

Mezinárodní den migrantů

Dne 4. prosince 2000 vyhlásilo Valné shromáždění OSN **18. prosinec za Mezinárodní den migrantů** v reakci na rostoucí počet migrantů ve světě. Datum bylo zvoleno proto, že v ten den byla v roce 1990 v OSN přijata Mezinárodní úmluva o ochraně práv všech migrujících pracovníků a členů jejich rodin (A/RES/45/158).

V globálním mediálním prostředí, které se o otázku migrace velmi zajímá, je naléhavá potřeba, aby o tomto problému naší doby byla publikována fakta podložená ověřenými analýzami založenými na důkazech. V těchto dnech **vyšla Zpráva o migraci ve světě do roku 2020** (data k červnu 2019), kterou vydala Mezinárodní organizace pro migraci (IOM – International Organization for Migration). IOM je agenturou OSN, která se zabývá otázkami souvisejícími s migrací a která podporuje vyvážené chápání migrace po celém světě.



https://publications.iom.int/system/files/pdf/wmr_2020.pdf

Z publikace Zpráva o migraci ve světě do roku 2020 vybíráme:

1) *Klíčová fakta a čísla ze Zprávy o migraci ve světě v letech 2000 a 2020*

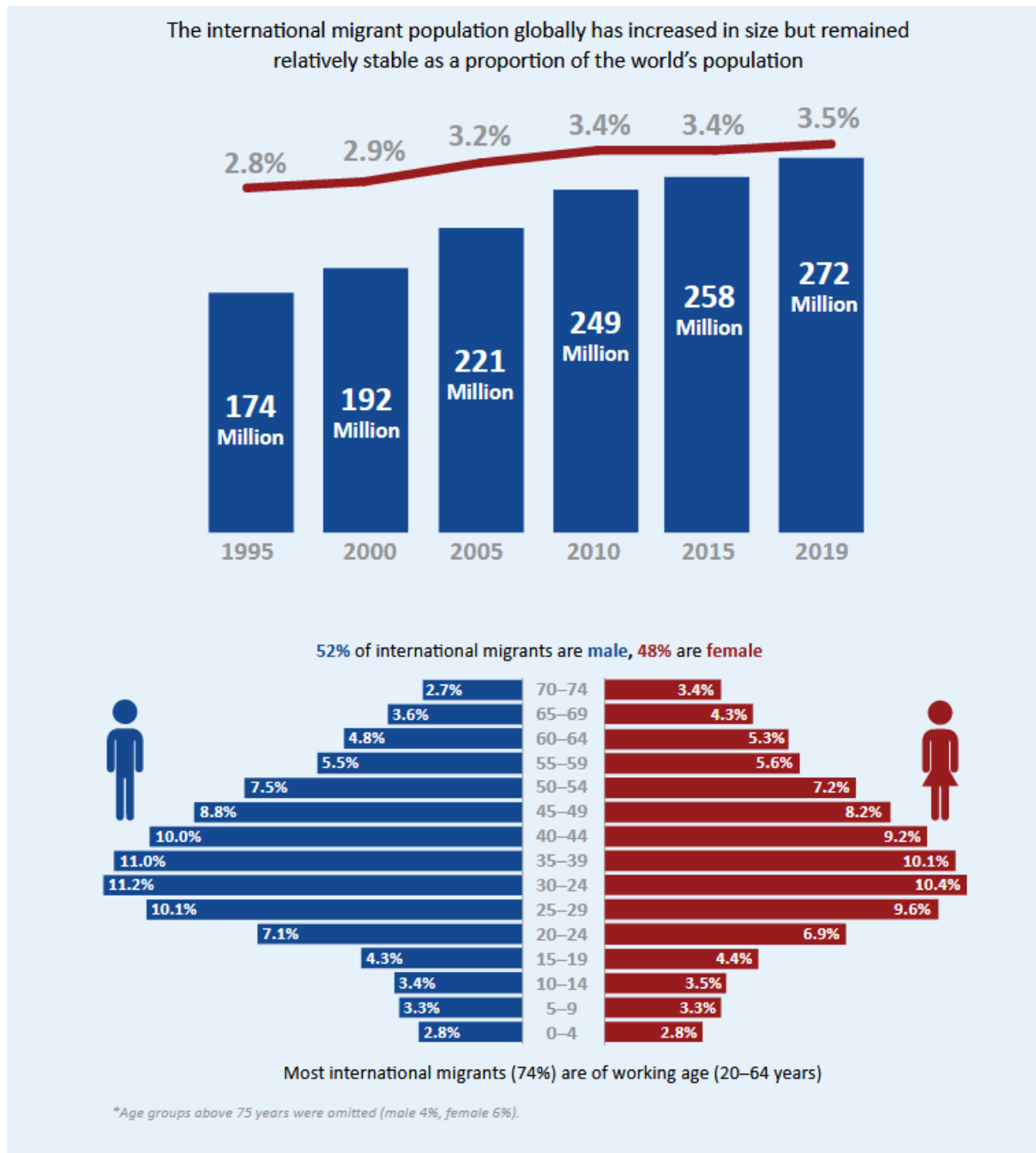
Table 1. Key facts and figures from the World Migration Reports, 2000 and 2020

	2000 report	2020 report
Estimated number of international migrants	150 million	272 million
Estimated proportion of world population who are migrants	2.8%	3.5%
Estimated proportion of female international migrants	47.5%	47.9%
Estimated proportion of international migrants who are children	16.0%	13.9%
Region with the highest proportion of international migrants	Oceania	Oceania
Country with the highest proportion of international migrants	United Arab Emirates	United Arab Emirates
Number of migrant workers	-	164 million
Global international remittances (USD)	126 billion	689 billion
Number of refugees	14 million	25.9 million
Number of internally displaced persons	21 million	41.3 million
Number of stateless persons	-	3.9 million
Number of IOM Member States*	76	173
Number of IOM field offices*	120	436*

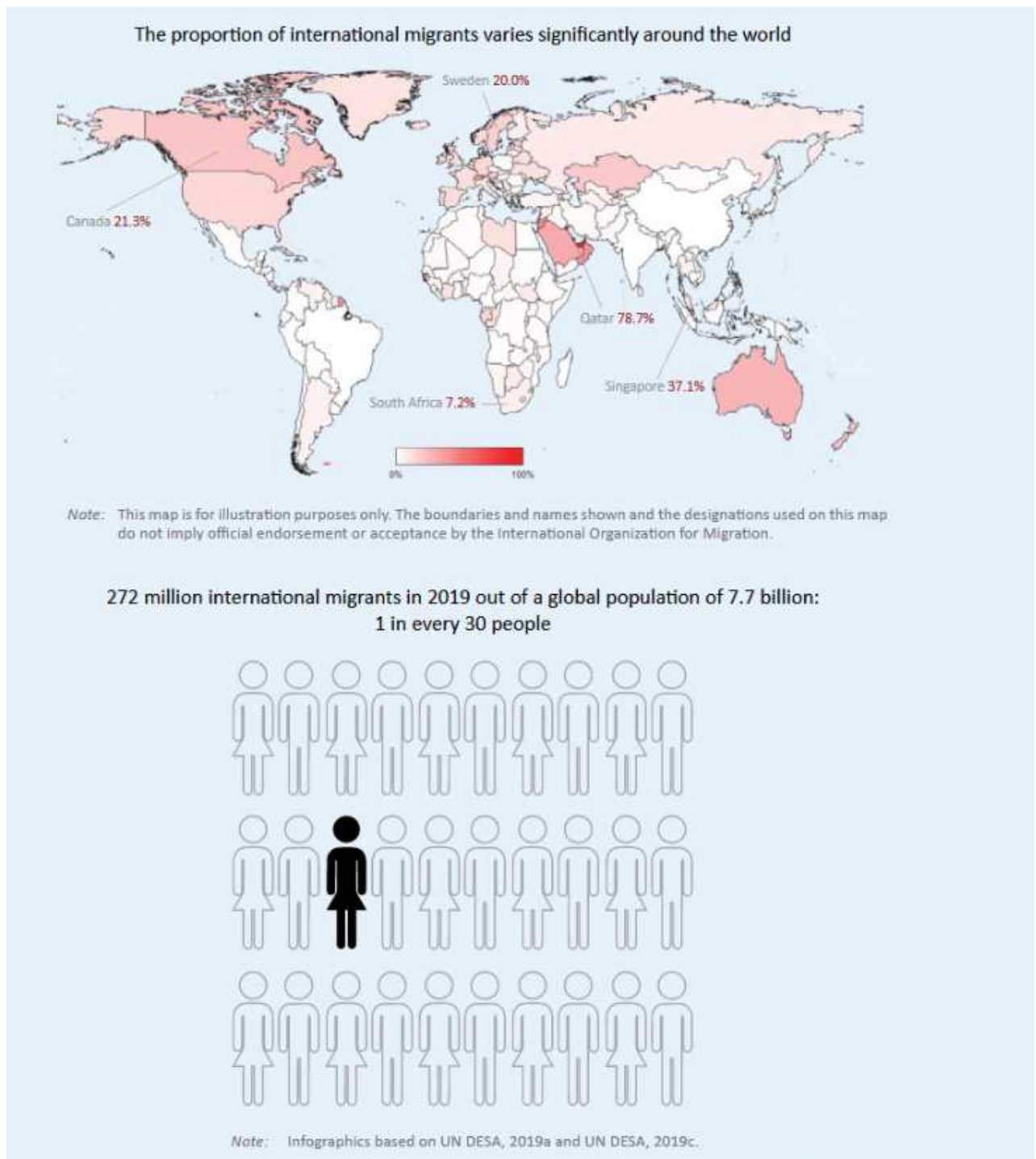
Sources: See IOM, 2000 and the present edition of the report for sources.

Notes: The dates of the data estimates in the table may be different to the report publishing date (refer to the reports for more detail on dates of estimates); refer to chapter 3 of this report for regional breakdowns; * indicates the data was not included in the report but is current for that year; * as at 28 October 2019.

2) *Populace mezinárodně migrujících osob narůstá početně, ale procentuální poměr k celkové populaci na Zemi zůstává relativně stabilní*

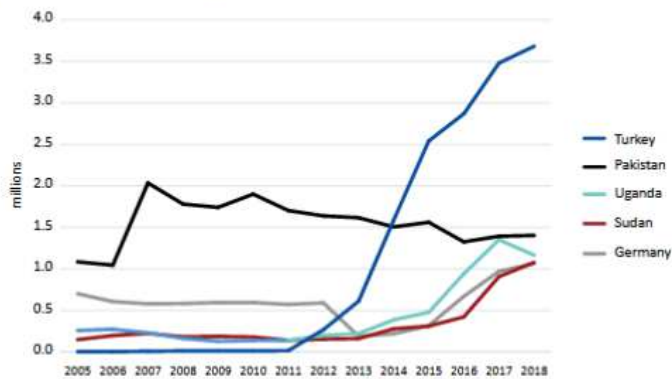


3) Podíl mezinárodních migrantů ve světě se významně liší



4) *Pět zemí hostících největší počet uprchlíků k roku 2018*

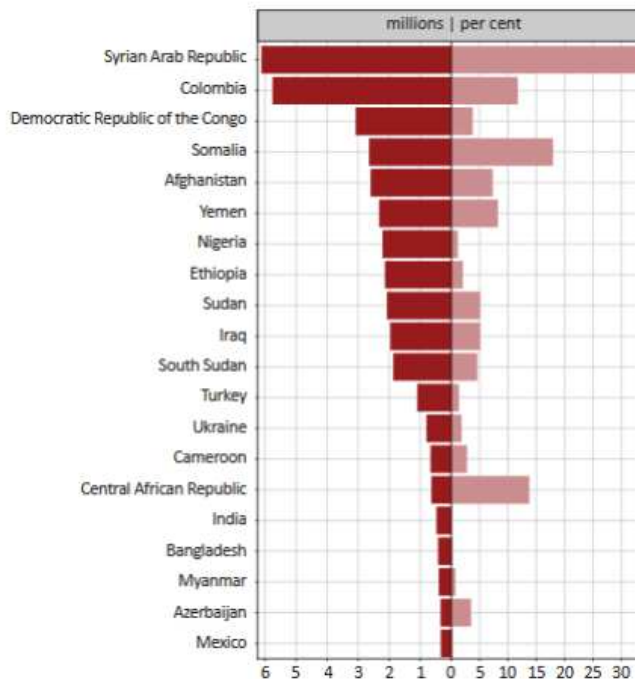
Figure 9. Number of refugees by top 5 host countries as of 2018 (millions)



Source: UNHCR, n.d.a. (accessed on 25 June 2019).

5) *20 zemí s nejvyšším počtem vnitřně vysídlených osob v důsledku konfliktů a násilí ke konci roku 2018*

Figure 11. Top 20 countries with the largest stock of internally displaced persons by conflict and violence at the end of 2018



Source: IDMC, 2019.

Notes: IDP stock refers to the accumulated number of people displaced over time.

The population size used to calculate the percentage of conflict stock displacements is based on the total resident population of the country per 2017 UN DESA population estimates.

Světová zdravotnická organizace a migrace

Světová zdravotnická organizace (WHO – World Health Organization) se zabývá také problematikou zdraví migrantů a uprchlíků.

Co bychom měli vědět o zdraví migrantů a uprchlíků, shrnuje WHO v 10 bodech: <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/10-things-to-know-about-the-health-of-refugees-and-migrants>

1. Zdraví uprchlíků a migrantů je důležité

Právo na zdraví je základním lidským právem. Přístup ke kvalitním zdravotním službám je nejlepší cestou jak zachránit životy a snížit náklady na léčbu onemocnění, stejně tak jako chránit zdraví domácích obyvatel.

2. Počet migrantů je často nadhodnocován

V současnosti je procento migrantů poměrně stabilní a je kolem 3% světové populace, rozvojové země jsou hostitelské pro 85 % uprchlíků.

3. Migranti a uprchlíci jsou většinou zdraví,

ale mohou onemocnět v průběhu cesty nebo během pobytu v přijímacích zemích v důsledku špatných životních podmínek nebo změně životního stylu jako je nedostatek jídla a vody a nárůst stresu.

4. Uprchlíci a migranti mohou mít obtížný přístup ke zdravotním službám

z důvodu jejich právního postavení, jazykové bariéry a diskriminace. WHO vyzývá všechny země, aby poskytovaly zdravotní služby všem migrantům a uprchlíkům bez ohledu na jejich právní statut.

5. U uprchlíků a migrantů je nižší riziko výskytu nádorových onemocnění s výjimkou karcinomu děložního hrdla

Nádory u uprchlíků a běženců jsou pravděpodobně později diagnostikovány, což má vliv na horší výsledky léčby než u hostitelské populace. Uprchlíci a migranti mají také ve srovnání s hostitelskou populací vyšší incidenci, prevalenci a mortalitu při onemocnění diabetem.

6. Zhroucení zdravotního systému v zemích původu

Život ve špatných hygienických podmínkách a nedostupnost nekontaminované vody před cestou nebo během cesty zvyšují riziko onemocnění různými infekčními nemocemi (bakteriální, virové, parazitární) včetně onemocnění, kterým lze předcházet očkováním. Přesto je riziko šíření infekčních nemocí migranty v hostitelské populaci velmi nízké.

7. Posttraumatická stresová porucha se vyskytuje častěji u uprchlíků a migrantů než u hostitelské populace

v důsledku dlouhého azylového řízení a špatných socioekonomických podmínek, jako je nezaměstnanost a izolace.

8. Migranti za prací tvořili v roce 2015 největší podíl všech migrantů,

přibližně 12% všech pracovníků v evropském regionu byli v roce 2015 migranti. Podmínky zaměstnávání a přístup ke zdravotní a sociální péči u migrantů a domácí populace se velmi liší. Zaměstnaní muži migranti a uprchlíci mají signifikantně vyšší riziko úrazů než místní pracovníci.

9. Zvláště zranitelné jsou děti bez rodičů nebo bez doprovodu

pro riziko zdravotních a sociálních problémů: riziko únosu a obchodování s dětmi, násilí na dětech, sexuální zneužívání. To vše může vést k vyššímu výskytu deprese a příznakům posttraumatické stresové poruchy.

10. Přizpůsobit zdravotnický systém uprchlíkům a migrantům

Jednotlivé státy by měly věnovat prostředky na kvalitní a dostupné zdravotní pojištění a sociální ochranu všech uprchlíků a migrantů bez ohledu na jejich právní postavení a zajištění kulturní a jazykové vstřícnosti zdravotnického systému k řešení komunikační bariéry. Zdravotníci by měli být dobře vybaveni a proškoleni v diagnostice a léčbě běžných infekcí; lépe by měly spolupracovat různé organizace zabývající se zdravím migrantů a mělo by být zlepšeno shromažďování údajů o zdraví uprchlíků a migrantů.

Státní zdravotní ústav (SZÚ)

Oddělení epidemiologie infekčních nemocí CEM-SZÚ se v souvislosti se zvýšenou migrací do Evropy od roku 2015 věnuje také průběžnému sledování výskytu infekčních onemocnění u migrantů v EU. Vyhodnocovány jsou informace z různých veřejných i neveřejných zdrojů (např. WHO, ECDC, CDC, IOM, UNHCR, Lékaři bez hranic (MSF), Promed, EPIS atd.).

Shrnutí situace:

Důvody migrace jsou různé, hledání azylu kvůli válečným konfliktům, násilí a pronásledování v domovské zemi, také ekonomické důvody. **U migrantů do zemí EU se dosud většinou vyskytovala běžná respirační a gastrointestinální onemocnění.**

Většina přistěhovalců přicházejících do Evropy je zdravá, část ale může onemocnět v průběhu dlouhých migračních cest nebo i v utečeneckých táborech. **Hlavní podíl zdravotních problémů u nově příchozích migrantů do Evropy tvoří nepřenosné, neinfekční nemoci a chronické stavy spolu s duševními poruchami a podvýživou.** Mezi odborníky z oblasti veřejného zdraví probíhají neustále diskuse o tom, jaké by měly být migrantům nabízeny screeningové a

preventivní programy, aby se zachovala vysoká úroveň veřejného zdraví v EU a došlo ke zlepšení zdraví nově příchozích přistěhovalců do Evropy.