

جداگانه دو میلیون مورد ابتلا به سل گزارش شده و در هندستان بالغ بر نیم میلیون نفر در سال تبریزی آن می‌شوند.

به گفته ظهیر حلاج مشاور منطقه‌ای سازمان بهداشت جهانی در زمینه کنترل بیماری‌های واگیر دار، مشکل اساسی در این کشورها ناتوانی مبتلایان به سل در پرداخت هزینه درمان است. یعنوان مثال در سومالی عرضه داروی ضروری برای درمان سل به اندازه کافی است، ولی مشکل اصلی متقاضیان عدم دسترسی به منابع مالی ضروری برای خرید آن است.

"حلاج" معتقد است که کاهش بودجه دولتی در زمینه خدمات بهداشتی و درمانی دلیل اصلی بروز مجدد بیماری‌های واگیردار و مسری در کشورهای جهان سوم است. از نظر او در این کشورها بخش دولتی بهداشتی همچنان مستول سیاست‌های پیشگیری درمانی باقی ماند. "خدمات بهداشتی و درمانی باستی بخشی جدایاپذیر از سیاست‌های توسعه در نظر گرفته شده و بودجه لازم به آنها اختصاص داده شود و گزنه در بلند مدت شیوع بیماری‌های مختلف نه تنها امر توسعه، بلکه بقاء ملی در این کشورها را به خطر خواهد اندخت". در پایان سال ۱۹۹۶ بالغ بر ۴۱۸ هزار مورد ابتلا به بیماری آیزد در افريقا گزارش شده که ۳۶ درصد کل موارد ابتلا به این بیماری در جهان را در بر می‌گیرد.

کاهش بودجه دولتی در زمینه ایجاد سیستم آبرسانی و فاضلاب در کشورهای توسعه نیافته عامل اصلی شیوع بیماری ویاست. در پی در سال ۱۹۹۱ بیش از ۳۰۰ هزار نفر مبتلا به بیماری ویا شنیدن که بیش از ۳ هزار نفر در نتیجه آن جان خود را از دست دادند.

سرمایه جهانی نه تنها به نیاز بهداشتی و درمانی چند صد میلیون انسان بی‌اعتنای است، بلکه دانسته و عامداً دستاوردهای مستقل زحمتکشان جهان در این مورد را نیز هدف قرار داده است. در نیکاراگوئه، بانک جهانی و صندوق بین‌المللی، "داروخانه‌های تووده‌ای" ایجاد شده بوسیله سازمانیستها را اقدامی سوسیالیستی تلقی کرده و حکم به انحلال آنها دادند. زحمتکشان نیکاراگوئه می‌توانستند سخنه‌های درمان‌گاههای عمومی را در این داروخانه‌ها در ازای هزینه ناجیزی به پیچند. نتیجتاً در حال حاضر هزینه دارو در شهرهای آنکشور آنچنان بالاست که حتی افزاد شاغل نیز قادر به خرید داروهای مورد نیاز خود نیستند. یعنوان مثال هزینه ۱۰ روز آنتی بیوتیک برای درمان یک غفتونت حدود ۱۵ دلار است. این مبلغ سه برابر حقوق ماهانه یک معلم و یا پرستار است. از طرف دیگر قطع یارانه دولتی به اقتلاع غذانی مورد نیاز اکثریت اعضای جامعه، سلامتی همه، بخصوص کودکان نیکاراگوئه را به خطر اندخته است.

نابودی دستاوردهای ۷۰ سال بهداشت درمانی رایگان در کشورهای سوسیالیستی سابق اروپا موضوع نوشته جداگانه‌ای خواهد بود. در اینجا لازم به یاد آوری است که در عرض پنجسال گذشته، موارد ابتلا به ویا و سل، در این کشورها پس از چندین دهه ریشه کنی کامل، به نحو فزاینده‌ای دیده شده است.

## سرمایه داری از تئوری تا عمل!

کانون حمایت از کودکان، وابسته به سازمان ملل متحد، اخیراً درباره وضع کودکان در کشورهای شرق اروپا و شوروی سابق اسلام داشت: "وضع کودکان در این کشورها فاجعه آمیز است."

براساس این گزارش، بیماری‌های عفونی، افزایش روز افسون خودکشی‌ها و تشدید اعمال جنائی از پدیده‌های ناشی از تغییر سیستم اقتصادی-اجتماعی در این کشورهاست. در روسیه دو سوم خانواده‌های دارای کودکان خردسال، در فقر زندگی می‌کنند و بیماری‌های ناشی از فقر، مانند دیفتری و سل بار دیگر به این کشورها بازگشته است. در روسیه دیفتری بصورت اپیدمی شایع است.

براساس همین گزارش، حدود ۵ درصد کودکان که به سن تاوانی برای رفتن به مدرسه می‌رسند، از تحصیل محرومند و بخش زیادی از نوجوانان نیز نتوانند به تحصیل دیراستانی پردازند. آمار کودکانی که به مدرسه راه نمی‌یابند، در کشور رومانی به ۲۴ درصد رسیده است. در حال حاضر نوجوانانی که برای تامین معاش خانواده باید کار کنند، روز به روز اضافه می‌شود، میهنان که درصد مبتلایان به مواد مخدّر و عاملین جنایات در میان نوجوانان بی‌وقنه رو به افزایش است. نشریه "عصرما" ارگان مرکزی حزب کمونیست ایلان که این گزارش را منتشر ساخته، در پایان، نتیجه یک نظرسنجی را منتشر ساخته است. این نظرسنجی در دانشگاه هرمبولت واقع در برلین صورت گرفته است. این دانشگاه بیش از ضربیات وارد به اردوگاه سوسیالیسم، در آلمان دمکراتیک سابق قرار داشت. در این نظرسنجی، دانشجویان دانشگاه هرمبولت، از جمله گفته‌اند: «ما تاکنون تنها با نام سرمایه داری آشنا بودیم و آنرا در تئوری می‌شناختیم، اما حالا در عمل آنرا باز شناخته‌ایم!»

بعنایت برگزاری کنفرانس بین‌المللی "مقابله با

"نولیپرالیسم" در کوبا

# نولیپرالیسم جهان را دو قرن به عقب باز می‌گرداند!

از ششم تا هشتم ماه اوت سال جاری کنفرانس بین‌المللی کارگران، در مقابله با نولیپرالیسم و جهانی شدن در شهر هوانا پایان گرفت. کشور جهان در خواهد شد. اتحادیه‌های کارگری و سازمان‌های توده‌ای بیش از ۹۰ کشور جهان در این همایش شرکت خواهند کرد. در این کنفرانس تابعی سیاست‌های تعديل اقتصادی در عرصه‌های زیر مورد بررسی قرار خواهد گرفت:

۱- اخراج و بازخرید وسیع کارگران و کارمندان

۲- کاهش نرخ راتقی دستمزدها

۳- کاهش و یا قطع دستاوردهای اجتماعی کارگران و زحمتکشان

۴- کاهش بودجه دولتی برای آموزش و درمان

این کنفرانس همچنین تشکیل جبهه‌ای واحد علیه اشتغال خردسالان و در دفاع از حقوق زنان، کارگران، کشاورزان و بازنشستگان را مورد بررسی قرار خواهد داد.

اجرای سیاست‌های تعديل اقتصادی موسسات مالی امپریالیستی، تندرنستی و بهداشت میلیون‌ها انسان را در آسیا، افریقا، امریکای لاتین و در کشورهای سوسیالیستی سابق اروپا به خطر انداده است؛ حذف و کاهش یارانه دولتی در بخش بهداشت و درمان و حاکم کردن قانون عرضه و تقاضا و سیستم بازار آزاد براین بخش، تعیز آشکاری است به یکی از ابتدائی ترین حقوق انسانها، یعنی حق دسترسی آزاد و برابر به خدمات بهداشتی و درمانی.

در افريقا سالانه ۵ میلیون کودک برادر ابتلا به انساع بیماری‌ها و سوء تغذیه جان خود را از دست می‌دهند. بنایه گزارش سال ۱۹۹۷ یونیسف "درباره وضع کودکان جهان" میزان مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال، در نجریه بالغ بر ۳۰ درصد، در یازده کشور افريقائی دیگر بالای ۲۰ درصد و در ۲۵ کشور دیگر قاره افريقا بیشتر از ۱۰ درصد است.

در کشورهایی که به سوخت ارزان دسترسی ندارند، حذف یارانه دولتی باعث افزایش سرما آور بهای نفت و دیگر مواد سوختی شده و در نتیجه زحمتکشان و حتی اقتشار متوسط را از ابتدائی ترین شیوه جلوگیری از ابتلا به یک سری از بیماریها، یعنی جوشاندن آب و پختن کامل غذاخوار محروم کرده است. یعنوان مثال در فیلیپین در نتیجه نشار صندوق بین‌المللی پول و افزایش بهای مواد سوختی به میزان ۳۰ برابر، توده‌های فقیر و حتی اقتشار متوسط جامعه قادر به جوشاندن آب و به پختن کامل غذاخوار خود نیستند. (ماهnamه فرهنگ توسعه، شماره ۴ ص ۴۴)

در ۱۵ سال اخیر بیش از ۲۰ بیماری مسری جدید در جهان کشف شده و تعدادی از بیماری‌ها که تصور می‌شد ریشه کن شده و دیگر فقط در کتاب‌ها دیده خواهند شد، شیوع دوباره یافته‌اند. مalaria، سل، تسب زرد، وبا ... در حال شیوع اند. در مورد بیماری سل، اگر موارد ابتلا به آن به همین سرعت ادامه یابد، در عرض ده‌سال آینده، بیش از ۳۰ میلیون انسان در سراسر جهان قربانی آن خواهند شد. در حال حاضر یک سوم جمعیت جهان در جنوب و شرق آسیا و افريقا به بیماری سل مبتلاست. تمرکز جمعیت، فقر، نبود امکانات بهداشتی و درمانی دلالت اصلی سل در این مناطق است.

براساس گزارش سازمان بهداشت جهانی، در پاکستان در حالیکه از هر ۴ مورد بیماری سل فقط یک مورد شناسانه و گزاری می‌شود، هر سال بالغ بر ۲۱ هزار مورد جدید دیده می‌شود. در هندستان و آنونزی هر سال بطور