



## "ЧТОБЫ НИКТО НЕ БЫЛ ЗАБЫТ" ВО ВСЁ БОЛЕЕ МОБИЛЬНОМ ОБЩЕСТВЕ

Повестка дня ООН в области устойчивого развития на период до 2030 года ставит в центр всех предусмотренных ею мер людей, особенно самых маргинализованных и бесправных, чтобы сделать общество более равноправным и инклюзивным. В ней также признается положительное влияние миграции на развитие благодаря интеллектуальному, культурному, человеческому и финансовому капиталу мигрантов и их активному участию в обществе. Быть и оставаться здоровыми - это базовое условие, без которого мигранты не могут работать, быть продуктивными и вносить вклад в социальное и экономическое развитие общин происхождения и назначения. Кроме того, мигранты имеют право на здоровье и охват мигрантов медицинскими услугами - это общепринятая практика в области здравоохранения. Многосекторальное сотрудничество и координированные меры необходимы, чтобы обеспечить учет вопросов здоровья мигрантов на всех этапах миграционного цикла, как и меры по созданию учитывающих интересы мигрантов систем здравоохранения, способных реагировать на всё более разнообразие медицинских особенности и нужды населения.

Миграция - это социальный детерминант здоровья, который может повлиять на здоровье и благополучие людей и общин. Миграция может улучшить состояние здоровья мигрантов и членов их семей, помогая избежать преследования и насилия, улучшая социоэкономический статус, давая больше возможностей получить образование и повышая покупательную способность оставшихся на родине членов семьи за счет денежных переводов.

Однако процесс миграции может также подвергнуть здоровье мигрантов таким угрозам, как опасные поездки, психосоциальные факторы стресса и злоупотребление, недостаточное питание и изменение образа жизни, заражение инфекционными заболеваниями, ограниченный доступ к профилактике и качественному лечению или прерывание лечения. Мигранты без "постоянного статуса", вынужденные

Для реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, включая обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения, правительства и медицинские службы должны оказывать медицинскую поддержку мигрантам и мобильным группам населения посредством многосекторальных мер и создавать учитывающие особые потребности мигрантов системы здравоохранения, "чтобы никто не был забыт".

переселенцы, мигранты с низким уровнем квалификации или образования и иные мигранты в уязвимом и неблагоприятном положении чаще других имеют проблемы со здоровьем. В зависимости от политики и законодательства государств мигранты могут не иметь равного доступа к недорогой медицинской помощи и (или) местные системы здравоохранения могут не иметь достаточных возможностей для удовлетворения медицинских потребностей мигрантов. К иным барьерам, препятствующим получению медицинской помощи, относятся дискриминация и стигматизация, административные барьеры, ограничительные нормы, порождающие страх депортации или лишения работы у лиц, имеющих проблемы со здоровьем. Те медицинские услуги, которые мигрантам доступны, могут не учитывать их культурные, языковые и социальные особенности и нужды, что влечет запоздалую диагностику и игнорирование проблем со здоровьем или неэффективное лечение.

В ответ на призыв о том, "чтобы никто не был забыт", лежащий в основе Повестки дня ООН в области устойчивого развития на период до 2030 года, правительства, гуманитарные организации и организации в сфере развития должны интегрировать медицинские потребности мигрантов в общемировые и национальные планы, политику и стратегии во всех секторах и странах в соответствии с 17 Целями в области устойчивого развития (ЦУР) и их сопутствующими задачами. Есть несколько путей защиты здоровья мигрантов посредством осуществления ЦУР; на следующих страницах приведен неисчерпывающий перечень целей и задач, имеющих особую важность, а также примеры, иллюстрирующие многосекторальный характер фактического плана действий.

# ОТРАЖЕНИЕ ВОПРОСОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МИГРАНТОВ В ЦУР\*

<b>1 ЛИКВИДАЦИЯ НИЩЕТЫ</b> 	<b>ЗАДАЧА 1.3</b> Внедрить системы социальной защиты, включая установление минимальных уровней, и достичь существенного охвата бедных и уязвимых слоев населения	Внедрить соответствующие системы социальной защиты в сфере здравоохранения, охватывающие мигрантов, свободные от дискриминации и учитывающие текущую мобильность людей, в том числе путем трансграничного перемещения льгот и прав; сократить количество платных медицинских услуг и существенные расходы на лечение; обеспечить охват за счет устойчивого и инновационного финансирования.
	<b>ЗАДАЧА 1.5</b> Повысить жизнестойкость малоимущих и лиц, находящихся в уязвимом положении, и уменьшить их незащищенность перед экономическими, социальными и экологическими потрясениями и бедствиями	Обеспечить жизнестойкость мигрантов и мобильных групп населения в ходе кризисов и устранить факторы уязвимости, связанные с изменением климата, чрезвычайными ситуациями и иными экономическими, социальными и экологическими потрясениями и бедствиями, влекущими масштабное внутреннее и трансграничное перемещение.
<b>3 ХОРОШЕЕ ЗДОРОВЬЕ И БЛАГОПОЛУЧИЕ</b> 	<b>ЗАДАЧА 3.8</b> Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения	Обеспечить включение мигрантов, независимо от их правового статуса, в "всеобщий охват услугами здравоохранения", в программы защиты от финансовых рисков; предоставить им равный доступ к качественным медицинским услугам, безопасным, эффективным и недорогим основным лекарствам и вакцинам; обеспечить непрерывное трансграничное оказание медицинской помощи. Включить мигрантов и мобильные группы населения в программы профилактики и борьбы с заболеваниями. Неисполнение этих мер противоречит принципам общественного здравоохранения, нормам этики и целям всеобщего охвата услугами здравоохранения.
	<b>ЗАДАЧА 3.с</b> Увеличить финансирование здравоохранения и обеспечить достаточное количество медицинских кадров в развивающихся странах	Увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров в развивающихся странах; повысить эффективность местной интеграции медицинских кадров из числа мигрантов, беженцев и вынужденных переселенцев; управлять миграцией медицинских работников и соблюдать международный кодекс найма медицинского персонала.
	<b>ЗАДАЧА 3.d</b> Нарращивать потенциал стран в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья	Нарращивать потенциал стран в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья, в том числе в области профилактики и борьбы с заболеваниями, а также в области готовности и реагирования на чрезвычайные с точки зрения здравоохранения ситуации (Международные медико-санитарные правила 2005 года), для борьбы с рисками для здоровья, связанными с миграцией и мобильностью.
<b>5 ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО</b> 	<b>ЗАДАЧА 5.2</b> Ликвидировать все формы насилия в отношении всех женщин и девочек	Ликвидировать все формы насилия в отношении всех женщин-мигранток и девочек-мигранток, включая торговлю людьми и все виды эксплуатации, маргинализации, дискриминации и злоупотребления, а также их физические, психологические и социальные последствия.
	<b>ЗАДАЧА 5.6</b> Обеспечить всеобщий доступ к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и к реализации репродуктивных прав	Обеспечить, чтобы всеобщий доступ к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и к реализации репродуктивных прав в соответствии с программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) и Пекинской платформой действий, обеспечивался без дискриминации в отношении мигранток, чье сексуальное и репродуктивное здоровье может подвергаться особому риску в связи с обстоятельствами, возникающими в ходе миграции.
<b>8 ДОСТОЙНАЯ РАБОТА И ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РОСТ</b> 	<b>ЗАДАЧА 8.7</b> Искоренить принудительный труд; покончить с современным рабством и торговлей людьми; покончить с детским трудом	Искоренить вовлечение мигрантов в принудительный труд, детский труд, современное рабство и торговлю людьми и устранить многочисленные риски для здоровья, связанные с опасными и ненадлежащими условиями труда и проживания, а также различные формы эксплуатации, дискриминации и опасные для здоровья практики в ходе миграции.
	<b>ЗАДАЧА 8.8</b> Защищать трудовые права и содействовать обеспечению надежных и безопасных условий работы для всех трудящихся, включая трудящихся-мигрантов	Удовлетворить медицинские потребности и содействовать достойному труду трудящихся-мигрантов, особенно женщин и лиц без постоянного статуса, здоровью которых угрожают различные факторы, включая ненадлежащие условия труда и проживания и эксплуатацию, и обеспечить равный доступ к медицинским услугам; покончить с депортацией и ограничением передвижения из-за наличия проблем со здоровьем.

\*В последнем столбце разъясняется, как вопросы охраны здоровья мигрантов пересекаются с задачами.

## 10 УМЕНЬШЕНИЕ НЕРАВЕНСТВА



### ЗАДАЧА 10.7

Содействие упорядоченной и безопасной миграции с помощью проведения хорошо продуманной миграционной политики

Обеспечить учет вопросов охраны здоровья мигрантов, их семей и общин при обсуждении регулирования миграции. Признание миграции детерминантом здоровья, способным подвергнуть здоровье мигрантов многочисленным рискам на всех этапах процесса миграции. Содействовать охране здоровья мигрантов путем более эффективной координации политики различных секторов, влияющих на здоровье мигрантов, и соблюдению права мигрантов на здоровье в целях обеспечения равного доступа к медицинским услугам. Обеспечить, чтобы медицинские осмотры мигрантов проводились в соответствии с принципами здравоохранения и международными стандартами оказания медицинской помощи.

## 11 УСТОЙЧИВЫЕ ГОРОДА И НАСЕЛЕННЫЕ ПУНКТЫ



### ЗАДАЧА 11.1

Обеспечить доступ к достаточному жилью и основным услугам; благоустроить трущобы

Обеспечить доступ к достаточному, безопасному и недорогому жилью и основным услугам всем лицам, включая мигрантов, которые чаще проживают в ненадлежащих условиях, в лагерях, неофициальных поселениях, миграционных центрах, центрах задержания или трущобах; снизить риски для здоровья, связанные с перенаселением и ненадлежащими санитарно-гигиеническими условиями.

### ЗАДАЧА 11.5

Сократить число погибших и пострадавших и уменьшить прямой экономический ущерб в результате бедствий

Обеспечить при сокращении числа погибших и пострадавших и уменьшении прямого экономического ущерба в результате бедствий защиту перемещенных лиц, а также других мигрантов и групп населения, находящихся в уязвимом положении и не включенных в планы снижения риска бедствий. Бедствия всегда влекут масштабное перемещение.

## 16 МИР, ПРАВОСУДИЕ И ЭФФЕКТИВНЫЕ ИНСТИТУТЫ



### ЗАДАЧА 16.1

Сократить распространенность всех форм насилия и уменьшить показатели смертности от этого явления

Сократить распространенность всех форм насилия, связанных с миграцией, и уменьшить показатели смертности от конфликтов, незаконного ввоза и торговли людьми, подвергающих мигрантов чрезмерному риску в связи с опасными условиями перемещения и проживания и сопутствующей уязвимостью перед сексуальным, физическим и психологическим насилием.

### ЗАДАЧА 16.2

Положить конец надругательствам, эксплуатации, торговле и всем формам насилия и пыток в отношении детей

Положить конец надругательствам и эксплуатации мигрантов-жертв торговли людьми и молодых мигрантов, особенно несопровождаемых детей, которым чаще угрожают надругательства, эксплуатация и насилие, а также сопутствующие риски для физического и психического здоровья.

## 17 ПАРТНЕРСТВО В ИНТЕРЕСАХ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ



### ЗАДАЧА 17.16

Укреплять глобальное и многосторонние партнерства, с тем чтобы поддерживать достижение целей в области устойчивого развития во всех странах

Использовать многосекторальные и международные партнерства, поскольку мигранты постоянно создают связи между секторами, общинами, странами и регионами. Укрепить здоровье мигрантов и всего населения путем координации между медицинским и другими секторами общества, а также путем учета проблем, связанных со здоровьем мигрантов, в ходе обсуждения вопросов развития на трансграничном, региональном и глобальном уровне и при осуществлении гуманитарной деятельности.

### ЗАДАЧА 17.18

Содействовать развивающимся странам в повышении доступности высококачественных данных, дезагрегированных по миграционному статусу

Укреплять потенциал в целях повышения доступности данных, дезагрегированных по уровню доходов, гендерной принадлежности, возрасту, расе, национальности, миграционному статусу, [...] в том числе в сфере здравоохранения, в целях обеспечения возможности мониторинга здоровья мигрантов и реализации политики и законодательства, влияющих на медицинские потребности мигрантов.

**3** ХОРОШЕЕ ЗДОРОВЬЕ И БЛАГОПОЛУЧИЕ



## 3.8 Оказание медицинской помощи общинам мигрантов, затронутым туберкулезом, в Мьянме

Проекты МОМ направлены на устранение факторов уязвимости и рисков для здоровья, в том числе индивидуальных факторов риска, социальных барьеров и экономических издержек. Совместно с Национальной программой по борьбе с туберкулезом (НПБТ) Мьянмы МОМ оказывает услуги по лечению туберкулеза в рамках общинных структур и деревенских мобильных рабочих групп, набирающих и обучающих мобильный медицинский персонал (ММП). МОМ и НПБТ вместе занимаются выявлением случаев туберкулеза на территориях, где они могут быть "скрытыми", в том числе в местах проживания и работы мигрантов. В 2015 году МОМ запустила проект "Будьте здоровы" (Экспресс-служба обучения мигрантов в области здравоохранения и доступа к анализам на туберкулез и ВИЧ) - мобильную службу выявления заболеваний, объезжающую места скопления мигрантов в пригородных районах вблизи Янгона и проводящую рентгеновские обследования мигрантов и жителей принимающих общин.

За 2015 год МОМ провела диагностику и лечение 7 809 мигрантов и членов принимающих общин и выявила 2 099 новых случаев заболеваемости туберкулезом. При поддержке МОМ 123 местных медицинских работника прошли обучение и активно участвовали в выявлении и лечении больных туберкулезом. Кроме того, было проведено 776 информационных мероприятий, в которых приняли участие более 7 625 мигрантов и членов принимающих общин.

Источник: <https://publications.iom.int/books/migration-health-annual-review-2015>

**8** ДОСТОЙНАЯ РАБОТА И ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РОСТ

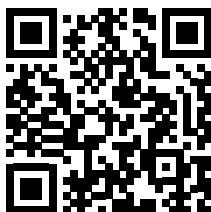


## 8.8 Защита трудовых прав трудящихся-мигрантов в Перу

В ходе исследования МОМ и Лондонской школы гигиены и тропической медицины были проанализированы риски и последствия для здоровья трудящихся-мигрантов и жертв торговли людьми, задействованных в популярных отраслях производства разных стран. В перуанском регионе Мадре-де-Дьос проживает самый большой процент мигрантов (20%), там же сосредоточено 70% кустарной золотодобычи страны. Большинство трудящихся-мигрантов - это бедные молодые люди из Андского региона Перу. Здоровье этих трудящихся-мигрантов подвергается риску, связанным с работой и суровыми условиями проживания в лагерях, расположенных в джунглях. Среди негативных последствий для здоровья - рак кожи и повреждение нервной системы из-за опасных химикатов, а также депрессия и тревожность из-за психосоциальных факторов. В итоговом докладе выдвигаются стратегии обеспечения более безопасных условий труда, включая основанную на фактических данных стратегию защиты и оказания медицинской помощи, планы многосекторальной координации с соответствующими министерствами и меры по выделению финансовых и людских ресурсов для мобильных клиник наподобие "Фургончика жизни" (2012-2014 годы). Эта клиника ездила в сельские районы, где отсутствовали необходимые медицинские службы или инфраструктура, и информировала местных жителей об угрозе торговли людьми.

Источник: [https://publications.iom.int/system/files/pdf/labour\\_exploitation\\_trafficking\\_en.pdf](https://publications.iom.int/system/files/pdf/labour_exploitation_trafficking_en.pdf)

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



**5** ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО



## 5.6 Охрана сексуального и репродуктивного здоровья в Судане

В июле 2015 года МОМ открыла мобильную клинику в Северном Дарфуре для оказания медицинских услуг, потребность в которых вызвана межплеменным конфликтом, который привел к большому притоку внутренне перемещенных лиц (ВПЛ). К концу года 2 469 пациенткам был оказан дородовой уход, а при помощи квалифицированного акушерского персонала были приняты 264 родов. Кроме того 720 беременных и кормящих женщин получили помощь в рамках месячной программы дополнительного питания. В том же году МОМ также провела шестидневный курс обучения предотвращению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку для акушерок-ВПЛ и четырехдневное коллективное обучение на тему ВИЧ/СПИДа для молодых ВПЛ. Для содействия мобилизации общины МОМ провела 5-дневную кампанию по информированию женщин и детей по вопросам репродуктивного здоровья, женской гигиены и профилактики инфекционных заболеваний.

Источник: <https://publications.iom.int/books/migration-health-annual-review-2015>

**10** УМЕНЬШЕНИЕ НЕРАВЕНСТВА



## 10.7 Глобальное консультативное совещание по охране здоровья мигрантов в рамках многосекторального политического диалога

В 2017 году МОМ, ВОЗ и Правительство Демократической Социалистической Республики

Шри-Ланка совместно организовали 2-е Глобальное консультативное совещание по охране здоровья мигрантов, чтобы предоставить государствам-членам, заинтересованным сторонам и партнерам платформу для многосекторального диалога и формулирования политических обязательств по охране здоровья мигрантов. Участники совещания достигли консенсуса по поводу ключевых политических стратегий, которые привели к достижению таких важных целей, как разработка в 2018 году Глобальных договоров о миграции и беженцах, укрепление систем здравоохранения, с тем чтобы "никто не был забыт", и обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения. Основа договоренностей была заложена в резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения 2008 года (WHA.61.17) о здоровье мигрантов и в ходе Глобального совещания по охране здоровья мигрантов 2010 года, где на базе резолюции были определены оперативные рамки, которыми должны руководствоваться государства-члены и заинтересованные стороны при осуществлении мер, связанных со здоровьем мигрантов.

Источник: 2nd Global Consultation on Migration Health Concept Note, 2016; <https://www.iom.int/migration-health/second-global-consultation>

**17** ПАРТНЕРСТВО В ИНТЕРЕСАХ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ



## 17.18 Расширение доступа к качественным политическим данным о здоровье мигрантов в Европе

Составляющая индекса политики интеграции мигрантов (ИПИМ), связанная со здоровьем, -

это вопросник, дополняющий семь элементов ИПИМ, предназначенного для мониторинга политики, влияющей на интеграцию мигрантов в 38 странах Европы, Азии, Северной Америки и Океании. Вопросник о здоровье мигрантов заполняется на основе консультаций с исследователями, МПО, НПО и широким кругом специалистов в области охраны здоровья мигрантов. Он оценивает уровень равноправия при реализации политики по четырем направлениям: права мигрантов на медицинские услуги, доступность медицинских услуг для мигрантов, учет особых потребностей мигрантов и меры по улучшению ситуации. Проект финансируется ЕК и осуществляется при поддержке МОМ, Группы по миграционной политике и Программы действий IS103 КОСТ "Адаптация европейских медицинских служб под нужды разных групп населения".

Источник: <https://publications.iom.int/books/mrs-no-52-summary-report-mipex-health-strand-and-country-reports>