



Обсуждение вопросов здоровья с фокус-группой из представителей общины мигрантов Кок Пэй в г. Мэй Сот (Таиланд) © МОМ 2017/Бенжамин Суомела

МИГРАНТЫ И ВСЕОБЩИЙ ОХВАТ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Миграция относится к [социальным детерминантам здоровья](#). В процессе миграции на мигрантов воздействует уникальный набор социокультурных, экономических и экологических факторов, которые могут повышать риск возникновения негативных для их здоровья последствий, в том числе инфекционных и неинфекционных заболеваний.

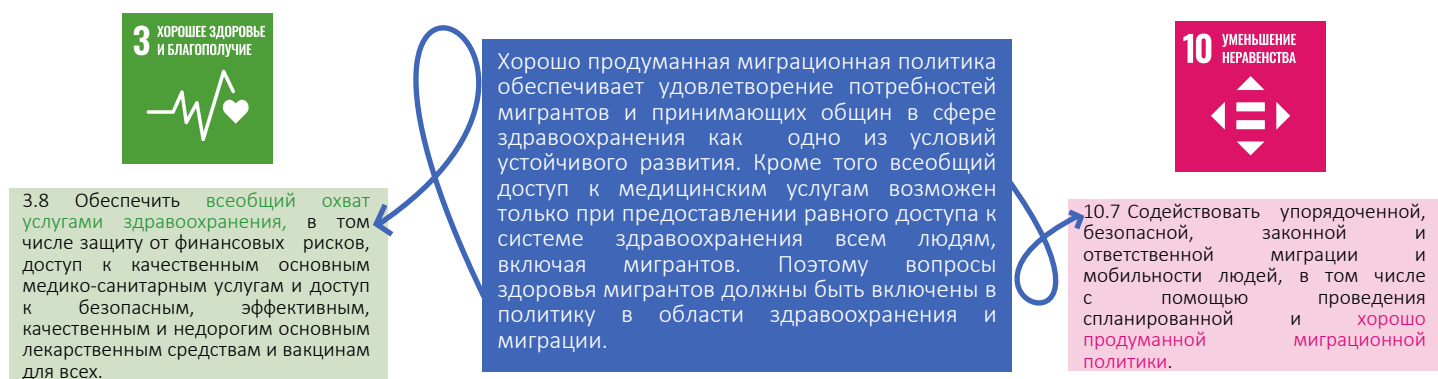
При получении доступа к основным медицинским услугам мигранты и мобильные группы населения сталкиваются с многими препятствиями из-за ряда факторов, таких как отсутствие постоянного статуса, языковой барьер, дискриминация, неохват мигрантов политикой в области здравоохранения и отсутствие недорогих медицинских услуг. Эти факторы негативно влияют на благополучие мигрантов и принимающих общин и препятствуют реализации глобальных целей в сфере здравоохранения.

Несмотря на значительный вклад мигрантов в развитие принимающих и направляющих общин, а также обязательство соблюдать [право на здоровье](#) и улучшать здоровье населения, многие мигранты остаются забытыми и не охватываются системой

здравоохранения. Обеспечение всеобщего доступа мигрантов к медицинским услугам требует инновационной и основанной на фактических данных политики и устойчивых финансовых механизмов, делающих акцент на вовлечении всего общества и всех государственных структур, а также мигрантов (включая медицинских работников) как участников оказания медицинских услуг.

МОМ обязуется сокращать неравенство в сфере здравоохранения, призывая к принятию учитывающей нужды мигрантов политики, направленной на **обеспечение всеобщего и равного доступа к медицинским услугам, и защиту от финансовых рисков посредством пропагандистской деятельности, реализации программ, исследований и партнерских связей**. МОМ и его партнеры обеспечивают, чтобы национальные и общемировые стратегии в области развития продолжали учитывать вопросы здоровья мигрантов. Укрепление жизнестойкости, доступности и справедливости систем здравоохранения способствует обеспечению [всеобщего охвата услугами здравоохранения](#), в том числе мигрантов.

ЦУР предоставляют возможность содействовать [здоровью мигрантов](#) - особенно с учетом взаимосвязей между задачами, включая задачи 3.8 и 10.7. Всеобщий охват услугами здравоохранения и выполнение задачи 3.8 невозможны, если деятельность всех стран в области обеспечения всеобщего доступа к медицинским услугам и финансовой защиты не будет охватывать всё большее количество мигрантов, особенно представителей маргинализированных групп или находящихся в уязвимом положении.



ПАРТНЕРСКИЕ СВЯЗИ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВОУЗ МИГРАНТАМ

МОМ сотрудничает с государствами-членами и другими партнерами, чтобы обеспечить включение мигрантов в национальные планы ВОУЗ и равноправие мобильных групп населения, включая мигрантов и беженцев, в рамках систем здравоохранения и политических механизмов. МОМ подчеркивает, что обсуждение проблем здоровья мигрантов должно основываться на фактических данных, наилучших практиках и национальных особенностях миграции.

По [просьбе государств-членов Всемирной организации здравоохранения \(ВОЗ\)](#) МОМ активно содействовала разработке нескольких документов руководящих органов ВОЗ, посвященных поддержанию здоровья мигрантов и беженцев. Так, МОМ участвовала в работе над [резолюцией Всемирной ассамблеи здравоохранения 2017 года о поддержке здоровья мигрантов и беженцев](#), [Рамочных руководящих принципов и приоритетов поддержания здоровья мигрантов и беженцев](#), а также [докладов об анализе положения и практик в области удовлетворения потребностей беженцев и мигрантов в сфере здравоохранения](#). Кроме того, МОМ продолжила взаимодействовать с ВОЗ и государствами-членами в ходе разработки [Глобального плана действий \(ГПД\) по поддержанию здоровья беженцев и мигрантов 2019 года](#) и продолжит сотрудничать с ними в ходе осуществления ГПД.

Выполняя функции секретариата и координатора вновь созданной [Сети ООН по проблемам миграции](#), МОМ оказывает государствам-членам поддержку в осуществлении связанных со здоровьем обязательств и мероприятий, предусмотренных [Глобальным договором о безопасной, упорядоченной и легальной миграции 2018 года](#). МОМ также сотрудничает с УВКБ ООН и другими партнерами в ходе осуществления Рамочных руководящих принципов и приоритетов поддержания здоровья мигрантов и беженцев.

В ноябре 2017 года МОМ присоединилась к [партнерству UHC2030](#), многосекторальной платформе, состоящей из ВОЗ, Всемирного Банка, государств-членов, организаций гражданского общества, частного сектора и других партнеров, в целях повышения информированности о глобальных обязательствах по ВОУЗ, содействия обмену знаниями и привлечения дополнительных инвестиций и политической воли для расширения возможностей системы здравоохранения в контексте ВОУЗ.



В рамках UHC2030 МОМ участвовала в разработке [ключевых задач](#) для рассмотрения в ходе [заседания высокого уровня \(ЗВУ\) Генеральной Ассамблеи ООН \(ГА ООН\) о ВОУЗ в сентябре 2019 года](#), направленного на мобилизацию политических обязательств и поддержки на самом высоком уровне для достижения ВОУЗ к 2030 году. Ключевая задача "Чтобы никто не был забыт" подразумевает учет "медицинских нужд уязвимых групп населения, особенно находящихся в нестабильном положении, национальными и местными политикой и планами в области здравоохранения с акцентом на первичную медико-санитарную помощь, в том числе профилактику заболеваний, вакцинацию и поддержание здоровья" и стремление "к обеспечению всё большего охвата и созданию систем здравоохранения, обеспечивающих равное отношение, устраняющих стигматизацию и барьеры, основанные на разных видах дискриминации. Улучшение состояния здоровья мобильных групп населения, мигрантов и беженцев - это крайне важная задача, требующая решения многих серьезных проблем."

На ЗВУ о ВОУЗ была принята политическая декларация ["Всеобщий охват услугами здравоохранения: Вместе мы построим здоровый мир"](#). Ориентированная на конкретные действия политическая декларация ЗВУ включает поддержку здоровья беженцев и мигрантов.

МОМ участвует в обеспечении **охвата мигрантов услугами здравоохранения**, помогая правительствам стандартизировать и проводить качественные медицинские осмотры, организовывать вакцинацию, обеспечивать непрерывное оказание медицинской помощи по прибытии и принимать меры профилактики и лечения. МОМ оказывает государствам-членам поддержку в разработке учитывающей особые потребности мигрантов политики, а также в создании благоприятной среды с помощью политической, пропагандистской и информационной деятельности. МОМ тесно сотрудничает с министерствами здравоохранения и другими правительственными учреждениями, мигрантами и общинами и оказывает им техническую поддержку, содействует укреплению потенциала, а также организует санитарное просвещение для создания учитывающей особые нужды мигрантов инклюзивной системы здравоохранения. В нестабильных и затронутых конфликтом ситуациях МОМ укрепляет систему здравоохранения, помогая государствам-членам создавать стационарные и мобильные клиники, расширять санитарное просвещение, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать охрану психического здоровья и оказывать психосоциальную поддержку (ОПЗПП) перемещенному населению там, где такая помощь не оказывается.

МОМ продолжает призывать к обеспечению **защиты от финансовых рисков мигрантов, обращающихся за медицинской помощью**. Отсутствие страхования может повлечь для мигрантов существенные расходы, вынуждая их самостоятельно оплачивать медицинские услуги. Это влечет негативные последствия для здоровья, которые можно было бы предотвратить, если бы услуги были доступными и недорогими. Обеспечение защиты мигрантов от чрезмерно высоких расходов на медицинские услуги является приоритетом на всех этапах миграционного пути.

ПРОЕКТЫ МОМ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОУЗ

БЛИЖНИЙ ВОСТОК И СЕВЕРНАЯ АФРИКА

В 2015-2018 годах МОМ, при финансовой поддержке Финляндии, реализовала региональный проект по управлению миграцией, направленный на оказание содействия правительствам Египта, Ливии, Марокко, Туниса и Йемена в защите здоровья и благополучия мигрантов. Проект содействовал развитию национального и регионального диалогов, разработке и осуществлению учитывающей интересы мигрантов политики и предусматривал оказание прямой медицинской и гуманитарной помощи 55 828 уязвимым мигрантам (59% мужчины, 20% женщины и около 21% дети). В реализации проекта участвовали местные медицинские работники и сотрудники [программы организованного добровольного возвращения и реинтеграции](#), содействующей упорядоченному и гуманному возвращению и реинтеграции мигрантов, которые не могут или не хотят оставаться в стране пребывания или транзита и хотят вернуться в страны своего происхождения. Проект содействовал расширению знаний работников государственных медицинских учреждений и организаций гражданского общества о правах мигрантов в сфере здравоохранения и их защите (в том числе об оказании медицинской помощи жертвам торговли людьми и несопровождаемым и разлученным детям).



Оказание психосоциальной поддержки в форме арт-терапии в социальном центре Хэй-эль-Нахда для уязвимых общин, включая мигрантов. © МОМ 2018

ЮГО-ВОСТОЧНАЯ АЗИЯ, МЬЯНМА

В 2015-2016 годах МОМ и ее партнеры, при финансовой поддержке Фонда для достижения трех целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЗЦРДТ), реализовали Программу ваучеров для мигрантов (ПВМ) в Кадон Кани, регионе Мьянмы, состоящем из 30 деревень и густо населенном мигрантами. Проект задумывался в целях устранения барьеров, препятствующих доступу к медицинским услугам мигрантов в районе Дельта, таких как отсутствие постоянного статуса, страх посещения медицинских учреждений, отсутствие медицинской информации и высокая стоимость медицинских услуг. Проект был направлен на обеспечение охвата медицинскими услугами матерей-мигранток и детей в возрасте до пяти лет путем поощрения дородового ухода, родов в медицинских учреждениях, квалифицированного родовспоможения и послеродового ухода и повышения доступности первичной медико-санитарной помощи для детей-мигрантов в возрасте до пяти лет. Ваучеры были розданы 167 беременным женщинам (2,7% населения) и 775 детям в возрасте до пяти лет (12,5% населения). За год реализации проекта 132 беременные женщины 478 раз получили акушерскую помощь, а из детей в возрасте до пяти лет ваучеры получили 83% (646 из 775 детей).



Программа выдачи ваучеров позволила матерям-мигранткам, проживающим в удаленном районе Дельта, получить доступ к услугам по охране материнского здоровья. © МОМ 2016

В 2015 году МОМ и Генеральный директорат по охране здоровья и продовольственной безопасности Европейской комиссии (EC-DG SANTE) разработали Руководство для медицинских работников и личную медицинскую карту (ЛМК) в бумажной форме. В продолжение этой инициативы последующие проекты МОМ и EC-DG SANTE [Re-Health](#) и [Re-Health2](#) (2016-2019 годы) были направлены на укрепление потенциала ЕС по решению проблем, связанных со здоровьем мигрантов, возникающих в пунктах въезда и пограничных районах, разработку [электронной личной медицинской карты \(е-ЛМК\)](#) и платформы для ввода, анализа и передачи данных внутри государств-членов ЕС и между ними. В ходе реализации проекта в Болгарии, Хорватии, Кипре, Греции, Италии, Сербии и Словении было проведено более 20 000 медицинских осмотров. Е-ЛМК обеспечивает доступ к данным о медицинских осмотрах мигрантов в странах транзита и назначения, а также укрепляет потенциал в сфере национального и трансграничного эпидемиологического контроля и реагирования.



Electronic Personal & Health Record

Логотип электронной личной медицинской карты МОМ и EC-DG SANTE (е-ЛМК), одного из проектов в рамках инициатив Re-Health и Re-Health2. © МОМ 2015

ВОСТОЧНАЯ И ЮЖНАЯ АФРИКА

В 2016 году МОМ, нидерландская организация "Спасем детей" (SC) и Университет общественного здравоохранения Витватерсранда (WSPH) создали консорциум "СРЗ-ВИЧ не знает границ" в целях реализации регионального проекта при финансовой поддержке Нидерландов, направленного на борьбу с проблемами, связанными с сексуальным и репродуктивным здоровьем и ВИЧ (СРЗ-ВИЧ), среди мигрантов. Эта совместная инициатива осуществляется в шести странах южноафриканского региона, включая Эсватини, Лесото, Малави, Мозамбик, ЮАР и Замбию, и в первую очередь уделяет внимание пограничным районам с высоким уровнем мобильности. На сегодняшний день 229 575 бенефициаров проекта получили подробную информацию о СРЗ-ВИЧ в рамках общинной системы направления пациентов. В 2016-2018 годах около 8 092 человек (57% женщины и 43% мужчины) были оказаны такие услуги, как тестирование на ВИЧ, планирование семьи, антиретровирусная терапия (АРТ), а также услуги для лиц, переживших сексуальное и гендерное насилие.



МОМ проводит осмотр в рыбацкой общине в Ракаи (Уганда). © МОМ 2017

ЗАПАДНАЯ И ЦЕНТРАЛЬНАЯ АФРИКА

В 2015 году в рамках проекта МОМ "Глобальная безопасность здоровья" началась реализация инициативы ["Управление здоровьем, границами и мобильностью" \(УЗГМ\)](#), концептуальной и оперативной основы для осуществления [Глобальной повестки дня в области обеспечения безопасности здоровья](#), направленной на профилактику, выявление и реагирование на сложные вспышки инфекционных заболеваний и угрозы здоровью, а также выполнение Международных медико-санитарных правил (ММСП) ВОЗ 2005 года. Эта инициатива, финансируемая Центрами по контролю и профилактике заболеваний США, предоставляет платформу для разработки страновых и многострановых мер и уделяет особое внимание лицам, пересекающим международную границу, и пунктам въезда (аэропорты, порты, сухопутные пункты), а также маршрутам, на которых перемещающиеся лица взаимодействуют друг с другом, с окружающими общинами и их системами здравоохранения. УЗГМ успешно реализуется в семи странах Западной Африки: Гана, Гвинея-Бисау, Гвинея, Либерия, Мавритания, Сенегал и Сьерра-Леоне. В Либереи в каждом пункте въезда есть карточки с контактными данными для связи в экстренных случаях и ламинированные схемы обращения за помощью с контактными данными, а также План реагирования на чрезвычайные с точки зрения общественного здравоохранения ситуации для учений. В Сьерра-Леоне СОП и учебные материалы используются при медосмотрах в пунктах въезда при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение. Такие инициативы содействуют расширению доступа к медицинским услугам в пунктах пересечения границы.

Для получения более подробной информации об упомянутой выше деятельности вы можете обратиться в Отдел охраны здоровья мигрантов (ОЗМ) по адресу mhddpt@iom.int



Путешественница моет руки в центре для медосмотров МОМ в Куремале, на границе между Гвинеей и Мали. © МОМ 2015

