

Приложение – Рекомендация №9 (2016) Экспертного механизма ООН по правам коренных народов: Право на здоровье и коренные народы

А. Общие рекомендации

1. Право коренных народов на здоровье прописано во многих международных и национальных инструментах. Оно формирует важную часть международных норм в области прав человека. Данное право находится во взаимодействии с рядом других ключевых прав коренных народов, включая право на самоопределение; право на развитие, культуру, земли, территории и ресурсы, язык и окружающую среду.
2. Представления коренных народов в области здоровья являются обширными и всеобъемлющими; они включают в себя духовное, экологическое, культурное и социальное измерения в дополнение к физическому здоровью. Насильственная культурная ассимиляция, экспроприация земель в пользу промышленных компаний, политическая и экономическая маргинализация, бедность, а также иные формы наследия колониализма привели к утрате контроля над индивидуальным и коллективным здоровьем, подорвали осуществление прав коренных народов в области здравоохранения.
3. Статистика в области здоровья во всем мире иллюстрирует ущербное положение коренных народов в смысле доступа к качественным медицинским услугам, а также показывает их уязвимость по отношению к ряду заболеваний, включая передающиеся и непереходящие заболевания. Женщины, молодежь, дети и инвалиды из числа коренных народов встречаются с конкретными вызовами, включая более высокую материнскую смертность и статистику суицидов, и сталкиваются с многогранными формами дискриминации.

А. Рекомендации государствам

4. Государства должны признавать и усиливать поддержку прав коренных народов на здоровье путем ратификации и/или включения в национальное законодательство положений Конвенции МОТ №169, Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах, других ключевых международных договоров. Государства также должны предпринять конкретные меры для имплементации Декларации ООН о правах коренных народов.
5. Государства должны признавать неотъемлемое право коренных народов определять свое собственное будущее, в том числе контроль над своим собственным здоровьем. Государствам следует рассмотреть вопрос о заключении договоров с коренными народами, которые явным образом защищают их права на самоопределение и здоровье, а также реализовывать соответствующие договорные обязательства в тех случаях, когда они уже существуют.

6. Здоровье является незаменимым компонентом самого существования, выживания и права коренных народов жить достойно и определять свое собственное будущее. Поэтому государствам следует заручиться свободным, предварительным и осознанным согласием коренных народов до реализации законов, политики или программ, оказывающих влияние на их здоровье или на здоровье человека.
7. Государства должны осуществлять национальные планы по охране здоровья коренных народов на основе всесторонних консультаций с коренными народами; создавать или изменять существующие национальные планы в области здравоохранения в целях интеграции в них конкретных программ и политики в отношении коренных народов. Государства должны также включать право на здоровье в национальные планы по имплементации Декларации ООН о правах коренных народов.
8. Государствам следует обеспечить полный доступ к государственным медицинским учреждениям, медикаментам и услугам, а также услугам, связанным с основными детерминантами здоровья, такими как безопасная и питьевая вода, а также достаточное питание и санитария. Введение и реализация комплексных антидискриминационных законов, а также сбор и использование детализированных данных, имеет жизненно важное значение для достижения этой цели.
9. Законы, которые разрешают или санкционируют насилие в отношении коренных народов, даже опосредованно, должны быть отменены государствами, взамен чего должны быть приняты меры по борьбе с насилием, совершаемым представителями государства (например, вооруженными силами) или третьими лицами. Насилие в медицинских учреждениях, такое как принудительная стерилизация и операции на женских гениталиях, должны быть недвусмысленно запрещены.
10. Государствам не следует подвергать опасности экологическое здоровье коренных народов путем загрязнения воздуха, воды и почвы государственными учреждениями или другими видами деятельности. Государства также должны принять меры по защите коренных народов от экологического ущерба, причиненного третьими лицами (например, частными компаниями), сводя к минимуму воздействия добывающей промышленности, в частности, на физическое и психическое здоровье коренных народов путем принятия законодательных и практических мер.
11. Коренные общины должны иметь право определять себя в качестве отдельных этнических групп внутри государств, и государства должны принимать позитивные меры, чтобы обеспечить сбор данных от общин коренных народов. Государствам следует также облегчать доступ к медицинским услугам за счет улучшения процессов регистрации рождений, а также путем снятия регистрации рождений в качестве предварительного условия для получения доступа к медицинским услугам.

12. Государствам следует принимать меры для сохранения культуры коренных народов, а также для защиты коренных народов от присвоения и коммодификации традиционных знаний коренных народов, традиционной медицины и других видов практики третьими лицами. Коренные народы должны иметь возможность практиковать и получить доступ к традиционной медицине. В то же время, вредные виды практики, которые нарушают другие права, такие как обрезание женских половых органов, необходимо искоренять совместными усилиями с коренными народами.
13. Государствам следует предоставить достаточные ресурсы для коренных общин в целях содействия созданию и функционированию их собственных инициатив в области здравоохранения. При отсутствии этого, программы и мероприятия могут быть предоставлены непосредственно общинам коренных народов, в том числе путем осуществления специальных мер, необходимых для коренных народов в полной мере реализовать свои права на здоровье.
14. Государствам следует обеспечить доступ к качественным медицинским, в том числе профилактическими услугами кочевых и проживающих в отдаленной местности коренных народов, в том числе через мобильные клиники, телемедицину и использование информационно-коммуникационных технологий.
15. Государствам следует обеспечить возможность для пациентов из числа коренных получать услуги устного перевода в медицинских учреждениях в целях обеспечения адекватной коммуникации.
16. Государства должны принимать меры для обучения коренных работников сферы здравоохранения, аккредитовать медицинских практиков из числа коренных народов, и интегрировать их в системы здравоохранения. Государствам следует также повышать уровень подготовки медицинских учебных программ с целью надлежащей подготовки медицинских работников, чтобы они предоставляли приемлемые с культурной точки зрения услуги, а также создавать программы и услуги для информирования практикующих медиков в отношении лечения представителей коренных народов.
17. Приемлемые в культурном отношении средства пропаганды здоровья и информация должны быть разработаны и распространены коренными народами в сотрудничестве с государствами, чтобы предотвращать как инфекционные, так и неинфекционные заболевания. Достаточные ресурсы должны быть выделены для разработки информационных программ здорового образа жизни. Государствам следует совместно с коренными народами разрабатывать превентивные стратегии для инфекционных и неинфекционных заболеваний.
18. Государства должны осуществлять законодательство, политику или программы поддержки коренных народов, чтобы содействовать им в принятии осознанных решений в отношении своего здоровья; они

должны включать в себя инициативы по содействию выбора основных детерминант здоровья, таких как потребление здоровой пищи и активного образа жизни.

19. Государствам следует приоритизировать инициативы в области образования для коренных народов, учитывая сильные прямые и косвенные связи между здоровьем и уровнем образования. Следует принять меры для обеспечения того, чтобы каждый ребенок из числа коренных народов имел доступ к начальному и среднему образованию, и чтобы все коренные народы имели доступ к образовательным ресурсам, связанным с медициной, по мере необходимости.
20. Высокий уровень изъятия детей из коренных семей и общин по всему миру, а также далеко идущие последствия для здоровья этой межпоколенческой травмы, должны быть дополнительно исследованы государствами. Следует принять меры для сохранения целостности семей коренных народов в соответствии с правами ребенка, а также для пострадавших представителей коренных народов содействовать получению профилактических и терапевтических медицинских услуг, необходимых для противодействия осложнениям, таким как расстройства психики.
21. Незамедлительные меры должны быть приняты государствами в сотрудничестве с коренными народами в целях снижения высокого уровня самоубийств среди коренных народов во всем мире, особенно среди детей и молодежи. Проверенные профилактические меры должны быть реализованы в общинах повышенного риска, и достаточные ресурсы должны быть выделены для достижения подлинного улучшения психического здоровья среди коренных народов.
22. Государствам следует предоставлять ресурсы и материалы для обеспечения приемлемой в культурном отношении медицинской помощи женщинам, особенно связанной с материнским здоровьем, сексуальным и репродуктивным здоровьем и правами.
23. Государствам следует принимать меры для обеспечения защиты женщин от насилия путем исполнения уголовных законов или использования собственных юридических механизмов коренных народов. Государства должны также предоставлять услуги поддержки и ресурсы для женщин, которые подвергаются насилию, в том числе денежные средства, где это необходимо.
24. Государствам следует принимать меры по борьбе с дискриминацией в отношении представителей коренного населения с инвалидностью посредством осуществления соответствующего законодательства, политики и программ, а также создать механизмы для защиты этих людей от нарушений их прав, совершаемых третьими лицами. Государствам следует также предоставлять приемлемые в культурном плане услуги (диагностические и иные), которые учитывают

потребности коренных народов в выявлении и решении проблем инвалидов.

25. Государствам следует поощрять осуществление традиционных традиционных игр и спорта коренных народов, в том числе через Всемирные игры коренных народов.
26. Государства должны юридически признавать и защищать права коренных народов на земли, территории и ресурсы, с помощью соответствующих законов и политики, принимая во внимание внутреннюю связь этого признания с правом на здоровье коренных народов.
27. Государствам следует разработать конкретные планы по реализации положений СОР21 Парижского соглашения, направленные на смягчение вредных последствий изменения климата, а также должны адаптировать свои стратегии в области здравоохранения, чтобы подготовиться к последствиям для здоровья, связанных с изменением климата, которые диспропорционально затрагивают коренные народы.
28. Государствам следует обеспечить наличие надлежащих механизмов для возмещения ущерба и средств правовой защиты от нарушений прав на здоровье, в том числе договорных прав, либо в рамках основных или собственных правовых систем коренных народов. Юридические системы коренных народов могут иметь определенные преимущества в отношении разрешения жалоб на нарушения прав на здоровье.

В. Рекомендации коренным народам

29. Коренные народы должны усилить информационно-пропагандистскую кампанию для признания прав на здоровье своего народа, а также их права на самоопределение, с целью создания медицинских учреждений, медикаментов и услуг, контролируемых общинами коренных народов, которые доступны, приемлемы и хорошего качества.
30. Коренные народы должны продолжать выступать за пропорциональное представительство и подлинное участие в принятии политических решений в отношении медицинской помощи в рамках национальных форумов, а также подтолкивать государства к достижению свободного, предварительного и осознанного согласия коренных народов перед реализацией законов и политики, затрагивающих коренные общины
31. Коренные народы могут принимать меры по защите и поощрению традиционной медицины и связанных с ней практик, в том числе выступает за признание государством права получать полную защиту в рамках Нагойского протокола, а также за включение традиционной лечебной и медицинской практик в систему основных медицинских услуг.

32. Коренные народы должны обеспечивать, чтобы общины делали шаги по защите детей и молодежи от практики с отрицательными последствиями для здоровья, в том числе злоупотребления алкоголем и наркотиками, а также работать с государствами для решения этих вопросов.

С. Рекомендации международным организациям

33. Всемирная организация здравоохранения должна рассмотреть вопрос о назначении координатора по вопросам охраны здоровья коренных народов для более эффективного решения насущных проблем, поднимаемых во всем мире в отношении реализации прав коренных народов в области здравоохранения.
34. Организация Объединенных Наций, ее учреждения и другие международные организации должны подчеркнуть важность оказания услуг в области психического здоровья для коренных народов, а также принять меры по профилактике самоубийств среди коренных народов, особенно среди детей и молодежи. Всемирной организации здравоохранения также следует проводить или координировать дальнейшие исследования о самоубийствах среди молодежи. Эти организации должны обмениваться информацией и оказывать поддержку коренным общинам в решении этой проблемы.
35. ЮНФПА следует принимать во внимание права коренных народов, особенно женщин и молодежи, в их планировании, учитывая непропорциональное бремя заболеваемости и смертности, которому подвергаются женщины из числа коренных народов, а также отсутствие реализации своих сексуальных и репродуктивных прав в области здравоохранения.
36. Всемирная организация здравоохранения, Всемирный банк и другие учреждения Организации Объединенных Наций должны проводить исследования, а также распространять информацию о передовой практике в области контролируемых коренными народами систем здравоохранения, в целях содействия их принятию.
37. Вместе с государствами, многосторонними учреждениями и другими субъектами необходимо инвестировать больше средств в исследования и разработки новых, доступных методов лечения забытых тропических болезней, с которыми непропорционально сталкиваются коренные народы.
38. Всемирная организация здравоохранения и другие учреждения Организации Объединенных Наций должны работать с коренными народами в целях разработки руководящих принципов включения традиционных знаний коренных народов в национальные системы здравоохранения, в том числе путем признания наилучшей практики в этой области.