



**Министерский рабочий обед, понедельник, 14 сентября 2015 г.
12:30, конференц-зал 5.1**

Миграция и здоровье

Контекст и исходные сведения

1. По оценкам Организации Объединенных Наций, в 2013 г. число международных мигрантов достигло 232 миллионов человек¹, что составляет приблизительно 3% мирового населения. Мигранты представляют собой разнородную группу, к которой в том числе относятся: рабочие-мигранты и члены их семей; мигранты, не состоящие на официальном учете; внутренне перемещенные лица; лица, ищущие убежища; беженцы; безнадзорные несовершеннолетние; жертвы торговли людьми и т.д.

2. Согласно оценкам, приблизительно 8% населения в Европейском регионе ВОЗ состоит из мигрантов². Увеличивающиеся масштабы и комплексный характер проблемы миграции, а также ее воздействие на здоровье как самих мигрантов, так и местного населения вызывают значительный интерес со стороны органов государственного управления, научных кругов, гражданского общества и СМИ на международном, национальном и субнациональном уровнях.

3. В 2008 г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла резолюцию WHA61.17 "Здоровье мигрантов", в которой призвала государства-члены содействовать принятию мер политики и развитию систем здравоохранения, учитывающих интересы мигрантов, отстаивать и поддерживать справедливый доступ к услугам здравоохранения для мигрантов, укреплять механизмы сбора фактических данных в поддержку формирования политики и содействовать сотрудничеству между ключевыми заинтересованными сторонами. В резолюции WHA61.17 рассматривались два разных, но связанных между собой вопроса:

¹ United Nations Department of Economic and Social Affairs. Population Facts No. 2013/2. New York: United Nations; 2013

² Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, 2012 г. – курс на благополучие. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2012.

предоставление услуг в ответ на конкретные потребности уязвимых групп мигрантов в медицинском обслуживании и аспекты охраны общественного здоровья, ассоциирующиеся с процессом миграции.

4. В 2011 г. Министерство здравоохранения Италии в сотрудничестве с Европейской комиссией и при поддержке Европейского регионального бюро ВОЗ провело министерское совещание высокого уровня в Риме (Италия). В совещании приняли участие министры здравоохранения Греции и Мальты, представители министерств здравоохранения Кипра, Франции, Венгрии (председательствовавшей в то время в Совете Европейского союза) и Испании, а также Международной организации по миграции (МОМ), Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ECDC), Африканского региона ВОЗ и региона Восточного Средиземноморья.

5. По итогам данного совещания Министерство здравоохранения Италии выделило финансовые средства на разработку и внедрение проекта "Связанные с миграцией аспекты общественного здравоохранения в Европе" (PHAME), направленного на оказание технической помощи государствам-членам, с тем чтобы:

- поддержать работу по обеспечению готовности, проводимую местными системами здравоохранения;
- содействовать координации ответных медико-санитарных мер между министерствами и партнерами в области здравоохранения;
- предоставить экспертные рекомендации по вопросам осуществления мероприятий в области охраны общественного здоровья, включая эпиднадзор за болезнями, работу систем раннего предупреждения и реагирования, ведение хронических заболеваний и оказание психосоциальной поддержки;
- совершенствовать работу информационных систем здравоохранения в том, что касается сбора данных о здоровье мигрантов;
- осуществлять координацию с Управлением Верховного комиссара ООН по делам беженцев, Европейской комиссией, региональными бюро ВОЗ для стран Африки и стран Восточного Средиземноморья, МОМ, а также неправительственными организациями в рамках действующих программ, касающихся вопросов охраны общественного здоровья и миграции.

Проект PHAME Европейского регионального бюро ВОЗ

6. Проект PHAME был учрежден под эгидой европейской политики здравоохранения Здоровье-2020 и, соответственно, способствует выполнению изложенных в ней задач – главным образом, снижению неравенств, проявляющихся в показателях здоровья таких уязвимых групп, как мигранты. Хотя изначально проект PHAME сосредоточил свою деятельность на оказании помощи странам Средиземноморья в реагировании на последствия большого притока мигрантов для общественного здравоохранения, в настоящее время проект оказывает все большую поддержку другим государствам-членам, таким как страны Юго-Восточной Европы, с учетом недавнего изменения миграционных маршрутов.

Укрепление потенциала общественного здравоохранения для работы в условиях большого притока мигрантов

7. Резкий приток мигрантов в Европейский регион ВОЗ создает немалые трудности для систем общественного здравоохранения в транзитных и принимающих странах и требует расширения масштабов предоставления базовых услуг в целях удовлетворения потребностей мигрантов в медицинском обслуживании и в то же время защиты здоровья местного населения. В ответ на запросы министерств здравоохранения, в период с июня 2013 г. по июнь 2015 г., в Болгарии, Греции, Испании, Италии, Кипре, Мальте, Португалии и Сербии были проведены совместные миссии с целью оценки потенциала систем здравоохранения этих стран в области адекватного реагирования на последствия большого притока мигрантов для охраны общественного здоровья, а также с целью определения сфер, в которых странам может понадобиться техническая помощь. Первые оценки были проведены с использованием имеющегося инструментария ВОЗ для оценки потенциала системы здравоохранения в области преодоления кризисных ситуаций (*Toolkit for assessing health-system capacity for crisis management*), однако эксперты ВОЗ быстро осознали, что для работы с такой комплексной, ресурсоемкой и деликатной с политической точки зрения проблемой необходимо подготовить более узконаправленное пособие. Таким образом, в результате адаптации данного инструментария был создан проект методологического пособия по проведению оценки потенциала систем здравоохранения в области реагирования на резкое увеличение притока мигрантов в острой фазе кризиса.

8. После определения потребностей и приоритетов в ходе публикации совместных докладов, Европейское региональное бюро оказало странам техническую помощь с целью повышения потенциала систем общественного здравоохранения в области реагирования на потребности мигрантов в медицинском обслуживании, в частности посредством подготовки межсекторальных планов действий на случай непредвиденных обстоятельств, которые охватывают самые разнообразные сферы, включая грамотное ведение инфекционных и неинфекционных заболеваний и снижение рисков для общественного здоровья как в плане заболеваемости, так и в плане смертности среди местного населения и мигрантов.

9. Было установлено взаимодействие с Европейским агентством по организации оперативного сотрудничества на внешних границах государств-членов Европейского союза (FRONTEX). Региональное бюро впервые внесло свой вклад в подготовку Ежегодного анализа рисков FRONTEX за 2015 г., написав новый раздел, посвященный оценке рисков для здоровья людей.

10. Успешная разработка мероприятий в рамках проекта PHAME зависит от тесного сотрудничества между странами происхождения мигрантов, а также транзитными и принимающими странами. Ключевым активом и ресурсом оказания стратегической поддержки государствам-членам в рамках достижения этой цели станут тесные рабочие взаимоотношения между Европейским региональным бюро и региональными бюро для стран Африки и стран Восточного Средиземноморья.

Содействие использованию фактических данных о здоровье мигрантов в процессе формирования политики

11. Европейский консультативный комитет по научным исследованиям в области здравоохранения рекомендовал усилить процесс проведения анализа имеющихся фактических данных по вопросам охраны общественного здоровья и миграции. Отделом политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия и Отделом информации, фактических данных, научных исследований и инноваций в Европейском региональном бюро ВОЗ была учреждена совместная рабочая группа. Сеть фактических данных по вопросам здравоохранения подготовила три доклада, в которых в обобщенном виде представлены фактические данные о качестве и доступности услуг медицинской помощи для разных групп мигрантов, включая беженцев и лиц, ищущих убежища, трудовых мигрантов, а также мигрантов, которые не состоят на официальном учете. Эти доклады будут предложены вниманию участников шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ.

Общеввропейский феномен: опыт работы в странах

12. В рамках реализации проекта РНАМЕ Европейское региональное бюро ВОЗ провело свои первые оценочные миссии в странах Южной Европы (Греции, Испании, Италии, Кипре, Мальте и Португалии), которые уже сталкиваются или в перспективе могут столкнуться с большим притоком мигрантов из стран Африки и Ближнего Востока ввиду своего географического положения. Однако на протяжении последних месяцев другие европейские страны, к примеру, страны, расположенные в юго-восточной части Европейского региона, также запрашивали техническую помощь в связи с изменением миграционных маршрутов. В ответ на эти запросы уже были проведены оценочные миссии в Болгарии и Сербии, и в настоящее время ведется подготовка к проведению миссий в ряде других стран. Характер и эволюция феномена миграции указывают на то, что для эффективного реагирования на различные потребности и особенности, связанные с охраной общественного здоровья в разных странах Европейского региона ВОЗ, нужно использовать комплексный и системный подход, который также влечет за собой необходимость обеспечения межрегиональной координации с целью содействия обмену информацией о странах происхождения, транзита и назначения.

13. Конечной целью этих оценочных миссий, проводимых совместно с министерствами здравоохранения, является определение сфер, в которых странам необходима техническая поддержка с целью укрепления систем здравоохранения и выявления примеров передового опыта в области преодоления последствий миграции для общественного здравоохранения, что в свою очередь будет способствовать обмену знаниями между странами. Примерами оказываемой поддержки могут служить укрепление потенциала общественного здравоохранения путем разработки планов действий на случай непредвиденных обстоятельств в области охраны общественного здоровья и миграции, а также разработка стандартных операционных процедур для оказания медицинской помощи в центрах для мигрантов, находящихся в ведении Министерства внутренних дел, как это произошло в Италии. Последнее было достигнуто благодаря созданию в Италии межминистерской рабочей группы, в состав

которой вошли представители Министерства здравоохранения и Министерства внутренних дел наряду с другими заинтересованными сторонами.

14. Были определены основные направления технического сотрудничества, среди которых:

- укрепление потенциала общественного здравоохранения путем разработки межсекторальных планов действий на случай непредвиденных обстоятельств с учетом различных вариантов развития событий, связанных с миграцией;
- совершенствование эпиднадзора и практики ведения инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- проведение жизненно важных вмешательств с целью защиты здоровья мигрантов и местного населения, включая ведение наиболее распространенных неинфекционных заболеваний, в том числе диабета и гипертензии;
- поддержка работы информационных систем здравоохранения, имеющей актуальное значение для вопросов миграции и охраны общественного здоровья, посредством сбора информации, обеспечения фактических данных и проведения исследований;
- укрепление систем здравоохранения посредством адекватного обучения медицинского и немедицинского персонала, задействованного в работе с мигрантами, вопросам охраны здоровья мигрантов.

Следующие шаги

15. На шестьдесят четвертой сессии Европейского регионального комитета был проведен технический брифинг, посвященный вопросам здоровья и миграции, в котором приняли активное участие Греция, Испания, Италия, Кипр, Мальта, Португалия и Российская Федерация. После обзора мероприятий, осуществляемых Региональным бюро в сфере охраны общественного здоровья и миграции, состоялось обсуждение возможностей для будущего сотрудничества.

16. На своем совещании в декабре 2014 г. Постоянный комитет Европейского регионального комитета двадцать второго созыва принял решение о проведении на шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета неформального обсуждения в формате министерского рабочего обеда, с тем чтобы в неформальной обстановке выслушать мнения и рекомендации государств-членов относительно того, какой должна быть роль Регионального бюро в этой сфере деятельности на ближайшие годы.

17. В случае необходимости и по просьбе государств-членов, к шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета может быть разработан План действий в области миграции и здоровья с целью решения все большего числа проблем общественного здравоохранения в Регионе, связанных с миграцией. Главной задачей этого Плана действий будет уделить больше внимания аспектам миграции, связанным с вопросами охраны общественного здоровья, удовлетворить потребности мигрантов в медицинском обслуживании и в то же время защитить здоровье населения в целом. Также будет сделан акцент

на выявление и контроль существующих рисков для общественного здоровья, а также на снижение уровней заболеваемости и смертности как среди местного населения, так и среди мигрантов. Укрепление межрегионального сотрудничества ВОЗ будет иметь стратегически важное значение для обмена знаниями и информацией в области общественного здравоохранения, касающейся стран происхождения, транзита и назначения.

= = =