

## ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Е. В. Фадеева<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Российский государственный гуманитарный университет.  
ГСП-3, 125993, Россия, Москва, Миусская пл., 6

---

*Для цитирования:* Фадеева Е. В. Онкологическая помощь в условиях пандемии COVID-19 // Социологическая наука и социальная практика. 2021. № 1. Т.9. С. 61–73. DOI: 10.19181/snsp.2021.9.1.7874

---

**Аннотация.** Статья посвящена комплексной оценке проблем оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля в России в период пандемии коронавирусной инфекции COVID-19. Автор акцентирует внимание на том, что ситуация с коронавирусом создала серьёзную нагрузку на системы оказания медицинской помощи и обнажила существующие проблемы в организации здравоохранения в большинстве развитых стран мира. Пандемия привела к ухудшению ситуации с доступностью и качеством медицинской помощи, оказываемой населению. Особое внимание в статье уделено обоснованию исключительной уязвимости перед COVID-19 пациентов со злокачественными новообразованиями. На основании анализа статистических данных и результатов массовых опросов дана оценка распространённости онкологических заболеваний на территории России. Основное содержание исследования составляет анализ текущего состояния системы онкологической помощи.

Автором предпринята попытка раскрыть главные причины ухудшения ситуации с доступностью онкологической помощи для населения. Наряду с внезапно возникшей необходимостью корректировки организации помощи пациентам со злокачественными новообразованиями ввиду значительного ухудшения эпидемиологической обстановки, выявлены стержневые проблемы организации онкологической помощи, обострившиеся на фоне пандемии: недостаточное государственное финансирование борьбы с раком и неоптимальные тарифы оплаты медицинской помощи по профилю «онкология», слабая укомплектованность кадрами, ограниченная доступность диагностики для населения, несовершенство системы лекарственного обеспечения онкологических пациентов. В заключении автором обосновывается мысль о том, что пандемия коронавируса должна стать драйвером развития системы оказания медицинской и онкологической помощи населению.

**Ключевые слова:** медицинская помощь; онкологическая помощь; система здравоохранения; кадровый дефицит; лекарственное обеспечение; пандемия; коронавирус

## Введение

Пандемия COVID-19 заставила мировое сообщество по-новому взглянуть на многие аспекты своей жизнедеятельности. В частности, она актуализировала медицинский дискурс, обратила внимание на роль врача и помогла осознать социальную ценность медицинской профессии. Пандемия поставила перед онкологами задачу реорганизации помощи пациентам со злокачественными

новообразованиями таким образом, чтобы максимально сократить посещаемость медучреждений и в то же время обеспечить преемственность на всех этапах лечебно-диагностической помощи онкобольным.

## Теоретическая и эмпирическая основа исследования

Как в «мирное время», так и сейчас проблемы, связанные с различными аспектами оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля, стабильно находятся в центре внимания научного сообщества. В первую очередь, это вопросы кадрового обеспечения онкологической службы и доступности данного вида помощи для населения [11; 8], проблемы лекарственного обеспечения онкологических пациентов [14; 1] и оказания паллиативной помощи [15; 17]. В данных исследованиях внимание акцентировано на вызовах, связанных с качеством и доступностью онкологической помощи, жизненно важных препаратов и медицинских изделий в целом и в период пандемии в частности.

Эмпирической основой исследования стали статистические данные по ключевым показателям онкологической помощи – заболеваемости, смертности, численности кадров онкологической службы, по лекарственному обеспечению в онкологии и по объёмам его финансирования в России и других странах мира. Также автором проанализированы результаты всероссийских опросов общественного мнения и исследований, проведённых с представителями российского онкологического сообщества – практикующими онкологами, химиотерапевтами и специалистами смежных отраслей (радиологи, фармацевты и др.).

## Система здравоохранения в условиях пандемии коронавирусной инфекции COVID-19

Пандемия коронавирусной инфекции COVID-19 создала серьёзную нагрузку на системы оказания медицинской помощи во всём мире и актуализировала задачу их полной и стремительной реорганизации. Даже наиболее развитые и совершенные системы здравоохранения столкнулись с корректировкой порядка оказания медицинской помощи. Результаты опроса ВОЗ в 38-ми из 53-х государств-членов Европейского региона [7], посвящённого выявлению масштабных сбоев в предоставлении услуг по профилактике и лечению неинфекционных заболеваний в период пандемии COVID-19, свидетельствуют о наличии в европейских медицинских учреждениях ограничений при оказании услуг, не относящихся к жизненно важным и срочным. В большинстве стран, принявших участие в опросе, была отменена плановая медицинская помощь (63%), временно приостановлены программы скрининга населения (61%), полностью или частично приостановлено оказание реабилитационной помощи (81%). Почти в полови-

не стран-респондентов (47%) были выявлены ограничения, связанные с получением паллиативной помощи. В Испании, Италии и Нидерландах весной 2020 г. было полностью остановлено оказание помощи онкологическим пациентам. Организаторы здравоохранения в России также были вынуждены временно ввести особый режим оказания плановой медицинской помощи больным с хроническими и неинфекционными заболеваниями.

Интенсивное перепрофилирование медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным пневмониями, вызванными новой коронавирусной инфекцией весной 2020 г., привело к ухудшению ситуации с доступностью медицинской помощи для населения. В мае 2020 г. 92% врачей указали на серьезное ухудшение ситуации с доступностью медицинской помощи из-за COVID-19, из них 40% отметили, что ситуация близка к критической<sup>1</sup>.

В наиболее сложной ситуации оказались люди, страдающие от злокачественных новообразований.

## Оценка распространённости онкологических заболеваний в России

Ежегодно статистические данные по заболеваемости и смертности от онкологических заболеваний растут. За последние 5 лет заболеваемость раком в нашей стране выросла на 12,4%<sup>2</sup>. В 2017 г. в России впервые выявлено 617 177 новых недоброкачественных опухолей [3, с. 4], в 2018 г. — 624 709 случаев злокачественных новообразований [4, с. 4], в 2019 г. — уже более 640 тысяч [12, с. 4]. При этом рак остаётся в России одной из основных причин смертности: онкология стабильно занимает второе после сердечно-сосудистых заболеваний место в общей структуре смертности. Только за 2019 г. в РФ было зафиксировано 295,5 тыс. умерших от новообразований<sup>3</sup>, что сопоставимо с населением таких крупных городов, как Мурманск (287,9 тыс. чел., по состоянию на 1 января 2020 г.), Тамбов (292,1 тыс. чел.) и Владикавказ (303,6 тыс. чел.)<sup>4</sup>. Таким образом, можно сказать, что каждый год от рака в России вымирает целый город.

<sup>1</sup> RNC Pharma и «Доктор на работе» представляет результаты опроса: 92% врачей отмечают серьёзное ухудшение ситуации с доступностью медицинской помощи из-за эпидемии COVID-19 // RNC Pharma: [сайт]. 2020. URL: [https://mcph.ru/news/21\\_05\\_2020\\_1](https://mcph.ru/news/21_05_2020_1) (дата обращения: 26.10.2020).

<sup>2</sup> Онколог рассказал об участившихся случаях заболевания раком в период пандемии // Московский комсомолец. 2020. URL: <https://www.mk.ru/social/health/2020/06/22/onkolog-rasskazal-ob-uchastivshikhsya-sluchayakh-zabolevaniya-rakom-v-period-pandemii.html> (дата обращения: 26.10.2020).

<sup>3</sup> Рыкова А., Лушникова А. Росстат обнаружил статистику по смертности от новообразований // АНО «ТВ-Новости»: [сайт]. 2020. URL: <https://russian.rt.com/russia/news/741106-rosstat-smertnost-novoobrazovaniya> (дата обращения: 26.10.2020).

<sup>4</sup> 100 Крупнейших городов России по населению 2020 список РФ // Statdata.ru. 2020. URL: [http://www.statdata.ru/largest\\_cities\\_russia](http://www.statdata.ru/largest_cities_russia) (дата обращения: 26.10.2020).

Результаты всероссийских опросов общественного мнения также свидетельствуют о распространенности проблемы: 70% респондентов сталкивались с онкологическими заболеваниями в своём окружении [9]. Половина россиян уверены: соотечественники, столкнувшиеся с онкологическими заболеваниями, скорее не имеют возможности получить квалифицированную медицинскую помощь [10].

Согласно исследованиям ВШОУЗ [6], стандартизованный коэффициент смертности от злокачественных новообразований среди населения РФ в 2018 г. оказался на 13% ниже, чем в восьми так называемых «новых» странах Европы, сопоставимых с Россией по уровню экономического развития (Венгрия, Латвия, Литва, Польша, Словакия, Словения, Чехия, Эстония) и на 11% выше, чем в «старых» странах ЕС. На сегодняшний день первичная заболеваемость онкологией в России в целом ниже, чем в странах Евросоюза (на 22% для «новых» стран, и на 28% для «старых»), однако это свидетельствует отнюдь не о том, что россияне реже, чем европейцы, сталкиваются с онкологией. Проблема кроется по-прежнему в слабой выявляемости злокачественных новообразований, особенно на ранних этапах. Причиной этого является ограниченная доступность диагностических обследований для жителей регионов. Несмотря на рост тарифов в последние годы, по состоянию на 2018 г. расходы на оказание онкологической помощи одному пациенту в России были в 7,5 раза меньше, чем в США. Себестоимость оказания качественной онкологической помощи не соответствует установленным в России тарифам.

## Дефицит медицинских специалистов в области онкологии в России

Исходя из результатов федерального статистического наблюдения, в России в 2019 г. соотношение числа штатных должностей высшего медицинского персонала и числа физических лиц врачей, занятых в онкологических учреждениях страны, составило 1,5:1 (штатных должностей – 15 089,5; физлиц – 10 018) [12, с. 4, 15]. Это означает, что в системе онкологической помощи населению остаётся значительное число не занятых врачебных вакансий, а в отечественном здравоохранении наблюдается дефицит кадров по профилю «онкология».

Онкология входит в перечень неукомплектованных направлений во всех регионах нашей страны. Даже там, где нехватка специалистов ощущается меньше всего, а возможности получить высокотехнологичную помощь максимальны (в Москве и Санкт-Петербурге), онкологов не хватает, особенно в первичном звене. По состоянию на февраль 2020 г.<sup>1</sup>, в российских поликлиниках не хватает

---

<sup>1</sup> В Минздраве оценили дефицит онкологов в российских поликлиниках // РБК: [сайт]. 2020. URL: <https://www.rbc.ru/rbcfreenews/5e3821cc9a79479e2e45e7c7> (дата обращения: 26.10.2020).

порядка 2 тыс. врачей-онкологов. Наименьшая обеспеченность такими специалистами характерна для Дальневосточного и Северо-Кавказского федеральных округов. В ряде регионов наблюдается просто чудовищная нехватка врачей-онкологов: в Ненецком автономном округе – всего 1 специалист на 44 тыс. населения, в Республике Алтай на 1 онколога приходится более 36 тыс. человек (всего 6 специалистов), а в Хакасии – 28 тыс. (всего в республике 19 профессиональных онкологов). В целом по России на одного врача-онколога в прошлом году приходился 461 пациент, состоящий на учёте по поводу злокачественного новообразования.

Напомним: кадровое обеспечение онкологической службы в каждом субъекте федерации и снижение смертности от онкологических заболеваний сегодня объявлены приоритетными задачами развития здравоохранения в нашей стране. Эти проблемы обозначены в так называемом «майском» указе Президента<sup>1</sup>, а в 2019 г. в России запущена реализация одного из основных направлений национального проекта «Здравоохранение» – федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» [16]. В рамках исполнения проекта региональные власти должны ежегодно определять реальную потребность в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности, и составлять перечни наиболее дефицитных специальностей в государственных учреждениях здравоохранения. В ряде регионов (например, Липецкая и Кемеровская области, Республика Башкортостан) реализуются дополнительные меры поддержки врачебных кадров, замещающих дефицитные специальности не менее пяти лет: медики получают от управления здравоохранения региона финансовую поддержку в размере 1 млн руб.

## Пациенты с онкологическими заболеваниями в ситуации пандемии-2020

В группу риска по коронавирусу SARS-CoV-2 и вызываемому им острому респираторному синдрому COVID-19 весной 2020 г. попали около 4 млн россиян, находящихся на диспансерном учёте по поводу онкологического заболевания<sup>2</sup>. Такие пациенты в целом более восприимчивы к инфекциям, чем другие люди вследствие системного иммуносупрессивного состояния. Их иммунная система испытывает постоянное угнетение как по причине самого злокачественного новообразования, так и ввиду применения агрессивной противоопухолевой

<sup>1</sup> Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 г.» // Президент России: [сайт]. 2018. URL: <http://kremlin.ru/acts/bank/43027> (дата обращения: 26.10.2020).

<sup>2</sup> Невинная И. В этой битве нельзя отступать // Российская газета – Спецвыпуск: [сайт]. № 132 (8186). 2020. URL: <https://rg.ru/2020/06/18/na-okazanie-pomoshchi-onkobolnym-situacii-s-covid-19-ne-povliiala.html> (дата обращения: 26.10.2020).

терапии. Именно поэтому раковые больные наиболее уязвимы перед COVID-19: они имеют повышенный риск тяжёлого течения болезни, вызванной коронавирусом, и более высокие риски развития осложнений.

Согласно результатам исследования Института онкологии «Хадасса Москва»<sup>1</sup>, проведённого в девяти регионах России среди пациентов онкологического профиля с подтверждённым в ходе ПЦР-диагностики коронавирусом, смертность от COVID-19 составила 18%. Это в 4 раза выше, чем среди коронавирусных больных, не имеющих основного онкологического диагноза. Инфекция протекала в легкой форме лишь у 50% участников исследования, из них ещё у половины было отмечено ухудшение состояния по онкологическому заболеванию.

Пандемия внесла коррективы в организацию лечения онкобольных. Вопреки заявлению Министра здравоохранения РФ о том, что в период пандемии онкологическая помощь в России была сохранена практически в полном объёме<sup>2</sup>, специалисты указывают на проблемы неоказания плановой медицинской помощи и существенное снижение выявляемости онкологии на ранней стадии<sup>3</sup>. Перепрофилирование медицинских учреждений онкологического профиля для оказания помощи больным COVID-19 главным образом коснулось крупных федеральных онкоцентров, расположенных в мегаполисах. Пациенты из стационаров этих учреждений были переведены в другие медицинские организации для продолжения лечения, что существенным образом увеличило нагрузку на всю систему оказания помощи онкобольным.

Весной 2020 г. Российским обществом клинической онкологии было проведено два опроса с интервалом в 1,5 месяца с целью фиксации изменений в порядке оказания онкологической помощи населению в период распространения коронавирусной инфекции [2]. Обнаружено, что доля респондентов, не заметивших наличие изменений в подходах к лечению онкобольных, снизилась с 76,2% до 49,3%. Перенос лечения был отмечен у 33,8% информантов (против 14,9% в ходе предыдущего опроса), замена на другие виды терапии – 20,3% (против 2,8% ранее), отказ в лечении – 2,7% (ранее 2,4%).

Можно сказать, что весной 2020 г. медики столкнулись с ситуацией необходимости «сортировки» онкологических пациентов: те, чьё состояние требовало неотложной медицинской помощи, её получали, однако все остальные были вынуждены отложить госпитализацию, прервать или перенести курсы химио-, лучевой или лекарственной терапии до улучшения эпидемиологической обстановки. Тактика лечения онкологических больных в период пандемии включала

<sup>1</sup> Как заболеваемость ковидом отразилась на онкологических больных // Коммерсантъ: [сайт]. 2020. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/4558532> (дата обращения: 10.11.2020).

<sup>2</sup> Мурашко рассказал об оказании онкологической помощи на фоне пандемии // РИА Новости. 2020. URL: <https://ria.ru/20200508/1571154489.html> (дата обращения: 26.10.2020).

<sup>3</sup> Сидоренко Е. В жертву вирусу: из-за эпидемии пострадали пациенты неинфекционных отделений // ООО «МИЦ «Известия»: [сайт]. 2020. URL: <https://iz.ru/1013568/elena-sidorenko/v-zhertvu-virusu-iz-za-epidemii-postradali-pacienty-neinfekcionnykh-otdelenii> (дата обращения: 26.10.2020).

также изоляцию и лечение на дому. Между тем длительное неоказание плановой помощи таким пациентам может привести к значительному ухудшению их состояния и формированию неблагоприятных отдалённых исходов, а несвоевременная диагностика рака – к снижению эффективности последующего лечения и повышению вероятности летального исхода. В ранее упомянутом исследовании Института онкологии «Хадасса Москва» большинство пациентов прервали / отложили лечение основного онкологического заболевания. При этом в 11% случаев были зафиксированы рецидивы, в большинстве – прогрессирующие и характеризующиеся метастазированием.

## О проблемах лекарственного обеспечения в онкологии в период пандемии

В плане мероприятий по реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», запущенного в 2019 г., в числе прочих мер предусмотрено ежегодное обеспечение финансирования оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями для проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров путём проведения межбюджетных трансфертов Федеральному фонду обязательного медицинского страхования. Сравнительные исследования, проведённые в России и странах Запада, свидетельствуют о недостаточности финансирования лекарственного обеспечения российских онкологических пациентов. По состоянию на 2018 г., расходы на душу населения на лекарственные препараты, необходимые для проведения противоопухолевой терапии, в РФ в 7,6 раз ниже, чем в США и в 3,5 раза ниже, чем во Франции [6]. В 2020 г. объём выделяемых из бюджета средств на закупку лекарств для проведения химиотерапии был увеличен в 4 раза. Тем не менее эксперты настаивают на том, что ситуация с лекарственным обеспечением пациентов, страдающих от онкологических заболеваний, в России остается сложной.

Ведущие онкологи, благотворительные организации и фонды, занимающиеся помощью пациентам с онкологическими и другими тяжёлыми заболеваниями, направили в адрес Министра здравоохранения РФ коллективное письмо<sup>1</sup>, в котором указали на низкое качество и токсичность отечественных дженериков, рекомендованных при проведении противоопухолевой и сопроводительной терапии детской онкологии и онкогематологии. Опыт применения воспроизведённых лекарственных препаратов российского производства на детях, больных раком, оказался печальным: политика импортозамещения негативным образом отразилась на показателях выживаемости детей с онкологическими заболеваниями.

---

<sup>1</sup> Открытое письмо. Переписка с ведомствами о лекарственном обеспечении онкобольных людей в РФ. 2020. URL: <http://www.openletternko.tilda.ws/> (дата обращения: 26.10.2020).

В центре внимания специалистов также трудности, связанные с обеспечением бесперебойных поставок из-за рубежа препаратов и расходных материалов [13]. Национальный медицинский исследовательский центр гематологии Минздрава России провёл опрос с целью проверки наличия базовых медикаментов в лечебных учреждениях регионов России [5]. В результате было выявлено почти три десятка дефицитных онкологических препаратов, составляющих основу протоколов лечения: медикаменты поставляются в недостаточном количестве либо вообще отсутствуют на российском фармацевтическом рынке, что значительным образом затрудняет (а в ряде случаев делает полностью невозможным) проведение терапии онкологическим пациентам. Ситуацию можно охарактеризовать как критическую, поскольку это группа недорогих и не самых популярных противоопухолевых препаратов, но в то же время незаменимых для лечения некоторых видов злокачественных новообразований. В 2020 г. производство этих медикаментов в нашей стране резко снизилось. По данным аналитиков, до 75% заявок на участие в процедуре госзакупок на ряд таких лекарственных средств остались без предложения. Проблема – в снижении рентабельности производства: выпускать дешёвый препарат в малых объёмах попросту невыгодно.

Надо понимать, что применение неэффективных медикаментов в лечебном процессе повышает частоту развития осложнений и риск летального исхода. В свою очередь дефицит лекарств полностью блокирует процесс оказания медицинской помощи и ставит под угрозу жизнь и здоровье миллионов онкобольных россиян.

## Заключение

Борьба с коронавирусом стала серьёзным испытанием для национальной системы здравоохранения. Как никогда остро начали ощущаться проблемы, связанные с качеством и доступностью медицинской помощи для населения, дефицитом медицинских кадров, нехваткой жизненно важных препаратов и медицинских изделий. Вновь обратила на себя внимание проблема слабого государственного финансирования здравоохранения в целом и онкологической помощи в частности. Несколько миллионов пациентов, страдающих от злокачественных новообразований, оказались в 2020 г. в максимально уязвимом положении. Режим самоизоляции, массовое перепрофилирование медицинских учреждений под приём коронавирусных пациентов и повышенные риски тяжёлого течения инфекции при наличии сопутствующего онкологического диагноза наложили отпечаток на работу онкологической службы. Эксперты отметили частоту применения практик переноса лечения онкобольных на более поздние сроки и замены на другие виды терапии. Отложенный эффект от таких мер в купе с приостановкой ранней диагностики рака – в существенном повышении рисков

стремительного роста выявляемости онкологических заболеваний в запущенных стадиях после нормализации эпидемиологической обстановки. Между тем, сворачивание программ скрининга в условиях пандемии уже привело к тому, что выявляемость онкозаболеваний на ранней стадии уменьшилась на 50%<sup>1</sup>.

Допандемийные проблемы дефицита медиков и лекарств, недостаточность онкологической диагностики, демографическое старение населения России обуславливают перманентный рост заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в нашей стране. И в 2020 г. эти проблемы лишь обострились. В то же время Президентом России была дана положительная оценка работы онкологической службы в период пандемии: в условиях реорганизации медицинской помощи государству удалось сохранить объёмы финансирования онкологических нозологий и мероприятий по усовершенствованию противоопухолевой терапии и, в отличие от других видов медицинской помощи, работа онкологической службы не была остановлена, а медицинские учреждения онкологического профиля не подверглись значительному объёму перепрофилирования. Кроме того, в условиях инфекционного неблагополучия, онкологами (как и другими медицинскими специалистами) стали более интенсивно использоваться средства телемедицинских технологий, что существенным образом упростило наблюдение пациента в условиях удалённого доступа, облегчило контроль его состояния, симптоматики и соблюдения режима приёма препаратов.

Однако делать однозначные выводы относительно эффективности оказания онкологической помощи населению в условиях COVID-19 пока рано. Тем не менее можно с уверенностью сказать, что пандемия актуализировала необходимость тщательного анализа изъянов и заполнения пробелов в работе системы оказания медицинской помощи населению. Регулятору впору сделать обстоятельные выводы и предпринять упреждающие меры по смягчению отложенных эффектов пандемии. Надо понимать, что в возрастной структуре россиян увеличивается численность групп, которые в наибольшей степени склонны к возникновению онкологических заболеваний. Это означает, что в перспективе показатели заболеваемости раком неизбежно будут продолжать расти, а значит, система здравоохранения должна быть готова к новым онкологическим вызовам.

Хочется верить, что трудности, вызванные пандемией, станут стимулом для развития как онкологической службы, так и системы отечественного здравоохранения в целом, помогут раз и навсегда преодолеть законодательные, финансовые и логистические барьеры на пути совершенствования организации онкологической помощи в нашей стране. Система здравоохранения нуждается в эффективных управленческих решениях. Государственная политика в области борьбы с онкологическими заболеваниями и лекарственного обеспечения онкологических пациентов должна учитывать все нужды и потребности онкобольных.

---

<sup>1</sup> Ковачич Е. Л. COVID-19 «взбудрил» онкологов России // ИА REGNUM6 [сайт]. 2021. URL: <https://regnum.ru/news/innovatio/3176115.html> (дата обращения: 28.02.2021).

## Список литературы

1. Белова Е. В. Болевой синдром как социальная проблема: практики выписки и отпуска сильнодействующих лекарственных средств // Вестник РГГУ. Серия «Философия. Социология. Искусствоведение». 2016. № 2 (4). С. 145–155.
2. Денъгина Н. В., Митин Т. Российское общество клинической онкологии (RUSSCO) провело среди своих членов повторный опрос о COVID-19 // Российское общество клинической онкологии: [сайт]. 2020. URL: <https://rosoncoweb.ru/news/COVID-19/2020/06/03/> (дата обращения: 10.11.2020).
3. Злокачественные новообразования в России в 2017 г. (заболеваемость и смертность) / А. Д. Каприн [и др.] ; под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М. : МНИОИ им. П. А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2018. 250 с.
4. Злокачественные новообразования в России в 2018 г. (заболеваемость и смертность) / А. Д. Каприн [и др.] ; под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М. : МНИОИ им. П. А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2019. 250 с.
5. Калиновская Е. Онкологи заявили о дефиците 26 препаратов // Фармацевтический вестник. 2020. URL: <https://pharmvestnik.ru/content/news/Onkologi-zayavili-o-deficite-26-preparatov.html> (дата обращения: 26.10.2020).
6. Онкологическая служба РФ: анализ результатов и финансирования. Выводы и рекомендации // Высшая школа организации и управления здравоохранением. 2020. URL: [https://roscongress.org/upload/medialibrary/2a9/Onkologiya\\_presentation\\_4.08.pdf](https://roscongress.org/upload/medialibrary/2a9/Onkologiya_presentation_4.08.pdf) (дата обращения: 10.11.2020).
7. Предоставление услуг по лечению НИЗ в период пандемии COVID-19: местный опыт // Европейское региональное бюро ВОЗ: [сайт]. 2020. URL: <https://www.euro.who.int/ru/countries/italy/news/news/2020/6/delivering-ncd-services-in-a-time-of-covid-19-stories-from-the-field> (дата обращения: 26.10.2020).
8. Пржедецкая Н. В., Пржедецкий Ю. В. Цифровизация как основа обеспечения онкологической службы в России // Вестник Ростовского государственного экономического университета (РИНХ). 2020. № 1 (69). С. 51–55.
9. Рак лёгкого: распространённость и доступность лечения в России // ВЦИОМ: [сайт]. 2019. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=9827> (дата обращения: 26.10.2020).
10. Рак: есть ли от него спасение и как с ним бороться? // ВЦИОМ: [сайт]. 2019. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=9546> (дата обращения: 26.10.2020).
11. Рыков М. Ю. Медицинская помощь детям с онкологическими заболеваниями в Российской Федерации: текущая ситуация и перспективы развития // Онкопедиатрия. 2019. № 6 (1). С. 5–15. DOI: 10.15690/onco.v6i1/1993.
12. Состояние онкологической помощи населению России в 2019 г. / А. Д. Каприн [и др.]; под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, А. О. Шахзадовой. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена – Старков М. Про рак в своём отечестве // Фармацевтический вестник. 2020. URL: <https://pharmvestnik.ru/articles/Pro-rak-v-svoem-otechestve.html> (дата обращения: 26.10.2020).
13. Тельнова Е. А. О проблемах лекарственного обеспечения в онкологии // Менеджер здравоохранения. 2010. № 4. С. 30–35.
14. Фадеева Е. В. Паллиативная помощь в России: состояние и проблемы // Социологическая наука и социальная практика. 2019. Т. 7. № 3. С. 109–119.
15. Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» // Министерство Здравоохранения РФ: [сайт]. 2019. URL: <https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproekt-zdravoohranenie/onko> (дата обращения: 26.10.2020).

16. Щепин В. О. О проблемах паллиативной помощи / В. О. Щепин, Е. А. Тельнова, О. Б. Карпова, Т. Н. Проклова // Проблемы социальной гигиены и история медицины. 2019. № 1. С. 36–40.

#### СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ

**Фадеева Екатерина Викторовна** — кандидат социологических наук, доцент, Российский государственный гуманитарный университет, Москва, Россия.

E-mail: fadeeva.belova@mail.ru.

AuthorID РИНЦ: 1061591

Дата поступления в редакцию: 24.11.2020. Принята к печати: 22.02.2021.

DOI: 10.19181/snsp.2021.9.1.7874

## Oncological Care During the COVID-19 Pandemic

Ekaterina V. Fadeeva<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Russian State University for the Humanities.

6, Miusskaya sq., GSP-3, Moscow, Russia, 125993

**For citation:** Fadeeva E. V. (2021). Oncological Care During the COVID-19 Pandemic. *Sociologicheskaja nauka I social'naja praktika*. Vol. 9. № 1. P. 61–73. DOI: 10.19181/snsp.2021.9.1.7874

**Abstract.** The article is dedicated to a comprehensive assessment of the issues relating to providing medical care to oncological patients in Russia during the pandemic of COVID-19 coronavirus infection. The author highlights that the coronavirus situation has imposed a serious burden on the healthcare systems and exposed the existing problems in the organization of healthcare in most developed countries of the world. The pandemic has worsened the situation with the availability and quality of medical care provided to the population. The article places special emphasis on the explanation of the extreme vulnerability of patients with malignancies to COVID-19. Based on the analysis of statistical data and public surveys, we provide the estimated prevalence of oncological diseases on the territory of the Russian Federation. The study mainly focuses on the analysis of the current state of the oncological care system. The author has attempted to unveil the core causes of the worsened availability of oncological care to the population. The significant deterioration in the epidemiological situation has not only shown an urgent necessity to adjust the organization of healthcare to patients with malignancies, but also revealed the core problems of the oncological care system that aggravated during the pandemic: inadequate state funding in cancer fighting and suboptimal payment rates for oncological medical care, insufficient staffing, limited availability of diagnostics to the public, shortcomings of the drug supply system to oncological patients. In conclusion, the author substantiates the idea that the coronavirus pandemic should become a driver for the development of the public healthcare and oncological care systems.

**Keywords:** health care; oncological care; health care system; staff shortage; provision of medicines; pandemic; coronavirus

#### REFERENCES

1. Belova E. V. (2016). Bolevoj sindrom kak sotsial'naya problema: praktiki vypiski i otpuska sil'nodejstvuyushhikh lekarstvennykh sredstv. [Pain syndrome as a social problem. The practice of the prescription and sale of drastic]. *Vestnik RGGU. Seriya «Filosofiya. Sotsiologiya. Iskusstvovedenie»*. No. 2. P. 145–155. (In Russ.)

2. Den'gina N. V., Mitin T. (2020). *Rossijskoe obshchestvo klinicheskoy onkologii (RUSSCO) provelo sredi svoih chlenov povtornyj opros o COVID-19*. [The Russian Society of Clinical Oncology (RUSSCO) conducted a second survey among its members about COVID-19]. Rossijskoe obshchestvo klinicheskoy onkologii. URL: <https://rosoncweb.ru/news/COVID-19/2020/06/03/> (data obraschenija: 10.11.2020). (In Russ.)

3. *Zlokachestvennyje novoobrazovaniya v Rossii v 2017 godu (zabolevajemost i smertnost)*. (2018). [Malignancies in Russia in 2017 (incidence and mortality)]. Ed. by A. D. Kaprin, V. V. Starinsky, G. V. Petrova. M.: Moscow Scientific and Research Oncology Centre n. a. P. A. Hertzen — a branch of the FSBI National Medical Research Radiological Centre of the Ministry of Health of the Russian Federation. 250 p. (In Russ.)

4. *Zlokachestvennyje novoobrazovaniya v Rossii v 2018 godu (zabolevajemost i smertnost)*. (2019). [Malignancies in Russia in 2018 (incidence and mortality)]. Ed. by A. D. Kaprin, V. V. Starinsky, G. V. Petrova. M.: Moscow Scientific and Research Oncology Centre n. a. P. A. Hertzen — a branch of the FSBI National Medical Research Radiological Centre of the Ministry of Health of the Russian Federation. 250 p. (In Russ.)

5. Kalinovskaya E. (2020). *Onkologi zayavili o deficite 26 preparatov*. [Oncologists announced a shortage of 26 drugs]. Farmaceuticheskij vestnik. URL: <https://pharmvestnik.ru/content/news/Onkologi-zayavili-o-deficite-26-preparatov.html> (data obraschenija: 26.10.2020). (In Russ.)

6. *Onkologicheskaya sluzhba RF: analiz rezul'tatov i finansirovaniya. Vyvody i rekomendacii*. (2020). [Oncological service of the Russian Federation: analysis of results and funding. Conclusions and recommendations]. Vysshaya shkola organizacii i upravleniya zdavoohraneniem. URL: [https://roscongress.org/upload/medialibrary/2a9/Onkologiya\\_presentation\\_4.08.pdf](https://roscongress.org/upload/medialibrary/2a9/Onkologiya_presentation_4.08.pdf) (data obraschenija: 10.11.2020). (In Russ.)

7. *Predostavlenie uslug po lecheniyu NIZ v period pandemii COVID-19: mestnyj opyt*. (2020). [Providing NCD services during the COVID-19 pandemic: local experiences]. Evropejskoe regional'noe byuro VOZ. URL: <https://www.euro.who.int/ru/countries/italy/news/news/2020/6/delivering-ncd-services-in-a-time-of-covid-19-stories-from-the-field> (data obraschenija: 26.10.2020). (In Russ.)

8. Przhedetskaya N. V., Przhedetskiy Yu. V. (2020). Digitalization as a basis for ensuring the competitiveness of oncology service in Russia. [Russ. ed.: Cifrovizaciya kak osnova obespecheniya onkologicheskoy sluzhby v Rossii]. *Vestnik Rostovskogo gosudarstvennogo ekonomicheskogo universiteta (RINH)*. No. 1 (69). P. 51–55. (In Russ.)

9. *Rak legkogo: rasprostranennost' i dostupnost' lecheniya v Rossii*. (2019). [Lung cancer: prevalence and availability of treatment in Russia]. VCIOM. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=9827> (data obraschenija: 26.10.2020). (In Russ.)

10. *Rak: est' li ot nego spasenie i kak s nim borot'sya?* (2019). [Cancer: is there salvation from it and how to deal with it?]. VCIOM. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=9546> (data obraschenija: 26.10.2020). (In Russ.)

11. Rykov M. Yu. (2019). Medicinskaya pomoshch' detyam s onkologicheskimi zabolevaniyami v Rossijskoj Federacii: tekushchaya situaciya i perspektivy razvitiya [Medical care for children with cancer in the Russian Federation: current situation and development prospects]. *Onkopediatriya*. No. 6 (1). P. 5–15. DOI: 10.15690/onco.v6i1/1993. (In Russ.)

12. *Sostoyanie onkologicheskoy pomoshchi naseleniju Rossii v 2019*. (2020). [Status of the public oncological care in Russia in 2019]. Ed. by A. D. Kaprin, V. V. Starinsky, A. O. Shakhzadova. M.: Moscow Scientific and Research Oncology Centre n. a. P. A. Hertzen — Starkov M. (2020). *Pro rak v svoem otechestve*. [About cancer in the homeland]. Farmaceuticheskij vestnik. URL: <https://pharmvestnik.ru/articles/Pro-rak-v-svoem-otechestve.html> (data obraschenija: 26.10.2020). (In Russ.)

13. Telnova E. A. (2010). O problemah lekarstvennogo obespecheniya v onkologii [On the problems of drug supply in oncology]. *Menedzher zdavoohraneniya*. No. 4. P. 30–35. (In Russ.)

14. Fadeeva E. V. (2019). Palliativnaya pomoshch' v Rossii: sostoyanie i problemy. [Palliative care in Russia: condition and problems]. *Sociologicheskaja nauka I social'naja praktika*. No. 3. P. 109–119. (In Russ.)

15. *Federal'nyj projekt «Bor'ba s onkologicheskimi zabolevanijami»*. (2019). [Federal project «Fight against oncological diseases»]. Ministerstvo Zdravoohraneniya RF. URL: <https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/onko> (data obraschenija: 26.10.2020). (In Russ.)

16. Schepin V. O., Telnova E. A., Karpova O. B., Proklova T. N. (2019). O problemah palliativnoj pomoshchi. [About problems of palliative care]. *Problemy social'noj gigieny i istoriya mediciny*. No. 1. P. 36–40. (In Russ.)

#### **INFORMATION ABOUT THE AUTHOR**

**Fadeeva Ekaterina Viktorovna** – Candidate of Sociological Sciences, Associate Professor, Russian State University for the Humanities. Moscow, Russia.

*E-mail:* fadeeva.belova@mail.ru.

ORCID Id: 0000-0001-5639-2769

Web of Science Researcher Id: AAO-7786-2020

Scopus AuthorID: 57195033286

The article was submitted on November 24, 2020. Accepted on February 22, 2021.