
ВОПРОСЫ ПОЛИТОЛОГИИ

ВЫПУСК 2(78), 2022

Научный журнал

Журнал «Вопросы политологии» включен
в Перечень рецензируемых научных изданий
ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ
по политическим наукам, в которых должны быть опубликованы
основные научные результаты на соискание ученой степени кандидата
наук, на соискание ученой степени доктора наук

Журнал включен в Перечень научных изданий
рекомендованных ВАК Республики Узбекистан
для публикации основных научных результатов диссертаций
по политическим и философским наукам

МОСКВА, 2022

ВОПРОСЫ ПОЛИТОЛОГИИ

Научный журнал

ISSN 2225–8922

**ЖУРНАЛ ВКЛЮЧЕН
В ПЕРЕЧЕНЬ ВАК РФ**

Председатель Редакционного Совета – ПЛАТОНОВ В.М.,

к.ю.н., заведующий кафедрой политического анализа и управления РУДН,

Председатель Московской городской Думы (1994–2014 гг.)

Редакционный Совет

АВАЗОВ
Камиль Халиевич

д.ф. (PhD) по полит. наукам, Региональный центр переподготовки и повышения квалификации работников народного образования Сурхандарьинской области (Узбекистан, г. Ташкент)

АСТАЦАТУРОВА
Майя Арташевска
БЛОХИН
Владимир Владимирович
БОЖАНОВ
Владимир Александрович
ВАНКОВСКА
Биляна

д.п.н., профессор, Пятигорский государственный университет

(Россия, г. Пятигорск)

д.и.н., профессор, РУДН (Россия, г. Москва)

д.и.н., профессор, Белорусский Национальный технический

университет (Белоруссия, г. Минск)

профессор политологии и международных отношений

факультета философии Университета Святых Кирилла и Мефодия

(Македония, г. Скопье)

д.п.н., профессор, ИСПИ ФНИСЦ РАН, РГТУ (Россия, г. Москва)

ВЕЛИКАЯ
Наталья Михайловна
ГОНЧАРОВ
Пётр Константинович
ГРАЧЁВ
Михаил Николаевич
ДЭМБЭРЭЛ К.

д.с.н., профессор, Российский университет транспорта (МИИТ)

(Россия, г. Москва)

д.п.н., профессор, РГТУ (Россия, г. Москва)

доктор (PhD), Институт международных отношений АН Монголии

(Монголия, г. Улан-Батор)

д.п.н., профессор, Дипломатическая академия МИД РФ

(Россия, г. Москва)

д.ф.н., профессор, МПГУ (Россия, г. Москва)

ЖИЛЬЦОВ
Сергей Сергеевич
КАРАДЖЕ
Татьяна Васильевна

д.и.н., профессор, РУДН (Россия, г. Москва)

КАССАЕ НЫГУСИЕ
В. МИКАЭЛЬ

д.ф.н., профессор, МГУ им. М.В. Ломоносова (Россия, г. Москва)

КОВАЛЕНКО
Валерий Иванович

д.с.н., профессор, РАНХиГС при Президенте РФ (Россия, г. Москва)

КОМЛЕВА
Валентина Вячеславовна

д.ю.н., Унион—Никола Тесла университет (Сербия, г. Белград)

КРИВОКАПИЧ
Борис

д.п.н., профессор, главный редактор журнала (Россия, г. Москва)

МЕДВЕДЕВ
Николай Павлович

д.и.н., профессор, РАНХиГС при Президенте РФ (Россия, г. Москва)

МИХАЙЛОВ
Вячеслав Александрович

д.с.н., профессор, МГИМО МИД России (Россия, г. Москва)

НАЗАРОВА
Елена Александровна

д.и.н., профессор, МАИ (Россия, г. Москва)

НАЗАРОВ
Александр Данилович

д.п.н., профессор, Казахский Национальный университет

им. Аль-Фараби (Казахстан, г. Алматы)

НАСИМОВА
Гульнара Орденбаевна

д.п.н., профессор, НИУ «Высшая школа экономики»

(Россия, г. Москва)

НИСНЕВИЧ
Юлий Анатольевич

д.и.н., профессор, НИУ «Высшая школа экономики»

(Россия, г. Москва)

ОРЛОВ
Игорь Борисович

д.п.н., профессор, Институт переподготовки и повышения

квалификации руководителей и специалистов системы народного

образования имени А. Авлони (Узбекистан, г. Ташкент)

ПАХРУТДИНОВ
Шукритдин Ильясович

д.и.н., д.п.н., профессор, Финансовый университет при Правительстве РФ

(Россия, г. Москва)

ПЛЯЙС
Яков Андреевич

д.п.н., профессор, РГТУ (Россия, г. Москва)

ПРЯХИН
Владимир Федорович

д.ф.н., профессор, ВА РВСН им. Петра Великого (Россия, г. Москва)

ПУСЬКО
Виталий Станиславович

д.с.н., профессор, отдел исследования проблем международного

сотрудничества Института социально-политических исследований ФНИСЦ

РАН (Россия, г. Москва)

РУБАН
Лариса Семёновна

д.и.н., профессор, РУДН (Россия, г. Москва)

СЛИЗОВСКИЙ
Дмитрий Егорович

д.и.н., профессор, ИСАА МГУ им. М.В. Ломоносова

(Россия, г. Москва)

СЫЗДЫКОВА
Жибек Сапарбековна

д.п.н., профессор, Киргизско-Российский славянский университет

(Киргизия, г. Бишкек)

ХОПЕРСКАЯ
Лариса Львовна

д.с.н., профессор, РАНХиГС при Президенте РФ (Россия, г. Москва)

ШАРКОВ
Феликс Изосимович

проректор Хэйлунцзянского института иностранных языков

(КНР, г. Харбин)

ЯН ФУЛИНЬ

Редакционная коллегия

Главный редактор – МЕДВЕДЕВ Н.П., д.п.н., профессор

Абрамова О.Д. (д.п.н.)

Насимова Г.О. (д.п.н.)

Кетцян Г.В. (к.п.н. – зам. гл. редактора)

Шкурина С.С. (к.п.н. – ответ. редактор)

УЧРЕЖДЕН

ООО «Издательство

«Наука сегодня»

Журнал зарегистрирован
Федеральной службой
по надзору в сфере массовых
коммуникаций, связи и охраны
культурного наследия

Per. № ПИ № ФС77–46176

от 12 августа 2011 г.

Журнал издается ежемесячно

Журнал включен в базу РИНЦ

(Российский индекс

научного цитирования)

Включен в каталог

Ulrich's Periodicals Directory

Пятилетний импакт-фактор: 1,489.

Адрес редакции:

115598, г. Москва, ул. Загорьевская,

д. 10, корп. 4, поцошный этаж,

помещение I, комната 7-1, офис 4

Тел.: (910) 463-53-42

Интернет-ресурс:

www.voprospolitolog.ru

E-mail: voprospolitolog@yandex.ru

Мнение авторов может
не совпадать с мнением редакции.

При перепечатке ссылка

на журнал обязательна.

Научные статьи, публикуемые
в журнале подлежат обязательному
рецензированию.

Ответственный редактор

Шкурина С.С.

Перевод

Чернышова Е.В.

Компьютерная верстка

Анциферова А.С.

Подписано в печать 25.02.2022

Формат 60×84/8. Объем 24,3.

Печать офсетная.

Тираж – 1000 экз.

(1-й завод – 500 экз.)

Заказ № 000.

Отпечатано в типографии

ООО «Белый ветер»

115054, г. Москва, ул. Шипок, 28

Тел.: (495) 651-84-56

ISSN 2225-8922 (print)

12 выпусков в год и

4 выпуска в год переводной (англ.) версии

Языки: русский, английский

<http://voprosplitolog>

Входит в перечень рецензируемых научных изданий ВАК РФ

Включен в каталог периодических изданий Ульрих

(Ulrich's Periodicals Directory: <http://www.ulrichsweb.com>)

Материалы журнала размещаются на платформе РИНЦ

Российской научной электронной библиотеки, Electronic Journals Library Cyberleninka

Подписной индекс издания в каталоге агентства Роспечать 70035

Цели и тематика

Журнал ВОПРОСЫ ПОЛИТОЛОГИИ – периодическое международное рецензируемое научное издание в области политических исследований. Журнал является международным как по составу редакционного совета и редколлегии, так и по авторам и тематике публикаций.

Научный журнал издается с 2011 года в издательстве «Наука сегодня». С 2016 года издается переводная (англ.) версия журнала. С момента своего создания, журнал ориентировался на высокие научные и этические стандарты и сегодня является одним из ведущих политологических журналов России.

Цель журнала – способствовать научному обмену и сотрудничеству между российскими и зарубежными политологами.

Журнал предназначен для публикации результатов фундаментальных и прикладных научных исследований. Тематическая направленность журнала отражается в следующих постоянных рубриках: «История и философия политики», «Политические институты, процессы и технологии», «Политическая регионалистика и этнополитика», «Политическая культура и идеологии», «Политические проблемы международных отношений и глобализации».

Формат публикаций: научные статьи, обзорные научные материалы, материалы круглых столов, научные рецензии, научные сообщения, посвященные исследовательским проблемам в сфере политики и политологии.

В своей деятельности редакционный совет и редколлегия журнала руководствуется принципами, определяемыми ВАК России для научных журналов, в том числе: наличие института рецензирования для экспертной оценки качества научных статей; информационная открытость издания; наличие и соблюдение правил и этических стандартов представления рукописей авторами.

Целевой аудиторией журнала являются российские и зарубежные специалисты-политологи, а также аспиранты и магистры, обучающиеся по направлениям политология, государственное и муниципальное управление и международные отношения.

Журнал строго придерживается международных стандартов публикационной этики, обозначенных в документе COPE (Committee on Publication Ethics) <http://publicationethics.org>

Полные сведения о журнале и его редакционной политике, требования о подготовке и публикации статей, архив (выпуски с 2011 года) и дополнительная информация размещена на сайте: <http://voprosplitolog.ru>

Электронный адрес: voprosplitolog@yandex.ru

ISSN 2225-8922 (print)

12 issues a year plus

4 issues a year of the translated (eng.) version

Languages: Russian and English

<http://voprosplitolog>

Included in the list of peer-reviewed scientific publications of the Higher Attestation Commission of the Russian Federation

Included in the Ulrich's Periodicals Directory

Materials of the journal are placed on the RSCI platform of the Russian scientific electronic library – Electronic Journals Library Cyberleninka

Subscription index of the journal in the Rospechat Agency catalogue is: 70035

Objectives and themes

Academic journal "Political Science Issues" is an international peer-reviewed scientific periodical in the field of political studies. The journal has an international character because of the composition of its Editorial Board, its editors, its contributing authors and topics of its publications.

The scientific journal is published since 2011 at the "Publishing House "Science Today". Translated (eng.) version of the journal is published since 2016. Since its inception, the journal was guided by high scientific and ethical standards and today it is one of the leading political science journals in Russia.

The purpose of the journal is to promote scientific exchange and cooperation between Russian and foreign political scientists.

The journal is intended for the publication of the results of fundamental and applied scientific research. Thematic focus of the journal is reflected in the following permanent headings: "History and philosophy of politics," "Political institutions, processes and technologies," "Political regionalism and ethno-politics," "Political culture and ideologies," "Political problems of international relations and globalization."

Format of publications: scientific articles, reviews, scientific materials, materials of round tables, scientific reviews, scientific reports devoted to research problems in the field of politics and political science.

The Editorial Board and the editors of the journal in their activities are guided by the principles defined by VAK of Russia for scientific journals, including: presence of the institute of peer review for the expert quality assessment of scientific articles; information openness of the publications; availability and compliance with the rules and ethical standards for the submission of manuscripts by the authors.

The target audience of the journal is Russian and foreign specialists-political scientists, as well as graduate students and masters in the fields of political science, state and municipal management and international relations.

The journal strictly adheres to the international publishing standards and publication ethics identified in the COPE (Committee on Publication Ethics) document. <http://publicationethics.org>.

Full details of the journal and its editorial policy, requirements to the preparation and publication of articles, archive (issues since 2011) and additional information are available on the website: <http://voprosplitolog.ru>

E-mail address: voprosplitolog@yandex.ru

СОДЕРЖАНИЕ

ИСТОРИЯ И ТЕОРИЯ ПОЛИТИКИ

Никитин А.И. Регионализм и сепаратизм как современные политические идеологии	362
Осинюк В.А., Гареев С.В. Модели цифровой демократии: классификация подходов	377
Папченкова А.Н. Современные исследования политического лидерства: эволюционная теория	383

ПОЛИТИЧЕСКАЯ ИСТОРИЯ РОССИИ

Серяков В.Д. Подготовленность командных кадров РККА и Вермахта накануне войны: уроки для современности	392
--	-----

ПОЛИТИЧЕСКАЯ СОЦИОЛОГИЯ

Малахов А.А., Растимешина Т.В. Идея социального государства и борьба с бедностью	405
Егоров К.Ю. Проблема утверждения исторической правды о язычестве восточных славян	414
Вакилова В.Р. К вопросу построения конструкта интеллектуальной среды как компонента социальной трансформации: исследование феномена в качестве когнитивной единицы	426

ПОЛИТИЧЕСКИЕ ИНСТИТУТЫ, ПРОЦЕССЫ И ТЕХНОЛОГИИ

Андреева Ю.В., Липатова А.В. Управление информационной волной в контексте политического медиаобраза	434
Низамиев А.Г., Эгембердиев А.К. Коммуникативные, информационные и интеграционные навыки трудовых мигрантов в связи с социально-экономическим развитием региона выезда	440
Ананченко А.Б., Никулин Е.Р., Хардинова А.С. Дискурсивная повестка российских сетевых агентов с преимущественно молодежной аудиторией: контекстуально-дискурсивное поле, семантическое ядро, дискурсивные триггеры и портрет пользователя	446
Фельдман П.Я., Кляшторин А.А. Актуальные проблемы и перспективы участия современных российских профсоюзов в электоральных процессах	463
Ляховенко О.И. Качество жизни и политическая устойчивость: к постановке проблемы	471
Марухина А.Д. Особенности реализации конституционных положений посредством бюрократической рационализации муниципального уровня публичной власти	486

Карпикова А.Ю. Особенности использования интернет-сетей как канала политической коммуникации в современной России.....	492
Кузнецова Е.А. Переформатирование местного самоуправления в рамках единой системы публичной власти.....	500
Меньшикова Е.О. Политическое лидерство как система образов в эпоху deep-fake.....	508
Фалалеев М.А., Ситдикова Н.А., Нечай Е.Е. Киберпреступления в политике: опыт типологизации субъектов.....	513
Широкова Е.О. Информированность жителей Республики Мордовия о деятельности некоммерческих организаций: результаты анкетного опроса	520

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ И ОТРАСЛЕВЫЕ ПОЛИТИКИ

Назарова Е.А., Карнаухов П.А. Основные направления деятельности московского здравоохранения в условиях кризиса и институциональных преобразований.....	531
---	-----

ТЕОРИЯ И ИСТОРИЯ МЕЖДУНАРОДНЫХ ОТНОШЕНИЙ И ВНЕШНЕЙ ПОЛИТИКИ

Тушков А.А., Ворон-Ковальская А.О. К вопросу об итогах комплексного реформирования системы образования Китая.....	540
Тахир Мохаммад Тахир, Эршад Ахмад Сияр. Геополитические последствия трансформации афганской государственности после прихода к власти талибов для стран Центральной Азии (Таджикистана, Узбекистана и Туркменистана).....	550
Меньшиков П.В., Вильчинский А.С. Каталония в повестке дня испанского коалиционного правительства	563
Борцов Д.В. Становление российской экономической дипломатии: от Древней Руси до Российской Империи	569
Окумбеков Р.С. Основные черты неопатримониализма и пути дальнейшего развития в Республике Казахстан.....	581
Полторацкая С.К. Датская пенитенциарная система XVIII-XX веков: опыт развития и современное состояние.....	589

СТУДЕНЧЕСКАЯ НАУКА

Луцюк Д.В. Отношения между США и Испанией в сфере культуры	594
Мохаммад Анвар Бакташ, Висал Абдул Хай, Хабиби Мохаммад Васим. Афганистан на пороге перемен: политические отношения Индии и Турции с Афганистаном	600

РЕЦЕНЗИИ

Михайленко А.Н. Экологический терроризм как глобальная угроза
(Рецензия на монографию: Каратуева Е.Н. Экологический терроризм:
понятие, виды, противодействие. М.: Издательство «Наука сегодня», 2022) 612

НАШИ АВТОРЫ 617

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РУКОПИСЕЙ 624

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ 626

DOI 10.35775/PSI.2022.78.2.019

УДК 32.323

Е.А. НАЗАРОВА

*доктор социологических наук, профессор,
профессор кафедры социологии
МГИМО МИД России,
Россия, г. Москва*

П.А. КАРНАУХОВ

*магистрант Российской академии
народного хозяйства и государственной
службы при Президенте РФ,
Россия, г. Москва*

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОСКОВСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ КРИЗИСА И ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ

Пандемия COVID-19 стала не только серьёзным испытанием, но и катализатором развития национальных систем здравоохранения практически для всех государств мира. Для России во многом флагманскими стали мероприятия по адаптации системы столичной системы здравоохранения, а также инновационные технологические и организационные алгоритмы профилактики и борьбы с коронавирусной инфекцией в Москве, рассматриваемые в данной статье.

Ключевые слова: *здравоохранение, COVID-19, профилактика, управление в сфере здравоохранения.*

Пандемия вируса COVID-19, во многом приведшая российское здравоохранение в кризисное состояние, потребовавшее действенных мер институциональных преобразований, натолкнулось в московском мегаполисе на достаточно организованное и действенное противостояние. За прошедший год в Москве вакцинировались уже 5,7 млн человек и 680 тыс. прошли повторную вакцинацию [1. С. 11]. Анализ показывает, что Правительство Москвы одним из первых отреагировало на распространение COVID-19 и оперативно осуществило системные мероприятия в сфере здравоохранения.

Для того, чтобы согласовать управленческие воздействия федерального центра и московских властей, работа в столице была организована в форме межведомственных совещательных органов [2. С. 47]. Такими органами

стали Комиссия Правительства Москвы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций, которую возглавил мэр Москвы; Штаб по мероприятиям по предупреждению завоза и распространения инфекции, его возглавил заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития; Оперативный штаб по экономическим вопросам во главе с заместителем мэра Москвы по экономическим вопросам. Своевременно были определены их функции, предусмотрены ресурсы для принятия практических мер по защите городского населения от пандемии.

Клинический комитет по COVID-19, созданный при (ДЗМ) занимался систематизацией исследовательских эмпирических и практических материалов о клинической заболевшего COVID-19, что позволило систематизировать и тиражировать инновационную методику ведения пациентов.

На начальном этапе распространения COVID очень важен был алгоритм верификации лечебного протокола и контроль за обеспечением необходимыми лекарственными средствами и медицинским инвентарем все стационары, их подготовка к приему возрастающего количества пациентов, оборудование буферных и «красных зон», «ковидных отделений». Специалистами из Клинического комитета был утвержден единый стандарт лечения больных коронавирусом, а столичное здравоохранение продемонстрировало тем самым оптимальный режим повышенной готовности.

Об оперативности принимаемых мер говорит тот факт, что «первый (заезженный из Италии) случай новой коронавирусной инфекции в Москве был подтвержден 2 марта 2020 г., а уже 5 марта Указом Мэра Москвы был введен режим повышенной готовности для городских служб здравоохранения (амбулаторного и стационарного звеньев), городского хозяйства и транспорта» [3]. Этот режим хоть и был в целом предусмотрен Федеральным законом «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», но режим «пред-ЧС», не имел юридических прецедентов и быстро стал образцом для многих российских регионов.

Для контроля развитие ситуации и ввода элементов ее управления, городские власти попытались сбалансировать ограничительные меры, т.е. были ведены частичные ограничительные меры передвижения по городу населения не только на общественном транспорте, но и на частных автомобилях, рекомендовали большинству предприятий организовать работу дистанционно или в гибридном режиме. Это позволило не допустить лавинообразного характера распространения вируса и обеспечить непрерывное оказание медицинской помощи заболевшим, а также проводить необходимое диагностическое тестирование в массовом масштабе. Выбранная стратегия – это, на наш взгляд, позитивный срединный, но не половинчатый путь: город не был полностью закрыт и не было полного отказа от ограничительных мер.

Первые недели пандемии показали значимость правильной организации работы первичной медико-санитарной помощи. На первичное амбулатор-

ное звено медико-санитарной службы легла основная нагрузка по выявлению заболевших, локализации контактов, терапевтического ведения пациентов с диагностированной инфекцией, острыми и хроническими другими заболеваниями. Выезд участковых врачей на дом к больным первоначально сопровождался организационными проблемами с обеспечением транспорта, но позже система была отработана перераспределением территориальных участков между филиалами поликлинических учреждений города и волонтерской и благотворительной работой волонтеров и операторов такси города, которые, понимая физическую и моральную перегрузку участковых врачей, предлагали помощь по их доставке к пациентам.

Была оперативно решена проблема разделения пациентов с COVID-19 на группы по тяжести их состояния на этапе диагностики для организации оказания помощи на дому пациентам с легкой и среднетяжелой формой заболевания амбулаторной службой, когда нет необходимости для их госпитализации.

Для усиления корпуса амбулаторной службы, в нее после краткосрочной переквалификации, были привлечены врачи других профилей, а также ординатора и студенты-старшекурсники. Число врачей-терапевтов, выезжавших по вызовам на дом пациентов в период пандемии выросло почти в 3 раза (с 310 до 900 чел.). Большая нагрузка выпала на средний медперсонал, медсестер и студентов-медиков, которые осуществляли забор биологического материала (мазок из носа и зева) на дому. Сложно себе представить, но количество ежедневных выездов на дом к пациентам в тот период доходило до 25 тыс. В поликлиниках было проведено зонирование, предполагавшее создание отдельных пространств с автономным входом для пациентов с признаками ОРВИ, что позволило минимизировать риск распространения инфекции. Это напоминало отдельные входы и «боксы» для детей с признаками заболеваний, которые действовали и раньше во всех московских детских поликлиниках. Данный опыт пригодился и был благополучно реализован.

Большая нагрузка упала на амбулаторные КТ-центры, которые в апреле 2020 г. были открыты на базе всех городских поликлиник, что стало своего рода «Московским ноу-хау». В эти центры (АКТИЦ) доставлялись горожане с ОРВИ, внебольничной пневмонией и подозрением на коронавирус. Здесь они проходили компьютерную томографию, ЭКГ, забор мазков на ПЦР. Оперативность диагностики позволила оптимизировать ресурсы и создавать направленные потоки пациентов с тяжелым (более 50% поражения легких) и среднетяжелым (более 25% поражения легких), но с отягощением хроническими заболеваниями, отправлять на интенсивное лечение в ковидные отделения городских больниц или созданные в короткие сроки и оборудованные по последнему слову техники ковидные центры в Сокольниках, на ВДНХ, Бутово и др.

Таким образом, удалось хоть как-то разграничить т.н. «чистые» и «грязные» медицинские учреждения амбулаторной службы и таким образом поддерживать и продолжить работу по оказанию первичной медико-санитарной помощи, не связанной с COVID-19.

Лабораторные исследования изначально велись на базе Роспотребнадзора, но ПЦР тесты отправлялись в ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор», и позже эту функцию передали 9 московским лабораториям, прошедшим соответствующую сертификацию. В итоге при введении цифровых технологий подачи, обработки заявки и трансляции результата анализа, сроки их получения сократились с 5 дней до 24 часов.

Проверить уровень антител к COVID-19 ИФА-методом москвичи теперь могут во всех поликлиниках города по предварительной записи и во многих коммерческих медицинских центрах [2. С. 49-50].

В Москве смогли достаточно оперативно решить вопрос лавинообразно возросшим количеством вызовов скорой помощи на дом. Решение пришло с введением поэтапной сортировкой пациентов еще на этапе вызова, опросной предварительной диагностике, введению резервной системы телемедицины при замене вызова экстренной консультацией и оформлении выезда бригады уже в неотложных случаях.

Использование стандартизированных опросов позволяло оценить предварительный риск наличия COVID-19 и условно разделить пациентов на три основные группы: с легким течением заболевания; пациенты группы риска, лица старше 65 лет и с наличием хронических заболеваний; пациенты с выявленными симптомами. Для работы с каждой группой был разработан соответствующий алгоритм действий.

Начавшееся смещение акцента в сторону усиления помощи на дому стало, по мнению экспертов, стратегическим решением в управлении эпидемиологической ситуацией. Однако параллельно шел напряженный процесс перепрофилирования действующих и создания в Москве новых стационаров и клиник. Руководство города каждый день в новостных программах рапортовало о своих достижениях в этой сфере. Всего в самый острый период пандемии весной 2020 года «было перепрофилировано более 60 городских, федеральных и частных клиник» [2. С. 51]. Вся страна узнала о передовых технологиях борьбы за жизни пациентов с тяжелым течением COVID-19 после репортажа о посещения нового современного больничного комплекса в Коммунарке Президентом России.

В рамках «Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» [5] гарантировано оперативное оказание медицинской помощи как в экстренной (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни па-

циента), неотложной (при обострении заболевания, но без явных признаков угрозы жизни пациента), так и плановой формах (когда не требуются экстренная или неотложная формы оказания медицинской помощи). Данная градация позволяет применять ограничительные меры в случае всплеска заболеваемости в отношении плановых форм оказания медицинской помощи, но продолжать оказание экстренной и неотложной форм с соблюдением дополнительных противовирусных мер.

И, соответственно, вне медицинской организации медицинская помощь оказывается медперсоналом на дому пациента, или по месту вызова, в машине скорой помощи, а также во временных быстровозводимых конструкциях, возведенных в парковых зонах и общественных пространствах для проведения профилактических прививок населению в местах, обозначенных Департаментом здравоохранения города Москвы для организации проведения профилактических и диагностических мероприятий, в целях предупреждения заболеваемости населения COVID-19, гриппом или иными сезонными заболеваниями.

Активно продолжается медицинское обслуживание населения в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника, однако в период ухудшения эпидемиологической ситуации и роста заболеваемости COVID-19 были введены ограничения функционирования дневных стационаров при поликлиниках, когда предусматривается не круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в дневное время).

Мировой опыт и практика противостояния множеству инфекций обозначил эффективность возведения временных конструкций, приспособленных для работы с моноинфекцией. Именно с этой целью в Москве с началом пандемии COVID-19 стали создаваться резервные и временные госпитали в общей сложности более чем на 7 тыс. коек. Все они изначально были полностью цифровые, вся информация об историях болезни пациентов стала вноситься в электронном формате и вместо рукописных медицинских карт медперсонал стал пользоваться электронными планшетами. Кроме того, на базе 16 больниц города были развернуты 50 временных госпиталей, общей мощностью на 3 тыс. коек.

Пандемия придала дополнительный импульс внедрению в повседневную жизнь людей информационных технологий: компьютерное зрение, позволяющее заметить малейшие симптомы проявления заболевания и идентифицировать больного, находящегося на изоляции, системы поддержки принятия врачебных решений, содержащие стандартные решения и протоколы лечения проявления заболевания на различных стадиях, возможности дистанционного мониторинга, позволяющего минимизировать угрозу заражения большого числа людей.

Участие в осуществлении противоковидных мер не только медицинскими организациями, но и активное привлечение к этому таких служб,

как МФЦ, социальная служба, службы контроля над соблюдением режима карантина, образовательных организаций, стало определяющим фактором в успешной организации жизнедеятельности столичного социума в условиях пандемии. Сегодня единая цифровая платформа включает все процессы сопровождения больных с COVID-19 от диагностики до закрытия электронного больничного листа.

Объединение в единую информационную системы всей лабораторной базы, включающей как городские, федеральные, и частные лабораторные сервисы, позволило сократить время на информирование врачей и пациентов о результатах анализов, организовать незамедлительный алгоритм поиска, маршрутизации и лечения заболевших, а также минимизировать вероятность ошибок, связанных с человеческим фактором.

Еще одним показательным примером успешной цифровизации является вакцинация против коронавируса, которая в Москве отслеживается в цифровом формате. Алгоритм этот ранее был отработан на системе вакцинации детей. В Москве уже 5 лет ведется электронный реестр прививок, полученных детьми в городских и коммерческих медицинских учреждениях, а также отслеживается реакция на них, все новые вакцинации сразу вносят в электронную медкарту. Цифровая система также помогает отслеживать и поствакцинальные осложнения и информировать о возникшей критической ситуации самочувствия пациента через службу скорой помощи.

Для предотвращения распространения инфекции в многочисленных учебных заведениях столицы меры принимались с учетом мнений родителей и семейных обстоятельств и объективной эпидемиологической ситуации в учреждении. Изначально разрешенное свободное посещение школ детьми по усмотрению родителей впоследствии было заменено вынужденным временным закрытием учебно-образовательных учреждений и переводом их на дистанционное обучение. Это в итоге коснулось всех учебных заведений, включая колледжи и вузы городского и федерального уровня, расположенных на территории города. Сейчас в учебных заведениях сохраняется практика перевода на дистанционную форму обучения учебных групп, в которых были обнаружены случаи инфицирования коронавирусной инфекцией.

Все очевиднее становилось выстраивание в столичном здравоохранении действенной системы информирования населения, широкой общественности о COVID-19 и организации медицинской помощи.

Пожалуй, не менее опасной для социального самочувствия помимо пандемии, является неконтролируемое распространение недостоверной и провокативной информации. Для предупреждения распространения недостоверной информации, слухов и возникновения паники среди населения были созданы Информационный центр для населения по COVID-19, информационная линия которого работала в круглосуточном режиме. Весьма оправда-

ны были, на наш взгляд, информационные и разъяснительные разделы с актуальной информацией о COVID-19 на официальных сайтах Правительства Москвы, органов власти и ДЗМ. Телеграмм-канал Оперативного штаба Москвы был доступен в режиме 24/7 и транслировал оперативную статистическую информацию, интервью с экспертами и иные актуальные материалы. Импульс к развитию получила и социальная реклама – активно стали создаваться социальные ролики по мерам предотвращения заражению COVID-19 и по отдельным аспектам жизни города в условиях пандемии. В открытом доступе стала активно размещаться официальная информация «о процессе лечения, диагностики и реабилитации пациентов с COVID-19» [2. С. 53].

Полагаем, что проделанная работа и созданная модель по борьбе с коронавирусной инфекцией в Москве вполне может служить примером для внедрения и распространения в других регионах России. Так же как, впрочем, это касается опыта и особенностей лечения коронавирусной инфекции COVID-19 у московских детей [4. С. 54-55].

По мнению видного ученого-медика проф. И. Османова, изначально сформировавшееся мнение о том, что дети в меньшей степени подвержены инфицированию новой коронавирусной инфекцией, оказалось ошибочным. При том, что заболевание у детей проходит в более легкой форме, осложнения и последствия бывают настолько же серьезными, как и у взрослых. Наблюдения показали, что тяжелое течение инфекции взаимосвязано с фоновыми заболеваниями и зачастую диагностируется при обращении к врачам по поводу иного острого или хронического заболевания у ребенка.

Заслуживает внимания и то обстоятельство, что для лечения детей в Москве была проведена большая организационно-управленческая работа, были созданы COVID-центры на базе детских стационаров: ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ, Морозовской ДГКБ ДЗМ, ИКБ № 6 ДЗМ, ДИКБ № 2 ДЗМ.

Так, в ДГКБ им. З.А. Башляевой, например, госпитализация детей с COVID-19 осуществлялась и осуществляется исключительно через приемное отделение, включающее 30 боксов, в том числе 5 мельцеровских, когда все первичные инструментальные обследования выполняются непосредственно в боксе приемного отделения, что позволяет обеспечить полную эпидемиологическую безопасность всем пациентам. И только после получения отрицательного результата ПЦР-исследования на SARS-CoV-2 они попадают в отделения по профилю заболевания. Естественно, своевременное лечение проводится и в период обсервации. Дополнительно, при необходимости или в рамках дифференциальной диагностики, пациенты обеспечиваются профильным обследованием и консультацией специалистов.

В центре, руководимом проф. И. Османовым, с апреля 2020 по август 2021 г. было пролечено более 4200 маленьких пациентов. Практика показала, что дети всех возрастов подвержены заражению новой коронавирусной инфекцией, здесь самому маленькому пациенту был всего 1 месяц. Однако

большинство детей все же переносят COVID-19 в легкой форме, а в больницу попадают чаще всего больные со среднетяжелой или тяжелой формой. При этом, тяжелое течение заболевания наблюдалось лишь у 3% госпитализированных.

В Москве удалось в целом справиться с наиболее грозным осложнением COVID-19 у детей – мультисистемным воспалительным синдромом за счет пристального терапевтического наблюдения за пациентами с тяжелыми хроническими и уже переболевшими детьми, и при первых признаках серьезного ухудшения самочувствия, направлять их в стационары. Московский опыт позволил сократить до минимума количество летальных исходов даже у пациентов с тяжелыми формами заболевания. Применяемые технологии диагностики и лечения легли в основу формирования «протокола лечения детей с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в стационаре» [4. С. 55].

Приведенные выше в целом позитивные результаты разносторонней деятельности московского здравоохранения позволяют высоко оценить стратегическую линию в его развитии, особенно в модернизации первичной медико-санитарной помощи. Но начавшаяся реконструкция и капитальный ремонт поликлиник рассматривается руководством города и ДМЗ только как внешняя сторона проводимой работы. Впереди, логично полагают в Мэрии Москвы, задачи по обновлению функций, задач, уклада амбулаторно-поликлинического звена, значительное повышение качества медицинской помощи, что актуализирует усилия по параллельному развитию и стационарное и амбулаторно-клиническое направление.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК:

1. *Егорова М.* Укололся и пошел // АИФ. 2021. № 49.
2. Московский опыт организации помощи в условиях пандемии COVID-19. Аналитический обзор // Московская медицина. 2021. № 8.
3. Об активизации работы по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции в городе Москве: Указ Мэра Москвы от 5 марта 2020 г. № 12-УМ. М., 2020.
4. *Османов И.* Особенности новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у детей // Московская медицина. 2021. № 8.
5. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов. Утверждена постановлением Правительства Москвы от 30 декабря 2020 г. № 2401-ПП. М., 2020.

E.A. NAZAROVA

*Doctor of Sciences (sociology), Professor
at the Chair of sociology, MGIMO MFA of Russia,
Moscow, Russia*

P.A. KARNAUKHOV

*Postgraduate student working for the
Master's degree at the Russian Presidential Academy
of National Economy and Public Administration,
Moscow, Russia*

MAJOR ACTIVITIES OF THE MOSCOW HEALTHCARE SYSTEM IN THE CONDITIONS OF CRISIS AND INSTITUTIONAL TRANSFORMATIONS

The COVID-19 pandemic has become not only a serious test, but also a catalyst for the development of national health systems for almost all countries of the world. For Russia, in many ways, the flagship measures were the adaptation of the capital's health system, as well as innovative technological and organizational algorithms for the prevention and control of coronavirus infection in Moscow, considered in this article.

Key words: *healthcare, COVID-19, prevention, healthcare management.*