

## ПРАКТИКА / СТАТЬИ

**СОРОКИНА Елена Анатольевна**

### КОРОНАВИРУС ПО-ШВЕДСКИ\*

DOI: <http://doi.org/10.33876/2224-9680/2020-1-19/11>

**Ссылка при цитировании:**

Сорокина Е.А. (2020) Коронавирус по-шведски. *Медицинская антропология и биоэтика*, 1(19).

---



**Елена Анатольевна Сорокина** –

кандидат исторических наук,  
старший научный сотрудник  
Института этнологии и антропологии  
им. Н.Н. Миклухо-Маклая РАН  
(Москва)

<https://orcid.org/0000-0001-5296-5486>

**E-mail:** 119019@mail.ru

---

*\* Публикуется в соответствии с планом научно-исследовательских работ Института этнологии и антропологии РАН.*

---

**Ключевые слова:** Швеция, эпидемия коронавируса, своеобразие и особенности шведского подхода, группы риска, рекомендательная практика

**Аннотация:** В статье анализируется практика осуществления в Швеции рекомендательных мер по преодолению эпидемии коронавируса COVID-19. Внимание обращается на своеобразие шведского подхода к решению данной проблемы, которое имеет корни как в теоретической концепции шведских эпидемиологов (А. Тегнелл, Й. Гизеке), так и в особенностях социально-политической культуры самих шведов. Шведы традиционно доверяют властям и административно-политической структуре в целом, аккуратно и четко исполняют предписания и законы. Большое значение для лучшего понимания данной шведской реальности имеет традиционно присущее шведской социаль-

но-политической традиции стремление всех сторон общества искать и находить действенные компромиссные решения.

---

Пандемия коронавируса COVID-19 в мире на протяжении последних месяцев привлекает широкое общественное внимание и остается чрезвычайно важной и актуальной темой в связи с ее особенностями – беспрецедентно быстрым распространением опасного вируса и ростом числа инфицированных, сложностями в лечении тяжело заболевших пациентов, что связано с недостаточной изученностью нового заболевания и отсутствием специфических лекарств. Пристальное внимание и самих людей и средств массовой информации привлекают как текущие, так и возможные перспективные негативные последствия пандемии и локдаунов в большинстве стран для мировой экономики в целом и для национальных экономик отдельных стран. На первую половину июня в мире было выявлено более 8 млн случаев заболевших коронавирусом и более 400 тысяч человек скончались. В Швеции на середину июня заразилось коронавирусом более 55 тысяч человек, зафиксировано чуть более 5 000 летальных исходов. С начала июня вся статистика по развитию эпидемии коронавируса публикуется на сайте управления общественного здоровья Швеции (Folkhälsomyndigheten 2020; Över 5 000 döda 2020).

Каждая из стран, где «отметился» коронавирус, искала и проходила свой непростой путь в этих тяжелых и опасных условиях. И никто не возьмет на себя смелость сказать, что все проблемы решены и остались в прошлом. Власти и правительства подавляющего большинства государств в своей деятельности по преодолению эпидемии коронавируса и его последствий шли по пути введения запретов и штрафов, максимального сокращения всевозможных прямых личных контактов граждан, т.е. всячески пытались прервать цепочки распространения вируса в обществе. Власти разных стран вводили различные, в том числе и достаточно жесткие, ограничения на передвижения людей, которым предписывалось находиться постоянно дома и не выходить без веских причин на улицу, многие предприятия и их сотрудники были переведены на дистанционную работу. Также были временно закрыты общественные места торговли и питания, все школьники и студенты переводились на дистанционное обучение, обучение школьников и студентов перешло в виртуальный дистанционный режим, стало обязательным использование антисептических средств и масок в магазинах и аптеках. Обязательным условием практически во всех

странах стало соблюдение требуемой социальной дистанции, вводились ограничения передвижения на общественном транспорте.

Национальные власти разных стран вводили в своих странах карантинные меры, закрывали магазины и прочие общедоступные места (кроме продуктовых магазинов и аптек), также произошла приостановка деятельности многих производств и в целом – торможение многих национальных экономик. Практически везде закрылись на достаточно долгое время торговые и развлекательные центры, рестораны, театры и концертные залы, музеи, места проведения различных общественных мероприятий, спортивные сооружения и клубы. Большинство предприятий и фирм во многих странах перевели своих сотрудников на удаленную работу. Мы знаем такие практики и по опыту нашей страны.

Тем не менее, есть страна, в которой власти нашли свои решения, сильно отличающиеся от общепринятых и реализуемых в большинстве других государств. Одним из самых обсуждаемых на протяжении последних месяцев вопросов стало то, как в период наибольшего распространения и активности эпидемии COVID-19 действовала Швеция, какие меры предпринимались в стране для замедления распространения инфекции и преодоления эпидемии и как удавалось найти (или не найти) решения возникающих проблем. Одной из важнейших задач в своей деятельности шведские эпидемиологи считали необходимость сдерживания темпов распространения инфекции по стране, чтобы не допустить резкого скачка числа заболевших, что могло бы привести к большим осложнениям в деятельности больниц и всей национальной системы здравоохранения в целом.

Шведская система организации государственных органов и структур, в ведении которых находится практическая реализация государственной политики во всех направлениях и областях жизни страны, построена таким образом, что штат соответствующих министерств очень немногочисленный. Основную практическую работу проводят разнообразные государственные управления (агентства), существующие при министерствах. В их работу в большинстве случаев никто (ни из правительства, ни из министерства) не может вмешиваться, а правительство принимает решения о выделении финансирования и определяет направления деятельности таких управлений (агентств) при министерствах. Министерство здравоохранения и социальных дел (*Socialdepartamentet*) в правительстве страны отвечает за политику в отношении социального обеспечения населения в целом. Это включает в себя разнообразные вопросы деятельности социальной

сферы экономики, в том числе финансового обеспечения и практического оказания различных социальных услуг, функционирования медицины и системы здравоохранения, а также вопросы, связанные с правами детей и инвалидов. Непосредственно работой по борьбе с эпидемией COVID-19 занимается управление общественного здравоохранения (*Folkhälsomyndigheten*, далее – управление здравоохранения). Оно же несет ответственность в масштабах всей страны за решение целого комплекса вопросов, имеющих отношение к общественному здравоохранению: это и практическая деятельность всей медицинской системы и общественного здравоохранения, и профилактическая работа, и распространение медицинских знаний среди населения. Именно это управление занимается общим комплексом мер по борьбе с инфекционными заболеваниями в стране и конкретно сейчас – эпидемией коронавируса COVID-19 в Швеции. Главный эпидемиолог страны Андерс Тегнелл (*Anders Tegnell*), имя которого сейчас широко известно не только в Швеции, работает именно в этом управлении.

Одной из самых важных и актуальных задач, которые должно решать государственное управление здравоохранения, является реализация всего комплекса мер по преодолению эпидемии коронавируса COVID-19 таким образом, чтобы не допустить резкого роста числа не просто инфицированных граждан страны, но уже заболевших и нуждающихся в госпитализации и интенсивной терапии. Крайне необходимым и чрезвычайно важным было создать и поддерживать такую ситуацию в здравоохранении, когда медицинская система страны смогла бы оказывать эффективную, необходимую и достаточную помощь всем заболевшим пациентам. Важным маркером дееспособности всей медицинской системы страны определен такой показатель как постоянное наличие свободного коечного фонда в отделениях интенсивной терапии больниц – их должно быть не менее 10% от общего числа. И это условие удавалось в стране соблюдать (*Hur många måste dö 2020*).

Основным идеологом и «движителем» шведской программы по борьбе с эпидемией коронавируса считается главный эпидемиолог Швеции А. Тегнелл, работающий в государственном управлении здравоохранения. Он постоянно выступал на протяжении всех весенних месяцев на пресс-конференциях и брифингах с информацией о состоянии дел в стране, нерешенных проблемах, состоянии здоровья заболевших, смертности среди жертв эпидемии, по иным актуальным вопросам. Отметим, что осуществляемую Тегнеллем и управлением

здравоохранения тактику борьбы с эпидемией поддерживает известный врач Йохан Гизеке (Johan Giesecke), также бывший в свое время главным эпидемиологом Швеции. В настоящее время доктор Гизеке является советником правительства Швеции.

Й. Гизеке говорил, что нельзя сидеть в карантине вечно, этот путь, по его мнению, никуда не ведет, т.к. после выхода многих стран из строгих карантинных мер возрастает опасность очередной вспышки болезни. Также доктор Гизеке подчеркивает важнейшую мысль о том, даже самый жесткий локдаун в стране, к сожалению, не защищает в необходимой степени группы риска – старшее поколение (возраст 70+) и обитателей домов престарелых. Жесткие карантинные меры, по его мнению, не решают проблему, а лишь растягивают во времени процесс заражения населения инфекцией, никак не прекращая его. И в этом врач видит серьезный недостаток применения такого рода ограничений и запретов. Специалист-эпидемиолог Й. Гизеке считает обязательными и бесспорными лишь два требования для успешной борьбы с эпидемией COVID-19 – это необходимость соблюдения гигиены (регулярное



*Рис. 1. Йохан Гизеке. Фото Али Лорестани (Ali Lorestani) –ТТ Scanpix LETA.*

мытью рук) и социальной дистанции. Оба эти условия были представлены в рекомендациях управления общественного здравоохранения для населения. Й. Гизеке подчеркивает, что, несмотря на быстрое распространение вируса и его заразность, подавляющее большинство заболевших будет переносить болезнь достаточно нетяжело. Но именно

эта группа людей является основным переносчиком данной инфекции. Будут, конечно, пациенты, которые тяжело переболеют, и они будут вынуждены получать необходимое лечение в палатах интенсивной терапии. Сравнительно небольшая часть заболевших, к сожалению, будет болеть очень тяжело вплоть до летального исхода (Giesecke 2020).

Специалисты обращают особое внимание на то, что сложившаяся и в Швеции и во всем мире ситуация с эпидемией COVID-19 не закончится быстро, а, скорее всего, будет продолжаться на протяжении достаточно длительного времени. По этой причине специалисты управления здравоохранения искали такие возможности и методы для использования в период эпидемии и борьбы с инфекцией, которые можно было бы использовать на протяжении достаточно длительного времени. Специалисты управления здравоохранения предполагали, что предлагаемые «мягкие» бескарантинные методы борьбы с эпидемией не имели бы чрезмерно резких негативных последствий ни для людей (если ограничивать свободу передвижения людей и закрывать их надолго дома на карантин), ни для экономики в целом. По мнению Тегнелла, если во время эпидемии закрывать на карантин школы, детские сады, разнообразные предприятия и фирмы и оставлять людей дома, то это могло бы практически затормозить экономику страны в целом (Tegnell: Muskett av 2020). В Швеции на протяжении всей весны (период распространения эпидемии начался с конца февраля – начала марта) продолжали работать детские сады и начальная школа, рестораны и кафе, основная часть фирм и предприятий перевели своих сотрудников на режим удаленной работы, школьники старших классов и студентов тоже ушли на дистанционное обучение. Также работали, правда, в особом режиме с соблюдением норм социального дистанцирования, рестораны и бары.

Шведское государственное управление здравоохранения, которое непосредственно занималось разработкой и реализацией конкретных мер противодействия эпидемии, предложило программу мероприятий по борьбе с коронавирусной инфекцией с минимальными прямыми запретами и ограничительными мерами. Правительство и премьер-министр Швеции Стефан Левен (Stefan Löven) поддержали такой план действий. Надо отметить, что в стране вводились в действие практически только два прямых запрета: запрет собираться группами более 50 человек (он продолжал действовать еще в июне 2020 г.) и запрет на посещение домов престарелых (был введен распоряжением премьер-министра С. Левена с 31 марта 2020 г., и его

действие продлено вплоть до 31 августа 2020 г.). В случае продления последнего ограничения рекомендуется создать дополнительные возможности для расширения контактов и общения обитателей домов престарелых со своими родственниками. В перспективе рассматривается создание таких возможностей как организация посещений на открытом воздухе, расширение дистанционных контактов на цифровых устройствах (планшетах) (Besöksförbud inom äldreomsorgen 2020).



Рис. 2. Выступает премьер Стефан Левен. Фото [www.ru.sweden.se](http://www.ru.sweden.se).

В силу осуществляемой в Швеции «мягкой» безкарантинной стратегии борьбы с эпидемией коронавируса COVID-19, в стране продолжалась достаточно размеренная обычная жизнь, но с учетом изданных властями рекомендаций. Также предписывалась изоляция лиц с подтвержденными положительными тестами по COVID-19 и наиболее уязвимых старших возрастных групп населения. Швеция не закрывала свои границы полностью, внутри страны продолжало действовать железнодорожное и авиасообщение, хотя и сокращенной интенсивности. Обязательной обсервации после возвращения шведов домой из других стран также не осуществлялось. Правда, отметим, что накануне Пасхи (12 апреля 2020 г.) выступали в средствах массовой информации шведский король Карл XVI Густав, а также

премьер-министр С. Левен, которые обратились к жителям страны с просьбой без крайней необходимости не покидать регионы своего проживания (Kung Karl XVI Gustav 2020). Это касалось в значительной степени Стокгольма, где отмечался очень высокий уровень заболеваний по сравнению с другими регионами страны. В Стокгольме проживает значительная часть шведов – около 2.5 млн человек (население всей Швеции – более 10 млн человек). В контексте эпидемиологической обстановки и рекомендаций властей о сокращении необязательных поездок во время пасхальных каникул граждане страны вняли этим рекомендациям и по данным биллинга телефонной связи, было отмечено значительное – до 80% – сокращение передвижений по стране (Коронавирус: шведская модель 2020). Многие люди остались дома. Студенты в Швеции в мае традиционно ездят на каникулы, к родственникам и просто много путешествуют по стране. Однако в 2020 г. шведское управление транспорта ввело с 15 мая временные ограничения на массовые передвижения студентов по стране. Такое решение было принято по предложению шведского государственного управления здравоохранения в целях уменьшить возможное распространение эпидемии из Стокгольма в новые регионы. К началу июня эти рекомендации уже были отменены и в июне все граждане страны, не имеющие положительных тестов на коронавирус, могли спокойно, без ограничений передвигаться по всей Швеции.

В Швеции первый случай пациента с COVID-19 был зафиксирован в середине февраля. На протяжении всего этого сложного периода, когда в стране происходил рост числа заболевших, детские сады и начальная школа продолжали работать и принимать учеников. Такое решение, было связано с тем, что в случае закрытия детских дошкольных заведений и начальной школы, один из родителей ребенка был бы вынужден остаться дома, в отпуске с маленьким ребенком. Зачастую это мог бы быть и медперсонал, кто-то работающий в больницах, что, в свою очередь, могло значительно сократить число различных медработников, занятых непосредственно в больницах в работе с пациентами. Шведские власти посчитали, что подобные меры, поддерживающие работу детских садов и начальной школы, были важны для общей стабилизации ситуации в стране в период эпидемии. Вместе с тем, многие предприятия, и особенно в Стокгольме, столице страны, стали заранее готовиться к организации удаленной работы персонала. В период, когда коронавирусная инфекция стала активно распространяться по Стокгольму, управление здравоохранения рекомендовало



гражданам не покидать пределы своего района проживания. Население страны старалось аккуратно выполнять рекомендации властей и управления здравоохранения.



Рис. 3. Стокгольм. Фото Максима Тора (Maxim Thore), Bildbyran.

Помимо детских садов и начальной школы в Швеции продолжали работать рестораны, бары, но при условии соблюдения ряда норм. Так, посетители не могли задерживаться у барной стойки; также исключались скопления людей в зале, на открытых террасах, надо было соблюдать дистанцию между столиками. За соблюдением всех предписанных правил должны были следить местные власти, муниципалитеты. В случае отмеченного двукратного нарушения предписанных требований такие заведения могли даже закрыть (до исправления выявленных нарушений). Практика ограничения числа участников коллективных мероприятий, которых одновременно могло быть не более 50 человек, была введена по всей стране. За нарушение численности коллективных мероприятий местные власти даже могли выписать штраф. Также везде – в магазинах, ресторанах, общественных публичных пространствах – действовало непреложное требование соблюдения так называемой социальной дистанции.

Обязательным считается расстояние не менее полутора метров между столиками в кафе и ресторанах, в очереди между людьми. В соответствии с рекомендациями эпидемиологов, такая социальная дистанция между людьми может активно и успешно способствовать замедлению распространения вируса.



Рис. 4. Общий вид парка. Фото РИА Новости.

Особенностью шведского варианта борьбы с эпидемией COVID-19 является и то, что само шведское правительство старается, по возможности, дистанцироваться от непосредственного участия в процессе выработки и принятия конкретных решений, отдавая приоритет в этом специалистам-эпидемиологам. Таким образом, приобрел широкую известность в мире главный шведский эпидемиолог государственного управления общественного здравоохранения (*Folkhälsomyndigheten*) А. Тегнелл. Важной задачей, по мнению Тегнелла, было по возможности максимально затормозить распространение эпидемии, что позволяло бы более равномерно распределять на-



Рис. 5. Стокгольм, апрель 2020 г. Фото Фредрика Сандберга (Fredrik Sandberg), TT News Agency –AFP, Sweden OUT.

грузку на систему здравоохранения в целом и на больницы страны. Специалисты управления здравоохранения использовали просчитанные математиками модели возможной скорости распространения эпидемии коронавируса, которые были построены на основе имевшихся (на момент начала эпидемии) статистических данных. Эти расчеты были необходимы для того, чтобы по возможности обозначить периоды эпидемии: рост и снижение числа заболевших, достижение плато и в перспективе – возможного срока формирования так называемого «коллективного иммунитета» (Closing borders i 2020). После предварительной проработки управление здравоохранения принимало рекомендации, которые доводились уже до сведения общественности (Det kan bli flokkimmunitet 2020).



Рис. 6. Андерс Тегнелл. Фото dw.com.

Одним из важных посылов для разработки и формирования шведского подхода в борьбе с эпидемией коронавируса, по мнению автора этой программы, главного эпидемиолога страны А. Тегнелла, было то, что выбранная стратегия должна была эффективно воспрепятствовать распространению коронавирусной инфекции. Другой декларируемой целью была полноценная защита т.н. групп риска (людей старше 70 лет и проживающих в домах престарелых). В такой непростой с эпидемиологической точки зрения ситуации шведское общество все же оставалось в достаточной степени открытым, шведские граждане практически не имели никаких излишних ограничений, наложенных на передвижение или иные личные свободы. Отметим, что в это время существовали определенные ограничения для въезда в Швецию граждан стран, не входящих в Шенгенскую зону.

По первоначальным расчетам скорости развития эпидемии в Стокгольме предполагалось, что к концу мая коронавирусной инфекцией должны были переболеть около 20% населения города (из общего числа горожан порядка 2,5 млн человек). На практике же по данным проведенных исследований тестов в Стокгольме на конец мая антитела были зафиксированы только у 7,3% обследованных жителей (*Sverige är bäst även när 2020*). По обновленным расчетам шведских математиков т.н. коллективный иммунитет у жителей Стокгольма предполагалось достичь приблизительно к концу июня. Теоретическое появление коллективного или популяционного иммунитета возможно тогда, когда коронавирусом переболеет от 45% населения (по одним источникам) до 60% населения (по другим). В том же случае, когда коллективный иммунитет (при определенном, довольно высоком проценте переболевших) уже будет достигнут, то становится вполне реальным и возможным на практике контролировать и скорость распространения самой эпидемии.

В настоящее время многие страны (начиная со второй половины мая) стали достаточно энергично, хотя и с разной скоростью, осуществлять мероприятия по выведению граждан и экономик из карантина и восстановлению обычной жизни. Тем не менее, по мнению многочисленных специалистов, опасность распространения эпидемии коронавируса продолжает быть актуальной и сейчас. По-прежнему вопросы эпидемии COVID-19 существуют на повестке дня для медиков, вирусологов и других специалистов. В связи с этим обратим особое внимание на заявление генерального директора шведского управления общественного здравоохранения Йохана Карлссона (Johan Karlsson), который считает, что избежать второй волны эпидемии коронавируса предстоящей осенью, скорее всего, не удастся. В настоящее время в мире уже существуют большие очаги распространения инфекции в Латинской Америке, Юго-Восточной Азии, очень реально появление очагов эпидемии и в Африке (В Швеции заявили... 2020). В контексте того, что вторая волна эпидемии коронавируса COVID-19 предстоящей осенью весьма реальна, как предполагают эпидемиологи (хотя по оценкам специалистов, она будет, скорее всего, более слабой как по силе воздействия, так и по возможным последствиям), становится тем более важным и полезным знакомиться со шведским опытом. В стране не было осуществлено локаутов, не произошло крупных остановок производств и всей экономики в целом, не вводились ограничения личных свобод граждан. Необходимо особо подчеркнуть, что

сами шведские специалисты, и в частности А. Тегнелл, не считают избранную в стране «мягкую» бескарантинную стратегию преодоления эпидемии коронавируса безоговорочно наилучшей и бесспорной. Пока еще эпидемия коронавируса продолжается, и по этой причине отсутствуют окончательные статистические данные, нет возможности полностью проанализировать ситуацию с жертвами эпидемии.

Однако далеко не все шведские специалисты, врачи, ученые безоговорочно поддерживали проводимые в Швеции «мягкие» меры по преодолению эпидемии COVID-19. Такая тактика борьбы с эпидемией (без введения строгих карантинных и ограничительных мер в стране) совсем не у всех шведских специалистов находила понимание и поддержку. В шведской газете «Дагенс нюхетер» (*Dagens Nyheter*) 14 апреля было опубликовано письмо группы ученых различных специальностей (эпидемиологов, вирусологов, биологов), несогласных с выбранной тактикой и критикующих действия управления общественного здравоохранения. Авторы письма указывали на недостаточность мер, проводимых в Швеции для преодоления последствий эпидемии коронавируса. Они критиковали отказ шведских властей и, в частности, управления здравоохранения от введения в стране строгих карантинных мер. В письме также обращалось внимание на то, что по сравнению с другими скандинавскими странами и Финляндией, где карантин был введен, летальность в Швеции была значительно выше (*Folkhälsomyndigheten har misslyckats 2020*).

Также обращалось внимание на то, что на начальных этапах эпидемии учет погибших от коронавируса был недостаточно унифицирован (в действительности летальный исход мог произойти от других, в том числе хронических, заболеваний, а в статистику попадал как гибель от этой инфекции). К примеру, на 6 мая в Швеции было зарегистрировано почти 3000 смертей от COVID-19. Это в три раза больше, чем в Дании (493), Финляндии (240) и Норвегии (214), вместе взятых (*Schwedens Corona-Todesfälle*). На начало июня в Дании умерли от коронавируса 580 человек, в Норвегии – 237, в Финляндии – 321 (*Statsepidemiolog Anders Tegnell: Vores strategi... 2020*). На пресс-конференции, которая состоялась 6 мая, главный государственный эпидемиолог А. Тегнелл заявил, что три четверти умерших от COVID-19 в возрасте 70 лет и старше находились под патронажем социальных служб. Всего на указанное время в Швеции было заражено около 24 тысяч человек, более 1600 человек находились в реанимации (*Närmar oss 3 000 avlidna 2020*). По официальным сведениям управления об-

щественного здравоохранения Швеции на 10 мая 2020 г. 3225 человек умерли от COVID-19. Но особо отмечалось, что по загруженности больниц наметилась отрадная тенденция к постепенному сокращению потока пациентов (*Sverige betraktas som ett smittfarligt 2020*).

Обсуждения программы борьбы с эпидемией коронавируса, разработанной управлением здравоохранения, проходили постоянно и в самой Швеции. Некоторые специалисты, которые поначалу поддерживали проводимый в стране «мягкий» подход к борьбе с эпидемией, впоследствии меняли свое отношение, поскольку видели высокую летальность среди жертв инфекции в Швеции: они стали резко критиковать А. Тегнелла. Анника Линде (*Annika Linde*), другой бывший главный эпидемиолог страны, в самом начале развития эпидемии, также была уверена в том, что возможно одновременно и защитить пожилых граждан из группы риска и достичь коллективного (популяционного) иммунитета. Это могло бы произойти после того как 60% населения переболеет коронавирусом и приобретет необходимые антитела, сильно затормозив таким образом цепочку передачи вируса. Однако по мере развития эпидемии и роста числа летальных исходов в Швеции (повторим, что этого не было в соседних скандинавских странах, которые пошли по пути введения строгих карантинных мер) она поменяла свою точку зрения. Доктор А. Линде отмечала, что еще в самом начале, в марте 2020 г., произошло слишком быстрое распространение болезни. По ее мнению, тогда, еще с самого начала следовало бы закрыть магазины, рестораны, приостановить иные общественные активности для того, чтобы замедлить распространение вируса в самом Стокгольме (*Anders Tegnell's forganger... 2020*).

В ответ на резкую критику в свой адрес А. Тегнелл заявлял, что наибольшее значение имеют не сами цифры, а правильно выбранное направление и цели деятельности. Именно в правильном определении таких долгосрочных мер он видит главную задачу предпринимаемых управлением здравоохранения действий. Основной целью, по его мнению, было добиться замедления распространения вируса в Стокгольме (где коронавирус особенно распространился) и по стране. При этом Тегнелл признал, что управление здравоохранения допустило серьезные ошибки в работе с пожилыми людьми из группы риска и домов престарелых, и указывал на необходимость исправления этой ситуации. Зачастую рост смертности заболевших коронавирусом в Швеции происходил именно за счет лиц старшего возраста и из домов престарелых (*Tegnell's svar på skarpa kritiken 2020*). Еще в апреле

в Стокгольме прозвучала идея о том, что пожилых людей из группы риска (старше 70 лет), которые проживают в стесненных условиях, необходимо временно переселить. Речь шла главным образом о тех, кто проживал большими семьями в районах доминирующего заселения мигрантов в Стокгольме (Ринкебю-Киста и Спонга-Тенста). Предполагалось, что такими мерами будет возможно затормозить распространение инфекции в этих районах и минимизировать риски для пожилых людей (Riskgrupper ska erbjudas 2020).

Проблемы лиц пожилого возраста (70+) и обитателей домов престарелых, их штатный и вспомогательный персонал, а также персонал выездных патронажных служб находятся в сфере юрисдикции управления социальных дел (*Socialstyrelsen*), которое осуществляет координирующую деятельность и выпускает соответствующие рекомендации. Непосредственный контроль исполнения таких рекомендаций на местах выполняют муниципалитеты (коммуны) и региональные власти. Управление социальной защиты опубликовало следующую статистику по заболеваемости и смертности в сфере системы ухода за пожилыми людьми по состоянию на 6 мая 2020 г.: половина граждан старше 70 лет, скончавшихся от COVID-19 на указанное время, проживали в домах престарелых (948 человек), 26% умерших (493) пользовались услугами выездных патронажных служб. Что касается места смерти, то 52% граждан старше 70 лет скончались в домах престарелых, 43% – в больницах, 3% – у себя дома, а по 2% данных нет (*Socialstyrelsen hittar 2020*).

Управление здравоохранения признавало, что в домах престарелых была достаточно сильно распространена инфекция коронавируса, с большим количеством летальных случаев. Такая ситуация сложилась, по оценкам специалистов, во многом из-за недостаточной профилактической и разъяснительной работы, в том числе, и с сотрудниками социальных организаций. Существующие проблемы также объяснялись тем, что в домах престарелых своевременно не проводили диагностические тесты, их не сразу закрыли для посещений (распоряжение премьер-министра С. Левена об отмене посещений вышло только 31 марта). Важно отметить, что для работы вспомогательного персонала патронажных служб как в самих домах престарелых, так и на дому, зачастую привлекаются те, кто трудится на временной почасовой основе. Такая практика в области медико-социального ухода за пожилыми людьми в организациях социального обслуживания или на дому в частных домохозяйствах имеет довольно широкое распространение.

Социальные службы нередко используют значительное количество внештатных сотрудников на социально-патронажных работах по уходу за престарелыми (как на дому, так и в домах престарелых), что объясняется нехваткой штатного персонала. С другой стороны, студенты и те иностранцы, которые еще недостаточно интегрированы на рынке труда, на таких работах получают реальную возможность заработка. В 2019 г. около четверти персонала в медико-социальном обслуживании пожилых людей составляли те, кто не имел постоянного трудового контракта и трудился с почасовой оплатой. А в марте эта цифра достигла уже почти 40%. Зачастую такие работники не имеют необходимого опыта и образования (Schwedens Corona-Todesfälle 2020).

Многие временные сотрудники, привлекаемые к патронажной работе (это отмечалось критиками и признавалось управлением здравоохранения), не были подготовлены должным образом к возникшей ситуации эпидемии коронавируса. Они не были готовы к необходимости профилактики и контроля за своим собственным здоровьем в период эпидемии, к тщательному соблюдению обязательных защитных мероприятий по использованию средств индивидуальной защиты: использованию перчаток, масок, санитайзеров в работе с подопечными. Кроме того, социальные службы жаловались на нехватку средств индивидуальной защиты для работы с подопечными (Arbetsmiljöverket överklagar 2020). Временно нанятые сотрудники могли приходить и работать даже при плохом самочувствии, наличии температуры, общего недомогания, что объяснялось условиями системы повременной оплаты труда и их опасениями потерять работу. Впоследствии таким сотрудникам было настоятельно рекомендовано при плохом самочувствии не выходить на работу, а оставаться дома. Соблюдение таких мер должно затормозить распространение инфекции в домах престарелых, где находился наиболее уязвимый контингент (Kraftigt ökad smitta 2020).

На существующую проблему с домами престарелых обратил внимание и премьер-министр С. Левен в своем интервью газете «Экспрессен» (*Expressen*) от 18 июня 2020 г. Он подчеркнул необходимость соблюдения всеми сотрудниками гигиенических требований. В этой связи Левен декларировал, что правительство организует дополнительное обучение правилам гигиены в работе с подопечными для персонала учреждений медико-социальной службы. Предполагается, что обучение должно пройти примерно 140 тысяч человек (Löfvens försvar 2020).



Необходимо отметить, что, по мнению шведских исследователей, в некоторых мигрантских общинах степень заражения коронавирусом была значительно выше, чем в целом по стране и городам. В первую очередь это касается Стокгольма и, в частности, сомалийской общины. Объясняется это тем, что иммигранты там проживают скученно – несколько поколений одной семьи живут совместно. У них в культуре существуют традиции обязательного посещения заболевших. Отсюда – быстрое распространение заболеваний в этой среде. В тех городах, где проживает большое количество мигрантов (в первую очередь, Стокгольм, Гетеборг, Мальме), была организована просветительская работа: местные власти распространяли листовки практически на 15 языках с информацией о необходимости соблюдения личной гигиены (Коронавирус: шведская модель 2020).

В интервью радиостанции «Радио Швеции» 6 июня А. Тегнелл заявлял, что, по его мнению, общее направление, подход и стратегия борьбы с эпидемией COVID-19 не вызвала у него сомнений ни прежде ни сейчас. Тем не менее, считает Тегнелл, необходимо учитывать появившиеся за последние месяцы новые знания о вирусе, его распространении и воздействии, о его последствиях, о понимании природы болезни и опыта борьбы с ней. И в таком контексте (новая информация, углубляющая знания об инфекции), как считает главный эпидемиолог, было бы возможно скорректировать некоторые предпринятые ранее действия. Так, к примеру, в самом начале эпидемии (конец февраля – март) еще не было необходимых и достаточных знаний о воздействии данного коронавируса на людей, о его последствиях для заболевших. И тогда считали, что бессимптомные носители вируса (то есть те, кто не имел каких-либо внешних проявлений заболевания и повышенной температуры) не могут заражать окружающих. По этой причине сразу не были закрыты для посещения дома престарелых. Также проводилось недостаточное количество тестирований на коронавирус, в действительности необходимо было делать их значительно больше. Кроме того, никак нельзя назвать достаточными существовавшие в тот момент меры по проверке состояния здоровья персонала учреждений социального ухода. Важно и необходимо проводить проверки состояния здоровья как штатного персонала, так и временного персонала, который не состоит в постоянном штате социальных учреждений, но осуществляет патронажные работы. Но все это стало ясным, к сожалению, значительно позднее. Временные работники, не имея долгосрочного трудового договора, не могли (при

недомогании) остаться дома и не выходить на работу, что имели возможность делать штатные сотрудники в похожей ситуации. При любом самочувствии, с различными симптомами временный персонал выходил на работу, занимался уходом за пожилыми людьми и в социальных учреждениях и в домашних условиях. Значительный эмпирический важный опыт накапливался постепенно и непосредственно в ходе практической работы. А. Тегнелл в своих выступлениях неоднократно говорил о том, что существует потенциал для улучшения принимаемых в Швеции мер по работе с пожилыми людьми. Тегнелл констатирует, что в конкретных временных условиях и для конкретной страны – Швеции – принятые меры зарекомендовали себя как достаточно эффективные, хотя и совсем не бесспорные, а также дали необходимые результаты (Tegnell: Fler åtgärder 2020).

Недостаточность профилактической работы в домах престарелых в самом начале эпидемии признается не только критиками концепции «мягкой» тактики, но и ее авторами. Также важным замечанием к реализуемой в Швеции стратегии борьбы с эпидемией было и то, что в самом начале эпидемии, в марте – начале апреля, в стране проводилось недостаточное количество тестирований на коронавирус (всего около 20 тысяч в неделю). В начале июня количество проводимых тестов достигало уже почти 50 тысяч человек в неделю. По разным данным около половины от общего числа погибших из группы риска (старше 70 лет) проживали в домах престарелых (Över 5 000 döda – Tegnell 2020).

Для более точного понимания и оценки шведской модели борьбы с эпидемией коронавируса (что подчеркивают и шведские специалисты-эпидемиологи) чрезвычайно важно иметь в виду, что все текущие процессы не завершились и находятся в постоянном развитии. Сейчас ни сами специалисты, инфекционисты и вирусологи, ни иные исследователи и наблюдатели не имеют полного и всестороннего понимания многих вопросов, касающихся вируса, путей преодоления эпидемии и надежных способов терапии. Всё и вся находятся, можно сказать, еще в пути, и, как многие специалисты предполагают – в самом начале сложной и длинной дороги по преодолению последствий эпидемии. В этом контексте все сказанное о шведском опыте не отражает универсального решения для преодоления эпидемии. Шведский вариант борьбы с эпидемией коронавируса – это всего лишь тот комплекс мер, который шведские эпидемиологи сочли возможным предложить и реализовать на основе тщательного анализа совокупности многих факторов и имеющегося опыта в данной конкретной стране.

Ситуация, связанная с распространением в мире пандемии коронавируса COVID-19, создала совершенно новую реальность для многих стран мира. Это касается не только медицины и здравоохранения, но в значительной степени – экономической, политической и социальной ситуации в различных странах. В большинстве стран мира, попавших в ситуацию пандемии коронавируса, национальные власти ввели карантинный режим, предполагающий жесткие ограничительные меры по сокращению (или приостановке) работы производств, всей экономической и общественной жизни в целом, ограничение передвижения людей, сокращение профессиональной и социальной активности граждан, перевод подавляющего большинства трудящихся на дистанционную работу (где это возможно), временное закрытие общественных мест (магазинов, музеев, концертных площадок спортивных залов и т.д.). Из-за многочисленных локаутов и закрытий производств выросла безработица. Основная часть стран, где свирепствовала эпидемия COVID-19 и где введены режимы карантина или иные ограничения, жили в состоянии локдауна. И теперь, по мере сворачивания чрезвычайных мер, важнейшими задачами становятся осуществление успешного выхода каждой отдельно взятой страны из многочисленных и разнообразных ограничений, восстановление экономики, стабильной социальной и повседневной жизни населения. Как никогда ранее, актуален поиск успешных решений для множества возникающих задач и вопросов во самых разных областях жизни. Невзирая на то, что в самой Швеции не было локдауна, уровень безработицы в период обострения эпидемии в середине апреля вырос и достиг около 10%. Тогда же шведский министр финансов Магдалена Андерссон (Magdalena Andersson) заявила, что ВВП страны в текущем году может сократиться (Swedish Jobless Rate 2020).

Обратим внимание на то, что сейчас становится все более понятным: пандемия коронавируса COVID-19 помимо медицинских, экономических, психологических и гуманитарных последствий, имеет и иные – социальные проявления, которые могут еще достаточно долго давать о себе знать. Так, к примеру, по данным шведской полиции на протяжении последнего времени в текущем году число преступлений, связанных с наркотиками, выросло на четверть по сравнению с аналогичным периодом прошлого 2019 г. (В Швеции число наркопреступлений выросло 2020). Эта ситуация, по мнению специалистов, отражает тот факт, что, несмотря на эпидемию коронавируса, в страну все-таки продолжали поступать наркотики. Полиция сейчас стала еще более

внимательно относиться к подобным преступлениям. Есть и примеры другого рода. В течение последнего времени (весна 2020 г.) представители шведской полиции и социальных служб во время своих регулярных рейдов отмечали, что молодые люди и подростки все чаще стали предлагать различные сексуальные услуги за деньги. Молодые люди объясняли такие свои действия тем, что из-за эпидемии коронавируса они лишились дополнительных доходов, которые получали, подрабатывая, к примеру, в ресторанах быстрого питания, в других торговых точках. Сотрудник стоковой социальной службы отмечает, что подростки психологически тяжело переживают изменения своей жизненной ситуации: потерю дополнительного заработка на фоне временной приостановки занятий в старших классах. Нередко такие молодые люди чувствовали себя достаточно одиноко и изолированно, вследствие чего начинали искать нетипичные решения выхода из сложившейся ситуации (Polisen och socialtjänsten 2020).

Сами шведы обращают особое внимание на то, что для Швеции очень большую и важную роль играет осознание гражданами своей личной ответственности в частной и общественной жизни. В конкретной ситуации эпидемии коронавируса – это означало добровольное выполнение гражданами официальных рекомендаций, которые не сопровождалось никакими запретами или штрафами. Использование шведской рекомендательной (а не запретительной) тактики при преодолении эпидемии является возможным во многом благодаря доверию граждан к власти и правительству, а также присущему шведам стремлению находить баланс, равновесие, компромисс. По этим причинам (и таково консолидированное мнение специалистов), шведские власти могут абсолютно взвешенно и спокойно использовать в своей работе с населением рекомендации, не вводя запретов и иных рестриктивных мер. Специалисты также сходятся во мнении, что конкретный шведский опыт, возможный и вполне успешный в самой Швеции, вряд ли может быть заимствован в неизменном виде и перенесен в другие страны. В самобытном шведском варианте преодоления эпидемии присутствует очень важная составная часть – это дисциплинированность и обязательность самих шведов.

Говорить о том, что в борьбе с эпидемией коронавируса Швеция идет совершенно особым путем, думается, не совсем верно. Страна существует в контексте глобальных рынков, в системе мировых экономических и транзитных связей, а ее экономика зависит от партнеров – различных национальных производств. Вся мировая экономика

в настоящее время в разной степени переживает сложные времена. И хотя бытует мнение, что «мягкими» противоэпидемическими мерами Швеция стремится минимизировать экономические риски и ущербы, в действительности эта страна, как и другие страны, испытывает спад производства и рост безработицы.

Как уже отмечалось, путь преодоления эпидемии коронавируса COVID-19, избранный в Швеции, далеко не всеми специалистами и не везде воспринимается безоговорочно, а делать какие-либо окончательные выводы о его эффективности пока рано. Обратим внимание на выступление в начале мая 2020 г. доктора Майка Райана (*Mike Ryan*), исполнительного директора программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Он в своей речи особо подчеркивал, что в Швеции успешно реализуются достаточно строгие практические эпидемиологические меры, действует четкая программа борьбы с эпидемией коронавируса, включающая, в том числе, и такие меры как физическое дистанцирование населения, меры по защите и уходу за пожилыми людьми в домах престарелых, тестирование, использование защитных средств. «Швеция применяет очень серьезный стратегический подход и работает со всеми сферами общества. То, чем этот подход отличается – в Швеции действительно доверяют собственному населению» – так сказал доктор Райан. Чиновник ВОЗ подчеркнул, что в Швеции с конца апреля и в мае стали делать значительно больше тестов на наличие коронавируса, что представляется позитивным, и в целом шведскому здравоохранению пока удавалось контролировать ситуацию (D-r Mike Ryan.2020).

Не претендуя на исчерпывающее объяснение феномена выбранной стратегии борьбы с эпидемией коронавируса COVID-19, попробуем понять, каким образом «гражданская сознательность» населения по исполнению неких рекомендованных властями норм, ограничений и распоряжений (но не прямо предписанных определенных действий, запретов или штрафов) фактически подтвердила ожидания шведских властей. Шведы в своей массе добровольно соблюдали рекомендованные властями ограничения повседневной жизни. Для лучшего понимания необходимо немного пояснить особенности национального характера самих шведов, их поведения, что, в конечном итоге, и сделало возможным проведение властями страны достаточно «мягкой» программы по преодолению эпидемии COVID-19 практически только рекомендательными мерами и без введения карантина и каких-либо жестких ограничений. Возможно, понимание алгоритмов поведения

и восприятия шведами сложившейся ситуации, поможет и в значительной степени объяснить произошедший в период эпидемии коронавируса COVID-19 феномен шведских «рекомендательных» (но не рестриктивных, запрещающих) мер.

Шведы исторически известны своим сдержанным характером, тщательным отношением к труду, своей добропорядочностью и обязательностью. Во многом, конечно, черты характера шведов формировались целым комплексом условий и причин, в числе которых и влияние догм и устоев прагматичной, лаконичной и достаточно аскетичной лютеранской религии, распространившейся в стране с XVI века. Отмечается, что шведы с большим доверием и искренней поддержкой относятся к действиям властей в самых разных вопросах экономической, политической, социальной жизни. Рост доверия граждан к властям и действиям управления здравоохранения увеличивается, что отражают результаты регулярных социологических опросов (Плевако, 2020). В ситуации с эпидемией коронавируса COVID-19 шведы в целом проявили традиционные черты своего характера – осмотрительность, независимость и самостоятельность. Социальные антропологи отмечают и такие стороны характера обычного шведа как уступчивость, вежливость, глубокое уважение к личности и к внутреннему миру каждого человека. Спокойное и сдержанное восприятие внешнего мира, безусловно, оказывает свое влияние и на отношение шведов к миру и к людям, на способ их взаимодействия с реальностью, в том числе, на восприятие действий и распоряжений, исходящих от властей. В этом смысле понятие *lagom* («достаточности») стало в настоящее время своего рода символом шведской умеренности и зачастую помогает решать многие проблемы путем выработки компромиссных решений. В экономической сфере, к примеру, был выработан своего рода срединный путь между стремлением к экономическому росту и проведением социально ориентированной политики. В общественных и социальных проявлениях также приветствуется умеренность, отсутствие демонстрации всякого индивидуального превосходства. Таким образом, соблюдение принципов «умеренности» в самых различных сферах жизни позитивно влияет на поддержание стабильности, умиротворенности людей (Берлин 2001).

Проявления стремления к компромиссному решению сложных вопросов бывают иногда нетипичными и даже забавными. Так, широко известно, что в ночь с 30 апреля на 1 мая студенты любят собираться и весело праздновать т.н. Вальпургиеву ночь, праздник наступления весны.



Рис. 7. Традиционный праздник Вальпургиевой ночи. Фото ЕРА.

В связи с действовавшими в апреле и мае строгими рекомендациями правительства не собираться группами больше 50 человек в общественных местах, в Лунде, одном из университетских городов, местные муниципальные власти нашли весьма своеобразное решение проблемы студенческих посиделок в эту ночь. На территории парка, где традиционно собирались студенты, везде был обильно рассыпан куриный помет (Праздник Вальпургиева ночь 2020). Таким образом, возможность расположиться на траве и весело отмечать праздник объективно перестала существовать. Проблема таким неожиданным образом была решена.



Рис. 8. Вальпургиева ночь, 30.04.2020. Фото ЕРА.

Важной чертой шведской культуры, которая нашла свое проявление и в современной ситуации с эпидемией COVID-19, является стремление к выработке и реализации компромиссов, к бесконфликтному решению различных сложных и спорных вопросов, а также неукоснительное соблюдение законов во всех сферах общественной и частной жизни. В этом контексте важным условием является практически отсутствие коррупции в стране, добровольное и искреннее соблюдение основной массой жителей общественного порядка, доступность разнообразной информации, соблюдение в трудовой практике коллективного договора как основного регулятора рынка рабочей силы (Шведы 2008:159–161). Тем не менее, учитывая все сказанное выше, отметим, что социальная и экономическая политика правительства нередко вызывает оправданную критику со стороны населения, что особенно наглядно видно в последнее время, в том числе, и в связи с ростом миграционного потока в страну и с возникающими проблемами адаптации мигрантов. Население страны достаточно позитивно относится к прибывающим мигрантам. Повторим, что сами шведы считают важным условием благополучной жизни и успешного развития страны обязательную реализацию социальной политики для всех граждан и осуществление социальных гарантий для всех категорий населения, в том числе и вновь прибывших.

Говоря об особенностях шведов невозможно не вспомнить крупнейшего шведского этнолога Оке Дауна (Åke Daun), который много писал о шведском менталитете, подразумевая под этим существование и соблюдение определённых норм и традиций в мышлении, поведении, культуре, общественной жизни. В конечном итоге, по его мнению, именно повседневная жизнь людей определяет и их социальную жизнь. Отождествления собственной личности с определённым окружением и социальным контекстом приобретают в наши дни всё большее значение и являются важным психологическим фактором. Шведский национальный характер (или, другими словами, комплекс вопросов, относящийся к идентичности и самосознанию шведов) часто рассматривался, в частности, в контексте изучения шведскими исследователями процессов становления шведского национального государства. О. Даун полагал, что национальная культура страны формируется в человеческих взаимоотношениях и существует в определённом социуме. Содержание этих отношений может проявляться и в таких личностных характеристиках как застенчивость, независимость, уход от конфликтов, честность, коллективизм и вместе с тем



индивидуализм, неприязнительность (Daup 1998). Все отмеченные ученым характеристики находят свое подтверждение и в текущей ситуации с эпидемией COVID-19.

Постепенно, аккуратно и осторожно начинает восстанавливаться привычная жизнь во многих странах. Конечно, возвращение к привычной жизни не отменяет необходимости соблюдения мер предосторожности, чтобы не заразиться инфекцией. Именно в целях предотвращения распространения инфекции был введен временный запрет на въезд в Швецию, который действует с 19 марта 2020 г. и касается государств за пределами стран ЕС, Великобритании, Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии. Запрет первоначально был установлен на 30 дней и потом неоднократно продлевался. Сейчас это распоряжение продлено до 30 июня 2020 г. Этот запрет на въезд не распространяется, естественно, на граждан Швеции. МИД Швеции сделал заявление о том, что для шведских граждан с 30 июня будут сняты ограничения на поездки в ряд стран (Греция, Хорватия, Испания, Италия, Португалия, Словения, Франция, Исландия, Бельгия, Швейцария, Люксембург). Относительно других европейских государств рекомендации для граждан страны пока остаются прежними – не совершать «необязательных» поездок. В страны же, которые не входят в ЕС и Шенгенскую зону, рекомендовано до 31 августа вообще не совершать поездок. По мнению шведского МИД, это связано не столько с инфекционной опасностью, сколько с неопределенностью карантинных мер в ряде стран и состоянием межгосударственного транспортного сообщения. Также пока шведский МИД не дает рекомендаций и по поездкам в соседние скандинавские страны, что, вероятно, связано с тем, что сами эти страны исключили Швецию из числа государств, границы с которыми они собираются открыть (Krisinformation. Emergency information 2020).

Совершенно очевидно, что сложившаяся в мире ситуация с эпидемией коронавируса и, в том числе, в Швеции, повлечет за собой определенные изменения в привычном образе жизни людей. В этом контексте шведский опыт преодоления эпидемии коронавируса представляется чрезвычайно интересным и полезным для знакомства и изучения. Шведский премьер-министр С. Левен 18 июня дал интервью газете «Экспрессен» (*Expressen*), которое стало его первым публичным выступлением по поводу эпидемии коронавируса за последние месяцы. Он заявил, что никаких сомнений в правильности избранной и осуществляемой в стране тактики борьбы с эпидемией коронави

руса нет, властям было необходимо защищать здоровье людей, обеспечивать систему здравоохранения всем требуемым для ее работы. В то же время, подчеркнул С. Левен, надо стремиться смягчать последствия эпидемии для тех, кто работает. Также важно и необходимо своевременно и полно информировать население обо всем происходящем в стране. Премьер-министр подчеркнул, эпидемиологические мероприятия можно и нужно совершенствовать, необходимо проводить больше тестов на наличие коронавируса у граждан (Löfvens försvar: Vi har inte 2020).

Все специалисты едины во мнении, что эпидемия коронавируса COVID-19 еще не завершилась. Всем странам надо стремиться к тому, чтобы спокойно и взвешенно пройти этот путь с наименьшими потерями. Безусловно, опыт других стран с их взглядом на проблему и ее решение представляется интересным и ценным. По мнению шведских специалистов-эпидемиологов, отличия в тактике борьбы с эпидемией коронавируса в разных странах по сравнению со Швецией отмечаются только по форме проводимых мероприятий. Содержание и конечная цель проводимых противоэпидемических мероприятий во всех странах, и в том числе в Швеции, одинаковая – затормозить распространение инфекции, создать необходимые и достаточные условия для стабильной работы здравоохранения, больниц и выздоровления пациентов.

---

## Источники

А что там, в Швеции? Exler.ru.25.04.2020 ([https://www.exler.ru/blog/achto-tam-v-shvetsii.htm?utm\\_referrer=https%3A%2F%2Fzen.yandex.com](https://www.exler.ru/blog/achto-tam-v-shvetsii.htm?utm_referrer=https%3A%2F%2Fzen.yandex.com)) (29.04.2020).

В Швеции заявили о неизбежности второй волны коронавируса. РИА Новости. 11.06.2020 (<https://ria.ru/20200611/1572823233.html?in>). (11.06.20) (11.06.2020).

В Швеции число наркопреступлений выросло почти на треть. РИА Новости. 16.06.2020 (<https://ria.ru/20200616/1573002257.html>) (18.06.2020).

Коронавирус:шведская модель борьбы с эпидемией. Социально-экономический портал Exrus.eu (<https://ru.exrus.eu/Koronavirus-shvedskaya-model-borby-s-epidemiye-id5e8716770bf04049f009ea08>) (4.04.2020).

Праздник Вальпургиева ночь. 01.05.2020 (<https://www.youtube.com/watch?v=MIT309Awp3Q&feature=youtu.be>) (3.05.2020).

Arbetsmiljöverket överklagar beslut om munskydd. Arbetar skydd.se. 16.06.2020 (<https://www.arbetarskydd.se/arbetsmiljo/arbetsmiljoverket-overklagar-beslut-om-munskydd-6997290>) (18.06.2020).

Anders Tegnell's forganger: Sverige har muligvis valgt den forkerte strategi – Danmark fortjener ros. Berlingske. 26.05.2020 (<https://www.berlingske.dk/internationalt/anders-tegnells-forgaenger-sverige-har-muligvis-valgt-den-forkerte>) (29.05.2020).

Closing borders is ridiculous': the epidemiologist behind Sweden's controversial coronavirus strategy. Nature. 21.04.2020 (<https://www.nature.com/articles/d41586-020-01098-x>) (26.04.2020).

D-r Mike Ryan (2020) World health organization. Посольство Швеции в России. 05.05.2020 (<https://www.facebook.com/watch/?v=264597237915722>). (5.05.20) (10.05.2020).

Folkhälsomyndigheten har misslyckats - nu måste politikerna gripa in. Dagens nyheter. 14.04.2020 (<https://www.dn.se/debatt/folkhalsomyndigheten-har-misslyckats-nu-maste-politikerna-gripa-in>; <https://www.svt.se/nyheter/inrikes/forskare-kritiska-til-fhm-lat-politikerna-ta-over>). (18.04.2020).

Folkhälsomyndigheten (2020) Covid-19. Bekräftade fall i Sverige – daglig uppdatering. Covid-19 – statistik med diagram och kartor.

(<https://experience.arcgis.com/experience/09f821667ce64bf7be6f9f87457ed9aa>) (17.06.2020).

Johan Giesecke om brittisk expert: ”Arrogant”. Svenska Dagbladet. 28.04.2020. (<https://www.svd.se/johan-giesecke-om-brittisk-expert-arrogant>) (30.04.2020).

Hur många måste dö för flockimmuniteten? Svenska Dagbladet. 12.05.2020. (<https://www.svd.se/hur-manga-maste-do-for-flockimmuniteten>) (15.05.2020).

Kraftigt ökad smitta i äldreomsorgen i Gällivare. Arbetar skydd.se. 17.06.2020 (<https://www.arbetskydd.se/arbetsmiljo/kraftigt-okad-smitta-i-aldreomsorgen-i-gallivare-6997359>) (19.06.2020).

Krisinformation 15.06.2020. Besöksförbud inom äldreomsorgen förlängs. (<https://www.krisinformation.se/nyheter/2020/juni/nationellt-besoksforbud-inom-aldreomsorgen-forlang>s) (15.06.2020).

Krisinformation.se. Emergency information from Sweden authorities. (<https://www.krisinformation.se/en/news/2020/june/ud-lifting-travel-advice-for-ten-countries-on-30-june>) (17.06.20).

Kung Karl XVI Gustav. Vi får leva på annat sätt. Dagens Nyheter. 29.03.2020. (<https://www.dn.se/nyheter/sverige/kung-carl-xvi-gustaf-vi-far-leva-pa-annat-satt>). (07.04.2020).

Löfvens försvar: ”Vi har inte högst dödstal”. Expressen. 17.06.2020. (<https://www.expressen.se/nyheter/lofvens-forsvar-vi-har-inte-hogst-dodstal>). (19.06.2020).

Närmar oss 3 000 avlidna – ett förskräckligt stort tal. 06.05.2020. Svenska Dagbladet (<https://www.svd.se/myndigheternas-presstraff-om-coronalaget>). (10.05.20).

Polisen och socialtjänsten larmar ungdomar säljer sex efter att ha blivit av med jobb under pandemin. Dagens nyheter. 21.05.20. (<https://www.dn.se/sthlm/polisen-och-socialtjansten-larmar-ungdomar-saljer-sex-efter-att-ha-blivit-av-med-jobb-under-pandemin>) (24.05.2020).

Riskgrupper ska erbjudas evakueringsboende. SVT.se. 15.04.2020. (<https://www.svt.se/nyheter/lokalt/stockholm/staden-ska-erbjuda-evakueringsboende-for-riskgrupper?fbclid=IwAR1F3O4vmyhOrcJZdPuNF33ZstdEIDu6qEPaWWXUU6ZNq8f4yIW8R-pp-MU>) (19.04.2020).

Socialstyrelsen hittar fler döda i covid-19. Aftonbladet. 27.04.2020. (<https://www.aftonbladet.se/nyheter/a/GGRGOq/socialstyrelsen-hittar-fler-doda-i-covid-19>) (30.04.2020).

Den svenske statsepidemiolog Anders Tegnell: Vores strategi adskiller sig ikke fra den danske. Berlingske. 15.04.2020. (<https://www.berlingske.dk/europa/den-svenske-statsepidemiolog-anders-tegnell-vores-strategi-adskiller-sig>) (19.04.2020).

Sverige betraktas som ett smittfarligt land. Svenska Dagbladet. 10.05.2020. (<https://www.svd.se/sverige-betraktas-som-ett-smittfarligt-land>) (12.05.2020).

Sverige är bäst även när väldigt många dör. Dagens nyheter. 28.05.2020. (<https://www.dn.se/insandare/sverige-ar-bast-aven-nar-valdigt-manga-dor>) (03.06.2020).

Schwedens Corona-Todesfälle schaffen politische Unruhe. 06.05.2020. Neue Zuercher Zeitung. (<https://www.nzz.ch/international/schweden-corona-todesfaelle-schaffen-politische-unruhe-ld.1555044>) (08.05.2020).

Swedish Jobless Rate Climbs Amid Brewing Political Storm. Bloomberg. 25.05.2020. (<https://www.bloomberg.com/news/articles/2020-05-25/swedish-jobless-rate-climbs-to-7-9-amid-brewing-political-storm?srnd=premium-europe&oref=fgHqWRV>). (31.05.2020).

Tegnell: Fler åtgärder hade behövts. SVT.se- 03.06.2020. <https://sverigesradio.se/sida/artikel.aspx?programid=83&artikel=7487188>. 7.06.2020).

Tegnell: Det kan bli flokkimmunitet i Stockholm i mai. NPK. 16.04.2020. [https://www.nrk.no/urix/tegnell\\_-\\_det-kan-bli-flokkimmunitet-i-stockholm-i-mai-1.14984679](https://www.nrk.no/urix/tegnell_-_det-kan-bli-flokkimmunitet-i-stockholm-i-mai-1.14984679), (19.-4.2020).

Tegnell: «Mycket av det vi har sett är inte hållbart. Svenska Dagbladet. 03.05. 2020. <https://www.svd.se/tegnell-mycket-av-det-vi-har-sett-ar-inte-hallbart>. (06.05.2020).

Tegnells svar på skarpa kritiken i DN-debatt: Grundläggande felaktigheter. SVT.se. 14.04.2020. <https://www.svt.se/nyheter/inrikes/forskare-kritiska-til-fhmlat-politikerna-ta-over>. (17.04.2020).

Över 5 000 döda – Tegnell: ”Många länder har högre siffror” // Expressen TV. 18.06.2020. <https://www.expressen.se/tv/nyheter/over-5-000-doda-tegnell-mangalander-har-hogre-siffror> .(19.06.2020).

## Библиография

- Берлин, П. (2001) *Эти странные шведы*, М.:Эгмонт.
- Плевако, Н., Карлбек, Х. (2020) Вирус и шведская модель, *Научно-аналитический вестник ИЕА РАН*, 2, с. 125.
- Шведы. *Сущность и метаморфозы идентичности* (2008) Т.А. Торштендаль-Салычева (ред.), М.: РГГУ.
- Daun, Å. (1998) *Svensk mentalitet*, Stockholm: Raben & Sjögren.

## References

Berlin, P. (2001) *Jeti strannye shvedy* [These strange Swedes], Moscow: Agmont.

Daun, A. (1998) *Svensk mentalitet*, Stockholm: Raben & Sjögren.

Plevako, N., Karlbek, H. (2020) Virus i shvedskaja model [Virus and Swedish model], *Nauchno-analiticheskij vestnik IEA RAN* [Scientific and analytical bulletin IEA RAS], 2, pp.125.

*Shvedy. Sushhnost' i metamorfozy identichnosti* [Swedes.Essence and metamorphosis of identity] (2008) Moscow: RGGU.

---

**Keywords:** Sweden, coronavirus epidemic, peculiarity and specifics of Swedish approach, risk group, non-binding practice

**Abstract.** The article analyzes the Swedish practice of implementing non-binding measures for stopping the COVID-19 epidemic. Special attention is paid to the peculiarity of the Swedish approach to solving this problem. This approach is rooted both in the theoretical concept of the epidemiologists A. Tegnell and J. Giesecke, and in the specifics of the country's sociopolitical culture. The Swedes traditionally trust their authorities and, more generally, the administrative-political structure; they abide by orders and laws, diligently and strictly. Crucial for a better understanding of the given reality is the tendency characteristic of the Swedish sociopolitical tradition to find working compromise solutions.

---

### ***Author info:***

**Sorokina Elena Anatolievna**, Cand. Hist. Sc., is a Senior Research Fellow at the Institute of Ethnology and Anthropology (Russian Academy of Sciences, Moscow)

---

### ***Citation link:***

Sorokina E.A. (2020) Koronavirus po-shvedski [Coronavirus Swedish Style]. *Medicinskaja antropologija i biojetika* [Medical Anthropology and Bioethics], 1 (19).