

Nauka o kwarantannie i życiu społecznym w czasie COVID-19

Podsumowanie prezentacji Aphalucka Bhatiasevi na warsztatach SARS-CoV-2 / COVID-19.

Relacje wokół pandemii COVID-19 są szerokie i zróżnicowane, w tym perspektywy opieki zdrowotnej, polityki, gospodarki i społeczeństwa. Te relacje są płynne, zmieniają się szybko w miarę ewolucji sytuacji. Na przykład, kiedy komunistyczny rząd Chin wprowadził ścisłe blokady, najpierw w Wuhan (miasto liczące 11 milionów ludzi), a następnie w szerszych regionach, działania spotyka się ze sceptycyzmem wielu spoza Chin. Ponieważ epidemia rozprzestrzeniła się w innych krajach, podobne blokady zostały wprowadzone poza Chinami, w większości krajów liberalnych i republikańskich.

Wszyscy będziemy doświadczać pandemii, jej różnych blokad i kwarantann w różny sposób w różnych częściach świata. Na poziomie makro nasze doświadczenia będą zależeć od naszych relacji z naszym rządem, naszego dostępu do opieki zdrowotnej i naszego dostępu do podstawowych codziennych potrzeb, takich jak żywność i woda.

Na poziomie mikro nasze doświadczenia będą zależeć od naszych relacji z naszymi rodzinami i przyjaciółmi oraz od naszej sytuacji życiowej. W niektórych gospodarstwach domowych na relacje mogą pozytywnie wpływać blokady, podczas gdy w innych mogą mieć negatywne oddziaływanie. Strach przed nieznanym i niepewność sytuacji wpłyną na nasze codzienne życie.

Zablokowanie lub kwarantanna nie może być długoterminowym rozwiązaniem epidemii, biorąc pod uwagę implikacje gospodarcze i socjologiczne. Badanie 129 osób poddanych kwarantannie średnio przez 10 dni podczas wybuchu SARS w 2003 roku w Kanadzie wykazało, że 28,9% później doświadczyło objawów zespołu stresu pourazowego, a 31,2% doświadczyło objawów depresji [1]. Ponadto istnieje historyczny precedens polegający na tym, że kwarantanny bardziej negatywnie wpływają na mniejszości. Okresy kwarantanny powinny zatem być jak najkrótsze.

Blokowanie lub kwarantanna nie jest rozwiązaniem, po prostu daje nam czas na przygotowanie się do poradzenia sobie z pandemią. Nigdy nie jest za późno na rozważenie szerszych skutków socjologicznych blokad i kwarantann, zarówno pozytywnych, jak i negatywnych, w różnych lokalizacjach i doświadczających ich grupach społecznych.

[1] Hawryluck, L., i in., Kontrola SARS i psychologiczne skutki kwarantanny, Toronto, Kanada. Pojawiające się choroby zakaźne, 2004. 10 (7): s. 1. 1206-1212.