НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
Институт экономики и менеджмента

ИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ЭКОНОМИКИ: ЧЕЛОВЕК И СОЦИУМ (ИТЭ-ЧС 2021)

**Материалы
VII Международной научной конференции**

Томск, 21–23 октября 2021 г.

Ответственный редактор М.В. Чиков

Томск
Издательство Томского государственного университета
2021

странство ценностного кризиса сводится сегодня к разводам, насилию над детьми, неконтролируемым сексуальным связям и брошенным старикам с упором на деинституционализацию брака. Реальный кризис строится на фундаментальном противоречии внутри традиционных ценностей и в попытке его разрешения посредством культивации «внешнего врага», в виде западной «ложной» модели семьи. Подлинный ценностный кризис развивается вокруг советской модели семьи, у которой не было собственности, но имелись общие цели, ради которых женщине вменялась помимо всего прочего необходимость работать, и условно обновленной христианской модели, где семейные отношения базируются на прочном фундаменте собственности, но женщина лишена многих прав. Христианская традиция была популярна в докризисный период, когда реальные доходы россиян находились в стабильном росте, тогда как замещения традиционных ценностей на советские идеалы стало происходить после усугубления геополитической ситуации в 2014 г. и падения доходов россиян. В условиях же COVID-19 возникла попытка объединить эти модели и усилить нападки на внешний образ. Однако, как в медиадискурсе, так и в социальной реальности, объединение изначально противоречивых идей в единый нарратив приводит к конфликту внутри самой традиции и чейлдфри/аффеക്ഷонадо и феминизацию нарративов.

УДК 338.2

DOI: 10.17223/978-5-907442-40-5-2021-53

А.Л. Карпов

Омский государственный университет им. Ф. М. Достоевского

ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ВАКЦИНАЦИИ

Ключевые слова: институциональные проблемы, государственная политика, вакцинация

Вакцинация является основным инструментом борьбы со многими вирусными заболеваниями, в том числе и с коронавирусом. Решение проблемы обеспечения высокого уровня вакцинации является ключевым вопросом в процессе обеспечения безопасности и здоровья населения.

Российская Федерация является одной из первых стран, которая смогла создать собственную вакцину от коронавируса. Но при этом уровень вакцинации в Российской Федерации на настоящий момент плохо выглядит по сравнению с другими странами. На 26 августа 2021 г. полностью привиты в РФ 24,4% населения и 29,5% от населения привито хотя бы одним компонентом прививки. Этот показатель выглядит очень слабо по сравнению с рядом других стран.

При этом следует отметить тот факт, что проблема обеспечения высокого уровня вакцинации не является темой исключительно медицинских исследований. Экономисты также сделали существенный вклад в исследование этой проблемы. Одно из наиболее известных исследований принадлежит нобелевским лауреатам А. Банерджи и Э. Дуфло [1]. В рамках данного исследования они проводят эксперимент, в результате которого проверяют силу влияния дополнительных факторов, которые могут создать стимулы для родителей, принимающих решение о вакцинации детей. При этом исследователи предлагают воздействовать и на условия предложения, и на условия спроса.

Государственная власть в ряде развитых стран использовала данный опыт в ходе проведения вакцинации. Посмотрим, как в России использовали данные стимулы в ходе проведения вакцинации.

Воздействие на спрос. В России до июля месяца со спросом на вакцинацию были большие проблемы. Большинство населения не торопилось ставить вакцину. Причиной этого были не только различные страхи и опасения по отношению к вакцине, но и среди

желающих были большие опасения столкнуться с медицинской системой вакцинации. Государство приняло решение увеличить спрос административными методами: во всех регионах начали публиковать нормативные документы, которые обязывали работников государственных предприятий и ряда профессий проходить обязательную вакцинацию. В Омской области такое Постановление вышло 04.07.2021 г. [2]. Спрос на услуги вакцинации резко вырос.

Предложение. А вот с предложением услуги возникли большие проблемы.

1) Многие руководители организаций, в том числе и государственных, по сути, самоустранились от организации процесса вакцинации своих работников. Формально были опубликованы внутренние документы, обязывающие работников пройти вакцинацию с угрозами возможного отстранения от работы. Но при этом проблема поиска возможности прохождения вакцинации были возложены на самих работников и за счет их личного времени.

2) При обращении через сайт Госуслуги система распределения работала очень странно. Человек получал направление на вакцинацию не в соответствии с порядком обращения: обычный порядок очереди «первый пришел–первый ушел» не соблюдался; при этом направление на вакцинацию шло на медицинские учреждения, не соответствующие месту проживания. Выбор пункта вакцинации не предоставлялся. При этом сроки вакцинации в направлении не соответствовали тем срокам, в которые работники соответствующих предприятий должны их пройти.

3) При обращении в медицинские учреждения по месту жительства сроки вакцинации предлагались также не соответствующие требованиям к работникам, предъявляемым нормативными документами.

4) Последним вариантом прохождения вакцинации в срок в таких условиях было обращение в пункты вакцинации в торговых комплексах. По законам рынка там организовались классические большие очереди. Срок ожидания в очереди в этих пунктах был 4–8 часов при этом никакой гарантии того, что поставят вакцину, не было. Организацией очереди в этих пунктах никто не занимался, поэтому если ты не смог поставить вакцину в этот день, то приходишь в другой день и занимаешь очередь заново и проходишь все испытания заново. При этом помещения в этих пунктах для ожидания не были организованы в соответствии с требованиями социальной дистанции.

Литература

1. Banerjee A. Improving Immunization Coverage in Rural India / A. Banerjee, E. Duflo, A. Latif, R. Glennerster, D. Kothari // BMJ (online) URL: https://www.researchgate.net/publication/44607978_Improving_immunisation_coverage_in_rural_india
2. Постановление № 64 Главного государственного санитарного врача по Омской области от 04.07.2021 № 65 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям» / URL: http://www.55.rospotrebnadzor.ru/c/document_library/get_file?uuid=8e964c9a-11bd-48c6-ac48-b6fa2c907cfb&groupId=10156

УДК 336.76

DOI: 10.17223/978-5-907442-40-5-2021-54

Э.Р. Кашапова, М.В. Рыжкова

*Национальный исследовательский Томский политехнический университет,
Национальный исследовательский Томский государственный университет*

ЦИФРОВЫЕ ФИНАНСОВЫЕ ПИРАМИДЫ: ПОДХОД К ИССЛЕДОВАНИЮ

Ключевые слова: финансовая пирамида, мошенничество, экономический эксперимент

Развитие цифровых технологий на финансовом рынке способствовало устранению барьеров для входа на рынок непрофессиональных инвесторов, которые не обладают ни ин-