**Эффективность внедряемых мер для борьбы с распространением коронавирусной инфекции COVID-19 в либеральных демократиях и партийных автократиях**

**СОДЕРЖАНИЕ**

Введение...................................................................................................................3

Глава 1. Меры борьбы азиатских стран с коронавирусом....................................7

1.1 Реакция властей КНР на распространение коронавирусной инфекции........7

1.2 Эффективность политики Южной Кореи, Японии, Сингапура и Тайваня...................................................................................................................10

1.3 Политика Исламской Республики Иран.........................................................16

Глава 2. Меры, предпринимаемые странами ЕС.................................................19

2.1 Политика властей Италии и Испании.............................................................19

2.2 Эффективность политики борьбы с распространением COVID-19 в ФРГ.........................................................................................................................23

2.3 Особый шведский путь....................................................................................24

Глава 3. Противостояние распространению эпидемии коронавируса на постсоветском пространстве................................................................................27

3.1 Российская политика борьбы с COVID-19.....................................................27

3.2 Действия властей среднеазиатских стран......................................................29

3.3 Политика Республики Беларусь......................................................................34

Глава 4. Политика стран Американского региона...............................................37

4.1 Реакция властей США на распространение COVID-19................................39

4.2 Меры, предпринимаемые властями Канады..................................................40

4.3 Опыт стран Латинской Америки....................................................................40

Заключение.............................................................................................................46

Список используемой литературы.......................................................................48

**ВВЕДЕНИЕ**

Данное исследование посвящено изучению реакций либеральных демократий и партийных автократий на распространение коронавирусной инфекции COVID-19 по всему миру практически без исключений за крайне короткий временной промежуток.

**Актуальность** данной работы обусловлена тем, что на данный момент перед всем миром стоит задача по поиску наиболее продуктивных методов борьбы с пандемией в условиях отсутствия действующих лекарств и эффективных способов лечения. В современном обществе частичное закрытие границ и проверка прибывающих в страну людей оказались недостаточными мерами для того, чтобы остановить распространение нового вируса в свои границы. Как показывает сегодняшняя практика, существующие пути для решения столь опасной глобальной проблемы вызывают сомнительные результаты, но интересным является то, что в разных странах реализации одних и тех же методов демонстрируют разную эффективность. Возникает вопрос, от каких политических и социальных факторов это может зависеть? Четкий ответ, в ходе изучения статей исследователей, не был найден.

**Исследовательской проблемой** в данном контексте является то, что в период глобальной угрозы различные страны реагируют на возникшие проблемы относительно схожими радикальными способами, что заставляет задуматься об эффективности внедрения схожих мер в различных режимах. Методы по контролю над эпидемией в либеральных демократиях, таких как Италия, Франция или Испания предельно схожи с методами, которые применяются в авторитарных режимах в таких странах, как, к примеру, Китай. Такие методы, как карантин, который можно трактовать как ограничение свободы человека, наложенный на огромный процент населения либеральных демократических стран, можно назвать противоречащими ряду либеральных ценностей. На данный момент, не до конца ясна эффективность применения столь радикальных методов, а также их необходимость в либеральных демократических странах. Реализация жестких мер в Китае уже привела к положительным результатам в виде понижения количества новых заражении и участившихся случаев излечения, тогда как в Италии, по прежнему, несмотря на применение схожих мер, число новых заразившихся на территории страны продолжает стремительно расти, а количество излеченных едва отличается от количества смертей лишь на 1000 человек, когда как в Китае эта разница – около 70 000 в пользу излеченных от болезни. Остается неизвестным то, что именно влияет на успешность тех или иных мер в различных странах.

**Целью исследования** следует назвать **обозначение отличий** между схожими методами борьбы с пандемией в разных странах и **факторов**, объясняющих различие эффективности одних и тех же решений у разных государств.

Для достижения цели исследования требуется выполнить следующие **задачи**:

1. Рассмотреть разные теоретические подходы к проблеме государственного противостояния катастрофам, а также рассмотреть базы данных, способных характеризовать эффективность принимаемых мер при борьбе с COVID-19;

2. Выявить сходства и различия методов, принимаемых в политически отличных друг от друга режимах.

3. Сравнить эффективность принимаемых методов в странах Азии, Европы, СНГ, Америки.

**Исследовательский вопрос** звучит следующим образом: какие политические факторы влияют на эффективность схожих мер по борьбе с пандемией в разных режимах?

**Основная гипотеза исследования**: эффективность радикальных методов, применяемых для борьбы с эпидемией в либеральных демократиях значительно ниже, нежели в партийных автократиях, что может быть связан

с высоким уровнем политической культуры азиатских обществ, коллективистским сознанием, доказывающем ответственность граждан друг за друга, предпринятых вовремя попыток противостоять эпидемии.

**Объектом исследования** является **связь** между политическими режимами стран и эффективностью принимаемых мер для борьбы с распространением коронавирусной инфекции COVID-19.

**Предметом исследования** является противостояние эпидемии коронавирусной инфекции в мире.

**Временные рамки** данного исследования ограничены **концом 2019** и **первой половиной 2020 года**. К настоящему моменту нам еще неизвестно окончательное влияние тех или иных принятых мер в разных странах для борьбы с вирусом COVID-19, но их эффективность прослеживается уже сейчас.

При написании данной работы также использовались следующие **методы**:

* сase- study для анализа предложенных в работе кейсов;
* метод аналогии для сравнения методов борьбы в разных странах;
* социологический подход для исследования социальной обусловленности политических явлений;
* нормативный подход для определения значения событий для общества и личности;
* функциональный подход для изучения зависимости предпринятых мер от политического режима;
* бихевиорализм для исследования поведения акторов политики.

**Структура** работы состоит из введения, 4 глав и заключения.

В первой главе «Меры борьбы азиатских стран с коронавирусом» рассматривается политика государств по отношению к ограничению воли граждан и ее эффективность, а также поведение со стороны общества.

Во второй главе «.Меры, предпринимаемые странами ЕС» рассматривается путь искоренения проблемы распространения эпидемии, эффективность действий либеральных демократий и их сравнение с мерами пресечения в азиатских странах.

В третьей главе «Противостояние распространению эпидемии коронавируса на постсоветском пространстве» исследуется реакция общества на введенные меры пресечения властью, их эффективность, а также реакция общества на пандемию в их странах.

В четвертой главе «Политика стран Американского региона» исследуется отличие введенных мер в Америке от европейского пути, его эффективность и ошибки.

**Практическая значимость** обуславливается до сих пор не решенным вопросом с распространением коронавируса, что требует научного изучения и решения проблемы для предоставления наиболее оптимального пути разрешения. Данная работа может послужить основой для принятия мер, анализа ситуации.

**ГЛАВА 1. МЕРЫ БОРЬБЫ АЗИАТСКИХ СТРАН С КОРОНАВИРУСОМ**

* 1. **Реакция властей КНР на распространение коронавирусной инфекции.**

Многие в мире ставят под сомнение правдивость официальной статистики Китая, критикуют за насаждение атмосферы страха и цифровую диктатуру по отношению к граждан.

 Чтобы понять объективность данных заявлений, необходимо перечислить методы борьбы с коронавирусом, которые внедрились в китайское общество, а также статистику на сегодняшний день.

1. Включение карантина в Хубэе (население составляет 65 млн. человек), а также строительство полевого госпиталя за 10 дней.[[1]](#footnote-1)
2. Прекращение работы общественного транспорта, запрещено движение международных автобусов.
3. В случае несоблюдения карантинных мер предполагается уголовная ответственность в соответствии со статьей 115 УК КНР "Преступление, угрожающее общественной безопасности, опасным способом", которая предусматривает тюремные сроки.[[2]](#footnote-2)
4. Создание чрезвычайного центра по предотвращению угрозы ввоза случаев заражения новым коронавирусом из-за рубежа. Он ведет круглосуточную работу, собирает и анализирует информацию о вспышках коронавируса, координирует местные органы власти, связывается с консульствами иностранных государств.
5. Выплата пособий за добровольное сообщение о симптомах заражения коронавирусом.
6. С 10 марта был остановлен безвизовый режим для граждан Японии.
7. Использование личной информации для отслеживания граждан.

По итогу на 25 мая число заболевших насчитывает 82,985 случаев, из них выздоровело – 78268. На данный момент Китай является единственной страной, которая смогла остановить распространение коронавируса.**[[3]](#footnote-3)**

По мнению критиков, авторитарный режим спровоцировал недоверие людей друг другу, а также систему доносов. Так, провинции Цзянсу власти забаррикадировали дверь в квартиру семьи, которая недавно побывала в Ухане, металлической решеткой, похожей на тюремную, пишет New York Times. Продукты им поставляют соседи, спуская сумки на веревке сверху на их балкон.

В последние недели во многих районах города представители властей обходили квартиры, выдавая жителям пропуска для прохода через местные КПП, пишет WSJ. Супермаркетам даны указания обеспечить каждому посетителю около 2 кв. м свободного пространства, а офисам – ограничить максимальное число присутствующих на рабочих местах.[[4]](#footnote-4)

Если же рассматривать положительную сторону введенных мер, можно сделать вывод, что даже при несвоевременном введении мер борьбы можно остановить распространение инфекции и в таком огромном государстве, как Китай.

Стоит отметить, что благодаря развитым высоким технологиям удавалось вовремя изолировать больных и оказывать им помощь. Другие же

рассматривают подобные меры как «цифровую диктатуру», которой власти воспользовались для установки надзора над гражданами.

Говоря о возможности перенять опыт китайских соседей, старший научный сотрудник Совета по международным отношениям в Нью-Йорке Яньчжун Хуань утверждает, что «Мало где, будь то демократическая или недемократическая страна, можно с такой эффективностью и так глубоко воздействовать на общество. И это вовсе не комплимент, если учесть человеческую и общественную цену такого вмешательства. Но даже если кто-то из демократических лидеров захочет скопировать китайский подход, у него просто не хватит для этого сил и власти".

А вот по словам старшего советника главы ВОЗ доктора Брюса Эйлворда, реакция страны вовсе не определяется тем, царит ли там демократия или авторитарный режим. "В Китае мы обнаружили, что все дело в скорости. Респираторное заболевание, по крайней мере такое, можно взять под контроль, если очень-очень быстро выявить зараженных, изолировать их, выявить их контакты и тоже изолировать, - рассказал он Би-би-си. - Население должно понять, с чем мы имеем дело. Они должны осознать серьезность ситуации и сотрудничать с властями в выполнении этих мер".3

Посол Китая Чжан Ханьхуэй назвал происходящее в Китае "всенародной войной с коронавирусом". Меры по борьбе с ним затронули более миллиарда человек, которые вынуждены оставаться дома, но их обеспечили едой, теплом, водой, электричеством. "Такой масштабной мобилизации, я думаю, в человеческой истории мы не видели", - заявил посол.[[5]](#footnote-5)

КНР снабжает международной поддержкой бедные страны. Это, в свою очередь, вписывается в стратегию Китая, направленную на занятие лидирующих позиций в мире. В то время как США сворачивают свое присутствие в международных организациях - к примеру, в различных структурах ООН, - освободившуюся нишу стремится занять экономически сильный Китай, приобретая тем самым все больший геополитический вес.[[6]](#footnote-6)

* 1. **Эффективность политики Южной Кореи, Японии, Сингапура и Тайваня.**

Через неделю после обнаружения первой инфекции 27 января власти Южной Кореи встретились с представителями более 20 медицинских компаний и попросили их немедленно приступить к разработке тестов для массового производства.

Первый набор для испытаний был одобрен правительством 4 февраля. В то время в стране всего было зарегистрировано 16 случаев COVID-19. Тестовая поставка началась через три дня.

4 марта был принят закон о судебном преследовании лиц, подозреваемых в наличии коронавируса, которые не желают проводить медицинские анализы. Подозреваемым коронавируса было отказано во въезде. Экспорт медицинских масок также был запрещен.

Министерство иностранных дел Республики Корея опубликовало перечень мер, которые помогут стране бороться с инфекцией на своем веб-сайте:

- Все необходимые тесты проводятся в течение нескольких часов. Мощность позволяет проводить более 20 000 тестов в день.

- использование электронных карт с указанием местонахождения пациента, строгий контроль за соблюдением самоизоляции, угрозой штрафа и задержанием нарушителей;

- Использование мобильных приложений для отслеживания перемещений зараженных людей (например, приложение Corona 100m указывает на то, что кто-то болен в радиусе 100 метров), а также для минимизации контактов и максимального количества онлайн -Использование услуг;

- запрет на въезд в Южную Корею в течение 14-дневного карантинного периода для тех, кто гарантированно находится в контакте с больными;

- полная проверка на наличие вируса короны без исключения;

- создана система резервирования мест в больницах с помощью крупных компаний;

- Смена местоположения на центры тестирования на коронавирус, чтобы результаты сообщались в течение нескольких часов.[[7]](#footnote-7)

С того момента, как были подтверждены первые случаи заражения, корейские органы здравоохранения и местные власти начали документировать перемещения зараженных до следующей минуты. Задача состояла в том, чтобы выяснить, с кем они общались, и проверить все контакты на наличие коронавируса. Отслеживается тремя способами.

Во-первых, с помощью платежных карт. Южная Корея является одной из стран с самым высоким уровнем потребления пластиковых карт. Легко узнать о перемещениях владельцев в местах совершения сделок.

Во-вторых, через сотовые телефоны. В 2019 году Южная Корея была на одном из первых мест в мире по количеству мобильных телефонов на душу населения: телефонов больше, чем людей. Сеть приемных и передающих станций охватывает всю страну, так что нетрудно отследить движение человека. И там нет незарегистрированных симов.

В-третьих, контактные пациенты контролировались видеокамерами. В 2014 году в городах Южной Кореи было установлено более 8 миллионов камер наблюдения, одна на 6,3 человека. Сегодня это число значительно выше.[[8]](#footnote-8)

Опросы показывают, что большинство в южнокорейском обществе одобряет меры властей, пишет NYT — борьба с вирусом, словно в военное время, дала людям «чувство общей цели». Телевизионные передачи, объявления в метро и оповещения на смартфонах — все напоминает гражданам о необходимости носить маски и дистанцироваться. [[9]](#footnote-9)

Согласно опыту Южной Кореи, по данным New York Times, западные страны могут столкнуться с тремя препятствиями, ни одно из которых не является стоимостью или технологией. Это слабая политическая воля, низкий уровень общественного доверия и время, которого больше нет. В публикации также освещаются четыре урока, которые можно извлечь из опыта Южной Кореи.

По состоянию на 25 мая статистика Южной Кореи выглядит следующим образом: 11206 больных, 10226 выздоровевших, 267 - умерших. Южная Корея показывает невероятные результаты в борьбе с инфекцией.

Премьер-министр Японии призвал жителей сократить свои контакты на 70-80%, подчеркнув, что успешные меры социальной дистанции могут достичь самого высокого уровня заболеваемости за две недели. Он призвал всех работников, которые не работают в критически важных отраслях, работать на дому и в компаниях, чтобы распределять рабочее время среди работников, которые не могут работать удаленно.

6 мая был введен чрезвычайный режим, первоначально затронувший Токио и шесть других префектур.

Введение чрезвычайного положения дает руководителям префектуры возможность призвать людей оставаться дома и закрывать второстепенные предприятия. Однако эти меры не будут такими строгими, как в США и некоторых европейских странах.

Кроме того, правительство Японии представило пакет мер стимулирования на миллиарды. Вирус короны уже повысил риск рецессии в стране. По японскому законодательству, власти могут только рекомендовать гражданам оставаться дома - но не приказывать. Наказаний за неповиновение не предусмотрено, однако эксперты считают, что рекомендации с высокой вероятностью будут соблюдаться из-за высокого уровня уважения к власти в стране и давления общественного мнения.[[10]](#footnote-10)

Сато Акихиро, профессор нейробиологии в Йокогамском городском университете, подсчитал, что меры, принятые властями в конце февраля, «помогли снизить уровень инфекции на 50%». При правительстве была создана команда для выявления и изоляции зараженных. Как только они обнаруживают новое дело, власти быстро находят и проверяют тех, с кем больной может связаться.

Дисциплинированные японцы предпочитают следовать рекомендациям с помощью простых, но достаточно эффективных методов, чтобы не заразить и не заразить других: мыть руки, полоскать горло и высыпаться. Такие правила передаются из поколения в поколение в стране.

Ношение масок также является социальной нормой для японцев. Они считают обязательным носить их в случае болезни. С небольшим дискомфортом японцы предпочтут надеть маску и пойти на работу вместо того, чтобы терять деньги или, что еще хуже, место.[[11]](#footnote-11)

По итогу в Японии на 25 мая 16550 случаев заболевания, из них 820 – летальные, 13413 – число выздоровевших пациентов .

16 марта в 11:59 в Сингапуре был введен обязательный двухнедельный карантин для всех жителей, возвращающихся домой.

Правительство призвало компании по возможности переводить своих сотрудников на удаленную работу. Если работа все еще должна проводиться в офисе, необходимо соблюдать безопасное расстояние не менее 1 м между рабочими местами.

Об этом позаботилось государство: на поддержку экономики было выделено 59,9 млрд. синг. долл., что соответствует 12% ВВП Сингапура. Президент, премьер-министр и весь кабинет на месяц отдали часть своей зарплаты, чтобы помочь медицинским работникам на переднем крае.

Кроме того, абсолютно все люди, проживающие в Сингапуре, получают бесплатные маски многократного использования, доступные в общественных центрах - по одной на каждого жителя после предъявления удостоверения личности.[[12]](#footnote-12)

Согласно правилам карантина в Сингапуре, которые будут действовать до июня, граждане могут покидать свои дома только в случае крайней необходимости, например, чтобы купить продуктов. При этом они должны все время носить маски в общественных местах. Заниматься спортом на улице можно, но только по одиночке. За нарушение правил придется заплатить немалый штраф, можно даже попасть в тюрьму.

Благодаря принятым мерам, на 25 мая в Сингапуре 31960 случаев заболевания, из них 23 - летальные случаи, 15738 – число выздоровевших пациентов.

Тайвань, непризнанная Китайская Республика и не являющийся членом Организации Объединенных Наций, все чаще ищет способы присоединиться к глобальной борьбе с пандемией. Чтобы избежать всеобщего карантина, Тайбэй представил ряд экспертных знаний, включая создание единой базы данных Министерства здравоохранения и Бюро регистрации населения, а также использование QR-кодов для контроля за пациентами группы риска или группы риска. Сценарий самоизоляции каждого и введения наказания за причиненный им вред не учитывается.

За последние два месяца Тайвань увеличил производство медицинских масок в четыре раза, до 13 миллионов в день.

Министр У Чжао-сэ отметил, что опыт эпидемии атипичной пневмонии в 2003 году помогает эффективно бороться с COVID-19, и для Тайваня это явное преимущество перед другими странами, столкнувшимися с этой проблемой.

«Затем эпидемия сильно ударила нас, и мы научились сдерживать ее. Наше правительство сейчас в целом знает, как действовать в такой ситуации », - сказал министр.

По его словам, правительство изначально было активным и приняло меры в конце декабря прошлого года, как только стало известно о первых случаях заболеваний неизвестного происхождения в Ухане, Китай.

Эти меры включали в себя создание главного центра эпидемического контроля, проверку состояния здоровья пассажиров, путешествующих самолетом из Ухани в Тайвань, и ужесточение пограничного контроля в аэропортах для всех пассажиров, прибывающих в страну.

Задача командного центра включала выявление больных или находящихся под угрозой исчезновения людей и их изоляцию с помощью современных технологий, а также борьбу с контрафакцией.

В качестве одной из мер контроля контрольные измерения температуры тела посетителей проводятся с помощью инфракрасных датчиков тепла, установленных на входе. Кроме того, руководство музея объявило, что посетители должны держаться на расстоянии полутора метров друг от друга и что в музее уже создана специальная зона ожидания, когда количество посетителей приближается к максимально допустимому значению.

Состояние острова на 25 мая выглядит следующим образом: из 441 случая коронавируса 415 уже выздоровели, 7 с летальным исходом.

Очевидно, что данная статистика невероятна в сравнении с мировыми масштабами распространенности коронавируса, однако оперативность и развитая система здравоохранения внушают доверие, вследствие чего мысли о сокрытии реальной статистики маловероятны.

* 1. **Политика Исламской Республики Иран.**

Первые случаи заражения коронавирусом нового типа были подтверждены 19 февраля 2020 года в городе Кум, являющийся местом паломничества мусульман-шиитов. Город закрыли не сразу на карантин, из-за чего Кум стал эпицентром распространения болезни.

Последующими мерами в борьбе с коронавирусом стали:

* введение специальных подразделений Корпуса стражей исламской революции (КСИР; элитные силы ВС Ирана), задачей которых стала дезинфекция города;
* 4 марта - иранские власти временно ограничили поездки госслужащих за рубеж;
* 5 марта Минздрав страны постановил закрыть все школы и вузы до 20 марта - конца иранского календарного года, когда начнутся новогодние каникулы;
* запуск национального плана по борьбе с COVID-19: ограничения на поездки между крупными городами, вовлечение всех 26 тыс. медицинских центров в стране в борьбу с коронавирусом, выявление лиц с подозрением на коронавирус и введение для них домашнего карантина, дезинфекцию общественных мест и другое.
* 6 апреля высший руководитель Ирана аятолла Али Хаменеи разрешил администрации президента вывести 1 миллиард евро.[[13]](#footnote-13)

Санкции со стороны США не позволяют Ирану в полной мере развернуть политику борьбы с коронавирусом. Так, МВФ до сих пор не одобрил трансфертов Ирану по предоставлению $5 млрд для поддержания экономики страны.

«Санкции США являются основным препятствием для удовлетворения страной своих потребностей в лекарствах и медицинском оборудовании, необходимых для борьбы с коронавирусом», — пояснил дипломат.

Как говорил госсекретарь Майк Помпео, США готовы помочь Ирану в борьбе против коронавируса, в том числе с медицинскими закупками. Однако это должны быть только те лекарства, которые не нарушают действующие санкции.

В течение пяти дней делегация ВОЗ, которая провела множество встреч и побывала в медучреждениях, убедилась в том, что правительство правильно расставило приоритеты и предпринимает правильные шаги на основе скоординированного комплексного подхода. Тем не менее на 25 мая число зараженных растет, на данный момент отметка в 137724 случаев, из них 7451 – летальные, 107713 – выздоровевших.[[14]](#footnote-14)

Таким образом, методы борьбы в Азиатском регионе являются эффективными в силу следующих причин:

- мгновенная мобилизация общества;

- пренебрежение либеральными методами и переход к авторитарному управлению ситуацией, благодаря которому граждане смогли быстро управиться с инфекцией;

- чистоплотность и педантичность в отношении своего здоровья;

- повсеместное тестирование граждан;

- уважение к закону и власти, которой доверяют;

- наличие технологий, способных быстро координировать работу.

 Свойственная азиатам дисциплинированность позволила вовремя сплотиться против инфекции и противостоять ей, что говорит не о предпочтении авторитарного режима, а об эффективном управлении со стороны власти, которая, в совокупности с развитой медициной и технологиями, смогла исправить свое нелегкое положение.

 Стоит также отметить, что вышеперечисленные страны являются маленькими по размеру, но очень подходящими для переноса коронавируса, тем не менее власти вовремя взяли ситуацию под свой контроль, не вводя тотальный карантин.

 Что касается больших государств, таких, как Иран и Китай, которым сложнее контролировать ситуацию ввиду большого числа населения и территории, очевидно, что более действенными методами борьбы могут быть только под авторитарным управлением и мобилизацией всех ресурсов для борьбы. Они играют большую геополитическую роль в мире, поэтому их опыт выхода из коронавируса является примером для остальных и формирует повестку, поскольку устранение коронавируса говорит о внимании к другим не менее важным аспектам, которые были в приоритете у стран, например, торговые войны между Китаем и США, американские санкции в отношении Ирана. Невозможность адекватной политики по выходу из карантина говорит о слабых возможностях государства и потребности в изменениях внутренней политической системы, в частности Ирана.

**ГЛАВА 2. МЕРЫ, ПРИНИМАЕМЫЕ СТРАНАМИ ЕС**

**2.1 Политика властей Италии и Испании.**

Италия по сей день является страной-лидером с наибольшим числом заболевших коронавирусом. Несмотря на введение тотального карантина, итальянцы претерпевают большие проблемы со здоровьем и системой здравоохранения в такой тяжелый период.

Во-первых, Италия, как страна, ориентированная на развитие туристической отрасли, мало озаботилась развитием центров на случай вспышек инфекций; во-вторых, в Италии проживает много очень пожилых и слабых физически пациентов: средний возраст итальянских пациентов – 63 года; в-третьих, по статистике, итальянцы принимают в полтора раза больше антибиотиков, чем остальные жители Евросоюза, антибиотики не действуют на вирусы, но способствуют появлению резистентных инфекций, которые могут сильно осложнить состояние тяжелобольных.[[15]](#footnote-15)

Меры, предпринятые властями Италии для борьбы с коронавирусом:

* с 22 февраля в Венето, Ломбардия, Трентино - Альто-Адидже, Пьемонт и Эмилия-Романья был введен карантин, нарушение которого предусматривало лишение свободы на срок до трех месяцев или штраф до €206;
* с 1 марта правительство разделило территорию на три зоны: красную, в которой тотальный карантин, желтую – с приостановкой работы школ, театров, ресторанов, и остальную – с дополнительными мерами безопасности и профилактики;
* с 4 марта на 2 недели закрыли школы и университеты;
* фактическая изоляция Ломбардии;
* с 10 марта был введен общенациональный карантин;
* отправка в строгую изоляцию больных с положительными результатами;
* предоставление пакета мер по стимулированию. экономики на 55 млрд евро;
* введение "чрезвычайного дохода" до 800 евро для семей с низким доходом.

Как показала практика, на данный момент этих мер оказалось

недостаточно, но распространение инфекции остановили, вследствие чего с 18 мая в Италии открыли кафе, бары, рестораны, салоны красоты. [[16]](#footnote-16)

 На 25 мая в Италии было выявлено 230158 случаев заболевания, из них

32877 - с летальным исходом, 14981 – выздоровевших. До сегодняшнего дня граждан призывают проявлять повышенную ответственность: соблюдать масочный режим, социальную дистанцию, а также неукоснительно выполнять все предписания правительства.[[17]](#footnote-17) Тем не менее, мэры больших городов обеспокоены пренебрежением граждан к социальному дистанционированию, поскольку, ослабив карантин, жители Италии перестали соблюдать предписания властей, что может повлечь за собой новый пик заболеваемости. Такая беспечность может быть обусловлена следующими причинами:

* у итальянцев нет коллективной ответственности за здоровье друг друга;
* легкомысленность по отношению к дисциплинарным мероприятиям;
* являясь средиземноморской страной, граждане ориентированы на «ночную жизнь», нежели на изменение своего менталитета в связи с нависшей угрозой;
* будучи демократической страной, итальянцы привыкли лично распоряжаться своей жизнью, не принимая во внимание меры предосторожности властей;
* неразвитость отрасли медицинских технологий.

Такой комплекс противоречивых между собой понятий создает угрозу

для итальянской нации, которая уже отразилась в статистике смертей от коронавируса жителей страны.

 Испания является одной из стран с самым высоким числом зараженных коронавирусом. Ввиду сильного удара по национальной экономике и туристической отрасли, МВФ прогнозирует снижение ВВП Испании в 2020 году на 8% и увеличение безработицы до 20,4%.

 Политика Испании в отношении борьбы с коронавирусом выглядела следующим образом:

* объявление чрезвычайного положения с 16 марта;
* с 26 марта действовал самый жесткий запрет на выход из дома;
* привлечение национальной армии к дезинфекции медучреждений и общественных мест;
* продление режима повышенной готовности до 9 мая[[18]](#footnote-18);
* введение жестких наказаний за нарушение карантина - штрафы до 600 000 евро и даже тюремные сроки;
* принятие местными органами власти самостоятельных решений;
* уход в оплачиваемый отпуск;
* информировании населения и консолидации усилий общества, направленных на преодоление кризисной ситуации;
* выделение средств размером 600 млн евро на финансирование социальных служб автономных областей и местных органов власти;
* поддержка производства с помощью привлечения безработных и мигрантов к сезонным работам на срок до 30 июня 2020 включительно;
* 6-месячная отсрочка уплаты налогов для малых и средний предприятий.[[19]](#footnote-19)

Однако, как показывает практика, данных мер оказалось недостаточно

для остановки распространения коронавируса внутри страны. Во-первых, система здравоохранения оказалось недостаточно подготовленной к эпидемии; во-вторых, Испания долго тормозила с принятием мер предосторожности, несмотря на предупреждения Евросоюза и ВОЗ – так, власти не препятствовали проведению различных массовых мероприятий, что усилило распространение болезни; в-третьих, около 20% населения Испании – жители старше 65 лет, которым очень тяжело переносить вирусы; в-четвертых, будучи государством с децентрализованным управлением, области Испании самостоятельно управляли своей системой здравоохранения, и только после 16 марта правительство сосредоточило руководство в своих руках; в-пятых, к факторам прибавляется недостаточное финансирование медицины, отставание по количеству медперсонала, а также отсутствие цехов и предприятий по производству масок.

Затягивание с принятием мер, направленных на борьбу с коронавирусом, объясняется отчасти и разногласиями внутри коалиционного левого правительства.[[20]](#footnote-20)

На 25 мая статистика выглядит следующим образом: при 282852 случаях заболевания коронавирусом 26837 умерли, 196958 - выздоровели, также заметна динамика в остановке распространения коронавируса. Несмотря на лидирующее место по числу заболевших и умерших от коронавируса, все принятые меры в Испании позволили замедлить распространение инфекции.

**2.2 Эффективность политики борьбы с распространением COVID-19 в ФРГ.**

Методы борьбы с коронавирусом в ФРГ выглядят следующим образом:

* тотальное тестирование граждан; обеспечение пациентов собственными аппаратами ИВЛ[[21]](#footnote-21);
* создание кризисного штаба по коронавирусу для взаимодействия министерств и предприятий; наличие собственного плана действий на случай эпидемии [[22]](#footnote-22);
* наличие независимых лабораторий для производства тестов; закрытие на карантин всех школ и бизнесов, спортзалов, заведений культуры и баров; закрытие всех границ.

Как отмечает сама федеральный канцлер Германии: “Меня уже спросили, почему у нас смертность такая низкая, в отличие от Италии и Франции. У нас просто количество сделанных тестов намного-намного выше, чем в других странах. То есть, у нас тоже люди, которые сидят дома с насморком, их тестируют. И если у них вирус, это будет в нашей статистике”.[[23]](#footnote-23)

Статистика на 25 мая гласит, что число заболевших выросло до 180602 случаев, из них 8395 – с летальным исходом, 161200 – выздоровело. Несмотря на стремительное распространение, власти Германии не нагнетают обстановку, а обеспечивают финансово и социально своих граждан в период пандемии. Ввиду достаточно развитой системы здравоохранения, больницы и медцентры выдерживают нагрузку заболевших коронавирусом, в это же время граждане, идя навстречу правительству, со свойственной им дисциплиной серьезно относятся к предпринятым мерам и следуют указаниям, что, несомненно, положительно сказывается на статистике.

**2.3 Особый шведский путь.**

На сегодня Швеция является единственной страной в ЕС, не закрывшей свои границы и не отправившей людей на карантин. На 25 мая статистика показывает, что 33843 человека было заражено, из них 4029 – с летальным исходом, а 4971 – выздоровевших. Особое отношение к распространению коронавируса диктуется следующими установками:

1. Ответственное отношение к риску заразить коллег или друзей. Это поддерживается как обществом, так и государством (первые семь дней оплачиваемого больничного можно брать без визита к врачу). Поэтому, если государство выпустило установку при малейших симптомах ОРВИ оставаться дома, обычный швед полагает, что все так и поступают, и риск заражения невелик.
2. Множество глобальных и личных решений в стране принимаются на основании big data. Если статистика говорит, что [риск смерти](https://www.bbc.com/russian/news-51808792) от коронавируса в возрасте 10–39 лет составляет 0,4% и большая часть здоровых людей (а шведы в целом — здоровая нация) перенесут его бессимптомно, молодые люди пребывают в уверенности, что с ними все будет хорошо.
3. Высокий уровень доверия шведов к властям. После выступления премьер-министра Стефана Левена, в ходе которого он сказал, что борьба с коронавирусом — личная ответственность каждого, его рейтинг [вырос](https://www.expressen.se/nyheter/lofven-rusar-i-matning-nationell-samling/) на 21%. И если правительство заявляет, что необходимости в более строгих мерах нет, большинство склонно ему верить. И действительно брать ответственность на себя.
4. Максимальное информирование о коронавирусе.
5. Призывы шведской власти несут рекомендательный характер,поскольку у шведов развита личная ответственность и принятие самостоятельных решений как в частной жизни, так и на региональном уровне.
6. Большинство предприятий самостоятельно ушло на удаленный формат работы.
7. Любой зараженный изолируется от других граждан, а контактировавшие с ним проходят тестирование. Также в стране действуют рекомендации [ВОЗ](https://www.gazeta.ru/tags/organization/voz.shtml) по социальной дистанции, гигиене и остальных мерах предосторожности.
8. Избегание мероприятий, где присутствует свыше 50 человек.

«В Швеции работает уникальная модель, и каждой стране стоит учитывать свою специфику», — резюмировал эксперт.[[24]](#footnote-24)

В иностранных СМИ отмечается, что Швеция обладает одной из наиболее эффективных систем здравоохранения в мире. Ни на одном этапе после начала пандемии Covid-19 в Швеции не наблюдалась нехватка медицинского оборудования или больничных мощностей, а передвижные учреждения неотложной помощи по всей стране, в основном, оставались пустыми.[[25]](#footnote-25)

 Суммируя вышеперечисленное, можно вывести следующую зависимость: чем ответственнее сами граждане относятся к риску заболеть и защитить себя от инфекции, тем выше эффективность мер, предпринятых в государствах. Такой вывод подтверждается политикой и ситуацией борьбы с коронавирусом в Германии и Швеции, где у жителей повышенная дисциплинированность, поддерживающаяся высокоразвитой системой здравоохранения. Несмотря на применение мягких мер, свойственных либеральным демократиям, вышеперечисленные страны показывают успехи в борьбе с эпидемией коронавируса – точно такие же, как и в странах Азии, рассмотренных в предыдущей главе. Общей чертой также является доверие к власти и ее поддержка населением.

 Вместе с тем, халатность граждан по отношению к собственному здоровью и пренебрежение мерами предосторожности показывают обратную тенденцию: жители Испании и Италии не смогли вовремя взять ситуацию в свои руки, а введенные жесткие меры со стороны власти не являются достаточно эффективными для остановки распространения коронавируса внутри стран.

Огромную роль играет консолидация власти, а также развитость системы здравоохранения: и в том, и в другом случае они показывают неэффективность и могут свидетельствовать о том, что примененные там меры в стиле либеральной демократии бесполезны, однако и жесткие меры пресечения не всегда срабатывают.

Поскольку ситуация с распространением коронавируса является повесткой дня, вполне вероятно, что на собственном опыте средиземноморские страны смогут сравняться по эффективности с Германией и Швецией, если жители начнут лично заботиться о своем здоровье.

Немаловажна и повестка местной и центральной власти, а также слаженность их работы, поскольку наличие легитимности и профессионализма в элитных кругах напрямую влияет на мнение общества и положение в государствах, особенно в такое тяжелое время.

**ГЛАВА 3. ПРОТИВОСТОЯНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ЭПИДЕМИИ КОРОНАВИРУСА НА ПОСТСОВЕТСКОМ ПРОСТРАНСТВЕ**

**3.1 Российская политика борьбы с COVID-19.**

Среди мер по борьбе с коронавирусом следует отметить оперативность реакции на его распространение: еще 30 января была закрыта граница с Китаем. К всеобщим мерам по борьбе с коронавирусом стоит выделить следующие:

* 26 февраля – запрет выдач вищ гражданам Ирана; 12 марта – запрещен въезд гражданам Италии; 15 марта – ограничение авиасообщения с Францией, Германией, Испаний и Италией; объявление карантина с 30 марта;
* отсрочки по выплате бюджетных кредитов, а также на компенсацию потерь региональных бюджетов; отсрочка взыскания налогов для предприятий наиболее пострадавших отраслей экономики;
* введение «зеленого коридора» для ввоза отдельных категорий товаров на таможне; отмена массовых мероприятий и поездок;
* информирование Роспотребнадзором данных о заболевших и выздоровевших;
* семьи, имеющие право на материнский капитал, в апреле, мае и июне смогут получить по 5 тысяч рублей на каждого ребенка в возрасте до трех лет включительно; для безработных с 1 марта введено получение пособия по безработице вы размере 12 130 руб;
* доплаты для врачей, фельдшеров, медсестер и младшего медперсонала, работающих с заболевшими, в размере 80 тыс. руб, 50 тыс. руб и 25 тыс. руб. соответственно;
* повышенные страховые гарантии для медиков за счет федерального бюджета;[[26]](#footnote-26)
* наделение правительства РФ дополнительными полномочиями в связи с коронавирусом.

Выпущены указы по борьбе с коронавирусом с такими поправками:

1. Если карантин нарушил гражданин, то его оштрафуют на сумму от 15 тысяч до 40 тысяч рублей. Виновно должностное лицо - штраф составит от 50 тысяч до 150 тысяч рублей. Наказание ужесточается, если указанные нарушения привели к причинению вреда здоровью человека или смерти.
2. Фейки об обстоятельствах, представляющих угрозу жизни и безопасности граждан, или о принимаемых мерах будут караться штрафом от 300 тыс. до 700 тыс. рублей.
3. Мораторий на возбуждение дел о банкротстве при "вирусном" форс-мажоре. Граждане и бизнесмены смогут обратиться к кредитору с требованием установить каникулы сроком до шести месяцев.[[27]](#footnote-27),[[28]](#footnote-28)

Остается непонятным, как конкретно будут выявлять граждан, чья безответственность привела к причинению вреда здоровья или смерти. Также, несмотря на введенный карантин, многие продолжают вести обычный образ жизни, вести безмасочный режим, и воспринимают карантинные меры как «каникулы».

 Тем временем, состоянием на 25 мая, число заболевших превысило 353427человек, из них умерших – 3633, выздоровевших- 118798, что позволило России стать одной из лидеров по заболевшим коронавирусом в мире.

**3.2 Действия властей среднеазиатских стран.**

Тем временем в Средней Азии и Казахстане введены действительно строгие меры на государственном уровне.

В Казахстане полностью отменили концерты, фестивали, спортивные мероприятия, экскурсии, приостановлена работа библиотек, секций, кружков, кинотеатров, фитнес-центров. Всех казахстанских спортсменов и туристов возвращают на родину. Билеты на самолеты, купленные заранее, и турпутевки необходимо сдать обратно. Потраченные на них деньги власти обещают вернуть.

Как отмечают граждане, паники или ажиотажа нет. На улицах народу стало намного меньше, большинство ходят в масках. В магазинах очередей нет, люди в целом относятся спокойно к новым условиям, стараются соблюдать правила. Хоть комендантский час не ввели, но люди стараются не выходить лишний раз на улицу, сами себя изолируют. При въезде в город на КПП у всех проверяют документы и измеряют температуру. Кстати, на улицах по громкоговорителям предупреждают, чтоб соблюдали условия карантина.

В торговых центрах работают лишь аптеки и продовольственные магазины с супермаркетами. Кафе и рестораны перешли на обслуживание «на вынос» и доставку еды на дом. В помещениях они уже никого не обслуживают.

Что касается мечетей и церквей, храмы продолжают работать. Однако молитвы с массовым сбором людей отменены. Так, совет улемов Духовного управления мусульман Казахстана издал фетву о временной приостановке пятничных намазов (джума). Как отметил верховный муфтий республики Наурызбай кажы Таганулы Отпенов, это решение джамаат (исламская община) «воспринял с пониманием».[[29]](#footnote-29)

Несмотря на отсутствие как таковой паники, неясно, как много тестирований было проведено в стране. Состоянием на 25 мая в Казахстане обнаружено 8531 случаев заболевания, из них 35 – летальные исходы, 4515 – выздоровевших. Соответствует ли данная статистика реальности – непонятно.

В Узбекистане на 25 марта зарегистрированы 56 пациентов с COVID-19. Почти 30 тысяч находятся на карантине — часть в больницах, остальные — дома на самоизоляции. СМИ пишут, что мобильные телефоны изымают у помещенных в карантин, чтоб они «не распространяли искаженную информацию». Причем в Минздраве сообщили, что пятеро заболевших уже идут на поправку и чувствуют себя хорошо. Первый в стране случай заражения коронавирусом выявили 15 марта у прилетевшей из Франции сотрудницы одной из частных клиник.

В Узбекистане отменили все массовые мероприятия, закрылись общепиты, развлекательные заведения. На границе республики закрыты пункты пропуска для въезда. Отменили и самый любимый праздник народов Средней Азии (в том числе узбеков) Навруз. В Ташкенте не работает общественный транспорт. Со вторника город закрыт для въезда и выезда всех видов пассажирского транспорта.

Накануне верхняя палата парламента Узбекистана (Сенат Олий Мажлиса) принял закон, устанавливающий уголовную ответственность «за распространение недостоверных сведений о карантинных и других опасных для человека инфекциях, а также их распространение путем издания или размножения текста иным способом либо через средства массовой информации и сеть Интернет».

В стране усиливается уголовная ответственность за нарушение санитарного законодательства и правил борьбы с эпидемиями, неприбытие на карантин, за неразглашение сведений о заболевших.
За нахождение в общественных местах без маски установлена административная ответственность.

Вместе с тем оперативный штаб постановил всем предприятиям в Ташкенте отправить в отпуск работников, чье отсутствие не скажется на функционировании компании. Остальных требуется перевести на удаленный режим.

Из глобальных проблем, с которыми столкнулся Узбекистан, можно выделить следующие: во-первых, отсутствие тотального тестирования граждан, во-вторых, уже были моменты, когда граждане жаловались на нехватку продуктов, в-третьих, нехватка медицинских масок, в-четвертых, больше 2 миллионов человек находится на заработках в РФ, чья эвакуация невозможна.

Также президент Межрегионального узбекского землячества «Ватандош» Усман Баратов убежден, что ситуация очень накалена и может привести к социальному взрыву или даже к «цветной революции» в самом Узбекистане.[[30]](#footnote-30)

Состоянием на 25 мая, в Узбекистане зарегистрировано 3189 случаев заболевания, из них 13 – умерло, 2607 -выздоровело.

Согласно указу президента Сооронбая Жээнбекова, в столице Киргизии введен комендантский час (с 20:00 до 7:00), действует «особый режим въезда и выезда граждан», а отдельным гражданам запрещено покидать свой дом.

Можно выходить только в продуктовый магазин, в аптеку и в больницу/поликлинику, при этом при себе необходимо носить паспорт и специальную анкету (составленный от руки маршрутный лист). Если правоохранители поймают иногороднего или иностранца, его отправляют на родину за его же счет. К слову, некоторым выдали специальные пропуска, позволяющие «нарушать» комендантский час: сотрудникам МВД, чиновникам и медикам.

Пожалуй, самая экзотическая мера — «запрещать увольнения рабочих и служащих по собственному желанию, кроме случаев увольнения по уважительным причинам». Более того, власти могут привлекать граждан для предотвращения коронавирусной инфекции.

На 25 мая в Киргизии зарегистрировано 1433 человек, заболевших коронавирусом, из них 16 – умерло, 992 – выздоровело.

Президент Таджкистана Рахмон призвал нарастить производство продуктов первой необходимости, в частности муки, растительного масла и риса.

10 апреля Таджикистан [закрыл](https://lenta.ru/news/2020/04/10/tadjikistan/) границу для иностранцев и лиц без гражданства в целях предотвращения распространения коронавируса. Ограничение введены на въезд и выезд через все пункты пропуска на государственной границе. По мнению экспертов, причина столь запоздалой реакции в Таджикистане кроется в том, что власти до последнего не хотели признавать угрозу. При этом государство не отличается крайне эффективной системой здравоохранения.

Очевидно, что данных мер, если их можно таковыми назвать, мало, чтобы предотвратить эпидемию внутри страны. Статистика на 25 мая показывает, что в стране 3100 заболевших, из них 46 – с летальным исходом, 1395 – выздоровевших.

Одной из самых закрытых стран бывшего СССР остается Туркменистан. О случаях заражения официальных сообщений из Ашхабада не поступало. Хотя в начале марта ресурсы, офисы которых находятся в Европе, со ссылкой на источники в системе здравоохранения, говорили о двух случаях заболевания. Известно, что страна закрыла все границы, привычно самоизолировавшись, и отменила все рейсы «Туркменских авиалиний». Купившие билеты не получили возмещения за обнуленные билеты. Прибывших из Китая граждан помещали на карантин.

С 20 марта по 20 апреля 2020 года Туркмению запрещено посещать иностранцам. Исключение сделано для дипломатов, экипажей самолетов, морских судов и водителей транзитного грузового автотранспорта. В стране могут оставаться иностранные граждане, работающие на туркменских предприятиях, но они должны пройти лабораторное обследование и получить справку о том, что они здоровы.

Учебные заведения, государственные учреждения, торговые точки, предприятия продолжают работать. Однако детям рекомендовали чаще мыть руки и пить только кипяченую воду. В стране проходят отраслевые конференции, массовые мероприятия.

Однако на днях туркменский президент Гурбангулы Бердымухамедов неожиданно выступил перед правительством о защитных свойствах растения гармала («юзарлик»). Он сообщил, что при сжигании этой травы выделяется полезный дым, которым можно окуривать помещения, тем самым предотвращается распространение инфекционных заболеваний. Но он ни разу не упомянул слово «коронавирус».

Между тем в Туркменистане до сих пор не признают существование COVID-19. По информации ряда местных СМИ, ссылающихся на источники внутри страны, власти запретили даже использование слово «коронавирус».

Очевидно, что такая халатность в отношении здоровья собственных граждан может привести к тотальному распространению инфекции, а средств на борьбу с ней в государстве почти не будет. Официальной статистики заболевания в стране также нет.

**3.3 Политика Республики Беларусь.**

Беларусь осталась единственной страной в Европе, которая вопреки предостережениям ВОЗ не отменила национальный футбольный чемпионат. Также в стране был проведен парад 9 мая, на котором собралось огромное число граждан. Одним из немногих ограничений, введенных в РБ на фоне вспышки COVID-19, стал  двухнедельный карантин, который обязаны пройти белорусские граждане, прибывшие из стран с эпидемией коронавируса.

Лукашенко не скрывал, что наибольшую тревогу у него вызывают именно экономические последствия пандемии. "Выбор какой - умереть с голоду или без войны отдаться и уйти под протекторат богатых и сильных государств. Поэтому было принято решение - экономику не останавливать", - заявил он.

В Беларуси решение об "особом пути" было принято лично президентом Лукашенко. Министерство здравоохранения, в ведении которого находится вся информация об [эпидемиологической ситуации в стране](https://www.dw.com/ru/%D0%BC%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%B8%D1%8F-%D0%B2%D0%BE%D0%B7-%D0%B1%D0%B5%D0%BB%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8C-%D0%B4%D0%BE%D0%BB%D0%B6%D0%BD%D0%B0-%D0%B3%D0%BE%D1%82%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%82%D1%8C%D1%81%D1%8F-%D0%BA-%D1%85%D1%83%D0%B4%D1%88%D0%B5%D0%BC%D1%83-%D1%81%D1%86%D0%B5%D0%BD%D0%B0%D1%80%D0%B8%D1%8E/a-53095285), не публикует ежедневных отчетов и не обнародует полную статистику о распространении инфекции.

Общее недоверие к властям стало причиной того, что в Беларуси начал действовать "народный карантин": многие жители страны добровольно сводят до минимума социальные контакты и выбирают режим самоизоляции.

Эксперты ВОЗ, побывавшие в Беларуси с 8 по 11 апреля, в отчете [предупредили](http://www.euro.who.int/ru/countries/belarus/news/news/2020/4/who-expert-mission-to-belarus-recommends-physical-distancing-measures-as-covid-19-virus-transmits-in-the-community), что страна входит "стадию передачи инфекции внутри местных сообществ" и настоятельно рекомендовали отказаться от всех спортивных и культурных мероприятий, закрыть учебные заведения, перейти на удаленную работу и минимизировать необязательные перемещения - особенно для людей из групп риска и пожилых людей. Принять срочные и масштабные меры в связи с эпидемией призвала власти Беларуси и ООН.[[31]](#footnote-31)

Дмитрий Крутой сообщил также, что белорусские власти намерены доработать бюджет для дополнительного финансирования медицины на 800 млн рублей (около 300 млн евро), а также повысить пособия по безработице с

нынешних 54 рубля в месяц (около 20 евро) до прожиточного минимума - 239 рублей (около 90 евро).[[32]](#footnote-32)

Республика провела уже более 40 тыс. тестов на коронавирусную инфекцию. Более того, уже запущено собственное производство тестов.

Еще один безусловный плюс белорусской системы здравоохранения – количество аппаратов искусственной вентиляции легких. Их число на количество населения даже выше, чем во многих странах ЕС и даже в США.

Впрочем, одновременно проблемы возникли с индивидуальными средствами защиты, многие из которых импортировались. Теперь же даже оплаченные поставки были заблокированы.

Также в Беларуси, в отличие от соседних стран, госпитализируют не только больных пневмонией, вызванной коронавирусом, но и всех больных, даже с легкими симптомами. Состоянием на 25 мая в Беларуси заболело 37144 граждан, из них 204 – умерло, а 14449 – выздоровело.

Таким образом, мы видим отсутствие как подготовки к эпидемии в странах СНГ. Россия, относясь к партийным автократиям, оказалась наиболее подготовленной к борьбе с коронавирусом, о чем говорит и наличие указов Президента, и поддержка бизнеса, обычных граждан. Тем не менее, насколько принятые меры соблюдаются жителями страны – также остается открытым вопросом, поскольку ввиду сильно отличающегося уровня урбанизации между субъектами федерации, готовность к борьбе с коронавирусом также сильно разнится между центром и регионами.

Политика Беларуси в отношении коронавируса заставляет задуматься о подлинности статистики по заболевшим, поскольку президент отказался отправлять на карантин страну из-за экономического спада в стране. Вместе с тем число заболевших растет, и непонятно, сможет ли РБ обеспечить всех заболевших должной медицинской и социальной помощью. В случае, когда в Швеции хотят выработать коллективный иммунитет к вирусу и всячески поддерживают граждан и бизнес в экономическом плане, в Беларуси подобного не наблюдается. Разница также состоит в менталитете граждан: шведы очень скрупулезно относятся к собственному здоровью и без наличия карантинных мер носят маски и уходят на больничные, в то время как белорусы, помимо отсутствия фактической поддержки со стороны государства, не отличаются осторожностью к своему здоровью. Подобная динамика не может не привести к негативным последствиям, но вполне вероятно, что за счет все-таки работающего бизнеса в Беларуси смогут побороть экономические последствия.

Очень показательна политика стран Средней Азии в отношении борьбы с коронавирусом, начиная от поздно введенного карантина, заканчивая отрицанием наличия коронавируса как такового. Подобная халатность в отношении граждан и отсутствие экономической стабильности в стране может привести к огромным последствиям, в том числе человеческим жертвам. Очевидно, что, несмотря на наличие партийной автократии в Казахстане, Таджикистане, Узбекистане, Туркмении и Киргизии, они не покажут таких же впечатляющих результатов в борьбе с заболеванием, как это было в Китае. Наличие авторитарного режима не только не помогает в борьбе с устранением вируса, но и усугубляет положение жителей Азии.

**ГЛАВА 4. ПОЛИТИКА СТРАН АМЕРИКАНСКОГО РЕГИОНА**

**4.1 Реакция властей США на распространение COVID-19.**

США - единственная развитая страна мира, в которой работает модель частного страхования, то есть государство вообще не гарантирует своим гражданам свободный доступ к медицинским услугам, а страховки покупаются за свой счет или предоставляются работодателем.

Ввиду невозможности всех граждан позволить себе страховую медицину и менее развитую первую медицинскую помощь, даже при наличии аппаратов ИВЛ и коек многие граждане не могут себе позволить адекватное лечение. Эти факты накладываются на резко негативную критику со стороны президента в отношении коронавируса: так, Дональд Трамп утверждает, что вирус был разработан лабораторным путем. Тем не менее, аппарат директора Национальной разведки США, редко делающий публичные заявления, сообщил, что разведслужбы сходятся во мнении с большинством ученых относительно природного происхождения вируса.[[33]](#footnote-33)

Однако социальную помощь и поддержку бизнесу власти оказали в следующих мерах:

1. В рамках нового пакета экономической помощи, подписанного президентом Дональдом Трампом в марте, правительство выделило $2,2 трлн. Каждый взрослый, ежегодный доход которого не превышает $99 000, получит единоразовую помощь до $1200, в зависимости от дохода, а ребенок $500.

2. Все, кто остался без работы, а таких, как вы понимаете очень много, подали на пособие по безработице, а это $397 в неделю на человека.

3. Любой малый бизнес может подать заявку и получить единоразово до $10 000 для покрытия расходов на заработные платы и аренду – это по одной программе, а по другой, в зависимости от специфики бизнеса и фонда заработной платы, эта сумма может быть и $25 000, и $50 000. Также банки выдают беспроцентные кредиты на год до $25 000.

4. В связи с тем, что в данной ситуации у многих трудности с выплатой кредитов, ипотека остановлена на три месяца. Также в индивидуальном порядке можно договориться с банком про отсрочку платежей вплоть до 12 месяцев. Введен запрет на выселение из жилья на 90 дней, если нет возможности оплатить аренду.

5. Более чем в 400-та центрах питания по всему городу каждому жителю Нью-Йорка можно получить три бесплатных блюда в день (есть даже вегетарианские).

6. Для родителей с детьми до 18 лет дополнительная ежемесячная помощь в размере 60% от заработной платы или $840,70 минимум в неделю. Максимальная сумма, которую можно получить по этой программе, независимо от количества детей - $2884,62 в неделю.

7. Те, у кого серьезно снизился доход, могут подать на бесплатную медицинскую страховку. В этом случае, все услуги бесплатными, даже лекарства из аптеки. Малоимущим пенсионерам развозят готовые обеды и другие продукты по домам.

8. Одной из последних инициатив, которая будет внедряться в ближайшее  время, касается фермеров США. Всего будет выделено $19 млрд для помощи фермерским хозяйствам и национальной системе поставок продовольствия.

 В больших городах уже ослабляют карантин, несмотря на смертность. [[34]](#footnote-34)Мер, скоординированных правительством, оказалось мало из-за долгого ожидания и отсутствия карантина в более ранние сроки. На 25 мая статистика такова: заболело – 1695971 человек, умерло – 9954, выздоровело – 456595.

* 1. **Меры, предпринимаемые властями Канады.**

На данный момент в Канаде 85104 человек заболело, из них 6453 умерло, 44207 – выздоровело. Существует несколько факторов, которые способствуют успеху Канады в борьбе с распространением коронавирусной инфекции: готовность и отлично налаженная работа медицинской системы; прозрачность информационной политики как правительственных, так и неправительственных учреждений; ответственность и сознательность самих канадцев. адекватность местных СМИ; люди, привыкшие жить по букве закона и правилам.

Медицинские учреждения Канады действительно эффективно работают. Там всегда есть антисептики для рук и медицинские маски для больных с простудой и гриппом. Человека, пришедшего в больницу с намеком на ОРВИ или грипп, всегда просят надеть маску, а все посетители на входе и выходе из госпиталя дезинфицируют руки. Следующий этап – измерение температуры и кровяного давления у пациента. Это помогает быстро определить, есть ли у больного признаки инфекции и уменьшить его контакты с другими пациентами в зале ожидания. Таких больных врачи обслуживают в специальных пластиковых заслонках для лица, которые считаются более эффективными, чем обычные маски.

Канадские власти также приняли следующие меры для борьбы с коронавирусом:

* объявление необходимости самоизоляции с 12 марта;
* отмена массовых мероприятий;
* закрытие границ страны с 16 марта;
* тотальное тестирование граждан.

На данный момент в отдельных штатах местные органы самостоятельно смягчают карантин.[[35]](#footnote-35)

**4.3 Опыт стран Латинской Америки.**

15 марта власти Перу первыми в Латинской Америке [объявили](https://www.gob.pe/institucion/presidencia/mensajes-a-la-nacion) о всеобщем обязательном карантине, 16 марта режим чрезвычайного положения [ввел](https://www.efe.com/efe/america/sociedad/el-presidente-de-ecuador-declara-la-emergencia-sanitaria-por-coronavirus/20000013-4193906) Эквадор, 17 марта о принудительной самоизоляции [объявила](https://www.telesurtv.net/news/venezuela-nicolas-maduro-cuarentena-social-coronavirus-20200316-0048.html) Венесуэла, 18 марта чрезвычайное положение [ввели](https://www.gob.cl/noticias/presidente-declara-estado-de-excepcion-constitucional-de-catastrofe-en-todo-el-territorio-nacional/) власти Чили. К концу марта границы государств уже были закрыты, частично прекращено авиасообщение, а большая часть граждан (за исключением бразильцев) так или иначе отправлена на самоизоляцию.

Странам Латинской Америки и Карибского бассейна было критически важно успеть использовать небольшой выигрыш во времени, чтобы подготовиться к пандемии. Но даже быстрый карантин не перевесил структурные проблемы, которые копились в регионе десятилетиями.

В странах Латинской Америки слабая, плохо финансируемая медицина. Государства региона в среднем инвестируют в здравоохранение 2,2% ВВП, хотя, по оценкам Панамериканской организации здравоохранения (ПОЗ), чтобы обеспечить всеобщий доступ к медицинским услугам, нужно тратить в три раза больше. Например, Италия, где из-за вспышки коронавируса медицинские учреждения оказались на грани коллапса, инвестирует в общественное здравоохранение 6,7% ВВП. В Бразилии этот показатель составляет 4%, в Мексике 3%, а в Венесуэле — 1,7%.

В больницах критически не хватает средств защиты, медицинского кислорода, аппаратов ИВЛ и другого оборудования. Почти вся медицинская инфраструктура сконцентрирована в крупных городах, доступ к больницам очень неравномерный.

Ситуацию осложняет и местная эпидемиологическая картина: вирусные эпидемии регулярно превращаются в серьезное испытание для систем здравоохранения многих стран Латинской Америки.

Ситуация в Бразилии становится становится все более опасной. Власть утверждает, что у нее нет настоящей стратегии для борьбы с этой вспышкой.

Первый случай заражения Covid-19 в регионе был подтвержден 26 февраля в Бразилии. Исследователи отмечали, что там, как и еще в нескольких странах, случаи коронавируса наблюдались еще в январе прошлого года.

Президент Бразилии Жаир Болсонару продолжает выступать против введения жестких карантинных мер. Он называл коронавирус "каким-то гриппом" и высказывал мнение, что распространение Covid-19 - это неизбежность.

Главная причина бразильского кризиса — отсутствие единой позиции и плана действий у руководства страны. Болсонару настаивает на том, что экономические последствия для страны будут хуже последствий эпидемии, выступает за возобновление работы малого бизнеса и предлагает включить в схему лечения пациентов с коронавирусом гидроксихлорохин — препарат с сильными побочными эффектами, но недоказанной эффективностью в борьбе с COVID-19.

Бразильские губернаторы попытались ввести режим изоляции на подотчетных территориях самостоятельно, но на фоне споров в верхах принятые меры оказались малоэффективными: бразильцы в сложившихся обстоятельствах действуют на свое усмотрение.

В Бразилии, Перу и Мексике по данным Европейского центра профилактики и контроля заболеваний, с начала эпидемии заразилось более полумиллиона человек. Умерших - более 30 тысяч.

Это намного меньше, чем, например, в США. Но в Латинской Америке не так распространено тестирование, и реальное количество зараженных может быть больше.

Некоторые эксперты считают, что количество связанных с Covid-19 смертей в статистике этих стран занижено из-за того, что вирус часто остается незамеченным.

В Эквадоре самый высокий в регионе процент смертельных исходов, от коронавируса там умирает 17 из каждых ста тысяч заразившихся. Количество новых случаев в сутки в Эквадоре падает, но в других странах такой тенденции нет.

В Мексике проводится 1,2 теста на тысячу человек, тогда как в США этот показатель составляет 36 тестов на тысячу.[[36]](#footnote-36)

Мексиканские власти, напротив, до последнего не предпринимали решительных действий для борьбы с эпидемией. Президент Андрес Мануэль Лопес Обрадор объяснял это желанием избежать экономической катастрофы.

"Мы живем тем, что зарабатываем за день. Если мы не сможем работать, то как мы будем жить? Что есть?" - цитирует его Euronews, поясняя, что значительная часть экономики страны остается в тени, из-за чего жесткий карантин для многих означал бы потерю источника пропитания.

Пытаясь успокоить население, губернатор одного из мексиканских штатов даже заявил в конце марта, что три четверти зараженных коронавирусом - состоятельные люди, вернувшиеся из заграничных поездок, а беднякам болезнь не грозит: "Если вы богаты, вы в опасности. Если вы бедны - нет, - заявил чиновник. - Мы, бедные люди, обладаем им мунитетом".

Гражданам рекомендовали соблюдать правила гигиены, держать дистанцию и стараться соблюдать режим самоизоляции. Уже в марте в стране были запрещены массовые мероприятия и собрания более 100 человек. В середине марта власти штата Юкатан приняли решение о приостановке допуска туристов к знаменитым пирамидам майя.

Пока глава государства спорит со своим правительством, местным жителям и криминальным авторитетам из фавел (трущоб) крупнейших городов приходится брать ситуацию в свои руки.

В крупнейшей фавеле Сан-Паулу - Параизополисе - местные жители решили скооперироваться и нанять частную медицинскую компанию для обслуживания больных коронавирусом, не рассчитывая на помощь государства. Как пишет агентство Рейтер, группа местных активистов подписала месячный контракт с компанией, которая предоставила им три машины скорой помощи, двух врачей и двух медсестер.[[37]](#footnote-37)

Население, живущее в бедности и нищете, по [данным](https://www.cepal.org/es/publicaciones/45337-america-latina-caribe-la-pandemia-covid-19-efectos-economicos-sociales)  ЭКЛАК, суммарно составляет в Латинской Америке около 42%, и с 2014 года этот показатель только увеличивается. При этом 99% всех предприятий в латиноамериканских странах относятся к малому и среднему бизнесу, то есть первыми пострадают от ограничительных мер.

Ко всему прочему, большая часть экономики в странах Латинской Америки приходится на теневой сектор, в нем задействована половина (53%) трудоспособного населения. Большинство этих людей торгуют на улицах или заняты в сфере услуг, например убирают в домах состоятельных граждан. Перевести на домашний режим работы их, очевидно, невозможно. В итоге во всех странах Латинской Америки мало граждан, продолжающих трудиться на карантине. Например, в Эквадоре через неделю после объявления обязательной самоизоляции дистанционно работали около 250 тысяч человек, а это лишь 3,5% всего работающего населения страны.

Правительства, разумеется, объявили о дополнительных мерах экономической помощи населению. Например, Аргентина упростила выдачу кредитов на зарплаты для сотрудников и запретила увольнения в течение 60 дней, Перу и Бразилия объявили об отсрочке уплаты налогов. Для защиты самых уязвимых слоев населения, в том числе задействованных в неформальном секторе, власти Перу, Колумбии, Чили, Боливии, Эквадора, Бразилии и Сальвадора разработали специальные программы по выдаче единовременных денежных бонусов.[[38]](#footnote-38)

Состоянием на 25 мая, статистика в странах Южной Америки выглядит следующим образом:

1. Бразилия : 367906 заболевших, 22965 – умерших, 149911 – выздоровевших.
2. Перу: 119959 заболевших, 3456 – умерших, 49795 – выздоровевших.
3. Чили: 73997 заболевших, 761 - умерших, 29302 – выздоровевших.
4. Мексика: 68620 заболевших, 7394 - умерших, 47424 –выздоровевших.

Суммируя все вышесказанное, мы видим, что США и Канада, на фоне стран Южной Америки, оказались наиболее подготовленными к борьбе с коронавирусом. Эффективность предпринятых мер объясняется наличием слаженной медицинской системы, серьезному отношению со стороны граждан к угрозе. Фактически можно заявить, что на этом сходства между двумя северными странами заканчиваются. Благодаря эффективному здравоохранению и пониманию граждан, Канада может обеспечить лечение своим жителям и социально помогать им. США до сих пор остается лидером по распространению коронавируса в мире, количество заболевших увеличивается, как и летальных исходов. Данный феномен объясняется системой здравоохранения Америки – многие граждане не могут себе позволить медицинское страхование и уйти на больничный, что делает их уязвимыми, а вместе с ними – и круг контактов. На этот негативный фактор накладываются геополитические амбиции: поскольку в США в следующем году пройдут выборы, нынешнему президенту крайне важно поднять свой рейтинг и обыграть ситуацию с коронавирусом в пользу США, из-за чего президент обвиняет Китай в умышленной разработке вируса в лабораториях Ухани.[[39]](#footnote-39) Наиболее уязвимыми стали страны Латинской Америки, где отсутствует консенсус между центральной и местной властью, а пандемия наложилась на и без того стагнирующую экономику в этих странах.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Суммируя все вышесказанное, мы можем сделать следующие выводы. Перед нами вырисовывается картина: пандемия коронавируса, оказавшая влияние на все мировое сообщество, и политические режимы стран, борющиеся с пандемией. Ранее была выдвинута гипотеза, заключающаяся в корреляции между политическим режимом и эффективностью борьбы с коронавирусом. По этой логике предполагалось: наличие партийной автократии позволяет лучше координировать усилия в борьбе с инфекцией, а либеральная демократия, с ее повесткой о свободе прав человека, действует менее эффективнее.

Исследование показало, что наличие того или иного политического режима играет не такую большую роль, как говорилось ранее. Например, различные по режиму Китай и Канада смогли обеспечить жителей медицинскими услугами и социальной защитой. При этом в Канаде введен более мягкий карантин, нежели в Китае.

Большую роль играет доверие к власти и отношение к собственному здоровью в обществе, а также налаженной системой здравоохранения. Например, в Японии, Сингапуре, Германии, Швеции присутствует положительный опыт борьбы с коронавирусом, несмотря на разные политические режимы. Причина обуславливается факторами, приведенными выше, что опровергает гипотезу о зависимости эффективности мер с COVID-19 и политическим режимом.

 В то же время выведена зависимость между территорией и политическим режимом: в странах, таких, как Китай, Россия, Иран, Казахстан, США более эффективными являются меры авторитарного характера, поскольку огромное число населения и территорию сложно контролировать демократическим путем, особенно, если данные тенденции мало распространены в обществе.

 Опровержение выдвинутой гипотезы также заключается в политике власти в либеральных демократиях, где эффективность мер не была столь высокой, как в Германии, Швеции, Китае, Канаде, Японии, Сингапуре, Тайване: например, те же Италия, Испания, США не смогли удержать ситуацию под контролем ввиду отсутствия консенсуса между регионами и центром, а также ввиду халатного отношения к медицинской сфере и невосприятии коронавируса всерьез обществом, которое, несмотря на предостережения и жесткий карантин, продолжало вести обычный образ жизни.

 По этой же логике опровергается гипотеза ввиду политики властей в странах Южной Америки и Средней Азии. На существующие проблемы, заключающиеся в нестабильной экономике, не налаженной системе здравоохранения и личной ответственности за свое здоровье, наложился отпечаток от коронавируса, выражающийся в статистике этих стран по заболеванию. Сказывается и отношение власти к коронавирусу: в указанных выше регионах поначалу инфекция не воспринималась серьезно, а в том же Туркменистане отрицалось ее наличие как таковое, когда же политики спохватились – было поздно. Данные регионы показывают, насколько неэффективной оказалась политика партийной автократии, когда отсутствует экономическая стабильность.

 Также коронавирус сказался на геополитической повестке США и Китая. Так, в данном случае США, пример демократической страны, показали себя неэффективными в борьбе с коронавирусом из-за политических амбиций ввиду предвыборной кампании и несмотря на предоставленную помощь жителям лидируют в рейтинге по заболеваемости, в то время как Китай пользуется своим положительным опытом и всячески оказывает помощь в предоставлении аппаратов ИВЛ, масок, антисептиков, костюмов странам третьего мира.

 Если провести сравнение между Швецией и Беларусью, которых часто в СМИ сравнивают из-за их особого пути в борьбе с коронавирусом, можно в очередной раз отметить неэффективность политики стран, если отсутствует консолидация между обществом и властью, а также доверие к последней.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Указ Президента Российской Федерации от 28.04.2020 № 294 "О продлении действия мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)". [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: http://publication.pravo.gov.ru . / (дата обращения: 27.05.2020).
2. Указ Президента Российской Федерации от 11.05.2020 № 316 "Об определении порядка продления действия мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в субъектах Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)". [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: http://publication.pravo.gov.ru. / (дата обращения: 27.05.2020).
3. «Немецкая аномалия»: почему Германия лучше других справляется с эпидемией коронавируса. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: http://www.rfi.fr/ru/ / (дата обращения: 26.05.2020).
4. «Уникальная модель»: почему Швеция не вводит карантин. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.gazeta.ru . / (дата обращения: 26.05.2020).
5. В Испании армия борется с коронавирусом. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://ru.euronews.com. / (дата обращения: 26.05.2020).
6. В Южной Корее озвучили свои меры борьбы с коронавирусом.. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://rg.ru. / (дата обращения: 25.05.2020).
7. Делегация ВОЗ: Иран принимает эффективные меры против COVID-19. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://news.un.org . / (дата обращения: 25.05.2020).
8. Иран борется с коронавирусом при помощи распродажи государственных активов. . [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.finversia.ru. / (дата обращения: 25.05.2020).
9. Испания: сознательность +.. штрафы. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: http://day.kyiv.ua. / (дата обращения: 26.05.2020).
10. Италия одобрила новый пакет поддержки экономики на 55 млрд евро. . [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.eurointegration.com.ua. / (дата обращения: 26.05.2020).
11. Как борются с коронавирусом в других странах. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.vedomosti.ru. / (дата обращения: 25.05.2020).
12. Как борются с коронавирусом в Сингапуре. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа:https://www.vedomosti.ru. / (дата обращения: 25.05.2020).
13. Как выздоровела Южная Корея. . [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.kommersant./ (дата обращения: 25.05.2020).
14. Как живет Италия на второй стадии выхода из карантина. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://rg.ru. / (дата обращения: 26.05.2020).
15. Как Китай преподал демократиям урок борьбы с коронавирусом. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.bbc.com / (дата обращения: 25.05.2020).
16. Как немцы борются с коронавирусом у себя в стране и в мире. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.dw.com/ru. / (дата обращения: 26.05.2020).
17. Как остановить коронавирус без драконовских мер: 4 секрета успеха Южной Кореи. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.forbes.ru . / (дата обращения: 25.05.2020).
18. Какие меры вводили страны для борьбы с коронавирусом. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://tass.ru / (дата обращения: 25.05.2020).
19. Китай использует борьбу с коронавирусом в политических целях. . [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.dw.com. / (дата обращения: 25.05.2020).
20. Коронавирус в Испании: почему не справляется система здравоохранения. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.dw.com/ru/. / (дата обращения: 26.05.2020).
21. Коронавирус в Швеции пошел на спад: как у них это вышло. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://focus.ua . / (дата обращения: 26.05.2020).
22. Коронавирус спровоцировал в Средней Азии революционную ситуацию. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.mk.ru . / (дата обращения: 27.05.2020).
23. Коронавирус: почему именно в Италии так много жертв? . [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.bbc.com. / (дата обращения: 26.05.2020).
24. Коронавирус: статистика по странам. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://index.minfin.com.ua. / (дата обращения: 25.05.2020).
25. Коронавирус: Япония ввела чрезвычайное положение сроком на месяц. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа:https://www.bbc.com./ (дата обращения: 25.05.2020).
26. Коронавирусный коллапс в Средней Азии. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://realnoevremya.ru. / (дата обращения: 27.05.2020).
27. Латинская Америка рискует стать главной жертвой коронавируса. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://meduza.io. / (дата обращения: 28.05.2020).
28. Меры против последствий COVID-19 в Беларуси: поздно и без живых денег. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.dw.com/ru. / (дата обращения: 27.05.2020).
29. Новых заражений все меньше. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: // https://rg.ru . / (дата обращения: 25.05.2020).
30. Пандемия в Латинской Америке. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.bbc.com. / (дата обращения: 28.05.2020).
31. Пандемия в мире: как переживает коронавирус Канада. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://mind.ua/ru . / (дата обращения: 28.05.2020).
32. Поклон, еще поклон: почему Япония успешно справляется с эпидемией. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа:https://iz.ru. / (дата обращения: 25.05.2020).
33. Посол Германии в Украине рассказала, как ФРГ борется с коронавирусом . [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://bituk.media . / (дата обращения: 26.05.2020).
34. Путин борется с "коронавирусной заразой". Что он предложил и как это оценивают эксперты. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.bbc.com . / (дата обращения: 27.05.2020).
35. США уже не супердержава: как страна борется с эпидемией и кризисом.. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://biz.liga.net. / (дата обращения: 28.05.2020).
36. Трактор против коронавируса: что стоит за отказом Лукашенко от карантина в Беларуси. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.eurointegration.com.ua. / (дата обращения: 27.05.2020).
37. Трамп настаивает на лабораторном происхождении вируса. [Электронный ресурс]. – 2020. Режим доступа: https://www.bbc.com. / (дата обращения: 28.05.2020).
38. Major U.S. Cities Ease Restrictions, as Global Caseload Nears 6 Million. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.nytimes.com. / (дата обращения: 30.05.2020).

When Voters Discuss Coronavirus, They’re Really Talking About Trump. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: www.nytimes.com. / (дата обращения: 30.05.2020).

1. 1 Как Китай преподал демократиям урок борьбы с коронавирусом [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: www.bbc.com (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-1)
2. 2. Какие меры вводили страны для борьбы с коронавирусом // https://tass.ru URL: https:/./tass.ru/info/7948127 (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Коронавирус: статистика по странам. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://index.minfin.com.ua. / (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-3)
4. Как борются с коронавирусом в других странах. // https://www.vedomosti.ru/ URL: https://www.vedomosti.ru/society/articles/2020/03/06/824642-boryutsya-koronavirusom-stranah. (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-4)
5. Новых заражений все меньше. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://rg.ru/ (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-5)
6. Китай использует борьбу с коронавирусом в политических целях. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.dw.com/ru./ (дата обращения: 25.05.2020). [↑](#footnote-ref-6)
7. В Южной Корее озвучили свои меры борьбы с коронавирусом. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://rg.ru/ (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-7)
8. Как выздоровела Южная Корея. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.kommersant.ru(дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-8)
9. Как остановить коронавирус без драконовских мер: 4 секрета успеха Южной Кореи. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.forbes.ru./ (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-9)
10. 10 Коронавирус: Япония ввела чрезвычайное положение сроком на месяц. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.bbc.com./ (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-10)
11. Поклон, еще поклон: почему Япония успешно справляется с эпидемией. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://iz.ru (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-11)
12. Как борются с коронавирусом в Сингапуре. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.vedomosti.ru . /(дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-12)
13. Иран борется с коронавирусом при помощи распродажи государственных активов. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.finversia.ru (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-13)
14. Делегация ВОЗ: Иран принимает эффективные меры против COVID-19. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://news.un.org (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-14)
15. Коронавирус: почему именно в Италии так много жертв? [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.bbc.com. / (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-15)
16. Италия одобрила новый пакет поддержки экономики на 55 млрд евро. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.eurointegration.com.ua (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-16)
17. Как живет Италия на второй стадии выхода из карантина. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://rg.ru (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-17)
18. В Испании армия борется с коронавирусом. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://ru.euronews.com. / (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-18)
19. Испания: сознательность +.. штрафы. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: http://day.kyiv.ua (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-19)
20. Коронавирус в Испании: почему не справляется система здравоохранения. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.dw.com/ru/ (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-20)
21. «Немецкая аномалия»: почему Германия лучше других справляется с эпидемией коронавируса [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: http://www.rfi.fr/ru/ (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-21)
22. Как немцы борются с коронавирусом у себя в стране и в мире. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.dw.com/ru (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-22)
23. Посол Германии в Украине рассказала, как ФРГ борется с коронавирусом. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://bituk.media (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-23)
24. «Уникальная модель»: почему Швеция не вводит карантин. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.gazeta.ru. /(дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-24)
25. Коронавирус в Швеции пошел на спад: как у них это вышло. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://focus.ua. / (дата обращения: 25.05.2020) [↑](#footnote-ref-25)
26. Путин борется с "коронавирусной заразой". Что он предложил и как это оценивают эксперты. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.bbc.com (дата обращения: 27.05.2020). [↑](#footnote-ref-26)
27. Указ Президента Российской Федерации от 28.04.2020 № 294 "О продлении действия мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: http://publication.pravo.gov.ru ./ (дата обращения: 27.05.2020). [↑](#footnote-ref-27)
28. Указ Президента Российской Федерации от 11.05.2020 № 316 "Об определении порядка продления действия мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в субъектах Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: http://publication.pravo.gov.ru. / (дата обращения: 27.05.2020). [↑](#footnote-ref-28)
29. Коронавирусный коллапс в Средней Азии. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://realnoevremya.ru (дата обращения: 27.05.2020). [↑](#footnote-ref-29)
30. Коронавирус спровоцировал в Средней Азии революционную ситуацию. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.mk.ru (дата обращения: 27.05.2020). [↑](#footnote-ref-30)
31. Меры против последствий COVID-19 в Беларуси: поздно и без живых денег. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.dw.com/ru. (дата обращения: 27.05.2020). [↑](#footnote-ref-31)
32. Трактор против коронавируса: что стоит за отказом Лукашенко от карантина в Беларуси. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.eurointegration.com.ua . / (дата обращения: 27.05.2020). [↑](#footnote-ref-32)
33. Трамп настаивает на лабораторном происхождении вируса. // https://www.bbc.com URL: https://www.bbc.com/russian/news-52505677./ (дата обращения: 28.05.2020). [↑](#footnote-ref-33)
34. Major U.S. Cities Ease Restrictions, as Global Caseload Nears 6 Million [Электронный доступ] – 2020. Режим доступа: https://www.nytimes.com. / (дата обращения: 30.05.2020). [↑](#footnote-ref-34)
35. Пандемия в мире: как переживает коронавирус Канада. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://mind.ua/ru. / (дата обращения: 28.05.2020). [↑](#footnote-ref-35)
36. Пандемия в Латинской Америке. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://www.bbc.com. / (дата обращения: 28.05.2020). [↑](#footnote-ref-36)
37. Латинская Америка рискует стать главной жертвой коронавируса. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: https://meduza.io. / (дата обращения: 28.05.2020). [↑](#footnote-ref-37)
38. Станет ли Латинская Америка новым эпицентром пандемии коронавируса? // https://www.bbc.com URL: https://www.bbc.com/russian/features-52775510 [↑](#footnote-ref-38)
39. When Voters Discuss Coronavirus, They’re Really Talking About Trump. [Электронный доступ]. – 2020. Режим доступа: www.nytimes.com. / (дата обращения: 30.05.2020). [↑](#footnote-ref-39)