



ПАРЛАМЕНТСКАЯ АССАМБЛЕЯ ЧЕРНОМОРСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА  
**ПАЧЭС**

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СЕКРЕТАРИАТ

*Doc. GA56/CC55/REP/20/r*

**ПЯТЬДЕСЯТ ПЯТОЕ ЗАСЕДАНИЕ**  
**КОМИТЕТ ПО КУЛЬТУРЕ, ОБРАЗОВАНИЮ И СОЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

**ДОКЛАД\***

**«Роль парламентов в борьбе с пандемией – социальные аспекты»**

Докладчик: Г-н Муса ГУЛИЕВ (Азербайджан)

---

\* Текст рассмотрен и одобрен на Пятьдесят пятом заседании Комитета по культуре, образованию и социальным вопросам 7 октября 2020 г. и утвержден на Пятьдесят шестой Генеральной Ассамблее 9 декабря 2020 г.

## I. ВВЕДЕНИЕ

1. На Специальном заседании глав национальных делегаций ПАЧЭС 7 мая 2020 г., была подчеркнута актуальность и многогранность проблемы пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 и в этой связи было принято решение обсудить вопрос о роли парламентов в борьбе с пандемией на всех трех комитетах ПАЧЭС с точки зрения изучения экономического, социального и политического аспектов проблемы\*.
2. В соответствии с этим решением, Комитет ПАЧЭС по Культуре, образованию и социальным вопросам подготовил доклад «Роль парламентов в борьбе с пандемией – социальные аспекты». Этот доклад представляется на рассмотрение пятьдесят пятого заседания Комитета и Пятьдесят шестого пленарного заседания Генеральной Ассамблеи.
3. Никто в мире в начале 2020 г. не мог подумать, что появление нового вируса COVID-19 в китайском городе Ухань в декабре 2019 г. обернется для всей планеты настоящей катастрофой. Никто не ожидал, что антикризисные меры, предпринятые государствами во всем мире, будут настолько жесткими и продолжительными. Нельзя недооценивать масштабы коронавирусной инфекции, которая затрагивает интересы всех людей и государств на планете. Хотя страны решительно взялись за борьбу с пандемией, пока число случаев заболевания и летальных исходов в регионе остается тревожным.
4. Парламентская Ассамблея Черноморского Экономического Сотрудничества и Организация Черноморского Экономического Сотрудничества в рамках своих компетенций разработали множество программных документов по актуальным вопросам экономического сотрудничества в регионе. Однако, учитывая разрушительное воздействие пандемии на общество и экономику, не имеющее аналога за всю историю Черноморского Экономического Сотрудничества, необходимы решительные и новаторские действия как отдельных государств, так и на региональном уровне.
5. В докладе дается обзор ситуации в странах региона ЧЭС в борьбе с пандемией с целью определения различий подходов, обмена опытом и оценки потенциала для дальнейшего сотрудничества. В докладе также говорится о необходимости устойчивого национального, регионального и международного сотрудничества. В документе описываются меры реагирования, принимаемые в настоящее время странами, и даются рекомендации по использованию возможностей для восстановления и построения более всеохватного и устойчивого мира.
6. В доклад была включена информация, представленная национальными делегациями Азербайджана, Болгарии, Грузии, Молдовы, Румынии, России, Сербии, Турции и Украины. Необходимый дополнительный справочный материал был получен Международным секретариатом ПАЧЭС из сайта Всемирной Организации Здравоохранения, а также других соответствующих источников системы Интернет и публикаций.

## II. РОЛЬ ПАРЛАМЕНТОВ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ – СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ

7. Первая вспышка нового вируса COVID-19 была зафиксирована в Ухане, Китай, в декабре 2019 г., который является крупным транспортным узлом национального и международного значения. Вирус молниеносно разлетелся по всему миру и уже 30 января

---

\* Смотрите Доклад Комитета ПАЧЭС по экономическим, торговым, технологическим и экологическим вопросам «Роль парламентов в борьбе с пандемией – экономические аспекты» и Доклад Комитета ПАЧЭС по правовым и политическим вопросам «Роль парламентов в борьбе с пандемией – правовые и политические аспекты»

2020 г. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила эту вспышку чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. 11 марта 2020 г. заболевание COVID-19 было объявлено пандемией.

8. Пандемия COVID-19 охватила мир в тот момент, когда перспективы для многих стран выглядели весьма многообещающими. В начале 2020 года страны уверенно шли по пути экономического роста, однако все прогнозы и показатели внезапно пошатнулись. Все страны были вынуждены начать беспрецедентную борьбу с пандемией COVID-19 и в значительной мере скорректировали свои программы действия. По прогнозу Международного валютного фонда ожидаемый спад экономики на 5% будет более значительным, чем при глобальном финансовом кризисе 2008-2009 гг. По прогнозу Международной организации труда в 2020 году безработных станет примерно на 2,5 миллиона больше. Хотя влияние пандемии в полной мере на здоровье населения еще только предстоит ощутить, социально-экономические последствия уже ложатся тяжелым бременем на плечи людей.
9. По данным ВОЗ по состоянию на 4 октября 2020 г. число случаев заражения в мире достигло 34,804,348, в Европе - 6,213,302. Количество зараженных в странах ЧЭС (исключая Россию) – 929,694 человек, что составляет 2.67 % от всемирного показателя. Число умерших в мире 1,030,738, в Европе – 240,777, а в странах региона ЧЭС - 23,094, что составляет 2.24 % от всемирного показателя. Будучи трансконтинентальной страной, Россия имеет наибольшее количество подтвержденных случаев заболевания в Европе, второе место в Азии после Индии и четвертое место в мире после США, Индии и Бразилии. Согласно данным ВОЗ, по состоянию на 4 октября 2020 г. в России зарегистрировано 1,215,001 случая заболевания и 21,358 смертей. Уровень смертности в России составляет 1.73%. Эти цифры впечатляют сами по себе, но особый драматизм ситуации придает то, что за каждым показателем стоят человеческие судьбы и самоотверженный труд работников здравоохранения.

**Таблица показателей количества зараженных и смертей от COVID-19 по странам региона ЧЭС по состоянию на 4 октября 2020 г.\***

Страна	Дата первого появления вируса	Общее количество заболевших	Общее количество смертей	Общее число выздоровевших пациентов	Количество проведенных тестов	Общий показатель смертности на 1,000,000 нас.
Албания	08/03/20	14,117	392	8,678	87,710	136,1
Армения	07/04/20	52,496	977	44,710	308,019	330,3
Азербайджан	28/02/20	40,561	595	38,496	1,137,121	59,2
Болгария	08/03/20	21,518	841	15,014	543,076	120,1
Грузия	26/02/20	8,118	50	4,619	639,816	12,5
Греция	28/02/20	19,613	405	9,989	1,349,123	38,7
Молдова	07/03/20	55,888	1,353	40,955	292,588	334,6
Румыния	25/02/20	134,065	4,947	108,526	2,516,746	255,5
Россия	02/03/20	1,215,001	21,358	982,324	48,042,343	146,4
Сербия	06/03/20	39,842	753	31,536	1,154,457	108,1
Турция	10/03/20	323,014	8,384	285,050	10,806,285	100,5
Украина	03/03/20	226,462	4,397	101,252	2,382,279	99,9

\* Статистические данные ВОЗ по состоянию на 4 октября 2020 г.

10. Первый случай COVID-19 в странах региона ЧЭС был зарегистрирован 25 февраля 2020 г. К 7 апреля случаи заболевания были зафиксированы во всех 12 странах региона. Обстановка в разных странах складывается по-разному и картина распространения COVID-19 в регионе далеко не однородна. Пандемия поражает страны в зависимости от их сильных и слабых сторон. Показатели в странах региона с течением времени меняются и есть как причины для беспокойства, так и основания для оптимизма. Однако следует проявлять осторожность, поскольку заболевание COVID-19 еще не до конца изучено и продолжается работа по разработке вакцин и лекарств.
11. 14 сентября ВОЗ зафиксировала новый рекорд по числу заражений коронавирусом в мире за сутки – более 307,930 человек. Этот прирост числа новых случаев стал рекордным за все время пандемии. Предыдущий рекорд был зафиксирован 1 августа (более 292 тыс.). Также организация сообщила о новом всплеске COVID-19 в 30 европейских странах. Государства-члены ЧЭС в настоящее время тоже переживают рост случаев после открытия экономик и обществ.
12. В свою очередь документ «Международные медико-санитарные правила 2005 г.» (ММСП) является международным правовым инструментом для действий ВОЗ и всех ее государств-членов в области общественного здравоохранения для предотвращения, контроля и реагирования на международное распространение заболеваний. ММСП включают в себя целый ряд прав и обязанностей государств-членов, относящихся к пандемии, таких как: уведомление ВОЗ, представление отчетности и подтверждение событий в области общественного здравоохранения; мероприятия на международных границах, в портах и аэропортах. ММСП также включают в себя функции ВОЗ в отношении международного эпиднадзора, оценки и ответных мер в области общественного здравоохранения. Комитет по чрезвычайной ситуации ММСП представляет Временные рекомендации в области здравоохранения, чтобы предотвратить или уменьшить международное распространение болезни.
13. Государства-члены ЧЭС оперативно мобилизовали все внутригосударственные возможности и своевременно начали реагировать на кризисную ситуацию в соответствии с рекомендациями ВОЗ. Во главу угла были поставлены жизнь и здоровье человека. Для предотвращения распространения инфекции предпринят комплекс мер, включая карантин, режим самоизоляции и закрытие границ. Пандемия увеличила нагрузку на системы здравоохранения, в связи с чем возникла острая необходимость повышения эффективности медицинских служб, и их перепрофилирования на борьбу с COVID-19. Изоляция и госпитализация коронавирусных больных, а также отслеживание их контактов является наиболее эффективным способом прерывания цепочки передачи вируса. Меры по контролю и профилактике инфекционных заболеваний включают укрепление потенциала и содействие научно обоснованной борьбе с пандемией, поддерживая усилия правительств по мобилизации ресурсов с тем, чтобы система здравоохранения могла дать достойный отпор пандемии.
14. Пандемия коронавирусной инфекции заставила страны реагировать предельно быстро. Меры, принятые властями, были похожи - запрещены массовые мероприятия, закрыты школы, детские сады, вузы, спортивные заведения, кафе, рестораны, а в продовольственных магазинах установлены нормы одновременного нахождения покупателей. Некоторые государства ввели чрезвычайное положение, комендантский час, режим повышенной готовности, практически полностью закрыли границы, запретили въезд иностранцев, кроме имеющих вид на жительство, приостановили авиасообщение, железнодорожные пассажирские перевозки. Некоторые государства придерживались умеренного подхода к профилактике заболеваемости, сохраняя определенный уровень

экономической активности, приняв решение ввести режим частичной изоляции на ограниченный период времени и установить строгий контроль за передвижением людей. Все прибывающие из-за рубежа принудительно отправлялись на двухнедельный карантин. В большинстве стран всем жителям старше 65 лет было запрещено вообще выходить из дома. Меры также включают план по возвращению из-за рубежа граждан, застрявших за границей из-за пандемии коронавируса, введение обязательного масочного режима во всех закрытых общественных помещениях. В последние дни власти практически всех стран региона повторно ввели более строгие меры для снижения распространения коронавирусной инфекции. Однако меры по ограничению общественной жизни крайне негативно влияют на быт людей и экономики стран.

15. Ограниченная доступность материалов и оборудования, необходимых для борьбы с COVID-19, таких как диагностические комплекты, средства индивидуальной защиты, аппараты ИВЛ и лекарства, а также перебои в логистической работе по поставкам лекарственных средств и медицинского оборудования осложнили и без того накаленную ситуацию. В отдельных странах были проблемы с нехваткой лекарств, трудности с применением санитарных мер и соблюдением предписания о социальном дистанцировании и пребывании дома, и связанные с этим риски. Многим странам пришлось перепрофилировать некоторые производства с целью устранения дефицита основных товаров и средств индивидуальной защиты.
16. Для закупки необходимых для спасения человеческих жизней материалов и принятия незамедлительных социально-экономических мер стала необходимой чрезвычайная бюджетная поддержка. Многие страны объявили о принятии корректирующих мер в бюджетно-финансовой сфере, а также об оказании финансовой поддержки наиболее уязвимым группам населения и медработникам. Также был разработан комплекс мер, направленных на преодоление разрушительных социальных и экономических последствий этого кризиса.
17. В некоторых странах имеется богатый опыт борьбы с предыдущими эпидемиями, связанный с вовлечением общества, информированием о рисках и адаптацией методов для выработки подходов к борьбе с распространением пандемических заболеваний. В сложные дни пандемии государства-члены ЧЭС протягивали руку помощи и направляли друг другу группы экспертов-эпидемиологов, мобильные бригады и медицинские грузы. Страны делились информацией и опытом по профилактике и контролю эпидемии, а также по методам диагностики и лечения.
18. Одним из негативных последствий пандемии стало массовое закрытие школ и высших учебных заведений. Старшеклассники и студенты были переведены на дистанционное обучение. В процессе преодоления кризисной ситуации в системе образования предусматриваются меры адаптации и минимизации негативного воздействия. Однако необходимо отметить, что длительная пауза в образовании, отрывающая учащихся от процесса преподавания и обучения, влечет за собой потенциальные издержки в виде потерь приобретенных знаний. Большинство систем образования не были готовы к применению цифрового обучения. Большинство учителей и учеников испытывали значительные сложности с обучением в новом формате. Это породило целый спектр разнообразных проблем от неготовности инфраструктуры и учителей до роста дифференциации образования. Тем не менее создавшаяся ситуация предоставила ряд возможностей и понимание того, что в современном непредсказуемом мире крайне необходимо преодолеть цифровой разрыв и привить новые современные навыки в сфере образования. Без эффективного образования молодежи и обучения ее необходимым навыкам трудно представить дальнейшее экономическое и социальное развитие.

19. Вспышка коронавирусной инфекции обернулась эпидемией паники. После информационного потока о пандемии коронавируса тонкая грань между разумной осторожностью и массовой истерией постепенно стиралась. Тема пандемии коронавируса постоянно освещается в СМИ. Ежедневно люди перенасыщаются информацией о новых заражениях и смертях. На каждого человека информация влияет по-своему. Люди, склонные к тревожности, начинают паниковать и действовать на эмоциях. Проявлением панических настроений, охвативших многих людей, стала массовая скупка продуктов питания и предметов гигиены. По мнению экспертов, именно такие люди являются виновниками разжигания всеобщей истерии, делая в социальных сетях перепосты различной информации устрашающего характера. Однако непредсказуемость пандемии коронавирусной инфекции, жесткие противоэпидемические меры, а также резкое падение экономик и разорение мелких хозяйств и предпринимателей усугубляют и без того сложную обстановку. Длительная самоизоляция также негативно сказывается на психике человека. В условиях сложившейся ситуации у некоторых граждан повышается тревога и беспокойство, и это естественная реакция людей на неопределенность ситуации в мире.
20. Кроме того, дезинформация и теории заговора, распространяемые через социальные сети и другие онлайн-платформы, подталкивают людей к агрессивным выпадам в отношении других граждан, а иногда и зараженных вирусом. Враждебные высказывания подрывают социальное единство общества. Поэтому распространение точной, ясной и опирающейся на факты информации и проведение просветительских кампаний является одним из наиболее эффективных средств борьбы с ксенофобией, в основе которой лежат дезинформация и страх. Парламентам, правительствам, государственным и частным средствам массовой информации, а также общественным структурам и глобальным социальным сетям необходимо действовать сообща в этом направлении.
21. Пандемия коронавируса породила эпидемию милосердия и добра. Страх перед неопределенным будущим и моральная ответственность за сохранение человеческой жизни актуализировали в людях чувства отзывчивости, доброжелательности, поддержки, сострадания, уважения и помощи. В условиях самоизоляции во многих городах активисты и волонтеры продолжают оказывать медицинскую и социальную поддержку, привозят продукты людям, которые попали в зону риска и не могут выходить из дома. Волонтерские штабы в основном состоят из студентов. Организуются работы по предоставлению дополнительных услуг бытового характера для граждан, находящихся на карантине. В рамках проектов помощи бездомным службы работают в усиленном режиме. Предпринимаются необходимые меры предосторожности: дополнительная санитарная обработка, обеспечение средствами индивидуальной защиты.
22. Во многих странах мира, включая и государства региона ЧЭС, прошла волна акций в поддержку медработников, борющихся с COVID-19. Люди выходили на балконы и своими аплодисментами выражали искреннюю благодарность врачам, медсестрам и всем работникам системы здравоохранения за самоотверженную, сложную и ответственную борьбу за жизнь и здоровье людей. Эти люди проявляют не только высочайший профессионализм, но и большое личное мужество. По всему миру спонтанные акции солидарности и моральной поддержки медицинскому персоналу были поддержаны политическими деятелями и правительственными структурами. В настоящее время медицинский персонал играет важнейшую роль в защите и охране жизни и здоровья людей. Это отряд героев, которые ведут круглосуточный бой со смертельно опасной инфекцией, рискуют собой ради спасения больных коронавирусом.
23. Эксперты затрудняются с предположениями, как будет развиваться ситуация с вирусом. Никто не знает, исчезнет ли коронавирус полностью, или останется, как грипп, и будет ли

распространяться время от времени. По оценкам экспертов мировая пандемия не будет остановлена до тех пор, пока не появится вакцина или пока не переболеет большая часть населения планеты.

24. В рамках реагирования на вспышку новой коронавирусной инфекции ВОЗ активизировала работу программы научных исследований и разработок, в задачи которой входит ускоренная разработка вакцин и лекарственных средств. По данным ВОЗ исследования по созданию наиболее безопасной и эффективной вакцины продолжаются, есть вакцины, которые прошли клинические испытания, а также есть вакцины, которые пока находятся на стадии доклинических испытаний. Например, в Турции на стадии доклинических исследований находятся 13 проектов по разработке вакцины от COVID-19.
25. О регистрации в России первой вакцины от коронавируса 11 августа сообщил Президент страны Владимир Путин. Он отметил эффективность препарата, разработанного Национальным исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи. Российская вакцина «Спутник V» является двухкомпонентным препаратом, который дает иммунитет к COVID-19 минимум на два года. Клинические испытания препарата завершены и в гражданский оборот вакцина поступит с 1 января 2021 года. В ближайшее время планируется завершить клинические исследования еще одной российской вакцины «ЭпиВакКорона».
26. Вакцина против COVID-19, разрабатывается Оксфордским университетом и британской фармакологической компанией AstraZeneca. По словам профессора кафедры вакцинологии Оксфордского университета Сары Гилберт, возглавляющей работу над вакциной против COVID-19, прежде чем университет сможет начать поставлять вакцину по всему миру, нужно получить положительные результаты на последней стадии ее тестирования, наладить широкомасштабное производство и быстро получить разрешение на использование вакцины в экстренных случаях.
27. Тем не менее, коронавирус слишком легко распространяется, постоянно растет, меняется и остается непредсказуемым. Именно поэтому Всемирная организация здравоохранения выступила против ослабления мер по борьбе с COVID-19. Комитет по чрезвычайной ситуации COVID-19 считает, что меры по борьбе с пандемией, принятые на региональном, национальном и глобальном уровне, необходимо оставить в силе на долгое время. По мнению комитета, вспышка коронавируса все еще представляет собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения международного масштаба.

### *Ситуация в государствах-членах ЧЭС*

28. Несмотря на хорошие показатели на начальном этапе борьбы с пандемией COVID-19, в **Азербайджане** сегодня ситуация остается сложной. Повторное введение жесткого режима карантина и применение оперативных ограничительных мер 21 июня 2020 г. начали постепенно давать положительные результаты.
29. В центре всех принятых мер находится именно здоровье граждан Азербайджана, и благодаря превентивным мерам ситуация сегодня полностью находится под контролем. На сегодняшний день предприняты все необходимые шаги для того, чтобы в самой критической ситуации оказать медицинскую помощь всем нуждающимся.
30. В стране приняты необходимые превентивные меры, приобретены новые лаборатории. Для лечения инфицированных коронавирусом предоставлены лучшие больницы страны. Для граждан, помещенных на карантин, в Азербайджане созданы особые условия, и они

размещаются в 4-5-звездочных гостиницах и олимпийском городке. Тысячи людей были эвакуированы из-за рубежа, и этот процесс все еще продолжается. Создан специальный портал, через который граждане, желающие вернуться в Азербайджан, проходят регистрацию и возвращаются за счет государства.

31. В Азербайджане есть продуманная политика, единство между народом и властью, высокое доверие к предпринимаемым государством действиям. В целом, на борьбу с пандемией и для страдающих от нее безработных, людей, относящихся к малообеспеченным слоям, предпринимателей и организации всей этой работы предусмотрены средства в размере 3,5 миллиарда манатов (2,06 миллиарда Долларов США). Государство выделило крупные средства на приобретение медицинского оборудования и лекарственных препаратов.
32. В условиях пандемии широкое распространение в Азербайджане получило строительство новых модульных больниц. Для этих целей были выделены значительные средства, так как существующий коечный фонд не позволял вести успешную борьбу с пандемией. За 6 месяцев существенно возрос коечный фонд. Правительство Азербайджана планирует строительство еще 7 модульных больниц. Однако в настоящее время в них нет необходимости, так как число заболевших в стране снижается. В случае необходимости страна имеет возможности в кратчайшие сроки построить новые больницы на 1,4 тыс. коек. Принятые меры и решения позволяют держать ситуацию под контролем.
33. В соответствии с Постановлением Кабинета министров «Об организации учебно-воспитательного процесса в учебных заведениях, действующих в Азербайджанской Республике в период особого карантинного режима» очные занятия в общеобразовательных школах и высших учебных заведениях начнутся с 1 октября.
34. В **Болгарии** перед системой социальной защиты поставлены серьезные задачи из-за негативного влияния COVID-19 на различные секторы развития общества. Сегодня главной задачей является поддержание жизнеспособности социальных институтов и в то же время предоставление необходимой поддержки и дополнительных выплат наиболее уязвимым группам людей и нуждающимся. С этой целью Болгария приняла срочные меры для решения социальных проблем. От кризиса сильно пострадали семьи с детьми, престарелые, люди с ограниченными возможностями, малоимущие, а также люди и семьи из уязвимых групп. Поэтому расставляются новые акценты в оценке социальной политики и принимаются меры для обеспечения социальной защиты населения в условиях пандемии, а также для оказания своевременной поддержки целевым группам.
35. В сфере социальных услуг был принят ряд неотложных мер, в том числе продление срока действия документов на проживание и получения социальных услуг до 31 декабря 2020 г.; предоставление социальных услуг всеми филиалами Агентства социальной помощи и органами местного самоуправления; отмена платы за пользование услугами социальной реабилитации и интеграции; доступ к информации, консультации и психологической поддержке для уязвимых слоев населения, и др. Во время действия чрезвычайного положения колл-центр Министерства труда и социальной политики оказывал бесплатную психологическую поддержку пожилым людям и инвалидам. Были обнародованы рекомендации по организации труда в социальных службах, а также по постепенному восстановлению рабочего процесса. Осуществляется ежедневный мониторинг распространения COVID-19 во всех 167 специализированных учреждениях и в 624 центрах социального обслуживания Агентства социальной помощи. Были приняты меры по оказанию помощи на дому и поддержке пожилых людей, людей с ограниченными возможностями и людей старше 65 лет, неспособных к самообслуживанию, включая необходимые медицинские и социальные услуги в рамках различных программ, в том



числе Операционной программы «Развитие человеческих ресурсов» на 2014-2020 гг. и Оперативной программы продовольственной и основной материальной помощи на 2014-2020 гг., которые софинансирует Европейский фонд поддержки наиболее нуждающихся жителей.

36. Были приняты нормативные и организационные меры для ограничения воздействия пандемии и риска распространения вируса с учетом соблюдения прав уязвимых социальных групп. Кроме того, в рамках Закона «О мерах и действиях во время чрезвычайного положения» введено правило о предоставлении финансовой поддержки, социальной помощи, социальных услуг, и др. людям с ограниченными возможностями и лицам из уязвимых групп. В этом направлении внесены необходимые изменения в нормативные документы.
37. Меры, принятые для устранения последствий COVID-19, также включают: предоставление финансовой помощи в размере 375 левов (227 долл. США) родителям детей в возрасте до 12 лет, которые находятся в неоплачиваемом отпуске не менее 20 дней из-за невозможности работать из дома во время чрезвычайного положения; выплата одной минимальной зарплаты в дополнение к апрельской зарплате социальным работникам передовой линии (почти 5,500 человек); разработана схема дополнительной поддержки предприятиям наиболее пострадавших отраслей; выплата работодателям 40% минимальной заработной платы за один месяц.
38. Власти **Грузии** начали принимать меры по борьбе с COVID-19 с 28 января, за месяц до регистрации первого случая заражения коронавирусной инфекцией 26 февраля. Основная работа в рамках борьбы с пандемией ведется в двух направлениях: спасение жизни людей и защита их здоровья, и поддержание экономики. Опыт страны в борьбе с распространением коронавирусной инфекции рассматривается как успешный. Правительство Грузии приняло антикризисный пакет мер, который осуществляется в 2 этапа.
39. Первый этап предусматривает осуществление мер по оказанию помощи для смягчения последствий пандемии. Оплачиваются счета за коммунальные услуги в течение 3 месяцев для абонентов, которые потребляют менее 200 кВт электроэнергии и потребляют до 200 кубометров природного газа. Финансирование также включает плату за воду и вывоз мусора. В среднем за 3 месяца количество получателей финансирования за электроэнергию составило более 1,2 миллиона человек, а за природный газ - 670 000 абонентов. На эту программу государством было выделено 170 млн лари (53 млн долларов США). Правительство Грузии контролирует цены на 9 наименований продуктов питания путем страхования валютных рисков, чтобы цены не выросли. Была разработана программа по смягчению последствий девальвации национальной валюты и поддержанию стабильности цен на основные продукты питания в условиях инфляционных рисков. В период с 15 марта по 15 мая 2020 года государство субсидировало курсовую разницу для компаний-импортеров 9 основных продуктов питания. Бюджет этой программы составил 14 млн лари (4.35 млн долларов США). Было принято решение отложить все выплаты по кредитам физических лиц на 3 месяца с целью недопущения начисления штрафов. Этой возможностью воспользовались около 600 000 должников.
40. Второй этап предусматривает прямую поддержку различных категорий граждан, таких как наемные работники, самозанятые лица, социально уязвимые группы и т.д. Работники, потерявшие работу или находящиеся в неоплачиваемом отпуске, получают помощь в размере 1200 лари в течение 6 месяцев (200 лари в месяц). Эту помощь получают около 350,000 человек. Различным категориям самозанятых лиц была оказана единовременная

помощь в размере 300 лари. Государство предоставляет помощь в размере 200 лари детям в возрасте 17 лет и младше. В течение 6 месяцев заработная плата до 750 лари освобождается от налога на прибыль. 750 лари из заработной платы в размере 1500 лари также будут освобождены от подоходного налога. Кроме того, 47 домохозяйств с социальным рейтингом от 65,000 до 100,000 баллов получают помощь в размере 600 лари (180 Долл. США) в течение 6 месяцев. Эту помощь получают более 190,000 человек (70,000 семей). Физические лица и дети с ограниченными возможностями получают 600 лари за 6 месяцев. Эту помощь получают около 40 000 человек. Также с 1 июля около 410,000 пенсионеров старше 70 лет дополнительно к пенсии получают 30 лари.

41. В связи с обострением ситуации с распространением пандемической болезни возникла необходимость вернуть на родину граждан Грузии, оказавшихся за границей, и оказать им необходимую помощь. К 22 мая государство вернуло 12,720 граждан Грузии, в том числе 483 человека с хроническими и 36 респираторными заболеваниями, 34 человека с ограниченными возможностями, 259 пожилых граждан, 102 беременных женщин, 435 несовершеннолетних детей, 173 онкологических больных, 1,118 транзитных пассажиров, 29 моряков и 90 человек с особыми потребностями, а также 794 студента (всего 3517 граждан). Всего было организовано 74 рейса из 27 стран. Кроме того, 21 190 гражданам была оказана помощь во время пребывания за границей.
42. С марта предоставляется необходимая помощь населению на оккупированных территориях. Были переведены и распространены необходимые информационные материалы. Специалисты-инфекционисты проводили дистанционные консультации и информационную работу. По разным каналам в регион Абхазии поставлялись различные медикаменты, предметы гигиены и средства защиты от коронавируса. Аналогичная помощь оказывается социально уязвимым слоям населения на приграничных территориях. В период с 22 марта по 22 мая 2020 года 233 человека перешли с оккупированных территорий на территорию, контролируемую центральным правительством.
43. С целью обеспечения бесперебойного медицинского обслуживания лекарства доставляются на дом бенефициарам определенных медицинских программ (в том числе инсулинозависимым людям), а также более 70 лицам и инвалидам, участвующим в Государственной программе для пациентов с хроническими заболеваниями (в том числе принимающие инсулин). Из-за прекращения работы общественного транспорта Агентство социального обслуживания организовало бесплатную доставку пациентов, участвующих в программе гемодиализа. Также «Почта Грузии» доставляет лекарства пациентам, участвующим в программе ликвидации гепатита С, которые не могут прийти до медицинских учреждений из-за чрезвычайной ситуации и временного приостановления междугороднего транспортного сообщения.
44. Вспышка пандемии COVID-19 в **Республике Молдова** в марте 2020 года стала серьезным вызовом для рынка труда. Чрезвычайная ситуация, объявленная в период с марта по май 2020 года, привела к ограничениям на рынке рабочей силы, ударила по местному бизнесу и затронула уязвимые группы. За 6 месяцев 2020 года Национальное агентство занятости вместе с территориальными структурами занятости зарегистрировало 51,000 человек, ищущих работу, что на 50,2% больше, чем за аналогичный период 2019 г. и на 40,5% больше, чем за 6 месяцев в 2018 г. Из общего числа зарегистрированных безработных за 6 месяцев 2020 г. 3771 человек были обеспечены работой, что составляет почти 13%. В соответствии с Законом № 105/2018 о содействии занятости и страхованию безработных в период с января по июнь 2020 г. помощь по безработице была оказана 5615 безработным, что примерно на 40% больше, чем за тот же период 2019 года.

45. Правительство Республики Молдова одобрило ряд краткосрочных экономических мер, в том числе в отношении рынка труда. Среди основных мер - увеличение размера пособия по безработице до 2775 лей (167 долл. США) в месяц во время чрезвычайного положения (эквивалент минимальной заработной платы в реальном секторе экономики), а также расширение категорий лиц, имеющих право на получение этого пособия. Таким образом, в соответствии с положениями Директивы Комиссии по чрезвычайным ситуациям №16 от 10 апреля 2020 года 14206 человек получили пособие по безработице.
46. В рамках Закона о режиме чрезвычайного положения, комендантского часа и военного положения, а также Закона об объявлении чрезвычайного положения, Комиссия по чрезвычайным ситуациям Республики Молдова приняла Решение о предоставлении лицензированным предпринимателям и физическим лицам пособие по безработице в размере 2775 лей (167 долл. США). После утверждения Национального плана действий на 2020 год по реализации Национальной стратегии занятости на 2017-2021 годы был также одобрен ряд действий и мер для поддержки различных категорий безработных, экономических операторов, пострадавших от кризиса, вызванного пандемией COVID-19. С этой целью было дополнительно выделено 10 млн лей (601,977 долл. США) на реализацию активных мер по обеспечению занятости рабочей силы.
47. В то же время, для укрепления социальной защищенности и поддержки пожилых людей и людей с ограниченными возможностями в период чрезвычайного положения были приняты следующие меры: доставка пенсий и социальных пособий на дом престарелым и людям из группы риска в условиях пандемии; продление срока выплаты пособия по инвалидности лицам, у которых истек срок действия справки по инвалидности во время чрезвычайного положения; принят Закон о предоставлении пособия семьям медицинских работников, умерших в борьбе с COVID-19; увеличение минимального ежемесячного дохода для малоимущих семей в рамках Программы социальной помощи, а также увеличение размера минимального ежемесячного дохода на каждого ребенка с 50% до 75%.
48. В целях поощрения медицинского персонала, непосредственно вовлеченного в борьбу с COVID-19, была утверждена дополнительная надбавка, которая зависит от выполнения профессиональной работы. Кроме того, в соответствии с Директивой Комиссии по чрезвычайным ситуациям Республики Молдова и Законом об Интервенционном фонде правительства сотрудникам медицинской системы, инфицированным COVID-19, было выплачено единовременное пособие в размере 16,000 лей (963 долл. США), итого была выплачена сумма в размере 16.976,000 лей (227 долл. США) 1061 работникам.
49. В **Румынии** пандемия коронавируса оказывает большое влияние на социальное состояние общества и систему здравоохранения. Были введены изменения в социально-трудовых отношениях между работодателями и работниками для адаптации к новым реалиям и обеспечения безопасности и охраны труда. Последовательные скоординированные меры приняты для регулирования между спросом и предложением рабочей силы на рынке труда, а также обеспечения защиты здоровья населения в духе европейской солидарности и сотрудничества. Эффективное использование ресурсов, выделенных на поддержку занятости, содействие жизнеспособности предприятий и быстрое восстановление являются приоритетными направлениями в краткосрочной и среднесрочной перспективе. В стране было объявлено чрезвычайное положение в связи с пандемией коронавируса и приняты меры для смягчения ее негативного воздействия в долгосрочной перспективе.
50. Министерство труда и социальной защиты приняло решение о борьбе с последствиями пандемии COVID-19 в сфере занятости и образования. Одной из мер, принятых правительством, является мобилизация государственных средств для решения проблем

работников, потерявших свои доходы во время пандемии. Меры были приняты в соответствии с развитием ситуации в стране и потребностями рынка труда. С июня 2020 г. работодатели, на минимальный период 15 дней во время чрезвычайного положения, получают в течение 3 месяцев выплату в размере 41,5% базовой заработной платы соответственно занимаемых должностей, но не превышая 41,5% средней заработной платы. Работодатели, принимающие на работу безработных в возрасте старше 50 лет, которые стали безработными во время чрезвычайного положения, а также лиц в возрасте от 16 до 29 лет, получают помощь в размере 50% заработной платы работника в месяц.

51. Правительство приняло необходимые меры для защиты граждан в социальной сфере. Пособие по выходным дням, предоставляемое родителям во время временного прекращения обучения (ясли, детские сады и учебные заведения), составляет 75% базовой заработной платы в день, но не превышая 75% средней заработной платы. Данная мера применялась до конца учебного года. Работодатели получают эти суммы из резервного фонда заработной платы. Также предусматривается выплата пособий в течение 90 дней родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями. Выплата пособий по временной нетрудоспособности проходила в течение периода, когда предприятия были закрыты на карантин. Во время чрезвычайного положения была приостановлена проверка обоснованности получения социальной помощи уязвимым группам населения.
52. Средства из европейских фондов используются для приобретения медицинского оборудования, материалов, специализированных средств транспортировки, диагностические инструменты и т. д., используемых в борьбе с COVID-19, а также для финансирования оплаты труда, транспортных и других расходов, обеспечения социальной помощи на дому одиноким пожилым людям, инвалидам и другим социально уязвимым группам. Важно, принимать меры социальной поддержки и медицинского стимулирования врачей и всего медицинского персонала, включая технический и вспомогательный персонал, принимающих непосредственное участие в оказании медицинской помощи по диагностике и лечению больных COVID-19.
53. В **России** был принят Национальный План по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации. Органами государственной власти Российской Федерации и органами государственной власти субъектов Российской Федерации разработаны и реализуются меры, обеспечивающие всестороннюю социальную поддержку граждан. В целях обеспечения контроля над ситуацией на федеральном уровне созданы оперативный штаб по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, Координационный совет при Правительстве Российской Федерации по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, рабочая группа Государственного совета Российской Федерации по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции. Соответствующие координирующие органы также созданы в субъектах Российской Федерации.
54. Одной из наиболее незащищенных от COVID-19 групп населения являются пожилые люди и инвалиды, многие из которых нуждаются в регулярной помощи, а сопутствующие хронические заболевания увеличивают риски их заражения. Для этих категорий граждан по поручению Президента России в регионах был введен режим самоизоляции. Работающим гражданам старше 65 лет и старше предоставлена возможность дистанционно оформить листки нетрудоспособности и получить пособие. Особое внимание уделялось проживающим в организациях социального обслуживания гражданам.
55. В стране осуществляется широкий спектр дополнительных выплат безработным, семьям с детьми, пожилым гражданам и инвалидам, другим социально уязвимым категориям

населения. Все ранее назначенные меры социальной поддержки автоматически пролонгированы на 6 месяцев. При оказании социальной помощи активно использовались информационные технологии. Для поддержки семей с детьми предусмотрена ежемесячная дополнительная выплата семьям, имеющим право на материнский (семейный) капитал, в размере 5 тыс. рублей (66 долл. США) на каждого ребенка в возрасте до 3 лет за счет средств федерального бюджета. Существенно упрощены как процедура получения, так и процедура использования материнского капитала. В 2 раза повышен минимальный размер пособия по уходу за ребенком. Такое пособие получают неработающие люди, в том числе студенты. Малообеспеченным семьям выплачиваются временные пособия, выделяются продуктовые наборы, а также компенсировалась стоимость школьных обедов.

56. С целью поддержки граждан, потерявших работу в период пандемии, увеличен размер максимальной величины пособия по безработице до одного минимального размера оплаты труда (до 12,130 рублей (160 долл. США)). Упрощена процедура регистрации граждан в целях поиска подходящей работы и в качестве безработных, а также осуществления социальных выплат безработными. Врачам и социальным работникам предоставлены выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, а также за особые условия труда и дополнительную нагрузку. Введены дополнительные страховые гарантии врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу медицинских организаций, водителям автомобилей скорой медицинской помощи, непосредственно работающим с пациентами с коронавирусной инфекцией.
57. Большой вклад в преодоление последствий пандемии коронавируса и связанных с ней проблем внесли институты гражданского общества, включая волонтерское движение и некоммерческие организации (НКО). В акции взаимопомощи «Мы вместе» для оказания содействия в условиях самоизоляции пожилым людям и лицам с ограниченными возможностями, малоимущим и многодетным семьям, медицинским сотрудникам было задействовано около 119 тыс. волонтеров, оказана помощь 3,4 млн человек, принято 3,1 млн звонков на «горячую линию». В рамках направления «Помощь врачам» 7 тыс. волонтеров-медиков были задействованы в 160 медицинских учреждениях по всей стране. Постановлением Правительства Российской Федерации утверждены правила выплат с 1 апреля по 30 июня 2020 г. волонтерам, социальным работникам, сотрудникам социально ориентированных НКО, принявшим на временное проживание, в том числе под временную опеку, инвалидов, граждан старшего возраста, детей-сирот.
58. За считанные месяцы развернуто рекордное число специализированных коек. Ежедневно проводится более 300 тыс. тестирований граждан на коронавирус. Во всех регионах отработан алгоритм оказания помощи больным в условиях инфекционных медицинских стационаров и амбулаторно-поликлинического звена. За весь период пандемии полностью сформирована нормативно-методическая база по вопросам борьбы с COVID-19. Созданы дополнительные условия для обеспечения доступа населения к лекарственной помощи в условиях пандемии. Введены льготы по уплате ввозной таможенной пошлины на лекарства и медицинские изделия, предназначенные для борьбы с коронавирусом, а также льготы по уплате налога на добавленную стоимость на медицинские товары, ввезенные из-за границы и безвозмездно передаваемые медицинским учреждениям для лечения пациентов с COVID-19. Порядка 40 видов медицинских изделий проходят упрощенную государственную регистрацию для оперативного запуска в производство.
59. Одним из последствий ситуации, связанной с противоэпидемическими мероприятиями, является активное внедрение цифровых форматов обучения в систему образования. В России в период карантинных мер около 16,5 млн школьников и более 2 млн студентов

были переведены на дистанционный формат обучения. Учебные заведения в России открылись в очном формате 1 сентября 2020 г.

60. По многосторонней линии общий объем российской помощи в борьбе с распространением COVID-19 составляет 35,71 млн долл. США. При этом за период 2014-2020 гг. вклад России в оказание помощи зарубежным странам в борьбе с инфекциями по линии профильных многосторонних организаций, включая ВОЗ, составил 43 млн долл. США. В 2020 г. предусмотрено выделение Россией добровольного взноса в бюджет ВОЗ в размере 1 млн долл. США на цели борьбы с коронавирусом. Дополнительные 4,7 млн долл. США были выделены ВОЗ на цели внедрения Международных медико-санитарных правил и повышения потенциала стран региона СНГ по реагированию на эпидемии. Также было принято решение об уплате единовременного целевого взноса в ВОЗ в объеме 1,01 млн долл. США.
61. После объявления чрезвычайного положения в связи с пандемией в **Сербии** 15 марта 2020 г. Министерство труда, занятости, по делам ветеранов и социальным вопросам поддерживает постоянную связь с ассоциациями, заботящимися о лицах с ограниченными возможностями. Проводится регулярный обмен информацией и назначается необходимая адресная социальная помощь инвалидам и другим представителям группы повышенного риска. Министерство труда запустило общественный канал «PWD» для людей с ограниченными возможностями.
62. Для людей с нарушениями слуха в Сербии функционирует Центр видеопередач COVID-19 (VRC COVID-19), который оказывает поддержку во время чрезвычайной ситуации путем предоставления бесплатных услуг перевода с использованием видеосвязи. Министерство труда, занятости, по делам ветеранов и социальным вопросам обнародовало онлайн-рекомендации для работодателей о правилах организации работы родителей детей старше 12 лет и молодежи с особыми потребностями.
63. Сербия подготовила пакет государственных экономических мер по предотвращению и смягчению негативных последствий, вызванных пандемией COVID-19 в сфере труда и занятости, а также соответствующие правовые рамки для их осуществления. Было принято решение выделить по 100 евро в качестве прямой помощи всем взрослым гражданам.
64. Парламент, как высший законодательный орган, обеспечивает решение поставленных задач и эффективное функционирование государственных институтов, а также урегулирование кризисных ситуаций. Народная Скупщина сохраняет гибкость действий. Приоритетным направлением деятельности Народной Скупщины, а также центральной линией общей политики Республики Сербии является спасение жизни человека в борьбе с COVID-19, и эта политика будет продолжена.
65. Народная Скупщина одобрила решение об объявлении чрезвычайного положения, принятое правительством Республики Сербии, а также закон о принятии указов правительства во время чрезвычайного положения. Народная Скупщина в ходе пленарных сессий приняла необходимые эпидемиологические меры. Депутаты, сотрудники парламента и представители СМИ в обязательном порядке носят маски и перчатки, измеряют температуру при входе в здание парламента, а также постоянно дезинфицируют руки. Зал заседаний Народной Скупщины приспособлен к эпидемиологическим требованиям, соблюдаются предписания о социальном дистанцировании, установлены защитные перегородки из органического стекла. Следует отметить, что Сербия организовала парламентские выборы во время пандемии. В этот период все эпидемиологические мероприятия и рекомендации были соблюдены как в

работе республиканской избирательной комиссии, так и на каждом избирательном участке по всей стране.

66. **Турция** оказалась в ряде стран, в которых первое заражение вирусом COVID-19 появилось сравнительно поздно. Уже в январе был создан Научно-консультативный совет при Министерстве здравоохранения Турции и была определена Национальная стратегия борьбы с распространением коронавируса. Так, еще до первого случая заболевания COVID-19 в стране были предприняты оперативные меры и мобилизованы все ресурсы для защиты здоровья населения. Страна выработала собственную модель ответа, в основе которой лежит решительный, рациональный и адресный подход к борьбе против распространения COVID-19 в стране.
67. В рамках борьбы с пандемией COVID-19 Министерство по делам семьи, труда и социальных служб начало осуществлять Программу социальной поддержки в условиях пандемии, Проект «Vefa» и Проект размещения бездомных. Программа социальной поддержки в рамках Пакета мер экономической стабилизации осуществляется в 3 фазы. На первом этапе было выплачено по 1000 турецких лир (134 долл. США) престарелым, малоимущим семьям и людям с ограниченными возможностями, которые получают регулярную социальную помощь от Фонда социальной помощи и солидарности. По состоянию на 3 апреля 2020 года выплаты были доставлены на дом работниками социальной группы поддержки «Vefa» и служащими почтовых отделений. Выплаты второго этапа Программы социальной поддержки начались 19.04.2020 и предусматривают денежную помощь в размере 1000 турецких лир из Фонда социальной помощи и солидарности (SASF). В рамках 3-й фазы Программы социальной поддержки выплачивается 1.000 TL нуждающимся семьям.
68. Кроме Программ социальной поддержки Министерство по делам семьи, труда и социальных служб разработало проекты социальной поддержки. В этом контексте Проект «Vefa» удовлетворяет потребности граждан в возрасте 65 лет и старше, которые не могут покинуть свои дома из-за ограничительных мер по борьбе с коронавирусом. В рамках Проекта размещения бездомных, бездомные и одинокие граждане выявляются и размещаются в основном в пансионатах государственных учреждений, расположенных в разных провинциях.
69. В соответствии с Законом № 3294 ежемесячная сумма денежной помощи нуждающимся семьям солдат была увеличена с 275 до 400 турецких лир, и это увеличение отражено в выплате за апрель 2020 года. Ежемесячная сумма денежной помощи нуждающимся детям солдат была увеличена со 100 турецких лир до 150 турецких лир в месяц, и это увеличение было отражено в выплате за апрель 2020 года. Ежемесячная сумма помощи на образование увеличена с 40 до 50 турецких лир для девочек, посещающих начальную школу, с 35 до 45 турецких лир для мальчиков; с 60 до 75 турецких лир для девочек, посещающих среднюю школу, с 50 до 55 турецких лир для мальчиков, и эти увеличения отражены в платеже за июль 2020 года. Ежемесячная сумма помощи сиротам была увеличена со 100 TL до 150 TL, и это увеличение было отражено в выплате за июнь 2020 года.
70. В рамках национальной борьбы с пандемией COVID-19 с целью минимизации экономических последствий были предприняты необходимые усилия с помощью пакета мер «Щит экономической стабильности», чтобы помочь компаниям справиться с экономическими последствиями вируса. Благодаря мультипликативному эффекту размер пакета помощи достиг почти 600 млрд лир (89 млрд долларов), что эквивалентно 10%–11% ВВП страны. Указом Президента № 2706 от 29.06.2020, опубликованном в Официальной газете 30 июня 2020 г., срок подачи заявления на краткосрочную временную

работу по причине пандемии COVID-19 был продлен на месяц. Целевая программа помощи направлена на введение временного пособия для работников, которые ушли в неоплачиваемый отпуск, а также на пособие по краткосрочному трудоустройству. Размер выплаты для каждого лица, имеющего право на денежную поддержку, составляет 1168 турецких лир (156 долл. США) в месяц.

71. Турция оказывает помощь более 4 млн представителям уязвимых групп, включая мигрантов и беженцев, и заботится о них как о своих гражданах. Иностранцы имеют доступ к неотложной медицинской помощи в случае COVID-19 независимо от их статуса медицинского страхования. В период пандемии Турция отслеживает и поддерживает условия жизни нуждающихся людей из всех слоев общества, включая пожилых людей, бездомных детей, одиноких женщин, инвалидов, жертв торговли людьми, мигрантов и т.д.
72. Министерство по делам семьи, труда и социальных служб (Главное управление по вопросам женщин) координирует усилия по борьбе с насилием в отношении женщин и ведет непрерывную борьбу. В процессе борьбы с COVID-19 продолжается принятие мер по борьбе с насилием в отношении женщин. С помощью провинциальных управлений, центров предупреждения и мониторинга насилия, центров социального обслуживания и женских приютов решаются существующие проблемы. Функционируют Центры предупреждения и мониторинга насилия в 81 провинции, а также и 145 приют для женщин.
73. В **Украине** в ответ на пандемию COVID-19 произошли существенные изменения в жизнедеятельности страны. Были введены санитарно-эпидемиологические меры (карантинные зоны, проверка температуры, отмена массовых мероприятий, закрытие учебных и культурно-развлекательных заведений), установлено ограничение выезда/въезда в страну и передвижения внутри страны; усилена роль государственного управления в чрезвычайных условиях; установлены ограничения трудовой деятельности; введены новые дистанционные формы труда и образования.
74. Для преодоления негативных последствий воздействия COVID-19 был принят ряд решений, в частности: обеспечено сохранение трудовых прав за работниками и прав внутренне перемещенных лиц, осуществлена выплата пособия по временной нетрудоспособности в размере 50% средней зарплаты во время противодействия COVID-19; гарантировано временное освобождение граждан от ответственности по договорам о потребительском кредите; предоставлены налоговые льготы, а также упрощены условия ведения бизнеса по ввозу и поставке на территорию Украины товаров (в т.ч. лекарственных средств), предназначенных для борьбы с COVID-19, и быстрому проведению закупок товаров, работ и услуг, необходимых для борьбы с COVID-19; отменены определенные штрафные санкции в отношении единого социального взноса и нарушения налогового законодательства; введен мораторий на проведение налоговых проверок на период карантина, отсрочена подача деклараций до 1 июля 2020 года;
75. С целью нейтрализации негативных последствий распространения коронавирусной инфекции COVID-19 Верховная Рада Украины приняла ряд законов, направленных на защиту прав физических и юридических лиц во время карантина. Принят Закон Украины от 30.03.2020 №540-IX "О внесении изменений в некоторые законодательные акты Украины, направленные на обеспечение дополнительных социальных и экономических гарантий в связи с распространением коронавирусной болезни (COVID-19)".
76. В период карантина и в течение 30 дней после отмены карантина гражданам предоставляется государственная социальная помощь (постановление Кабинета Министров Украины от 08.04.2020 № 264). Обеспечены дополнительные социальные



гарантии для физических лиц на период карантина (постановление Кабинета Министров Украины от 22.04.2020 №329). Размер пособия установлен в размере прожиточного минимума для детей соответствующих возрастных групп (до 6 лет - 1779 грн (64 долл. США), от 6 - 10 лет - 2218 грн (80 долл. США)). Эта помощь предоставляется с мая текущего года и будет продолжаться во время действия карантина, а также еще один месяц с даты его отмены (для выплаты помощи выделено 1,6 млрд грн (57,5 миллион долл. США)). Установлена доплата работникам, предоставляющим социальные услуги государственного/коммунального сектора, которые непосредственно оказывают социальные услуги по месту жительства/пребывания получателей (дома), в предельном размере до 100% заработной платы (постановление Кабинета Министров Украины от 29.04.2020 №375). Эту доплату получают: социальный педагог/специалист по социальной работе, специалист по социальной помощи на дому, социальный работник, специалист по физической реабилитации, практический психолог/психолог.

77. Кроме того, были приняты постановления Кабинета Министров Украины от 20.05.2020 №385 «О выделении средств для оказания финансовой помощи Фонду социального страхования Украины» и от 17.06.2020 №498 «Некоторые вопросы предоставления страховых выплат или смерти медицинских работников в связи с инфицированием острой респираторной болезнью COVID-19, вызванной коронавирусом SARS-CoV-2», которыми предусмотрено выделение Министерству социальной политики средств в сумме более 2,5 млрд грн. (90 миллион долл. США) для предоставления финансовой помощи Фонду социального страхования Украины.

### ***Роль парламентов***

78. С момента своего создания Парламентская Ассамблея Черноморского Экономического Сотрудничества рассматривает вопросы формирования правовых рамок для развития экономического сотрудничества в Черноморском регионе, и, следовательно, с самых ее первых заседаний изучает важные социальные аспекты этого сотрудничества. Ассамблея подготовила большое количество докладов и рекомендаций в этой области.\*
79. Во время пандемии парламенты удвоили свои усилия по поощрению подотчетности, прозрачности, терпимости и социальной сплоченности, а также по обеспечению соблюдения обязательств в области прав человека в рамках мер борьбы с пандемией COVID-19 и ликвидации ее последствий.
80. Парламенты были мобилизованы в особом режиме повышенной законодательной готовности для своевременного принятия необходимых законов для укрепления эффективности в условиях форс-мажора, включая введение чрезвычайного положения, корректировка бюджета, социальные выплаты особым группам. В самые сложные дни пандемии депутаты работали в масках, многие совещания проходили в режиме видеоконференций.

---

\* Доклад и Рекомендация 156/2017 «Роль парламентов в укреплении правовой основы для экономического роста и социальной интеграции»; Доклад и Рекомендация 157/2017 «Роль парламентов в обеспечении устойчивой системы здравоохранения в государствах-членах ЧЭС»; Доклад и Рекомендация 134/2013 «Глобальные изменения климата: причины, действие и возможные последствия для государств-членов ЧЭС»; Доклад и Рекомендация 135/2013 «Роль ПАЧЭС в укреплении сотрудничества в Черноморском регионе - задачи и перспективы»; Доклад и Рекомендация 130/2012 «Реформирование системы социального обеспечения в государствах членах ЧЭС»; Доклад и Рекомендация 122/2011 «Соблюдение международных санитарных стандартов Всемирной организации здравоохранения в государствах-членах ЧЭС»; Доклад и Рекомендация 106/2008 «Влияние глобализации на социальную политику в государствах-членах ЧЭС»; Доклад и Рекомендация 100/2007 «Повышение качества жизни в государствах-членах ЧЭС»; Доклад и Рекомендация 99/2007 «Глобальные изменения климата: последствия для государств ЧЭС»; Доклад и Рекомендация 60/2002 «Глобализация: вызовы и перспективы для стран-членов ПАЧЭС»; Доклад и Рекомендация 74/2003 «Борьба с бедностью в государствах-членах ЧЭС»; Доклад и Рекомендация 44/2000 «Сотрудничество в области здравоохранения между государствами-членами ЧЭС».

81. Динамично меняющаяся ситуация в мире в условиях пандемии заставляет искать новые подходы и решения. Нужными шагами для создания необходимых условий являются меры по укреплению национального законодательства для повышения потенциала национальных систем общественного здравоохранения и социальной защиты, выработки новой стратегии устойчивого развития.
82. Результативность сдерживания пандемии в большей степени зависит от серьезного и системного подхода властей, их готовности брать на себя всю ответственность за ситуацию и мобилизовать все возможные ресурсы. В этом отношении роль парламентов приобретает особое значение.
83. Противостоять угрозе пандемии можно только при по-настоящему командной работе органов законодательной и исполнительной властей. Пандемия заставила все уровни власти пересмотреть приоритеты, изменить привычный образ работы и обеспечить необходимый резерв для работы в режиме повышенной готовности.
84. Перед глобальной угрозой пандемии парламенты и парламентарии должны обеспечить высокий уровень мобилизации власти и народа, гражданской ответственности, взаимопомощи, терпимости и милосердия.
85. Парламенты являются ключевым звеном в укреплении диалога и сотрудничества с населением по вопросам информирования о рисках и адаптации местных и национальных методов для выработки подхода к борьбе с пандемией. Они играют важную роль в процессе донесения ясной информации населению и предотвращению расползанию слухов и паники.
86. Доверие граждан к институтам власти, прозрачность и социальная сплоченность повышают дисциплину при соблюдении предписаний по борьбе с вирусом. При борьбе с вирусом необходимо обеспечить вовлечение и участие всех слоев общества, а также соблюдение прав человека. Парламенты должны обеспечить такую правовую базу, чтобы результатом выхода из кризиса стало формирование более инклюзивного и устойчивого общества.
87. Пандемия также негативно сказывается на продвижении парламентского сотрудничества на международном и региональном уровнях. Тем не менее, ряд совещаний и встреч разных уровней проходят в режиме видеоконференций. Более широкое использование технологий в условиях пандемии и обеспечение полноценного и конструктивного участия парламентов и парламентариев способно дать новый импульс укреплению сотрудничества.

### III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ЗАМЕТКИ

88. За последние тридцать лет вспышки вирусов в мире стали происходить чаще. Сегодня население земного шара растет и уплотняется. Больше людей проживают в меньших пространствах, и вирусы все легче передаются между ними. Самолеты, поезда и автомобили в свою очередь позволяют вирусам пересечь планету меньше чем за день.
89. В условиях усиления глобальных экологических угроз и ухудшения климатических условий, роста населения, дефицита ресурсов, а также появления новых противоречий, число потенциальных вызовов пандемии только растет. По мнению экспертов, изменение климата и разморозка больших ледяных покрытий может повлечь за собой появление новых для человеческих знаний вирусов. Однако, несмотря на то что сегодня появляются больше эпидемий, чем когда-либо в истории, смертельных исходов в целом меньше. Появляются более эффективные способы лечения, доступ к услугам здравоохранения получают больше людей. Прогрессируют и механизмы профилактики, вакцины

разрабатываются намного быстрее, санитарные условия в целом улучшаются, и массовый доступ к здравоохранению становится проще.

90. Пандемия коронавирусной инфекции оказывает противоречивое воздействие на развитие мира. Усугубление негативных процессов сопровождается возникновением позитивных. Переживаемая человечеством беспрецедентная пандемия COVID-19 не может не привести к пересмотру многих привычных моделей отношений, переоценке ценностей. Необходимо повысить значимость вопросов экологии, предотвращения природных и техногенных катастроф и пандемий.
91. Международному сообществу в XXI веке предстоит решать сложнейшую задачу - найти способы разрешить целый ряд проблем, ставших особенно острыми на фоне коронавирусного кризиса. Солидарность и сотрудничество являются самым мощным оружием международного сообщества в борьбе с пандемией.
92. Региональные показатели на фоне мировых показателей COVID-19, зарегистрированных на сегодняшний день в странах региона ЧЭС, позволяют надеяться, что благодаря оперативному реагированию на пандемию странам ЧЭС, возможно, удалось избежать худшее. Однако следует проявлять осторожность и постоянно повышать культуру санитарно-эпидемиологического поведения.
93. Помимо усилий по преодолению кризиса в области здравоохранения и социальной защиты, вызванного COVID-19, и его прямых последствий, меры реагирования и восстановления после окончания пандемии могут открыть новую страницу для стран региона ЧЭС. Извлекая ценные уроки из нынешней ситуации, необходимо максимально эффективно планировать дальнейшие действия.
94. Вирус не имеет государственных границ. Эпидемия COVID-19 еще раз предупреждает человечество о том, что в современном глобализованном мире никто не может в одиночестве устоять перед лицом глобальной катастрофы. Ответственность за общую судьбу является единственной возможностью человечества справиться с этими угрозами в будущем. Человечество в целом должно научиться милосердию и сплоченности. У глобального сообщества есть достаточно ресурсов, чтобы скоординировать усилия, направленные на борьбу с пандемией и ликвидацию ее последствий. Только сила единого сообщества поможет побороть неизвестные опасности и вызовы в будущем.