УПРАВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЕМ, ГРАНИЦАМИ И МОБИЛЬНОСТЬЮ (УЗГМ)

Механизм МОМ, расширяющий возможности правительств и общин по профилактике, выявлению и реагированию на угрозы для здоровья в контексте мобильности

ОТДЕЛ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МИГРАНТОВ

Информационный бюллетень

Составление карты мобильности населения в г. Порто-Локо (Сьерра-Леоне). © МОМ 2015

МОБИЛЬНОСТЬ ЛЮДЕЙ

Локальная, региональная и глобальная мобильность людей - это сложный и динамичный феномен, который может содействовать активизации распространения инфекционных заболеваний и негативных последствий чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Напоминанием об этом служит недавняя вспышка Эболы в Западной Африке.

Управление здоровьем, границами и мобильностью (УЗГМ) - это концептуальный и оперативный механизм, целью которого является повышение эффективности профилактики, выявления и реагирования на распространение заболеваний на всех этапах мобильности (в пунктах происхождения, транзита, назначения и возвращения) и в "пространствах уязвимости" (ПУ), где мигранты и мобильные группы населения взаимодействуют с местным населением. Уделяя особое внимание приграничным районам, УЗГМ объединяет управление границами с охраной здоровья и содействует соблюдению Международных медико-санитарных правил (ММСП, 2005 год).

Целью УЗГМ также является внедрение компонента, связанного с мобильностью, в системы здравоохранения на уровне общин и оказания первичной медико-санитарной помощи, что необходимо для обеспечения глобальной медицинской безопасности. Такие системы реагируют на динамику мобильности людей и являются инклюзивными, обеспечивая всеобщий охват услугами здравоохранения всех лиц, в том числе мигрантов и мобильные группы населения, независимо от их статуса.

"Динамика мобильности людей" - это ответы на вопросы "кто, что, где, почему, когда и как" в отношении перемещающихся лиц, мигрантов и мобильных групп населения. Изучение динамики мобильности людей посредством УЗГМ необходимо для разработки мер профилактики, выявления и реагирования на международные угрозы для здоровья и осуществления тем самым Глобальной повестки дня в области обеспечения безопасности здоровья. Оно позволяет выявлять ПУ, где в приоритетном порядке необходимо усилить меры по охране здоровья, а также благодаря данным о местах происхождения, назначения и маршрутах перемещающихся лиц, содействует прогнозированию путей распространения болезни. Знания о мобильности требуются для составления основанных на фактических данных программ в сфере здравоохранения, комбинирующих и коррелирующих традиционные данные о эпидемиологии, бремени заболевания и возможностях систем здравоохранения с различными рисками для здоровья, связанными с мобильностью людей.

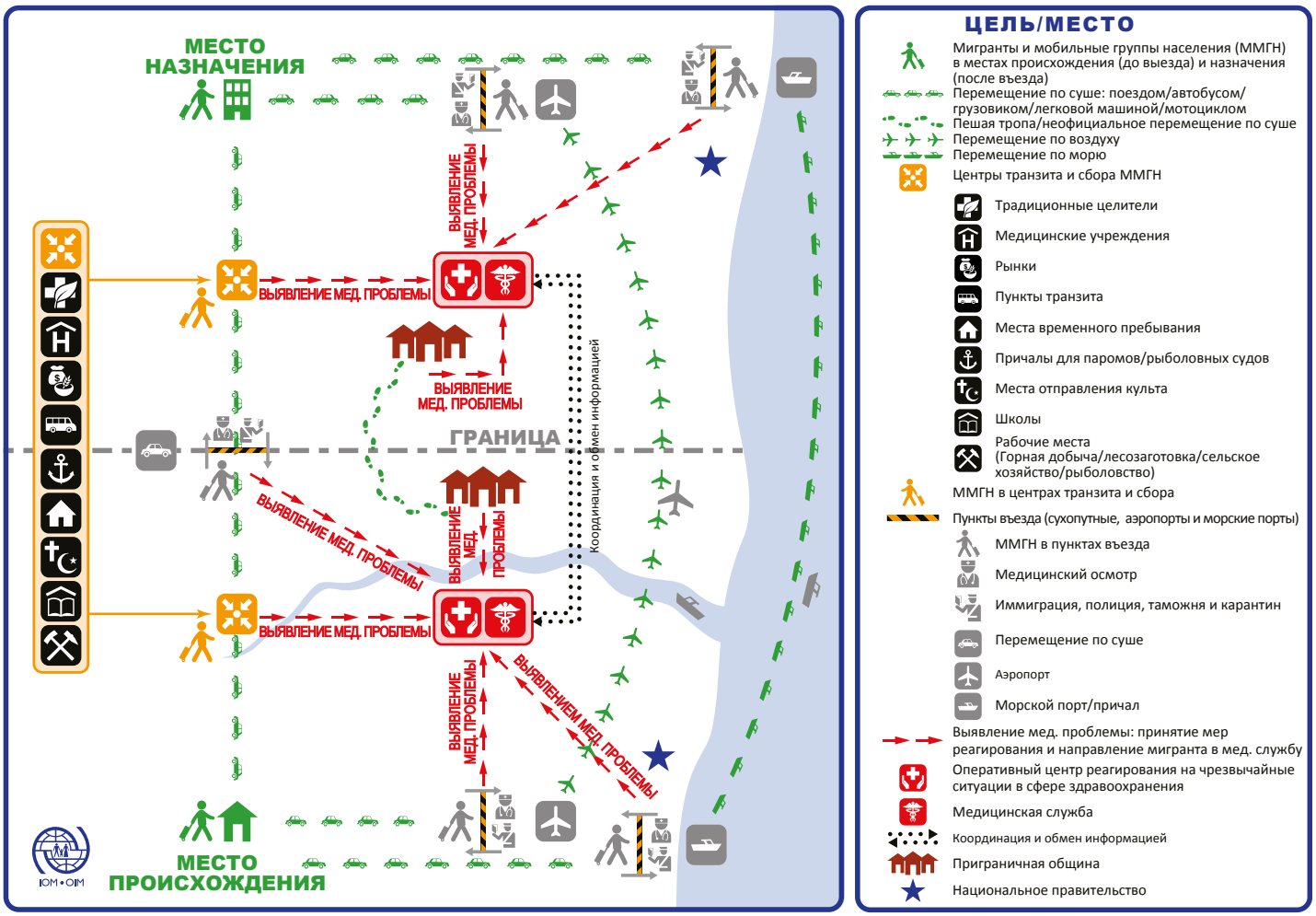

Рисунок 1: Процесс мобильности

Мобильность - это масштабный процесс, охватывающий места происхождения и назначения, а также многочисленные пути перемещения между ними. Процесс мобильности представлен на рисунке 1, где изображены основные пути перемещения с учетом разных видов транспорта, маршрутов, пунктов транзита и сбора, а также взаимосвязей между ними. Лицо может перемещаться в место назначения с использованием одного или нескольких маршрутов и видов транспорта по суше, воздуху или воде, что обозначено на рисунке 1 зелеными значками.

На рисунке 1 также изображены пространства уязвимости (ПУ) - географические районы и пункты, где мигранты и мобильные группы населения (ММГН) взаимодействуют с местными общинами, например, места проживания, работы, транзита и происхождения ММГН. В таких местах создается среда, благоприятствующая возникновению угроз для здоровья, например, вспышек инфекционных заболеваний. К ПУ могут относиться пункты взъезда и другие места перемещения по суше, порты и причалы для паромов, транспортные/транзитные станции, городские поселения, места временного пребывания, неофициальные поселения, рынки, медицинские учреждения, учреждения по оказанию альтернативной/традиционной медицинской помощи, школы, места отправления культа и особенно рабочие места, где заняты трудящиеся-мигранты, в таких отраслях как горная добыча, лесозаготовки, строительство, коммерческое сельское хозяйство и рыболовство.

Картирование потоков мобильности населения - это важная работа, на основе результатов которой могут приниматься меры в сфере здравоохранения и создаваться пункты для проведения медосмотров и направления на лечение в ПУ, особенно в пунктах пересечения международной границы, в случае быстрого распространения инфекционного заболевания или возникновения других угроз для здоровья.

Кроме того, население приграничных общин, проживающее вдоль международных сухопутных границ, зачастую неофициально и неконтролируемо перемещается через границы. В таких приграничных общинах особенно нужны меры по охране здоровья и контролю в целях профилактики, выявления и реагирования на угрозы для здоровья. Выявление приоритетных ПУ позволяет начать реализацию соответствующих мер реагирования при координации между пунктами транзита и сбора, оперативными центрами реагирования и медицинскими службами, по появлении угрозы для здоровья людей.

4 ПРИНЦИПА + 10 МЕР УЗГМ

Деятельностью по УЗГМ осуществляется в соответствии с четырьмя принципами, предусмотренными резолюцией Всемирной ассамблеи здравоохранения о здоровье мигрантов, адаптированными с точки зрения управления границами, здоровьем и мобильностью. Эти четыре принципа конкретизированы в десяти основных мерах УЗГМ.

Меры УЗГМ разнообразны: от сбора и анализа информации о динамике мобильности людей до контроля за распространением болезней и укрепления механизмов реагирования в рамках коридоров мобильности. Хотя некоторые из этих мер кажутся (и могут быть) осуществляемыми независимо друг от друга, они взаимосвязаны, поддерживают друг друга и необходимы для реализации, распространения и поддержания конечной цели УЗГМ - эффективной профилактики, выявления и реагирования на распространение заболеваний в рамках потоков мобильности.

ПРИНЦИП 1: ПОЛИТИКА И ПРАВОВЫЕ РАМКИ В ОБЛАСТИ УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕМ, МОБИЛЬНОСТЬЮ И ГРАНИЦАМИ

ПРИНЦИП 2: ОПЕРАТИВНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, СБОР И ОБМЕН ДАННЫМИ

МЕРА 1: Оценка потребностей, оперативные исследования и сбор данных

МЕРА 2: Контроль, ситуативный контроль в общинах (СКО), комплексный эпидемиологический контроль и меры реагирования (КЭКМР)

МЕРА 3: Анализ данных и картирование рисков

МЕРА 4: Распространение данных и отчетность

ПРИНЦИП 3: УКРЕПЛЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛА СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СЛУЖБ УПРАВЛЕНИЯ ГРАНИЦАМИ

МЕРА 5: Разработка СОП (профилактика и борьба с инфекционными заболеваниями (ПБИЗ), ведение пациентов и управление миграцией), учебных пособий и планов, проведение учений для отработки реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение (ЧСОЗМЗ)

МЕРА 6: Медицинские осмотры и направление на лечение

МЕРА 7: Управление здоровьем и меры реагирования

МЕРА 8: Предоставление инфраструктуры и товаров

ПРИНЦИП 4: МЕЖСЕКТОРАЛЬНЫЕ И МНОГОСТРАНОВЫЕ ПАРТНЕРСТВА И СЕТИ

МЕРА 9: Социальная мобилизация, информирование населения и изменение поведения

МЕРА 10: Координация и диалог

Задачей МОМ в ходе острой фазы распространения Эболы было "устранение пробелов в системах здравоохранения и оперативного реагирования для спасения жизней". Организация быстро наладила работу по борьбе с болезнью, вызванной вирусом Эбола, в трех затронутых странах (Гвинея, Либерия и Сьерра-Леоне) и соседних странах, путем реализации мер по управлению здоровьем, границами и мобильностью (УЗГМ).

Несмотря на существенные эпидемиологические изменения, указывающие на окончание вспышки Эболы, распространение вируса продолжалось в некоторых населенных пунктах Гвинеи и Сьерра-Леоне, где по-прежнему появлялись новые случаи заражения. Существенная часть этих случаев была следствием трансграничного заражения, например, случаи, выявленные в Камбии (Сьерра-Леоне) были связаны с выявленными в Форекарии (Гвинея).

МОМ начала составлять карты трансграничных и внутристрановых потоков перемещения населения между Гвинеей и Мали еще в декабре 2014 года. Затем эти карты были сопоставлены с эпидемиологическими данными для анализа факторов уязвимости перемещающихся лиц. Аналогичная работа была проведена для анализа перемещения на границе Форекарии и Камбии и Либерии и Сьерра-Леоне. Впоследствии карты мобильности были расширены и охватили несколько морских пунктов въезда в прибрежных районах Фритауна и Порт-Локо (Сьерра-Леоне), а также внутренние перемещения между Камбией и Порт-Локо (Сьерра-Леоне). Благодаря ее работе по составлению карт мобильности, МОМ считается надежным техническим партнером, способным устранить пробелы в знаниях о мобильности и сопутствующих пространствах уязвимости в контексте распространения заболеваний.

МОМ взаимодействует с перемещающимися лицами для сбора информации о потоках мобильности на мобильных устройствах, повышения информированности об инфекционных заболеваниях и внедрения эффективных мер профилактики и контроля за распространением в пограничном пункте в Куремале (Мали). © МОМ 2015

ПАРТНЕРСТВА

В марте 2015 года, признавая потребность в укреплении межорганизационного сотрудничества в рамках трансграничного управления здоровьем, МОМ, ЦКПЗ и ВОЗ решили создать рабочую группу. Рабочая группа по вопросам трансграничного здоровья проводит еженедельные совещания в целях изучения трансграничных и внутренних потоков мобильности населения, координации мер и совместной разработки технических инструментов для эффективной профилактики, выявления и реагирования на угрозы для здоровья и укрепления потенциала, необходимого для осуществления Международных медико-санитарных правил на национальном и региональном уровнях.

МОМ придерживается мнения, что меры готовности к, выявления, реагирования на и восстановления после кризисов в области здравоохранения должны быть многосекторальными, учитывать динамику мобильности населения и трансграничные аспекты, а также вовлекать разные органы в процессы реагирования и устойчивого восстановления. Поддержание безопасной мобильности людей в целях торговли, работы и развития, также необходимо для обеспечения жизнестойкости общин и содействия социально-экономическому росту и развитию.

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

ОЗМ/январь 2019 года