

Коренные народы: Повестка дня в области развития после 2015 года, уделяющая особое внимание проблемам голода и болезней

Процесс

В сентябре 2010 года на Саммите ООН по Целям развития тысячелетия государства-члены предприняли меры к продвижению повестки дня в области развития после 2015 года. Конференция ООН по устойчивому развитию Рио+20, состоявшаяся в июне 2012 года, привела в движение многие из межправительственных процессов повестки дня в области развития после 2015 года, в том числе Открытую рабочую группу (ОРГ) по целям устойчивого развития, Межправительственный комитет экспертов по устойчивому развитию и финансированию, а также Политический форум высокого уровня.

Заседания Открытой рабочей группы, которые включили в себя участие государств-членов, учреждений системы ООН и девяти основных групп, завершились в июле 2014 года вынесением к рассмотрению государствами-членами плана целей устойчивого развития. Межправительственный комитет экспертов также представил свой доклад Генеральной Ассамблее в августе 2014 года. Политический форум высокого уровня провел заседание на уровне министров в рамках этапа заседаний высокого уровня Экономического и Социального Совета в июле 2014 года и запланировал дальнейшие заседания по ЦУР в 2015 году.

Различные глобальные консультации и другие мероприятия, в том числе многие инициативы или мероприятия, уделяющие особое внимание повестке дня в области развития после 2015 года, были предприняты различными органами ООН, и информировали процесс разработки повестки дня в области развития после 2015 года. Генеральный секретарь представил сводный доклад о полном диапазоне предоставленных сведений государствам-членам в декабре 2014 года в качестве вклада в межправительственные переговоры по повестке дня в области развития после 2015 года. Председатель Генеральной Ассамблеи назначил двоих посредников, которым предстоит провести переговоры, завершение которых намечено на июль 2015 года. Повестка дня в области развития после 2015 года будет запущена на Специальном саммите по устойчивому развитию в сентябре 2015 года.

Во главе процесса разработки повестки дня в области развития после 2015 года стоят государства-члены при широком участии основных групп и других заинтересованных сторон гражданского общества, с предоставлением технической помощи Организацией Объединенных Наций.

Коренные народы и Повестка дня в области развития после 2015 года

В процессе разработки повестки дня в области развития после 2015 года была предоставлена различная информация, в том числе 17 целей устойчивого развития (ЦУР), предложенные Открытой рабочей группой. Коренные народы участвовали в процессах Открытой рабочей группы и также принимают участие в межправительственных переговорах в качестве одной из основных групп. В марте 2014 года основная группа выпустила документ с изложением позиции, в котором были выявлены критические темы, задачи и показатели, касающиеся коренных народов, для включения в ЦУР/повестку дня в области развития после 2015 года.

В ходе межправительственных переговоров в январе 2015 года основная группа коренных народов выступила с критикой проекта ЦУР ввиду практически полной «невидимости» коренных народов, а также высказала опасения, что эта ситуация является повторением их предыдущего опыта в области достижения Целей развития тысячелетия. Коренные народы призывают к явному признанию их неповторимой культурной самобытности и политического статуса коренных народов — обладателей прав и агентов перемен, во всех ЦУР, их соответствующем процессе и особенно в контексте их общих целей. Простое включение коренных народов в общую категорию «уязвимые группы» неприемлемо.

Основная группа коренных народов выразила свою озабоченность по шести основным направлениям: потребность в разбивке данных; права на земли, территории и ресурсы; свободное, предварительное и осознанное согласие; специальные меры, которые включают в себя здравоохранение, образование, и т. д.; доступ к механизмам правосудия и правовой защиты; и участие и представительство в процессе принятия решений в соответствующих органах. Они также вынесли конкретные рекомендации с целью обеспечить в переговорах и связанных с ними процессах повестки дня в области развития после 2015 года полноценное участие коренных народов и их доступ к механизмам по разработке показателей, национальной политики, мониторинга и оценки.

Коренные народы и голод и болезни

Коренные народы составляют 15% населения всего мира, живущего за чертой бедности, а также около одной трети от 900 миллионов сельских жителей всего мира, живущих в крайней бедности. В дополнение к обстоятельствам крайней нищеты, коренные народы страдают от недоедания из-за экологической деградации их экосистем, потери своих земель и территорий, а также снижения численности или доступности традиционных источников питания. Имеющиеся данные показывают, что общее благосостояние и культурная преемственность коренных народов непосредственно связаны с их способностью продолжать вести свой традиционный образ жизни и свою традиционную хозяйственную деятельность, в том числе свои практики питания и врачевания.

Тем не менее коренные народы испытывают огромное неравенство в отношении голода и недоедания, а также в отношении доступа к медико-санитарному обслуживанию и его качества, даже в развитых странах. Программы, предназначенные для борьбы с болезнями, часто не доходят до коренных народов из-за проблем, связанных с бедностью, отсутствием доступа к медицинскому обслуживанию и лекарствам, языковыми и культурными барьерами и географической удаленностью. В связи с этим коренные народы имеют больше шансов испытать снижение качества жизни и, в конечном счете, умирают раньше, чем некоренное население. Они испытывают непропорционально высокий уровень материнской и младенческой смертности, сердечно-сосудистых заболеваний, ВИЧ/СПИДа и других заболеваний, таких как сахарный диабет, малярия и туберкулез. Женщины из числа коренных народов испытывают особенно острые проблемы со здоровьем, и все же они играют первостепенную роль в наблюдении за здоровьем и благополучием своих семей и общин. Кроме того, коренные народы часто страдают от проблем психического здоровья, таких как депрессия, злоупотребление психотропными веществами и самоубийство. Была выявлена прямая корреляция между этими проблемами и историческим процессом колонизации и лишения и отрицания права на самоопределение коренных народов.

Увеличение контроля коренных народов над разработкой и предоставлением медико-санитарных услуг является важным аспектом их прав на самоопределение и недискриминацию, а также было связано с более доступной медицинской помощью и улучшением здоровья. Поэтому важно, чтобы модели здравоохранения учитывали понятия коренных народов о здоровье и сохраняли и укрепляли системы охраны здоровья, управляемые коренными народами. Это включает в себя создание четких механизмов взаимодействия между соответствующим медицинским персоналом, общинами, традиционными целителями, политиками и правительственными чиновниками, с тем чтобы обеспечить реагирование людских ресурсов на эпидемиологический профиль и социально-культурный контекст коренных общин. Кроме того, гарантия существования таких моделей, управляемых коренными народами, а также других услуг, требует предоставления финансовых ресурсов.

В Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах закреплено право на достаточное питание и свободу от голода (ст. 11), а также право на здоровье и обязанности государств в области профилактики, лечения и контроля заболеваний (статья 12).

В Декларации ООН о правах коренных народов непосредственно утверждается «равное право на пользование наивысшим достижимым уровнем физического и психического здоровья» (ст. 24.2). Кроме того, Декларация гарантирует коллективные права коренных народов на сохранение и использование своих систем и практики врачевания, включая традиционную медицину, и устанавливает государственные обязательства по обеспечению качества медицинского обслуживания для коренных народов и обеспечения уважения и расширения их систем врачевания (ст. 24.1 и 34).

Повестка дня в области развития после 2015 года и голод и болезни

Проект ЦУР включает в себя две конкретные цели, которые относятся непосредственно к голоду и болезням: Цель 2, направленная на ликвидацию голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшенного питания, а также цель 3, направленная на содействие устойчивым практикам сельско-хозяйственной деятельности и обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию всех людей всех возрастов.

Под целью, связанной с голодом, задачи на период до 2030 года включают в себя обеспечение доступа всех людей, в особенности, бедных и уязвимых групп населения, к безопасной, питательной пище в достаточном количестве круглый год и прекращение всех форм недоедания; удвоение продуктивности сельского хозяйства и доходов мелких производителей продовольствия, особенно женщин и коренных народов, среди прочих, а также обеспечение устойчивых систем производства продовольствия и реализации устойчивых методов ведения сельского хозяйства.

Кроме того, задачи в рамках цели в области здравоохранения включают снижение коэффициента глобальной материнской смертности, сведение на нет предотвратимых случаев смерти новорожденных и детей в возрасте до пяти лет, а также эпидемий СПИДа, туберкулеза, малярии и других инфекционных заболеваний; снижение преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний на одну треть; и обеспечение всеобщего доступа к услугам сексуального и репродуктивного здравоохранения к 2030 году. Кроме того, цель заключается в укреплении профилактики и лечения наркомании, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и вредного употребления алкоголя; в достижении всеобщего охвата медико-санитарными услугами, а также в существенном увеличении финансирования здравоохранения и набора персонала, в обучении и подготовке и удержании работников здравоохранения в развивающихся странах, среди прочих целей.

Предыдущая работа Постоянного форума

Постоянный форум вынес ряд рекомендаций, касающихся повестки дня в области развития после 2015 года и проблем голода и болезней коренных народов. Они включают в себя более широкие рекомендации государствам и системе ООН открыто признать коренные народы как отдельные заинтересованные стороны и сделать конкретную ссылку на них, а также предпринять усилия для обеспечения подлинного взаимодействия с ними в инклюзивном процессе, включающем в себя женщин, молодежь и лица с ограниченными возможностями из числа коренных народов, с тем чтобы их права и приоритеты были включены, а так же с тем чтобы разработать и включить ясные показатели и инструменты мониторинга, относящиеся к ним в ЦУР и в повестке дня в области развития после 2015 года.

В июле 2014 года Постоянный форум в совместном заявлении с Экспертным механизмом и Специальным докладчиком по правам коренных народов с озабоченностью отметил удаление ссылки на «коренные народы» и призвал к последовательному использованию этого термина в проекте ЦУР. Они также призвали к решению проблемы свободного, предварительного и осознанного согласия должным образом в повестке дня в области развития в период после 2015 года и разбивке данных по всем показателям, с тем чтобы лучше оценить ситуацию коренных народов в связи с целями. Кроме того, они призвали государства утвердить, что

подход к развитию, основанный на правах человека, является ключевой структурой в достижении устойчивого развития, что должно быть четко указано в повестке дня.

Что касается голода, Форум непосредственно рекомендовал государствам участвовать в инклюзивном и обеспечивающем участие процессе, с тем чтобы обеспечить продовольственный суверенитет и продовольственную безопасность, а также разработать соответственно стандарты и методологии и культурные показатели. Он также рекомендовал ФАО разработать оперативные руководящие принципы в отношении коренных народов и установить партнерские отношения с коренными народами для осуществления политики и руководящих принципов с целью содействия гарантированным правам владения и равному доступу к земельным, рыбным и лесным ресурсам. Впоследствии, ФАО приняла *Политику ФАО о коренных народах и народах, ведущих племенной образ жизни* в 2010 году и *Добровольные руководящие принципы ответственного регулирования вопросов владения и пользования земельными, рыбными и лесными ресурсами* в 2012 году.

В области здравоохранения, Форум неоднократно призывал к улучшению разбивки данных о состоянии здоровья коренных народов. Форум рекомендовал, чтобы ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА, а также региональные организации здравоохранения и Правительства, укрепляли основанные на правах подходы к здравоохранению, в том числе на договорных правах, праве на приемлемые и соответствующие в культурном отношении услуги и репродуктивных правах женщин из числа коренных народов, а также прекратили осуществление программ насильственной стерилизации и аборт, которые могут представлять собой этнический геноцид.

Кроме того, Форум вынес несколько рекомендаций ВОЗ, ПОЗ и правительствам, уделяя особое внимание проблеме неинфекционных заболеваний (НИЗ), в том числе созданию программы по НИЗ в ВОЗ, уделяя особое внимание коренным народам и диабету; по разработке плана действий, уделяющего особое внимание предотвращению НИЗ; по улучшению доступа коренных народов, живущих с диабетом, к профилактике здоровья и медицинской помощи; по укреплению программ охраны здоровья общин по НИЗ, которые укрепляют потенциал и просвещают женщин и детей из числа коренных народов; и по проведению исследования о положении коренных народов, живущих с сахарным диабетом.

Форум рекомендовал соответствующим органам координировать свою работу с целью формулировки основных межкультурных стандартов и показателей качества медицинской помощи, в том числе сексуального и репродуктивного здоровья коренных народов, которые будут рассматриваться в определении будущей цели, направленной на обеспечение всеобщего охвата медико-санитарной помощью, на период после 2015 года.

Вопросы для обсуждения

Повестка дня в области развития после 2015 года

- Каковы основные приоритеты для коренных народов в Повестке дня в области развития после 2015 года?
- Как государства-члены ООН, учреждения ООН и коренные народы обеспечат конкретное упоминание коренных народов в повестке дня в области развития после 2015 года?
- Как участие коренных народов в процессе развития после 2015 года может быть усилено на всех уровнях, в том числе на местном, национальном и глобальном?
- Какие конкретные шаги могут предпринять государства-члены и система ООН, с тем чтобы включить коренные народы и их права и приоритеты в повестку дня в области развития после 2015 года?
- В процессе достижения ЦРТ коренные народы были в значительной степени невидимыми. Как можно избавиться от этого пробела в текущем процессе определения новой повестки дня в области развития?

Голод и болезни:

- Каковы реальные условия, с которыми сталкиваются коренные народы в связи с голодом и болезнями? Где данные доступны, а где необходимо дополнительные данные?
- Каковы основные проблемы, стоящие перед коренными народами и ведущие к голоду, болезням и недоеданию? Как можно этого избежать?
- Как модели здравоохранения могут включать концепцию здоровья и благополучия коренных народов, а также укреплять их системы и практики врачевания? Каковы положительные примеры в этом отношении, и каковы препятствия?
- Как программа в области развития после 2015 года может учесть специфику связанных с голодом и болезнями проблем коренных народов?
- Каковы реалистичные цели и задачи по улучшению здоровья и благополучия коренных народов, в том числе постоянной проблемы борьбы с голодом и болезнями?
- С какими основными проблемами сталкиваются государства в борьбе с более высоким уровнем голода и болезней среди коренных народов? Как они могут преодолеть эти препятствия?
- Как система ООН и другие международные субъекты могут усилить свою роль в улучшении ситуации в отношении голода и болезней среди коренных народов?