

Мы должны проявить солидарность, а не идти на поводу у предрассудков: шестое письмо



Босоногие Врачи.

Дорогие друзья и подруги,

Приветствую вас из кабинета **Tricontinental: Института социальных исследований**.

В декабре 2019 года, в Ухане (Китайская Народная Республика), начали регистрировать случаи пневмонии, вызванные ранее неизвестным вирусом; первые признаки указывали на то, что вирус появился на оптовом рынке морепродуктов Хуанань, но **нет никакой уверенности** в этом вердикте. Новым вирусом, которому временно было присвоено название «2019-nCoV», в первый же месяц заразились сотни человек. Власти объявили, что тридцать городов перейдут на чрезвычайное положение 1-го уровня, а большая часть страны, включая Ухань (население 11 миллионов человек) — будет полностью изолирована. К 30 января, когда число подтвержденных случаев инфицирования возросло почти до 10 000 человек, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила глобальную чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения.

На пресс-конференции ВОЗ, ее генеральный директор, Тедрос Адханом Гебрейесус, **сказал**: “Невероятная быстрота, с которой Китай выявил вспышку, изолировал вирус, выполнил его геномное секвенирование и представил результаты ВОЗ и всему миру, во истину впечатляет. То же можно сказать о проявленной Китаем решимости действовать в духе транспарентности и оказывать поддержку другим странам. Во многих аспектах Китай фактически задает новый стандарт в области реагирования на вспышки инфекционных болезней. И это не преувеличение”. Недавно запущенный коллектив Цяо (Qiao Collective) опубликовал краткий **отчет** о преимуществах китайской социалистической системы, когда речь заходит об эпидемиях такого рода, в отличие от капиталистической системы, которая не может понять, что значит ставить людей выше прибыли. Гебрейесус закончил свое выступление тремя мощными фразами:

Мы должны исходить из фактов, а не страхов.

Мы должны опираться на данные науки, а не слухи.

Мы должны проявить солидарность, а не идти на поводу у предрассудков.

Вопрос о фактах и солидарности имеет важное значение. В гротескной форме, министр торговли США, Уилбур Росс, заявил о **надежде**, что вспышка коронавируса нанесет ущерб китайской экономике и приведет рабочие места в Соединенные Штаты. Помимо того, что это бестактное замечание, оно также показывает отсутствие понимания проблемы устойчивости цепи поставок в таких местах, как Соединенные Штаты, которые зависят от китайского производства в гораздо большей степени, и эта зависимость не ограничивается производством автомобилей и компьютеров; 80% активных фармацевтических компонентов для лекарств, **используемых** в США, производятся в Китае и Индии, а 90% американских доз витамина С **производятся** в Китае. Призыв Гебрейесуса проявить солидарность, а не идти на поводу у предрассудков должен определять наше отношение, а не **торговая война**, которая кажется навязчивой идеей империалистического блока.

В своем выступлении генеральный директор ВОЗ, Гебрейесус, сказал: “Я также выражаю глубокое уважение и благодарность тысячам самоотверженных медиков и всем, кто находится на переднем крае борьбы со вспышкой. В разгар Весеннего Фестиваля они каждый день ведут круглосуточную работу по оказанию помощи больным, спасению жизней и ликвидации этой вспышки”. Огромные ресурсы были задействованы для строительства новых больниц, таких как больница Ухань Хуошэншань, построенная за рекордное время и открытая на этой неделе.

Китайские врачи и медсестры добровольно вызвались отправиться в Ухань, чтобы помочь инфицированным и сдержать вспышку болезни. Чжан Вэньхун, главный врач Шанхайской медицинской экспертной группы, сказал, что члены Коммунистической партии Китая, которые являются врачами и медиками, должны быть на передовой борьбы со вспышкой.

Когда врач или медсестра вступают в Коммунистическую партию, сказал Чжан Вэньхун, они дают клятву служить народу; это то, что теперь должно руководить ими. В Уханьском медицинском колледже тридцать одна медсестра **состригла** свои длинные волосы, чтобы сократить время, необходимое для подготовки к сменам; молодые врачи из Коммунистической партии стеклись на дежурства в больницы, чтобы остановить вирус. Государственные фирмы производят маски в рекордных количествах, продовольственный контроль предотвращает оппортунистическую инфляцию, а удар по ВВП страны был отложен в сторону для рассмотрения планировщикам. Они говорят, что предпочтение должно быть отдано людям, а не прибыли.



Вакцинация. Роэл Коутиньо использует струйный инжектор, Зигиншор, Сенегал 1973.

В **Институте социальных исследований Tricontinental** мы размышляли о глобальном кризисе здравоохранения наряду с огромной преданностью социалистов, в том числе,

социалистических стран, медицинской солидарности. Вопрос был поднят, когда обе страны, Боливия и Бразилия депортировали кубинских врачей, большинство из которых стали основой медицинской помощи среди рабочего класса промышленности и сельского хозяйства этих стран. В 2014 журнал Time выбрал врачей на передовой по борьбе с Эболой в качестве человека года. Когда вспышка эпидемии Эболы ударила по западной Африке, Кубинское медицинское сообщество решило отправиться туда и помочь бороться с болезнью. Среди медсестер и врачей, которые прибыли в Западную Африку, самый большой контингент, 256 человек, прибыл из Кубы. Преданность делу была так велика, что доктор Феликс Сарриа Баез, один из кубинских врачей, заразился Эболой, выздоровел в швейцарском госпитале, вернулся домой на Кубу и затем снова захотел отправиться в Сьерра-Леоне, чтобы помочь своим товарищам. Месяц спустя он **вернулся** к работе в Порт Локо, расположенном в двух часах езды от столицы Фритаун.

Доктор Ху Мин, директор отделения интенсивной терапии в Уханьском госпитале, заразился новым коронавирусом в самые первые дни вспышки болезни. После выздоровления, как доктор Феликс Сарриа Баез, доктор Ху Мин вернулся в свою палату. У него есть пациенты, которые нуждаются в таких социалистических врачах, как этот доктор.

И все-же, в сентябре 2019, Соединенные Штаты **обвинили** Кубу в торговле врачами, а президент Бразилии, Жаир Болсонару, **назвал** кубинский медицинский персонал в Бразилии из 8300 человек “рабами”. Многие говорят о расхождении во взглядах на мир между Болсонару и кубинскими медиками, тот факт, что он считает их социалистическую преданность рабством.



Досье номер 25. Народные поликлиники: инициатива коммунистического движения Телугу.

Именно по этой причине наше **досье номер 25 Народные поликлиники: инициатива коммунистического движения Телугу** (февраль 2020) посвящено замечательному эксперименту в народной медицине — поликлиникам в Индии, которые управляются врачами, связанными с Коммунистической партией, работающими, чтобы служить людям, а не ради собственного обогащения. Насущная потребность в медицинском персонале стала очевидной, когда распалась Британская империя. К концу Британского правления в Индии система здравоохранения едва существовала. Был только один доктор на каждые 7200 индусов. Индия завоевала свою свободу, но с уровнем грамотности в 11% и пугающим уровнем нищеты, свобода была больше стремлением чем реальностью.

В на телугу говорящих регионах Индии (теперь около 86 миллионов человек), врачи, связанные с коммунистическим движением, учредили клиники и госпитали — в особенности народная поликлиника округа Неллuru — чтобы оказывать медицинскую помощь рабочему классу и крестьянству. Поликлиника не только оказывает медицинскую помощь, но также обучает медицинских работников, которые смогут оказывать услуги по медицинской помощи в сельской глубинке и маленьких городках. Когда один из основателей поликлиники сказал, что он хочет полностью посвятить себя революционной деятельности, коммунистический лидер П. Сундарайя сказал ему, что быть народным

доктором само по себе является революционным делом. Это досье предлагает окно в мир левых работников здравоохранения, которые работают за кадром, и в медицинский эксперимент, который может подорвать тенденцию к приватизации здравоохранения. Доктора Чжана Вэньхуня, доктора Феликса Сарриа Баеза и доктора П. В. Рамачандра Редди объединяет вдохновляющая преданность своему делу.



Студенты колледжа медсестер Народной поликлиники имени доктора П. В. Рамачандры Редди проходят обучение каратэ. Фото предоставлено Народной поликлиникой округа Неллур.

Эта вдохновляющая преданность объединяет их и с доктором Назихой аль-Дулайми, лидером Коммунистической Партии Ирака и Женской Лиги Ирака. Доктор аль-Дулайми училась в медицинском колледже в Багдаде в 1940-е. Она была вовлечена в антиимпериалистическое движение, в том числе Аль-Ватба («Прыжок») в январе 1948 года против возобновления англо-иракского договора. Она закончила колледж и после работы в королевском госпитале, начала работать в Кархской больнице. Доктор аль-Дулайми организовала бесплатную медицинскую клинику в Шавак, район Багдада. В наказание за её коммунистическую деятельность власти перемещали ее по разным районам страны — в Сулейманию, в Кербелу и Умру. Везде, где бы она не была, она организовывала бесплатные клиники для бедных. Доктор аль-Дулайми работала в южном Ираке, чтобы искоренить бактерию беджель, или фрамбезию, которая поражает детей с большой силой. После революции 1958, доктор аль-Дулайми стала министром по делам муниципалитетов; она сыграла важную роль в создании района Таура («Революция») в Багдаде и в принятии феминистского закона 1959 года О гражданских делах. Когда партия Баас пришла к власти, она отправилась в изгнание, но до последних дней оставалась народным врачом и коммунисткой.



Если бы доктор аль-Дулайми была жива сегодня, она присоединилась бы к врачам и медсестрам, которые отправились в Ухань и другие части провинции Хубэй, чтобы помочь победить коронавирус.

В августе 1960, Че Гевара прочитал лекцию в Гаване о революционной медицине. Он упомянул, что несколько месяцев до своей лекции группа врачей отказалась отправиться в сельскую местность, если им не заплатят больше денег. Это нормально, сказал Че, в этом функция капиталистической логики, которая препятствует нашему чувству человечности. Что если бы революционная Куба не брала платы со студентов, чтобы они стали врачами, а социальное богатство позволяло молодым людям становиться врачами, “если две или три сотни крестьян вышли, скажем, как по волшебству, из залов университета?”. В 1958 на Кубе был только один врач на каждые 1051 человек. Медицинская школа при университете Гаваны была закрыта диктатурой в 1953; она была вновь открыта в 1959 всего лишь с 23 из 161 профессоров (они, с другими врачами, сбежали в Соединенные Штаты). Революция обратилась к крестьянству, представители которой начали изучать медицину и потом, с огромной преданностью, отправились в миссии, чтобы привести кубинские медицинские способности в другие части света. **Сегодня**, на Кубе на каждые

121 человек приходится один врач; в Соединенных Штатах 1 врач на каждые 384 человека. Эти кубинские медики, как медицинские работники в поликлиниках в Индии, и медицинские работники в Китае являются, как сказал Че, “новым оружием солидарности”.

Мы должны проявить солидарность, а не идти на поводу у предрассудков.

С теплотой, Виджай.