

6/VI 30-799
pm
WGIP 99/EUR. RUS/1

Комиссия по правам человека
Подкомиссия по предупреждению дискриминации и защите меньшинств
Рабочая группа по коренным народам
17 сессия
26-30 июля 1999 г.
Пункт 6

Михаил Тодышев
Вице-президент RAIPON

Уважаемый Председатель !
Уважаемые члены рабочей группы !
Братья и сестры !

Вопрос состояния здоровья коренных народов очень важен. В Российской Федерации в условиях перехода к рыночной экономике происходит процесс либерализации системы здравоохранения. От бесплатного медицинского обслуживания Россия переходит к страховой медицине. Сегодня за основной комплекс медицинских услуг приходится платить. Если же возникает необходимость проведения какой-либо операции нужны большие деньги, которых зачастую нет у населения. Из-за большого бюджетного дефицита Правительство России не в состоянии финансировать в полной мере социальную сферу, к которой относится здравоохранение. Поэтому за все вынуждены платить российские граждане. Это положение характерно в целом для всей страны.

Коренное население, особенно коренные малочисленные народы, проживающие в труднодоступных, отдаленных районах Севера, Сибири и Дальнего Востока в данном случае оказались в наиболее уязвимом положении. В связи с падением общего уровня жизни, особенно после финансового кризиса августа 1998 года, длительными задержками выплаты заработной платы, пенсий, социальных пособий, сроки которых иногда превышают 12 месяцев, коренное население не в состоянии оплачивать дорогостоящие услуги медицины. Тем более, ^{это} номинальные доходы аборигенов Севера в 2-3 раза ниже среднероссийского показателя. Для наглядности приведу несколько примеров :

Средняя продолжительность жизни народов Севера на 20 лет меньше, чем в среднем по России. В некоторых регионах продолжительность жизни мужчин составляет всего 41-42 года. До пенсионного возраста доживает всего 6 процентов, тогда как по России этот показатель составляет 25,7%.

За 1990-1996 годы число родившихся младенцев коренных народов в северных регионах снизилась на 69%, а смертность возросла на 42% и 2-3 раза превышает смертность некоренного населения. Показатель младенческой смертности в 1,5 раза выше, чем в среднем по северным регионам, в 1,7 раза выше общероссийского показателя и в 5 раз ^{свыше} чем детская смертность у некоренного населения. К сожалению, мы не располагаем статистическими

данными за 1998-1999 годы. В настоящее время RAIPON проводит работу по сбору и анализу информации о настоящем положении со здоровьем у коренных народов Севера России через возможности наших 30 региональных организаций.

Но сегодня мы уже можем сказать, что некогда высокий естественный прирост численности коренных северян в последние годы снизился в 3 раза, при этом у некоторых народов наблюдается устойчивая тенденция к отрицательному естественному приросту. Например, в 1977 году у шорцев этот показатель составил минус 40 человек, у кумандинцев минус 12 человек, у удэгейцев минус 6 человек.

В районах проживания коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока значительно ухудшилась эпидемиологическая ситуация по туберкулезу - заболеваемость аборигенов Севера в 2,5 раза превышает этот показатель по некоренному населению (по некоторым регионам в 10 раз).

У коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока России зарегистрирован один из самых высоких показателей заболеваемости алкоголизмом, который превышает общероссийский в 12-14 раз.

Такова самая высокая цена, которую заплатили аборигенные народы Российского Севера за проводимую в государстве радикальную экономическую реформу, и изменений в лучшую сторону не просматривается.

RAIPON с пониманием относится к тяжелой экономической ситуации в России. Мы знаем, что Правительству сложно решать вопросы финансирования социальных программ, но на карту поставлено будущее наших народов. Поэтому RAIPON намерена создать Центр по охране здоровья коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока. Нами разрабатываются конкретные проекты по вопросам здравоохранения коренных народов. Сегодня в России нет средств на финансирование подобных программ. Мы просим содействия международных правительственных, межправительственных и неправительственных организаций в реализации данных проектов. В частности такие организации как ВОЗ, МОТ, ВИПО, ПРООН.

RAIPON готова к конструктивному диалогу и сотрудничеству со всеми заинтересованными сторонами. Спасибо !



М.Тодышев

29/07/1999