

新聞稿

盡管在社會和經濟方面處於邊緣化位置，為何多倫多的華人還能免於感染新冠肺炎？ 保泰社區抗疫行動（Project PROTECH）呼籲深入的分析和交流

【08/04/2020，多倫多】7月30日，多倫多公共衛生局（TBH）發布了一篇關於新冠肺炎患者的種族背景和收入統計的報告。結果顯示，除白人以外的其他族裔和低收入者均為新冠肺炎的高風險感染人群。導致這樣的結果的原因可能包括：社會經濟因素帶來的自身健康差異；因工作環境造成的無法遵從公共衛生指引和保持社交距離；承受種族歧視的壓力；以及獲取健康和社會服務資源的不平等機會。

快速提升社區應對大流行的適應能力和社區健康

保泰社區抗疫行動的目標是降低新冠大流行對華人的消極心理影響，同時提升社區適應和應對大流行的能力。歷史上的大流行疾病對人的破壞性影響不僅僅局限於身體健康，還包括了心理和社會的健康。作為首先遭受新冠肺炎襲擊的種族和移民群體，華人經歷了不斷升級的種族歧視和侮辱，這些更加劇了大流行對心理健康、經濟和社會所帶來的嚴重影響。

保泰社區抗疫行動的發起人、首席研究員黃佩卿（Josephine Wong）教授說：“我們為多倫多公共衛生局收集和分析新冠肺炎患者的種族和收入信息，以此洞察高風險人群的趨勢這一行動感到高興。社會地位的不平等和感染風險有密切的聯系，這也表明了我們要立即採取行動。我們要呼籲政策制定者，驅動社區獲得更平等的社會醫療資源，為大家爭取更好的健康結果。”

亞裔新冠患者比例低於整體的平均值

系統化的種族歧視（Systemic Racism）是造成健康不對等的決定因素。加拿大存在著明顯的貧困人口種族化分布的現象。多倫多公共衛生局的新冠統計數據再次印證了這個令人不願接受的現實。對原住民、黑人和其他有色人種的種族歧視，加劇了他們的社會經濟和政治邊緣化程度，也導致了健康上的差異。但多倫多公共衛生局的統計數據中有一點值得註意的是，來自東亞地區的新冠患者比例低於整體的平均值。

根據加拿大“反有色族裔貧困組織”（Colour of Poverty Coalition）最新的人口調查數據顯示，安省有11%的人為少數族裔。而在這11%裏，華裔的貧困人口占23%，比例最高。此外，保泰社區抗疫行動的市政廳諮詢（town hall meeting）會議的結果表明，在多倫多的許多東亞裔人群面臨著工作的不穩定性和高感染風險以及巨大的精神壓力。

For interview and contact:

www.projectprotech.ca

Keith Wong, Project Manager
416-835-7623
manager@projectprotech.ca

但多倫多的東亞裔人群中，新冠肺炎的感染率卻較低，這可能與早前的非典大流行期間的殘酷經歷以及人們從中獲得的知識和經驗有關。同時，許多人在亞洲的朋友或家人因在疫情中不幸離世，這也使得他們在大流行的早期階段會主動採取額外的預防措施，他們的防患意識因此得到了增強。雖然戴口罩遭遇了種族主義歧視，但是這種做法已經成了多倫多東亞裔人群的一種習慣性做法。

汲取的經驗教訓 攜手社區共同向前

保泰社區抗疫行動借鑒了從非典和艾滋病大流行中所汲取的經驗和教訓。我們的許多團隊成員和社區合作者在應對種族主義、去除汙名化和心理健康疏導方面都處於一個重要地位。保泰社區抗疫行動基於有意義的互動、社區的聯動和提倡社會公平的指導原則，針對新冠肺炎大流行期間所產生的各種問題不斷地發展著能夠適應本地文化的社區反應。

黃佩卿教授稱：“我們認為，個人因素（意識、態度和行動）和系統性因素（收入、種族主義，獲得服務的途徑、汙名化和歧視）都可以共同作用，影響我們的健康成果。公共衛生機構必須與受影響的社區合作，對導致感染新冠肺炎差異化的社會因素進行有意義且嚴格的數據分析和解釋。重要的是，要用一種有力量的方法，來了解大流行期間受到影響的社區的所面臨的威脅以及他們採取的主動積極的策略。最後，最終的還是我們必須團結一致，消除系統性的不平等。僅僅了解新冠肺炎的發展模式是不夠的。各級政府和社區需要採取切實並負責任的行動，以結束這次疫情並防止未來大流行的發生。” □

敬請發布並關注我們的社交媒體賬戶，感謝！

Follow Us on Social Media!

