

Nauka o karanteni i društveni život COVIDa-19

Sažetak prezentacije Aphaluck Bhatiasevi na SARS-CoV-2/COVID-19 radionici.

Narativi oko pandemije COVIDa-19 široki su i raznoliki i uključuju zdravstvenu, političku, ekonomsku i socijalnu perspektivu. Ti narativi su bili prilagodljivi i brzo su se mijenjali kako se situacija razvijala. Na primjer, kada je komunistička kineska vlada uvela strogu zabranu kretanja, prvo u Wuhanu (gradu sa 11 miliona ljudi), a potom i šire, mnogi izvan Kine su dočekali ovu odluku sa skepticizmom. Međutim, kako se epidemija širila u drugim zemljama, slične zabrane kretanja su sada uvedene i izvan Kine, u liberalnijim, nekomunističkim zemljama.

Svi ćemo iskusiti pandemiju i raznovrsne zabrane kretanja i karantene različito u različitim dijelovima svijeta. Na makro nivou, naša će iskustva ovisiti o našem odnosu prema našoj vladi, o dostupnosti zdravstvenih usluga i o dostupnosti osnovnih dnevnih potreba, poput hrane i vode.

Na mikro nivou, naša će iskustva ovisiti o našem odnosu s porodicom i prijateljima, i o našoj životnoj situaciji. U nekim domaćinstvima zabrane kretanja mogu pozitivno uticati na odnose, dok u drugima na njih mogu uticati negativno. Strah od nepoznatog i nesigurnost situacije uticati će na naš svakodnevni život.

Zabrana kretanja ili karantena ne mogu biti dugoročno rješenje epidemije, s obzirom na ekonomske i sociološke implikacije. Istraživanje na 129 ljudi koji su bili u karanteni u prosjeku 10 dana tokom epidemije SARS-a 2003. u Kanadi pokazalo je da je 28,9% njih kasnije pokazivalo simptome posttraumatskog stresnog poremećaja, dok je 31,2% njih imalo simptome depresije [1]. Pored toga, postoji povijesni presedan manjinskog stanovništva koji je pod negativnim utjecajem karantina. Stoga bi karantena trebala biti što je moguće kraća.

Zabrana kretanja ili karantena nisu rješenje, samo nam kupuju vrijeme da se pripremimo za rješavanje pandemije. Nikad nije kasno da se razmotre širi sociološki učinci zabrane kretanja i karantene, i pozitivnih i negativnih, na različite lokalitete i društvene grupe koje ih doživljavaju.

[1] Hawryluck, L., et al., [SARS control and psychological effects of quarantine, Toronto, Canada](#). Emerging infectious diseases, 2004. **10**(7): p. 1206-1212.