

**Страны ЮВА в противостоянии  
мировой эпидемии COVID-19**

**Мосяков Дмитрий Валентинович**

доктор исторических наук, профессор, заведующий Центром Юго-Восточной Азии, Австралии и Океании ИВ РАН, Россия, Москва, mosyakov.d@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-2701-3533>

**Аннотация:** В статье дается аналитический обзор мер государств Юго-Восточной Азии в противостоянии мировой эпидемии коронавируса COVID-19. В своей работе автор указал не только на факторы развития пандемии, объединяющие все страны региона, но и на различия в мерах противодействия современной глобальной пандемии, связанные с особенностями развития того или иного государства Юго-Восточной Азии.

**Ключевые слова:** Юго-Восточная Азия, коронавирус COVID-19, пандемия, меры противодействия эпидемии

**Southeast Asian countries in counteraction  
the global epidemic COVID-19**

**Dmitry V. Mosyakov**

Doctor of Historical Science, Professor, Head of the Center for Southeast Asia, Australia and Oceania Studies, IOS RAS, Russia, Moscow, mosyakov.d@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-2701-3533>

**Abstract:** The article provides an analytical overview of the measures taken by the countries of Southeast Asia in countering the global epidemic of the coronavirus COVID-19. In his work, the author pointed out not only the factors of the development of the pandemic that unite all the countries of the region, but also the differences in the measures of countering the modern global pandemic associated with the peculiarities of the development of one or another state of Southeast Asia.

**Keywords:** Southeast Asia, coronavirus COVID-19, pandemic, epidemic countermeasures

Сегодня мы с огромным вниманием изучаем все аспекты, связанные с реакцией в мире на крупнейший вызов человечеству в XXI веке – пандемию коронавируса Covid-19. При анализе сложившейся ситуации особое внимание хотелось бы уделить тому, как реагировали и как боролись и борются с пандемией в некоторых странах Юго-Восточной Азии. Мне представляется, что многие нюансы их

борьбы с распространением вируса могут быть интересны и полезны.

Сразу хотелось бы отметить, что первоначально практически во всех странах Юго-Восточной Азии удалось довольно успешно отразить первую волну эпидемии, которая распространялась из Китая. Единичные случаи заражения были быстро купированы, и на некоторое время создалось впечатление, что натиск эпидемии остановлен. Появились в местной печати публикации, что успех в отражении эпидемии был вызван тем, что наиболее развитые государства региона – Сингапур, Таиланд, Индонезия и Малайзия к моменту начала эпидемии обладали довольно эффективной собственной эпидемиологической службой. Дело в том, что правительства этих стран вынуждены были постоянно тратить значительные средства из-за угрозы массовых эпидемий.

Довольно широкое распространение заболеваний атипичной пневмонии в 2002–2003 гг. дало толчок к закупке современного медицинского оборудования и подготовке кадров вирусологов. В начале нынешней эпидемии это практически везде сработало. Во Вьетнаме, например, несмотря на обширную сухопутную границу и активные торговые связи с Китаем распространение Covid–19 было быстро остановлено. Властям, на первом этапе вспышки в конце января 2020 г., удалось изолировать инфицированных и их пресечь тесные контакты, а также ограничить поездки из Китая и других районов, затронутых вирусом. К середине февраля, несмотря на опасения по поводу широкомасштабной вспышки болезни, вьетнамским органам здравоохранения удалось ограничить число зараженных коронавирусом до 16 человек, причем все они в конечном итоге выздоровели.

Однако опасный вирус вернулся в марте, как раз когда Вьетнам готовился объявить себя свободным от эпидемии. При этом, как ни странно, но вторая волна пришла во Вьетнам не из Китая, а из Европы. А точнее от тех, кто вернулся из Италии и Великобритании. Вьетнамские власти снова предприняли решительные действия, заблокировав городской квартал в районе, где проживали вернувшиеся. Однако вскоре у приехавших во Вьетнам из Южной Кореи был обнаружен еще один новый случай заболевания. После этого ситуация стала быстро ухудшаться – и к концу недели Вьетнам, несмотря на все усилия властей, подтвердил в общей сложности уже 41 новый случай заболевания. В попытке остановить «вторую волну» правительство распорядилось, чтобы все прибывшие в

страну были помещены в карантинные зоны и обязало тех, кто прибыл начиная с 8 марта, пройти медицинское освидетельствование.

Несмотря на это, вскоре в стране насчитывалось более 21 000 человек, находящихся в так называемых «концентрированных карантинных пунктах», по большей части – в военных казармах, переоборудованных для карантина, в то время как около 30 000 других оставались под приказом о самоизоляции. Условия в казармах конечно спартанские, но другого выхода на данный момент, как указывали представители местной власти, у Вьетнама нет. В то же время очевидно, что результат всей этой жесткой политики ее полностью оправдывает – в начале мая 4 дня подряд в 98-миллионной стране не было ни одного случая заражения. Всего же заразилось 268 человек, из них благополучно выздоровело 207 – причем, все случаи выздоровления широко освещались в печати и на телевидении. Самое главное, что по официальным данным от коронавируса во Вьетнаме к началу мая 2020 г. не умерло (почти за полгода) ни одного человека. И это при том, что один лишь многомиллионный город Хо Ши Мин – это настоящая Мекка для туристов, в том числе из Китая и других стран, где коронавирус распространился довольно быстро<sup>1</sup>.

Власти Филиппин не только переняли опыт Вьетнама в жесткости карантина, но пошли еще дальше. Президент Филиппин Родриго Дутерте заявил, что приказывает полиции и армии «стрелять насмерть» в нарушителей карантина по коронавирусу, если те будут оказывать сопротивление и угрожать жизням силовиков: «Мой приказ полиции и армии: если есть какие-то проблемы и если случится так, что они окажут сопротивление и ваши жизни будут в опасности – стреляйте на поражение, насмерть. Это понятно? Насмерть», – заявил Дутерте, выступая с обращением к нации по местному телевидению<sup>2</sup>. Такие грозные заявления, должны были напугать филиппинцев. Дело в том, что число зараженных в стране людей превысило 2,5 тысячи и стало быстро увеличиваться, а голоса тех, кто отказывался соблюдать карантин стали громче и получили определенную поддержку со стороны тех, кто потерял работу, не имел денег и требовал в любом случае отменить карантин и восстановить все так, как было.

В отличие от Вьетнама и последовавшими за ним Филиппинами, Таиланд не стал проводить сразу жесткие меры по борьбе с коронавирусом. По всей видимости, в Бангкоке полагали, что национальная служба эпидемиологического контроля, реорганизованная

после эпидемии «атипичной пневмонии», которая затронула страну в 2003 г., будет способна побороть инфекцию. Благодаря принятым мерам эта служба, по мнению ВОЗ, оказалась одной из лучших в мире. В октябре 2019 г. согласно независимому рейтингу, опубликованному журналом *Geoworld*, в котором были выделены страны с лучшими системами здравоохранения в мире, Таиланд занял почетное шестое место и рассматривался как одна из стран, наиболее подготовленных к крупной вспышке инфекционных заболеваний. Таиланд стал единственной развивающейся страной, вошедшей в первую десятку<sup>3</sup>.

По мнению экспертов ВОЗ, Таиланд обладал значительным потенциалом для успешного выявления случаев заболевания и контроля за ними. В первое время после начала распространения Covid-19 казалось, что эти выводы авторитетной медицинской организации вполне подтверждаются. Хотя Таиланд был первой страной, которая зарегистрировала случай заболевания этим вирусом за пределами Китая и первой, зарегистрировавшей передачу коронавируса от китайских туристов местным жителям еще в начале января 2020 г., ситуация долгое время оставалась в большинстве районов Таиланда вполне контролируемой. До середины марта действия тайландских противоэпидемических служб сдерживали локальную вспышку заболевания. Однако число случаев заражения постепенно увеличивалось, хотя и оставалось ниже 100 в течение почти двух месяцев. Это, по всей видимости, стало результатом того, что тайское правительство не принимало мер сдерживания, которые применялись во Вьетнаме.

Ситуация изменилась в середине марта с приходом второй волны эпидемии. Число заболевших возросло с 82 14 марта до 721 23 марта, что сразу же вызвало резкую смену ранее избранной стратегии. Правительство решительно отложило все массовые мероприятия в связи с главным праздником Таиланда – встречей Нового года по традиционному тайскому календарю и закрыло школы, торговые центры и другие общественные места. Представители правительства обратились к людям, приехавшим в Бангкок, не возвращаться в свои провинции, опасаясь, что вирус может распространиться за пределы столицы Таиланда.

В Малайзии и Индонезии развитие эпидемии происходило примерно по тайскому варианту. Медленное начало, когда сохранялись иллюзии, что все может ограничиться единичными случаями, когда первые заболевшие в Малайзии оказались участниками массо-

вой религиозной церемонии, которая не была отменена. Их, кстати, довольно быстро и успешно удалось изолировать. Но остановить эпидемию все равно не удалось. Произошел, как и во многих других странах «набор скорости», когда счет стал идти на десятки и сотни зараженных людей. Быстрый рост заболеваемости, начавшийся еще в середине марта, указывает на определенный сдвиг в борьбе с инфекцией – от медленного и управляемого роста к более серьезной вспышке. Все это потребовало введения самых жестких мер для сдерживания распространения болезни.

Правительство Индонезии в этой связи подготовило специальную программу, которую озвучил на дистанционном саммите лидеров двадцатки президент Джоко Видодо. Он в частности обозначил такие основные направления противостояния коронавирусной инфекции, как: а) усиление социальной защиты уязвимых групп, включая пожилых людей, микро-, малые и средние предприятия, а также работников с низкой заработной платой; б) поддержка и обеспечение безопасности медицинского персонала в соответствии со стандартами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) посредством легкого доступа к лекарствам и средствам индивидуальной защиты; в) обеспечение доступности вакцины и медицинских потребностей. «Индонезия просит, – сказал он, – чтобы каждая страна G20 могла содействовать торговле, обороту лекарств, в том числе путем смягчения процедур экспорта-импорта»; г) все формы глобального финансирования должны учитывать национальные условия и приоритеты каждой затронутой страны; д) мировые лидеры должны продемонстрировать свою приверженность созданию более тесного сотрудничества и кооперации для предотвращения более глубокого глобального экономического спада.

Следует отметить, что эти предложения индонезийского лидера получили поддержку не только в ходе дистанционного саммита, но и практически со стороны всех стран входящих в АСЕАН. В этой связи нельзя не отметить, что в отличие от Европы, где структуры Европейского Союза оказались малоэффективными в борьбе с эпидемией, такого про АСЕАН сказать нельзя. Организация перераспределила довольно значительные средства в пользу наиболее бедных стран региона и постоянно отслеживает и передает лучший опыт борьбы с эпидемией.

Наряду с использованием самых современных мер и методик борьбы с коронавирусом в странах ЮВА очень популярны и тради-

ционные – вера в способность защитить страну посредством обращения к высшим силам. В Мьянме, например, ведущие монахи сели в самолет, который облетал границы страны, и все это время они молились о том, чтобы Мьянма не пострадала от эпидемии. Религиозные церемонии с молитвой о защите от страшной заразы прошли и в Камбодже, и среди мусульман Малайзии, и в Индонезии, и среди христиан во Вьетнаме и Филиппинах.

В то же время говорить о том, что сочетание всех этих мер из нашего мира и мира трансцендентного позволили окончательно победить эпидемию – еще рано. Да, действительно, общий размах заражений в странах АСЕАН не сопоставим ни с Америкой, ни с Европой. Так, например, на начало мая в Индонезии было зафиксировано чуть более 10 тысяч заболевших, на Филиппинах почти 9 тысяч, в Малайзии более 6 тысяч, а в Таиланде около трех. Особняком стоит Вьетнам с его 270 зараженными. В других странах в силу малого количества тестов и иных малопонятных причин число заразившихся еще меньше<sup>4</sup>. Казалось бы, страны региона должны в целом чувствовать себя более спокойно, чем в других регионах планеты. Но такого спокойствия нет. Так как правительства понимают, что в любой момент может произойти вспышка и все усилия победить эпидемию пойдут прахом.

Как мы видим, ситуация в Юго-Восточной Азии с коронавирусом неоднозначная, и, несмотря даже на все принимаемые меры, вызывает некоторое удивление. Как все-таки получилось, что, несмотря на границу с Китаем и миллионы туристов, отсутствие реально чистоты и порядка, и городе и в сервисе, нехватку квалифицированных медицинских кадров и тем более всяких ИВЛ и лекарств, эпидемия по странам ЮВА, особенно таким, как Камбоджа и Лаос, проходит по касательной. С учетом объективных факторов там должна была сама земля полыхать от этой заразы. Но десятки зараженных и никого мертвых. И дело здесь явно не связано с некоторой задержкой с широким распространением опасного вируса в этих странах. Думается, что есть что-то сегодня для нас не совсем понятное, что ограждает не только Камбоджу и Лаос, или скажем Бангладеш от повторения европейского и американского сценария. Вполне вероятно, однако, что в перспективе эти страны, как и Таиланд и его соседи по АСЕАН, столкнутся с гораздо более сложной проблемой, поскольку они запоздало, по мнению многих аналитиков, ввели меры по жесткой изоляции и карантину в попытке замедлить распространение инфекции. И тогда им придется признать,

что опыт Вьетнама и Китая свидетельствует, что единственно эффективный путь борьбы с новым мировым злом – это самые жесткие меры изоляции и карантина и пока альтернативы им нет.

---

<sup>1</sup> <http://коронавирус.ru-an.info/>

<sup>2</sup> <https://www.currenttime.tv/a/coronavirus-philippines-shoot-dead/30524844.html>

<sup>3</sup> <https://ultramodern-home.ru/2019/10/nazvany-strany-s-samoj-luchshej-sistemoj-zdravooxraneniya-v-2019/>

<sup>4</sup> <https://index.minfin.com.ua/reference/coronavirus/geography/asia/>

Статья поступила в редакцию 19.06.2020, принята к публикации 25.06.2020.