



**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН
ФАКУЛТЕТ „ ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ“
ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ**

**СОЦИАЛНИ И ЗДРАВНИ ПРОБЛЕМИ НА МИГРАНТИТЕ. ЕФЕКТИ НА
ЗДРАВΟΣЛОВНИЯ СТАТУС НА МИГРАНТИТЕ ВЪРХУ
ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ.**

ЛЕКЦИЯ № 3-4

Доц. д-р Мариела Камбурова, дм

Демографски индикатори за страните на произход – сравнение с данните за България

Страни	Афганистан	Ирак	Сирия	Г	България	Средна
Показатели						
Население над 65 г.в. (%)	2.57	3.39	4.11			
Средна възраст	18.6	19.9				
Раждаемост	38.3					8.8
Сумарна плодовитост	5.22	4.06	2.55	2.68	1.83	1.46
Смъртност						
Детска смъртност	112.8	37.5	45.2	53.0	37.4	8.5
Майчина смъртност			68	178	25	11
СППЖ	51.3	74.9	74.9	67.7	71.4	74.5

1. Възрастова структура: млада

2. Средна възраст: по-ниска

3. Раждаемост: средна и висока

4. Сумарна плодовитост: по-висока

5. Смъртност: ниска и средна

6. Детска смъртност – средна, висока и много висока

7. Майчина смъртност – по-висока

8. СППЖ – по-ниска

Здравно състояние на населението в страните на произход

Страни	Афганистан	Ирак	Сирия	Пакистан	Иран	България
Показатели						
Инфекциозни заболявания						
Степен на риск	среден	среден		висок	среден	
	бактериална диария, хепатит А, коремен тиф, малария	бактериална диария, хепатит А, коремен тиф		бактериална диария, хепатит А, коремен тиф, тропическа треска и малария, бяс	бактериална диария, Кримска-Конго хеморагична треска	
ваксинирани срещу морбили (%)	76	69	81	80	99	96

Здравни проблеми на бежанците и мигрантите, пристигащи в Европейския регион

- Сходни с тези на останалата част от населението.
- Специфични предизвикателства: майчино, и детско здраве, сексуално и репродуктивно здраве и насилие.
- Най-често срещани здравословни проблеми
 - случайни наранявания,
 - хипотермия, изгаряния,
 - сърдечно-съдови инциденти,
 - бременност и усложнения, свързани с раждането,
 - диабет,
 - хипертония.

Здравни проблеми на бежанците и мигрантите, пристигащи в Европейския регион

- Рисковете, свързани с движението на населението:
 - психосоциални нарушения;
 - репродуктивни проблеми;
 - по-висока неонатална смъртност;
 - злоупотреба с наркотици;
 - хранене, алкохолизъм;
 - излагане на насилие.
- Водят до увеличаване на степента на риск от хронични неинфекциозни заболявания
 - прекъсване на грижите
 - прекъсване на продължителното лечение
 - липса на достъп до здравните системи, което е от решаващо значение за хронични заболявания

Поради лошите условия на живот и лишения по време на миграция както и поради липсата на хигиена

- остри респираторни инфекции
- диария
- кожни инфекции

Повишени нужди от достъп до здравни грижи

Какво знаем за здравето на мигрантите?

- Мигрантите са **много различни** от гледна точка на възраст, пол, страна на произход и посока на движение, социален статус и резултат на миграцията.
- **Различни фактори** влияят на резултата от процеса на миграция.
- Лоши или добри **детерминантите** на здравето на мигрантите.

Eur J Epidemiol (2016) 31:655–665
DOI 10.1007/s10654-015-0083-9



ИД

MORTALITY

All-cause and cause-specific mortality of different migrant populations in Europe

Umar Z. Ikram¹ · Johan P. Mackenbach² · Seeromanie Harding³ · Grégoire Rey⁴ · Raj S. Bhopal⁵ · Enrique Regidor⁶ · Michael Rosato⁷ · Knud Juel⁸ · Karien Stronks¹ · Anton E. Kunst¹

ПИ

Received: 4 February 2015 / Accepted: 2 September 2015 / Published online: 11 September 2015
© The Author(s) 2015. This article is published with open access at Springerlink.com

за

Abstract This study aimed to examine differences in all-cause mortality and main causes of death across different migrant and local-born populations living in six European countries. We used data from population and mortality registers from Denmark, England & Wales, France, Netherlands, Scotland, and Spain. We calculated age-standardized mortality rates for men and women aged 0–69 years. Country-specific data were pooled to assess weighted mortality rate ratios (MRRs) using Poisson regression. Analyses were stratified by age group, country of destination, and main cause of death. In six countries combined, all-cause mortality was lower for men and women from East Asia (MRRs 0.66; 95 % confidence interval 0.62–0.71 and 0.76; 0.69–0.82, respectively), and Other Latin America (0.44; 0.42–0.46 and 0.56; 0.54–0.59, respectively) than local-born populations. Mortality rates

were similar for those from Turkey. All-cause mortality was higher in men and women from North Africa (1.09; 1.08–1.11 and 1.19; 1.17–1.22, respectively) and Eastern Europe (1.30; 1.27–1.33 and 1.05; 1.01–1.08, respectively), and women from Sub-Saharan Africa (1.34; 1.30–1.38). The pattern differed by age group and country of destination. Most migrants had higher mortality due to infectious diseases and homicide while cancer mortality and suicide were lower. CVD mortality differed by migrant population. To conclude, mortality patterns varied across migrant populations in European countries. Future research should focus both on migrant populations with favourable and less favourable mortality pattern, in order to understand this heterogeneity and to drive policy at the European level.

Keywords All-cause mortality · Cause-specific mortality · Migrant health · Migrants · Europe

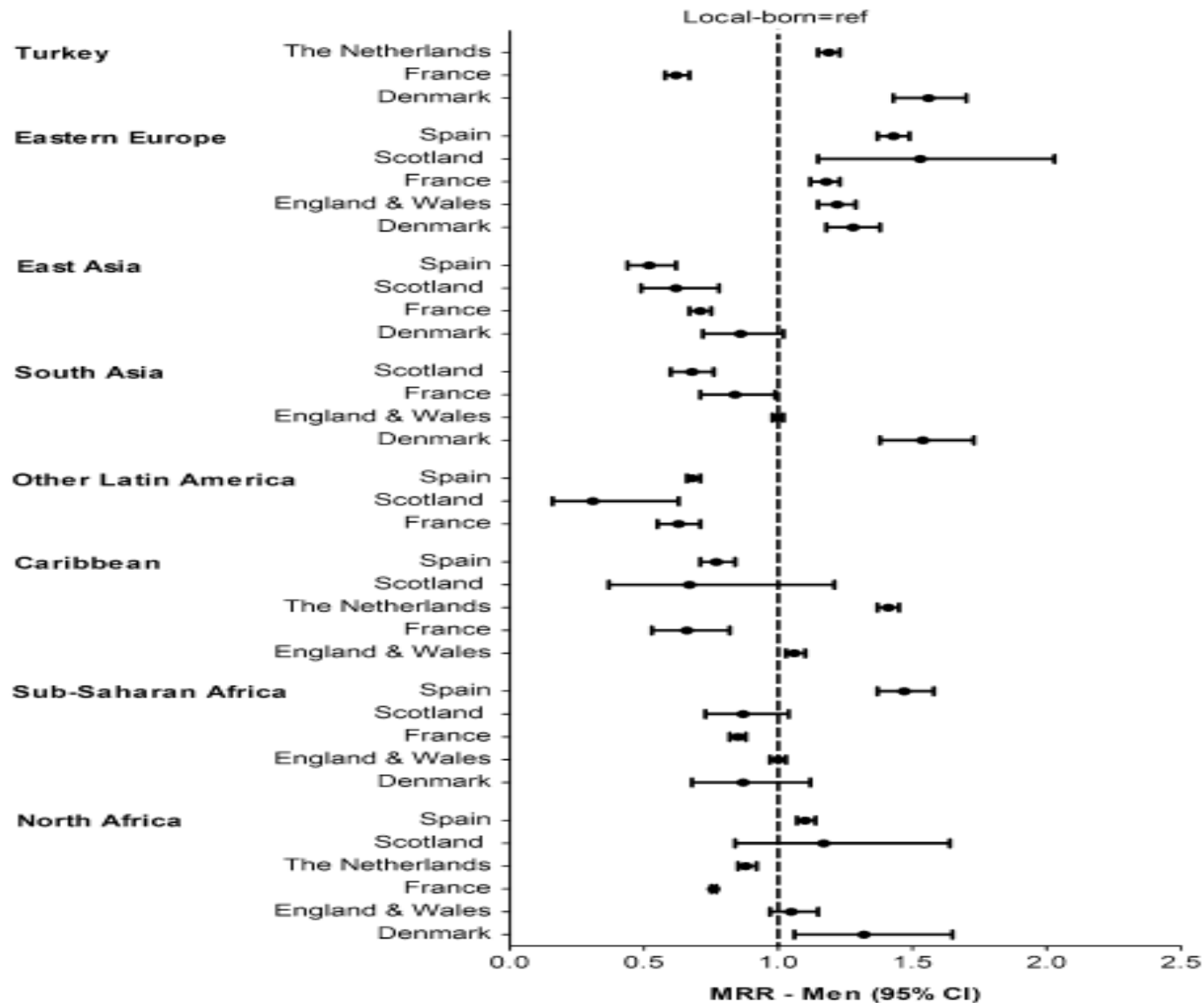
„Ефект на здравия мигрант“

- Мигрантите често са по-млади и по-здрави от населението в транзитната и/или приемащата страна
- Резултат от самоподбора при процеса на миграция
- Повъзрастовата смъртност на мигрантите често е по-ниска от тази на страната приемник
- Въпреки това с времето здравето на мигрантите се влошава

Причини за различията в здравния статус

- Различна експозиция на рискови фактори
- Потреблението на здравни услуги
- Здравното образование
- Стил и начин на живот
- Генетични фактори

Нива на смъртност (AAMRR) на мъже според произход и страна на установяване в сравнение с местната популация



В сравнение с местното население

- По – нисък риск (поне в началото) за:
 - Онкологични заболявания
 - Болести на органите на кръвообращението
- Висок риск за:
 - Диабет
 - Инфекциозни заболявания
 - Майчино и детско здраве
 - Психично здраве (търсещи убежище и бежанци)?
 - Професионални заболявания

Хронични неинфекциозни заболявания

- Първоначално ниска заболяемост и смъртност от малигнени неоплазми
 - Макар че болестността се увеличава с времето
- Някои групи мигранти имат високи нива на онкологични заболявания с инфекциозна генеза
 - На стомаха
 - На черния дроб
 - На шийката на матката

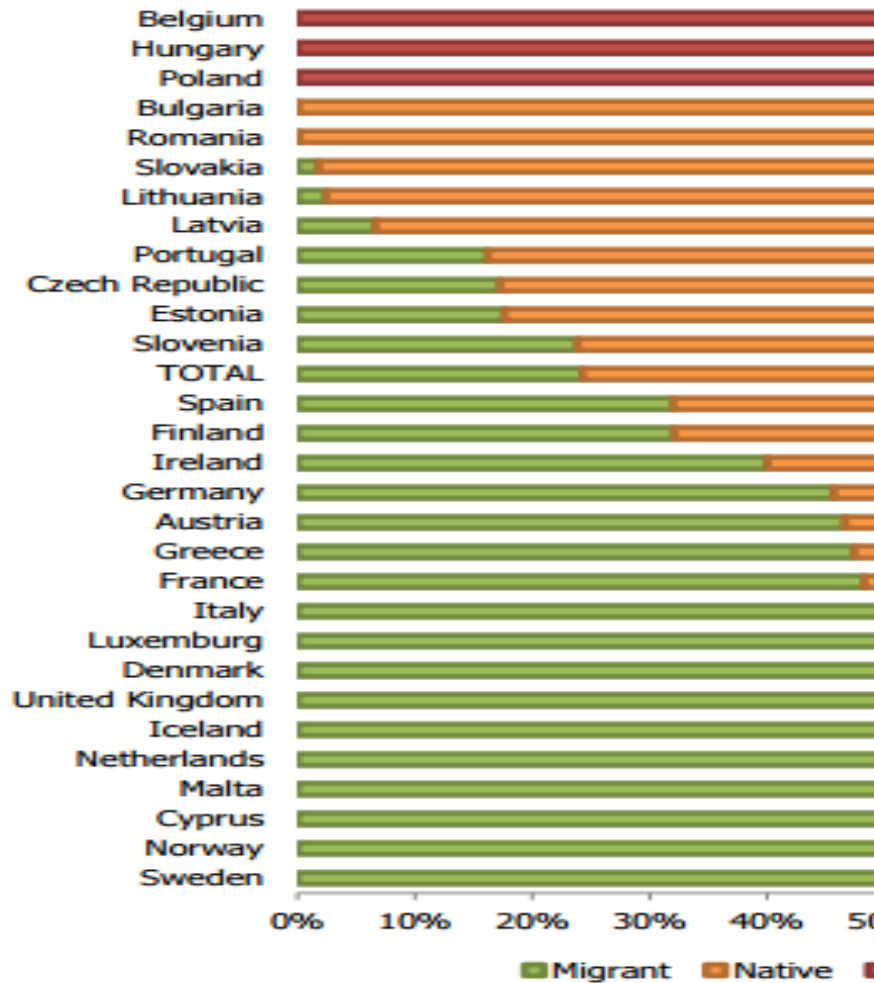
Хронични неинфекциозни заболявания

- Голямо разнообразие по отношение на Болестите на органите на кръвообращението между различните групи мигранти
- Смъртността и заболяемостта от Мозъчно-съдова болест е висока сред мигрантите от африкански произход, въпреки че Сърдечно-съдовите заболявания са по-рядко срещани сред тях в сравнение с европейската популация
- Като цяло са установени по-високи нива на заболяемост, болестност и смъртност от диабет сред мигрантите

Инфекциозни заболявания

- Болестността от много инфекциозни заболявания е по-висока сред мигрантите, въпреки че се установяват съществени различия в различните европейски държави
 - Поради по-високи нива на болестност в страните на произход,
 - Поради самия процес на миграция,
 - Поради лошите условия на живот в транзитните страни

Относителен дял на случаите на Туберкулоза в държавите - членки на ЕС , според произхода (2010)



Майчино и детско здраве

- Мигрантите в Европа са в повишен риск от влошаване на майчиното и детското здраве, с високи нива на перинатална и детска смъртност
- Налице е ниско ниво на използване и качество на антенатални грижи сред жените мигранти.



Психично здраве ?

- Доказателствата по отношение на психичното здраве на мигрантите като цяло са противоречиви
- Бежанците и търсещите убежище, както и нелегалните имигранти, са изложени на по-високи нива на риск по отношение на психичното им здраве, вкл. насилие в техните страни и стрес по време на миграцията и след пристигане в страната, крайна дестинация

Професионални заболявания

- Професионалното здраве на мигрантите е по-лошо от това на общата популация
- Те работят по-често нискоквалифицирана, временна и високорискова работа:
 - 3-D работа:
 - Dirty – мръсна;
 - Demanding – трудна;
 - Dangerous – опасна.
- В резултат се установяват по-високи нива на професионални заболявания

Фактори, повлияващи използването на здравни услуги от мигрантите

- Етнически различия в начините на боледуване
- Културални вариации в представянето на симптоми и заболявания
- Възприятие за здраве, тяло и заболявания
- Други културални и свързани с езика различия
- Достъпност на здравните услуги (време и място)
- Предишен опит с потребяването на здравни услуги

Фактори, повлияващи използването на здравни услуги от мигрантите

- Алтернативни опции за лечение
- Различни практики по отношение на религия, култура и др.
- Ксенофобия и расизъм – директен, персонален, индиректен или институционален
- Език, образование и достъпност на информацията
- Очаквания, осведоменост и умения на здравните специалисти

Препоръки на Световната здравна организация (СЗО)

- СЗО **не препоръчва** задължителен скрининг на бежанци и мигранти, защото няма ясни доказателства за ползите от него и може да предизвика безпокойство в отделните бежанци и по-широката общественост.
- СЗО **препоръчва** предлагане и осигуряване на здравни прегледи както за инфекциозни, така и за хронични заболявания, за да се осигури достъп до здравни грижи за всички бежанци и мигранти, които се нуждаят от защита на здравето.

Препоръки на Световната здравна организация (СЗО)

- СЗО **препоръчва**:
- Поставяне на правилна диагноза и следване на подходящо и продължително лечение,
- Осигуряване на необходимите медицински грижи за определени групи от населението
 - деца,
 - бременни жени,
 - възрастни.

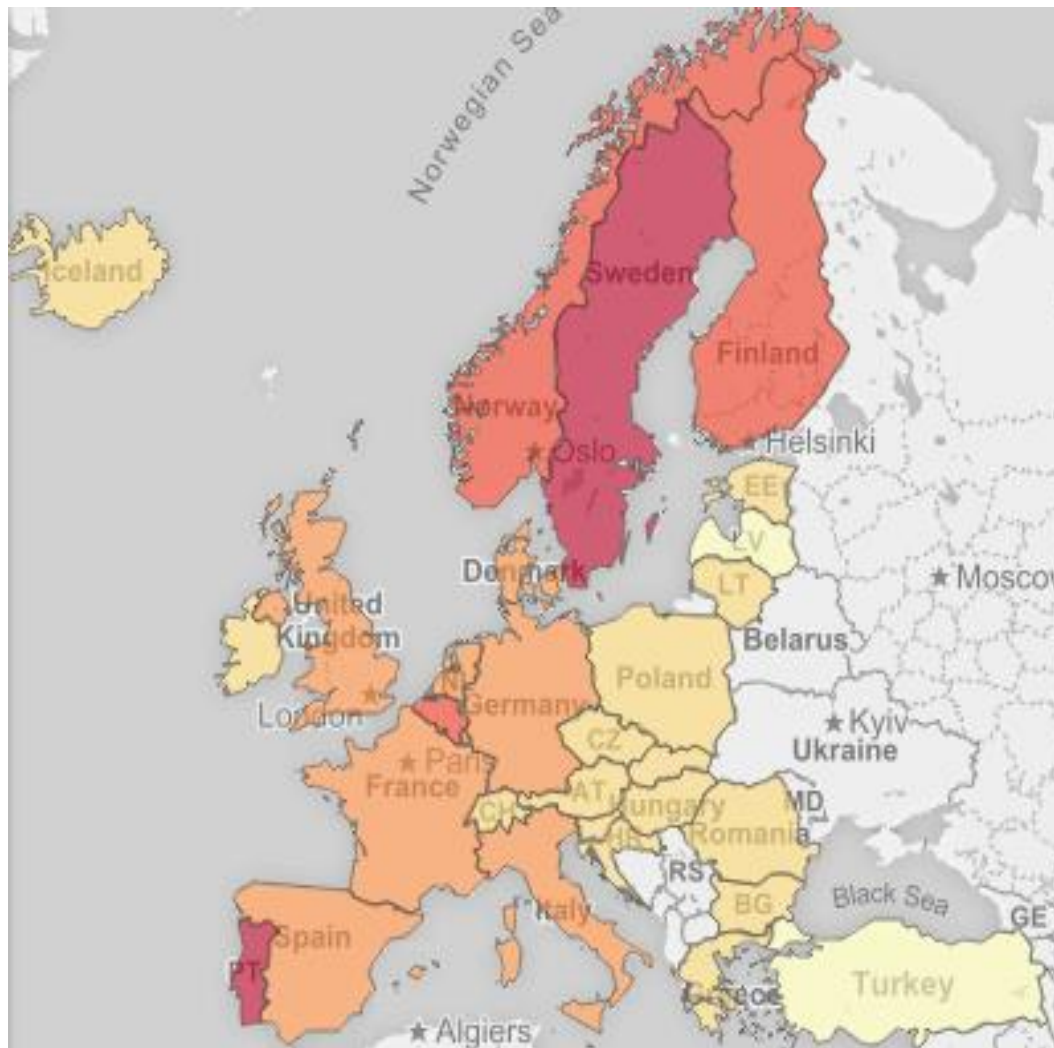
Препоръки на Световната здравна организация (СЗО)

- Всеки човек в движение трябва да има пълен достъп до гостоприемна среда, за
 - предотвратяване (например ваксинация) на заболяване
 - при необходимост - висококачествено здравеопазване
- без дискриминация въз основа на пол, възраст, религия, националност или раса.

Препоръки на Световната здравна организация (СЗО)

- СЗО **подкрепя** политиките за предоставяне на здравни услуги за мигранти и бежанци, независимо от техния правен статут.
- Това е най-сигурният начин да се гарантира предпазване на местното население от ненужно излагане на внесени инфекциозни агенти и заболявания.

Политики за интеграция на мигрантите в Европа (2014)



- Неблагоприятни
- Отчасти неблагоприятни
- Леко благоприятни
- Отчасти благоприятни
- Благоприятни