



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# Информационный бюллетень

ОКТАБРЬ 2013

## Тема номера – Здоровье мигрантов<sup>1</sup>

В глобальном мире, который характеризуется глубокими различиями, нехваткой рабочей силы, демографическим дисбалансом, изменением климата, а также экономическими и политическими кризисами, природными и техногенными катастрофами, процесс миграции принимает широкие масштабы. Люди покидают свои дома по разным причинам, например, из-за вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и разрушений, политических преследований, бедности, дискриминации, отсутствия доступа к основным жизненно важным службам или для поиска новых возможностей, в особенности в области работы и образования<sup>2</sup>.

Миграция представляет собой постоянный и динамический процесс, который требует диверсифицированного политического участия с тем, чтобы максимизировать потенциальные преимущества миграции и минимизировать связанные с ней негативные стороны как для страны происхождения, так и для принимающей страны, а также для самих мигрантов. Улучшение знаний и расширение возможностей в различных областях политики будут способствовать защите мигрантов, содействовать легальной миграции, интеграции мигрантов в страну пребывания или добровольному возвращению домой.

Во всем мире возможности государств по управлению миграцией ограничены. Одним из аспектов миграции, который постоянно привлекает внимание, является то влияние, которое миграция оказывает на здоровье населения. В связи с увеличением численности населения в результате миграции увеличивается и нагрузка на системы здравоохранения принимающих стран. Миграционные потоки включают в себя широкий спектр населения – рабочие, беженцы, студенты, мигранты без документов и др.; каждая группа имеет свои детерминанты здоровья, потребности и уровень уязвимости. Мигранты могут подвергаться различным формам дискриминации, насилия и эксплуатации, что часто может оказывать влияние на их физическое и психическое здоровье. Кроме того, мигранты могут иметь проблемы со здоровьем, которые недостаточно известны в их новой стране проживания. Необходимо понимать, какие факторы риска для здоровья

<sup>1</sup> См. также Информационный бюллетень – сентябрь 2012 г. «Здоровье трудовых мигрантов»:

<http://www.whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/88.html>

<sup>2</sup> При подготовке Бюллетеня использовались материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения:

[http://www.who.int/hac/techguidance/health\\_of\\_migrants/en](http://www.who.int/hac/techguidance/health_of_migrants/en)

свойственны процессам миграции (как для самих мигрантов, так и для населения принимающих стран).

Проблему усложняет и тот факт, что часто доступ к медицинским услугам затруднен в силу социально-экономического статуса мигрантов и особенностей законодательства принимающей страны, особенно для нелегальных мигрантов. Также ограничение доступа к службам здравоохранения возникает из-за языкового барьера или национально-культурных особенностей.

В целом можно выделить следующие проблемы со здоровьем среди трудовых мигрантов:

- Психологический стресс в результате смены места проживания, привычной среды
- Возможность попадания в категорию социального неблагополучия (нищета, маргинализация)
- Развитие болезней, связанных с социальным неблагополучием (туберкулез, ВИЧ-инфекция, злоупотребление алкоголем и т.д.)
- Развитие болезней, связанных с производственными рисками
- Отсутствие или ограничение доступа к медицинской помощи
- Осложнение ранее нелеченных заболеваний
- Отсутствие социальных гарантий и социальной защиты

Страны, принимающие большое число мигрантов, сталкиваются с новыми проблемами в здоровье населения, такими как трансграничный перенос инфекций, увеличение социально-уязвимых групп общества, повышение распространенности болезней, связанных с социальным неблагополучием. Это неизбежно влияет на деятельность системы здравоохранения принимающей страны. Современные подходы к охране здоровья мигрантов должны идти в ногу с растущими проблемами, связанными со сложностью, размерами, различиями в современных миграционных потоках, с тем, чтобы все мигранты смогли реализовать свое право на получение медицинских услуг. Право каждого человека на получение медицинской помощи высокого уровня закреплено в международных законодательных актах по правам человека. Для этого необходимо тесное сотрудничество между различными секторами, а также правительственными и неправительственными организациями по вопросам миграции.

Эти принципы легли в основу Резолюции WHA61.17 по здоровью мигрантов, которая была принята на 61 сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2008 г. Деятельность Всемирной организации здравоохранения в области здоровья мигрантов основывается на положениях этой резолюции.

**Полный текст резолюции на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA61-REC1/A61\\_Rec1-part2-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA61-REC1/A61_Rec1-part2-ru.pdf)

В 2010 г. на 63 сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения был рассмотрен ход выполнения Резолюции WA361.17:

**Полный текст документа на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63/A63\\_27-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_27-ru.pdf)

## Публикации Организации Объединенных Наций, Всемирной организации здравоохранения и Международной организации по миграции

- **International Migration, Health and Human Rights (Международная миграция, здоровье и права человека).** – Международная организация по миграции / Всемирная организация здравоохранения/ Управление Верховного комиссара ООН по правам человека. 2013. – 60 стр.

В данной публикации ВОЗ, Управление Верховного комиссара по правам человека и Международная организация по миграции рассматривают вопросы здоровья и соблюдения прав человека, с которыми сталкиваются мигранты, представлены данные о последних достижениях в этой области. Цель данной публикации – предоставление всем заинтересованным сторонам справочного материала по вопросам здравоохранения и прав человека в контексте международной миграции. Авторы надеются, что данное руководство будет способствовать разработке национальных миграционных программ в области здравоохранения, которые будут способствовать улучшению здоровья мигрантов и обществ, в которых они живут.

**Полный текст на английском языке на сайте Международной организации по миграции:**

[http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Migration/WHO\\_IOM\\_UNOHCHRPublication.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Migration/WHO_IOM_UNOHCHRPublication.pdf)

- **World Migration Report 2010 - The Future of Migration: Building Capacities for Change (Всемирный доклад о миграции, 2010 – Будущее миграции: наращивание потенциала для перемен).** - Международная организация по миграции. 2010. – 290 стр.

Всемирный доклад по миграции 2010 предоставляет инструмент для самооценки с точки зрения будущих сценариев развития миграционного процесса и свидетельствует о необходимости более комплексного подхода к созданию потенциала для перемен к лучшему в этом вопросе. Цель состоит не в том, чтобы определить «одно правило для всех» в политике и практике, а наоборот, рассматривать проблемы миграции в каждом конкретном случае, чтобы стимулировать разработку адекватных мер и представить примеры того, что может сделать государство и общественные институты для улучшения положения дел в этом вопросе.

Часть А Доклада посвящена рассмотрению основных возможностей в управлении миграционными процессами, определению ключевых понятий, представлены примеры существующей практики в этой области. В части В представлен обзор состояния миграции в современном мире и глобальные перспективы миграции с опорой на современные данные.

**Полный текст на английском языке на сайте Международной организации по миграции:**

[http://publications.iom.int/bookstore/index.php?main\\_page=product\\_info&cPath=37&products\\_id=653&zenid=4cb2620a2f1f4dc96ce79a335ac8ebbb](http://publications.iom.int/bookstore/index.php?main_page=product_info&cPath=37&products_id=653&zenid=4cb2620a2f1f4dc96ce79a335ac8ebbb)

- **Developing a public health workforce to address migrant health needs in Europe /Background paper (Развитие кадров здравоохранения для обеспечения потребностей здоровья мигрантов в Европе / основополагающий документ. - Международная организация по миграции. 2009. – 30 стр.**

На основе обзора исследований, проведенных в разных Европейского Союза, документ представляет рекомендации в отношении действий, стратегии и политических изменений для развития кадрового потенциала для работы с мигрантами. Анализ ключевых документов показывает, что в странах ЕС недостаточно компетентных кадров для проведения работы в области здравоохранения и социальной защиты мигрантов с учетом их этнических и социально-культурных особенностей. Существующие программы подготовки специалистов по этому направлению требуют существенной доработки с учетом современного опыта.

**Полный текст на английском языке на сайте Международной организации по миграции:**

[http://www.migrant-health-europe.org/files/Capacity%20Building%20in%20Healthcare\\_Background%20Paper\(2\).pdf](http://www.migrant-health-europe.org/files/Capacity%20Building%20in%20Healthcare_Background%20Paper(2).pdf)

- **C.E. Brolan, S. Dagrón, L. Forman, R. Hammonds L.A. Latif, A. Waris. Развитие после 2015 года: право на здоровье для мигрантов // Бюллетень Всемирной организации здравоохранения – 2013. – Vol. 91. – P.719-719.**

В настоящее время зарегистрировано значительно больше, чем когда-либо, международных мигрантов — 214 миллионов человек, а еще миллионы людей являются вынужденными мигрантами или перемещенными лицами. Это массовое трансграничное перемещение людей связано с такими факторами, как глобализация, климатические изменения, нищета, плохое управление, конфликты, образование, экономика, тенденции трудовых ресурсов, транспорт и технология. Прогнозируется дальнейшая активизация этой тенденции: к 2050 году число мигрантов может достичь 405 миллионов человек, причем от 25 миллионов до 1 миллиарда человек, по прогнозам, будут «экологическими мигрантами». Этим цифрам соответствует прогнозируемое увеличение численности населения Земли до, как минимум 8,92 миллиарда человек к 2050 году.

Главнейшей проблемой является обеспечение применения правительствами новых целей и целевых показателей в области развития ко всем людям, включая мигрантов, ведь именно эта социальная группа нередко является самой уязвимой и маргинализированной. Большинство стран регулярно выводят эту группу людей за рамки той защиты, которая обеспечивается законами о праве на здоровье, хотя по международному законодательству страны обязаны защищать право на здоровье всех людей в пределах своих границ и выполнять минимальные основные обязательства в том, что касается базовой первичной медико-санитарной помощи, основных лекарств и недискриминационного доступа к учреждениям, товарам и услугам здравоохранения.

**Полный текст на русском языке на сайте ВОЗ:**

<http://www.who.int/bulletin/volumes/91/10/13-128173/ru/index.html>

- **Народонаселение мира в 2006 г. Путь к воплощению надежды. Женщины и международная миграция. - Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения. 2006 г. – 119 стр.**

Миллионы женщин-мигрантов подстерегают самые разные опасности: от современных форм рабства тех, кто стал жертвой торговли людьми, до эксплуатации домашней прислуги, и это свидетельствует о том, что люди не располагают адекватными возможностями для

безопасной и законной миграции. Торговля людьми – это не только одно из ужасных проявлений «плохой» миграции; она также подрывает национальную безопасность и стабильность. Неэффективность многостороннего сотрудничества и неспособность разрабатывать и реализовывать стратегии и меры, призванные защитить мигрантов от эксплуатации и злоупотреблений, равно как и неспособность контролировать осуществление таких стратегий и мер являются причиной того, что расплачиваются - и иногда своей жизнью – самые уязвимые.

Женщины мигрируют и будут мигрировать и впредь. Их потребности носят насущный характер и заслуживают самого пристального внимания. Только в этом случае можно будет получить максимальную позитивную отдачу от миграции и свести к минимуму порождаемые ей риски. Женщины-мигранты входят в число тех, чьи права человека чаще всего нарушаются, причем это происходит именно в силу того, что они являются как мигрантами, так и женщинами. Их тяжелый труд заслуживает признания, а их права человека – защиты.

Проблемы в области миграции неразрывно связаны с проблемами в области развития. Увеличение объема инвестиций в деятельность, направленную на сокращение масштабов нищеты, обеспечение равенства полов и развития, в том числе выполнение странами-донорами своих обязательств по оказанию официальной помощи в целях развития, является непременной предпосылкой успеха в деле создания более упорядоченной миграционной системы. Это необходимо для того, чтобы уменьшить степень неравенства между богатыми и бедными и расширить возможности всех, включая женщин, которые в большинстве стран не имеют тех возможностей для обеспечения себя средствами к существованию, которыми располагают мужчины. Чрезвычайно важно разработать рациональную иммиграционную политику, позволяющую учитывать экономические интересы и в то же время обеспечивать уважение прав человека и равенство между мужчинами и женщинами.

**Полный текст на русском языке на сайте UNFPA:**

<http://www.un.org/ru/development/surveys/docs/population2006.pdf>

- **Народонаселение, развитие и ВИЧ/СПИД с уделением особого внимания проблеме нищеты. Краткий доклад. - Организация Объединенных Наций. Департамент по экономическим и социальным вопросам. Отдел народонаселения. 2005 г. – 63 стр.**

За последнюю четверть прошлого столетия пандемия СПИДа распространилась на все регионы мира. СПИД поражает как богатых, так и бедных, однако больше всего страдают наиболее бедные страны мира. Если не будут приняты более решительные меры для борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа и ее последствиями, многие страны, особенно наиболее бедные, ожидают мрачное будущее. В докладе делается вывод, что наиболее эффективным способом борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа является осуществление комплекса стратегий, которые снижают риск, уменьшают уязвимость и смягчают последствия.

Настоящий доклад был подготовлен Отделом народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций. Отдел народонаселения признает вклад Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) в подготовку раздела II об определяющих факторах ВИЧ/СПИДа и раздела VIII о предупреждении, лечении и уходе.

**Полный текст на русском языке на сайте ООН:**

[http://www.un.org/esa/population/publications/concise2005/Popdev\\_RU.pdf](http://www.un.org/esa/population/publications/concise2005/Popdev_RU.pdf)

- **Second assessment of migrant health needs, Lampedusa and Linosa, Italy (Вторая оценка потребностей в области охраны здоровья мигрантов, Лампедуза и Линоза, Италия).** – Европейское региональное бюро ВОЗ. 2012. – 42 стр.

В 2011 г. на остров Лампедуза прибыло неожиданно большое число (60 000) мигрантов из Африки. Лампедуза и ранее была популярным пунктом назначения для мигрантов, стремящихся попасть в Европейский союз, однако интенсивные усилия полиции Италии и Ливии позволили закрыть этот маршрут в 2008–2009 годах. Во время кризисов 2011 г. в Северной Африке на острове возникла напряженная ситуация с устройством прибывающих мигрантов. Иногда ежедневно прибывали до 500 человек, так что единственный центр по приему мигрантов, рассчитанный на размещение 800 человек, по поступавшим сообщениям, принимал до нескольких тысяч.

Многие затем были перемещены в Сицилию и на итальянский материк, где имеются дополнительные возможности для устройства мигрантов. Итальянские пограничные службы направили около 1200 человек на остров Линоза, в 56 км к северу от Лампедузы.

Контингент лиц, прибывавших в 2011 г., в основном был представлен мигрантами африканского происхождения (главным образом из Эритреи и Сомали), которые до этого находились в Ливии, а также тунисцами, покинувшими свою страну в результате политических беспорядков.

В период с 16 по 19 мая 2012 г. представители региональных органов здравоохранения Италии и специалисты ВОЗ провели оценку условий, в которых находятся мигранты и действуют службы здравоохранения на островах Лампедуза и Линоза – пунктах прибытия в Европу многочисленных мигрантов из Северной Африки и из стран Африки к югу от Сахары.

Целью миссии было выявить медико-санитарные риски и области уязвимости, связанные с инфраструктурой островов, оценить проводимую работу по обеспечению готовности и предоставить рекомендации министерской целевой группе по путям улучшения координации и предоставления услуг на случай значительной новой волны мигрантов из Северной Африки и из стран Африки к югу от Сахары.

По заключению миссии, медико-санитарная ситуация на острове, куда прибывают перемещенные лица из Северной Африки, вызывает опасения, однако по настоящее время случаев необычных инфекционных или других болезней среди прибывшего населения не отмечено.

По прибытии на остров мигранты проходят обследование на предмет выявления признаков острых или хронических заболеваний, осуществляемое силами местного медицинского центра и итальянского Красного Креста. При возникновении подозрений или выявлении случаев болезней пациентов направляют в местные медицинские учреждения на острове или, по мере необходимости, в больничные учреждения на материке. Несмотря на то, что число мигрантов выросло, пропускная способность по оказанию медицинской помощи улучшилась благодаря прибытию дополнительных сил медико-санитарного персонала и медицинского оснащения.

В сложившихся условиях чрезмерной скученности людей важно укрепить эпиднадзор за болезнями и профилактические меры и поддерживать тщательный контроль за состоянием окружающей среды. Перенаселенность может стать причиной распространения инфекционных болезней, передаваемых воздушно-капельным или фекально-оральным путем.

Выводы миссии и рекомендации ВОЗ были представлены и обсуждены на серии совещаний целевой группы по миграции и здоровью. В ее состав входят представители таких организаций, как ВОЗ, министерства здравоохранения, внутренних дел и сотрудничества Италии, органы управления здравоохранением Сицилии, Национальный институт проблем здоровья, миграции и бедности (НИНМП), Итальянский Красный Крест.

**Полный текст на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:**

[http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0010/184465/e96796.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0010/184465/e96796.pdf)

**Более подробную информацию можно найти на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/hac/techguidance/health\\_of\\_migrants](http://www.who.int/hac/techguidance/health_of_migrants)

## Контактная информация

### Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,  
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и  
информатизации здравоохранения Минздрава РФ»  
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: [doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

WWW: <http://whodc.mednet.ru/>

### Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

[doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно  
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>