



经济及社会理事会

Distr.: Limited
22 May 2003
Chinese
Original: English

土著问题常设论坛

第二届会议

2003年5月12日至23日，纽约

议程项目4(c)

授权领域：健康

主席摘要

健康

会员国

1. 加拿大代表指出，国家行动计划对解决土著健康问题十分重要，并报称已制定一项关于儿童发展的联邦战略，以便解决青年人自杀人数过高的问题。加拿大最近举行了一次青年问题圆桌讨论会，以便审议增强青年能力的方式。加拿大还向土著居民卫生方案增拨资源，以便解决加拿大土著人民所面临的不利条件。
2. 圭亚那代表报称，2003年7月，圭亚那将修订1996年《美洲印第安人法案》。修正案将涉及土地权利、美洲印第安人事务部长权力、酋长权力和“乡村委员会”的设立。圭亚那创立了美洲印第安人事务部，在65席的国家议会中有15名美洲印第安人代表。尽管已制定了诸如每年庆祝美洲印第安人传统月的战略，圭亚那仍在致力进一步将美洲印第安人融入圭亚那社会成为主流，并促使医药、教学和新闻等领域的土著专业人员人数增多。他又指出，联合国儿童基金会（儿童基金会）刚刚在圭亚那完成一项免疫接种方案的工作，政府一直在逐步建立社区保健中心和保健室，以便向散居的内地社区居民提供免疫注射、妇幼保健服务和教育，以及鉴别和治疗疟疾，他还训练这些社区的居民在中心工作。此外，圭亚那派遣两名美洲印第安人代表参加第三次世界水论坛会议和儿童用水和卫生会议。此外，为了显示对解决这些问题作出的承诺，政府一直在土著社区协助挖掘水井和提供卫生设施。



3. 许多国家要求继续另一期世界土著人民国际十年。厄瓜多尔代表吁请论坛利用联合国一切有关机制来保护土著妇女和儿童的权利。

联合国系统

4. 世界卫生组织（卫生组织）的代表谈到人们日益认识到土著人民的卫生需要和在此领域阻碍进步的体制障碍，包括资源不足在内。卫生组织代表还负责整理联合国关于数据收集的文件。这位代表继续讨论准确的分列数据的重要性和收集数据所遭遇的障碍。经济和社会事务部统计司司长向成员们简单介绍了统计和数据收集的情况。他表示支持关于开办一次统计讲习班的建议，强调需要在国家一级搜集关于土著人民的专门统计数字。他指出，主要的统计来源是各国的人口和住房统计，通常每十年收集一次。许多国家并没有问与鉴别土著人民有关的问题，即使有，这些结果经常并没有公布。在进行全国人口普查并向联合国提供调查结果的 200 个国家当中，只有 43 个国家提供了与土著人民相关的特别资料。澳大利亚的记录显示，经确认为土著人民的人急剧增多，据指出，这是因为重新界定了土著人的定义。拉丁美洲在如何确定土著方面遭遇到巨大困难，许多国家并没有查问。加拿大指出，它根据印第安人法案制定了《印第安人登记册》，其中收集了每一种土著人的概况。美利坚合众国利用一种自我识别的程序。新西兰目前正在同毛利人协商，起草一份关于毛利人统计框架的文件草稿，此举将开启可以显示实际情况的统计收集新纪元。

土著人民组织

5. 许多土著人民组织对保健问题提出了建议，其中包括但不限于下列建议：
1. 土著问题的特别报告员应当访问墨西哥并审查墨西哥境内土著人民的健康情况。
 2. 墨西哥政府应当对处境有危险的土著人民进行一次健康调查。
 3. 论坛应当要求各有关机构将传统保健措施纳入其基本保健服务，并加以宣传。
 4. 鉴于在土著人民生活的各方面，暴力行为，包括家庭暴力日益增多，土著人民应要求对引起暴行的原因和解决方式进行研究。
 5. 各国应考虑制定由土著人管理的卫生方案，由训练有素的土著专业人员担任工作人员。
 6. 各国应考虑促进土著人的卫生和保健，同时保护传统知识不受剥削。
 7. 应向土著人民提供利用主流保健设施的机会，同时同传统保健设施建立伙伴关系。

8. 各国的保健措施应当以传统药物为基础。
9. 联合国系统应确保, 在其调查中, 凡提及土著人民之处都不要用诸如‘少数民族’之类不适当的用语。
10. 论坛应同卫生组织更加密切合作, 在国际上加强为土著人民服务的保健系统。
11. 论坛应确保, 关于土著人民的数据是具体的数据。
12. 论坛应调查预防机制, 以便制止在土著领土倾弃放射性废物、进行核试验和军事试验、倾弃有毒废物所引起的损害及其对土著人民健康的影响。
13. 论坛继续在区域一级致力加强卫生组织、论坛和土著人民组织之间的交流。
14. 论坛应鼓励各国制定和实施培训土著保健服务提供者的国家战略, 并向土著人民的保健基础设施作出投资。
15. 常设论坛应举办关于“家庭暴力、土著青年自杀、城市土著青年一代影响”的讲习班。
16. 论坛应举办一次关于一切形式药物滥用, 包括烟草和酒精饮料的讲习班。
17. 论坛应举办一次关于单亲家庭及其对土著人民健康、饮食和肥胖症的影响。
18. 常设论坛应审查被强制送入国立或教堂开办的住宿学校、由于其他原因被带走并送入专门机构的土著人民所受的影响, 包括世代间影响, 他们在这些地方易受暴力、强奸和杀害之害;
19. 常设论坛应推动土著人的保健, 还需要保护土著药用植物不受专利影响。
20. 常设论坛应通过联合国系统各机构鼓励颁以土著人民的传统知识为基础的保健政策
21. 论坛应建议, 土著人民有效参与国家和国际卫生政策和方案的规划、实施和监测。
22. 国际机构和各国应为公共保健制定多元化模式, 使土著传统知识、民俗医士、创新和措施合法化。

论坛成员

6. Trask 女士提请论坛注意，第一届会议报告的各项建议还有一些尚未付诸实施，并吁请卫生组织、泛美卫生组织和涉及卫生有关方案的所有联合国机构和机关把土著民俗医士和对卫生和疾病的文化观点纳入其政策、准则和方案，并就这些问题同土著人民进行区域咨商，以便把土著人健康问题纳入联合国系统成为主流。她还要求联合国粮食和农业组织对粮食安全、仅能维持生存的农业做法和土著人健康和疾病问题之间的关系进行研究。第一届会议建议所提到的举办技术性讨论会，现在已改为举办讲习班，包括举办一次土著人健康问题的讲习班，目标是制定一项解决土著人民保健需要的全系统战略，而关于土著人民健康需要的研究，其任务规定特别强调土著儿童和妇女，包括婴儿死亡率、生殖权利、绝育、家庭虐待和吸毒成瘾的问题，并搜集有关这些问题的数据。Trask 女士还要求全球免疫注射倡议联盟倡议主办一次讲习班，并由联合国开发计划署（开发计划署）赞助一次讲习班，以便扩大全球土著妇女和儿童免疫方案，并评估相关安全程序的需要。

7. Trask 女士还汇编了若干关于土著人健康问题的新建议，其中包括：

(a) 作为联合国儿童问题的牵头组织，儿童基金会应通过一项与土著儿童有关的政策，并设立一个关于土著儿童问题的机构联络中心。论坛敦促儿童基金会把族裔、文化和部落归属和语言等问题纳入其人口和保健调查方案和多指标类集调查，以便取得关于世界儿童问题首脑会议所制定目标和土著儿童保健需要的分列数据。

(b) 卫生组织在实施关于被边缘化族裔人口健康的全球战略时，应根据与族、文化或部落归属和语言有关的标准搜集关于自认为土著人的土著人民的数据，并向他们提供方案服务；

(c) 卫生组织应同土著人民和参与性研究准则所列的其他人进行一次全球咨商，并征求论坛对准则的意见；

(d) 儿童基金会、开发计划署、联合国妇女发展基金、联合和共同赞助的联合国艾滋病病毒/艾滋病方案（艾滋病方案）、和全球防治艾滋病、肺结核和疟疾基金应按有关族裔、文化和部落归属和语言的标准搜集和分列关于土著婴儿、儿童和妇女的数据。

8. 讨论后出现了有关环境卫生的各种建议，涵盖诸如环境/卫生/持久性有机污染物之类的问题。成员对艾滋病病毒/艾滋病与土著人民问题表现了极大的关注关注，并要求机构间支助小组请全球基金和艾滋病方案加入为小组的一部分，并就其方案和活动对土著人民和社区的影响向 2004 年论坛第三届会议提出报告，重点特别针对影响到儿童和婴儿的预防性方案和活动。应当要求全球基金审查其筹

供资金战略，以使土著非政府组织和保健服务提供者能加入以社区为本、文化上适当的爱滋病毒/艾滋病方案。

9. 提起的其他特殊问题包括要求人权委员会关于对妇女暴行问题的特别报告员特别注意对土著妇女暴行所生的影响、其原因和后果，包括与战争相关的暴行和家庭暴力。论坛还建议，健康权利问题特别报告员按土著人民和各国之间条约所载列的规定使其工作特别重视健康权利。

10. 为了对本届会议的特别主题作出回应，论坛成员建议，联合国各机构支持和促进儿童卫生环境联盟，也就是卫生组织、儿童基金会、联合国环境规划署和联合国人类住区规划署（人居署）列入一个关于土著儿童和青年的特别重点，并敦促各国着手扩充其国家保健系统，以便为土著儿童提供综合性保健方案，纳入预防性医疗措施，并使家庭和社区参与活动。又敦促各国在致力解决身受贫穷之苦的土著儿童营养不良的问题、采取特别措施确保和保护传统粮食作物的栽培和食品多样化。