

Received: 29.01.2021

Accepted: 19.05.2021

DOI: 10.34858/sstp.1.2021.002

Milena KRAVCHENKO

National Academy for Public Administration

under the President of Ukraine, Kyiv,

e-mail: milenaua@ukr.net

ORCID: 0000-0003-4559-3033

Emerging Trends in Social Policy in the Conditions of COVID-19 Pandemic

The article is devoted to the problems of functioning and development of social policy in Ukraine against the background of the pandemic. The current situation in the social sphere during the COVID-19 pandemic was analyzed and the newest trends of social policy in the conditions of COVID-19 were characterized.

As a result of the COVID-19 pandemic humanity finds itself in a torrent of radical uncertainty and unprecedented transformation, in a new social and economic reality. The economy has slowed sharply, the health system is under critical stress, economic activity has declined as a result of quarantine measures and work restrictions, and national and individual well-being has steadily declined. The COVID-19 pandemic and the measures aimed at preventing its spread have revealed deep problems of public administration, in particular of the social protection system, health care, education and social and labor relations.

The article outlines the changes that COVID-19 pandemic will cause in the social sphere in the nearest future. The management decisions in a social policy of Ukraine on short-term prospect are offered.

Keywords: Pandemic Acute Respiratory Disease COVID-19, public administration, social policy, system of social protection of citizens, health care and education systems, social and labor relations, strategy

Новейшие тенденции социальной политики в условиях COVID-19

Статья посвящена проблемам функционирования и развития социальной политики Украины на фоне пандемии. Проанализирована текущая ситуация в социальной сфере во время пандемии и охарактеризованы новейшие тенденции социальной политики в условиях COVID-19.

Показано, что пандемия и мероприятия, направленные на предотвращение ее распространения, выявили проблемы государственного управления, в частности, системы социальной защиты, здравоохранения, образования и социально-трудовых отношений.

В статье обозначены изменения в социальной сфере, которые ожидаются в ближайшее время вследствие COVID-19. Предложены управленческие решения в социальной политике Украины на краткосрочную перспективу.

Ключевые слова: пандемия острой респираторной болезни COVID-19, государственное управление, социальная политика, система социальной защиты граждан, системы здравоохранения и образования, социально-трудовые отношения, стратегия

Введение

Пандемия острой респираторной болезни COVID-19, вызванной коронавирусом SARS-CoV-2, детерминировала новую мировую социальную и экономическую реальность. В результате пандемии вируса человечество оказалось в потоке радикальной неопределенности и беспрецедентных трансформаций, в новой социальной и экономической реальности. Резко замедлился темп развития экономики, произошла критическая нагрузка на систему здравоохранения, сократилась экономическая активность в результате карантинных мероприятий и установления ограничений трудовой деятельности, снизилось общегосударственное и индивидуальное благосостояние. Беспрецедентные шаги по предотвращению пандемии влекут замедление экономического развития с прогнозируемым падением ВВП, сокращение потребительской активности населения, падение производительности и соответственно сокращение производства.

Опыт пандемии привел к осознанию, что существующие социальные, экономические, политические модели неадекватны для преодоления такого новейшего цивилизационного вызова и масштабной угрозы, и нуждаются в кардинальных изменениях в системе государственного управления многих стран мира.

Поиск стратегии общественного развития надолго останется на повестке дня каждого государства, ведь именно от правильно избранной стратегии и комплексных мероприятий будут зависеть успешный выход из кризиса, экономическая экспансия, прорыв в технологиях, медицине и т.п.

Специалисты прогнозируют появление новых волн эпидемии или новых модификаций вируса, которые будут угрожать каждому человеку на планете. Как показал ход пандемии, высокий доход или богатство как на уровне страны, так и на личностном уровне, не дал существенных преимуществ относительно возможности избежать вируса. Остается актуальным существенное увеличение расходов на здравоохранение, создание стимулов для сохранения занятости и выплаты заработной платы с целью обеспечения достойного уровня социальной защиты для всех граждан. Можно ожидать резкий рост количества психических заболеваний и расстройств, случаев агрессии, который может привести к новой волне насилия и терактов на национальной или расовой почве. Поэтому на общегосударственном уровне должны внедряться серьезные изменения в социальной и экономической политике.

На наш взгляд, определяющее влияние на социально-экономическое развитие в краткосрочной и среднесрочной перспективе, будут иметь изменения в охране здоровья, в социально-трудовых отношениях, социальной защите, образовании и рынке труда.

Целью статьи является анализ текущей ситуации в социальной сфере во время пандемии и характеристика новейших тенденций, а также выработка управленческих решений в социальной политике Украины на ближайшую перспективу.

Изложение основного материала

Что мы увидели в Украине и какие изменения пандемия детерминирует в социальной политике в ближайшее время?

Прежде всего, имеет место критическое состояние сферы здравоохранения в Украине, которая существенно отличается от большинства цивилизованных стран. Постоянное недофинансирование медицины привело к низкому уровню материально-технического обеспечения, большому количеству врачей предпенсионного и пенсионного возраста, к отсутствию средств индивидуальной защиты врачей, отсутствию первоочередных медицинских препаратов, увольнению медицинского персонала. Отечественные медицинские работники традиционно имеют низкий уровень социальной защиты – заработной платы, гарантий на рабочем

месте и т. п. Так, еще в начале мая 2020 г. существовала задолженность по выплате заработной платы врачам, а карантин начался в марте. При этом следует отметить, что в Украине средняя заработная плата в отрасли здравоохранения одна из низких от средней по всем отраслям и наименьшая среди других бюджетных отраслей.

Явно наблюдаются проблемы отечественной медицинской отрасли в период пандемии – плохое обеспечение медоборудованием в больницах, недостаточное количество квалифицированных врачей, в том числе в палатах интенсивной терапии, критически низкий уровень защищенности – отсутствие в достаточном количестве защитных костюмов, масок, перчаток, санитайзеров. Все это привело как к массовому увольнению врачей, так и к их массовому заражению коронавирусом.

Такая сложная ситуация заставила парламентариев принять Закон Украины «О внесении изменений в статью 39 Закона «О защите населения от инфекционных болезней» относительно дополнительных гарантий прав медицинских и других работников, занятых в сфере защиты населения от COVID-19: в случае смерти работника в результате инфицирования размер помощи предоставляется в 750-кратном размере прожиточного минимума, установленного законом для работоспособных лиц на 1 января календарного года, и семья пользуется всеми правами и гарантиями, предусмотренными законодательством Украины, поскольку такие лица приравниваются по своему статусу к военнослужащим; в зависимости от установленной работнику группы инвалидности и степени потери профессиональной работоспособности – размер помощи не меньше, чем в 300-кратном размере прожиточного минимума для работоспособных лиц). Также принято решение внести изменения в Закон Украины «Об общеобязательном государственном социальном страховании» в части повышения размера помощи по временной неработоспособности медицинских работников, которые находятся на изоляции, учитывая контакт с больными ковидом во время выполнения служебных обязанностей (такие выплаты предусмотрено установить в размере до 100% средней заработной платы независимо от страхового стажа).

Следовательно, нынешнее состояние сферы здравоохранения формирует мощный общественный запрос на переосмысление механизмов финансирования отечественной медицинской отрасли и защиту общественного здоровья. В частности, актуализировался вопрос целесообразности внедрения государственной общеобязательной системы медицинского страхования для экономически активного (работоспособного) населения. Как альтернатива – расширились возможности страхования, в частной медицинской системе, за счет т.н. лайфхов компаний,

которые внесли в свой перечень страховых рисков заболевание COVID-19. Активно обсуждается существенное обновление системы повышения квалификации и переквалификации медицинских работников.

Реальную угрозу заболеть на COVID-19 имеют не только работники заведений здравоохранения, непосредственно контактирующие с зараженными пациентами, но и работники других учреждений, организаций и служб, которые могут иметь контакт с носителями или больными в инкубационном периоде. Такому же риску поддаются работники транспорта (общественный транспорт, железнодорожный, воздушный, водный), аптек, торговой сети, которая реализует продукты питания, работники АЗС, а также представители МВД, пограничники и представители других общественно важных профессиональных групп.

Работники учреждений системы социальной защиты населения, служб по делам детей, учреждений социальной защиты детей, реабилитационных центров также в группе риска. Наибольшей защиты во время пандемии требуют уязвимые группы граждан: бездомные, пожилые люди, одинокие лица пожилого возраста, малообеспеченные, граждане с инвалидностью, дети, неформально занятые, жертвы домашнего насилия, внутренне перемещенные лица, мигранты. Указанные группы лиц, априори не имея сбережений, оказались абсолютно незащищенными из-за подорожания продуктов, невозможности купить защитные маски по спекулятивным ценам, санитайзеры и т.п. Поэтому органы государственной власти и местного самоуправления социального направления работают в усиленном режиме для обеспечения непрерывности социальных выплат. Предоставлена возможность получить социальную помощь бесконтактно в органах социальной защиты населения через: онлайн-сервисы, доступные для обращения за многими видами социальной помощи (в частности, для оформления жилищной субсидии, помощи при рождении ребенка и т. п.); пересылку документов по почте; дистанционные ящики в органах социальной защиты населения или оформление социальной помощи непосредственно в объединенных территориальных общинах через программный комплекс „Социальная община”.

Возникла неотложная потребность в предоставлении комплекса социальных услуг для пенсионеров, особенно граждан преклонных лет, проживающих одних (продуктовые наборы, лекарства, получение пенсии и оплата жилищно-коммунальных услуг, качественное социальное обслуживание), которые признаны самой серьезной группой риска и, которые должны быть изолированными в первую очередь. Министерство социальной политики Украины и Общество Красного Креста Украины в партнерстве с Датским Красным Крестом с начала апреля 2020 года реализуют проект Humflex, направленный на помощь

наиболее социально незащищенным категориям граждан во время карантина. В рамках проекта предоставлена помощь в общем количестве 4000 гигиенических наборов и 1500 наборов по социальной поддержке для детей и людей преклонных лет.

В то же время, частными компаниями была мгновенно организована доставка товаров первой необходимости. Это заставило государственные социальные службы и структурные подразделения системы социальной защиты оперативно подстраиваться под «новичков» традиционной для них сферы деятельности. Требования времени создали условия для усиления государственно-частного партнерства с общественными организациями, предпринимателями, которые занимаются благотворительностью, и волонтерами, что не могло не отразиться на «ландшафте» отечественного рынка труда.

Для лиц пенсионного возраста, с целью минимизации задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг, за телефон, телевидение, интернет и оплаты их онлайн возникла потребность организовать «консультантов» – социальных работников, в т.ч. из Укрпочты.

В связи с негативными последствиями распространения COVID-19 президентом Украины ринято решение о выделении одноразовой помощи в сумме 1000 грн. отдельным категориям населения: пенсионерам, размер пенсии которых с учетом доплат к пенсиям, установленным законодательством не превышает 5000 гривен по состоянию на 1 апреля 2020 г.; получателям государственной социальной помощи – лицам с инвалидностью с детства и детям с инвалидностью; лицам, которые не имеют права на пенсию, и лицам с инвалидностью; получателям временной государственной социальной помощи – неработающему лицу, которое достигло пенсионного возраста, но не приобрело право на пенсионную выплату.

В условиях карантина усилилось внимание к обеспечению защиты прав детей и социальной поддержки семей с детьми. В связи с прекращением посещения заведений образования и внедрения других мероприятий, которые предусматривают круглосуточное пребывание детей дома, вырос риск необеспечения первоочередных потребностей детей (питание, безопасность, предметы гигиены, надлежащий досмотр, медицинская помощь) в первую очередь в семьях, находящихся в сложных жизненных обстоятельствах. Уязвленность семей усиливается тем, что родители теряют работу или постоянный доход, что приводит к ограничению ресурсов семей для обеспечения потребностей детей.

Ввиду ограниченной мобильности работников социальной сферы и существующей потребности в жизненной необходимости обеспечения выполнения некоторых полномочий по защите прав детей и социальной поддержке семей,

Министерство социальной политики Украины разработало и разослало областным и Киевской городской государственным администрациям рекомендованный алгоритм действий направленный на защиту прав детей и обеспечение социальной поддержки семей с детьми в условиях карантина.

Для повышения уровня социальной защиты граждан в период пандемии Верховная Рада Украины 17 марта 2020 г. приостановила выплаты по ипотеке, упростила начисление штрафов за несвоевременную оплату коммунальных услуг, запретила отключать эти услуги, а также запретила принудительное выселение из жилья за несвоевременную уплату жилищно-коммунальных услуг. Правительство также запретило лишать людей субсидий и упростило их получение для тех, кто потерял работу из-за карантина. Однако, эти мероприятия касаются людей, которые являются владельцами жилья. Вместе с тем, государство не использует никаких инструментов защиты прав людей, у которых нет жилья в частной собственности, в первую очередь арендаторов. К этой категории чаще принадлежат молодые люди и мигранты, в том числе внутренне перемещенные лица.

Чтобы гарантировать право на жилье для всех лиц во время пандемии, страны внедряют приостановку арендных платежей и вводят мораторий на выселение арендаторов на время карантина. Для минимизации рисков заражения и создания возможностей для самоизоляции, как одного из основных мероприятий борьбы с COVID-19, отдельные государства мобилизовали для размещения медицинского персонала и людей 'без крыши над головой', а также жертв домашнего насилия, гостиничные номера, которые пустуют из-за отсутствия туристов (Италия, США, Франция).

Пандемия поспособствовала тому, что значительное количество внешних трудовых мигрантов выразили желание вернуться на родину, так как страны их пребывания в условиях чрезвычайной ситуации заботятся прежде всего о своих гражданах. Кроме того, работая, по большей части, нелегально, украинские трудовые мигранты не имеют медицинской страховки, а остановка экономики сделала их 'ненужными' в стране пребывания, т.е. безработными с ограниченным сроком пребывания. По официальным данным, въехали в Украину до 2 млн. наших соотечественников – мигрантов, выехавших с целью заработка. В то же время, как утверждают эксперты, те мигранты, которые работали легально или хотя бы полужагально, имели социальный пакет и т.п., остались за рубежом. Прогнозировалось, что с их возвращением ситуация на отечественном рынке труда усложнится, но в настоящее время мы наблюдаем возвращение внешних трудовых мигрантов в те страны, где открыты для них границы и разрешено их пребывание.

Работники, которые имели работу в неофициальном секторе экономики и получали заработную плату «в конверте», на своем семейном бюджете почувствовали преимущества системы социальной защиты. Ведь для них отсутствуют объективные основания для выплаты заработной платы в кризис, оплаты больничных и т.д. Эти люди остались «невидимыми» для государства и в условиях карантина для них не предусмотрено экономической поддержки.

Принятые Верховной Радой 17 марта 2020 г. изменения в законодательстве предусматривают, что срок пребывания в неоплачиваемом отпуске на период карантина не включается в установленный трудовым законодательством срок такого отпуска (до 15 дней в году). Это означает, что срок пребывания в неоплачиваемом отпуске стал фактически неограниченным. Длительные и вынужденные отпуска за свой счет является де-факто скрытой безработицей. Многие люди не будут иметь зарплаты, но, оставаясь формально трудоустроенными, не смогут получать помощи от государства, предусмотренной в случае безработицы.

В настоящее время значительный уровень безработицы наблюдается прежде всего в сфере продажи товаров и услуг, в то же время рынок «быстрых» услуг расширился и стал уже привычным для значительной части граждан, поскольку за период карантина изменились поведенческие паттерны. Например, приобретает популярность доставка товаров первой необходимости – лекарств, продуктов из супермаркетов, книжек, цветов, быстрой еды, а также товаров из интернетовских магазинов, достаточно дорогих напитков и блюд из ресторанов.

В период пандемии возникло много новых рабочих мест с незащищенной временной работой, фрилансингом и одноразовыми заданиями. Эксперты неодобрительно относятся к тенденции работать только дистанционно, ведь человек фактически из наемного работника превращается во фрилансера. Права «свободного» работника значительно сужены – он является менее защищенным. Деятельность фрилансеров не урегулирована на законодательном уровне. Следовательно, нет никаких трудовых или социальных обязательств ни в условиях карантина, ни в привычное время. Традиционно между работодателями и наемными работниками заключаются трудовые соглашения, коллективные договора, где прописываются требования к условиям труда, длительность рабочего дня и рабочей недели, социальный пакет. То есть наемному работнику работодатель обеспечивает определенные условия труда, предоставляет офисную технику, оплачивает больничный, единый социальный взнос (ЕСВ), отпуск, хотя бы минимальную зарплату. А фрилансер работает столько, сколько есть работы. Больничный и отпуск оплачиваются фрилансером самостоятельно, он сам покупает технику, платит за интернет, электричество, сам решает вопрос об уплате ЕСВ. Хотя не тратятся

деньги и время на транспорт, можно свободно выбирать режим дня, но это не компенсирует другие «минусы». Поскольку человек – это социальное существо, для него важно общение на работе с коллегами, единомышленниками, важно иметь социальные контакты и прямые коммуникации.

Переход многих предприятий и организаций на работу в дистанционном формате, с одной стороны, позволил оптимизировать управленческие процессы, а с другой – обнаружил слабые места в профессионализме конкретных лиц и пробелы в функциональных обязанностях. Также психологи зафиксировали, что переход на дистанционную работу может приводить к ухудшению ментального благополучия и сопровождаться ростом уровня домашнего насилия. В то же время, апробация режима работы в опции «домашних офисов», которая стала применяться широкомасштабно практически во всех организациях, учреждениях и предприятиях, существенно решает вопрос занятости т.н. «проблемной» рабочей силы, в частности женщин с малолетними детьми, лиц с инвалидностью, работников, которые приезжали на работу из других населенных пунктов.

Новые требования к работе на расстоянии во время карантина актуализировали потребность в овладении современными знаниями и компетенциями. В частности, граждане почувствовали недостаточную осведомленность с современными ИТ-технологиями в условиях, когда социальные сети и онлайн платформы превратились из вспомогательного в ключевой инструмент взаимодействия системы государственного управления, бизнеса и общества на общегосударственном, региональном, местном и личностном уровнях.

Чрезвычайную популярность и тотальное распространение приобрела ZOOM платформа, которая из 10 млн. пользователей до карантина увеличилась до 200 млн. посетителей за день. Массово используются мессенджеры для совещаний, переговоров и других современных форматов взаимодействия. Вместе с тем люди осознали важность защиты данных, потребность создания системы защиты сетей и возникновения огромного запроса их использования на международном, общегосударственном и личностном уровнях.

В условиях карантина состоялся переход на дистанционную учебу всей системы образования, повышения квалификации и переквалификации, которая будет иметь существенное влияние на последующее развитие систем дошкольного, школьного и высшего образования. Дистанционное обучение, с одной стороны, обеспечивает непрерывность образовательного процесса и дает возможность изучать учебный материал, а с другой стороны, может приводить к углублению неравенства в доступе к качественному образованию. В частности, между теми, кто имеет полноценный доступ к современным технологиям и теми, у кого он

ограничен, например, в сельской местности. Также дистанционное обучение не учитывает специфику учащихся с особенными образовательными потребностями, которые мало подготовлены к внезапному переходу на учебу онлайн. Для решения этого вопроса возможна организация офлайн обучения в малых группах для детей с особенными образовательными потребностями.

Переход на дистанционное образование также лишает детей с малозащищенных семей доступа к школьному питанию на льготных условиях, что влечет дополнительную финансовую нагрузку на домохозяйства. Следовательно, пандемия детерминировала серьезные изменения в формах обучения традиционной системы образования. Это вызов не только для школьников и студентов, а прежде всего для учителей и преподавателей, которые должны быстро овладеть возможностями информационных технологий как современных средств образования.

Таким образом, пандемия и мероприятия, направленные на предотвращение ее распространения, обнаружили глубокие проблемы государственного управления, в частности, системы социальной защиты, здравоохранения, образования и социально-трудовых отношений.

Какие изменения повлечет COVID-19 в социальной сфере в ближайшее время?

На наш взгляд, на мировоззренческом уровне состоится осознание и распространение актуальных универсальных социальных ценностей – солидарности, дисциплины, взаимопомощи, саморазвития, социальной ответственности, самоорганизации, социальной сплоченности, гражданской терпимости. Хотя украинскому обществу присуща низкая личная ответственность за собственную жизнь, низкая ценность жизни, но в условиях пандемии случился пересмотр фундаментальных базовых ценностей – здоровье и свобода реально стали наивысшими ценностями.

Возникла потребность переоценки важности уплаты налогов, финансирования государственных программ социальной защиты и системы здравоохранения как со стороны граждан и работодателей, так и органов государственной власти. Остается актуальным обеспечение разных видов социальных выплат гражданам своевременно и непрерывно. В этой связи целесообразно внести изменения в статью 2 Закона Украины „О компенсации гражданам потери части доходов в связи с нарушением сроков их выплаты”, принятого Верховной Радой Украины 19 октября 2000 года № 2050-III. Действующий закон не содержит исчерпывающий перечень денежных доходов граждан, за нарушение сроков выплаты которых назначается компенсация, что может приводить к злоупотреблению и совершению коррупционных правонарушений, тем самым снижать уровень благосостояния граждан и их социальную безопасность.

Важно установить исчерпывающий перечень денежных доходов граждан, за нарушение сроков выплаты которых проводится их компенсация. К ним должны принадлежать: пенсии или ежемесячное пожизненное денежное содержание (с учетом надбавок, повышений, дополнительной пенсии, целевого пособия, пенсии за особые заслуги перед Украиной и других доплат к пенсии, установленных законодательством); социальные выплаты (разные виды государственной социальной помощи, льгот, компенсаций); стипендии; заработная плата; сумма индексации денежных доходов граждан.

Переосмысление механизмов финансирования отечественной системы здравоохранения предусматривает, прежде всего, целесообразность внедрения общеобязательного медицинского страхования для экономически активного населения или страховки в частной системе медицинского страхования – в настоящее время осознание этой потребности возникает у большинства граждан и формируется мощный общественный запрос на решение этого вопроса. Прогнозируется, что также изменятся медицинские протоколы, появятся механизмы принуждения стран с низким уровнем организации медицины к их внедрению.

В сложных общественно-экономических условиях не трудно спрогнозировать значительное количество сокращений, резкий рост безработицы в определенных отраслях и сферах, кризис платежей и уплаты единого социального взноса, которые приведут к увеличению масштабов бедности граждан в результате потери основных источников доходов. Рост уровня безработицы, снижение совокупности экономических и правовых гарантий будут влиять на осознание наемными работниками важности получать «белую» заработную плату и социальный пакет, где будет медицинская страховка, касса взаимопомощи т.п. Изменения приведут к более внимательному изучению пунктов трудового соглашения работающими лицами, что должно снизить привычную формализацию отношений между работодателями и работниками – последние более активно и сознательно будут требовать защиты своих социально-трудовых прав.

С большой вероятностью в контракт между работодателем и наемным работником будут внесены такие понятия как «простой», «работа в дистанционном режиме», «частичная выплата заработной платы в условиях эпидемии/пандемии», то есть актуальность приобретают прописанные условия выплаты заработной платы в условиях форс-мажора.

В связи с возможностью осуществлять работу дистанционно состоится пересмотр функциональных обязанностей работников, что приведет к сокращениям определенных должностей или, напротив, расширение их полномочий и компетенций. Неминуемыми видятся изменения к требованиям относительно качества

человеческого ресурса. В период пандемии приобрели актуальность способность к быстрой адаптации и мгновенному реагированию на новые вызовы, нестандартному мышлению, гибкости в принятии решений и коммуникативным навыкам. Эта потребность оперативно обновлять знания и навыки касается как наемных работников, так и работодателей.

Как это не парадоксально, но пандемия открыла новые возможности для разных сфер бизнеса и наемных работников. Это приведет к конкурентной борьбе за качественную рабочую силу – будет происходить «перекуп» работников обанкротившихся компаний, а квалифицированные работники заставят работодателей пересмотреть роль и значение социальных гарантий в сторону их увеличения.

Сфера образования изменится как по форме – через усиление роли дистанционного образования, значительно более широкого применения онлайн-платформ для образования, так и по содержанию стандартов образования – приобретет универсальность навык самообразования, а также формирование таких важных в современных условиях умений как критическое мышление, коммуникация, коллективная работа и креативность.

Традиционный набор абитуриентов на «модные» специальности теряет актуальность – в ближайшем будущем на рынке труда востребованными будут медицинские работники, в частности инфекционисты; социальные работники; кризисные менеджеры, психологи, психотерапевты. В условиях жизни мутированных вирусов стоит задуматься о подготовке научных работников, которые будут осуществлять передовые исследования и разрабатывать новые лекарства или внедрять современные хирургические процедуры.

Будет продолжаться развитие волонтерства, благотворительности, будет усиливаться социальная ответственность бизнеса. В то же время, государство в очередной раз должно осознать свою роль в системе социальной защиты населения, а не перекладывать все на небезразличных людей.

Выводы

В условиях „новой реальности” для большинства стран возникло осознание и признание, что существующие социальные, экономические, политические модели неадекватны для преодоления такого вызова. В настоящее время актуальным видится поиск нестандартных подходов к универсальной поддержке всех граждан, а не только неработоспособных и социально незащищенных слоев населения; осознание необходимости формирования в государстве общего резервного

фонда для поддержки граждан и бизнеса в условиях финансово-экономического, социально-медицинского, техногенного, экологического и других кризисов; создание стратегических запасов продуктов питания, критических лекарств и защитных средств, других медицинских товаров на общегосударственном, региональном, местном уровнях и на уровне семьи; формирование системы противоэпидемической защиты граждан (диагностики, вакцинации и лечения).

Поскольку пандемия, согласно прогнозам специалистов, будет развиваться по синусоиде, потому целесообразно учесть новые вызовы и тренды для изменения устоявшихся подходов в отечественной социальной политике.

References

- Law of Ukraine of May 7, 2020 N 587-IX On Amendments to Certain Legislative Acts of Ukraine in order to increase the capacity of the health care system of Ukraine to counteract the spread of coronavirus disease (COVID-19), <https://ips.ligazakon.net/document/t200587?an=1> (10.01.2021) [in Ukrainian].
- Resolution of the Cabinet of Ministers of Ukraine of April 1, 2020 N 251 Some issues of increasing pension benefits and providing social support to certain categories of the population in 2020, http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/KP200251.html (10.01.2021) [in Ukrainian].
- The council passed a law on insurance payments to doctors fighting COVID-19*, <https://www.rbc.ua/ukr/news/rada-prinyala-zakon-strahovyh-vyplatah-medikam-1588835834.html> (11.01.2021) [in Ukrainian].
- Demographer Ella Libanova if the state does not control the income of its citizens – why do I need it?*, <https://kp.ua/economics/666282-demohraf-ella-lybanova-esly-hosudarstvo-ne-kontrolyruet-dokhody-svoykh-hrazhdan-zachem-ono-mne-nuzhno> (12.01.2021) [in Ukrainian].