



Konsorcium nevládních
organizací pracujících
s migranty v ČR

Consortium of Migrants
Assisting Organizations
in the Czech Republic

Migrační krize a zdraví migrantů v Evropě

zpráva 2016 Médecins du Monde / Lékaři světa

Mgr. ELENA TULUPOVA, Ph.D

**Ústav veřejného zdravotnictví a medicínského práva 1.LF UK
Konsorcium nevládních organizací pracujících s migranty v ČR**

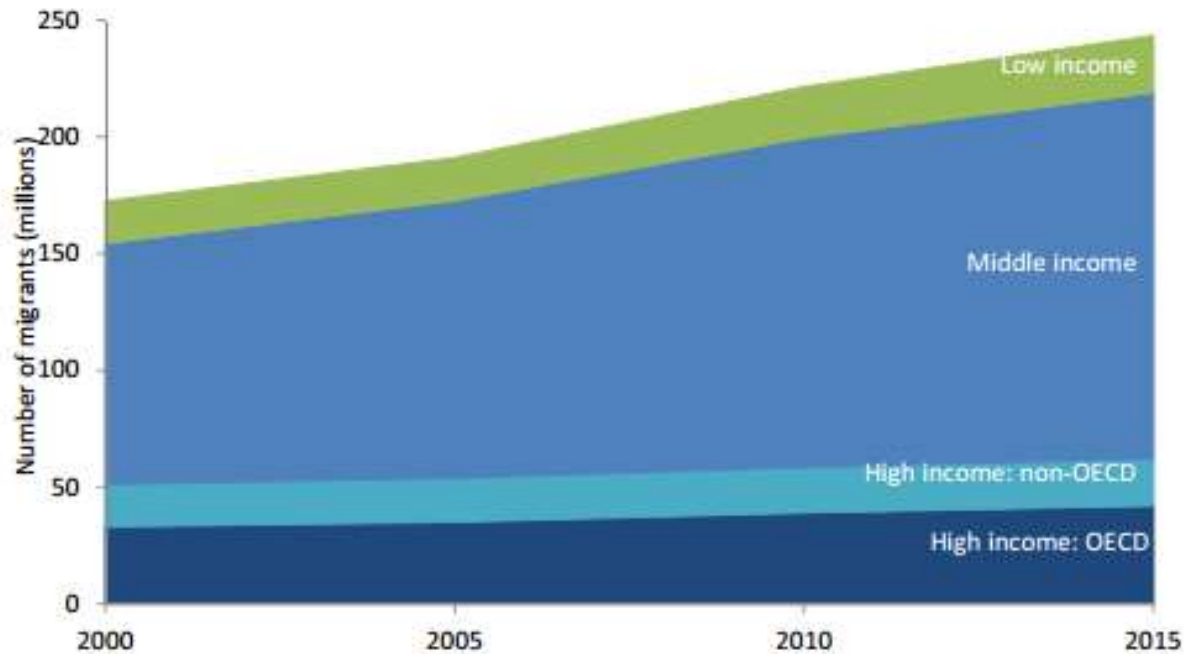
Globální migrace: hlavní trendy 2015

- **1 ze 7** osob je migrant
- **> 1 miliarda** migrantů: **244 mln.** mezinárodní (173 mln. – 2000),
740 mln. vnitřní
- **Pracovní migrace: 150 mln.** pracovních migrantů v roce 2013,
> 50 mln. neregulérních migrantů v roce 2010

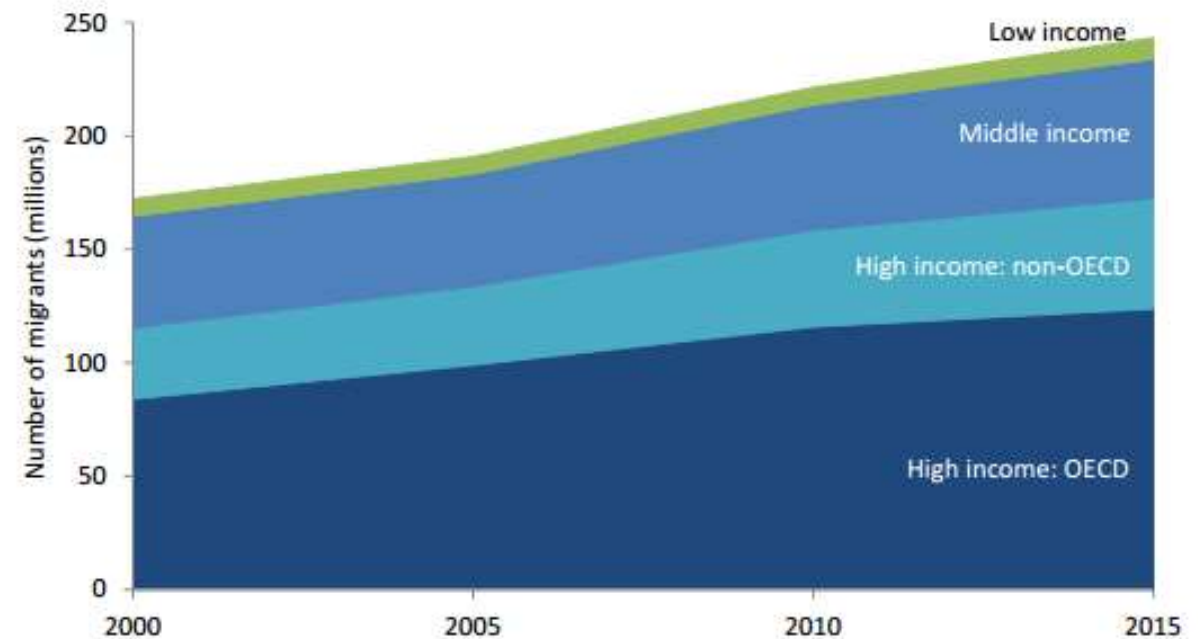


Většina migrantů pochází ze zemí země se středními příjmy – směřují do zemí s vysokými příjmy

Number of international migrants by income group of country or area of origin, 2000 to 2015



Number of international migrants by income group of country or area of destination, 2000 to 2015

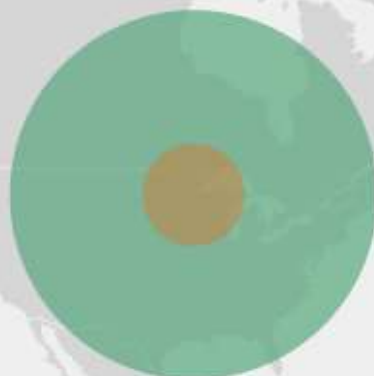


Note: The classification of countries and areas by income level is based on 2014 gross national income (GNI) per capita, in U.S. dollars, calculated by the World Bank.

International Migrants Stock Dataset in 2015

- Indicates where international migrants live
- Indicates where international migrants come from
- The size of the circles is proportional to the number of migrants

North America
54 million **4 million**



244 million

The number of international migrants reached 244 million in 2015.

An increase of 71 million since 2000.



Europe
76 million **62 million**

Asia
75 million **104 million**

Latin America and the Caribbean
9 million **37 million**



Africa
21 million **34 million**



Oceania
8 million **2 million**



Notes:

-All numbers are millions of people.
 -Unknown residuals were redistributed proportionally to the size of groups for which data on international migrants were available by origin.

48% are women

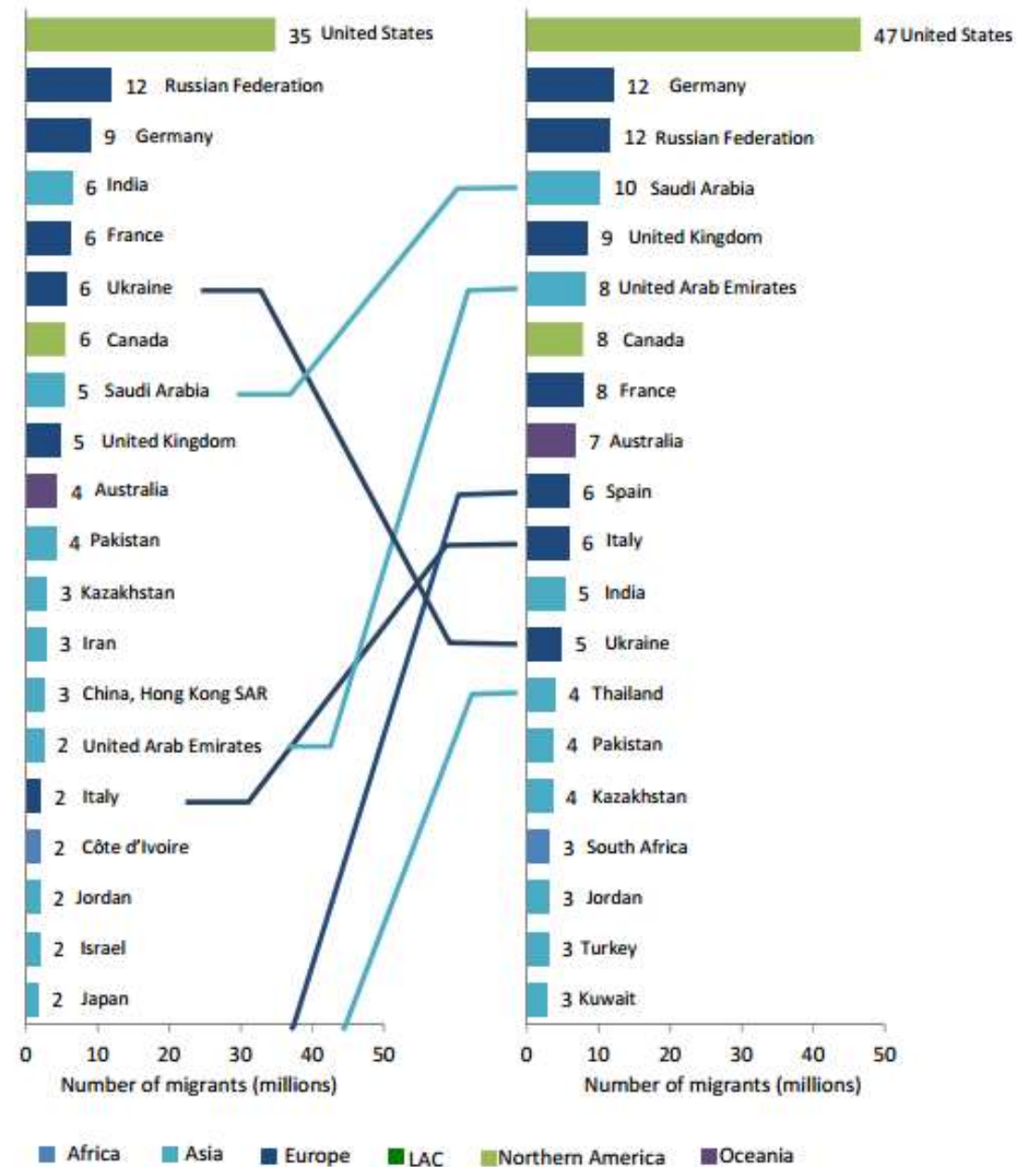
39 median age

15% are below 20 years old

Source: United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2015). *Trends in International Migrant Stock: The 2015 revision*. (United Nations database, POP/DB/MIG/Stock/Rev.2015). For more information visit: www.unmigration.org

Zemí s největším počtem mezinárodních migrantů 2000 a 2015 (67%; 51% - v 10 zemích světa)

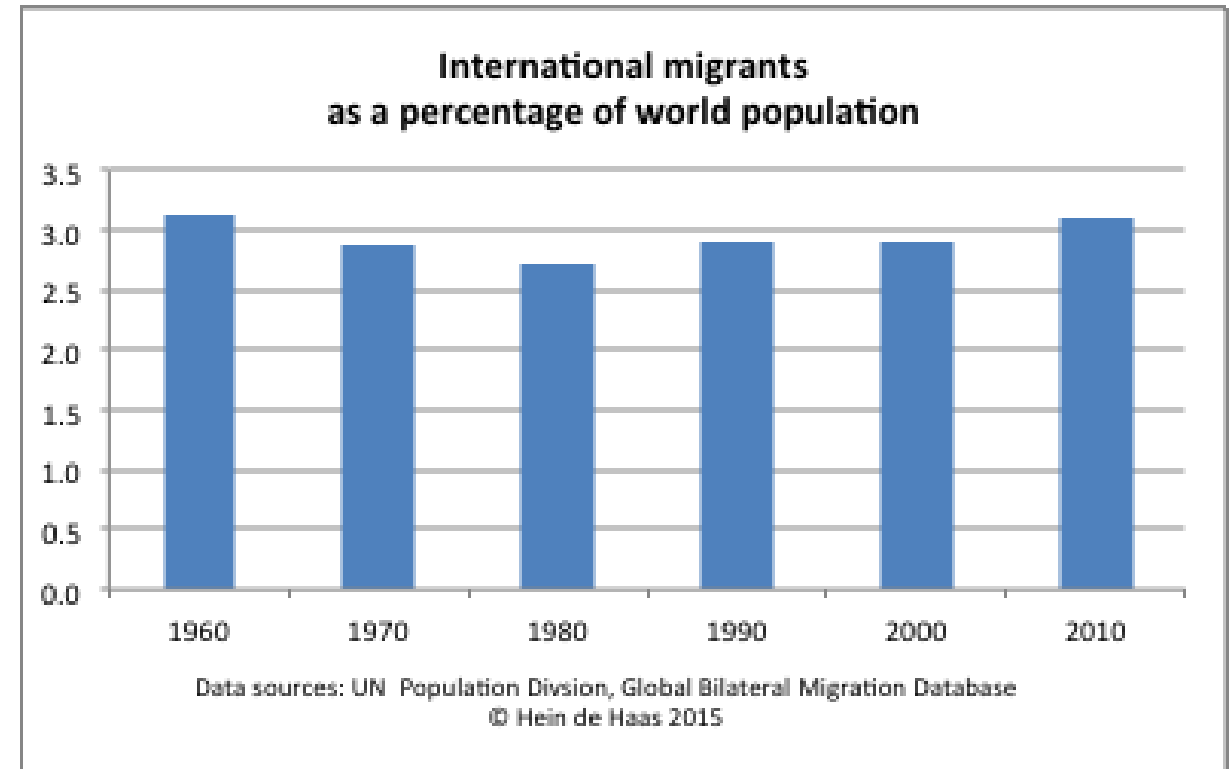
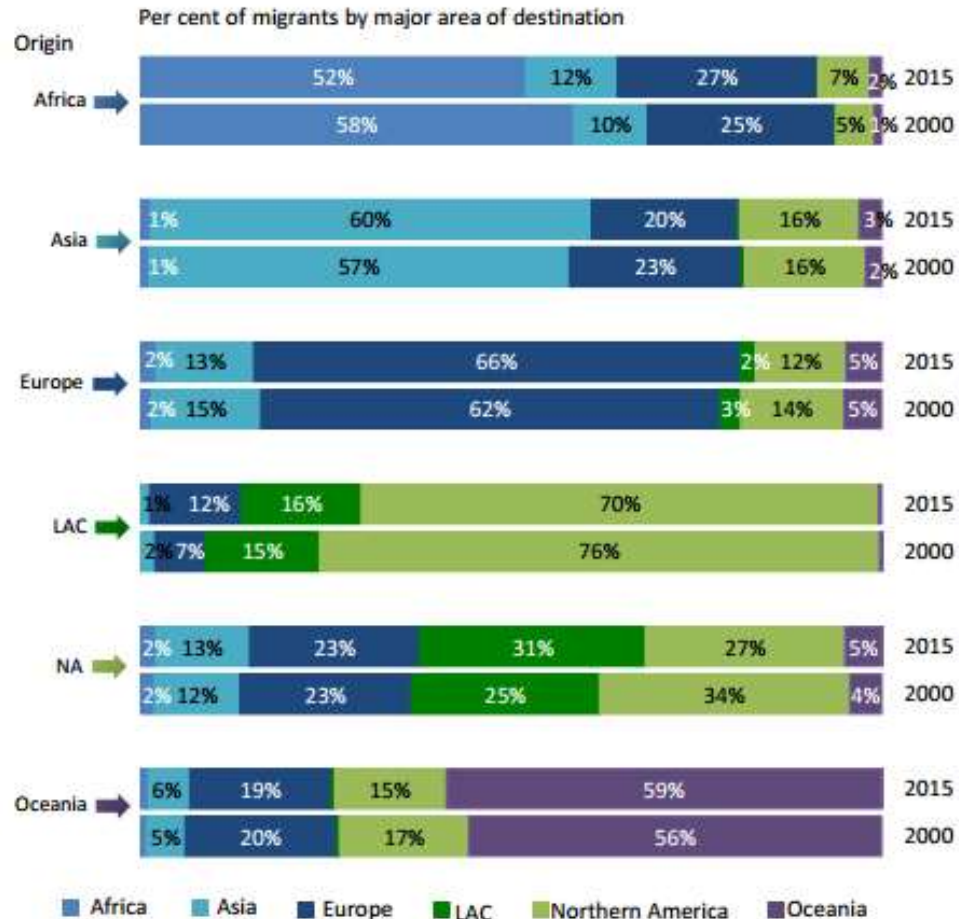
Twenty countries or areas hosting the largest numbers of international migrants, 2000 and 2015



Zdroj: UN International Migration Report 2015

Podíl mezinárodních migrantů ve světové populaci

Percentage distribution of international migrants by major area of destination, for major areas of origin, 2000 and 2015



Migrace je...

- 1. Nevyhnutelná** – demografie & katastrofy
- 2. Potřebná** – rozvoj
- 3. Žádoucí** – regulární a bezpečná

Nedobrovolná / nucená migrace

65.3 mil. osob ke konci roku 2015:

21.3 mil. uprchlíků

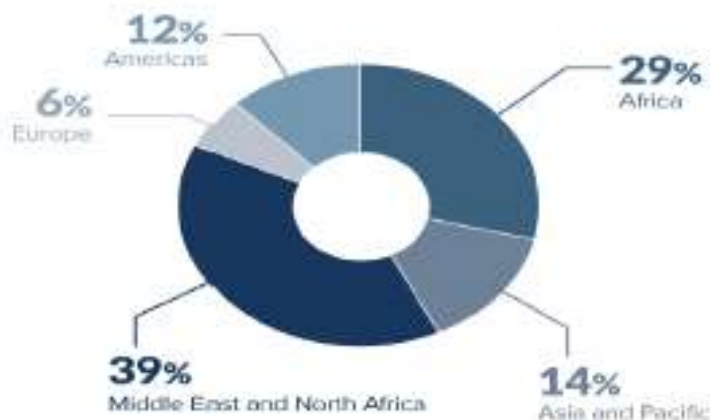
40.8 mil. IDPs kvůli konfliktům a násilí

3.2 mil. žadatelů o azyl

> 19.3 mil. v důsledku katastrof v roce 2014



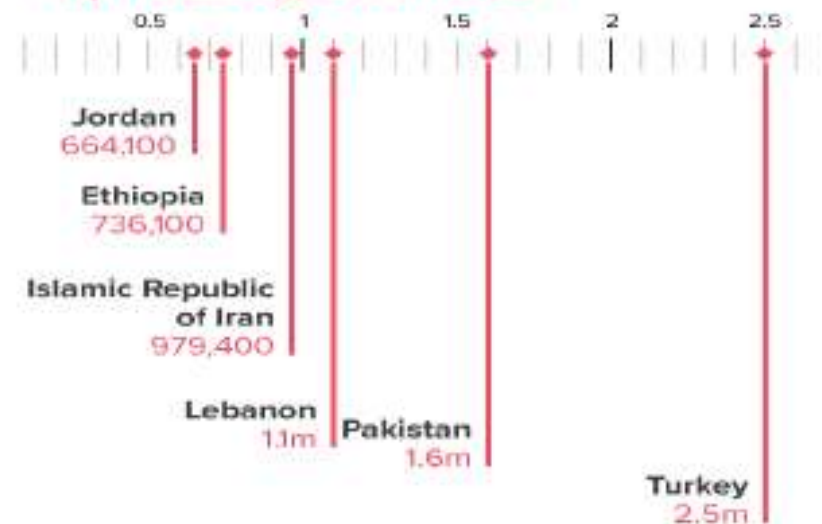
Where the world's displaced people are being hosted



53% of refugees worldwide came from three countries



Top hosting countries



Migrační krize v Evropě 2015

- Více než **40, 000** úmrtí od roku 2000; **3, 771** v roce 2015 (Středomoří)
- **1, 255, 600** žádosti o mezinárodní ochranu v Evropě (2x než roce 2014)
- **98, 400** děti bez doprovodu
- **10, 000** děti zmizelo v EU*

*EUROPOL





MdM – Lékaře světa



MdM (1980): 355 programů v 82 zemích

(dlouhodobé, emergency, mobilní, International Observatory...)

MdM v Evropě: bezdomovci, drogové závislé, neregulární migranti, žadatele o azyl, Roma...

! Nepoužívá koncept „vulnerabilních skupin“



„vulnerabilities in health“



„European Network to reduce vulnerabilities in health“

www.mdmeuroblog.wordpress.com

Leden 2015 – European Network

MdM + NGOs + akademie (23 organizace)

1. Sdílení dobré praxe
2. Posílení (empowerment) pacientů
3. **Sběr dat**
4. Advokáční činnost



Welcoming refugees in Europe

Médecins du monde - Doctors of the World
INTERNATIONAL NETWORK
2016 Observatory Report:

Access to healthcare for people facing multiple vulnerabilities in health in 31 cities in 12 countries



November 2016

Přístup ke zdravotní péči pro osoby s vícenásobnými zranitelnostmi ve zdraví v 31 městech / 12 zemích

Data:

rozhovory (včetně sociálních a medicínských údajů) - **10, 447** pacientů

94.2% - cizinci

24.7% - EU občaně

69.5% - mimo EU

50.6% - legální status



Příčiny migrace

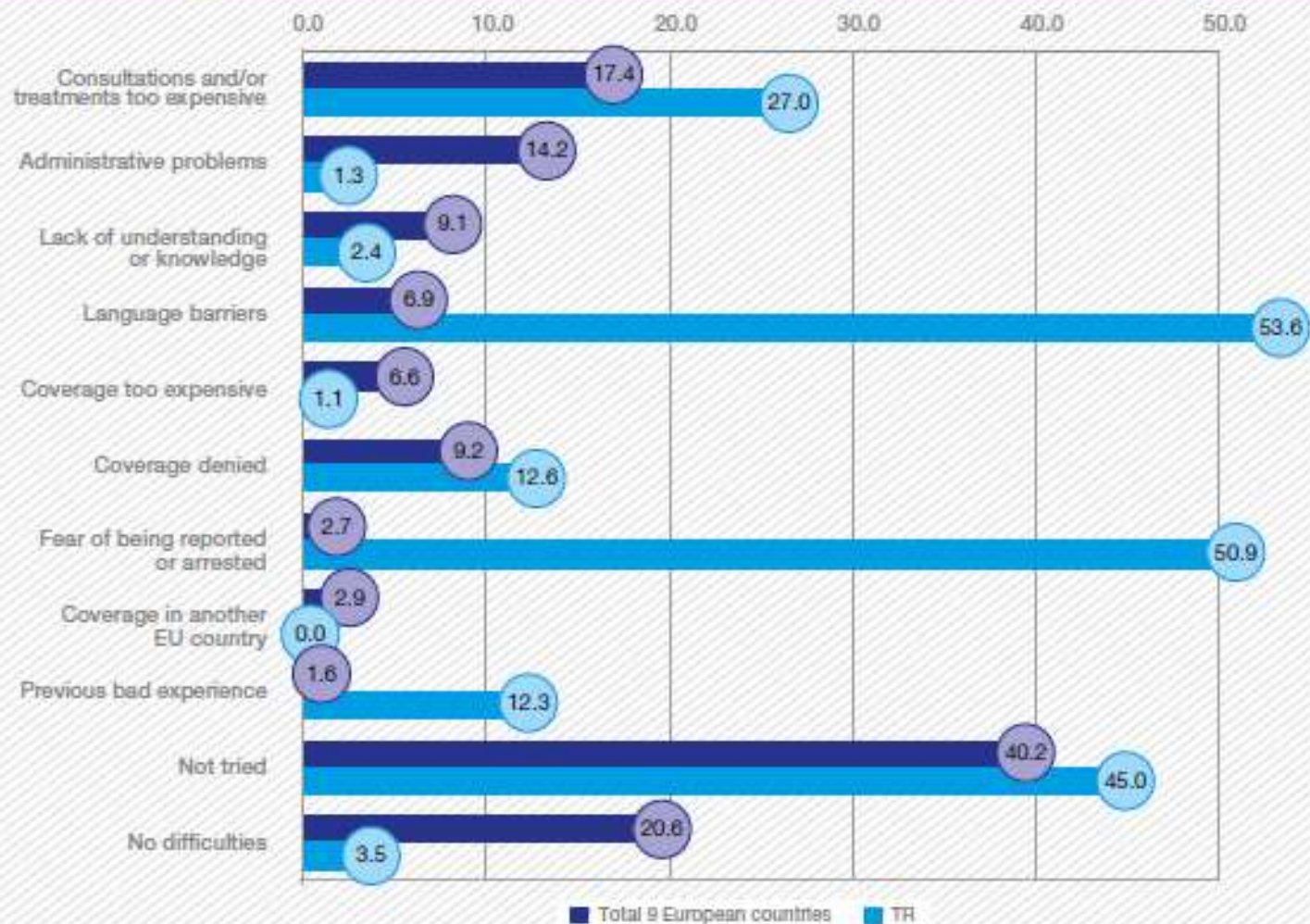
Table 4 / Reasons for migration by country (%)

	BE	CH	DE	EL	ES	LU	NL	NO	SE	UK	WAP	CAP	TR
Economic reasons	35.0	14.9	69.6	52.0	69.9	84.0	42.3	36.2	86.4	40.5	53.1	51.4	60.9
Political, religious, ethnic, sexual orientation	27.8	37.2	5.6	25.8	10.8	4.7	16.7	43.5	9.1	24.0	20.5	21.6	23.5
To escape from war	6.3	54.5	4.9	21.6	0.0	9.4	11.5	23.2	0.0	5.4	13.7	14.9	8.4
To join or follow someone	8.6	11.6	21.8	14.1	14.5	2.8	9.0	2.9	9.1	11.5	10.6	13.4	14.7
Family conflicts	14.6	5.0	5.1	6.2	7.2	0.9	14.1	1.4	4.5	12.2	7.1	7.6	1.0
To ensure your children's future	2.3	1.7	5.1	3.6	4.8	0.9	5.1	4.3	36.4	2.2	6.6	3.7	0.4
Personal health reasons	4.6	2.5	4.3	1.8	4.8	1.9	10.3	2.9	0.0	2.2	3.5	3.0	0.6
To study	2.3	0.8	2.8	0.8	3.6	1.9	1.3	0.0	9.1	4.3	2.7	1.9	1.7
Others	10.0	2.5	14.6	3.7	4.8	1.9	7.7	7.2	0.0	21.9	7.4	8.4	6.5
Missing data	83.9	78.7	12.8	77.2	67.9	39.9	6.0	13.5	45.0	61.1	48.6	64.5	3.4

* Multiple responses were possible. In France, the question was not asked

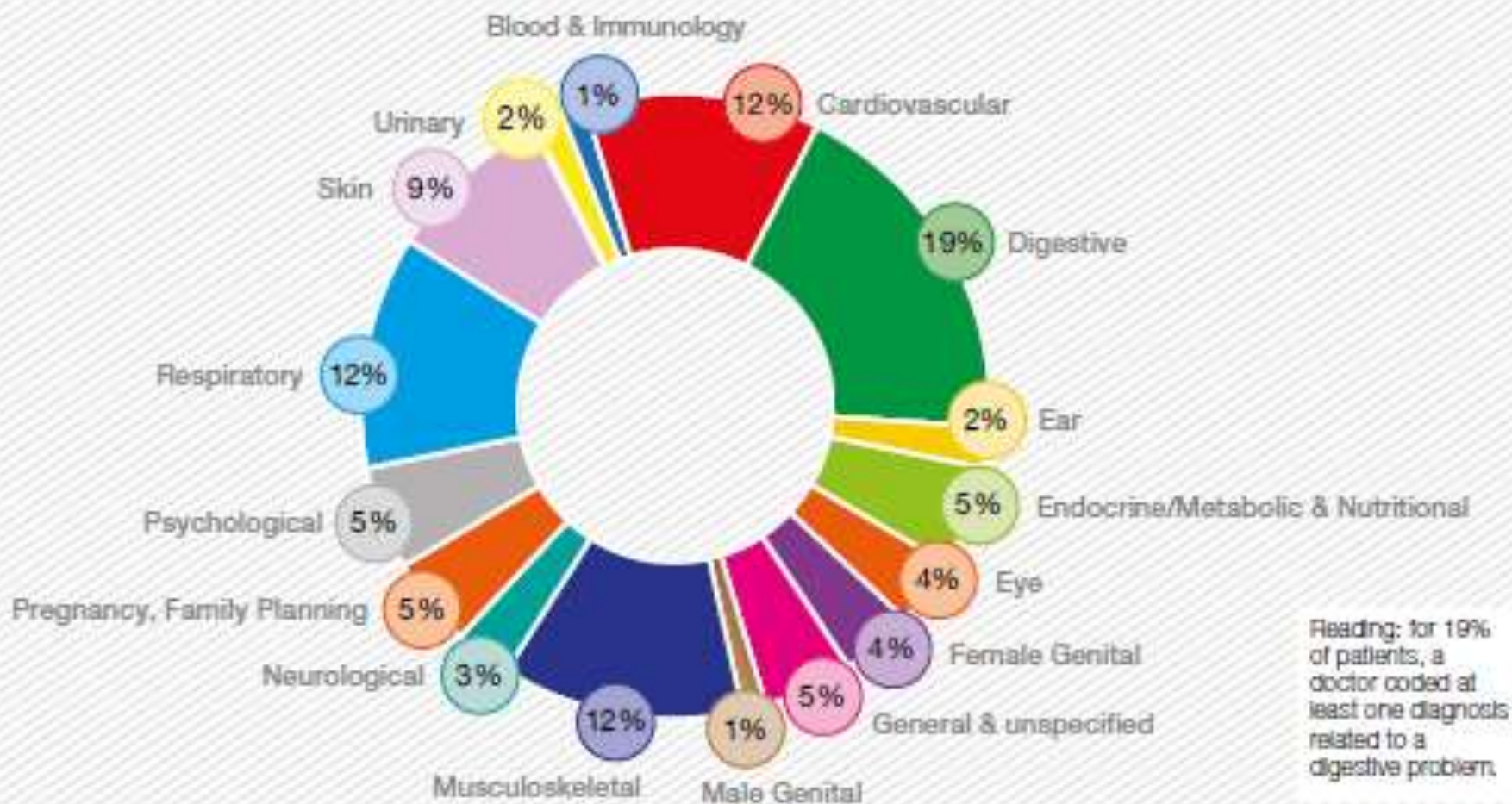
Bariery ve přístupu ke zdravotní péče

Figure 9 / Barriers to access healthcare in nine European countries and Turkey



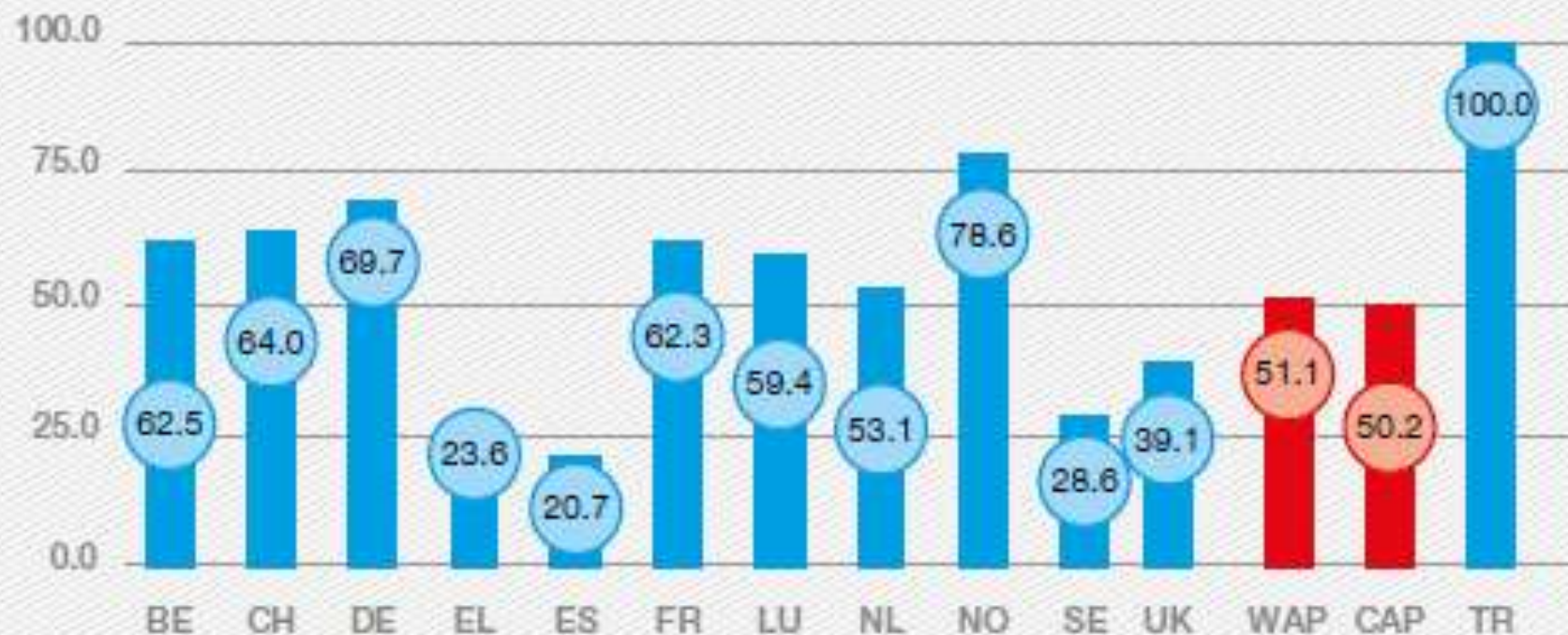
Zdravotní problémy

Figure 11 / Distribution of diagnoses by clinical system (as % of patients)



Vysoký podíl pacientů s chronickými nemocí

Figure 12 / Proportion of patients with one or more chronic health condition that had not been treated before visiting an MdM or partner facility, by country



TĚHOTNÉ ŽENY – EU

N = 274, věk (průměr): 30 let, 33% občanky EU

- **52%** - bez povolení k pobytu
- **18.1%** - žadatelky o mezinárodní ochranu

Přístup ke zdravotní péči:

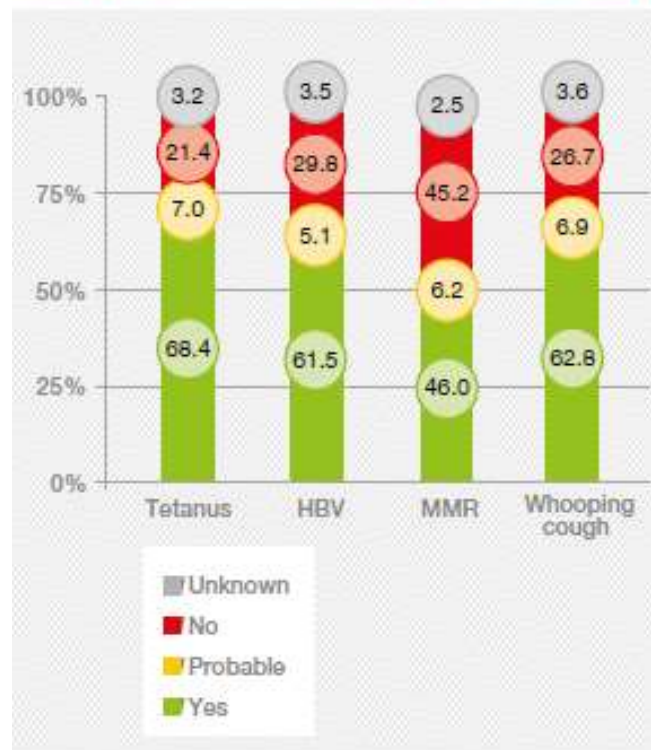
- **48.8%** - žádné pokrytí nákladů na zdravotní péče
- **43.6%** - bez antenatální péče
- **38.9%** - antenatální péče jen po 12. týdnu
- **42.3%** - byli testovány na HIV

DĚTI – EU

- N = 1.711, 50% mladší 5 let
- 37.8 % - občané EU
- 21.6 % - z Bližního anebo Středního Východu
- 60 děti bez doprovodu

Vakcinace!

Figure 15 / Vaccination status of children < 5 (CAP)



Právní analýza přístupu ke zdravotní péči v 17 zemích:

Belgie, Kanada, Francie, Německo, Řecko, Irsko, Itálie, Lucembursko, Nizozemí, Norsko, Rumunsko, Slovinsko, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Turecko, Spojené Království

LEGAL REPORT ON ACCESS TO HEALTHCARE IN 17 COUNTRIES



BELGIUM • CANADA • FRANCE • GERMANY • GREECE • IRELAND • ITALY • LUXEMBOURG • NETHERLANDS • NORWAY • ROMANIA • SLOVENIA • SPAIN • SWEDEN • SWITZERLAND • TURKEY • UNITED-KINGDOM

15 NOVEMBER 2016

EUROPEAN NETWORK TO REDUCE VULNERABILITY IN HEALTH





2nd Global Consultation on Migrant Health 2017: Resetting the Agenda

- 1) GLOBAL HEALTH:** ZDRAVÍ MIGRANTŮ jako součást agendy GLOBÁLNÍHO ZDRAVÍ a GLOBÁLNÍ MIGRACE
- 2) VULNERABILITIES AND RESILIENCES:** migrace jako determinanta zdraví
- 3) DEVELOPMENT:** Propojení zdraví migrantů s SDGs - program OSN **rozvoje** na následujících 15 let (2015–2030)

Migration Health in Goals and Targets



**1.1: ERADICATE
EXTREME POVERTY**

**1.15: RESILIENCE TO
CLIMATE EVENTS &
ECONOMIC, SOCIAL,
& ENVIRONMENTAL
SHOCKS**



**2.1-2: END HUNGER,
MALNUTRITION**



**3.8: UNIVERSAL
HEALTH COVERAGE**

**3.d: STRENGTHEN
CAPACITIES FOR
EARLY WARNING IN
GLOBAL HEALTH
RISKS**



**5.2: TRAFFICKING
(WOMEN AND GIRLS)**

**5.6: UNIVERSAL
ACCESS TO SEXUAL
AND REPRODUCTIVE
RIGHTS**



**6.1: UNIVERSAL
ACCESS TO
DRINKING WATER**

**6.2: UNIVERSAL
ACCESS TO
SANITATION AND
HYGIENE**



8.7: TRAFFICKING

**8.8: PROJECT LABOUR
RIGHTS OF MIGRANT
WORKERS (MIGRANT
WOMEN)**



**10.7: PLANNED AND
WELL-MANAGED
MIGRATION POLICY**



**11.1 ACCESS TO
SAFE HOUSING**

**11.5: REDUCE
DEATHS & NUMBER
OF PEOPLE
AFFECTED BY
DIASERS**



**16.1: REDUCE ALL
FORMS OF
VIOLENCE**

**16.2: TRAFFICKING
(CHILDREN)**



**17.16: ENHANCE
GLOBAL
PARTNERSHIPS**

**17.18: DATA
DISAGGREGATED
BY MIGRATORY
STATUS**

Jak na to?

REGIONAL COMMITTEE FOR EUROPE 66th SESSION

Copenhagen, Denmark, 12–15 September 2016

Strategy and action plan for refugee and migrant health in the WHO European Region

*„ZDRAVÍ
NEEXISTUJE BEZ
ZDRAVÍ MIGRANTŮ“*

*„NIC PRO NÁS BEZ
NÁS“*



Děkují za pozornost!

(speciální poděkování Davide Mosca, IOM)

Observatory report 2016 Medicins du Monde

https://mdmeuroblog.files.wordpress.com/2016/11/observatory-report2016_en-mdm-international.pdf

Legal report MdM 2016 on access to health care in 17 countries

<https://mdmeuroblog.files.wordpress.com/2016/11/mdm-2016-legal-report-on-access-to-healthcare-in-17-countries-15112016.pdf>

Strategy and action plan for refugee and migrant health in the WHO/Europe

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/314725/66wd08e_MigrantHealthStrategyActionPlan_160424.pdf

Elena.Tulupova@lf1.cuni.cz