

Дипломатия глобального общественного здравоохранения и участие в ней Китая

УДК 327.82.(510)+614.2(100)



ХУАН Куньпэн, аспирант

Научный руководитель –
МАЛЕВИЧ Юлианна
Игоревна, доктор
политических наук,
профессор

ХУАН Куньпэн. Дипломатия глобального общественного здравоохранения и участие в ней Китая. В эпоху глобализации страх людей перед быстрым распространением инфекционных заболеваний является важным фактором, способствующим более тесному взаимодействию общественного здравоохранения и дипломатии. В статье автор рассматривает историю развития дипломатии общественного здравоохранения КНР на протяжении 70 лет, с момента основания республики, в процессе постепенного расширения и углубления международного сотрудничества. Возникновение транснациональных эпидемий открыло новый этап участия Китая в мировой дипломатии общественного здравоохранения.

Ключевые слова: мировая дипломатия общественного здравоохранения, Китай, участие.

HUANG Kunpeng. Diplomacy of global public health and China's participation in it. In the era of globalization, people's fear of rapid spread of infectious diseases is an important factor prompting close interaction between public health and diplomacy. The author examines the history of the PRC's public health diplomacy for the past 70 years since the founding of the republic, and its role in gradual expansion and deepening of international cooperation. The emergence of transnational epidemics has ushered in a new phase in China's participation in global public health diplomacy.

Keywords: World public health diplomacy, China, participation.

Глобализация ведет к сближению всех стран. Жизнь людей на земле постепенно становится похожа на жизнь в «глобальной деревне». Такое тесное взаимодействие, а также активное развитие транспортного сообщения создают возможности для быстрого распространения инфекционных заболеваний во всем мире. Нет сомнений в том, что транснациональные инфекционные заболевания стали потенциальным врагом человечества. Дипломатия в области здравоохранения играет сегодня важную роль: различные страны, негосударственные и многосторонние субъекты работают вместе для решения общих проблем [1, с. 13–29].

Китай, будучи крупнейшей развивающейся страной, также уделяет большое внимание деятельности в области глобального управления здравоохранением.

Общественное здравоохранение всегда рассматривалось как чисто медицинская сфера или проблема государственного управления в традиционных концепциях и не имела ничего общего с дипломатией. Но начиная с нового столетия, а именно с саммита «Большой восьмерки» (G8) в 2000 году, произошли важные изменения в области глобального общественного здравоохранения. Сегодня внешняя политика и глобальное общественное здравоохранение тесно взаимосвязаны. В сентябре 2006 года министры иностранных дел Бразилии, Франции, Индонезии, Норвегии, Сенегала, Южной Африки и Таиланда выступили с инициативой «Глобальное здравоохранение и внешняя политика» в Нью-Йорке и провели в Норвегии 20 марта 2007 года специальное заседание, на котором была принята «Декларация министров в Осло». В ней указывалось, что в эпоху глобализации существует острая необходимость в расширении масштабов внешней политики. В декларации подчеркивается, что вопросы общественного здравоохранения должны быть в повестке дня лиц, принимающих решения во внешней политике, и Генеральной Ассамблеи ООН. В результате

[ОБ АВТОРЕ]

ХУАН Куньпэн.

Родился в 1983 году в КНР. Окончил магистратуру Белорусского государственного медицинского университета (2015). С 2017 года – аспирант факультета международных отношений Белорусского государственного университета.

Сфера научных интересов: китайская дипломатия в области здравоохранения, внешняя политика Китая.

они запустили «Инициативу по внешней политике и глобальному здоровью», которая направлена на содействие глобальному управлению здравоохранением посредством дипломатического сотрудничества. В этом контексте возникла концепция глобальной дипломатии общественного здравоохранения. В апреле 2009 года участники Совещания ВОЗ по дипломатии в области глобального здравоохранения обсудили и приняли определение: «дипломатия глобального общественного здравоохранения» представляет собой «национальную межправительственную организацию» [2]. Функции и роли глобальной дипломатии общественного здравоохранения многочисленны. Она может быть «мягкой силой» и влиять на формирование имиджа страны, использоваться в качестве инструмента внешней политики государства.

Хотя концепция глобальной дипломатии общественного здравоохранения появилась только в XXI веке, практика подобных взаимоотношений началась гораздо раньше. Бывший генеральный директор Всемирной организации здравоохранения Маргарет Чен уточняет, что международную дипломатию в области здравоохранения можно проследить как минимум с 1851 года, когда европейские дипломаты и врачи встретились в Париже, чтобы найти способы сотрудничества в борьбе с периодически повторяющимися атаками чумы. Это можно назвать дипломатией здоровья. В начале XXI века в связи с быстрым развитием экономической глобализации, общественное здравоохранение и дипломатия были тесно связаны друг с другом и породили концепцию дипломатии глобального общественного здравоохранения.

Участие Китая в дипломатии общественного здравоохранения – это процесс постепенного расширения и углубления. Его можно условно разделить на четыре основных этапа:

– 1949–1963 годы – дипломатия общественного здравоохранения между Китаем и социалистическими странами. В период холодной войны между Востоком и Западом внешняя политика Китая склонялась в одну сторону, дипломатия в области общественного здравоохранения в основном велась между КНР с социалистическими странами, и это было средством для укрепления тесных отношений с этими странами. Так, например, в 1950-х и 1960-х годах складывались дружеские отношения между двумя социалистическими странами, Китаем и Вьетнамом. Всякий раз, когда партийные и государственные лидеры Вьетнама страдали от серьезных заболеваний, Китай отправлял медицинских экспертов во Вьетнам или привозили их в качестве пациентов в Китай. В августе 1969 года умер вьетнамский лидер Хо Ши Мин, для его лечения Китай отправлял во Вьетнам четыре группы медицинских экспертов. Хотя это и не помогло спасти жизнь Хо Ши Мина, этот факт стал важным моментом в истории китайско-вьетнамской дружбы;

– 1963–1972 годы – период односторонней медицинской помощи Китая странам третьего мира. На данном этапе дипломатия КНР в области общественного здравоохранения в основном проявляется в отправлении медицинских бригад в страны третьего мира – Азии, Африки и Латинской Америки. В июле 1962 года китайское правительство получило информацию от Алжира, обращавшегося за медицинской помощью к международному сообществу по двум каналам: одним из каналов был Международный Красный Крест, другим – прямое обращение министра здравоохранения Алжира к правительству Китая с просьбой о предоставлении медицинской помощи. В январе 1963 года Китай первым откликнулся на просьбу, в марте того же года бригада китайских медиков прибыла в Алжир. С 1960-х до начала 1970-х годов Китай периодически отправлял медицинские бригады в Занзибар, Лаос, Сомали, Йемен и другие страны мира;

– 1972–2002 годы – Китай начал сотрудничать со Всемирной организацией здравоохранения и сыграл важную роль в области международного здравоохранения. В 1970-е годы количество китайских медицинских бригад по оказанию помощи иностранцам значительно увеличилось. Начало сотрудничества с ВОЗ – это важный шаг интеграции Китая в международную систему. Надо отметить, что Китай внес важный вклад в процесс создания Всемирной организации здравоохранения в конце Второй мировой войны. На Конференции Организации Объединенных Наций по международным организациям в Сан-Франциско в 1945 году Декларация об учреждении международной организации здравоохранения, представленная представителем Китая, заложила основу для возможного создания Всемирной организации здравоохранения. Хотя Китай и является страной-основателем ВОЗ, на долгое время он был исключен из Всемирной организации здравоохранения. Только 25-я сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения 10 мая 1972 года приняла соответствующую резолюцию и тогда Китай был легализован во Всемирной организации здравоохранения. С тех пор представители страны принимали участие в нескольких конференциях и заседаниях региональных комитетов ВОЗ, а наша страна была избрана членом Исполнительного комитета. Китай и Всемирная организация здравоохранения подписали «Меморандум о взаимопонимании по сотрудничеству в области техноло-

гий здравоохранения» в Пекине в октябре 1978 года, что стало важной вехой в истории двусторонних отношений. Представительство ВОЗ в стране было открыто в 1981 году в Пекине. В 1991 году министр здравоохранения Китая Чэнь Миньчжан получил высшую награду ВОЗ – золотую медаль «Здравоохранение для всех»;

– 2003–2020 годы – Китай полноценно участвует в мировой дипломатии общественного здравоохранения. В этот период мир вступил в стадию глобальной дипломатии общественного здравоохранения. Комплексно и всестороннее КНР участвует в этом процессе. Многостороннее международное взаимодействие основано на сотрудничестве со Всемирной организацией здравоохранения, а также региональном сотрудничестве с Восточной Азией, двустороннем сотрудничестве и односторонней медицинской помощи. КНР играет все более важную роль в области международного общественного здравоохранения.

В истории участия Китая в мировой дипломатии общественного здравоохранения инцидент с SARS в 2003 году стал важным поворотным моментом. Неблагоприятные меры по предотвращению эпидемии атипичной пневмонии и борьбе с ней на раннем этапе негативно повлияли на международный имидж страны, что в свою очередь потребовало по-новому посмотреть на участие в международном сотрудничестве в области общественного здравоохранения и осознать его важность.

В 2003 году Китай впервые выступил с инициативой «Укрепление глобального потенциала общественного здравоохранения» на Генеральной Ассамблее ООН и в течение трех лет активно продвигал эту идею. Маргарет Чен была избрана Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения в ноябре 2006 года. С тех пор сотрудничество между Китаем и ВОЗ вышло на новый уровень. Страна активно участвует в международных платформах здравоохранения и развития и предоставляет пожертвования различным учреждениям. Китай является членом исполнительного комитета ВОЗ, а также членом правления глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией и Программы ООН по СПИДу (ЮНЭЙДС). Китай также активно участвует в формулировании целей устойчивого развития Организации Объединенных Наций [3]. На региональном уровне дипломатия Китая в области общественного здравоохранения в этот период в основном проявлялась в активном сотрудничестве в области общественного здравоохранения в Восточной Азии. Механизмы этого сотрудничества можно поделить на три основные категории: постоянные механизмы (такие как Фонд общественного здравоохранения Китай – АСЕАН), регулярные механизмы (встречи министров здравоохранения Китая и АСЕАН), а также чрезвычайные и нерегулярные механизмы (такие как Специальный саммит Китай – АСЕАН).

Китай активно развивает двустороннее сотрудничество в области общественного здравоохранения, подписаны двусторонние соглашения о сотрудничестве со многими странами. Например, 30 октября 2005 года Китай и США подписали «Меморандум о взаимопонимании по сотрудничеству в китайско-американских совместных проектах по борьбе с возникающими и повторяющимися инфекционными заболеваниями». В июне 2009 года правительства Китая и Канады подписали План действий по сотрудничеству в области здравоохранения на 2009–2011 годы. К настоящему времени налажено многоуровневое партнерство с африканскими странами в области медицины и здравоохранения [4].

Китай продолжает оказывать одностороннюю медицинскую помощь: неоднократно направлялись в Африку бригады медиков для обучения местного медицинского персонала. Китай также оказывает своевременную помощь при возникновении эпидемии в других регионах и странах мира. Например, во время эпидемии Эболы в 2014 году Китай предоставил материальную помощь на сумму более 120 млн долларов трем странам Западной Африки, где произошла вспышка эпидемии, и направил более 1200 медицинских работников в пострадавшие районы. Китайские медицинские эксперты также провели обучение в общей сложности 13 000 медицинских работников в девяти африканских странах по лечению лихорадки Эбола.

Концепция «мягкой помощи» развивалась постепенно. Терминологию «мягкой» и «жесткой силы» ввел известный американский ученый Джозеф Най. Он подчеркивает, что это «способность достигать целей, основанных на привлекательности», которая «проистекает из культуры, политических идей и политики страны» [5].

Как и «мягкая сила», «мягкая помощь» зависит от собственной привлекательности страны, ее культурных традиций, политических ценностей, внешней политики, а также от ее собственного опыта успешного управления. В официальном документе «Иностранная помощь Китая» упоминаются восемь основных методов помощи, в том числе полные проекты, обзидные материалы, техническое сотрудничество, сотрудничество в области развития людских ресурсов, медицинские бригады иностранных специалистов, чрезвычайная гуманитарная помощь, помощь добровольцев из-за рубежа и облегчение долгового бремени [6]. «Жесткая помощь» относится к традиционной помощи, непосредственно связанной

с инфраструктурой, материалами и фондами, например комплексные проекты, общие материалы, облегчение долгового бремени и т. д. «Мягкую помощь» некоторые китайские ученые охарактеризовали как «несущественную» на первый взгляд, но также имеющую большое значение [7, с. 86–91]. Мягкая помощь – это помощь кадровыми ресурсами, развитие и сотрудничество в сфере здравоохранения [8]. В настоящее время наблюдается нехватка профессионального медицинского персонала. В 2013 году Всемирная организация здравоохранения указала, что в мире наблюдается нехватка примерно 7,2 млн медицинских сотрудников, ожидается, что к 2035 году это число достигнет 12,9 млн [9]. Наибольшая нехватка медицинского персонала в Азии и Африке. В Африке эта проблема чрезвычайно острая, особенно к югу от Сахары, где недостаточно медицинских школ для подготовки медперсонала [9].

Нехватка человеческих ресурсов представляет собой проблему как для национальной безопасности, так и для глобальной безопасности в области здравоохранения. В этом контексте помощь Китая особенно важна. Китай помогает укрепить потенциал кадровых ресурсов здравоохранения в странах-получателях, что способствует развитию служб здравоохранения и помогает улучшить здоровье граждан этих стран.

Таким образом, как крупнейшая развивающаяся страна Китай сыграл важную роль в эволюции мировой дипломатии здравоохранения. Участие Китая в глобальном управлении здравоохранением будет и дальше расширяться с развитием экономики, культуры, науки и технологий страны.

Китай рассматривает Всемирную организацию здравоохранения как крупнейшую организацию для двустороннего сотрудничества, интеграции в глобальную систему управления здравоохранением и реформирования системы здравоохранения страны. КНР переживает переходный период реформы здравоохранения. Интеграция и внедрение передовых мировых достижений будет способствовать постоянному совершенствованию как системы здравоохранения страны, так и глобальной мировой системы управления здравоохранением.

Статья поступила в редакцию 22.04.2021 г.



Медицинская гуманитарная помощь из Китая прибыла в Беларусь. 2020 год

[СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ]

1. Hocking, B. Multistakeholder Diplomacy: Forms, Functions and Frustrations. In: Kurbalija Jovan, Katrandjiev Valentin, editors. Multistakeholder Diplomacy: Challenges and Opportunities / B. Hocking // Geneva: DiploFoundation, 2006. – P. 13–29.
2. Kelley, Lee. Global Health Diplomacy: A Conceptual Review, Trade, Foreign Policy, Diplomacy and Health / L. Kelley // Draft Working Paper Series. – 2009. – P. 2.
3. Margaret, Chan Healthdiplomacyinthe 21 stcentury / Chan Margaret // Addresssto Directoratefor Healthand Social Affairs, Norway. – 2007. – P. 1.
4. Li, Anshan The History, Scale and Influence of China's Foreign Aid Medical Team / Anshan Li // Diplomatic Review. – № 1. – 2009. – P. 42–45.
5. Joseph N. Soft Power / N. Joseph // Beijing CITIC Press. – 2013. – P. 1–6.
6. Information Office of the State Council of the People's Republic of China / China's Foreign Aid // Beijing: People's Publishing House. – 2011. – P. 1.
7. Song, Yantao Research on «Soft Aid» in China's Foreign Aid / Yaotao Song // Journal of Shandong University of Science and Technology. – 2012. – № 6. – P. 86–91.
8. Wang, Xiaolin China's foreign health human resources assistance / Xiaolin Wang // World Knowledge Press. – 2012. – P. 1–4.
9. Global health workforce shortage to reach 12.9 million in coming decades [Electronic resource]: World Health Organization. – Mode of access: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/health-workforce-shortage/en/>. – Date of access: 11.11.2020.