



Kao dio pokretnog medicinskog tima IOM-a, ljekar pruža hitne zdravstvene usluge migrantu koji je nedavno stigao u Šabvu na obali Jemena. © IOM, decembar 2019.

ZDRAVSTVENA POMOĆ MIGRANTIMA POGOĐENIM KRIZOM

IOM pomaže stanovništvu pogođenom krizom, vladama i zajednicama domaćinima da ojačaju i ponovo uspostave sisteme osnovne zdravstvene njege. Kao zvanični saradnik Svjetske zdravstvene organizacije (WHO), i član Globalnog klastera za zdravlje Međuglavinjskog stalnog komiteta (IASC), i Globalne mreže za uzbunu i upozoravanje (GOARN), IOM je ključni faktor u humanitarnim i zdravstvenim krizama, kao i u pomoći za oporavak i otpor zdravstvenog sistema.

Pored toga što je važan dio humanitarnog zadatka IOM-a, zdravstvena podrška u kriznim situacijama je od strane Operativnog okvira za migracije (MCOF) okarakterisana kao jedan od 15 sektora pomoći prije, tokom i nakon krize. Program IOM-a za zdravstvene krize uključuje pružanje direktnih zdravstvenih usluga, poboljšanje zdravlja, mentalno zdravlje i psihosocijalna pomoć (MHPSS) kao i spremnost i odgovor u slučaju epidemije. U odgovoru u zdravstvenim krizama, IOM saraduje sa drugim sektorima, uključujući vodu, sanitaciju i higijenu (WASH), IOM-ovu Matricu za praćenje raseljavanja (DTM), kao i ublažavanje rizika od rodno zasnovanog nasilja (GBV) i odgovor, omogućavajući višesektorski pristup kako bi zadovoljio potrebe osjetljivog stanovništva.

Naročito u 2019, IOM-ov program za zdravstvene krize nastavio je da radi na polnom i reproduktivnom zdravlju (SRH) i rodno zasnovanom nasilju (GBV), u skladu sa obavezama organizacije u okviru Poziva za djelovanje za zaštitu od na rodno zasnovanog nasilja. Tokom 2019, došlo je do značajnog širenja okvira saradnje sa DTM-om, kroz mapiranje mobilnosti stanovništva (PMM), koje analizira dinamiku kretanja ljudi, i time doprinosi definisanju ciljeva intervencija javnog zdravstva.

VAŽNI PODACI ZA 2019.



31 zemlja



4 821 zdravstvenih radnika obučeni za zarazne bolesti i epidemije



3,67 miliona pruženih zdravstvenih pregleda



380 755 djece vakcinisane protiv dječije paralize i/ili boginja



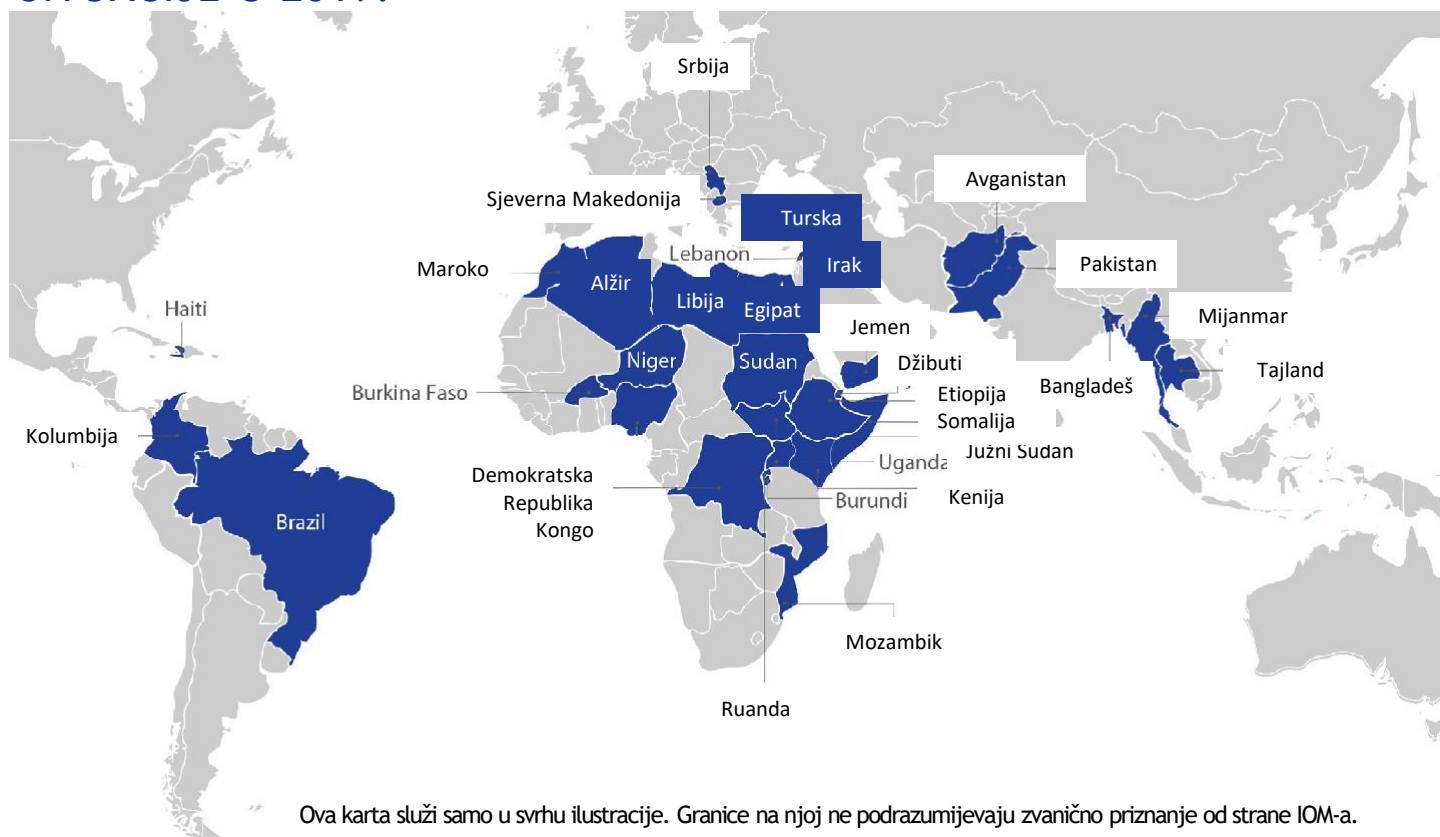
185,154 pruženih preporodajnih pregleda



362 256 korisnika dobilo mentalno i psihosocijalnu podršku (MHPSS)

IOM-ov odgovor u hitnim humanitarnim i zdravstvenim situacijama ima za cilj da sačuva živote, smanji morbiditet i ublaži patnju, pridržavajući se humanitarnih načela i štiteći dostojanstvo. Program obuhvata više faza i tipova hitnih situacija, kroz sve faze kontinuuma mobilnosti.

POKRIVENOST PROGRAMA ZA HITNE ZDRAVSTVENE SITUACIJE U 2019.



ODGOVOR NA EPIDEMIJU EBOLE DEMOKRATSKA REPUBLIKA KONGO I OKOLNE PRIORITETNE ZEMLJE

Tokom 2019, IOM je pomogao pri postojećoj epidemiji ebrole u Demokratskoj Republici Kongou (DRK), u Sjevernom Kivuu (avgust 2018 - jul 2020). IOM je imao ključnu ulogu u podršci prekogranične spremnosti i odgovora, u skladu sa Međunarodnim zdravstvenim propisima (2005) i IOM-ovom okviru za Upravljanje zdravstvom, granicama i mobilnošću (HBMM). Ovaj okvir definiše stratedku ulogu IOM-a i očekivane ishode u sprječavanju, otkrivanju i odgovoru na zarazne bolesti u kontekstu mobilnosti ljudi. Predstavlja i okvir djelovanja, i služi kao referentna tačna država članicama i partnerima za razumijevanje IOM-ove uloge i doprinosa u ovoj oblasti djelovanja.

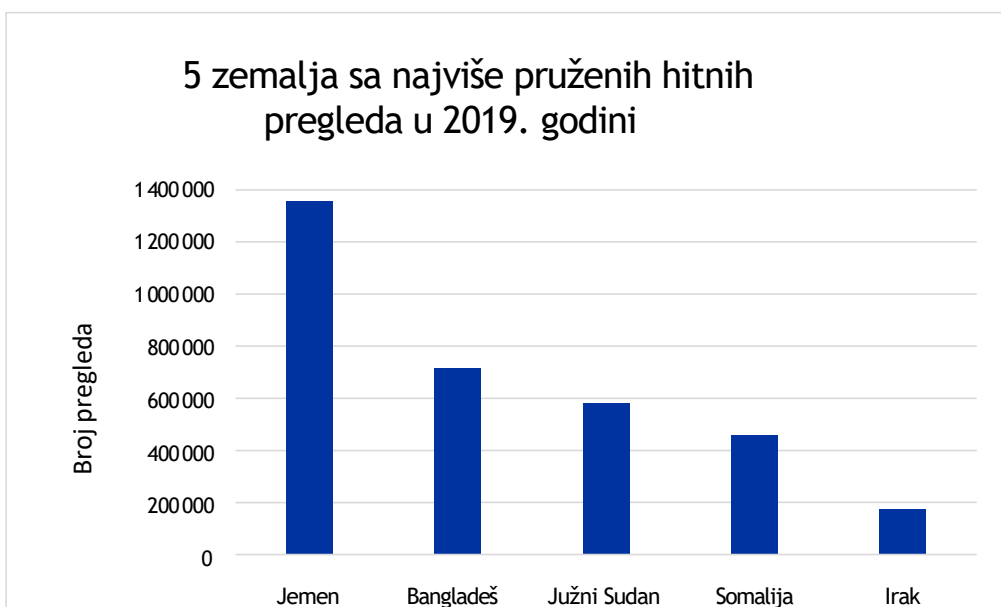
IOM je preuzeo vodeću ulogu u odgovoru i, uviđajući rast IASC-a, proglašen je treći nivou vanrednog stanja u DRK kao odgovor na epidemiju i sve goru humanitarnu situaciju u zemlji. Ova epidemija je od tada postala druga najveća zabilježena epidemija ebrole u svijetu.

Epidemija je u velikoj mjeri uticala i na komšijske zemlje, Burundi, Ruandu, Južni Sudan, Tanzaniju i Ugandu, između ostalih.

U DRK i komšijskim zemljama, IOM je podržao uspostavljanje kontrolnih tačaka (PoC, ili tačaka za zdravstvene kontrole) i tačaka ulaska, i u 2019. je podržao kontrolu preko 116 miliona putnika na 108 lokacija. IOM je vršio prilagođene i specifične zdravstvene kontrole i aktivnosti za sprječavanje (npr. komunikacija rizika i angažman zajednice i unaprijeđenje higijene/pranja ruku); 20 PMM i vježbi praćenja toka kako bi se podstakla spremnost i odgovor; poboljšani razvoj sposobnosti; kontinuirani aktivni nadzor, uključujući praćenje kontakta i nadzor događaja u zajednici; i poboljšanje WASH objekata kao dijela sprječavanja zaraze i kontrole. Što se tiče koordinacije, IOM je imao vodeću ulogu na nacionalnom nivou u DRK i komšijskim zemljama (Burundi, Južni Sudan i Uganda), vodeći, u saradnji sa WHO, radnu grupu za odgovor.

Mapa mobilnosti stanovništva (PMM) podstiče odgovore tako što identifikuje oblasti čestog kretanja i kongregacije - unutar i van granica - i jača rad na tačkama ulaska (PoE), kako bi spriječila i brzo reagovala na zdravstvene probleme, pored nadzora, komunikacije rizika i angažmana zajednice. PMM je bila važna za aktivnosti IOM-a za 2019. godinu, naročito zbog toga što pruža pristup odgovoru na epidemiju usmjeren na mobilnost, i tokom desete epidemije ebrole u DRK (2018 - 2020).

5 zemalja sa najviše pruženih hitnih pregleda u 2019. godini



MENTALNO ZDRAVLJE I PSIHOSOCIJALNA PODRŠKA ZA IZBJEGLICE ROHINJE I ZAJEDNICE DOMAĆINE U BANGLADEŠU

IOM je jedan od najvećih pružalaca usluga zdravstvene njege u Koks Bazaru, Bangladeš, gdje IOM-ov MHPSS tim pruža potrebnu podršku i raseljenim izbjeglicama Rohinjama i njihovim zajednicama domaćinima. Tokom 2019, podrška je pružena približno 43 850 izbjeglica preko zdravstvenih ustanova, uključujući psihoedukaciju i podizanje svijesti, savjetovanje, ispitivanje i identifikaciju osoba sa umjerenim i ozbiljnim mentalnim poremećajima, specijalizovane usluge koje pružaju klinički psiholozi i ljekari obučeni u okviru Akcijskog programa SZO-a za prevladavanje jaza u području mentalnog zdravlja (mhGAP), upute za psihijatre i praćenje.

Istovremeno, IOM-ov MHPSSAt tim je doprinio jačanju MHPSS sistema u Bangladešu pružanjem razvoja sposobnosti vladinim dionicima, vođama zajednice i vjerskim liderima, predstavnicima mreža zajednice, organizacijama na nivou lokalne zajednice i nevladinim organizacijama. Na nivou zajednice, različite MHPSS

usluge uključuju podršku mreža grupa, društvene aktivnosti, kreativne i umjetničke aktivnosti, običaje i proslave („ceremonije izliječenja”), sport i utakmice, neformalno obrazovanje i aktivnosti neformalnog učenja (podizanje svijesti i psihoobrazovanje). Pored toga, IOM se držao ideje da napravi Centar za kulturno sjećanje kako bi stvorio zajednički prostor za unaprijeđenje i očuvanje kulturnog sjećanja Rohinja. Ove aktivnosti su pomogle u borbi sa gubitkom identiteta kroz koju prolaze Rohinje, što je doprinijelo suzbijanju nekih od kulturnih ograničenja sa kojima se suočavaju, kao i izolacije zbog seljenja, što neposredno utiče na njihovo mentalno zdravlje.

Tokom 2019, kako bi osigurao djelotvoran odgovor, IOM je radio na nekoliko mehanizama koordinacije, uključujući učešće u vođenju Radne grupe IASC MHPSS u Koks Bazaru, vođenje podgrupa za Plan za spremnost i odgovor i za Ispitivanje i istraživanje, i doprinosom Nacionalnoj radnoj grupi MHPSS u Daki.



Adolescentkinje pokazuju crteže kanom kao dio aktivnosti IOM-a u okviru MHPSS u Bangladešu. © IOM, 2019.

RODNO ZASNOVANO NASILJE I POLNO I REPRODUKTIVNO ZDRAVLJE

Tokom 2019. IOM-ov program za hitne zdravstvene situacije je nastavio da širi svoj obim rada na polno i reproduktivno zdravlje (SRH) i rodno zasnovano nasilje (GBV), u skladu sa obavezama Organizacije u okviru Poziva na djelovanje za zaštitu od rodno zasnovanog nasilja u hitnim situacijama. Primjer je širenje programa za rodno zasnovano nasilje u Somaliji, gdje je IOM prioritetizovao intervencije kako bi poboljšao sposobnost državnih vlasti u pogledu zdravstvene njege za žrtve, psihološke podrške, bezbjednosti i pravnih usluga. Raseljene žene i djeca su podložniji seksualnom eksploatisanju, nasilju i seksualnom zlostavljanju od strane intimnih partnera, s obzirom na to da sve lošiji uslove bezbjednosti u raseljeničkim kampovima, sve veći broj prisilnih iseljavanja u urbanim centrima i gubitak sredstava za život povećavaju osjetljivost stanovništva pogođenog krizom. Opasna putovanja migracijskim rutama dodatno izlažu hiljade Somalijaca ozbiljnim rizicima po bezbjednost, uključujući trgovinu ljudima u seksualne svrhe i silovanje.

Identifikovani su važni propusti u vezi sa dostupnošću usluga, a u cilju spriječavanja i upravljanja zdravstvenim posljedicama rodno zasnovanog nasilja, u kampovima za interno raseljena lica. Nepotpuno pokrivenost usluga i slabe mreže upućivanja spriječavanju pravovremen pristup njezi. S obzirom na to, Sektor za zdravlje migranata u Somaliji je pokrenuo uvođenje pristupa razvoja sposobnosti saradjujući sa raznolikom grupom dionika u imigraciji, jačanju pravde i zakone, socijalnoj pomoći, zdravstvu i humanitarnoj pomoći kako bi poboljšao dostupnost zdravstvene njege žrtvama. IOM je obučio ukupno 48 ženskih i muških medicinskih sestara, ljekara i primalja, podržavajući 14 vladinih centara primarnog zdravstva i 3 regionalne bolnice u Somalilendu i Puntlendu, šireći postojeće usluge SRH na spriječavanje i upravljanje seksualnim nasiljem.



Zaposleni u IOM-u pružaju savjetovanje grupi etiopijskih migranata - žena i majki, u Hargeisi, Somalilend. © Muse Mohammed/IOM

Ovim obukama su dodate trodnevne radionice koje su spojile sve zainteresovane strane kako bi razvile lokalizovan sistem upućivanja, identifikovale prilike za saradnju u cilju spriječavanja, ublažavanja i odgovora na rodno zasnovano nasilje, i identifikovale sredstva potrebna za jačanje sposobnosti i vještina za pružanje njege žrtvama rodno zasnovanog nasilja.

Kako bi se osigurali odgovornost pružaoca usluga i ugroženog stanovništva, IOM nadgleda funkcionisanje uspostavljenih mreža usluga i angažuje zainteresovane strane da reaguju kako bi se prevazišle prepreke koje stoje na putu pravovremenom i bezbjednom upućivanju.

OBUKA ZA VANREDNE ZDRAVSTVENE SITUACIJE

RAZVOJ SPOSOBNOSTI, NAIROBI, KENIJA

Sektor IOM-a za zdravlje migranata održao je intenzivnu četvorodnevnu obuku za vanredne zdravstvene situacije, koju je vodila Regionalna kancelarija za Istočnu Afriku i Rog Afrike u Najrobiju od 10. do 13. juna 2019. Cilj obuke je bio da razvije sposobnost Sektora za zdravlje migranata (MHD) da se pripremi i odgovori na aspekte javnog zdravstva humanitarnih situacija, uključujući vanredne zdravstvene situacije kao što su epidemije bolesti. Sektor za zdravlje migranata raspolaže sa 1 310 zaposlenih u svijetu. Obuka ima za cilj da proširi obim kvalifikovanih zdravstvenih radnika IOM-a za pomoć u vanrednim situacijama. Obuka je pokrila tri ključna modula obašnjavajući humanitarnu arhitekturu, ispitivanje globalnih standarda i potreba, kao i ciklus humanitarnih programa. S obzirom na postojeću epidemiju ebola u DRK i posljedice u regionu, uključeni su dodatni moduli o kontroli zaraznih bolesti, prevenciji zaraze i epidemiologiji. S obzirom na uspjeh i dodatnu vrijednost obuke, MHD će obuke sprovesti na godišnjem nivou, bilo da je to u virtuelnoj formi ili uživo.



Zaposleni u IOM-u sprovode zdravstvene kontrole ljudi u pokretu u Beniju, DRK. © Muse Mohammed/IOM, 2019.

Za više informacija o pomenutim aktivnostima možete kontaktirati Sektor za zdravlje migranata (MHD) na mhddpt@iom.int

