

# 記 憶 哈 瓦 那



城市農莊

農業

# 發展目的

- ✘ 改變農業結構發展、回應新科技開拓的可能性以及消除對人的剝削。
- ✘ 回應資本經濟運作的失衡，改變貧富不均，建立一個除了富足，還有公義的社會。



# 意外走出康莊大道

迫於現實所改變的需要:

- × 小農合作社
- × 人畜勞動密集
- × 多元化種植
- × 使用生物有機農藥肥料
- × 綜合改善土壤品質的生  
態農耕

獲得優點:

- × 農田裡物種豐富
- × 人和人的距離和關係越  
來越親密
- × 人和土地的距離和關係  
越來越親密
- × 農產品的產量增高許多  
倍

# 水泥叢林中闢建綠色奇蹟

- ✘ 打開城鄉界線，在水泥的水泥地上，在現代建築的森林裡，開闢園圃耕種。



體現：

- ✘ 本地生產
- ✘ 多元化
- ✘ 不靠外來投入
- ✘ 就近銷售
- ✘ 促進社區教育
- ✘ 溝通和融合

# 城市農莊顛覆主流概念

- ✘ 古巴的農莊工人收入比一般工作優勝
- ✘ 能夠有效經營的城市農莊，直接衝擊所謂城鄉分工的主流發展，糾正城優鄉劣的偏頗觀念。



# 音樂

# 音樂



一群活在古巴的樂手所把玩的音樂，憑什麼能讓全球為之沸騰？套句電影《侏羅紀公園》裡那位研究渾沌理論的數學家所言：「生命會自己找出路。」我想，「好的音樂也會自己找到存在的意義吧！」



✘ 在古巴，音樂就像河水一樣流動著。音樂就像挖寶，你要不停地挖。因為古巴與世隔絕，所以音樂中有一種很土的東西，類似原始的民歌，有時候很傷感，有時旋律簡單有時輾轉。

- 我們在《樂士浮生錄》中看到，這些散落民間、幾乎已經湮沒無聞的、上了年紀的古巴傳奇音樂人，重新召集到一起，錄音、排練、演出，再度重現了古巴音樂的輝煌榮光，也感受到這些遠在加勒比海這個彈丸小島上的美好樂音，聽似平淡哀怨時則內蘊熱情，散發著席捲人心的微微溫度。

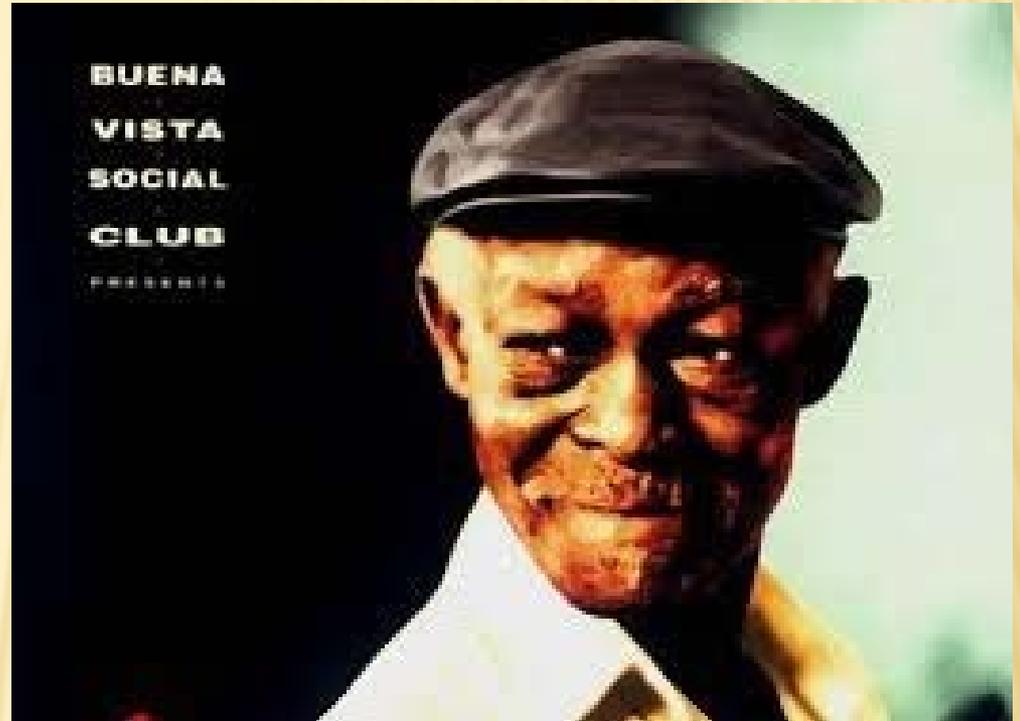


× 每個人心方音樂道路  
要開往何的，只，有，道，握  
方開盤的方人，清，楚，是，何，點  
時是起點？，處，是，還，開，車  
是是我開車然？，是，你，同，我，唱  
答案，自還各異是？，是，你，音，律  
歌自還各異是？，是，你，音，熱  
自四種魔的夠，能，界，乎，線，力  
的力人，心，法，法，通，有  
點，有，了，歡，樂，的，動，能

???

。

- ✘ 透過《樂士浮生錄—記憶哈瓦那》欣賞完這些從哈瓦那走來充滿地方特色的樂手，用生命傳唱所帶給樂迷們的感動，沒機會聽到伊布拉印·飛列現場演唱的人生遺憾，將不再蔓延。



# 醫療

醫 療

- 
- × 預防勝於治療
  - × 醫療服務是政府的責任，每一個古巴公民都享有這個權力
  - × 要求醫學院生至他國實習，期滿取的認證才能回國執業

# 醫療分級

三級醫療體制已覆蓋整個古巴。

一般市（縣）以下的小醫院和綜合診所為初級醫療網，各省會和重要城市的中心醫院為二級醫療網，首都的全國性醫院屬三級醫療網。

根據這種模式，一個家庭醫生接受指派，到一個指定的社區負責照料120個家庭。在通常情況下，病人首先去找這名指定的家庭醫生。通常情況下，感冒發燒之類的小病，古巴人都是在社區醫院治療。只有在需要的情況下，他們才被自己的家庭醫生指引去第二級醫院或者第三級醫院接受專門治療。

由於大部分病人在前兩級醫療機構已經分流和治愈，無需到大醫院治療，因此古巴的大醫院從來不會出現醫院人頭涌動的景象，病房中甚至經常都有些床位是空的。候診大廳整潔安靜，候診病人不多，也不用掛號，直接去接待處即可。

由於古巴實行的是真正的免費醫療，因此醫院裏也沒有醫院裏常見的掛號收費。在古巴的醫院，小到檢查視力，大到核磁共振、超聲波等，都是免費的。如需住院治療，不僅治療費、手術費和藥費不用出，而且病床和飲食也是免費的。醫院還根據病人的特殊情況準備了專門的飯菜，家屬陪住也有休息的地方。不過在古巴，外國人看病和本國人看病是嚴格分開的，外國人在古巴看病不能免費。

# 醫療外交

從1959年卡斯特羅革命成功以來，古巴派駐海外的醫務人員已經多達13萬人。今天，3.7萬名古巴醫生和護士專家們分散在全球70多個國家。現在古巴的拉丁美洲醫學院又開始免費接收大批外國學生。“醫務外交”正在幫助古巴重塑國際形象，從“輸出革命”的激進紅色轉變為“輸出醫療”的純潔白色。

古巴還利用“出口醫務”來構建自己獨特的“軟實力”。多年來美國視古巴為死敵，許多緊跟美國的拉丁美洲國家也和古巴關係不好，但自從古巴向它們派出醫生、幫助解決醫療問題之後，不少國家和古巴的關係實現緩和。

此外，古巴還慷慨地為美國提供醫療援助。在美國遭受卡脆娜颶風災害後，古巴計劃派遣100多名醫生前去援助，同時提供醫療物資。儘管布希政府沒有接受這份幫助，但古巴的義舉無疑讓災區的美國人重新審視這個他們眼中的窮國。

# 自種草藥

---

在1989年前，古巴的藥品主要是由當時的蘇聯-東歐國家提供的，此後供應被迫中斷，藥品來源成為一大問題。古巴地處熱帶，島上雨量充沛、植被茂密，地產草藥品種並不少。並在全島建立了169個“草藥治療中心”，目前種植45種常用藥材。

此外，古巴在生物行業處于世界領先地位，有能力生產一些在世界上獨一無二的新藥，比如治療肺癌的疫苗、治療糖尿病的新藥等等。

# 培養醫療人員

古巴大量培養醫生，將醫療服務業成為高科技的“勞動力密集行業”。古巴醫療制度的另一個秘笈是把資源主要投入雇用基礎醫療的醫務人員方面，而不是購置昂貴的藥物和設備。根據世衛組織提供的數據，平均每**170**個古巴人就有**1**個醫生，僅次於意大利，是世界上人均擁有醫生第二多的國家。龐大的醫生隊伍建設，再輔助徹底的接種疫苗計劃，大幅降低了目前依然是加勒比海地區頭號殺手的傳染病感染率。

而且，古巴注重打造一支醫德和醫術精湛的醫務大軍。古巴要求每一名醫生都應具有最高尚的人類感情，提倡和發揚為人民的福利而奉獻的精神。在**1960**年古巴政府就頒布法令，規定醫學院校的畢業生必須到外地實習**1**年至**2**年，使他們獲得鍛煉。

# 現今問題

許多藥品無法在藥局裡找到，但卻容易在黑市購得。有些醫生、護士及清潔人員，為了多賺取額外收入，將藥品走私到醫院外。

儘管古巴醫療照顧仍是免費，但不少病人會用食物、金錢或其他禮物來賄賂醫生，圖的就是能早點就診，不用排隊就能照X光、量血壓或動手術。如果沒跟醫生進行檯面下的交易，有緊急需求的病患可能要花長時間等待。

儘管預防式醫療制度對孩童特別有幫助；但就40歲以上的婦女來說，大部份人都無法每年進行乳房篩檢。

數千名古巴醫師前往委內瑞拉，在當地提供基礎醫療照護。醫師出國巡迴一趟至少要2年，委內瑞拉每個月支付醫生50美元薪水，並補貼醫生的部分開支。委內瑞拉方面，則是提供汽油給古巴，古巴則藉由販賣汽油來換取強勢貨幣。

古巴的專業醫師抱怨，他們沒有辦法像外國的醫師一樣，有同等的機會出國參加會議，或是閱讀最新醫學進展的學術期刊。因此古巴醫師認為，他們的醫療技術可能已經落後給其他國家。



E  
謝

N  
謝

N  
觀

D  
賞