

**Заметки о COVID-19 из Бангладеша:  
дискуссия о безопасности людей<sup>1</sup>**

**Шахаб Энам Хан (Shahab Enam Khan)<sup>φ</sup>**

*Если в первый момент идея не кажется абсурдной, она безнадежна. – Альберт  
Эйнштейн*

**I. Введение**

Мир снова оказался на той стадии, когда государства должны выбирать между спасением человеческой цивилизации и интересами национальной безопасности. При всей своей тяжести выбор этот, тем не менее, является рациональным, задающим ход человеческого существования на предстоящие десятилетия. Каждое поколение сталкивалось со своими сложными ситуациями, и та, которая происходит на наших глазах – известная как пандемия COVID 19 – демонстрирует нашу неспособность справиться с коллективной катастрофой, не признающей ни границ, ни идеологий, ни религий, ни, возможно, научного прорыва. Такая ситуация требует по меньшей мере политического самоанализа – чего мы достигли за эти годы с точки зрения политики, науки и безопасности, если эти достижения не в состоянии защитить нашу жизнь как таковую? Харари охарактеризовал эту ситуацию так: *«Задолго до промышленной революции человек достиг наивысших вершин среди всех живых организмов, став причиной вымирания большинства видов животных и растений. Мы заслужили сомнительные лавры самого смертоносного вида в анналах биологии.»* (Harari, 2014). Следовательно, пандемия вируса COVID-19, являющаяся следствием нашего многолетнего стремления к контролю над экономическими и стратегическими ресурсами, мелочно-расчетливым экономическим развитием и ростом, несомненно, представляет собой еще один момент изменения парадигмы, которая определенным образом связывает безопасность людей и глобальную экономику. Политические последствия бывают далеко идущими, часто выходящими за рамки нашего экономического понимания, приводящими к тому, что общества сталкиваются с многочисленными неопределенностями, включая переосмысленную политическую экономию государственного управления и напряженность между государством и отдельными лицами в деле сохранения многовекового вестфальского общественного договора.

Одним из важнейших уроков для лидеров в области политики и общественной безопасности является то, что COVID-19 привел к хаосу как в странах первого эшелона, так и в нестабильных государствах. Короткий промежуток времени между февралем 2020 г. и апрелем 2020 г. показывает, что международные отношения и безопасность больше не управляются двумя сверхдержавами – США и Китаем (и, конечно, их

---

<sup>φ</sup> Author: Professor Shahab Enam Khan, Department of International Relations, Jahangirnagar University and Research Director, Bangladesh Enterprise Institute. Professor Khan is a Fellow of the NESACenter's Strategic Studies Network and a NESACenter, National Defense University, Washington DC, USA alumnus. He can be reached via [Shahab.e.khan@gmail.com](mailto:Shahab.e.khan@gmail.com) For details, see <https://juniv.edu/teachers/shahab.e.khan> or <https://bei-bd.org/testimonials/mr-shahab-enam-khan/> This paper has been prepared for NESACenter, National Defense University, Washington DC, USA.

союзниками) – скорее, они управляются вирусом, для которого глобальная изоляция, принявшая различные формы, от полного карантина до комендантского часа, стала единым политическим языком и языком безопасности. К 6 апреля в США было зарегистрировано около 10 000 смертей, что намного больше, чем число смертей, вызванных событиями 9/11, в то время как Китай опубликовал информацию о 3 326 смертельных случаях (Johns Hopkins University, 2020). Следовательно, вирус, впервые появившийся в Ухане, Китай, может рассматриваться как величайший в мире уравниватель, заставивший сотрудничать все страны. Теперь наиболее серьезные вопросы заключаются в том, как справиться с этим вирусом, и как будет выглядеть Бангладеш по окончании периода COVID-19? Таким образом, цель этого документа – изучить текущее состояние структуры реагирования на COVID-19 и увидеть, как развивающаяся страна, такая как Бангладеш, может маневрировать между опасностями, создаваемыми пандемией. Среди многих других потенциально смертоносных инструментов глобальные державы имеют в руках запасы ядерного/биологического оружия и технологий; при этом их инвестиции в науку и технику куда как скуднее по сравнению с расходами на безопасность. Существование злонамеренных элементов основано на использовании ими любых уязвимостей, при этом очевидно, что неспособность своевременно и эффективно противостоять международному кризису на политическом уровне способна создать уязвимости в международной и национальной безопасности. Это означает, что после COVID-19 в мире может произойти существенный сдвиг в международном балансе сил и в отношении роли многосторонности. Возможно, уроки, извлеченные из опыта большинства стран, серьезно затронутых COVID-19, имеют много общего – неотработанную систему раннего предупреждения; неадекватность оказания медицинской поддержки; и, самое главное, потенциала управления в кризисных ситуациях и лидерского потенциала. Но я бы предположил, что имеются и уникальные моменты.

## II. Разворачивающаяся ситуация [с 1 января 2020 г. по 31 марта 2020 г.]

Помимо воздействия COVID-19 позвольте мне обсудить здесь также и механизм реагирования на него, со стороны такого государства как Бангладеш – государства с крайне низким уровнем экономического развития. В конце концов, Бангладеш является уникальной в демографическом отношении страной с населением в 160 миллионов человек, 68% которого находится в возрасте от 15 до 64 лет и 5% – старше 65 лет. (UNFPA, 2020). Страна имеет прочные торговые отношения с Китаем, США, Индией и Европой, а также столь же сильную диаспору, живущую в США, на Ближнем Востоке, в Европе, Китае, Индии, Юго-Восточной Азии, особенно в Малайзии и Сингапуре, перемещающуюся в эти регионы и из них.<sup>ii</sup> При плотности населения 1 240 человек на километр страна является одной из самых густонаселенных районов в мире (World Bank, 2020a). Правительство Бангладеш опубликовало свой Национальный план готовности и реагирования на COVID-19 в марте 2020 г. (Directorate General of Health Services, 2020), через три месяца после того, как представители Министерства здравоохранения Китая сообщили Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) (31 декабря 2019 г.) о кластере из 41 пациентов с атипичной пневмонией. Большинство пациентов были связаны с оптовым рынком морепродуктов Хунань в Ухане, Китай (Holly Secon, 2020). Первая смерть от COVID-19 была зарегистрирована 11 января 2020 г. в Китае.

13 февраля 2020 г. ВОЗ и Генеральный директорат служб здравоохранения (DGHS) провели экстренное совещание кластера здравоохранения по COVID-19 с целью проинформировать партнеров о готовности страны к текущей глобальной ситуации с COVID-19 (World Health Organization, 2020b). На том же заседании партнеры обсудили и предложили поддержку DGHS и Министерству здравоохранения в разработке материалов и сообщений для информирования о рисках по нескольким каналам и сетям, а также предложили создать рабочую группу под руководством Института эпидемиологии, контроля и исследований заболеваний (Institute of Epidemiology Disease Control And Research) (IEDCR) – единственного финансируемого государством исследовательского института, который занимается как эпидемическими и инфекционными заболеваниями, так и программами по борьбе с этими заболеваниями, главным образом, в форме сдерживания распространения трансмиссивных заболеваний (паразитарной природы) посредством применения эпидемиологического принципа (IEDCR, 2020). Партнерские организации предложили свою поддержку DGHS в разработке материалов для информирования о рисках и распространения сообщений через их сети добровольцев, а также предложили создать для этой цели рабочую группу под руководством IEDCR. Кроме того, партнерские организации расширили свою поддержку правительству, предложив предоставить (по запросу DGHS) дополнительные средства индивидуальной защиты, экспертные знания по профилактике и контролю за инфекциями, помощь в разработке руководящих принципов, отслеживании контактов или ведении больных (World Health Organization, 2020b). Правительство создало национальный механизм координации готовности и реагирования в виде Центра по чрезвычайным ситуациям для борьбы с COVID-19 (EOC) при IEDCR. Существует пять уровней координации, отличающихся различной степенью функциональности:

1. Межведомственный национальный комитет во главе с премьер-министром и министерством здравоохранения и по вопросам благосостояния семьи (MoHFW);
2. Межотраслевые координационные комитеты на уровне областей;
3. Межотраслевые координационные комитеты на уровне округов во главе с начальниками гражданской медицинской службы;
4. Межотраслевые координационные комитеты на уровне городских корпораций во главе с мэрами; и
5. Межотраслевые координационные комитеты на уровне под-округов («упазила») во главе с ответственными должностными лицами под-округов (World Health Organization, 2020a).

8 марта 2020 г. Институт эпидемиологии, контроля и исследований заболеваний (IEDCR) подтвердил первый случай выявления пациента с COVID-19, а первая смерть была зарегистрирована 18 марта 2020 г. (New Age, 2020). Однако, как сообщается изданием *Economist*, «усугубляя ситуацию, начиная с января около 700 000 рабочих-мигрантов вернулись из-за рубежа. Большинство из них, в том числе десятки тысяч прибывших из Италии, попали в страну, не пройдя никакого тестирования» (The Economist, 2020). В тот же день, когда был выявлен первый случай инфицирования

COVID-19, правительство Бангладеш объявило, что не будет проводить запланированную церемонию открытия мероприятий в рамках празднования столетия со дня рождения Отца нации Бангабандху шейха Муджибура 17 марта 2020 г., чтобы избежать скопления людей. Тем не менее, избирательная комиссия Бангладеш провела выборы в трех округах: Дакка-10, Гайбандха-3 и Багерхат-4 22 марта 2020 г. с 9 до 17 часов без перерыва, несмотря на неоднократные предупреждения со стороны двух отдельных подразделений Министерства здравоохранения (Dhaka Tribune, 2020c). Как сообщают СМИ, «политические обозреватели выразили отчаяние по поводу упорства Избирательной комиссии в вопросах проведения голосования в субботу в трех избирательных округах на фоне пандемии коронавируса» (Dhaka Tribune, 2020c). Однако Избирательная комиссия перенесла выборы в городских избирательных округах Читтагонг, Богра-1 и Джессор-6, первоначально запланированные на 29 марта 2020 г.

Бангладешский институт тропических и инфекционных заболеваний (BITID) выявил первый случай COVID-19 3 апреля 2020 г. в Читтагонге, который является вторым по величине городом в стране с самым крупным морским портом и вторым по величине аэропортом (Dhaka Tribune, 2020a). 22 марта 2020 г. был обнаружен первый пациент с COVID-19 в округе Кокс-Базар, что еще больше осложнило ситуацию с COVID-19. (Dhaka Tribune, 2020b). Округ Кокс-Базар – это территория, где, по оценкам, в лагерях для беженцев проживают 854 704 человека, беженцы Рохинджа из Мьянмы (Government of Bangladesh and UNHCR, 2020). В статье, опубликованной организацией «Save the Children», упоминалось, что «учитывая сообщения о первом подтвержденном случае в местной общине в округе Кокс-Базар, поражение вирусом наиболее уязвимо населения, живущего в стесненных условиях в самом большом поселении для беженцев в мире – всего лишь вопрос времени. Тысячи людей могут умереть» (Rayburn, 2020). По состоянию на 31 марта 2020 г., согласно IEDCR, в Бангладеш было выявлен 51 (пятьдесят один) подтвержденный случай заражения COVID-19, в том числе 19 (девятнадцать) пациентов, которые выздоровели, и 5 (пять) смертельных исходов; коэффициент летальности (CFR) составляет 9,8% (World Health Organization, 2020a). В 1-ой редакции проекта Национального плана обеспечения мер готовности и реагирования (Country Preparedness and Response Plan) (CPRP) от 26 марта 2020 г. указано, что «Учитывая необычайную плотность населения в Бангладеш, согласно принятым во всем мире методам моделирования, допущениям и параметрам, прогнозируется, что при отсутствии вмешательства волна эпидемия COVID-19 унесет жизни от полумиллиона до 2 миллионов человек». Эти цифры не вызывают удивления, если рассматривать их с точки зрения моделирования, проведенного в других странах, тем не менее, они поражают воображение и должны послужить призывом к действию. Проблемы в Бангладеш усугубляются слабостью системы здравоохранения и рисками перегрузки системы на ранних стадиях эпидемии, в результате чего пациенты в тяжелом или критическом состоянии, как зараженные COVID, так и страдающие другими заболеваниями, останутся без доступа к надлежащим медицинским учреждениям на протяжении большей части эпидемии. Предполагается, что работники здравоохранения окажутся под особо сильным ударом, учитывая существующие в настоящий момент методы борьбы с инфекциями, отсутствие СИЗ и чрезвычайно высокую плотность пациентов в больницах вторичной и третичной медицинской помощи» (Country Preparedness and Response Plan, 2020).

В Плате также указывалось, что для осуществления мер немедленного реагирования потребуется 297 млн долл. США, при этом такие меры должны включать: наблюдение и лабораторные исследования; отслеживание контактов и наблюдение за пунктами въезда/выезда; ведение пациентов и профилактику инфицирования; информирование о рисках и привлечение сообществ к участию; логистику и закупки. Запрашиваемая сумма для неотложного реагирования в рамках Плана CPRP составляет 297 млн долл. (Country Preparedness and Response Plan, 2020). Было установлено, что 9 269 017 долл. США потребуется на ведение пациентов и профилактику и лечение инфекции (IPC); 203 000 долл. США на управление информацией; 273 447 010 долл. США на материально-техническое обеспечение и закупки, 5 925 000 долл. США на информирование о рисках и вовлечение сообщества; 1 134 654 долл. США на системы санитарно-эпидемиологического наблюдения и лабораторную базу; и 7 988 816 долл. США на отслеживание контактов и наблюдение за пунктами въезда/выезда (POE) (Dhaka Tribune, 2020d). Всемирный банк согласился обеспечить ускоренное финансирование в размере 100 млн долл. США для предотвращения, выявления и реагирования на пандемию COVID-19, а также для укрепления национальных систем в чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения (World Bank, 2020b). Азиатский банк развития (ADB) утвердил чрезвычайный грант на сумму 300 000 долл. США для борьбы с пандемией. Правительство Бангладеш запросило 500 млн долл. США в качестве «бюджетной поддержки» у ADB, 250 млн долл. США у Азиатского банка инфраструктурных инвестиций (АИВ), 750 млн долл. США у Международного валютного фонда для поддержания платежного баланса, 100 млн долл. США у Исламского банка развития (ИБР) и 50 млн долл. США у Международной исламской торгово-финансовой корпорации (ИТФК) (Kalerkantha, 2020). Правительство Китая, Фонд Джека Ма и Фонд Alibaba предоставили Бангладеш 30 000 тестовых наборов, 15 000 хирургических респираторов N95, 10 000 единиц медицинской защитной одежды, 300 000 масок и 1 000 инфракрасных термометров.

Country or territory	Total tests	Date	Population	Test per million
Bangladesh	1,602	31 March	164.7 million	10
India	14,514	20 March	1.339 billion	11
Japan	14,901	19 March	126.8 million	118
Vietnam	15,637	20 March	95.54 million	164
United States	103,945	19 March	327.2 million	318
Poland	13,072	20 March	37.98 million	344
Malaysia	13,876	20 March	31.62 million	439
France	36,747	15 March	66.99 million	549
Spain	30,000	18 March	46.66 million	643
Taiwan	21,376	20 March	23.78 million	899
UK	64,621	19 March	66.44 million	973
Iran	80,000	14 March	81.16 million	986
Russia	143,519	19 March	144.5 million	993
Sweden	14,300	17 March	10.12 million	1,413
Belgium	18,360	18 March	11.4 million	1,611
Belarus	16,000	16 March	9.508 million	1,683
Austria	15,613	20 March	8.822 million	1,770
Germany	167,000	15 March	82.79 million	2,017
China	320,000	24 February	113.46 million	2,820
Italy	206,886	20 March	60.48 million	3,421
Australia	113,615	20 March	24.6 million	4,618
South Korea	316,664	20 March	51.47 million	6,152
Norway	43,735	20 March	5.368 million	8,147
Bahrain	18,645	20 March	1.493 million	12,488
UAE	125,000	16 March	9.4 million	13,298

Source: <https://ourworldindata.org/coronavirus-testing-source-data>, Wikipedia

### III. Усилия по управлению пандемией COVID-19 и проблемы в этой связи

Бангладеш приняла стратегию обширного вмешательства с вовлечением всех основных заинтересованных сторон, включая государственные учреждения, медицинские

учреждения, вооруженные силы и правоохранительные органы, НПО и гражданское общество, политические институты, средства массовой информации, общественные и религиозные учреждения и общественность. Тем не менее, задержки в воплощении стратегии, неадекватность в предоставлении инструментов и нехватка защитных материалов на первоначальном этапе затормозили усилия по реагированию. DGHS сообщил о нехватке запасов СИЗ. По данным DGHS, по состоянию на 30 марта 2020 г. 317 500 СИЗ были поставлены в различные медицинские учреждения на разных уровнях и в разных местах (World Health Organization, 2020a). По данным MIS/DGHS, по состоянию на 4 апреля 2020 г. было получено 157 749 защитных костюмов и хирургических масок. (Directorate General of Health Services, 2020b). Тем не менее, пойдя на беспрецедентный шаг, врачи обвинили Министерство здравоохранения в том, что оно не приняло надлежащих мер для обеспечения безопасности врачей, работающих в больницах по всей стране. Ассоциация медицинских работников при Министерстве здравоохранения – Ассоциация здравоохранения Бангладешской государственной службы – опубликовала письмо 25 марта 2020 г., в котором говорилось: «DGHS (Генеральному директорату служб здравоохранения) было предложено предоставить средства индивидуальной защиты для врачей, которым было поручено лечение пациентов с коронавирусом. Но неопытные и неквалифицированные чиновники Министерства здравоохранения не смогли осознать ужасающую ситуацию, возникшую в результате пандемии коронавируса (Covid-19). По этой причине наблюдается значительная некомпетентность руководства, в том числе отсутствие средств индивидуальной защиты для поставщиков медицинских услуг (Dhaka Tribune, 2020e).» Президент ассоциации д-р А.М. Селим Реза сказал газете Dhaka Tribune, что «власти заявили, что они предоставили 285 000 средств индивидуальной защиты. Где эти средства? Мы не получили ничего. Средства защиты, которые предназначались для персонала больницы, используются администрацией, что недопустимо» (Dhaka Tribune, 2020e).

Более того, 19 марта 2020 г. почти 200 стажеров больницы Медицинского колледжа Раджшахи прекратили работу до тех пор, пока больница не предоставит им СИЗ. (The Daily Star, 2020a). Ассоциация производителей и экспортеров одежды Бангладеш (BGMEA) – ассоциация предприятий-изготовителей готовых швейных изделий – предложила предоставить как минимум 20 000 единиц заменителей защитных костюмов 1-го уровня для медицинского персонала, включая врачей, медсестер и работников больниц в Бангладеш. Однако врачам и персоналу, непосредственно занимающемуся диагностикой и ведением пациентов с COVID-19, потребуются костюмы уровня 3-4. BGMEA стремится уменьшить беспокойство и страх среди врачей, которые могут быть инфицированы COVID-19 в отсутствие надлежащих СИЗ в своих больницах (BGMEA, 2020). После выражения медицинскими работниками обеспокоенности по поводу нехватки средств индивидуальной защиты, совместными усилиями пяти организаций – «Pay It Forward Bangladesh», «Honest», ассоциации «Buet Alumni Association», «Rotary Club Dhaka Northwest» и Фонда «Manush Manusher Jonno» – и британского ритейлера Marks & Spencer (M&S) будут произведены 400 000 единиц СИЗ (The Daily Star, 2020a).

Частный сектор также помог в развертывании медицинских учреждений, например, для лечения инфицированных COVID-19 подготовленными врачами во временных

больницах в стране. Тем не менее, больниц, отделений интенсивной терапии и аппаратов искусственной вентиляции легких не хватает. DGHS провел в больницах обучение профилактике и лечению инфекционных заболеваний (IPC) по COVID-19 для 710 врачей и 43 медсестер; при этом обучение прошли по два врача от каждого района (один штатный врач больницы и один врач из Отделения управления здравоохранения) (World Health Organization, 2020a). Спустя шесть недель после Чрезвычайного совещания ВОЗ в феврале 2020 г. правительство стало способно расширять мощности по тестированию. В настоящее время из шести лабораторий, выполняющих тестирование на COVID-19, пять из них находятся в Дакке и одна – в Читтагонге. 31 марта 2020 г. DGHS принял план по расширению тестирования на COVID-19 таким образом, который бы включил дополнительные лаборатории по всей стране. Тем не менее, согласно данным IEDCR, в Бангладеш с 21 января 2020 г. на сегодняшний день выполнено низкое количество тестов, учитывая плотность населения страны, что вызывает тревогу. Это низкое число с одной стороны приводит к нежеланию общественности воспринимать COVID-19 всерьез, а с другой – затрудняет проведение мероприятий социального и медицинского характера. Только один человек из 100,499 прошел тестирование (Dhaka Tribune, 2020f). Сосед Бангладеш Индия также протестировала 11 человек на миллион, число, близкое к показателю в Бангладеш. По состоянию на 20 марта было протестировано 14 514 образцов. Это примерно один тест на каждые 94 847 населения Индии. По состоянию на 19 марта 2020 г. в Пакистане было протестировано 2 519 образцов, то есть один на каждые 87 260 человек. (Dhaka Tribune, 2020f). По состоянию на 18 марта 2020 г. DGHS не разрешил ни одной частной больнице проводить тестирование на COVID-19, опасаясь, что частные больницы и лаборатории могут по-прежнему уделять больше внимания получению прибыли, а не оказанию помощи в условиях кризиса. Кроме того, DGHS не сможет контролировать тестирование и данные, если частным больницам будет разрешено тестировать случаи COVID (The Business Standard, 2020). Однако Индия, Пакистан, Испания и Великобритания в настоящее время разрешают частным больницам поддерживать общественные инициативы.

DGHS успешно развернул 6 200 койко-мест в 64 районах и подготовил 8 больниц в столице для пациентов с коронавирусом. Триста двадцать три учреждения, способные вместить до 18 923 человек, были подготовлены для карантинных мероприятий (Dhaka Tribune, 2020d). В настоящее время в Бангладеш имеется 0,7 койко-мест в отделениях интенсивной терапии на 100 000 человек, что является самым низким показателем в Южной Азии по сравнению с Непалом (2,8), Индией (2,3), Шри-Ланкой (2,3), Пакистаном (1,5) и Мьянмой (1,1) (The Daily Star, 2020b). Вооруженные силы создали два карантинных центра в Дакке наряду с оказанием поддержки гражданской администрации в полевых условиях. Вооруженные силы и правоохранительные органы начали эффективно бороться с COVID-19. 26 марта 2020 г. премьер-министр Шейх Хасина объявила о введении режима изоляции (т.н. называемых «всеобщих выходных дней»), действие которого, как ожидается, закончится 11 апреля 2020 г. Премьер-министр уполномочила вооруженные силы проводить различные мероприятия в 62 округах по всей стране, чтобы помочь местным администрациям обеспечить социальное дистанцирование и изоляцию в домашних условиях тех, кто, возможно, инфицирован коронавирусом. В общей сложности 305 команд, состоящих из 3 000 военнослужащих, были объединены с местными администрациями для борьбы с

коронавирусом (UNB, 2020). Полиция подозревает, что текущая ситуация с COVID-19 в стране может ухудшиться, поскольку оказалось невозможным отследить значительное число людей, вернувшихся из-за границы. По оценкам полиции, в период с 1 по 20 марта около 30 000 человек вернулись из-за границы, при этом часть из них – из стран, где имелись вспышки коронавируса. По данным полиции, возвращающиеся люди направлялись из аэропорта прямо домой. По сообщениям, только 18 000 человек находятся в добровольном карантине. Следов других обнаружить не удалось (Dhaka Tribune, 2020g).

Другой критически важной проблемой, возникшей в результате пандемии COVID-19, является непрозрачность потока информации. Согласно IEDCR, во всех пунктах въезда в страну было проверено в общей сложности 665 296 человек (Dhaka Tribune, 2020h). Однако при том, что в 2014 г. Бангладеш закупила семь термосканеров для проверки пассажиров в портах въезда, до 7 марта 2020 г. шесть из них были неисправны. В результате этого как аэропорты, так и порты столкнулись с проблемой проверки пассажиров на предмет наличия повышенной температуры. Частный сектор помог установить термосканеры в портах. Группа Summit Group пожертвовала пять термосканеров, которые, как ожидается, начнут функционировать в апреле 2020 г. В этой ситуации правительство попросило ВОЗ предоставить еще десять термосканеров. В отсутствие термосканеров IEDCR пассажиров в пунктах въезда проверяли альтернативным способом, используя ручные температурные сканеры (New Age, 2020b). Следовательно, качество данных и скрининга оставляет желать лучшего. До настоящего времени (с 21 января по 29 марта 2020 г.) на горячие линии IEDCR поступило 802 580 телефонных звонков в связи с коронавирусом. Только 29 марта на три горячие линии поступило 73 134 таких звонка, но IEDCR проверил на наличие коронавирусной инфекции всего лишь 109 человек (The Daily Star, 2020c). IEDCR проверяет только тех, кто вернулся из охваченных вирусом стран, вступал в контакт с инфицированным человеком или проявил симптомы после двухнедельного карантина. Во многих случаях люди не могли дозвониться по горячим линиям. Однако в настоящее время IEDCR расширяет сферу тестирования (The Daily Star, 2020c). Это убедительно показывает, что применяемые на глобальном уровне методы, такие как использование больших данных, краудсорсинг или другие, практически не использовались для точной оценки ситуации.

Экономические и культурные аспекты COVID-19 также затрудняют реагирование на пандемию. Несмотря на то, что был введен режим изоляции, безусловно, сложно реализовать обязательную изоляцию, само-карантин и социальное дистанцирование по всей стране. Бывший директор DGHS упомянул, что практика социального дистанцирования в такой стране, как Бангладеш, «почти невозможна». Он также отметил: «Социальное дистанцирование – это способ борьбы с инфекционными заболеваниями. Но в такой густонаселенной стране, как Бангладеш, во многих областях невозможно обеспечить соблюдение социального дистанцирования. В частности, надо подумать о трущобах в Дакке и Читтагонге, где живут миллионы людей. Они живут настолько скученно, что немислимо навязать им социальное дистанцирование» (Al Jazeera, 2020). BRAC, международная некоммерческая общественная организация, созданная и базирующаяся в Бангладеш, определила, что сопротивление со стороны сообществ является значительным в районах проживания мигрантов, где существует



повышенный страх заражения, а также социальная стигма вокруг коронавируса (BRAC, 2020). BRAC мобилизовала финансовые ресурсы, а также ресурсы сообщества по всей стране для борьбы с COVID-19. Более того, экономика остается решающим фактором в долгосрочной реализации режима изоляции и социального дистанцирования. В 2018-2019 гг. Бангладеш продемонстрировала впечатляющий экономический рост на уровне 8,1% (The World Bank, 2020b); исходя из международной черты бедности в 1,90 долл. США (с использованием курса валюты по паритету покупательной способности) в день, Бангладеш сократила уровень бедности с 44,2% в 1991 г. до 14,8% в 2016/17 г. (World Bank, 2019). Согласно исследованию Хондкера, в 2019 г. почти 88% рабочих мест в Бангладеш можно отнести к неформальному сектору. Неформальная занятость составляет более 92% среди женщин и сельского населения. Из-за низкого участия женщин на рынке труда доля мужчин значительно выше в сфере официально оформленной занятости, где доля женщин составляет только 19%. Кроме того, занятость в сельской местности носит в основном неформальный характер из-за большого неформального сельскохозяйственного сектора (Khondker, 2019). Премьер-министр Шейх Хасина объявила о пакете мер стимулирования в размере 50 млрд таков (приблизительно 588 млн долл. США) для экспортно-ориентированных отраслей. Эти меры направлены на борьбу с неблагоприятным воздействием коронавируса на экономику страны. Один из важнейших источников роста, доход от денежных переводов рабочих-мигрантов из разных стран, в основном, стран Ближнего Востока, в марте 2020 г. достиг 15-месячного минимума из-за экономических последствий, вызванных пандемией коронавируса. По данным Центрального банка, в марте экспатрианты из Бангладеш отправили домой 1,28 млрд долл. США, что на 12% ниже, чем год назад и на 11,36% ниже, чем в феврале (The Daily Star, 2020d).

Сектор занятости показывает, что существует высокая вероятность крайне серьезного воздействия распространения COVID-19 и его локализации на уязвимые и маргинализированные группы, а также на занятость в неформальном секторе, особенно среди молодежи, женщин и тех, кто не охвачен сетью социальной защиты. В докладе, опубликованном Хондкером в 2020 г., указывается, что воздействие COVID-19 на экономический рост, потерю рабочих мест и рост бедности, как ожидается, будет значительным. Прогнозируемый рост ВВП на уровне 8,2% на 2020 г. может снизиться на 2–3 процентных пункта, то есть экономический рост может составить где-то 5–6%. Сильный экономический рост от 6% до 7% в течение последнего десятилетия помог Бангладеш выиграть ее борьбу с бедностью – главным образом посредством использования канала создания рабочих мест. Уровень безработицы, вероятно, вырастет, что приведет к резкому росту бедности (Khondker, 2020). Хондкер также отметил, что «число уязвимых лиц, которым нужна помощь, может удвоиться с 20% до 40% в 2020 г. (возможно, на короткий и временный период). Бедным и уязвимым группам в Бангладеш не хватает сбережений и ресурсов, чтобы противостоять кризису, подобному воздействию COVID-19» (Khondker, 2020). Между тем, ADB подсчитал, что из-за вспышки COVID-19 Бангладеш может потерять около 0,2% - 0,4% темпов роста ВВП (Asian Development Bank, 2020). Тем не менее, ADB предупредил: если в Бангладеш произойдет значительная вспышка, воздействие может быть более значительным. Кроме того, в Национальном плане обеспечения мер готовности и реагирования указывалось, что «по оценкам, 9 миллионов человек выехали из Дакки до

26 марта 2020 г., когда было объявлено о национальном карантине. Скорее всего, инфицированные и находящиеся в инкубационной фазе лица разъехались по всей стране. Ускоряя распространение инфекции по всей стране, бремя растущих кластеров заболевания в Дакке уменьшилось, и теперь может быть более равномерно распределено по всей стране» (Country Preparedness and Response Plan, 2020). Если говорить о плюсах, то как и во многих других странах, правительство объявило о серии экономических и социальных мер и стимулов для удовлетворения потребностей маргинализированных или уязвимых слоев населения.

Тем не менее, политическое и социальное информирование с целью повышения осведомленности о COVID-19 остается проблематичным. Хотя НПО, средства массовой информации и социальные деятели играют решающую роль в повышении осведомленности, противоречивые публичные сообщения представителей общественности и деловых кругов в последнее время создали барьер в реализации режима изоляции. Владельцы фабрик готовых швейных изделий решили вновь открыть свои фабрики с 4 апреля 2020 г. в разгар карантина и после объявления мер финансового стимулирования, что вынудило значительное количество работников вернуться в Дакку из-за страха потерять работу по причине неявки. Во многих случаях рабочим пришлось идти в города пешком из-за отсутствия общественного транспорта. Журналист Business Standard взял интервью у одного из работников: «Джахид, который работает на швейной фабрике, сказал: «Мы находимся в состоянии неопределенности. Все закрыто, но мы должны добраться до фабрик. Мы рискуем потерять работу, если не появимся на рабочих местах»»

(The Business Standard, 2020b). В интервью, данном изданию Daily Prothom Alo работником из Дженаиды [округ в Бангладеш], он сказал: «Правительство подвергло нас опасности. Работников швейной промышленности просят начать работу с воскресенья, пока все еще действует общенациональный карантин. Мне потребовалось пять часов, чтобы добраться до места назначения, обычно это занимает около двух часов» (Prothom Alo, 2020). Это еще более усложнило ситуацию с COVID-19.

Тем не менее, владельцы швейных фабрик ссылаются на то, что в правительственных директивах, данных бизнес-сообществу, отсутствует какое-либо четкое указание об обязательной приостановке деятельности фабрики, которая также необходима для производства СИЗ.<sup>iii</sup> Решение о том, оставлять ли фабрики открытыми и работающими, было передано соответствующим отраслевым ассоциациям. Министр торговли г-н Типу Мунши отметил 31 марта 2020 г., что «фабрики по производству готовой одежды могут оставаться открытыми, если они соблюдают необходимые гигиенические нормы». «Правительство не давало директив о закрытии фабрик готовых швейных изделий. Владельцы фабрик готовых швейных изделий могут управлять своими предприятиями, следуя надлежащим рекомендациям по охране здоровья (The Independent, 2020).» Однако позже правительство вмешалось и закрыло фабрики впредь до дальнейших указаний. Возможно, для многих из 4,1 миллиона работников фабрик готовых швейных изделий Бангладеш их доход от пошива одежды для клиентов, которые включают некоторые крупнейшие дома моды в мире, имеет решающее значение для выживания. Тем не менее, более миллиона человек уже потеряли работу, так как дома моды отменили или приостановили заказы (Center for Global Workers' Rights, 2020).

BGMEA утверждает, что 1 092 фабрики сообщили о том, что 943,12 миллиона заказов на продукцию фабрик готовых швейных изделий на сумму 3 млрд долл. США были либо отменены, либо приостановлены, что критически важно для сохранения отрасли (UNB, 2020b) (Time, 2020). Вдобавок к этому, как показывают сообщения СМИ, политические заявления создали противоречие среди широкой общественности в отношении вероятности поражения COVID-19. Учитывая характер бангладешской демократии, люди иногда склонны серьезно относиться к публичным заявлениям представителей общественности. Среди многих других примеров, министр информации Хасан Махмуд обвинил оппозицию в том, что она играет в политические игры с использованием COVID-19, и еще раз упомянул на другом мероприятии 27 марта 2020 г., что «в стране не было введено никаких ограничений... люди могут выходить, если им это необходимо. Очень жаль, что люди сталкиваются с преследованиями, когда выходят на улицу. Полицию не просили делать это (Dhaka Tribune, 2020i) (UNB, 2020c).» Министр здравоохранения Захид Малик подвергся критике за участие в многолюдном мероприятии в больнице во время вспышки коронавируса и снова вызвал недовольство тем, что на брифинг по COVID-19 для СМИ было направлено большое количество чиновников (bdnews24.com, 2020). Однако аналогичным образом, с точки зрения вводящих в заблуждение политических заявлений, президент Дональд Трамп 22 января 2020 г. сказал: «У нас все под контролем. Это один человек, приехавший из Китая, и у нас все под контролем. Все будет просто отлично (Washington Post, 2020).» На другом мероприятии президент Трамп сказал: «Похоже, к апрелю, вы знаете, теоретически, когда становится немного теплее, это чудесным образом исчезнет» (Washington Post, 2020).

Религиозный аспект остается еще одним исключительно важным аспектом борьбы с COVID-19 в Бангладеш и, в значительной степени, в Индии, которая оказывает политическое и религиозное влияние на Бангладеш. Противоречие между религией и здоровьем поставило правительства перед трудной задачей. Фонд Islamic Foundation – ключевой государственный орган по делам ислама – 30 марта 2020 г. выпустил руководство по различным вопросам, в том числе по молитвам, похоронам и обеспечению общественной безопасности в мечетях. Хотя Фонд просил людей с симптомами COVID-19 и людей, прибывающих из пораженных коронавирусом стран или регионов, не посещать мечети, Фонд разрешил продолжать молитвы, в том числе пятничные молитвы и собрания. Фонд также советовал людям следовать директивам ВОЗ при проведении ритуальных мероприятий и похорон жертв коронавируса. При этом Фонд попросил священнослужителей обнародовать факт недопустимости отрицательного отношения к людям, зараженным коронавирусом, как проявления антиисламского поведения, и необходимости считать жертвы пандемии мучениками (Islamic Foundation, 2020). Кроме того, согласно четкому указанию исламского хадиса<sup>iv</sup>: «Если вам становится известно, что в стране бушует чума, не входите в нее; но если она вспыхнет в той стране, где вы находитесь, не уходите ( إِذَا سَمِعْتُمْ بِالطَّاعُونَ بِأَرْضٍ فَلَا تَدْخُلُوهَا, (al-Tamimi, 2020a). В другом хадисе упоминалось «Не помещайте на карантин здоровых с инфицированными (لَا يُوردَنَّ مُمْرَضٌ عَلَى مُصِحِّحٍ)» (al-Tamimi, 2020b). Однако в свете пандемии коронавируса премьер-министр Шейх Хасина обратилась к мусульманской общине с просьбой совершать пятничные молитвы дома, а не в мечети (Anadolu Agency,

2020). С другой стороны, Саудовская Аравия, страна, которая имеет значительное влияние на исламское сообщество, приостановила проведение ежедневных молитв и еженедельных пятничных молитв в двух Священных мечетях в Мекке и Медине (как в самих помещениях, так и у их стен), чтобы ограничить распространение коронавируса (Al Jazeera, 2020b). Одна из ведущих исламских школ – Darul Uloom Farangi Mahal – в Индии огласила фетву,<sup>v</sup> где говорилось: «Нельзя скрывать это (болезнь). Если люди не проходят лечение и тестирование... это абсолютно противоречит законам шариата». (India Today, 2020). В Индии значительное количество ревностных индуистов собралось в храмах в различных частях Западной Бенгалии по случаю Рама Навами 2 апреля 2020 г., несмотря на нормы социального дистанцирования, предписанные правительством во время продолжающегося общенационального периода карантина (Deccan Herald, 2020). 24 марта 2020 г., вопреки запрету, объявленному премьер-министром Индии Нарендрой Моди, главный министр штата Уттар-Прадеш Адитьянат присутствовал на мероприятии Рама Навами в Айодхье и опубликовал фотографии этого события в Твиттере, в которых говорилось, что первая стадия строительства «великого храма Рама» завершена (Quartz India, 2020) (New York Times, 2020).

#### **IV. Бангладеш и международная безопасность после окончания пандемии COVID-19**

Действия Бангладеш в ответ на пандемию COVID-19 выявляет парадоксы и противоречия трудного выбора между индивидуальной свободой и безопасностью людей. Ввиду непрозрачности информации и меняющегося характера вируса непросто определить, когда и как COVID-19 нанесет наиболее сильный удар, и приведет ли объединение социального и экономического капитала к смягчению кризиса или усугублению его многочисленных уровней. Давно бездействовавшая региональная организация, Ассоциация регионального сотрудничества Южной Азии (СААРК), была активирована ее восемью государствами-членами – Афганистаном, Бангладеш, Бутаном, Индией, Мальдивскими островами, Непалом, Пакистаном и Шри-Ланкой – с целью реагирования на трансграничную пандемию COVID-19, в то время как другая процветающая региональная организация – Инициатива по многоотраслевому техническому и экономическому сотрудничеству в Бенгальском заливе (BIMSTEC) – уже получила мандат на то, чтобы сосредоточить свое внимание, в частности, на здравоохранении. Национальные ответные меры потребуют региональной и глобальной координации для сохранения роста и перестройки обществ, затронутых COVID-19. Такие глобальные примеры как Объединенные Арабские Эмираты, Кувейт и США, предлагающие поддержку и помощь Ирану; г-н Нарендра Моди, выступающий перед своими соседями из Южной Азии; знания и опыт, предоставленные Китаем Южной Корее и Италии, больше свидетельствуют о кооперации и сотрудничестве, чем о конфликте. Низкое количество инфицированных COVID-19, особенно в Бангладеш, Индии, Пакистане или Мьянме, почти наверняка является проявлением недостаточного тестирования и культурного противодействия, хотя число подтвержденных случаев растет с каждым днем. Ближний Восток, Африка или Южная Америка также не являются исключением. Случаи в Нью-Йорке или Дакке, безусловно, обнажают реальность задержки с введением в действие мер по социальному дистанцированию или карантину либо предоставлением экономических стимулов в сочетании с неадекватным

медицинским обслуживанием, что может вызвать нестабильность, которая приведет к нанесению вреда на уровнях, которые трудно предсказать и на которые трудно отреагировать.

Премьер-министр Шейх Хасина объявила о всеобъемлющем пакете мер стимулирования на сумму около 8,573 млрд долл. США, что составляет почти 2,52% ВВП Бангладеш, с целью поддержания экономической и финансовой стабильности. Премьер-министр сказала: «Ранее я объявила пакет льгот в размере 50 трлн бангладешских таков (чрезвычайная помощи) (приблизительно 588 млн долл. США) для выплаты заработной платы и надбавок рабочим и служащим экспортоориентированных отраслей, а сегодня я объявляю о четырех новых пакетах финансовых стимулов в размере 677,5 трлн бангладешских таков (The Hindu, 2020)». Пакеты включают в себя: 1) Увеличение государственных расходов; 2) Внедрение фискальных пакетов; 3) Расширение программ социального обеспечения; и 4) Увеличение денежной массы. Эти четыре пакета будут осуществляться с помощью следующих стратегий: i) обеспечение оборотного капитала для затронутых негативным воздействием предприятий в промышленности и сфере услуг; ii) обеспечение оборотными средствами предприятий малого и среднего бизнеса (в том числе кустарной промышленности); iii) расширение льгот в рамках управляемого Центральным банком «Фонда развития экспорта»; iv) внедрение «схемы рефинансирования кредита перед отправкой товаров». Пакет социального обеспечения будет ориентирован на лиц, живущих за чертой бедности; лиц, живущих на случайный заработок; и лиц, работающих в неформальном секторе. Основные программы включают в себя: i) продажу риса по цене 10 таков (0,12 долл. США) за кг; ii) бесплатное распределение продуктов питания; iii) раздачу наличных для целевых групп; iv) пособие по старости, пособие по вдовству и пособие для оставленных мужьями женщин в 100 упазилах; и v) ускоренное выполнение существующего плана правительства по предоставлению жилья каждому бездомному в стране.

Амбициозный план, изложенный премьер-министром, заслуживает похвалы, однако в связи со слабыми демократическими институтами и механизмами предоставления услуг в сочетании с повсеместной коррупцией и культурой политической безнаказанности реализация этих схем и охват маргинализированных групп населения может оказаться сложной задачей. Возможно, это потребует строгого соблюдения прозрачности и активного публичного раскрытия сведений о товарах и услугах, распространяемых органами местного самоуправления и вовлеченными представителями общественности. Столичная торгово-промышленная палата, одна из ведущих ТПП в стране, и Федерация работодателей Бангладеш в своей немедленной реакции на стимулирующие меры отметили, что «хотя правительство и выполнило первоначальную часть, состоящую в определении стимулирующих мер, главная задача, которую еще предстоит выполнить, состоит в быстрой и эффективной реализации этой политики». «Необходим разумный подход при выявлении фактических пострадавших, которые лишились средств к существованию, таких как лоточники, водители рикш, продавцы овощей, портнихи, небольшие мастерские по ремонту телефонов и другие ремонтные мастерские, поденные рабочие и т. д. Инновационный механизм интерактивной связи может быть внедрен для выявления реальных малообеспеченных микропредпринимателей, разбросанных по отдаленным селам и городам, включая сельскохозяйственных фермеров и исполщиков

внутри страны, оставив в стороне местную геополитическую динамику». «Возможно, особое внимание будет уделено оказанию помощи рабочим, которые являются мигрантами-репатриантами и которые в настоящее время в основном безработные, а также семьям других рабочих-мигрантов, проживающих в стране, которые в настоящее время не получают полную заработную плату в тех странах, где они обычно зарабатывают деньги, чтобы обеспечивать их семьи средствами к существованию. При этом слабым звеном, не охваченным вниманием, оказываются лица с низкими доходами, которые, в частности, пострадают от невозможности платить, например, за аренду жилья. Может быть разработано решение, которое позволит помочь им в этой непосредственной критической ситуации».<sup>vi</sup>

Потенциальная глобальная и региональная рецессия может нанести особенно сильный удар как по развитым, так и по нестабильным государствам, где система социальной защиты и всеобъемлющий экономический рост остаются подверженными колебаниям. Это, несомненно, потенциальный очаг волнений и конфликтов. Хотя министры финансов стран G7 выступили с заявлением, подтверждающим их приверженность использованию всех соответствующих инструментов политики для восстановления уровня экономического роста, ожидаемого до начала пандемии COVID-19, фактор неопределенности может наложить жесткие ограничения на эти усилия (European Council, 2020). Все государства сталкиваются с дорогостоящим и сложным выбором, таким как ограничения на въезд/выезд, частичные или широкомасштабные запреты на публичные собрания, которые могут потребовать продления карантина на срок более года, до тех пор, пока не появятся вакцины, а тестирование не станет широкодоступным. Для развивающихся стран ход экономического развития будет определен выбором между многомесячными ограничениями на перемещение людей и поспешным снятием ограничений. Это означает, что странам потребуются дополнительные, если не альтернативные, меры для преодоления комплексного воздействия COVID-19, как на настоящий момент, так и в будущем, включая вливание ликвидных средств, налоговые стимулы и крупномасштабные кредиты. Следовательно, равные темпы роста, инклюзивные финансовые институты, больший акцент на МСП и финансирование стартапов в области здравоохранения могут стать важной глобальной повесткой для борьбы с новой формой угроз безопасности. Практически гарантировано, что мировому сообществу придется сталкиваться с новыми пандемиями, такими как COVID-19, или иными стихийными бедствиями, и в дальнейшем. Современная глобальная финансовая архитектура и институты формируют экономические стимулы, такие как образование, инвестиции, инновации и т.п. Следовательно, позиции и политические процессы, определяющие отношения между экономическими институтами и отдельными лицами, потребуют существенного пересмотра. Возможно, инклюзивные экономические и политические институты не возникают сами по себе. Они зачастую являются результатом серьезного конфликта между элитами, сопротивляющимися экономическому росту и политическим изменениям, и теми, кто желает ограничить экономическую и политическую власть существующих элит (Robinson, 2012). COVID-19 продемонстрировал как конфликт между экономическими и политическими институтами, так и то, что неопределенные угрозы могут действовать в качестве катализатора в изменении традиционной сферы действия реальной политики (Realpolitik).

Большие данные, искусственный интеллект, нанотехнологии, квантовая физика и другие научные достижения будут продолжать формировать будущее. Пандемия, возможно, выявила наши коллективные способности и асимметрию в использовании больших данных для прогнозирования и реагирования на болезни и новые источники конфликтов. Исследование систем раннего предупреждения еще впереди. Такие страны, как Бангладеш, не сделали никаких выводов из «испанки», черной чумы или лихорадки Эбола, предоставивших базу, позволяющую понять текущее состояние пандемии. Это, безусловно, свидетельствует о пробелах в институциональных исследованиях и состоянии готовности, которые аналогичны опыту африканских государств, где институциональные проблемы и отсутствие доверия к правительству или политическим лидерам в отношении выполнения директив общественного здравоохранения привели к кризису, вызванному лихорадкой Эбола. Как упоминал Каку, «чтобы понять трудности предсказания следующих 100 лет, мы должны оценить трудности, с которыми столкнулись люди, жившие в 1900 г., при предсказании мира 2000 г. (Каку, 2011)». Основываясь на имеющейся информации и данных о вспышке Эболы в 2014 г. в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне, Международная кризисная группа определила, что «вирус первоначально распространялся беспрепятственно не только из-за слабости эпидемиологического мониторинга и недостаточного потенциала и ответных мер системы здравоохранения, но также и потому, что люди скептически относились к тому, что их правительства говорили или просили их делать» (International Crisis Group, 2020). Группа также отметила, что сомнения вызваны, в частности, дезинформацией и плохими советами в отношении заражения, предоставленными правительствами, а также периодической политической напряженностью в регионе, пострадавшем от войны в предыдущем десятилетии (International Crisis Group, 2020).

Пробелы в информационном потоке, экономическая неопределенность, задержка в инновациях и производстве вакцин и лекарств, а также технологическая пропасть будут иметь последствия в сфере потоков гуманитарной помощи, демографического управления и экономического планирования. Особой зоной для Бангладеш являются лагеря Рохинджа, отличающиеся высоким уровнем недоедания среди населения, ограниченными санитарными и медицинскими услугами и высокой плотностью домохозяйств. Отсутствие доступа к Интернету и мобильной связи также препятствует доступу к жизненно важной профилактической информации, а высокий уровень недоедания означает, что как беженцы, так и принимающие сообщества в районе Кокс-Базар особенно пострададут от COVID-19. Международная кризисная группа предсказала: «Если вирус COVID-19 достигнет лагерей, гуманитарные учреждения ожидают, что он распространится как лесной пожар, что может вызвать ответную реакцию со стороны бангладешцев, которые живут в прилегающих районах и без того уже обеспокоены продолжительным пребыванием беженцев (International Crisis Group, 2020).» Возможно, следует также помнить, что страны и мировые лидеры больше внимания уделяют своим внутренним кризисам, а это означает, что у них будет меньше возможностей для поддержки других правительств в управлении конфликтами и вспышками болезней. Основываясь на гипотезе о том, что глобальные акторы будут в значительной степени озабочены своими внутренними кризисами, преступные элементы, транснациональные экстремистские группы и прочие преступные сообщества

могут использовать пандемию для осуществления своей деятельности по нескольким каналам, которые могут иметь внутренние, региональные или международные последствия. Поскольку страны становятся все более протекционистскими с точки зрения торговли и иммиграции, вирус COVID-19 станет еще одним ударом по Бангладеш, которая вынуждена маневрировать между возобновленными геополитическими разногласиями.

---

## ENDNOTES

<sup>i</sup> This is an evolving paper and prepared on April 5, 2020. Hence, information and data cited in this paper should be seen as evolving. The paper considers December 01, 2019 to April 05, 2020 as the timeframe. Information, data, and citations were collected from open sources as well as from reports published by various public and non-public organizations. Inputs were obtained from and personal conversation with physicians, policy planners, and public officials involved in COVID-19 management and response were held between March 26, 2020 and April 05, 2020. By no means the paper claims to have incorporated every aspects of the COVID-19 pandemic and evaluated all-encompassing responses undertaken by the state apparatuses. Hence, the paper may at times have generated narrow interpretations of a given fact. The paper has been prepared for the readers with interests in international relations, international security, multilateralism, foreign policy, non-traditional security, and South Asian affairs. The paper doesn't aim to generate any specific recommendation, however, it has been designed in a manner that Bangladesh's experience can help in identifying ways to enable better coordination and synchronized efforts in dealing with insecurity posed by COVID-19.

<sup>i</sup> Bangladesh Statistics Bureau estimated total population as 139,252,683 with 112,510,154 living in rural and 26,742,529 in urban areas in 2011 (Bangladesh Bureau of Statistics (BBS), 2012). However, BBS published an adjusted number of population as 152,518,000 as of March 15, 2011. As per UNFPA report the current population is 168.1 million (UNFPA, 2020).

<sup>i</sup> Personal conversation with a couple of RMG factory owners.

<sup>i</sup> Hadith is an important collection of traditions containing sayings of the Prophet Muhammad (PBUH) which, with accounts of his daily practice (the Sunna), and constitutes the major source of guidance for Muslims apart from the Holy Qu'ran.

<sup>i</sup> Fatwa, in Islam, a formal ruling or interpretation on a point of Islamic law given by a qualified legal scholar (known as a mufti). Fatwas are usually issued in response to questions from individuals or Islamic courts.

<sup>i</sup> Metropolitan Chamber of Commerce and Industry, Dhaka (MCCI) and Bangladesh Employers Federation (BEF) issued a press statement on April 05, 2020 appreciating the stimulus package announced by the Prime Minister on April 05, 2020. A copy of the press statement was obtained through personal network.

## REFERENCES

Al Jazeera, 2020a. *Coronavirus: In dense Bangladesh, social distancing a tough task*. [Online] Available at: <https://www.aljazeera.com/news/2020/03/coronavirus-dense-bangladesh-social-distancing-tough-task-200320103733470.html> [Accessed 04 April 2020].

Al Jazeera, 2020b. *Saudi Arabia bans prayers at mosques over coronavirus fears*. [Online] Available at: <https://www.aljazeera.com/news/2020/03/saudi-arabia-bans-prayers-holy-mosques-coronavirus-fears-200320063001931.html> [Accessed 01 April 2020].

Anadolu Agency, 2020. *COVID-19: Bangladesh mulls suspending Friday prayers*. [Online] Available at: <https://www.aa.com.tr/en/asia-pacific/covid-19-bangladesh-mulls-suspending-friday-prayers/1780251> [Accessed 02 April 2020].

Asian Development Bank, 2020. *Asian Development Outlook 2020*, Manila: Asian Development Bank.



Bangladesh Bureau of Statistics (BBS), 2012. *Population and Housing Census 2011: National Series, Volume - 4*, Dhaka: Ministry of Planning, Government of Bangladesh.

bdnews24.com, 2020. *Bangladesh health minister draws flak for crowded coronavirus media briefing*. [Online] Available at: <https://bdnews24.com/bangladesh/2020/03/21/bangladesh-health-minister-draws-flak-for-crowded-coronavirus-media-briefing> [Accessed 05 April 2020].

BGMEA, 2020. *BGMEA to provide PPE to healthcare professionals*. [Online] Available at: [http://bgmea.com.bd/home/pages/BGMEA\\_to\\_provide\\_PPE\\_to\\_healthcare\\_professionals](http://bgmea.com.bd/home/pages/BGMEA_to_provide_PPE_to_healthcare_professionals) [Accessed 04 April 2020].

BRAC, 2020. *COVID-19 Situation Report 25 March 2020*, Dhaka: BRAC.

Center for Global Workers' Rights, 2020. *Abandoned? The Impact of Covid-19 on Workers and Businesses at the Bottom of Global Garment Supply Chains*, s.l.: Penn State University.

Country Preparedness and Response Plan, 2020. *Country Preparedness and Response Plan, Draft VI, 26 March 2020*, Unpublished, for details see WHO 2020a.

Deccan Herald, 2020. *Devotees visit temples on Ram Navami in West Bengal defying coronavirus lockdown*. [Online] Available at: <https://www.deccanherald.com/national/east-and-northeast/devotees-visit-temples-on-ram-navami-in-west-bengal-defying-coronavirus-lockdown-820496.html> [Accessed 04 April 2020].

Dhaka Tribune, 2020a. *First coronavirus case confirmed in Chittagong, 6 buildings in lockdown*. [Online] Available at: <https://www.dhakatribune.com/bangladesh/nation/2020/04/03/covid-19-first-case-confirmed-in-chittagong> [Accessed 04 April 2020].

Dhaka Tribune, 2020b. *Covid-19: Cox's Bazar confirms first patient*. [Online] Available at: <https://www.dhakatribune.com/bangladesh/nation/2020/03/24/covid-19-cox-s-bazar-confirms-first-patient> [Accessed 02 April 2020].

Dhaka Tribune, 2020c. *EC slammed for holding by-elections amid Covid-19 pandemic*. [Online] Available at: <https://www.dhakatribune.com/bangladesh/election/2020/03/22/ec-slammed-for-holding-by-elections-amid-covid-19-pandemic> [Accessed 31 March 2020].

Dhaka Tribune, 2020d. *Tackling Covid-19: Bangladesh will need \$378 million fund*. [Online] Available at: [https://www.dhakatribune.com/bangladesh/foreign-affairs/2020/03/29/bangladesh-will-require-378mn-fund-for-covid-19-preparedness?\\_cf\\_chl\\_jschl\\_tk\\_=2e7b935b85c84069341500251fd1fde5830f8b1c-1585982122-0-ASwo1RmFwHKD-AicuFUM7-pum\\_pSaFmDhJUKoViJ2hkvcvI1eh0b](https://www.dhakatribune.com/bangladesh/foreign-affairs/2020/03/29/bangladesh-will-require-378mn-fund-for-covid-19-preparedness?_cf_chl_jschl_tk_=2e7b935b85c84069341500251fd1fde5830f8b1c-1585982122-0-ASwo1RmFwHKD-AicuFUM7-pum_pSaFmDhJUKoViJ2hkvcvI1eh0b) [Accessed 03 April 2020].

Dhaka Tribune, 2020e. *Health Services secretary expresses sorrow for inappropriate circular*. [Online] Available at: <https://www.dhakatribune.com/bangladesh/2020/03/26/health-services-secretary-expresses-sorrow-for-inappropriate-circular> [Accessed 04 April 2020].

Dhaka Tribune, 2020f. *Bangladesh coronavirus test rate lowest in world*. [Online] Available at: <https://www.dhakatribune.com/bangladesh/2020/04/01/only-one-in-100-000-tested-for-coronavirus-in-bangladesh> [Accessed 04 April 2020].

Dhaka Tribune, 2020g. *Covid-19: Police fear situation may worsen*. [Online] Available at: <https://www.dhakatribune.com/bangladesh/2020/03/25/covid-19-police-fear-situation-may-worsen> [Accessed 04 April 2020].

Dhaka Tribune, 2020h. *IEDCR: 1 more infected with coronavirus in last 24 hrs*. [Online] Available at: <https://www.dhakatribune.com/bangladesh/dhaka/2020/03/30/iedcr-one-more-infected-with-coronavirus-in-bangladesh> [Accessed 04 April 2020].

Dhaka Tribune, 2020i. *Info minister: Country not under lockdown*. [Online] Available at: <https://www.dhakatribune.com/bangladesh/2020/03/27/info-minister-country-not-under-lockdown> [Accessed 02 April 2020].

Directorate General of Health Services, 2020a. *National Preparedness and Response Plan for COVID-19, Bangladesh, Version 5, March 2020*, Dhaka: Ministry of Health and Family Welfare, Government of Bangladesh.

Directorate General of Health Services, 2020b. *Real time health information dashboard*. [Online] Available at: [http://103.247.238.81/webportal/pages/covid19\\_report.php](http://103.247.238.81/webportal/pages/covid19_report.php) [Accessed 04 April 2020].

European Council, 2020. *G7 leaders' Statement on COVID-19*. [Online] Available at: <https://www.consilium.europa.eu/en/press/press-releases/2020/03/16/g7-leaders-statement-on-covid-19/> [Accessed 01 April 2020].

Government of Bangladesh and UNHCR, 2020. *Joint Government of Bangladesh - UNHCR Population Factsheet. As of December 31, 2019*, Cox's Bazar: Government of Bangladesh and UNHCR.

Harari, Y. N., 2014. *From Animals into Gods: A Brief History of Humankind*. First ed. London: Harvill Secker.

Holly Secon, A. W. a. D. M., 2020. *A comprehensive timeline of the new coronavirus pandemic, from China's first COVID-19 case to the present*. [Online] [Accessed 04 April 2020].

IEDCR, 2020. *Institute of Epidemiology, Disease Control and Research - About Us*. [Online] Available at: <https://www.iedcr.gov.bd/index.php/about-iedcr/about-us> [Accessed 04 April 2020].

India Today, 2020. *Islamic cleric issues 'fatwa' asking Muslims to get tested for coronavirus*. [Online] Available at: <https://www.indiatoday.in/india/story/islamic-cleric-lucknow-issues-fatwa-asking-muslims-to-get-tested-coronavirus-1662674-2020-04-02> [Accessed 04 April 2020].

International Crisis Group, 2020. *COVID-19 and Conflict: Seven Trends to Watch, Special Briefing No 4*. [Online] Available at: <https://www.crisisgroup.org/global/sb4-covid-19-and-conflict-seven-trends-watch> [Accessed 27 March 2020].

Islamic Foundation, 2020. *প্রসে বজ্রপতি: করোনা ভাইরাস সংক্রমণের কারণে বারিাজমান পরিস্থিতিতে জনগণের সুরক্ষা বশির্য়ে দেশের বশির্ষিট ওলামায়ে করোমরে আহবান*. [Online] Available at: <http://www.islamicfoundation.gov.bd/site/notices/bfce3800-4c3b-4901-a48b-531c3498ebf5/%E0%A6%AA%E0%A7%8D%E0%A6%B0%E0%A7%87%E0%A6%B8-%E0%A6%AC%E0%A6%BF%E0%A6%9C%E0%A7%8D%E0%A6%9E%E0%A6%AA%E0%A7%8D%E0%A6%A4%E0%A6%BF-%E0%A6%95%E0%A6%B0%E0%A7%8B%E0%A6%A8%E0%A> [Accessed 01 April 2020].

Johns Hopkins University, 2020. *Coronavirus COVID-19 Global Cases by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) [As of 4/4/2020 7:13:27 a.m.]*. [Online] Available at: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html> [Accessed 04 April 2020].

Kaku, M., 2011. *Physics of the Future: How Science Will Shape Human Destiny and Our Daily Lives by the Year 2100*. First ed. New YORK: Anchor.

Kalerkantha, 2020. *করোনা মনোকাবলোঃ স্বল্প সুদে খণ নচ্ছিে সরকার*. Dhaka: Kalerkantha.

Khondker, B. H., 2019. *Insights into the informal sector in Bangladesh*, Dhaka: Policy Research Institute.

Khondker, B. H., 2020. *COVID-19: Economic Perils and the Next Budget. Thinking Aloud*, 01 April.6(11).

New Age, 2020a. *Bangladesh confirms first coronavirus death: Actual situation unknown as testing facilities limited: public health experts*. [Online] Available at: <https://www.newagebd.net/article/102574/first-covid-19-death-reported-in-bangladesh> [Accessed 01 April 2020].

New Age, 2020b. *Six of seven thermal scanners in Bangladesh inoperative*. [Online] Available at: <https://www.newagebd.net/article/101488/six-of-seven-thermal-scanners-in-bangladesh-inoperative> [Accessed 04 April 2020].

New York Times, 2020. *Worried About Coronavirus, India Tries to Head Off a Mass Hindu Pilgrimage*. [Online] Available at: <https://www.nytimes.com/2020/03/19/world/asia/coronavirus-india-social-distancing.html> [Accessed 04 April 2020].

Prothom Alo, 2020. *Thousands reach Dhaka amid shutdown*. [Online] Available at: <https://en.prothomalo.com/bangladesh/thousands-reach-dhaka-amid-shutdown> [Accessed 05 April 2020].

Quartz India, 2020. *The Nizamuddin meet wasn't the only instance of callousness in India amid the Covid-19 scare*. [Online] Available at: <https://qz.com/india/1829912/indias-coronavirus-rules-broken-by-many-not-nizamuddin-alone/> [Accessed 02 April 2020].

Rayburn, A., 2020. *The First Confirmed Coronavirus Case in Cox's Bazar Exposes How Our Systems Fail the Most Vulnerable*. [Online] Available at: <https://www.savethechildren.net/blog/first-confirmed-coronavirus-case-cox%E2%80%99s-bazar-exposes-how-our-systems-fail-most-vulnerable> [Accessed 04 April 2020].

Robinson, D. A. a. J., 2012. *Why Nations Fail: The Origins of Power, Prosperity, and Poverty*. Paperback ed. London: Profile.

The Business Standard, 2020a. *No private hospitals will be allowed to test for coronavirus*. [Online] Available at: <https://tbsnews.net/bangladesh/health/no-private-hospitals-will-be-allowed-test-coronavirus-57784> [Accessed 04 April 2020].

The Business Standard, 2020b. *A perilous return of Bangladeshi garment workers amid shutdown*. [Online] Available at: <https://tbsnews.net/bangladesh/people-rushing-towards-dhaka-foot-65014> [Accessed 05 April 2020].

The Daily Star, 2020a. *4 lakh PPEs to be made in Bangladesh*. [Online] Available at: <https://www.thedailystar.net/frontpage/news/4-lakh-ppes-be-made-bangladesh-1884496> [Accessed 04 April 2020].

The Daily Star, 2020b. *বাংলাদেশে প্রতি লাখ মানুষের জন্য আইসিইউ বডে ০.৭টি*. [Online] Available at: <https://www.thedailystar.net/bangla/%E0%A6%B6%E0%A7%80%E0%A6%B0%E0%A7%8D%E0%A6%B7-%E0%A6%96%E0%A6%AC%E0%A6%B0%E0%A6%AC%E0%A6%BE%E0%A6%82%E0%A6%B2%E0%A6%BE%E0%A6%A6%E0%A7%87%E0%A6%B6%E0%A7%87-%E0%A6%AA%E0%A7%8D%E0%A6%B0%E0%A6%A4%E0%A6%BF-%E0%A6%B2%E0%A6%B> [Accessed 04 April 2020].

The Daily Star, 2020c. *Coronavirus: Know true extent, know it now*. [Online] Available at: <https://www.thedailystar.net/frontpage/news/know-true-extent-know-it-now-1887580> [Accessed 04 April 2020].

The Daily Star, 2020d. *Remittance hit a 15-month low in March due to coronavirus fallout*. [Online] Available at: <https://www.thedailystar.net/business/news/remittance-hit-15-month-low-march-due-coronavirus-fallout-1889209> [Accessed 04 April 2020].

The Daily Star, 2020e. *Coronavirus outbreak: PM issues 31-point directive*. [Online] Available at: <https://www.thedailystar.net/coronavirus-deadly-new-threat/news/coronavirus-outbreak-pm-issues-31-point-directive-1889137> [Accessed 04 April 2020].

The Economist, 2020. *A fourth horseman: covid-19 in Bangladesh*. [Online] Available at: <http://espresso.economist.com/38616a3812ca4dc2c99d0850ee16c13a> [Accessed 01 April 2020].

The Hindu, 2020. *Bangladesh PM unveils massive stimulus package to counter adverse effects of coronavirus*. [Online] Available at: <https://www.thehindubusinessline.com/news/world/bangladesh->

[pm-unveils-massive-stimulus-package-to-counter-adverse-effects-of-coronavirus/article31261915.ece](#)  
[Accessed 05 April 2020].

The Independent, 2020. *RMG factories can stay open following health regulations*. [Online] Available at: <http://m.theindependentbd.com/home/printnews/243273> [Accessed 01 April 2020].

The World Bank, 2020b. *Global Economic Prospect: Slow Growth, Policy Changes 2020*, Washington DC: The World Bank.

Time, 2020. *Bangladesh Garment Makers Say \$3 Billion in Orders Lost Due to Coronavirus*. [Online] Available at: <https://time.com/5812406/bangladesh-garment-manufacturing-coronavirus-losses/> [Accessed 04 April 2020].

UNB, 2020a. *Coronavirus: Armed Forces members help enforce govt instructions*. [Online] Available at: <https://unb.com.bd/category/Bangladesh/coronavirus-armed-forces-members-help-enforce-govt-instructions/48100> [Accessed 04 April 2020].

UNB, 2020b. *Orders worth \$3 billion cancelled so far: BGMEA*. [Online] Available at: <https://unb.com.bd/category/Business/orders-worth-3-billion-cancelled-so-far-bgmea/48568> [Accessed 04 April 2020].

UNB, 2020c. *Hasan Mahmud accuses BNP of doing politics over coronavirus*. [Online] Available at: <https://unb.com.bd/category/Politics/hasan-mahmud-accuses-bnp-of-doing-politics-over-coronavirus/46651> [Accessed 2020 04 April].

UNFPA, 2020. *World Population Dashboard: Bangladesh Overview*. [Online] Available at: <https://www.unfpa.org/data/world-population/BD> [Accessed 04 April 2020].

Washington Post, 2020. *From 'It's going to disappear' to 'WE WILL WIN THIS WAR'*. [Online] Available at: <https://www.washingtonpost.com/graphics/2020/politics/trump-coronavirus-statements/> [Accessed 05 April 2020].

World Bank, 2019. *The World Bank In Bangladesh: Overview*. [Online] Available at: <https://www.worldbank.org/en/country/bangladesh/overview> [Accessed 04 April 2020].

World Bank, 2020a. *Population, total - Bangladesh*. [Online] Available at: <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL?end=2018&locations=BD&start=2017> [Accessed 04 April 2020].

World Bank, 2020b. *World Bank Fast-Tracks \$100 Million COVID-19 (Coronavirus) Support for Bangladesh*. [Online] Available at: <https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2020/04/03/world-bank-fast-tracks-100-million-covid-19-coronavirus-support-for-bangladesh> [Accessed 04 April 2020].

World Health Organization, 2020a. *COVID-19 Situation Report No. #5, 31 March 2020*, Dhaka: World Health Organization.

World Health Organization, 2020b. *Emergency Health Cluster Meeting on Novel Corona Virus, COVID-19*. [Online] Available at: <https://www.who.int/bangladesh/news/detail/13-02-2020-emergency-health-cluster-meeting-on-novel-corona-virus-covid-19> [Accessed 11 April 2020].