у Алматы — 3,6 баллов. Уровень самоизоляции, например, в Новосибирске – был всего 1,6 балла, в результате нарушения режима самоизоляции число заболевших там выросло больше чем в два раза.

Важно, что Узбекистан не отвернулся от своих граждан, находящихся в этот момент за рубежом, за время пандемии обеспечено возвращение на Родину более 500 тысяч человек. После возвращения чартерными рейсами в Узбекистан, их помещали на 14-дневный карантин под наблюдение медицинского персонала. Несомненно, это явилось одним из сдерживающих факторов распространения инфекции. Сюда же можно отнести и тот факт, что с 8 мая в стране была введена классификация [4] регионов по уровню карантина. «Зеленый» присваивался областям, где инфекция не была выявлена, или пациенты полностью выздоровели. «Желтый» цвет получал регион, район или город, где больные были, но за последние 14 дней вирус не

был обнаружен. Там же, где фиксировались случаи инфицирования была «красная» зона. В зависимости от уровня действовали разные ограничения.

В крайне сжатые сроки в ряде областей республики были построены специальные карантинные зоны, позволяющие принимать тысячи больных. Перепрофилировано 16 медучреждений. В Ташкенте действовали 16 лечебно-профилактических учреждений, где для больных COVID-19 отведены 3580 коек. В регионах для этих целей выделено 3367 коек, а также в 22 лечебно-профилактических учреждениях в резерве находятся 7130 коек [5]. Кроме того, в Зангиатинском районе Ташкентской области инфекционный стационар на 1 тысячу коек. В столице на территории «Узэкспоцентра» развернул работу распределительный центр для пациентов COVID-19 на 500 койко-мест. В резерве в больницах и других объектах Ташкента – 2358 коек [6] Принимать пациентов с коронавирусом стали десять частных клиник города.

Срочные меры были предприняты по предотвращению дефицита масок и увеличению объема их производства. На сегодняшний день маски исключены из перечня медицинских изделий, и для их производства и продажи не нужна лицензия и государственная регистрация. Узбекистан импортировал из Китая более 40 тонн сырья для производства медицинских масок и спецодежды. Ежедневно предприятия по производству медицинских изделий выпускают 2,64 млн масок. Осенью текущего года запланировано собственное производство аппаратов искусственной вентиляции легких и наркозно-дыхательных аппаратов. Также налажено производство тест-систем на коронавирус SARS-CoV-2 местного производства.

Для смягчения негативного воздействия пандемии на экономику и население при Министерстве финансов Республики Узбекистан создан Антикризисный фонд [7] в размере 10 трлн.сумов (примерно 987 млрд. долларов США). Данные средства идут на мероприятия по борьбе с распространением коронавируса, поддержку предпринимательства и социальную сферу.

Оперативная организация профессиональной бесплатной медицинской помощи больным COVID-19, организация необходимого количества площадок для карантинных зон, срочное строительство и оборудование карантинных медучреждений на большой объем больных, социальная поддержка врачей и другого медперсонала с выделением дополнительных средств для здравоохранения способствовали предотвращению резкого скачка заболеваемости и достижению минимальных показателей смертности от COVID-19.

Но вирус никуда не делся. Как, впрочем, и во всем мире. Ослабление же режима повлекло за собой рост числа заболевших и умерших. Если в мае среднесуточно в Узбекистане регистрировали 51 случай заражения, то в августе 684. С июля в стране запущен новый механизм лечения больных с коронавирусной инфекцией. Пациентам с легкой формой разрешено проходить лечение дома [8]. Госпитализировали только больных с температурой и тяжелыми осложнениями. В июле также началось иммуноферментное тестирование на выявление в организме антител к коронавирусу, причем проводить анализы разрешено и частным клиникам.

С 10 июля по 15 августа страна вновь на усиленном карантине. А число заболевших продолжает расти. По данным Минздрава [9] на 30 октября в Узбекистане выявлено 66705 зараженных. В инфекционных учреждениях республики получают лечение 2 164 пациентов с положительным диагнозом. Одолеть недуг смогли 63978 человек или 96% от общего числа заболевших. Число жертв коронавируса увеличилось до 563.

Считаем, что хотя Узбекистан избежал взрывного и неконтролируемого роста заболеваемости в начале пандемии, нынешняя ситуация говорит, что успокаиваться нельзя. Ослабление карантинных мер, несоблюдение масочного режима, особенно это заметно в областях, осенне-зимний период, когда подхватить вирус намного проще, способствуют росту числа заболевших. А как известно, чем меньше людей болеют одновременно, тем легче бороться с любой эпидемией.

Согласно летним прогнозам Центра экономических исследований и реформ, если не усилить карантинные меры, в связи с началом новой волны эпидемии, количество

инфицированных COVID-19 в нашей стране к декабрю этого года могло достигнуть почти 64 тысячи заболевших [10]. К сожалению, эту цифру Узбекистан перешагнул уже в октябре, что говорит о явной тенденции роста заболевших. Так как же быть? Как сделать борьбу с новым вирусом эффективной? Нужен системный подход и жесткий эпидемиологический контроль.

Пандемия COVID-19 продемонстрировала, что коллективная готовность мирового сообщества оказалась, к сожалению, недостаточной. Если не мобилизовать совместные усилия, ситуация может окончательно выйти из-под контроля со всеми вытекающими последствиями.

Выступая на пресс-брифинге [11] 18 сентября 2020 года, Генеральный директор ВОЗ Тедрос Гебрейесус отметил, что лишь решительная политическая воля и достаточные финансовые ресурсы помогут нам сегодня предупреждать и смягчать пандемии будущего. Это не благотворительность, это инвестиции в наше коллективное будущее. Для стран наступил переломный момент, и лидерам необходимо принять проверенные адресные меры, помогающие обуздать распространение инфекции и защитить системы здравоохранения и медицинских работников.

В борьбе с пандемией показателен пример Таиланда [12]. Тринадцатого января текущего года он стал первой страной, зарегистрировавшей случай заболевания за пределами Китая. Опыт в борьбе с ТОРС (тяжелый острый респираторный синдром) и H5N1 («птичий грипп») в сочетании с надежной системой общественного здравоохранения и эпиднадзора позволил Таиланду развить «мышечную память», которая быстро отреагировала на COVID-19.

Решительные комплексные действия государственных органов и поддержка со стороны общественности при наличии миллиона общинных медико-санитарных работников (население страны составляет более 69 млн. человек) помогли оперативно развернуть эффективную систему выявления заболевших и контактных лиц. Это позволило стране при поддержке граждан, активно содействовавших прерыванию цепочек передачи инфекции, сдерживать распространение вируса. ВОЗ высоко оценила усилия Таиланда.

А как дисциплинированно вел себя Китай [13]. Вступивший первым в борьбу с этой эпидемией, он продемонстрировал самоотверженность, мужество и высокий профессионализм врачей, сплоченность и дух народа, соблюдение всех мер предосторожности будучи на жестком карантине. Тяжелейшая борьба с пандемией закончилась в пользу жителей Поднебесной. И теперь китайские врачи передают накопленный опыт борьбы с коронавирусом коллегам из других стран.

По словам экспертов, составляющие беспрецедентного успеха борьбы с COVID-19 – это не только слаженная и оперативная работа эпидемиологов и медиков Китая. Это еще и абсолютно правильное понимание надвигающейся катастрофы и оперативная мобилизация населения. Тотальная дисциплина вкупе с изоляцией и выполнением санитарно-гигиенических предписаний, а также соблюдение карантинных мер и стали залогом этого успеха. В результате – движение вируса остановлено, большая часть зараженных вылечена.

Насколько важно анализировать ситуацию? В Германии, например, политические решения, связанные с эпидемиологической ситуацией, основываются на надежных источниках Института имени Роберта Коха. Он является одним из центральных научно-исследовательских учреждений ФРГ по изучению инфекционных заболеваний и непереносимых болезней.

Для Узбекистана также чрезвычайно важно поставить работу по сдерживанию эпидемии на строго научной основе, при принятии решений пользоваться только достоверными источниками для оценки масштаба эпидемии в стране. Соккрытие данных и дезинформация ведут к неправильной оценке эпидемиологической ситуации, принятию неадекватных этой ситуации мер, в итоге – новым жертвам коронавируса.

Собранные данные должны ежедневно обобщаться, анализироваться и компилироваться на региональном и национальном уровне. Должна быть разбивка по возрасту, половой принадлежности, типу тестирования и тяжести течения заболевания. Отчеты о регулярном анализе должны находиться в свободном доступе на веб-сайте.

Многие местные органы общественного здравоохранения ряда стран уже разработали онлайн-панели для представления данных эпиднадзора. Главная цель —ограничить распространение инфекции, предоставить органам здравоохранения возможность управлять рисками передачи COVID-19 и тем самым максимально обеспечить возобновление экономической и социальной деятельности. Наверно пришло время и нам внедрять новые цифровые технологии в систему эпиднадзора.

Ведущими эпидемиологами различных стран успешно применяется наука об эпидемиологическом моделировании. Моделирование эпидемий помогает оценить скорость распространения инфекции, определить характеристики уязвимых групп населения, оптимальный возраст вакцинации и другие связанные с заболеванием социальные и экономические факторы. В целях успешной борьбы с распространением инфекции результаты таких исследований однозначно будут полезны организациям здравоохранения,

В борьбе с коронавирусом велика помощь и современных технологий. В Китае, например, создана база данных по технологиям, которые могут быть применимы в борьбе против COVID-19. Сейчас в ней более двух тысяч новых технологий. Эффективному карантину в Поднебесной способствовали также QR-коды для предотвращения и контроля эпидемии. Уникальна разработка китайской компании Hanwang Technology, позволяющая определять личность людей в защитных масках с точностью около 95%. Если соединить систему с тепловым сенсором, она способна измерять температуру тела. За секунду технология может определить кого угодно в толпе до 30 человек. В считанные минуты установив эпидемиологическую цепочку передачи вируса, разработка позволяет контролировать распространение эпидемии.

На страже здоровья китайского населения стоят также популярные приложения We Chat и Alipay. Чтобы вовремя выявлять заболевших, власти провинции Хубэй, например, отслеживали офлайн- и онлайн-покупки лекарств через историю платежей в этих приложениях.

В сдерживании эпидемии поучителен опыт других стран. В частности, Германии, которая лучше своих европейских соседей справляется с пандемией, демонстрируя низкий уровень смертности среди заболевших. В этом ей помогают широкая программа тестирования, жесткий карантин и надежная система здравоохранения.

Германия провела большое количество тестирования населения. Так, по состоянию на 20 декабря на один миллион населения приходится 381054 случаев тестирования. Кроме того, в Германии не развита централизованная система диагностики, нет лаборатории публичного здравоохранения, которая запретила бы другим лабораториям делать тесты [14]. Медицинская сфера – открытый рынок. Борьбa с пандемией помогает хорошо развитая система, сочетающая государственный и частный секторы здравоохранения. Каждый год ФРГ тратит на здравоохранение 4714 долларов США в расчете на человека. Это больше, чем в большинстве других стран. Кроме того, Германия располагает специализированными врачами и учреждениями, а также достаточным количеством коек. Все это способствует тому, что тяжело заболевшие пациенты выживают, в отличие от пациентов других стран.

Активные усилия властей при понимающем отношении граждан к мерам по ограничению помогли Южной Корее сбить интенсивность второй волны коронавируса. Стратегия борьбы с эпидемией базировалась на принципе «тестировать, отслеживать, сдерживать». Как проходило тестирование? Правительство делало ставку на скорость, доступность и массовость тестирования. С самого начала количество ежедневных тестов варьировало в пределах 12-20 тысяч. Такие объемы позволили быстро идентифицировать и локализовать очаги заражения. Для реализации такой программы была развернута сеть мобильных центров бесплатной сдачи тестов по всей стране. Они работали в системе walk-thru и drive-thru. Организовывались специальные пункты с оборудованием для сдачи тестов, где медицинские работники и тестируемые были изолированы друг от друга.

Объединенные Арабские Эмираты (ОАЭ) – страна с 10 миллионным населением, на июль уже провела более 4,5 миллиона тестов [15], что больше, чем в 3 раза превысило

аналогичный показатель США на тот момент. К слову, это самый высокий показатель тестирования среди стран с населением более миллиона человек. Правительство ОАЭ сделало доступ к тестированию чрезвычайно простым, и все эти меры помогли в значительной степени сдержать распространение вируса. Очевидно, что массовое тестирование – важный фактор, влияющий на распространение и сдерживание инфекции.

В настоящее время в Узбекистане для определения коронавируса действуют 43 государственные лаборатории, при которых имеются 92 лаборатории ПЦР. Согласно последним новостям, Центром передовых технологий при Министерстве инновационного развития партиями подготавливаются наборы тест-систем для выявления РНК коронавируса.

Так почему же так важен охват населения тестированием? Оно позволяет определить степень и направления распространения инфекции. Без данных о количестве инфицированных сложно понять пандемию, нет четкого видения, какие регионы страны преуспевают, а какие просто не сообщают о подтвержденных случаях и смертях. Для интерпретации любых данных по подтвержденным случаям, необходимо знать, сколько тестов на COVID-19 действительно делает страна. Тестирование позволяет изолировать инфицированных, оказать им медицинскую помощь и отследить контактирующих лиц. К тому же, достоверная статистика помогает правильно и эффективно распределять медицинские ресурсы и медперсонал. Еще одной положительной особенностью массового тестирования является оценка внедрения режима самоизоляции и уровень соблюдения карантинных мер в обществе, на рабочих местах.

На сегодняшний день коронавирус оказал негативное влияние на 213 стран и территорий по всему миру. Но лишь 104 из них имеются данные касательно тестирования на COVID-19. К сожалению, в Международной базе данных [16] информация с 14 июня по Узбекистану отсутствует. Согласно сайту, лидерами по количеству проведенных тестов являются Индия (1,10 млн), Южная Африка (26,7), Южная Корея (12,9).

Существует множество различных технологий для тестирования COVID-19, некоторые из них доступны в настоящее время, некоторые дорабатываются. В общих чертах можно разделить эти тесты на два типа. Первые проверяют наличие вируса, чтобы установить, инфицирован ли человек в настоящее время. Самый распространенный способ — это тест «ПЦР» [17] (полимерная цепная реакция, при которой генетический материал вируса копируется и при этом размножается). Это высокочувствительный и высокоспецифичный метод, делается быстро.

ВОЗ и другие международные организации рекомендуют проверять на наличие COVID-19 не только лиц с симптомами коронавирусной инфекции, а также тех, кто находился в очаге заражения, или имел контакт с подтвержденным больным. Тест ПЦР показан также людям с тяжелыми симптомами респираторного заболевания. В других случаях делать его бессмысленно, так как шансы обнаружить вирусную РНК у таких людей очень низки. Даже у имеющих симптомы заболевания не всегда можно выделить вирус, не говоря уже о тех, у кого симптомов нет.

Второй вид тестов проверяет наличие антител, чтобы узнать, был ли инфицирован человек в прошлом. Иммуноферментные анализы на наличие антител в крови можно сдавать примерно через 10 дней. Они появляются в течение второй недели болезни к концу 3 недели, их можно обнаружить с достаточной уверенностью. Поскольку простой мазок на ПЦР, показавший отрицательный результат, еще не подтверждает, что человек не болен. Помощником здесь выступает тест на антитела, став дополнительным анализом. Тогда не обязательно делать КТ легких, если нет явных признаков ухудшения их состояния.

Как отмечает отечественный вирусолог Дилдора Секлер, тестирование на антитела важно для эпидемиологического контроля. Оно позволяет выявить пациентов, которые выздоровели, включая бессимптомные случаи, провести ретроспективный анализ заболевания, собрать статистику и эпидемиологический прогноз. В некоторых странах восстановленная плазма также используется для лечения критически больных пациентов с COVID-19. Изучение способности антител уничтожать вирус важно для разработки вакцин

против любого вируса. Последующие серологические исследования будут важны для определения эффективности вакцинации.

Важно проводить массовое тестирование. В первую очередь в регионах с более распространенными вспышками, в больницах и медклиниках, где лежат тяжелые больные и трудится медперсонал. Обязательному тестированию подлежат пациенты группы высокого риска. Но здесь возникает проблема с реагентами, оборудованием для лабораторных исследований. Спрос на них во всем мире сейчас колоссальный. А рынок на производство реагентов и оборудования — ограниченный. К сожалению, не имея достаточного количества тестов и лабораторных мощностей для обеспечения сплошного охвата населения, большинство развитых стран сегодня вынуждены ограничивать доступ к тестированию.

Нынешняя пандемия оголила проблему страны в области компьютеризации лабораторий и внедрения лабораторного программного и аппаратного обеспечения.

Сегодня как никогда актуально внедрение новых эффективных технологий в области лабораторного анализа. В настоящее время Министерством здравоохранения Узбекистана при поддержке АБР и других международных институтов проводится работа по улучшению оснащенности и функционирования лабораторий системы общественного здравоохранения.

Модернизация и дальнейшее улучшение санитарно-эпидемиологической службы обеспечит мониторинг состояния здоровья населения, позволит реализовать программы по профилактике заболеваний и остановить их распространение. А создание референс-лабораторий, задача которых — оценивать качество и точность исследований других лабораторий, наладит контроль высокого качества на всех этапах работы. И это то, что сегодня как никогда очень важно.

В целях исключения ложноположительных и ложноотрицательных ответов теста на COVID-19 важно усилить контроль по сбору и транспортировке образцов проб до лабораторий.

Разработка протоколов лечения и обучение персонала первичного звена здравоохранения, а также лиц, ухаживающих за больными, поднимет лечение зараженных на более качественный уровень. Привлечение же к этому процессу посредством онлайн-конференций ведущих зарубежных специалистов, поможет нарастить потенциал медперсонала первичного звена.

Пандемия показала, что тотальная перегрузка систем здравоохранения угрожает и богатым и бедным странам. Серьезная эпидемиологическая ситуация в сочетании с глобальной экономической рецессией отрицательно сказались и на состоянии здоровья населения Узбекистана.

Согласно Указу [18] Президента «О мерах по смягчению коронавирусной пандемии, кардинальному совершенствованию системы санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны здоровья населения» усовершенствованы подходы к противодействию инфекционным заболеваниям и ведется укрепление санитарно-эпидемиологических служб. В документе изложен механизм взаимодействия санитарно-эпидемиологических служб и первичных медико-санитарных учреждений по предупреждению, раннему выявлению, диагностике и лечению заболеваний.

Так, при каждой семейной поликлинике и Центральных многопрофильных поликлиниках созданы мобильные группы по предупреждению коронавирусной инфекции. Внедрение системы оповещения координаторов по семейным поликлиникам районного(городского) медобъединения о количестве бессимптомных лиц, контактных лиц и динамике течения заболевания у больных, получающих лечение, должно служить эффективному мониторингу эпидемиологической ситуации в стране.

Указом образована единая система — Служба санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья Республики Узбекистан, предусмотрены ее региональные управления и районные(городские) отделы. Даны указания по созданию условий для подготовки высококвалифицированных научных кадров и развитию научных



разработок в сфере. Будут разработаны в новой редакции Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и другие нормативные акты.

Правительству поручено разработать подробный алгоритм действий и комплекс мер, подлежащих реализации во взаимодействии с организациями, ответственными за противодействие появлению и распространению инфекционных заболеваний.

Таким образом, образованная Служба санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья должна стать надежным оплотом защиты от любой эпидемии и ее деятельность должна зиждиться, прежде всего, на жестком эпидемиологическом надзоре.

Как найти рациональное зерно, чтобы потери и последствия от вируса были минимальные?

Решение проблемы лежит на поверхности — нужно преградить путь инфекции, грамотно и своевременно изолировать заразившихся, а также тех, кто имел контакт с зараженным. Для сдерживания эпидемии крайне важно выявлять переносчиков коронавируса, которые являются прямой угрозой здоровью окружающих. Чтобы разорвать пути передачи инфекции, необходимо отслеживать контакты таких носителей.

Отслеживание — важнейший компонент системной стратегии по борьбе с распространением COVID-19, позволяющий разрывать цепи передачи инфекции от человека к человеку. Это выявление и последующее наблюдение всех лиц, которые были в контакте с инфицированным. Ежедневное наблюдение за ними в течение 14 дней с момента контакта с зараженным позволяет выявить подверженных высокому риску заразиться и/или заболеть, и наложить карантин, пока они не передали инфекцию другим людям. Отслеживание можно сочетать с выявлением случаев на дому или систематическим тестированием в специализированных учреждениях закрытого типа, таких как дома-интернаты, или с обычным тестированием профессиональных групп — медицинского персонала или работников жизненно важных сфер общества.

Для быстрой отчетности, эффективного отслеживания контактов, оперативного управления и анализа данных нужно применение цифровых технологий. Грамотное и ответственное отслеживание поставит на пути инфекции заслон, не позволит ей распространяться, по крайней мере так быстро. Не сделав это, мы подвергнем систему здравоохранения перегрузке, медицинской помощи могут лишиться больные с хроническими заболеваниями. Потому так важно уменьшить темпы инфицирования, сгладить кривую роста, что даст возможность системе здравоохранения найти новые инструменты борьбы с COVID-19.

Тут необходимо участие всех жителей страны. Население должно осознать, что в предотвращении повторного роста количества заболевших важна роль каждого. Главное — придерживаться принципа: не заражаться и не заражать других; защищая себя, ты вносишь свой достойный вклад в борьбу с пандемией.

Люди могут внести свой неоценимый вклад в эффективный эпиднадзор. Для этого они должны знать особенности распространения, заражения и профилактики. Достигли ли мы такого уровня медицинской грамотности населения? А ведь граждане должны самостоятельно сообщать о ранних признаках или симптомах заболевания без лабораторного тестирования или оценки врача. Такой добровольный отчет населения позволит выявить пусть и не все случаи COVID-19, но каждое такое сообщение — вклад в общую копилку. Возьмем одного заболевшего. У него есть близкое окружение, соседи по лестничной клетке, подъезду, дому, жители одной махалли. С помощью эпидемиологов местного звена здравоохранения можно выявить его и их контакты, изолировать людей на карантин. Таким образом и прерывается цепочка заражения, как это было, например, в Таиланде.

Очень важно, чтобы лица с признаками и симптомами COVID-19 и лица с подозрением на инфекцию имели доступ к обследованию и тестированию. В идеале на уровне первичной медико-санитарной помощи.

Молодое поколение не должно остаться безучастным в борьбе с COVID-19, от этого зависит завтрашний день страны.

Что же может делать молодежь? На уровне местного сообщества вести разъяснительную работу, заниматься волонтерством и помогать органам санитарно-эпидемиологической службы. Это важно для того, чтобы в том числе уберечь старшее поколение, которое больше всего подвержено тяжелому течению болезни в случае заражения. Для эпидемиологического надзора прекрасно подойдут студенты медицинских вузов. Возможно, это не весь перечень активности молодежи, которую можно грамотно организовать.

Молодым людям важно при этом не быть беспечными, соблюдать «масочную» культуру. Они должны соблюдать те же меры, что и другие. Генеральный директор ВОЗ Тедрос Гебрейесус призвал молодежь ограничить социальные контакты, поскольку таким образом они могут помочь сохранить жизни пожилых людей. Здесь нужно работать по всем фронтам: начиная от социальных сетей и заканчивая телеграм-каналами блогеров.

Мы начинаем понимать, что постепенный отказ от крупномасштабных карантинных ограничений с переходом от диагностики тяжелых случаев к выявлению и изоляции всех случаев является «новой нормой», в рамках которой меры профилактики будут осуществляться на постоянной основе.

Поэтому так важно обеспечивать быстрое выявление, изоляцию, тестирование и ведение подозрительных случаев. Выявлять и контролировать вспышки болезни, сдерживая ее распространение среди уязвимых групп населения. Проводить мониторинг долгосрочных эпидемиологических тенденций. Оперативность и мониторинг, и снова оперативность — вот краеугольные камни нового подхода в борьбе с коронавирусом. Для этого система общественного здравоохранения должна обладать достаточными кадровыми ресурсами.

Важно понимать, что страна, как и мир в целом впервые столкнулась с такого рода проблемой, как пандемия COVID-19. И здесь следует отдать должное оперативным мерам правительства по сдерживанию эпидемии, укреплению инфраструктуры системы здравоохранения и дальнейшему увеличению инвестиций в сферу общественного здравоохранения.

Но пандемия не сдает позиции, что требует переосмысления работы в этом направлении. Это, прежде всего, системный подход с его ориентацией на выявление ключевых факторов в понимании изучаемого явления, в данном случае — жизнеспособности и распространения COVID-19. Не поймем эти ключевые факторы, число заболевших может расти в геометрической прогрессии. Определение ключевых факторов, влияющих на распространение вируса, систематический анализ данных, перераспределение ресурсов, изучение опыта успешной борьбы с инфекцией, постоянное повышение квалификации работников системы здравоохранения — все это вкупе возможно позволит подавить кривую роста заболевших, а в последующем и остановить распространение инфекции.

И здесь на первый план выходит давно известный принцип — легче предотвратить болезнь, чем лечить. Самое опасное в любой эпидемии, а тем более пандемии — не сама болезнь, а ее массовое распространение. Вакцины рано или поздно будут созданы, но очень важно к моменту их создания локализовать зоны распространения, прервать цепочки распространения. В этом ключ борьбы не просто с заболеванием, с пандемией, то есть с глобальным распространением этого заболевания. Как предотвратить распространение инфекции и заражение миллионов? Только через налаженную систему тщательного отслеживания контактов, выявление и изоляцию лиц, бывших в ближайшей зоне окружения инфицированного, через своевременное ограничение с теми, у кого начальные симптомы заболевания и, конечно же, через тестирование контактных лиц с целью выявления бессимптомных носителей.

В стратегию контроля за эпидемической ситуацией необходимо вовлечь гражданское общество, и население. Такое взаимодействие правительства и народа послужит эффективному решению проблемы, позволит принять наиболее подходящие меры по

контролю за эпидемиологической ситуацией в стране. Думаю, так мы сможем победить опасный вирус, который семимильными шагами разгуливает по миру, оставляя после себя горечь утраты, и держит в страхе население Земли.

## Иктибослар/Сноски/References

1. Всемирная организация здравоохранения. URL: <https://covid19.who.int/>
2. Д.Г.Ташмухамедова. Социальная защита семей в период пандемии в Узбекистане. Международный научный рецензируемый журнал «Общество, гендер и семья в Центральной Азии». [Электронный ресурс]. URL: <http://sgfjournal.uz>
3. Sputnik Узбекистан. Все дома: Узбекистан лидирует в рейтинге самоизоляции. [Электронный ресурс]. URL: [https://m.uz.sputniknews.ru/society/20200414/13924202/Vse-doma-Uzbekistan-lidiruet-v-reytinge-samoizolyatsii.html?mobile\\_return=no](https://m.uz.sputniknews.ru/society/20200414/13924202/Vse-doma-Uzbekistan-lidiruet-v-reytinge-samoizolyatsii.html?mobile_return=no)
4. Газета.uz. Районам и городам присвоили уровни карантина (список). [Электронный ресурс]. URL: <https://www.gazeta.uz/ru/2020/05/10/quarantine-levels/>
5. Review.uz. Как Узбекистан борется с пандемией? [Электронный ресурс]. URL: <https://review.uz/ru/ij4>
6. Газета.uz. В «Узэкспоцентре» разворачивается распределительный центр для пациентов с COVID-19. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.gazeta.uz/ru/2020/07/19/hospital/>
7. UzDaily.uz. В Узбекистане создан Антикризисный фонд. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.uzdaily.uz/ru/post/50303>
8. UzNews. Гражданам, заразившимся коронавирусом, разрешили лечиться дома. [Электронный ресурс]. URL: <https://uznews.uz/ru/article/21945>
9. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан. Телеграм-канал. [Электронный ресурс]. URL: <https://t.me/ssvuz>
10. Review.uz. Как Узбекистан борется с пандемией? [Электронный ресурс]. URL: <https://review.uz/ru/ij4>
11. Вступительное слово Генерального директора на пресс-брифинге по COVID-19 – 18 сентября 2020 г. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.who.int/ru/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---18-september-2020>
12. Forbes. «Никто не знает, что Таиланд делает правильно, но это работает»: как страна успешно борется с коронавирусом». [Электронный ресурс]. URL: <https://www.forbes.ru/obshchestvo/405375-nikto-ne-znaet-cto-tailand-delaet-pravilno-no-eto-rabotaet-kak-strana-uspeshno>
13. Podrobno.uz. Вирус проиграл мужеству и сплоченности. Как в Китае победили COVID-19. [Электронный ресурс]. URL: <https://podrobno.uz/cat/uzbekistan-i-kitay-klyuchi-ot-budushchego/virus-proigral-muzhestvu-i-splochnosti-kak-v-kitae-pobedili-covid-19/>
14. Forbes. Почему Германия справляется с коронавирусом лучше других стран в Европе. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.forbes.ru/obshchestvo/396323-pochemu-germaniya-spravlyaetsya-s-koronavirusom-luchshe-drugih-stran-v-evrope>
15. GlobalMarkets. Телеграм-канал. Борьба против Covid-19 - тест, тест и еще раз тест. [Электронный ресурс]. URL: [https://t.me/global\\_marketss](https://t.me/global_marketss)
16. Международная база данных. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.ourworldindata.org>
17. EcomomyTimes. Политика тестирования на коронавирус — как она влияет на борьбу с пандемией. [Электронный ресурс]. URL: <http://economytimes.ru/kurs-rulya/politika-testirovaniya-na-koronavirus-kak-ona-vliyaet-na-borbu-s-pandemiei>
18. Указ Президента Узбекистана. «О мерах по смягчению коронавирусной пандемии, кардинальному совершенствованию системы санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны здоровья населения». № УП- 6035. 25.07.2020 г. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.lex.uz/docs/4914694>

**ИЖТИМОЙ ТАДҚИҚОТЛАР  
ЖУРНАЛИ**  
4 ЖИЛД, 2 СОН

**ЖУРНАЛ СОЦИАЛЬНЫХ  
ИССЛЕДОВАНИЙ**  
ТОМ 4, НОМЕР 2

**JOURNAL OF  
SOCIAL STUDIES**  
VOLUME 4, ISSUE 2

**Контакт редакций журналов. [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)**  
ООО Tadqiqot город Ташкент,  
улица Амира Темура пр.1, дом-2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000

**Editorial staff of the journals of [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)**  
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,  
Amir Temur Street pr.1, House 2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000