

**COVID-19 в Мьянме:
влияние на общество и власть**

Симония Аида Алексеевна

кандидат экономических наук, ведущий научный сотрудник Центра ЮВА, Австралии и Океании ИВ РАН, Россия, Москва, aida.simonia@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-4107-1756>

Аннотация: В статье предпринята попытка дать ретроспективный анализ развития эпидемии коронавируса в Мьянме, начиная с первых случаев зафиксированных заражений. Спецификой проблемы является общая граница с Китаем, протяженностью более 2000 км, и крайне низкий уровень состояния национального здравоохранения. Учитывая, что на конец 2020 г. намечены всеобщие парламентские выборы, действия основных соперников – гражданских и военных политиков, в новых условиях приобретают особую значимость. В статье показаны трудности борьбы с коронавирусом на неконтролируемых центром территориях и в условиях продолжающихся военных действий в отдельных регионах. Сложная ситуация и в лагерях для перемещенных лиц. Осложняющим фактором стало также возвращение десятков тысяч рабочих-мигрантов из соседних стран.

Ключевые слова: Мьянма, коронавирус, Китай, национальное здравоохранение

COVID-19 in Myanmar: impact on society and authority

Aida A. Simoniya

PhD in Economics, Leading Researcher at the Center for Southeast Asia, Australia and Oceania Studies, IOS RAS, Russia, Moscow, aida.simonia@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-4107-1756>,

Abstract: The author attempts to provide a retrospective analysis of the coronavirus epidemic development in Myanmar, starting with the first cases of recorded infections. The specifics of the problem are the common border with China, which is more than 2000 km long, and the extremely low level of national health care. Given that General parliamentary elections are scheduled for the end of 2020, the actions of the main rivals – civil and military politicians, in the new conditions become particularly important. The article shows the difficulties of fighting coronavirus in areas not controlled by the center and in the conditions of ongoing military operations in certain regions. The situation is also difficult in camps for displaced persons affected by the war. A complicating factor has also been the return of tens of thousands of migrant workers from neighboring countries.

Keywords: Myanmar, coronavirus, China, national health care

Этот материал готовился в начале апреля 2020 г., когда пандемия CORONAVIRUS (COVID-19) уже распространилась на все континенты, кроме Антарктиды, и поразила практически все страны мира. По состоянию на 27 марта 2020 г. число зараженных в мире составляло 543 483 человека, вылеченных – 125 875, летальных исходов – 24 423 случая¹.

Ситуация с коронавирусом развивалась столь стремительно, что все события быстро теряли актуальность. Поэтому задачей нашего исследования было ретроспективно отследить как менялось отношение к эпидемии у населения и руководства страны, какими возможностями располагала Мьянма для выявления и лечения инфекции, отличался ли подход к этой проблеме от других стран.

На фоне катастрофических показателей распространения вируса и летальных исходов в мире на конец марта: в США – 85 840 (1,51% погибших), в Китае – 81 782 (4,02%), в Италии – 80 589 (10,19%), в Испании – 57 786 (7,55%), положение в Мьянме представлялось удивительно благополучным. Там, по официальным данным, к концу марта было зарегистрировано всего пять случаев заражения. И это при том, что на северо-востоке Мьянма имеет сухопутную довольно прозрачную границу с КНР протяженностью 2 185 км. Сотни граждан Мьянмы ежедневно пересекают границу, часто нелегально, отправляясь на заработки на территорию КНР. Основной туристический поток в страну также идет из Китая – только в 2019 г. Мьянму посетили 750 тысяч китайцев.

Такие же «благополучные» показатели имели Центрально-Африканская Республика, Чад, Фиджи, Гайана, Кабо-Верде, Сирия, Зимбабве, Лаос – там было зарегистрировано всего по 6 случаев заражения. В то же время по одному случаю было в Ливии, Папуа-Новой Гвинее, Восточном Тиморе, Донецкой республике.

Неделей раньше – 20 марта 2020 г. в Мьянме и Лаосе, по официальным данным, вообще не было ни одного случая заражения. В то время как в экономически развитых странах АСЕАН – Сингапуре, Малайзии, Таиланде, Индонезии, т.е. в странах, где уже были возможности проводить тесты на вирус, цифры были уже более реалистичные. Но мы сейчас не будем анализировать ситуацию в этих странах. Тем более, что «цыплят по осени считают» и неизвестно, когда и чем закончится пандемия для населения Земли, так же, как и неизвестна природа возникновения этого глобального бедствия: что это – кара человечеству за его грехи или чей-то злой умысел, согласно конспирологическим версиям. Невозможно и прогнозиро-

вать последствия, так как пандемия на сегодняшний день находится в фазе роста и во многих странах не дошла еще до пика.

**Вспышки коронавируса в странах АСЕАН
на 20 марта 2020 г.**

Covid-19 outbreak in Asean								
Country	Total cases	New cases	Total deaths	New deaths	Total recovered	Active cases	Serious, critical	Cases/1M pop
Brunei	73	5				73	2	167
Cambodia	47	10			1	46		2
Indonesia	308	81	25	6	15	268		1
Lao	0							
Malaysia	900	110	2		75	823	15	28
Myanmar	0							
Philippines	217	15	17		8	192	1	2
Singapore	345	32			124	221	14	59
Thailand	272	60	1		42	229	1	4
Vietnam	85	9			16	69		0.9
Total	2,247	322	45	6	281	1,921	33	

Updated to: 01:40 GMT March 20, 2020
Source: <https://www.worldometers.info/coronavirus/>

Asean COVID-19 cases up to March 20, 2020

Население обеих «благополучных» стран Мьянмы и Лаоса, граничащих с Китаем, не поверило официальным данным и стало запасаться продовольствием и предметами первой необходимости. Тем более, что в Мьянме к тому времени уже погибли первые четыре человека от респираторного заболевания с признаками заражения коронавирусом. Однако пресс-секретарь министерства здравоохранения Мьянмы д-р Кхин Кхин Чжи в интервью сингапурской газете *Стрэйтс Таймс* не подтвердила, что причиной смерти этих больных был коронавирус, объяснив, что вряд ли вирус проник в страну, т.к. китайский город Ухань находится в значительном удалении от границы с Мьянмой. В то же время она заявила, что вирус может проникнуть в страну в любой момент и уже подготовлены восемь больниц для приема больных в Янгоне и круглосуточные лаборатории для проведения тестов. Она также сообщила, что за-

крыты школы, заблокированы сухопутные границы и всех прибывших проверяют на наличие инфекции².

Но паника среди иностранцев, находившихся в Мьянме, началась раньше. Вскоре после начала распространения вируса по всему миру, иностранные граждане, в том числе сотрудники некоторых специализированных организаций ООН, стали поспешно покидать страну. Посольство Соединенного королевства 17 марта призвало своих подданных срочно уехать из Мьянмы. Было высказано опасение, что местные медицинские учреждения не смогут выдержать нагрузку и оказать должный уход, а международные авиарейсы могут быть отменены без предварительного объявления.

Первыми в стране серьезность положения с вирусом оценили военные. Уже 4 марта было объявлено об отмене празднования «бриллиантового юбилея» вооруженных сил Мьянмы, который традиционно проводился 27 марта². В этом году в связи с 75-летием создания армии в стране готовились грандиозные мероприятия с приглашением почетных гостей и ежегодный военный парад с участием авиации. Однако в связи с началом пандемии коронавируса и, несмотря на отсутствие официальных данных о заражении, военное руководство приняло решение о переносе торжеств на неопределенный срок. Члены военной фракции парламента, которые составляют 25%, впервые появились в тот же день на заседании в медицинских масках. Представители военных подчеркнули, что они следуют распоряжению и инструкции по использованию защитных масок министерства здравоохранения и спорта, а также примеру некоторых чиновников из различных министерств, которые уже надели маски. Таким образом военные хотят привлечь внимание населения к проблеме распространения инфекции и призвать к защитным мерам. Вскоре на улицах Янгона стали бесплатно раздавать маски и даже заставляли надевать их, например, при входе на платформу пагоды Шведагон.

Официально решение об обязательном ношении масок на улице было принято только 17 апреля сначала в Мандалае, а затем в Янгоне и в других крупных городах. Медицинские маски бесплатно распространяются от имени властей, бизнесменов и жертвователей на улицах, рынках и вблизи всех городских общественных объектов³.

² 27 марта 1945 г., когда армия во главе с Аун Саном выступила против японских захватчиков, считается датой создания Армии независимости Бирмы, или Национальной армии Бирмы.

Но еще 14 марта спикер правительства убеждал население, что новости в национальных СМИ об отсутствии вируса в Мьянме правдивы, а образ жизни и национальная кухня мьянманцев предохранит их от заражения. Имелось в виду, вероятно, отсутствие обычая обмениваться рукопожатиями, объятиями и поцелуями, как и в других азиатских странах. Лидер нации Аун Сан Су Чжи, как и многие «звезды» по всему миру, в специальном ролике по ТВ учила население тщательно мыть руки, чтобы не заразиться. При том, что большая часть сельского населения не имеет даже водопровода, да и среди городского населения далеко не у всех имеется ванная комната с современной сантехникой. Жители Янгона с первых же дней стали серьезно относиться к угрозе заражения коронавирусом, но многие живут в таких условиях, где просто невозможно обеспечить самоизоляцию. Власти поставили на улицах бесплатные ручные мыльницы с мылом, развесили объявления о мерах профилактики, и каждый вечер по улицам ездят автомобили с громкоговорителями, призывающими ограничить контакты и соблюдать гигиену. На улицах и в общественных местах стали всем измерять температуру.



Измерение температуры у юных монахинь на улицах Янгона.

21 марта 2020 г. Photo: AFP/Ye Aung Thu

С каждым днем официальные сообщения о числе зараженных в Мьянме отмечали рост этих показателей, при этом подчеркивалось, что несмотря на протяженную границу с Китаем, следы заражения ведут в Европу, США, Канаду, Австралию и Сингапур. Инфекцию заносили в страну либо иностранцы, либо граждане Мьянмы, вернувшиеся из-за рубежа. С середины марта по всей стране началась организация площадок под специальные центры в больницах, школах, на стадионах, в центрах медитаций и

даже в квартирах для размещения на 14-дневный карантин людей, прибывших авиарейсами из-за границы. С 30 марта были прекращены все международные коммерческие авиарейсы.

Исламский совет по религиозным делам совместно с Исламской религиозной организацией Мьянмы выступили с инициативой использовать мечети и исламские школы в качестве лечебных центров для инфицированных больных. Генеральный секретарь этих двух организаций объявил, что в стране насчитывается более 1000 таких школ, и только в Янгоне имеется около 100 мечетей. Руководители мусульманской общины также заявили о готовности доставлять в эти центры медикаменты и все необходимое для лечения. Они также попросили владельцев гостиниц предоставить номера для проживания в карантине и для медперсонала. Мусульманские организации призвали всех последователей ислама в стране помочь в борьбе с коронавирусом⁴.

Глава Федерации католических епископских конференций Азии кардинал Чарлз Маун Бо, возглавляющий архиепархию Янгона, обвинил Китай в распространении коронавируса и потребовал компенсации для бедных стран. В статье, опубликованной 2 апреля в *USA News*, кардинал осудил китайский режим «за сокрытие информации о коронавирусе и наказание врачей и журналистов, которые пытались предупредить мир о потенциальной опасности вируса». Он заявил, что если бы Китай сообщил вовремя о вспышке болезни, можно было бы предотвратить пандемию. Далее он пояснил, что ответственность несет Коммунистическая партия, а не народ Китая, и никто не должен рагировать на этот кризис расовой ненавистью к китайцам. Кардинал считает, что «утаивание Китаем информации от своих граждан и отсутствие прозрачности в мировом сообществе способствовали всемирному распространению коронавируса, что имеет катастрофические последствия для бедных слоев населения, особенно в соседних с Китаем странах Юго-Восточной Азии». «В Мьянме, граничащей с Китаем, население чрезвычайно уязвимо, т.к. мы бедная нация, у нас нет ресурсов в области здравоохранения и социальной защиты, которые есть у более развитых стран. Сотни тысяч людей в Мьянме перемещены в результате конфликтов, живут в лагерях внутри страны или на наших границах без надлежащей санитарии, лекарств и ухода. В таких переполненных лагерях меры по социальному дистанцированию, осуществляемые многими странами, невозможно применить», – сказал кардинал. Он

призвал китайские власти списать долги бедных стран, чтобы помочь покрыть расходы на борьбу с пандемией. Филиппинский кардинал Луис Антонио Тагле, архиепископ Манилы, также призвал богатые страны простить долги бедным странам, которые пытаются противостоять распространению коронавируса⁵.

Здесь следует добавить, что 1 апреля Китай закрыл границу для перехода людей. Были заблокированы все официальные пункты пересечения границы в штатах Шан и Качин на неопределенный срок. Эта мера была принята китайской стороной, чтобы предотвратить занесение коронавируса в провинцию Юньнань из Мьянмы. Китайцы опасались, что официальное число зараженных (21 случай) не соответствовало реальному положению вещей (по всей стране протестированы всего 1200 человек!), и отсталая система здравоохранения в Мьянме не сможет сдержать вспышку эпидемии. В случае роста числа заболеваний система здравоохранения Мьянмы не справится с нагрузкой. При населении 55 млн человек в стране на начало апреля имелось всего 200 систем искусственной вентиляции легких, причем все они находились в главных городах – Янгоне, Мандалае и Нейпидо. По некоторым оценкам, коронавирус может убить в Мьянме 50 тысяч человек. Эта относительно низкая цифра объясняется тем, что в Мьянме наиболее уязвимая группа населения, возрастом свыше 70 лет, составляет всего 3,5%.

Как пишет автор статьи в газете *Frontier Myanmar*, «даже если разработают новые протоколы лечения коронавируса, для того, чтобы охватить все население страны, потребовалась бы революция в области национального здравоохранения. Средние расходы на лечение одного человека в Мьянме составляет не более 15 долларов в год, при том, что в странах, входящих в Организацию экономического сотрудничества и развития (ОЭСД) эта цифра равна 4 тысячам долларов»⁶.

8 апреля правительство Китая направило бригаду медицинских экспертов в Мьянму, чтобы помочь этой стране в борьбе против новой пневмонии COVID-19, сообщил в среду официальный представитель МИД КНР Чжао Лицзянь. Бригада, организованная Государственным комитетом по делам здравоохранения, состоит из 12 экспертов, отобранных комитетом по делам здравоохранения провинции Юньнань. Члены бригады, специализирующиеся на респираторных и других инфекционных заболеваниях, интенсивной терапии, тестировании и традиционной китайской медицине, пред-

ставляют две больницы в Юньнани и провинциальный центр по контролю и профилактике заболеваний. Медики привезли медицинские принадлежности, пожертвованные провинцией, в том числе наборы для тестирования нуклеиновых кислот, 8,5 тыс. респираторных масок стандарта N95, 60 тыс. одноразовых масок и 5,5 тыс. защитных костюмов. Китайские медики делятся своим опытом и предоставляют предложения своим коллегам в Мьянме по профилактике, диагностике, лечению заболевания и обучению медицинского персонала⁷.

Китайские медики оказывают помощь не только по официальной линии, но и непосредственно вооруженным этническим формированиям. Пандемия дала возможность Китаю еще больше укреплять и расширять свое присутствие в этой важной для «пояса и пути» стране». Как отмечает независимый политический аналитик в Мьянме Р. Хорси (Richard Horsey), в то время как Япония и Индия – основные соперники Китая за влияние в Мьянме, заняты своими собственными проблемами, Китай помогает Мьянме спасти жизни⁸.

Известный эксперт по Мьянме Б. Линтнер, освещающий события в Бирме/Мьянме на протяжении последних четырех десятилетий, отмечает, что «правительство преуменьшает риск, понимая, что дряхлая и неуккомплектованная система здравоохранения будет быстро перегружена, если начнут регистрироваться все случаи заболевания. В 13 из 15 штатов и регионов нет даже одного врача на 1000 человек – минимальное число врачей по рекомендации ВОЗ. С 2006 г. Мьянма входит в число 57 стран с критической нехваткой медицинской помощи населению.

В Мьянме не хватает ресурсов и опыта для проверки распространения заболевания. Сначала анализы отправлялись в Таиланд, но затем Сингапур передал Мьянме 3000 диагностических тестов и два аппарата полимеразной цепной реакции (ПЦР) для проверки наличия заболевания, а Китай отправил в страну 2000 тестовых наборов⁹.

Вскоре, после того как были зарегистрированы первые случаи заражения коронавирусом в стране, государственный советник Аун Сан Су Чжи 31 марта выступила с обращением к народу. Она пояснила, что пока нет оснований объявлять всеобщий карантин, но не исключена необходимость изолировать отдельные деревни или многоквартирные дома в Янгоне, если там обнаружен инфицированный человек. Специальный комитет по чрезвычайным

ситуациям, обеспечит изолированных необходимым продовольствием, медикаментами и предметами первой необходимости. Первым случаем частичной изоляции стала закрытая на карантин деревня в штате Чин, житель которой вернулся из-за границы с инфекцией. Затем был закрыт на карантин, вместе с постояльцами, и отель *Инья лэйк (Inya Lake Hotel)*, построенный СССР в дар бирманскому народу в 1961 г. и признанный архитектурным памятником того времени. Дело в том, что в том же здании находится частная международная клиника *SOS Clinic*, оказывающая услуги иностранцам, проживающим в Мьянме. После инфицирования коронавирусом нескольких сотрудников клиники было решено также заблокировать этот отдельный объект.

Аун Сан Су Чжи также призвала жителей ограничить контакты и находиться дома, даже несмотря на стесненные жилищные условия, соблюдать необходимые правила и предписания в условиях самоизоляции и обращаться за медицинской помощью при первых признаках заболевания¹⁰.

В конце марта в Мьянме был создан Общенациональный оперативный комитет реагирования на чрезвычайные ситуации, возглавляемый первым вице-президентом Мьин Свеем – отставным генералом, представителем армии. В эту оперативную группу по чрезвычайным ситуациям вошли представители министерств, курируемых военными – обороны, пограничных и внутренних дел, а также гражданских министерств. Создание оперативного комитета – это первый случай сотрудничества военных и гражданских министерств для борьбы с распространением коронавируса после решения правительства 13 марта о консолидации всех национальных сил на борьбу с эпидемией. Работа комитета началась с предупредительных мер – санитарной обработки культовых религиозных и других мест скопления народа по всей стране. Следующей задачей оперативной группы стало выявление всех вернувшихся рабочих-мигрантов из Таиланда, их тесных контактов с местными жителями. За 10 дней (с 19 по 28 марта) в страну вернулось более 23 тысяч рабочих, причем при переходе таиландско-мьянманской границы они провели много часов в условиях скученности. Общее число вернувшихся из Таиланда гастарбайтеров оценивается до 40 тысяч человек.

Как заявила государственный советник во время видеоконференции с представителями здравоохранения 29 апреля, за рубежом находятся примерно 100 тысяч рабочих из Мьянмы. Все они могут

вернуться на родину независимо от того легально или нелегально они оказались в других странах. Основная масса трудовых мигрантов находится в Китае, Таиланде, Малайзии. Их возвращение сдерживается ужесточением карантинных правил и несогласованностью действий соседних стран и Мьянмы¹¹.

Правительство озабочено этим потоком людей и считает их «основным рассадником» инфекции. Тех, у кого выявлен положительный тест на коронавирус, помещают на карантин в специальные центры. Те, которые отказались пройти карантин или сбежали, получают тюремные сроки до 6 месяцев с принудительными работами¹².

Другой проблемой стала весьма опасная ситуация в лагерях для перемещенных лиц на территории страны. По официальным данным, в 128 лагерях в штатах Шан, Карен, Качин и Ракхайн содержатся 184,3 тысячи жертв внутренних вооруженных конфликтов. Ситуация в лагерях для внутренне перемещенных лиц обсуждалась на специальном правительственном совещании 24 марта и были намечены конкретные меры для улучшения эпидемиологической ситуации. Согласно отчету, опубликованному правозащитной организацией *Human Rights Watch*, в одном из таких лагерей в штате Ракхайн 130 тысяч человек содержатся фактически под открытым небом и имеют крайне ограниченный доступ к медицине. Лагерь переполнен, санитарные условия находятся на катастрофически низком уровне, там нет условий для какой-то минимальной изоляции и отсутствуют условия для проверки на Covid-19¹³. Меры правительства Мьянмы по профилактике COVID-19 в лагерях для перемещенных лиц включают в себя разъяснения местным жителям о коронавирусе, доставку средств гигиены и единовременную денежную помощь в размере 20 тысяч джа (14 долл.) для беременных женщин, младенцев и пожилых людей.

Правительство Мьянмы признает и существующие проблемы по тестированию и оказанию помощи населению на неподконтрольных правительству территориях, расположенных вдоль внешних границ. Этнические конфликты сделали невозможным консолидацию сил для борьбы с коронавирусом по всей территории страны. Командиры базирующихся вдоль границ с Китаем и Таиландом этнических группировок реагируют на опасность заражения как могут, но все осознают опасность эпидемии. В конце марта Объединенная армия государства Ва (*USWA*) и Армия национального демократического альянса (*NDAA*) закрыли свои границы. 27

апреля правительство Мьянмы объявило о создании комитета по взаимодействию с этническими вооруженными организациями для борьбы с пандемией. Этническим группам было предложено поделиться информацией об их мерах по предотвращению COVID-19, но практического плана совместной работы пока нет.

Качинской армии независимости (*KIA*) оказывает содействие Китай, на контролируемой *KIA* территории работают китайские медики, туда поставляются из Китая медикаменты и средства защиты.

Активизировавшаяся в последний год сепаратистская этническая группировка Армия Аракана обустроила в 45 деревнях на территории штата Ракхайн карантинные зоны для людей, прибывших из-за границы, но местные жители из-за отсутствия образования не понимают степень угрозы и часто нарушают режим и не соблюдают правил гигиены.

Командование близкого союзника Армии Аракана, Национально-освободительной армии Та-ан (*TNLA*), базирующегося на севере штата Шан, заявило, что несмотря на вооруженные конфликты с центральной властью, оно готово передать любого пациента с симптомами COVID-19 властям Мьянмы, поскольку собственных ресурсов для борьбы у них нет.

Руководство Каренского национального союза (*KNU*), территория которого протянулась вдоль юго-восточной границы Мьянмы с Таиландом, заявило что их министерство здравоохранения и социального обеспечения направило инструкции о профилактических мерах на основе рекомендаций ВОЗ во все контролируемые ими районы и в вооруженные подразделения.

Еще в марте *KNU* получил несколько тест-наборов для выявления COVID-19 для проверки тех, кто возвращался из Таиланда. Были также созданы 49 пунктов проверки в семи районах, находящихся под контролем этого формирования, на каждом из них имелся рекомендованный ВОЗ медицинский набор, включавший тестеры температуры, перчатки, маски, гель для рук. На борьбу с пандемией власти территории выделили более четырех миллионов бат. Были отменены все массовые мероприятия¹⁴.

9 мая 2020 г. офис главнокомандующего вооруженными силами Мьянмы старшего генерала Мин Аун Хлайна опубликовал заявление в связи с ситуацией с коронавирусом. Первый пункт документа напоминает о призыве генерального секретаря ООН Антониу Гутерриша, от 23 марта 2020 г., остановить все вооруженные кон-

фликты в мире в связи с пандемией COVID-19. Далее говорится об участии военных в работе созданного правительством Мьянмы Специального центрального комитета по профилактике, контролю и лечению COVID-19. В связи с этим вооруженные силы заявляют о соблюдении режима прекращения огня во всех районах Мьянмы с 10 мая по 31 августа 2020 г., за исключением тех территорий, где действуют группировки, объявленные правительством террористическими. Все этнические вооруженные организации должны неукоснительно соблюдать условия прекращения огня и самостоятельно осуществлять надзор за исполнением. В случае несоблюдения оговоренных условий, армия примет необходимые меры против нарушителей¹⁵.

После четырехлетнего перерыва Аун Сан Су Чжи возобновила свой аккаунт в Фэйсбуке. Как она пояснила, причиной послужила «необходимость быстро и эффективно общаться с гражданами по поводу коронавируса». Вскоре она обратилась к населению в связи с наступающим в середине апреля новогодним праздником Тинджан (1382 г. бирманской эры), когда люди массово выходят на улицы, веселятся и обливают друг друга водой. Это один из самых любимых праздников в стране. Она написала, что сейчас важно соблюдать правила гигиены и сократить контакты с другими людьми. «Нам придется пройти через такой Тинджан, какого раньше у нас никогда не было, – Тинджан, где нам придется полностью избегать толпы», – написала Аун Сан Су Чжи в своем Фэйсбуке, когда выявили первого зараженного коронавирусом¹⁶.

Однако несмотря на призывы правительства сидеть по домам, многие жители Янгона и других крупных городов отправились в свои родные места, особенно те, кто лишился работы из-за закрытия предприятий. Пассажиры автобусов принимают необходимые профилактические меры – моют руки и носят маски. Власти не препятствовали таким перемещениям граждан, но ввели необходимые условия для перевозок – пассажиров в салоне должно быть вдвое меньше посадочных мест, и билет должен стоить в два раза дороже. За нарушение правил перевозки автобусные компании лишают лицензий. Нарушителей других ограничений в повседневной жизни наказывают крупными штрафами и даже тюремным заключением. К нарушителям запрета на проведение массовых собраний и религиозных мероприятий применяется статья 30(а) *Закона о борьбе со стихийными бедствиями*, которая предусматривает лишение свободы на срок до одного года. В апреле были аресто-

ваны представители различных конфессий за нарушение запрета – в Мандалае 12 мужчин, исповедующих ислам, приговорены к трем месяцам тюремного заключения; в округе Танинтайи власти намерены предъявить обвинение организаторам похорон 83-летнего буддийского монаха, в которых приняли участие более 200 человек. В Янгоне двум христианским пасторам и их последователям, которые провели массовые религиозные мероприятия, тоже предъявлены обвинения. После службы, организованной пасторами, по меньшей мере 80 человек дали положительный результат на коронавирус, а двое человек скончались от COVID-19¹⁷.

Аун Сан Су Чжи возглавила специальный центральный комитет по профилактике, контролю и лечению COVID-19. Эта организация обязала правительство обеспечить все домохозяйства, лишившиеся постоянного дохода из-за отмены массовых мероприятий и длительных десятидневных выходных необходимым набором продуктов. Кроме того в апреле население было частично освобождено от оплаты за электроэнергию.

Главнокомандующий вооруженными силами старший генерал Мин Аун Хлайн и другие представители генералитета передали на борьбу с эпидемией свою месячную зарплату, военнослужащие младшего ранга пожертвовали свой дневной оклад. Всего было собрано 2, 245 млрд джа, или 1,6 млн долл. Военные организовали транзитные карантинные центры в Янгоне на 1000 мест и в Нейпидо – на 15 000 мест. Армейские подразделения также проводили дезинфекцию улиц, религиозных культовых зданий, рынков и больниц¹⁸.

В первый день бирманского нового года – 17 апреля – президент Мьянмы Вин Мьин объявил традиционную амнистию для 25 тысяч заключенных, т.о. были освобождены четверть всех осужденных. Среди них 86 иностранцев, они подлежат депортации на родину. Хотя официально связь амнистии с эпидемией отрицается, и это обычная практика к началу бирманского нового года, можно предположить, что большое число амнистированных в этом году связано с попыткой «разрядить» места заключения. В этом году, в отличие от практики прошлых лет, амнистированных развезли по домам на специальных автобусах, чтобы избежать скученности у входа в янгонскую тюрьму Инсейн¹⁹.

По мере того, как многие страны мира проводят частичное или полное закрытие границ, вопрос о принудительной самоизоляции населения и полном закрытии страны все чаще стал

обсуждаться и в Мьянме. Но в этой стране не все так просто, и вопрос не только в экономических потерях и неудобстве для населения. В Мьянме тема закрытия страны и введения режима самоизоляции носит политическое измерение.

Напомним, что государственная власть держится на хрупком сосуществовании гражданских и военных структур. Процесс демократизации в Мьянме стал возможным на условиях компромисса между гражданским правительством НЛД и армией. Без политической воли генералов невозможна была передача власти квази-гражданскому правительству в 2011 г., проведение довыборов в апреле 2012 г., благодаря которым Аун Сан Су Чжи и ее соратники по партии получили возможность участвовать в политической жизни и, наконец, проведение свободных и честных выборов в ноябре 2015 г.

Несмотря на сокрушительную победу Национальной лиги за демократию (НЛД) на парламентских выборах ноября 2015 г., она не стала в полном смысле слова правящей партией. В Мьянме на сегодняшний день сосуществуют две власти: гражданская во главе с Аун Сан Су Чжи и военная во главе с главнокомандующим старшим генералом Мин Аун Хлайном, т.е. де-факто сформировалась гибридная квази-демократическая система. Армия, по-прежнему, остается влиятельной и могущественной силой. Конституция 2008 г. написана таким образом, что предоставляет армии полную автономию и контроль над тремя ключевыми силовыми министерствами, связанными с национальной безопасностью: обороны, внутренних дел и по делам государственных границ. По конституции 2008 г., президент Республики Союз Мьянма не является верховным главнокомандующим, а власть Аун Сан Су Чжи, занимающей должность государственного советника, приравниваемую к посту премьер-министра в западной демократической системе, не распространяется на вопросы национальной безопасности.

На предстоящих всеобщих выборах, намеченных на ноябрь 2020 г., именно две эти силы – НЛД и армия – будут соперничать за власть. Предвыборная борьба уже идет, и каждая из сторон делает все возможное, чтобы привлечь на свою сторону население. Если Мьянма пойдет по пути других стран, где введены строжайшие меры по повсеместной принудительной самоизоляции, полномочия по контролю возьмут на себя военные и подвластные им силовые структуры. Это значительно повысит роль армии в общественной

жизни и неизвестно, захотят ли военные отдать обратно полученную власть и контроль.

Но, похоже, что полное закрытие страны и не потребуется. По рассказам очевидцев – жителей Янгона, город опустел. Нет иностранных туристов, а население соблюдает правила самоизоляции. Пандемия приостановила жизнь в городах Мьянмы, как и в других частях планеты. Экологические показатели тоже улучшились. Качество воздуха в Янгоне улучшилось до 88 единиц вместо прежних «довирусных» 150–200 по американскому индексу качества воздуха. Вместо привычного звука автомобильных гудков, теперь слышно пение птиц. Улицы Янгона выглядят тихими и чистыми. Теперь можно любоваться историческими архитектурными памятниками, на которые местные жители в повседневной суете не обращали внимания.

В независимой прессе Мьянмы опубликована статья доцента Оксфордского университета, который работает в Юго-Восточной Азии с 1988 г., и конкретно в Мьянме – с 1994 г. В круг его научных интересов входят эпидемиология и лечение инфекционных заболеваний. Он возглавляет мьянманское отделение клинических исследований Оксфорда. Его организация в 2019 г. предоставила бесплатные консультации 1,3 млн жителей Мьянмы. На основе сравнительного анализа распространения пандемии по всему миру за последние три месяца он делает вывод, что динамика передачи заболевания в Южной и Юго-Восточной Азии гораздо медленнее чем в Китае, Европе и США. Хотя о первых случаях заболевания упоминалось ранее, взрывного всплеска заражения не произошло. Это наблюдалось лишь локально в местах массового скопления народа – на религиозных мероприятиях в Индии и Малайзии, на боксерском поединке в Таиланде, где вирус передавался через систему кондиционирования. Автор считает, что недостаточное тестирование, как предполагалось в начале нашей статьи, не могло бы скрыть массовое заражение и заболевание людей, не говоря уже о росте летальных исходов. Ученый из Оксфорда помимо распространенной теории о жизнеспособности вирусов в зависимости от уровня температуры и влажности воздуха, в числе причин менее интенсивного распространения эпидемии в регионе тоже называет особенности национального пищевого рациона, национальные обычаи приветствовать друг друга и даже широкий охват населения в этих странах вакцинацией БЦЖ («бацилла Кальметта-Герена» BCG)²⁰. В Европе тоже вспомнили об эффективности в борьбе с ви-

русами вакцинации БЦЖ, которую там лет 20 назад повсеместно отменили, но противники этой теории напомнили, что БЦЖ эффективно работает лишь в странах с умеренным климатом, а чем южнее – тем хуже. В странах с экваториальным климатом, по их мнению, эффект БЦЖ совсем незначительный.

Для сдерживания распространения коронавируса и обеспечения правопорядка на улицах Янгона в условиях снижения доходов и уровня жизни некоторой части населения с 18 апреля в городе объявлен комендантский час – с 22 до 4 часов утра жителям города запрещено покидать дома. И эта мера вполне своевременная. В странах Южной и Юго-Восточной Азии основная масса населения не имеет накоплений и живет одним днем. В случае потери работы у них не будет средств для жизни. Ситуация в Индии показала, что даже трехдневная блокировка более чем миллиарда человек заставила их бороться за еду и необходимые для жизни вещи, несмотря на жестокие действия полиции. Последний раз в Янгоне объявляли комендантский час после разгрома попытки «шафрановой революции» в 2007 г.

Когда число зараженных COVID-19 превысило 100 случаев, в семи районах Янгона из 22, где выявлены случаи заражения, с 18 апреля объявлен строгий карантин. Все жители должны оставаться дома, кроме отдельных оговоренных случаев, по улицам этих районов запрещено движение транспортных средств, кроме специальных. В центре Янгона с исторической европейской застройкой закрыты для передвижения все поперечные узкие переулки, движение транспорта разрешено только на основных широких улицах. 11 мая было объявлено, что в соответствии с Законом о профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями, людей, появившихся на улицах Янгона без медицинской маски, будут штрафовать на 5 тыс джа (3,6 долл). Региональные правительства других административных областей также намерены ужесточить правила обязательного и правильного (не на подбородке) использования масок. Месяцем ранее в Мандалае было принято решение об обязательном использовании масок в городе, штрафные санкции ввели с 8 мая, причем одновременно бесплатно выдают две маски с тем, чтобы одну человек мог надеть немедленно. Региональным правительством этого второго крупнейшего города страны бесплатно уже распространено 600 тысяч масок²¹.

По данным министерства здравоохранения Мьянмы, за период с 23 марта, когда были зарегистрированы первые случаи

заражения, по 11 мая 2020 г. в стране было выявлено 180 носителей COVID-19, выздоровели 72 человека, скончались шестеро.

О динамике распространения COVID-19 в Мьянме на ближайшее будущее, как и в других странах, определенности пока нет. Прогноз развития дальнейших событий дал в своей статье аналитик Чжо Сан Вей из Мьянмы²². Около 12,4 млн человек, или 23% населения Мьянмы входят в зону риска, имея одно или несколько хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы, неврологии, органов дыхания. И, несмотря на то, что население страны более молодое, чем в развитых странах, эпидемия может привести к более тяжелому исходу. Ситуация может обостриться в мае, когда обычно начинается сезон циклонов и стихийных бедствий. Период дождей в июне приведет к появлению других серьезных проблем для здоровья населения, таких как лихорадка денге, грипп и малярия, которые еще больше осложнят работу системы здравоохранения, учитывая, что все силы брошены на борьбу с COVID-19. Максимальная нагрузка на систему национального здравоохранения может произойти в июне–июле.

Завершая наше ретроспективное исследование ситуации с коронавирусом в Мьянме на тот момент, когда во многих странах начали снимать жесткий карантин, можно сделать следующие выводы.

Гражданское правительство НЛД и силы национальной обороны (тамадо), несмотря на соперничество и предстоящие выборы, совместными усилиями борются с эпидемией. Национальные и региональные правительства разработали жесткие меры социального дистанцирования для снижения темпов распространения коронавируса, включая точечные блокировки зданий и улиц с подтвержденными случаями, программу «Оставайся дома», использование индивидуальных средств защиты населением, комендантский час и обязательный карантин для прибывших из-за рубежа, разработан опыт содержания людей в карантине, поэтому поток возвращающихся бирманских рабочих из соседних стран успешно размещается в карантинных зонах. Основные магазины и рынки остаются открытыми, при этом работающие рестораны и кафе могут продавать еду только на вынос. Производственные предприятия будут вновь открыты с учетом требований социального дистанцирования и проверок условий труда министерством здравоохранения.

На протяжении месяцев казалось, что Мьянма, избежала крупной вспышки COVID-19. С марта по август было зарегистрировано всего 374 случая заражения и только шесть смертей, последняя из которых случилась в апреле. Но затем все изменилось. Когда статья находилась уже в печати, из Мьянмы стали поступать тревожные новости.

Число случаев заражения на 11 сентября 2020 г. превысило две тысячи, выросло до 14 и количество летальных исходов. Возраст новых жертв – от 45 до 82 лет, все они имели сопутствующие заболевания – гипертония, диабет, сердечная недостаточность.



Актуальная сводка по COVID-19

★	2009	Общее число случаев
★	553	Выздоровели
★	14	Скончались

* Первый случай COVID-19 в Мьянме официально зарегистрирован 23 марта

Вторая волна COVID-19 началась в штате Ракхайн. Число заболевших в столице Ракхайна городе Ситве за несколько дней достигло 19 человек. Затем вирус быстро распространился в Янгон, при этом более мелкие очаги регистрировались по всей стране – в том числе почти 50 случаев в районе Мьинджан округа Мандалай. До этого в Мьянме целый месяц не было случаев передачи коронавируса внутри страны.

Предположительно, что вирус в штат Ракхайн пришел из соседней Бангладеш, где зафиксировано более 285 тысяч заболевших. И хотя в переполненных лагерях рохинджа, где беженцы живут довольно скученно, число случаев COVID-19 относительно невелико, опасность вспышки была вполне ожидаема. В этих условиях некоторые рохинджа предпочитали нелегально вернуться в Мьянму, около 200 человек были задержаны и отправлены в карантинные центры, где у некоторых из них был подтвержден коронавирус. Многие из нелегально перешедших границу предпочли затаиться и не обращаться в медучреждения.

С 21 августа в столице штата Ракхайн введен карантин – всем жителям приказано оставаться в своих домах, только одному чело-

веку из каждой семьи разрешено выходить за покупками. Все, кто контактировал с выявленными носителями COVID-19, доставляются в карантинные центры или переводятся на домашнюю изоляцию. Янгонские власти заявили о введении для прибывающих из Ситве 21-дневного карантина в отелях (за свой счет) или в специальных карантинных центрах и обязательного двукратного тестирования на коронавирус. Отменены на две недели авиарейсы Янгон-Ситве, а также рейсовые автобусы из Ситве в Мандалай²³.

По мере того, как коронавирус из штата Ракхайн распространился на Янгон, по свидетельству активистов-рохинджа, в Интернете стали появляться «ненавистнические высказывания» в отношении жителей штата Ракхайн – не только рохинджа, но и ракхайнцев (араканцев). В Янгоне их отказываются обслуживать в магазинах, а соседи указывают властям на дома, принадлежащие ракхайнцам²⁴. Границу с Бангладеш нелегально пересекают не только рохинджа, но и ракхайнцы – многие из них имеют в соседней стране родственников или деловые интересы. Был выявлен по крайней мере один этнический ракхайнец, проникший в июне из Бангладеш в Мьянму и оказавшийся инфицированным. По мнению активистов-рохинджа, ракхайнцы начинают понимать, что они и рохинджа находятся в Мьянме «в одинаковом положении». Ситуацию и отношение к ракхайнцам осложняют продолжающиеся боевые действия с сепаратистской организацией Армия Аракана, в которых правительственные войска пока проигрывают.

После вспышки коронавируса в штате Ракхайн власти Таиланда ужесточили меры безопасности. Пограничная полиция Таиланда резко усилила патрулирование, раскинув колючую проволоку, чтобы бирманские эмигранты не могли попасть в страну. При этом случаев заражения Covid-19 от бирманских мигрантов пока не выявлено. В свою очередь от Таиланда недавно отгородилась Малайзия, закрыв главную южную сухопутную границу до 25 сентября²⁵.

¹ Коронавирус. Онлайн - URL. <https://coronavirus-monitor.ru/statistika>

² The Straits Times. 21.03.2020

³ https://www.globalnewlightofmyanmar.com/wp-content/uploads/2020/04/DSC_4277-0.jpg

⁴ Myanmar Times. 24.03.2020 – URL. <https://www.mmtimes.com/news/mosques-islamic-schools-offered-covid-19-treatment-centres.html>

- ⁵ Catholic News Asia. April 2, 2020. – URL <https://www.churchmilitant.com/news/article/cardinal-blasts-china-for-virus-negligence-and-cover-up>
- ⁶ Jordan Tun. A Tatmadaw-enforced lockdown is no answer to COVID-19.- URL. <https://frontiermyanmar.net/en/a-tatmadaw-enforced-lockdown-is-no-answer-to-covid-19>
- ⁷ Синьхуа новости. 8.04.2020 – URL. http://russian.news.cn/2020-04/08/c_138958400.htm
- ⁸ Asia Nikkey. 3.05.2020 – URL: <https://asia.nikkei.com/Spotlight/Coronavirus/Myanmar-s-ethnic-conflicts-obstruct-COVID-19-aid-to-minorities>
- ⁹ Bertil Lintner. Myanmar in denial with zero Covid-19 case claim. – URL: <https://asiatimes.com/2020/03/myanmar-in-denial-with-zero-covid-19-case-claim/>
- ¹⁰ The Irrawaddy. 31.03.2020 – URL. <https://www.irrawaddy.com/news/burma/rather-lockdown-daw-aung-san-suu-kyi-says-communities-myanmar-may-face-quarantine.html>
- ¹¹ The Irrawaddy. 30.04.2020 – URL. <https://www.irrawaddy.com/specials/myanmar-covid-19/myanmar-migrants-return-thailand-delayed-travel-hassles.html>
- ¹² The Irrawaddy. 31.03.2020 – URL. <https://www.irrawaddy.com/news/burma/myanmar-forms-civil-military-emergency-task-force-boost-covid-19-response.html>; <https://www.irrawaddy.com/specials/myanmar-covid-19/myanmar-jails-two-returning-migrant-workers-defying-quarantine.html>
- ¹³ Coronavirus threatens Myanmar's most vulnerable in displacement camps. BBC. 01.04.2020. – URL. <https://www.bbc.com/news/world-asia-52115969>; <https://www.facebook.com/groups/mmrus/>
- ¹⁴ From north to south, ethnic armies confront an unseen enemy – URL: <https://frontiermyanmar.net/en/from-north-to-south-ethnic-armies-confront-an-unseen-enemy>; Phyto Thar <https://www.facebook.com/groups/mmrus/>
- ¹⁵ Republic of the Union of Myanmar. Office of the Commander-in-Chief of Defence Services. Statement on Ceasefire and Eternal Peace. 9 May. 2020
- ¹⁶ Phyto Thar - URL: <https://www.facebook.com/groups/mmrus/>
- ¹⁷ The Irrawaddy/ 8.05.2020 – URL: <https://www.irrawaddy.com/news/burma/myanmar-muslims-jailed-covid-19-rules-breach.html>
- ¹⁸ The Irrawaddy. 06.04.2020 – URL. <https://www.irrawaddy.com/health/latest-covid-19-developments-myanmar-april-6-2020-2.html>
- ¹⁹ Deutsche Welle. 17.04.2020 – URL: <https://www.dw.com/en/myanmar-frees-a-quarter-of-all-prisoners-in-mass-amnesty/a-53160752>
- ²⁰ Frontier Myanmar. 9.04.2020 – URL: <https://frontiermyanmar.net/en/southeast-asias-covid-19-transmission-dynamic-shows-one-strategy-doesnt-fit-all>
- ²¹ The Irrawaddy. 11.05.2020 – URL: <https://www.irrawaddy.com/specials/myanmar-covid-19/>
- ²² The Diplomat. 1.05.2020 – URL: <https://thediplomat.com/2020/05/myanmar-and-covid-19/>
- ²³ The Myanmar Times. 21.08.2020 – URL: <https://www.mmtimes.com/news/myanmar-virus-outbreak-worsens-10-more-cases-reported.html>
- ²⁴ The Diplomat. 11.09.2020 – URL: <https://thediplomat.com/2020/09/racism-is-fueling-myanmars-deadly-second-wave-of-covid-19/>
- ²⁵ Asia News. 14.09.2020

Статья поступила в редакцию 15.09.2020, принята к публикации 17.09.2020.