



决议和决定实施情况

预防暴力

1997年12月在渥太华签署的禁止使用、储备、生产和转运杀伤性地雷以及销毁这些地雷的公约导致了所谓的“渥太华第二过程”。该过程将注重于两项重大问题：排雷和对地雷受害者的人道主义援助。

本文件概述了卫生组织在“渥太华第二过程”的框架内参与预防地雷伤害和处理其卫生后果的情况。

1. 世界各地的64个国家中散布着约1.1亿枚地雷，每周造成150人死亡或致残。近90%的受害者是平民，其中70%为妇女和儿童。军队留下的地雷在埋放之后很长时间还会继续威胁和毁灭家庭与社区。红十字国际委员会在1996年中期估计，居住在受影响国家的约2.8亿人处于高度危险之中。
2. 此外，这些数据仅仅是问题的一小部分，并不能充分体现伤残对社会造成的负担、经济和社会费用、对自然环境的影响、国家衡量和处理问题的能力和手段以及卫生保健工作者的安全，也不能说明地雷埋放之后的有效时限，即在多长时间内会存在造成死亡或致残的风险。
3. 然而，迄今关于地雷直接和间接后果所了解的情况表明地雷确实是一项重大公共卫生问题，必须予以正视。

4. 许多联合国组织、双边机构和非政府组织目前参与处理“渥太华第二过程”的两项重大问题。世界卫生组织是协调国际公共卫生工作的主要机构，因此迫切需要它对一切与卫生相关的问题提供指导和进行有效的协调，并在公共卫生框架内协调其本身及各有关主要非政府组织的干预措施。

5. 因此，针对地雷的综合性全面公共卫生规划应包括预防、治疗和康复。为了保证持久性并由于有些国家的问题规模很大(仅在安哥拉就有12 000 000枚地雷)，目标是加强国家卫生保健服务设施为减轻地雷造成的负担进行评估、管理和计划的能力。

6. 卫生组织将参与“渥太华第二过程”中的五个重点领域的干预措施，具体如下。

监测和情报：加强国家卫生系统的监测能力，以便通过收集死亡、发病和致残的数据来评估问题的严重程度。这种监测系统应当与卫生服务设施所处地点、能力、组织、设备、人员等数据相结合。最后形成的准确和可靠的数据库对制定重点、监测进展和宣传将是有用的情报来源。

预防和意识：与联合国其他组织合作，制定地雷意识规划的准则和标准，作为国家卫生教育规划的一部分，以便减轻地雷伤害的严重程度。关于地雷伤害意识的信息应包括急救技术、安全措施和关于如何到达最近的卫生中心的说明。这些都是被地雷炸伤后提高生存机会所必需的信息。意识规划必须包括社区中躲避地雷的部分和促进卫生保健工作者安全的部分。此外，这些规划应用作为战略性宣传手段，以便在排雷操作过程中使卫生设施享受优先权。

急救：制定国家标准和规划以加强卫生保健设施处理早期伤员的能力。规划必须包括对社区进行急救培训，通过动员社区改善供受害者使用的运输设施，疏散急救手术和外伤治疗的技术力量和资源，以及改进实验室和血库系统以确保安全性。

康复：在以社区为基础的康复规划框架内制定地雷受害者身体和社会环境心理康复的国家标准和规划，其中涉及机械、经济、社会和职业方面的问题。为了对地雷受害者的长期重大需求作出反应，各国必须发展本国的假肢设施，包括生产和维修能力。规划应包括制定下放康复转诊中心的方法，以便确保受害者能很快重新成为社区的一个成员。

与非政府组织的协调：确保广泛宣传、接受、改编和实施上述准则和标准。有些非政府组织已经在这一领域内积累了相当多的经验，其中涉及排雷和对地雷受害者的人道主义援助。为了加强全球对渥太华第二过程作出有效反应和予以落实的能力，卫生组织在采取行动时应与那些组织进行协调。

= = =