



ПАРЛАМЕНТСКАЯ АССАМБЛЕЯ ЧЕРНОМОРСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА
ПАЧЭС

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СЕКРЕТАРИАТ

Док. GA56/LC56/REP/20/r

ПЯТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ ПАЧЭС

КОМИТЕТ ПО ПРАВОВЫМ И ПОЛИТИЧЕСКИМ ВОПРОСАМ

ДОКЛАД*

«Роль парламентов в борьбе с пандемией – правовые и политические аспекты»

Докладчик: Г-н Павел ХРИСТОВ, член Комитета (Болгария)

* Текст рассмотрен и одобрен на Пятьдесят шестом заседании Комитета по правовым и политическим вопросам, 8 октября 2020 г. и утвержден на Пятьдесят шестом пленарном заседании Генеральной Ассамблеи 24 ноября 2020 г.

I. ВСТУПЛЕНИЕ

1. Пандемии представляют собой угрозу самому существованию человечества и его безопасности. Пандемии не только вызывают повышение уровня смертности, но и оказывают негативное влияние на экономические, социальные и политические системы стран. Из-за глобализации и растущей взаимосвязанности, инфекционные заболевания теперь распространяются по миру гораздо быстрее, не зная границ, и тем самым представляя серьезную угрозу. Во время пандемии глобальное сообщество в широком смысле - включая парламенты, правительства, частный сектор, неправительственные организации и медицинское сообщество играют жизненно важную роль в процессе разработки необходимой политики. Общество и политические деятели должны принимать эффективные превентивные меры, обеспечивать безопасное и справедливое послекризисное восстановление. Регулярная координация и сотрудничество органов власти на национальном и международном уровнях являются предпосылками постепенного смягчения неблагоприятных последствий пандемии. Международное сотрудничество и многосторонние действия сейчас необходимы как никогда ранее. Глобальные проблемы здравоохранения требуют глобальных решений для постепенного преодоления кризиса и укрепления международной солидарности.

2. Вспышка нового коронавирусного заболевания (COVID-19) чрезвычайно опасна для жизни людей во всем мире, подрывает экономическую активность, наносит ущерб благополучию людей, занятости и предприятиям. Признанная Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) 11 марта 2020 года пандемией, COVID-19 создал беспрецедентные серьезные проблемы для обществ, правительств и систем здравоохранения. Национальные парламенты столкнулись с чрезмерными трудностями в работе. Однако обеспечение непрерывности работы парламентов во время кризиса, связанного с коронавирусной инфекцией, и особенно сохранение парламентского контроля за деятельностью исполнительной власти стало как никогда важным

3. В своих усилиях по замедлению и ограничению распространения пандемии COVID-19, правительства во всем мире приняли жесткие политические решения, такие как введение чрезвычайного положения, закрытие границ, ограничения на поездки за границу и передвижения внутри стран, ограничение экономической деятельности, введение обязательной полной или частичной изоляции, переход на удаленные формы работы и обучения. Введены санитарно-эпидемиологические процедуры, такие как карантинные зоны, контроль температуры, запрет массовых мероприятий, закрытие образовательных, культурных и развлекательных учреждений. Эти меры, направленные на ограничение распространения вируса, повлекли за собой значительные негативные социально-экономические последствия. Несмотря на различия в деталях, политика реагирования государств-членов ЧЭС в целом похожа во всем регионе. Физическое дистанцирование, тестирование, отслеживание и изоляция являются одними из основных методов ограничения распространения вируса на начальном этапе. Они необходимы для возобновления экономической и социальной активности. Однако секторы, серьезно затронутые санитарно-эпидемиологическими мерами, такие как туризм, путешествия и развлечения, восстанавливаются медленно.

4. Учитывая серьезные последствия, вызванные новой пандемией коронавируса, и их влияние на национальные экономики и безопасность граждан государств-членов ЧЭС, Комитет по правовым и политическим вопросам на своем Пятьдесят пятом заседании 9 июля 2020 года принял решение обсудить «Роль парламентов в борьбе с пандемией - правовые и политические аспекты» в качестве основного вопроса повестки дня Пятьдесят шестого заседания.

5. Обеспечение здорового образа жизни и благополучия жителей Черноморского региона представляет собой главную цель Организации Черноморского экономического сотрудничества, а «Экономическая повестка дня ЧЭС: на пути к расширенному партнерству» и ее Цель 7 «Здравоохранение и фармацевтика» определяют ключевые приоритеты деятельности ЧЭС в области здравоохранения и фармацевтики. Основная деятельность в этой области осуществляется Рабочей группой ЧЭС по здравоохранению и фармацевтике. В рамках решения Министров здравоохранения Рабочая группа по здравоохранению и фармацевтике работает над созданием «Сети для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них с целью обеспечения обмена информацией между государствами-членами об угрозах здоровью».

6. В настоящем Докладе отражена информация, полученная от национальных делегаций Республики Болгарии, Грузии, Греческой Республики, Республики Молдова, Румынии, Российской Федерации, Республики Сербии, Турецкой Республики и Украины. В нем также использованы данные из соответствующих Интернет-ресурсов.

II. РОЛЬ ПАРЛАМЕНТОВ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ – ПРАВОВЫЕ И ПОЛИТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

7. Несмотря на то, что многие эксперты в области здравоохранения давно предупреждали, что мир может столкнуться с серьезной пандемией, и призывали к большей готовности, страны не были готовы к угрозе общественному здоровью такого масштаба, которую представляет новый коронавирус. Испанский грипп 1918 года, заразивший около 500 миллионов человек и вызвавший 50 миллионов смертей, считается одной из самых серьезных пандемий в современной истории. С тех пор разработка вакцин, противовирусных препаратов, улучшение больничного обслуживания и усиление ответных мер на вспышки эпидемий значительно снизили уровень смертности.

8. Мир все еще находится в острой фазе пандемии COVID-19, и в некоторых странах уже наблюдаются вторые пики. По мнению экспертов, для преодоления последствий нового коронавируса потребуются широкомасштабные меры в области здравоохранения и беспрецедентные усилия в течение месяцев и последующих лет. Этот вызов требует сильной политической воли и солидарности внутри стран и между ними. Для выхода из этого кризиса потребуются единый общественный, общегосударственный и всемирный подход, подкрепленный эффективными законодательными мерами.

9. Пандемия коронавируса - редкий, возможно, уникальный пример, когда почти все страны мира серьезно пострадали. Это привело не только к кризису в сфере здравоохранения и экономики, но и к одному из самых тяжелых гуманитарных кризисов. По данным Мировой продовольственной программы Организации Объединенных Наций (ООН), число людей, столкнувшихся с острой нехваткой продовольствия, может почти удвоиться в 2020 году, а глобальные экономические последствия, вероятно, приведут к тому, что еще 34,3 миллиона человек окажутся за чертой крайней бедности в 2020 году. Уязвимые группы уже сильно зависят от международной помощи и программ гуманитарной помощи.

10. Кризис, вызванный инфекцией COVID-19, ставит под угрозу продовольственную безопасность. До начала пандемии к числу лиц, живущих в условиях отсутствия продовольственной безопасности, уже были отнесены более 820 миллионов человек. В условиях неопределенности, связанной с пандемией, люди начали скупать основные продукты питания с запасом, что привело к пустым полкам в магазинах. Поэтому важно, чтобы государственная продовольственная политика обеспечивала продовольственное снабжение и

доступ населения к пищевым продуктам, несмотря на ограничения, связанные с пандемией. Без крупномасштабных скоординированных действий негативное воздействие COVID-19 и меры по смягчению последствий, может нарушить цепочку поставок. Отлаженная работа цепочек поставок продуктов питания и диверсификация источников поставок позволяют компаниям быстро адаптироваться к кризисным ситуациям.

11. Учитывая ограничения на поездки и закрытие границ, тысячи людей во всем мире (туристы, рабочие-мигранты) столкнулись с невозможностью вернуться в свои страны. За это время правительства продемонстрировали сильную политическую волю и своевременно приняли решения по оказанию помощи нуждающимся гражданам. Министерства иностранных дел через свои консульские представительства и посольства оказывают помощь, предлагая репатриацию своим гражданам, застрявшим за границей. Практическая поддержка включала предоставление туристам и мигрантам информации о том, как вернуться на родину и репатриацию. Кроме того, страны предоставляли финансовую помощь своим гражданам и мигрантам, у которых не оказалось достаточно финансов для возвращения или удовлетворения неотложных потребностей. Правительства выделяли целевые средства, чтобы помочь сотням тысяч людей за границей и сократить негативные последствия нового коронавируса.

12. Вспышка пандемии COVID-19 создала беспрецедентные проблемы для функционирования демократических институтов. В качестве первоначальной реакции большинство государств-членов ЧЭС перешли на «чрезвычайные ситуации», чтобы радикально ограничить внутренние и международные поездки, провели санитарный контроль, закрыли школы и университеты, магазины и общественные места, ввели режим самоизоляции дома, тем самым резко ограничив передвижение и скопление людей. Меры по отслеживанию контактов, местоположению и анализу данных были разработаны и реализованы с помощью приложений и обработки больших данных. Во многих странах приостановлено действие систем правосудия с перенесением сроков.

13. В ответ на пандемию жизненно важное значение имеет укрепление координации и связи между местными и центральными властями. В большинстве стран созданы механизмы координации и информационные системы между местными и центральными властями, что способствует большей регулярности и своевременности координации и обмена информацией, более эффективному соблюдению противоэпидемических мер и ограничений. Местные власти организовали закупку и доставку продуктов питания, лекарств и товаров первой необходимости одиноким, инвалидам и нуждающимся пожилым людям. Социальная помощь на местном уровне поддерживается волонтерскими группами и неправительственными организациями (НПО). Местные власти эффективно способствуют своевременному выявлению потребностей на местном уровне и координируют действия с центральными властями в преодолении проблем, связанных с пандемией.

14. НПО и организации гражданского общества играют важную роль в реагировании на пандемию и восстановлении, особенно в работе с наиболее уязвимыми группами населения. Их мобилизация имеет стратегическое значение для сдерживания распространения COVID-19 и смягчения его воздействия на общество. НПО реализовали ряд мер, в основном, в таких сферах, как оказание социальной поддержки лицам из уязвимых слоев населения и ухода за ними; повышение информированности населения в области общественного здравоохранения и привлечение общественности; обеспечение медикаментами и гигиеническими наборами; проведение информационно-просветительских кампаний; программы обучения, введенные для персонала здравоохранения, и т. д. Они оказывают постоянную поддержку правительствам, позволяя им выявлять кризис и своевременно реагировать на него, мобилизовывать

общественную поддержку необходимых мер и политики, проводимой государственными органами во время пандемии.

15. Хотя COVID-19 по сути является кризисом системы здравоохранения с огромными экономическими последствиями, во время чрезвычайных ситуаций правительства своими политическими решениями должны обеспечить создание построенного на принципах равноправия систему здравоохранения и общества. Принятая политика должна учитывать потребности наиболее уязвимых и наименее жизнестойких людей. На национальном уровне это влечет за собой специальные меры по удовлетворению потребностей пожилых людей, детей, лиц с низкой заработной платой, лиц с ограниченными возможностями и уязвимых групп. Правительства должны обеспечить снабжение необходимыми товарами, справедливый и равный подход при оказании помощи и распределения поставок медикаментов для лечения. Очень важно, чтобы государственные чиновники предоставляли прозрачную и достоверную информацию о развитии пандемии в странах.

16. Безопасные и эффективные вакцины, создающие активный иммунитет населения, и эффективное лечение инфицированных являются долгосрочным решением, которое позволит людям и экономике вернуться к нормальной жизни и предотвратить неприемлемый вред человеческой жизни. С начала пандемии ведущие страны мира и ведущие исследовательские биологические лаборатории мобилизовали свои усилия на разработку вакцин против COVID-19. По прогнозам экспертов в области здравоохранения, от 50 до 75% мирового населения должны быть вакцинированы, чтобы положить конец пандемии. Для этого необходимо чтобы новая вакцина стала доступной для всех, а также обеспечить создание производственного и распределительного потенциала, спланировать массовые кампании вакцинации. Политическая воля стран является залогом ускорения прогресса в этой области и должна быть сосредоточена на подготовке производственных и логистических мощностей, а также на условиях, чтобы эти вакцины были недорогими и доступными для всех слоев населения во всем мире.

17. В большинстве государств-членов ЧЭС здравоохранительные органы организуют ежедневные брифинги, а министры предоставляют информацию в режиме реального времени о пандемии подчеркивая, что принятые меры и политика отражают рекомендации экспертов и передовую практику. Большинство государств-членов ЧЭС создали группы реагирования на COVID-19 для координации реализации мер по борьбе с пандемией. Эти команды действуют как на национальном, так и на местном уровнях.

18. Политические решения по реализации эффективной политики здравоохранения подразумевают стимулы для мобилизации средств на расширение и модернизацию государственных систем здравоохранения. Эти решения включают перераспределение средств и ресурсов системы здравоохранения до и во время всплеск пандемии. Особенно важно обеспечить большее количество квалифицированных врачей и медсестер, крепкую систему первичной медико-санитарной помощи и проведение эффективных кампаний вакцинации в до начала сезона вирусных заболеваний с целью улучшения состояния здоровья граждан и подготовки к кризисным ситуациям.

19. Правительствам необходимо обеспечить медицинскую помощь там, где они больше всего необходимы. Важное значение имеют безопасные и беспрепятственные рабочие условия для гуманитарного и медицинского персоналов, задействованных в борьбе с пандемией COVID-19, для того чтобы выполнять свои обязанности по оказанию помощи заболевшим людям. Кроме того, важно обеспечить также своевременный доступ к качественным, безопасным и недорогим средствам диагностики, лекарствам и вакцинам, чтобы эффективно реагировать на

COVID-19. Социальные меры, реализуемые странами, были направлены на защиту населения от COVID-19, в частности людей с сопутствующими заболеваниями, пожилых людей, других групп риска, включая работников сферы здравоохранения, других задействованных в борьбе с пандемией работников, людей с ограниченными возможностями, детей, людей, находящихся в уязвимом положении.

20. В этой связи одним из важнейших факторов национальной безопасности государств-членов ЧЭС выступает здоровье. Во главу угла поставлены благополучие граждан и повышение качества их жизни. Во время пандемии своевременные меры против COVID-19 во всех государственных секторах обеспечивают соблюдение прав человека и основных свобод. Уделяется особое внимание потребностям людей, находящихся в уязвимом положении, укрепляется социальная сплоченность, принимаются необходимые меры для обеспечения социальной защиты и недопущения насилия и дискриминации и отсутствия чувства безопасности.

21. Инфекционные заболевания также представляют угрозу для национальной безопасности стран, поскольку они создают среду, благоприятную для террористических группировок. В то время как правительства концентрируют внимание на борьбу с пандемией и упускают из виду другие важные проблемы, террористические группировки могут воспользоваться возможностью для достижения своих недобрых намерений. Кроме того, из-за массового использования различных онлайн-каналов для общения и работы кибербезопасность сопряжена с беспрецедентными рисками. Быстрые технологические изменения и развитие искусственного интеллекта могут легко использоваться людьми с плохими намерениями. В этом отношении парламенты должны обеспечить, чтобы технологические достижения служили людям, а не использовались в качестве оружия для нанесения ущерба безопасности человека.

22. Помимо прямых вызовов экономике, пандемии также могут вызвать политическую нестабильность. В тех случаях, когда правительства не обеспечивают необходимую помощь обществу, возникает эрозия доверия к политической системе. Неспособность правительств быстро отреагировать на начальной фазе пандемии только усиливает чувство незащищенности людей. В связи с этим важно, чтобы доверие к правительству обеспечивалось посредством коммуникации между государственными органами и населением.

23. В феврале-марте 2020 года все экономики в Регионе были практически приостановлены. Государства-члены ЧЭС противостояли пандемии с относительным успехом, и большинство стран занимают очень благоприятные позиции по уровню инфицирования и смертности, вызванные пандемией. Лучшая, чем ожидалось, реакция на пандемию и попытки постепенного открытия экономики, вселяют надежду на то, что масштабы ущерба, нанесенного странам, будут ограничены, и опасения по поводу необратимого ущерба в некоторых секторах, который привел бы к долгосрочным или даже постоянным экономическим потерям, не материализуются. Начиная с мая и по июнь, все страны ЧЭС представили в основном поэтапные планы открытия, которые предусматривают полное возвращение к нормальной жизни.

24. Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в основе реализации/адаптации переходных мер должны лежать следующие шесть условий: 1) передачу вируса удалось взять под контроль; 2) системы здравоохранения способны выявлять, тестировать, изолировать и лечить каждый случай и отслеживать каждый контакт; 3) минимизированы риски вспышки в учреждениях, отличающихся повышенным уровнем

уязвимости, таких как дома престарелых и учреждения по оказанию длительного медицинского ухода; 4) в школах, на рабочих местах предусмотрены необходимые меры профилактики; 5) контроль рисков завоза и вывоза инфекции вируса; 6) сообщества полностью информированы, вовлечены и имеют возможность жить в условиях новой нормальной жизни, обеспечение у местных сообществ права голоса, информированности, и участия в процессе перехода к «новой нормальности».

25. Правительства всех стран региона ЧЭС приняли необходимые меры для сведения к минимуму негативного воздействия на своих граждан и экономику, ввели пакеты экстренной помощи для поддержки средств к существованию людей и перенаправили свою политику на наиболее пострадавшие секторы, такие как розничная торговля, туризм, авиаперевозки и индустрия развлечений. Одновременно они внедрили быстрые крупномасштабные и инновационные программы поддержки, чтобы смягчить удар, субсидируя МСП, работников и предпринимателей. Чтобы противостоять негативным последствиям, правительства также приняли законодательные меры путем реализации различных фискальных и денежно-кредитных мероприятий в диапазоне 2,0-14,0% ВВП. Расчеты показывают, что общие фискальные меры в Черноморском регионе составляют не менее 125,0 миллиардов долларов США или примерно 4,1-4,5% их ВВП.

26. Находясь на страже демократии и верховенства закона, парламенты государств-членов ЧЭС играют важную роль в удовлетворении насущных потребностей своих граждан, предоставлении своевременной и прозрачной информации и постоянной поддержке правительств посредством принятия всеобъемлющих законов и разработки мер по борьбе с последствиями COVID-19. Парламенты продолжают функционировать во время пандемии и принимать законы о чрезвычайных ситуациях в ответ на пандемию, обеспечивают эффективный надзор за решениями и действиями правительства в отношении управления государственными ресурсами, разработки и реализации политики, надлежащего и своевременного распределения средств, утверждения дополнительных бюджетов или их корректировки. Парламенты являются одними из тех учреждений, которые сохранили обычный режим работы в период пандемии.

27. В условиях возникновения пандемии большинство парламентов отреагировали на кризис в нескольких направлениях: принятие решений, связанных с возникшим кризисом в области здравоохранения, а также особые меры и полномочия, которые необходимо закрепить в законодательстве; проявление лидерства и выполнение своих конституционных функций, тем самым поддерживая конституционный баланс сил и, в частности, подотчетность правительства перед народом во время кризиса; показывать пример в соблюдении норм здравоохранения, которые принимаются для борьбы с рисками для здоровья; защищать от инфекции себя и других людей, с которыми приходится общаться.

28. Для выполнения своих обязанностей парламенты государств-членов ЧЭС адаптировали свои традиционные методы работы и приняли новые правила в соответствии с соблюдением требований социального дистанцирования и использованием соответствующих средств индивидуальной защиты. Учитывая большой размер некоторых парламентов, часть из них сократила количество личных встреч и перешли на видеоконференцсвязь и режим удаленной работы.

29. **Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)** возглавляет и координирует глобальные усилия по поддержке стран в сфере предотвращения, выявления и реагирования на пандемию. Принимая во внимание уроки, извлеченные из пандемии гриппа 2009 г., ВОЗ обновила

руководство по обеспечению готовности к пандемии и доработала документ «Управление рисками пандемического гриппа». Последнее руководство содержит учитывающие риски стратегии и подходы к обеспечению готовности к пандемическому гриппу и реагирования на него и призывает страны разработать устойчивые и жизнеспособные планы обеспечения готовности к пандемии. Чтобы облегчить практическое применение стратегий и подходов к обеспечению готовности к пандемии, в январе 2018 г. ВОЗ опубликовала обновленный контрольный перечень по обеспечению готовности к пандемическому гриппу, который является практическим инструментом для укрепления потенциала стран для реагирования на пандемию. С момента возникновения пандемии было разработано несколько важных резолюций, таких как Резолюция «Борьба с COVID-19» (принята на 73-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения 19 мая 2020 г.), Резолюция «Глобальная солидарность в борьбе с коронавирусной болезнью» (принята Генеральной Ассамблеей ООН 2 апреля 2020 г.) и Резолюция «Международное сотрудничество в целях обеспечения глобального доступа к лекарствам, вакцинам и медицинскому оборудованию для противодействия COVID-19» (принята 20 апреля 2020 г.).

30. Группа Всемирного банка оказывает помощь развивающимся странам в усилении ответных мер на пандемию, усилении эпиднадзора за болезнями, улучшении мероприятий системы здравоохранения, помогает частному сектору продолжать работу и сохранять рабочие места. В течение 15 месяцев Группа Всемирного банка предоставит до 160 миллиардов долларов США в виде финансирования, адаптированного к медицинским, экономическим и социальным потрясениям, с которыми сталкиваются страны. 2 апреля 2020 года была запущена первая группа проектов, использующих специальный механизм ускоренного отслеживания COVID-19, на сумму 1,9 миллиарда долларов США и оказывающих помощь 25 странам. Кроме того, Всемирный банк работает во всем мире над перераспределением ресурсов в существующих проектах, финансируемых Всемирным банком, в том числе путем реструктуризации и использования компонентов проектов на случай чрезвычайной ситуации, а также инструментов условного финансирования, предназначенных для катастроф, включая пандемии. 19 мая Группа Всемирного банка объявила, что ее чрезвычайные операции по борьбе с COVID-19 охватили 100 развивающихся стран, где проживает 70% населения мира.

31. С самого начала пандемии Организация ЧЭС мобилизовала усилия государств-членов ЧЭС в таких ключевых секторах, как транспорт и туризм, созвав в июне онлайн-заседания Руководящего комитета по упрощению перевозок товаров автомобильным транспортом и Рабочей группы по сотрудничеству в сфере туризма. Рабочая группа по сотрудничеству в сфере туризма обсудила вопросы о том, как облегчить трудности, созданные пандемией для туристического сектора. ПМС ЧЭС инициировал подготовку проекта дорожной карты для обсуждений и координации между государствами-членами с целью согласования конкретных мер и действий, которые должны быть внедрены, что обеспечит безопасное и постепенное возобновление туристических потоков в регионе ЧЭС. ПМС ЧЭС также в сотрудничестве с Международным центром черноморских исследований (МЦЧИ) организовал вебинар, посвященный актуальности регионального сотрудничества для противодействия кризису COVID-19 в контексте Черного моря, а именно «Кризис Covid-19: уместно ли региональное сотрудничество в усилиях по противодействию этому? Какой могла бы быть роль международных организаций в Черноморском регионе в ликвидации последствий?»

32. МЦЧИ и Черноморский банк торговли и развития (ЧБТР) совместно организовали 17 июля 2020 года веб-семинар на тему «Постпандемическое восстановление экономики Черного моря». На веб-семинаре было проанализировано влияние пандемии на банковскую и

финансовую сферы в странах Черноморского сотрудничества, подчеркнута необходимость продолжения сотрудничества между странами и учреждениями в регионе.

Ситуация в государствах-членах ЧЭС

33. **Республика Болгария** приняла срочные меры на национальном уровне для решения проблем, вызванных пандемией COVID-19. Национальное Собрание Республики Болгарии оказало поддержку и активно участвовало в этом процессе, приняв и изменив ряд законов и постановлений. В период с марта по май 2020 года Национальное Собрание Республики Болгарии поручило Совету Министров принять все необходимые меры для сдерживания чрезвычайной ситуации. Члены Парламента приняли и изменили ряд законов, таких как Закон о мероприятиях и действиях во время чрезвычайного положения, обнародованный по решению Национального Собрания 13 марта 2020 года, Закон о здравоохранении, Закон о государственном бюджете и Закон о НДС. Таким образом, болгарский парламент содействовал превентивным действиям, направленным на предотвращение распространения вируса в стране, стабилизацию экономики и поддержку социального сектора.

34. Государственный бюджета на 2020 год был скорректирован в рамках ожидаемого экономического спада на 3% и дефицита в 3,5 миллиарда левов (около 1,7 миллиарда евро). Изменения позволили Республике Болгарии подать заявку на получение финансирования из европейских фондов помощи для поддержки занятости (SURE) и Панъевропейского фонда. Эти фонды предоставляют помощь государствам-членам ЕС в борьбе с последствиями коронавируса посредством программ, поддерживающих занятость и ликвидность компаний.

35. Парламент Республики Болгарии также принял 9 постановлений, касающихся управления чрезвычайной ситуацией в стране. В целях защиты и предотвращения распространения вируса среди сотрудников и депутатов введен ряд мер, в том числе таких, как реорганизация рабочего процесса, введение удаленной работы, ограничение доступа посторонних лиц в здания Парламента, трансляция пленарных заседаний в режиме онлайн, распространение инструкций по предотвращению распространения вируса на рабочем месте, меры индивидуальной защиты и т. д.

36. 8 мая 2020 года в целях осуществления парламентского контроля Парламент Болгарии учредил Временную комиссию по контролю за расходованием государственных средств, связанных с преодолением последствий распространения COVID-19. Обязанности Комиссии включают: запрос и публикацию информации обо всех расходах государственных средств, включая те, которые предоставляются через фонды ЕС или другие финансовые инструменты, связанные с устранением последствий распространения COVID-19; проверку соответствия индивидуальных затрат условиям и критериям, установленным для индивидуальных антикризисных мер; подготовка отчетов с целью обобщения имевших место затрат и анализа их эффективности. Комиссия создана на срок действия введенных в стране чрезвычайных мер до 30 сентября 2020 года.

37. Временная комиссия уже трижды собиралась для обсуждения тем, связанных с фондами ЕС и их реструктуризацией для управления кризисом. Комиссия собрала информацию от министерств о расходовании государственных средств, связанных с преодолением последствий распространения COVID-19. Планируется провести слушания с другими ведомствами и органами, вовлеченными в ликвидацию последствий кризиса. 31 июля 2020 года парламент ратифицировал соглашение, разрешающее Европейской комиссии закупать вакцины для государств-членов ЕС для борьбы с COVID-19.

38. 13 апреля 2020 года Совет Министров Республики Болгарии издал Постановление о создании Единого информационного портала (ЕИП) - официального источника информации о мерах по борьбе с распространением COVID-19 в Болгарии, включая данные о медицинских, экономических и социальных последствиях эпидемии. Портал предоставляет полезную и актуальную информацию для граждан, работодателей, а также медицинских работников. Сайт обновляется ежедневно и предлагает статистику количества зараженных и выздоровевших. На сайте публикуются последние новости по борьбе с коронавирусом и проводятся брифинги Национального оперативного штаба.

39. Первый этап борьбы с пандемией в **Грузии** начался за месяц до появления первого случая заражения вирусом в стране. 28 января был создан Межведомственный координационный совет с целью обеспечения эффективной и скоординированной борьбы с коронавирусом. Совет является основной платформой для принятия решений о проблемах пандемии коронавируса. В состав этого совета входят члены правительства, члены парламента, представители администрации Президента Грузии и медицинские эксперты. Принят ряд мер, включая обязательную самоизоляцию, которая вначале применялась в отношении лиц, прибывших из Китая, а потом для лиц, прибывших из стран повышенного риска.

40. Правительство Грузии утвердило План реагирования на чрезвычайные ситуации, в котором определены меры, принятые на национальном уровне, а также полномочия и обязанности соответствующих структур. В аэропортах проводилась проверка температуры и постепенно все пункты пропуска на границе были оснащены необходимым оборудованием. Были подготовлены информационные материалы для пассажиров, а полеты в Китай были приостановлены. Разработаны и утверждены различные методические рекомендации и протоколы по COVID-19. Началось постепенное возвращение граждан Грузии на родину из зарубежных стран. Первый спецрейс был выполнен из Китая.

41. Второй этап борьбы с пандемией предусматривал меры по сдерживанию распространения вируса за счет усиления эпидемиологического надзора, чтобы избежать перегрузки и коллапса системы здравоохранения. В стране был реализован ряд мероприятий, в частности, обучение в учебных заведениях было приостановлено; посольства Грузии за рубежом перешли на круглосуточный режим; полевые палатки были установлены на пунктах пропуска на сухопутной границе Грузии и во всех трех международных аэропортах страны для проведения медицинского осмотра въезжающих пассажиров перед их отправкой в специальные карантинные помещения; был создан специальный информационный сайт (www.StopCov.ge), на котором размещена вся информация, касающаяся коронавирусной инфекции.

42. На третьем этапе борьбы с пандемией с целью сдерживания распространения вируса Указом Президента Грузии от 21 марта 2020 года было объявлено чрезвычайное положение. В виду того, что введение ограничений и принятие нормативных актов зависит от меняющейся эпидемиологической ситуации в стране и регионах (в некоторых случаях ситуация изменялась почти каждый день), необходимо, обеспечить гибкость действия правительства для своевременного и эффективного реагирования на вызовы, создаваемые меняющейся эпидемиологической ситуацией.

43. После того, как эпидемиологическая ситуация стала управляемой и количество ежедневных случаев стало уменьшаться, было принято решение о постепенном смягчении ограничений и возобновления отдельных видов экономической деятельности. Анализ ситуации в мире, показывает, что даже системы здравоохранения развитых стран столкнулись с серьезными проблемами во время пандемии. Поэтому подготовка системы здравоохранения Грузии и

недопущение ее возможного коллапса из-за перегрузки с самого начала было определено правительством как важный приоритет.

44. Для достижения вышеупомянутых целей система здравоохранения была переведена в режим повышенной готовности к борьбе с пандемией. Рассматривая схемы ограничений, можно сказать, что страны, которые избрали путь пассивных мер против вируса столкнулись с 500 случаями заражения в течение 5-8 дней после первых 100 случаев. Глобальная статистика наглядно указывает на успешный опыт Грузии, что выражается в том, что в результате принятых мер первые 100 случаев заболевания были выявлены после 30-35 дней начала эпидемии.

45. Государственная стратегия **Греческой Республики** борьбы с пандемией COVID-19 была направлена на управление ситуацией по мере ее развития и корректировку соответствующих мер экономического стимулирования. Первый пакет мер был обнародован в марте 2020 года, и после этого были введены дополнительные меры по сдерживанию распространения вирусной инфекции, а также сбалансированию фискальных стимулов.

46. С целью смягчения экономических и социальных последствий был принят широкий спектр бюджетных мер, направленных на поддержку домашних хозяйств и предприятий, а также были приняты дополнительные меры для предоставления ликвидности компаниям, пострадавшим от вспышки коронавируса. По оценкам, общий размер мер составит 19,6 млрд евро или 10,5% ВВП 2019 года. Эти меры состоят из бюджетных мер и мер по обеспечению ликвидности (включая отсрочки по налогам, временную поддержку ликвидности и гарантийные меры для поддержки компаний и домашних хозяйств).

47. Греческая Республика использует ресурсы нескольких инициатив Европейской комиссии по противодействию влиянию пандемии на экономику, а также Гарантийного фонда Европейского инвестиционного банка. Еврокомиссия выступила с инициативой более эффективно использовать европейские структурные и инвестиционные фонды для борьбы с пандемией. Эта инициатива обеспечивает гибкость в переводе средств между регионами и фондами, снимая ограничения на расходы в соответствии с целями стратегии и условиями софинансирования. Правительство представило несколько запросов на финансирование в рамках инвестиционной инициативы по реагированию на коронавирус, на общую сумму в размере 5,8 млрд евро.

48. Негативное воздействие на занятость было смягчено за счет поддержки, оказываемой программой Европейской Комиссии «Поддержка снижения рисков безработицы в чрезвычайных ситуациях» (SURE). Ожидается, что Греческая Республика выполнит требования для поддержки по схеме SURE как для специального единовременного пособия в размере 800 евро (уже введено и действует в период 45 дней), так и для новой, более широкой схемы краткосрочной поддержки, которая пока не осуществляется. Ожидается, что Греческая Республика также будет претендовать на получение поддержки в рамках SURE для единовременного пособия для научных профессий, для покрытия государством отчислений в фонд социального страхования сотрудников, трудовые контракты которых были приостановлены, и для схемы для покрытия отчислений социального страхования для сотрудников компаний, чья деятельность имеет сезонный характер.

49. Финансовая поддержка греческим компаниям будет также доступна через общеевропейский гарантийный фонд, созданный Европейским инвестиционным банком, который намерен выдать 200 миллиардов евро в виде кредитов для МСП. Кроме того, Группа

Европейского инвестиционного банка также расширяет финансирование в рамках уже существующих схем поддержки бизнеса.

50. Недавние политические меры Европейского центрального банка (ЕЦБ) обеспечивает банковскую ликвидность. ЕЦБ объявил о Программе чрезвычайных закупок на случай пандемии, общий пакет которой составляет 750 миллиардов евро. Покупки будут проводиться до конца 2020 года и будут включать все категории активов, отвечающие критериям существующей программы покупки активов, а также суверенные облигации Греции. Банковский надзор Европейского центрального банка временно снизил требования к банкам, чтобы обеспечить непрерывное финансирование экономики.

51. Мероприятия, направленные на борьбу с пандемией COVID-19 в **Республике Молдова**, осуществляются в соответствии с Законом о государственном надзоре за общественным здоровьем, а также приказами Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты в отношении мер по профилактике и борьбе с инфекцией COVID-19. Таким образом, в соответствии с решением Парламента 2020 г. об объявлении чрезвычайного положения, а также Регламентом Комиссии по чрезвычайным ситуациям Республики Молдова, с 18 марта 2020 г. в рамках введения режима чрезвычайной ситуации в стране созданы Комиссия по чрезвычайным ситуациям и Национальная чрезвычайная комиссия по общественному здравоохранению.

52. Во время действия чрезвычайного положения до 15 мая Комиссия по чрезвычайным ситуациям разработала, утвердила и провела мониторинг 30 директив, исходя из эпидемиологической ситуации. После прекращения действия чрезвычайного положения 15 мая Чрезвычайной национальной комиссией здравоохранения (NEPHC) было объявлено чрезвычайное положение в области общественного здравоохранения. К настоящему времени составлено и утверждено 22 решения NEPHC, касающихся таких вопросов, как мониторинг эпидемиологической ситуации в мире в отношении заражения новым коронавирусом; ознакомление с эпидемиологическими информационными бюллетенями ВОЗ; оперативное информирование соответствующих органов; повышение бдительности медицинских работников в отношении раннего выявления потенциально заболевших лиц; обучение медицинских работников с целью обновления их знаний о клинических проявлениях, диагностике и мерах по ограничению и контролю инфекции; оценка и пополнение запасов средств индивидуальной защиты, медикаментов и биоцидных препаратов и др.

53. В целях улучшения состояния национальной экономики, пострадавшей от последствий пандемии, а также снижения воздействия пандемии COVID-19 на бизнес-среду и социальную жизнь граждан, был принят ряд законодательных актов, предусматривающих следующие меры: субсидирование расходов, связанных с выплатой заработной платы (надбавок) или надбавок за временное прекращение работы в условиях чрезвычайного положения; финансовая поддержка микробизнеса (обладателей лицензий, ведущих самостоятельную деятельность лиц, индивидуальных предпринимателей); фискальное признание отдельных расходов экономических агентов - пожертвований на банковские счета, открытые Министерством финансов в течение 2020 года для борьбы и предотвращения COVID-19; уменьшение квоты по НДС с 20% до 15% для индустрии гостеприимства, отмена обязанности проводить обязательный аудит индивидуального финансового положения за 2019 год, за исключением предприятий, представляющих интерес для общества

54. Были реализованы дополнительные меры, а именно: на время приостановки работы заработная плата персонала государственных подразделений, финансируемых из

государственного бюджета, в том числе за счет переводов с особым назначением, начисляется в полном размере в соответствии с Законом № 270/2018; возмещение фиксированных платежей по социальному страхованию, относящихся к периоду остановки, в соответствии с решениями Национальной чрезвычайной комиссии по общественному здравоохранению и/или Директивами Комиссии по чрезвычайным ситуациям Республики Молдова; предоставление во время чрезвычайного положения пособия по безработице в размере 2775 леев (140 евро), в том числе для граждан Республики Молдова, вернувшихся из-за границы, в отступление от Закона № 105/2018 о содействии занятости рабочей силы и страховании от безработицы

55. Постановления Правления Национального банка Молдовы от 20.03.2020 г. и 03.04.2020 г. предусматривали: уменьшение базовой ставки, применяемой к основным операциям денежно-кредитной политики в краткосрочной перспективе, на 1,25 процентных пункта, до 3,25% годовых; снижение процентных ставок по кредитам и депозитам овернайт до 6,25% и, соответственно, до 0,25% годовых; классификация банками кредитов, предоставленных юридическим лицам, и предоставление банкам возможности отсрочки процентных ставок по кредитам для юридических лиц до 30.06.2020

56. Что касается текущей ситуации, то в соответствии с Законом о государственном надзоре за общественным здоровьем, чрезвычайное положение в области здравоохранения продлено на всей территории Республики Молдова до 15 сентября 2020 года с возможностью продления этого срока в зависимости от развития эпидемиологической ситуации в стране.

57. **Румыния**, как и большинство стран, серьезно пострадала от кризиса, вызванного пандемией COVID-19; были подвергнуты серьезному испытанию возможности системы здравоохранения, устойчивость экономики и, не в последнюю очередь, терпение и понимание граждан. С социально-экономической точки зрения, правительство стремится главным образом поддержать сохранение как можно большего количества рабочих мест в экономике и удержать в рабочем состоянии как можно больше производственных и торговых цепочек. Финансовая помощь, предоставляемая государством, была направлена на такие основные направления: здоровье населения; производство, распределение и продажа предметов первой необходимости (продукты питания, лекарства, биоциды); эксплуатация основной инфраструктуры (транспорт и связь); обеспечение коммунальными услугами (электричество, отопление, водоснабжение, природный газ, канализация); обеспечение общественного порядка и спокойствия.

58. Парламент Румынии - Палата Депутатов и Сенат - оперативно внес в свой регламент поправки, разрешающие дистанционную деятельность. В настоящее время пленарные заседания и заседания комитетов проходят в режиме онлайн, а заседания Постоянного бюро, лидеров политических групп и председателей комитетов могут проходить в здании парламента. Парламент Румынии также предпринимает шаги для возобновления своей деятельности в обычном режиме при полном соблюдении рекомендаций по профилактике заболеваний.

59. Румыния придает большое значение региональному сотрудничеству и уделяет постоянное и особое внимание Организации ЧЭС с целью обеспечения того, чтобы межправительственное экономическое сотрудничество могло внести должную долю в устойчивое развитие широкого Черноморского региона и укрепление мира, стабильность и процветание в соответствии с обязательствами, закрепленными в Уставе ЧЭС. В качестве доказательства исполнения политических обязательств и ответственности по отношению к Черноморскому региональному сотрудничеству, Румыния решила - в конструктивном духе - взять на себя, в виде исключения, продление своего мандата Действующего председательства ЧЭС на вторую половину 2020 года, чтобы найти согласованное на основе консенсуса решение для институционального

тупика, вызванного невозможностью обеспечить преемственность Действующего председательства ЧЭС в этом полугодии.

60. Румыния является первым государством-членом ЧЭС, в котором размещен склад-резерв медицинского оборудования, который финансируется ЕС и предназначен для помощи странам ЕС в борьбе с коронавирусной пандемией. Эти оборудования включают аппараты ИВЛ, защитные маски и средства для лабораторий. В то же время, в рамках солидарности со странами региона ЧЭС, Румыния предложила помощь соседним странам, в частности, Республике Молдова и Украине, отправляя бригады медиков и предметы медицинского назначения, а также облегчила им транзит через свою территорию.

61. Учитывая возрастающее политическое и финансовое участие ЕС в сотрудничестве с Черноморским регионом, что положительно влияет на экономику и общество, Румыния намерена и далее развивать гибкое, тесное и ориентированное на результат сотрудничество между ЧЭС и ЕС. Практическое сотрудничество с ЕС на региональном уровне на основе проектно-ориентированного подхода ЧЭС-ЕС является ключевым фактором обеспечения заинтересованности в ускорении регионального роста и экономической устойчивости.

62. Положительные изменения в этом отношении необходимо подкрепить усилением взаимодействия между ПАЧЭС и европейскими институтами. Это обеспечит формирование прочной и разносторонней основы для эффективного решения широкого круга задач и развития стабильных, демократических и процветающих обществ вокруг Черного моря. Более того, Румыния будет прилагать усилия для сохранения тематики Черноморского региона в повестке дня ЕС, чтобы обеспечить соответствующие последующие меры по достижению конкретных результатов в рамках решений, принятых во время румынского председательства в Совете ЕС в 2019 году, по вопросу развития Черноморского регионального сотрудничества при поддержке ЕС.

63. В связи с неблагоприятной ситуацией по новой коронавирусной инфекции в мире Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) **Российской Федерации** организован и проводится комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий в рамках Национального плана по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, утвержденного Председателем Правительства Российской Федерации, постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации. Для организаций различных отраслей (агропромышленный комплекс, предприятия торговли и общепита, транспорта и транспортных предприятий, строительная отрасль) разработаны рекомендации по организации работы в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

64. В период пандемии коронавирусной инфекции деятельность Федерального Собрания Российской Федерации была сосредоточена на законодательном обеспечении реализации решений Президента Правительства по недопущению распространения и преодолению последствий коронавирусной инфекции, созданию условий для более эффективного развития экономики, бизнеса и реализации инвестиционных проектов. В целях создания правовых основ для борьбы с пандемией и реализации мер по поддержке экономики и граждан принят ряд федеральных законов. Особо следует отметить закон, который предоставил право Правительству Российской Федерации осуществлять полномочия координационного органа единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Правительство наделено полномочиями по принятию решений о введении режима

повышенной готовности или чрезвычайных ситуаций, а также по установлению обязательных для исполнения правил поведения при введении указанных режимов.

65. На повышение уровня социальной защищенности граждан в условиях пандемии направлены законы, предусматривающие: установление особенностей определения размеров пособий по временной нетрудоспособности на период с 1 апреля по 31 декабря 2020 г.; расширение числа безработных граждан, которые смогут получить социальную помощь. Приняты меры, которые будут способствовать оперативному получению информации о гражданах, потерявших работу на фоне неблагоприятной эпидемиологической обстановки. Усилена административная и уголовная ответственность за нарушения санитарно-эпидемиологических правил.

66. В целях оперативной поддержки регионов и муниципалитетов Правительству Российской Федерации и органам власти субъектов Российской Федерации предоставлено право в 2020 г. принимать решения о перераспределении (распределении) между регионами и муниципалитетами бюджетных ассигнований. Приняты поправки в закон о Центральном банке в части регулирования предоставления отсрочки по кредитам населению и субъектам малого и среднего предпринимательства. Еще один закон оперативно реализует поручение Президента Российской Федерации об освобождении от налога на доходы физических лиц компенсационных выплат врачам, смягчает налоговую нагрузку по налогу на прибыль организаций, в том числе для организаций, приобретающих средства индивидуальной защиты, тест-системы и медицинское оборудование для диагностики (лечения) новой коронавирусной инфекции.

67. По поручению Президента Российской Федерации Правительством России подготовлен проект Общенационального плана действий, обеспечивающих восстановление занятости и доходов населения, рост экономики и долгосрочные структурные изменения. Его основная цель – преодолеть спад экономики, вызванный распространением новой коронавирусной инфекции, и выйти на устойчивые темпы роста валового внутреннего продукта, что позволит стабильно наращивать реальные доходы граждан. Стратегической задачей Общенационального плана является не только стабилизировать ситуацию, но самое главное, поддержать граждан, предприятия, бизнес на этапе выхода. Достижение цели Общенационального плана будет решаться за счет комплекса мер по следующим направлениям: усиление инвестиционной активности, использование современных и цифровых технологий, повышение уровня образования, быстрого строительства качественного жилья. Это необходимо реализовать для того, чтобы к концу периода восстановления выйти на устойчивый долгосрочный рост экономики, превышающий докризисный уровень, со стабильно растущими реальными денежными доходами населения. Реализация Общенационального плана рассчитана на два года и разделена предварительно на три этапа. Проект плана содержит около 500 конкретных мероприятий.

68. Первая зарегистрированная российская вакцина «Спутник-V» начала третью стадию клинических исследований. 27 стран мира уже выразили желание о ее приобретении. В ближайшее время планируется завершить клинические исследования еще одной российской вакцины «ЭпиВакКорона».

69. Национальное законодательство, регулирующее процесс борьбы с пандемией в **Республике Сербии**, представлено следующими нормативно-правовыми актами: Закон о здравоохранении; Закон о защите населения от инфекционных заболеваний и подзаконные акты, которые более подробно определяют эту сферу; Программа защиты и спасения от чрезвычайных ситуаций -

Реагирование сектора здравоохранения - стратегический и оперативный документ планирования для нужд управления реагированием сектора здравоохранения в случае кризисной ситуации, прямой опасности возникновения чрезвычайной ситуации и самой чрезвычайной ситуации; Указ о мерах по профилактике и борьбе с инфекционным заболеванием COVID-19; Решение о признании COVID-19 заболеванием, вызванным вирусом SARS-CoV-2, вирусным заболеванием; Решение правительства о формировании финансового механизма для проведения карантинных мероприятий по предупреждению возникновения и распространения инфекционного заболевания COVID-19 и борьбе с ним.

70. В связи с увеличением числа зараженных министр здравоохранения Республики Сербии издал приказ об объявлении эпидемии инфекционного заболевания COVID-19 и провел по всей стране многочисленные нефармацевтические мероприятия, направленные на борьбу с вирусом на местах. Правительство запустило стратегию информированности населения, а также национальную стратегию координации на самом высоком уровне.

71. В Республике Сербии принимаются меры в соответствии с Законом о защите населения от инфекционных заболеваний и Международными медико-санитарными правилами, которые включают наблюдение за пассажирами, прибывающими из очагов распространения нового коронавируса, и, при необходимости, изоляцию больных и отслеживание контактов. Министерство здравоохранения и Институт общественного здравоохранения Сербии имени доктора Милана Йовановича Батуга в сотрудничестве с компетентными органами сферы здравоохранения следят за развитием эпидемиологической ситуации в Республике Сербии, связанной с коронавирусом, в соответствии с рекомендациями ВОЗ.

72. Уголовный кодекс Республики Сербии предусматривает уголовную ответственность за несоблюдение санитарных норм во время эпидемии и распространение инфекционного заболевания. Уголовная ответственность за несоблюдение санитарных правил во время эпидемии предусматривает штраф или тюремного заключения до трех лет, в случаях нарушения предписаний во время эпидемии вирусного заболевания в рамках постановлений и решений, устанавливающих меры по ликвидации и предупреждению заболеваний.

73. С целью облегчения деятельности предпринимателей во время чрезвычайного положения, в рамках Соглашения ЦЕФТА (Соглашение о свободной торговле в Центральной Европе) сформирована система «зеленых коридоров». Каждая сторона соглашения назначает по меньшей мере один пункт пересечения с другими сторонами, который будет открыт для движения и транзита товаров и который обеспечит их беспрепятственное прохождение.

74. На основе списка Всемирной таможенной организации был составлен Перечень наиболее важных продовольственной продукции и медицинского оборудования, которые имеют приоритет при прохождении таможни и проверки во время пандемии коронавирусной инфекции. Уведомление о прибытии партии товаров из Перечня отправляется в электронном виде через заранее созданную Систему обмена акцизными данными ЦЕФТА (SEED). Кроме того, в период пандемии вируса COVID-19 Республика Сербия получала и отправляла медицинскую гуманитарную помощь в двустороннем порядке, включая все государства-члены ЧЭС.

75. После первого случая COVID-19, зарегистрированного в начале марта 2020 года в **Турецкой Республике**, был принят ряд решений по защите здоровья населения и детей, в дополнение ко многим мерам, принятым для предотвращения распространения пандемии. Одним из первых решений, принятых Министерством национального образования и Советом высшего образования, был переход на дистанционное среднее и высшее образование. Кроме того,

для предотвращения распространения вируса были оперативно введены комендантский час для лиц в возрасте до 20 и старше 65 лет, ограничения на перемещение между городами и внедрение гибких моделей рабочего графика.

76. Были приняты многочисленные меры для уменьшения социальной мобильности и контактов между людьми, чтобы свести к минимуму риски для здоровья населения, связанные с пандемией. В этом контексте на рабочих местах в государственном и частном секторах были внедрены различные методы, такие как удаленная работа, поочередная работа и неполный рабочий день, при возможности использование гибких моделей работы. С другой стороны, рабочие места в секторах, которые были определены как представляющие риск с точки зрения пандемии, были временно закрыты. В дополнение к изменениям в трудовой жизни, имели место увольнения таких работников, как официанты, уборщики, кассиры, продавцы-консультанты и т. д., в результате временной приостановки или сокращения услуг в объектах отдыха и развлечений, т. е. в местах массового посещения людей.

77. Турецкая Республика в первую очередь создала Научно-консультативный совет по коронавирусной инфекции при Министерстве здравоохранения. В рамках циркуляра, выпущенного Министерством внутренних дел, гарантируется, что услуги по охране труда и технике безопасности, предоставляемые на рабочих местах, освобождены от действующих запретов на поездки между городами в период комендантского часа. Базовые программы обучения были приостановлены в учебных заведениях, уполномоченных обучать специалистов по охране труда; эти обучения проводятся в дистанционном режиме во время пандемии. В соответствии с мерами, которые должны быть приняты против COVID-19, была приостановлена обработка заявлений из-за рубежа на получение разрешений на работу.

78. Поскольку во время пандемии экономика многих стран сократилась, работодатели столкнулись с трудностями при выплате заработной платы работникам, что привело к росту увольнений. Специальным постановлением работодателям была предоставлена поддержка для преодоления этих трудностей, не увольняя своих сотрудников. В то время работникам были предоставлены временные гарантии занятости, денежная поддержка либо возможность взять неоплачиваемый отпуск.

79. В рамках Программы социальной поддержки при пандемии денежная помощь предоставлялась нуждающимся домохозяйствам престарелых и инвалидов, которые получают регулярную социальную помощь из Фонда социальной помощи и поощрения солидарности, и ежемесячную заработную плату в соответствии с Законом № 2022. В Циркуляр об услугах активной рабочей силы были внесены поправки от 30.06.2020, чтобы гарантировать, что программа достигает своей цели, поскольку возникла необходимость в переоценке некоторых проблем из-за вспышки COVID-19 на этапе реализации программ обучения на рабочем месте вне рамок процедур и принципов, определенных Положением об активных услугах рабочей силы и Циркуляром об активных услугах рабочей силы, подготовленным на основе указанного Положения. В рамках борьбы с COVID-19 были начаты необходимые работы по минимизации экономических последствий пандемии коронавируса с помощью объявленных Президентом мер под названием «Щит экономической стабильности».

80. Турецкая Республика получила запросы на поставки медицинских товаров из 153 стран в форме грантов, финансовой помощи, разрешений на экспорт и закупку. Из этих 153 стран 122 страны запросили гранты, 24 страны запросили финансовую помощь, 60 стран запросили разрешения на покупку и 72 страны запросили разрешения на экспорт. Были удовлетворены заявки 141 страны и 6 международных организаций. Из 141 страны 118 были предоставлены

гранты, 61 страна получила разрешения на покупку и экспорт, а 8 странам была предоставлена финансовая помощь. Кроме того, Турецкая Республика произвела добровольные вносы в такие международные фонды, как Глобальный план гуманитарного реагирования Организации Объединенных Наций (UN-GHRP), План реагирования Управления Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов (UN-OCHA), Целевой фонд Организации Объединенных Наций по реагированию на COVID-19 и восстановлению с участием многих партнеров (UN COVID-19 MPTF), Инициатива Европейского союза по глобальным мерам реагирования на коронавирус (EU CGRI), Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации (GAVI), План комплексных ответных мер Программы Развития Организации Объединенных Наций (UNDP IRP), Глобальный стратегический план готовности и ответных мер Всемирной организации здравоохранения (WHO GSPRP), Всемирная продовольственная программа Организации Объединенных Наций (UNWFP). В рамках этих фондов многие страны получили помощь во время пандемии. Среди государств-членов ЧЭС правительство Турции удовлетворило запросы о медицинской помощи и грантах Албании, Азербайджана, Болгарии, Грузии, Молдовы, Румынии, России, Сербии и Украины.

81. В ответ на пандемию COVID-19 в **Украине** введены санитарно-эпидемиологические меры, установлены ограничения на выезд/въезд в страну и передвижение внутри страны, усилена роль государственного управления в чрезвычайных условиях, введены ограничения трудовой деятельности, созданы и внедрены новые дистанционные формы труда и обучения. По состоянию на 10 августа 2020 года, по данным государственных органов областных и Киевского городского лабораторных центров Минздрава Украины, зарегистрировано 81957 лабораторно подтвержденных случаев COVID-19, 1922 человека с подтвержденным диагнозом COVID-19 умерли. Уровень смертности составил 2,3%. Общее количество подтвержденных активных пациентов с диагнозом COVID-19 составляет 35 676 человек. В возрастной структуре людей с подтвержденным заболеванием COVID-19 преобладают лица в возрасте от 30 до 69 лет (71,8%).

82. Был принят ряд решений по смягчению негативного воздействия COVID-19, в том числе: было обеспечено сохранение трудовых прав работников и прав внутренне перемещенных лиц, выплачено пособие по временной нетрудоспособности в размере 50 % от средней заработной платы во время действия мер по противодействию COVID-19; гарантированное временное освобождение граждан от ответственности по договорам потребительского кредитования; предусмотрены налоговые льготы, а также упрощенные условия ведения бизнеса по ввозу и поставке товаров (в том числе лекарств) на территорию Украины; ослаблены законодательные требования к деятельности бизнеса и индивидуальных предпринимателей; отменены определенные штрафы за единый социальный взнос и нарушение налогового законодательства; введен мораторий на налоговые проверки на период карантина; программа государственной поддержки; были приняты меры, направленные на поддержку медицинской отрасли, а также на удовлетворение потребностей медицинской системы.

83. В период карантина усилена социальная защита неработающих вынужденных переселенцев. Введен механизм неприменения правил прекращения выплат на покрытие расходов на проживание, в том числе оплаты жилищно-коммунальных услуг в случае их незанятости (постановление Кабинета Министров Украины от 17.06.2020 № 491).

84. Закон Украины № 691-IX «О внесении изменений в Хозяйственный кодекс Украины и Гражданский кодекс Украины о предотвращении штрафных санкций по кредитам в период карантина, установленного в целях предотвращения распространения коронавирусной болезни COVID-19 в Украине» обеспечивает защиту субъектов хозяйствования от начисления во время

карантина и в течение тридцати дней после завершения карантина штрафов и пени по кредитам.

85. Законом Украины № 530-IX «О внесении изменений в некоторые законы Украины, направленных на предотвращение возникновения и распространения коронавирусной болезни» на время карантина запрещены проверки бизнеса, разрешена удаленная работа и усилена уголовная ответственность за нарушение карантина. Также в целях усиления социальной защиты граждан внесены изменения в Закон «Об общеобязательном государственном социальном страховании», который предусматривает предоставление пособия по временной нетрудоспособности лицам, находящимся в учреждениях здравоохранения, а также на самоизоляции под медицинским наблюдением, которая составляет 50 процентов средней заработной платы независимо от стажа работы, а для медицинских работников - 100 процентов средней заработной платы независимо от стажа работы.

86. 27 мая 2020 года Кабинет Министров Украины принял Постановление № 534 «Об утверждении Государственной программы стимулирования экономики с целью преодоления негативных последствий, вызванных ограничительными мерами по предотвращению возникновения и распространения острого респираторного заболевания COVID-19, вызванного коронавирусом SARS-CoV-2, на 2020-2022 годы ». Целью Программы является внедрение в течение 2020-2022 годов комплексной системы новых возможностей для стабилизации и устойчивого развития украинской экономики, а также повышения уровня занятости населения путем сохранения существующих и стимулирования создания новых высокоэффективных производительных рабочих мест с достойными условиями труда.

III. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

87. Нет уверенности в том, что пандемия COVID-19 скоро исчезнет. Ожидается, что количество выздоровевших пациентов резко увеличится после появления эффективной вакцины или лекарства. Между тем, для смягчения негативного воздействия новой коронавирусной инфекции, национальные и международные организации должны объединить свои усилия и разработать планы и стратегии восстановления, направленные на уменьшение экономических и социальных последствий. На начальном этапе вспышки заболевания государства-члены ЧЭС разработали пакеты мер экстренной помощи, комплексные экономические и социальные меры с целью сохранения уровня благополучия и здоровья своих граждан.

88. Однако масштабы воздействия пандемии коронавирусной инфекции до сих пор неизвестны. Уже сейчас очевидно, что даже страны с развитой экономикой серьезно пострадали от кризиса и, что многие системы здравоохранения в мире не имеют достаточных ресурсов для решения проблемы такого масштаба.

89. Разработка стратегий реагирования на пандемию COVID-19 обуславливается рекомендациями системы здравоохранения, а также экономическими и политическими ограничениями. Сильная политическая воля и солидарность являются ключевыми предпосылками для постепенного и стабильного социально-экономического восстановления, которое обеспечит сохранение благополучия и безопасности общества. Адекватная политическая поддержка национальных парламентов имеет решающее значение для минимизации негативных последствий пандемии COVID-19 в государствах-членах ЧЭС.

90. Будучи на страже демократических ценностей, парламенты государств-членов ЧЭС играют важную роль в противодействии последствиям пандемии. Крайне важно, чтобы парламенты государств-членов ЧЭС продолжали функционировать во время пандемии, принимая

необходимые пакеты экономической помощи и чрезвычайные меры в сфере здравоохранения, стремясь обеспечить прозрачный контроль и обмен информацией и требовать от исполнительной власти мобилизации усилий с целью реализации программ восстановления и осуществления срочных политических мер. Парламентам необходимо критически изучить свое функционирование и меры реагирования в условиях пандемии и использовать извлеченные уроки, чтобы лучше служить людям.

91. Парламенты государств-членов ЧЭС сталкиваются с беспрецедентными вызовами, стремясь адаптироваться к новым реалиям пандемии. Они используют новые технологии при выполнении своих конституционных полномочий и функций, и продолжают обеспечивать парламентский контроль, вносить свой вклад в концептуализацию и разработку мер поддержки, направленных на уменьшение экономических и социальных последствий кризиса COVID-19.

92. Глобальные угрозы здоровью требуют глобальных ответных мер, а международное сотрудничество и координация на всех уровнях, включая парламентский, являются здесь ключевым активом. ПАЧЭС считает, что тесное сотрудничество между парламентами государств-членов ЧЭС на региональном уровне, обмен успешным опытом, эффективными мерами и новаторскими подходами имеют первостепенное значение. Необходимо удвоить усилия стран в отношении методов тестирования, клинического лечения, вакцин, а также медицинских исследований и разработок. Чтобы положить конец этой пандемии, необходимы быстрая и безопасная разработка методов лечения и вакцин. В этой связи государства-члены ЧЭС должны координировать свои действия и поощрять сотрудничество между всеми заинтересованными сторонами, научным сообществом и фармацевтической промышленностью.

93. Борьба с пандемией требует расширения сотрудничества на местном, национальном и международном уровнях, а также всемирной солидарности. ПАЧЭС приветствует различные формы помощи и солидарности между странами. Благодаря тесному сотрудничеству на всех уровнях экономические и социальные последствия будут уменьшены, а негативные аспекты последствий смягчены. ПАЧЭС готова поддерживать государства-члены ЧЭС и поощряет дальнейшие взаимопомощь и координацию между их соответствующими органами. Предоставляя законодателям платформу для обмена опытом и передовой практикой, парламенты содействуют повышению уровня готовности, стойкости и совершенствованию мер реагирования в будущем.