

Пандемия как тип социального порядка

Научный руководитель – Вархотов Тарас Александрович

Сорока Кристина Олеговна

Студент (магистр)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Философский
факультет, Москва, Россия
E-mail: Sirolin@yandex.ru

В работе рассматривается определение пандемии с точки зрения медицинского аспекта и анализируется переосмысление данного явления как типа социального порядка.

Распространение болезней сопровождало человечество на протяжении всей истории и обусловлено как не связанными с деятельностью человека и техническим прогрессом факторами (первый тип), так и искусственным заражением посредством ошибочных либо преднамеренных действий лиц (второй тип). Примерами второго типа можно назвать лабораторно-ассоциированные заражения. Научный сотрудник заразилась чумным микробом в рамках исследования, в дальнейшем усилили требования к безопасности в противочумных учреждениях. В апреле 2002 г. в Техасе (США) после биотеррористической атаки лаборант при изучении сибиреязвенной палочки перенес сибирскую язву [4]. Вышеперечисленные примеры подтверждают влияние человеческого фактора на развитие заболеваемости и отражают дальнейшее изменение социокультурных отношений.

Факт выхода «вируса» за пределы лаборатории и его последствия для госуправления в различных формах, в том числе ограничения прав человека (например, на свободу передвижения), перемен форм взаимодействия людей (например, рост роли цифровизации) обозначил необходимость философского изучения пандемии в совокупности с анализом статистических методов.

Актуальность работы заключается в необходимости философского постижения проблематики пандемии в силу ее последствий для сфер жизни общества - социальной, духовной, экономической и политической. Временные рамки исследования - XVIII-XXI вв. - обусловлены началом внедрения числовых методов в изучение проблем заболеваемости.

Одним из первых авторов, внедряющих методологию теории вероятности при исследовании смертности из-за оспы, является Д. Бернулли [3]. Анализ применения численных показателей и вероятное существование их возможной непрозрачности и политизированности, риск «подтасовки» результатов рассматривается Т. Портером [6]. Следует отметить возможное злоупотребление положением медицинских сотрудников, должностных лиц при принятии управленческих решений на базе данных о статистических показателях относительно заболеваемости, предопределить возможность искусственно распространять заболевания (например, при биологическом терроризме).

В исследовании применены метод анализа подходов с точки зрения социологии и медицины к явлению пандемий и формулировка философского подхода на основе полученных результатов; синтеза в части разграничения трактовок к подходам определения пандемий; сравнения пандемии как явления социального и явления в сфере медицины; герменевтики в части истолкования текстов; дедукции относительно перехода от общего понятия пандемии к частным явлениям заболеваний и последствий на общественные отношения; индукции в части анализа аспектов пандемии и формулировки общего представления. Включаются методики юридического анализа в части трактовок правовых терминов.

Под пандемией с точки зрения медицины понимается эпидемия, охватывающая население значительной части страны или ряда стран [5]. Социальный порядок есть неслучайность социального взаимодействия акторов, которая противостоит хаосу, при этом в

современности единый социальный порядок может распадаться на локальные социальные порядки, отражающие плюрализм развития социальных отношений [2], одним из которых и является медико-социальный порядок пандемии.

Критериями определения пандемии как социального порядка являются наличие следующих составных элементов: акторов (государства в лице системы органов здравоохранения, регламентирующих общественные отношения в условиях пандемии; научного сообщества, представленного сотрудниками исследовательских институтов и университетов, которые исследуют аспекты развития пандемии; математиков как лиц, лоббирующих интересы применения статистических показателей в совокупности с накопленным базисом данных медицинских историй болезней), объектов (населения отдельных регионов, где выявлена пандемия - городов, субъектов, стран; предполагается преимущественно географический критерий, именно на данных лиц направлены управленческие действия акторов для ликвидации последствий пандемии либо иных целей, декларируемых как борьба с пандемией), предмета воздействия (того, с помощью чего актор влияет на объект - нормативные правовые акты, всевозможные карательные методы - принуждение, ограничение прав и свобод, штрафы, приложения мониторинга), а также изменение социальных отношений, декларируемое на уровне региона, государства либо международных организаций, понимаемое и принимаемое обществом и личностью.

Отметим, что в работе Д. Агамбена рассматриваются экстремальные формы социального порядка в условиях чрезвычайного положения, которое может быть введено «негласным способом» и превратиться в правило без четкого закрепления в актах [1]. Следует подчеркнуть, что пандемия COVID-19 показала, как отсутствие правоустанавливающих документов не является препятствием для понимания личностью, социумом и государством данного явления как чрезвычайного и укладывающего социокультурные отношения в определенную структуру.

Таким образом, пандемия представляет собой тип социального порядка, при котором государство, общество и личность во взаимосвязи своих контактов действуют в соответствии с режимом, определяемым условиями численных показателей. Видится целесообразным дальнейшее осмысление влияния методов статистики на развитие философской мысли и изучение последствий применения числовых практик на общественные отношения.

Источники и литература

- 1) Агамбен Д. Homo sacer. Суверенная власть и голая жизнь. - М.: Издательство «Европа», 2011. С. 54-78.
- 2) Большева О.В. Концепция социального порядка в современной социологии // Общество и право. 2006. № 2. С. 24-27.
- 3) Статистика населения и демография // Под ред. Т.А. Долбик-Воробья, О.Д. Воробьевой. М., 2018. С. 215.
- 4) Ковалева Е.П., Семина Н.А. Заболевания медицинских работников особо опасными инфекциями, ассоциированные с лабораторными заражениями // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2005. № 1. С. 23-26.
- 5) Большой толковый словарь русского языка // Под ред С.А. Кузнецова. СПб., 2000. С. 778.
- 6) Портер Т. Лукавые числа. // Философско-литературный журнал «Логос». № 3. С. 55-76.