

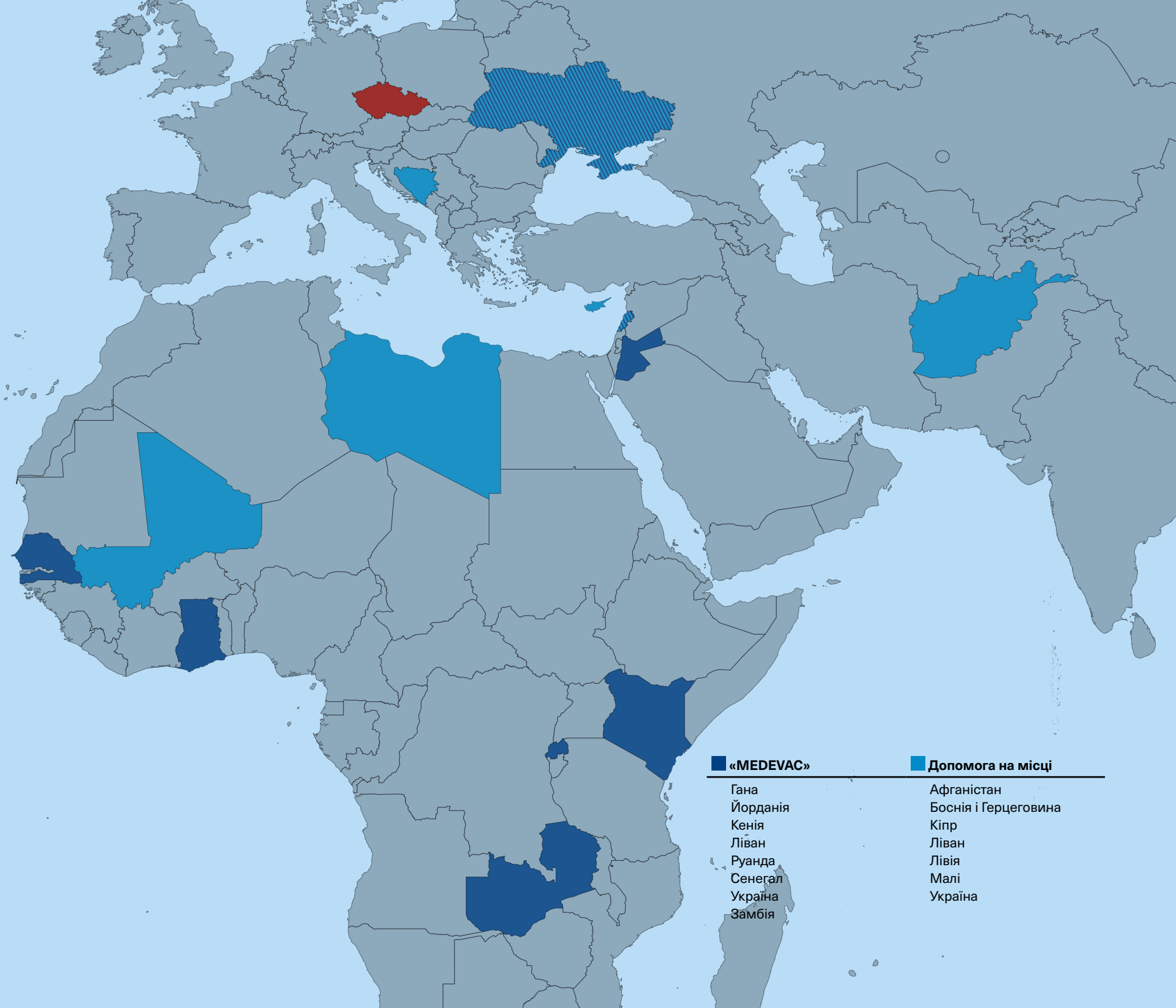
Звіт за
2022 рік



MINISTERSTVO VNITRA
ČESKÉ REPUBLIKY

MECEVAC czech

POMOC NA MÍSTĚ
CZECH



ЗМІСТ

Вступне слово директора Департамент з питань надання притулку та міграційної політики (ОАМР)	3
Загальна інформація про програму та цифри	4
Реалізація програми «MEDEVAC» у 2022 році	4
Заходи програми «MEDEVAC» у 2022 році	6
Цілі програми реалізуються через чотири заходи	9
Люди, які стоять за програмою «MEDEVAC»	12
Іноземні партнери	13
Нове обличчя програми	14
Спеціалізація під лупою: анестезіологія	17
Конгрес анестезіологів	18
Особистості програми	19
Рекогноскація	21
Проекти розбудови інфраструктури охорони здоров'я	23
Надзвичайна допомога Україні	25
Партнерські організації: Чеський Червоний Хрест	27
Поширення обізнаності про програму	28
Що про нас писали	30
Про програму «Допомога на місці».	34
Допомога на місці у 2022 році	37
Надзвичайні ситуації внесок після прийняття Декларації солідарності	48
Надзвичайна допомога Україні	49
Моніторинг реалізації проектів	50
Допомога на місці у 2023 році	52
Наша команда	55



Вступне слово директора Департамент з питань надання притулку та міграційної політики (OAMP)

Шановні читачі!

2022 рік приніс несподівані виклики, пов'язані з російською військовою агресією проти України. Тому значна частина нашої допомоги була спрямована в Україну. В рамках наших програм було надано шість грошових пожертвуваль, загалом відправлено дев'ять поставок матеріальної гуманітарної допомоги, троє пацієнтів потрапили на лікування до Чеської Республіки.

Минулий рік був надзвичайно успішним для програми «MEDEVAC» – її діяльність була розширена за рахунок додаткових спеціальностей, нових країн і партнерів, проведено сім розвідувальних місій за кордоном, а наші медичні бригади прооперували рекордну кількість пацієнтів, майже вдвічі більше, ніж у минулому 2021 році.

У 2022 році ми підтримали дев'ять проектів у семи країнах за програмою «Допомога на місці». Ми також зробили перший внесок Чеської Республіки після прийняття у червні 2022 року Декларації солідарності більшістю держав-членів Європейського Союзу, включаючи

Чеську Республіку, як основу добровільного механізму солідарності з державами, які найбільше постраждали від незаконної міграції до Європи.

Усе, що нам вдалося реалізувати, є результатом співпраці та взаємодії багатьох людей – медичних команд, лікарень-партнерів, колег у посольствах, відомств та організацій, які співпрацюють. Дозвольте мені висловити тут свою велику подяку та вдячність усім тим, хто допомагає нам і поєднує своє професійне життя з нашими програмами.

магістр Павла Новотна

Загальна інформація про програму та цифри

Метою урядової програми «MEDEVAC» є надання медичної допомоги вразливій частині населення в країнах походження або транзитних країнах міграції. Програма реалізується з 1993 року і координується Міністерством внутрішніх справ Чеської Республіки.

Реалізація програми «MEDEVAC» у 2022 році

14
851

медичних місій за кордон (Гана, Йорданія, Кенія, Ліван, Сенегал);

за кордоном проведено оперативне втручання 833 пацієнтам (гінекологія, офтальмологія, ЛОР, пластична хірургія, травматологія);

7

розвідувальних місій за кордоном для розширення програми «MEDEVAC» як у існуючих країнах, так і в абсолютно нових (Гана, Ліван, Руанда, Сенегал, Замбія);

5

професійних стажувань медичних працівників у Чеській Республіці, 1 стажування за кордоном (Гана, Сенегал, Україна) - всього 19 осіб, які пройшли навчання + 20 осіб, які пройшли навчання в рамках закордонних місій;

1

проект у галузі охорони здоров'я для будівництва інфраструктури охорони здоров'я в Лівані на суму 5 мільйонів чеських крон;

2

іноземні прийоми з Гани та Сенегалу в рамках форуму охорони здоров'я Чеська Республіка – Африка 2022;

8

чеських лікарень-учасників (FN Brno, FN Bulovka, FN Královské Vinohrady, FN Motol, FN Olomouc, IKEM, ÚVN, VFN);

надзвичайна гуманітарна допомога Україні у вигляді матеріальної допомоги, медичної евакуації, стажування та підтримки проектів міжнародних організацій;

виставка фотографій програм «MEDEVAC» та Допомога на місці в рамках головування Чеської Республіки в Раді ЄС.



Заходи програми «МЕDEVAC» у 2022 році

20.–27. 2. 2022	ГАНА/ЧР FN Královské Vinohrady пластична хірургія	23.–25. 2. 2022	ЛІВАН FN Brno a FN Bulovka пластична хірургія, травматологія	17.–30. 3. 2022	СЕНЕГАЛ FN Bulovka гінекологія	21. 3.–1. 4. 2022	СЕНЕГАЛ FN Brno, FN Královské Vinohrady, FN Olomouc травматологія	21.–24. 3. 2022	СЕНЕГАЛ Armáda ЧР травматологія	24. 4.–7. 5. 2022	ГАНА/ЧР FN Brno гінекологія
11. 5. 2022	ЛІВАН Amel Association International	15.–20. 5. 2022	ЛІВАН VFN офтальмологія	21. 5.–3. 6. 2022	ГАНА FN Královské Vinohrady пластична хірургія	25. 5.–2. 6. 2022	ЙОРДАНІЯ VFN травматологія	29. 5.–12. 6. 2022	СЕНЕГАЛ/ЧР FN Bulovka гінекологія	12.–21. 6. 2022	ЙОРДАНІЯ ÚVN офтальмологія
13.–23. 6. 2022	ГАНА FN Bulovka гінекологія	12. 9.–29. 10. 2022	СЕНЕГАЛ/ЧР FN Motol ЛОР	7.–16. 9. 2022	ЙОРДАНІЯ FN Královské Vinohrady пластична хірургія	3.–14. 10. 2022	УКРАЇНА/ЧР FN Královské Vinohrady медицина опіків	9.–15. 10. 2022	ZAMBIE FN Motol, FN Olomouc дитяча кардіохірургія, ЛОР, травматологія	10.–21. 10. 2022	ГАНА FN Brno гінекологія
12.–16. 10. 2022	ГАНА/ЧР IKEM інфектологія	16.–22. 10. 2022	ЛІВАН VFN офтальмологія	17.–22. 10. 2022	ГАНА VFN травматологія	22. 10.–4. 11. 2022	ГАНА FN Brno, FN Královské Vinohrady, FN Olomouc травматологія	22.–26. 10. 2022	ГАНА FN Královské Vinohrady травматологія	Направлення чеських медичних бригад за кордон	
31. 10.–5. 11. 2022	RWANDA FN Bulovka, FN Královské Vinohrady, VFN гінекологія, пластична хірургія та травматологія	7.–12. 11. 2022	СЕНЕГАЛ Armáda ЧР анестезіологія	7.–20. 11. 2022	СЕНЕГАЛ VFN травматологія	19.–28. 11. 2022	КЕНА FN Motol дитяча кардіохірургія	23. 11.–4. 12. 2022	СЕНЕГАЛ FN Motol ЛОР	Підтримка проектів з розбудови інфраструктури охорони здоров'я за кордоном	
										Професійне стажування та навчання іноземного медичного персоналу в Чеській Республіці та за кордоном	
										Рекогноскація	



Цілі програми реалізуються через чотири заходи:

- 1 | направлення медичних бригад за кордон
- 2 | професійне стажування та навчання іноземного медичного персоналу
- 3 | медична гуманітарна евакуація пацієнтів до Чеської Республіки
- 4 | підтримка проектів з розбудови інфраструктури охорони здоров'я

Підрахунок активності



Чеські
лікарні-партнери у 2022 році

У 2022 році програма «MEDEVAC» співпрацювала з 8 чеськими лікарнями-партнерами (+ Армія ЧР)

Хто	Що	Де
Факультетська лікарня у м. Брно	гінекологія, травматологія	Гана, Ліван, Сенегал
Факультетська лікарня «Bulovka»	гінекологія, пластична хірургія	Гана, Ліван, Руанда, Сенегал
Факультетська лікарня «Královské Vinohrady» (FNKV)	пластична хірургія, медицина опіків, травматологія	Гана, Йорданія, Сенегал, Україна
Факультетська лікарня «v Motole»	дитяча кардіохірургія, лор	Кенія, Сенегал, Замбія
Факультетська лікарня у м. Оломоуц	травматологія	Гана, Сенегал, Замбія
Інститут клінічної та експериментальної медицини (IKEM)	інфектологія	Гана
Центральний військовий госпіталь в Празі (ÚVN)	офтальмологія	Йорданія
Загальна факультетська лікарня в Празі (VFN)	офтальмологія, травматологія	Гана, Йорданія, Ліван, Руанда, Сенегал
лікарі Армії ЧР	анестезіологія, травматологія	Сенегал

Іноземні
лікарні-партнери у 2022 році

Програма «MEDEVAC» у 2022 році співпрацювала з 7 іноземними лікарнями-партнерами

Хто	Що	Де
«Al Khalidi Hospital»	офтальмологія	Амман, Йорданія
«Cape Coast Teaching Hospital»	пластична хірургія, травматологія	Кейп-Кост, Гана
«Centre Hospitalier El Hadji Amadou Sakhir Ndieguene de Thiès»	анестезіологія, гінекологія, лор, травматологія	Тіес, Сенегал
«Mater Misericordiae Hospital»	дитяча кардіохірургія	Найробі, Кенія
«Rafik Hariri University Hospital»	офтальмологія	Бейрут, Ліван
«Tamale Teaching Hospital»	гінекологія	Тамалес, Гана



Люди, які стоять за програмою «MEDEVAC»

Десятки людей з різних сфер компетенції беруть участь у плануванні та реалізації програми «MEDEVAC»: від політичного керівництва адміністративних працівників аж до медичних працівників. Кожна частина цього цілого важлива, і інколи успіх усієї місії може залежати від людини, яка забезпечує безперебійну роботу.

З кожним роком свого існування програма «MEDEVAC» розширює співпрацю з іншими країнами, спеціалізацією та лікарнями, але головним чином з людьми, чия рішучість допомогти рухає програму вперед. На наступних сторінках ми познайомимо Вас принаймні з деякими з них у формі інтерв'ю.

Ми також запроваджуємо інтерв'ю з нашими іноземними партнерами, які є ключовою частиною програми. Місцеві лікарі відповідають за організацію діяльності безпосередньо на місці – вони займаються матеріально-технічним та кадровим забезпеченням з місцевих медичних працівників, відбором пацієнтів для операцій та подальшим спостереженням за пацієнтами. Однією з ключових осіб, що стоїть за діяльністю програми в Тієсі, Сенегал, є керівник відділення гінекології та акушерства проф. Маріетта Тіам Кулібалі..



Іноземні партнери

проф. Маріетта Тіам Кулібалі,
керівник відділення акушерства та гінекології «Hospitalier El Hadji Amadou Sakhir Ndieguene» у місті Тієс в Сенегалі

Співпраця між програмою «MEDEVAC» і «Center Hospitalier El Hadji Amadou Sakhir Ndieguene» почалася в березні 2017 року, відтоді кілька разів на рік чеські лікарі приїжджають до Тієса, щоб допомогти. Зараз тут працює 4 направлення в рамках програми «MEDEVAC» – анестезіологія, гінекологія, ЛОР а травматологія.

Загалом у Тієс вже було здійснено 17 місій і проведено 620 операцій 610 пацієнтам, які інакше не змогли б дозволити собі медичну допомогу; тільки в гінекології було 5 виїздів і прооперовано 180 хворих.

Ми попросили професора Марієту Тіама Кулібалі, керівника гінекологічного відділення в госпіталі «Centre El Hadji Amadou Sakhir Ndieguene», оцінити поточну співпрацю.

Професоре, не могли б Ви коротко представити Вашу лікарню та ваше відділення?

«Centre Hospitalier El Hadji Amadou Sakhir Ndieguene» є охоплюючою та опорною лікарнею для регіону Тієс (міста Тієс, М'бур, Тівауан, Хомболе) та регіону Діурбель. В області, де знаходиться наша лікарня, проживає близько 5 мільйонів людей. Акушерсько-гінекологічне відділення є референтним центром онкологічних гінекологічних захворювань, гострих пологів і пологів підвищеного ризику. За рік тут приймаємо 6000 пологів (з них 2500 – кесаревих розтинів) і робимо приблизно 250 операцій (переважно міомектомія, гістеректомія, мастектомія), також проводимо різноманітні обстеження (кольпоскопія...).

Ви були на початку нашої співпраці, чи змінилися наші місії за ці 5 років? Чи змінилося за цей час і обслуговування пацієнтів?

Місії в Тієсі почалися як місія двох медиків. Спрямовання було іншим, ніж сьогодні, кількість втручань була меншою. Згодом чеська команда розширилася до 5 лікарів, завдяки чому можна було оперувати більше пацієнтів і лікувати ширший спектр діагнозів, також з'явилися нові можливості для обміну навичками. Зараз ми вже запрошуємо досить велику кількість пацієнтів, яких потрібно обстежити, скласти операційну програму (підготовка до відрядження у нас починається більше, ніж за місяць до приїзду лікарів). Цей період завжди складний, як і сама місія, але все багаторазово компенсується вдячністю пацієнтів та їхніх родин.

Як ви оцінюєте можливість медичного стажування в Чеській Республіці та його внесок у розвиток вашого відділення?

Я дуже ціную можливість стажування для наших лікарів. Вони дозволяють зблизька побачити, що і як робити, саме завдяки стажуванням нам вдалося внести зміни в організацію в нашому відділі. Стажування значною мірою сприяє передачі нових процедур, нових операційних технік, прямій передачі знань. Вони також дозволяють нам підтримувати безперервність – ми підтримуємо живий зв'язок навіть між місіями, які відбуваються один або два рази на рік.

Щодо нашої програми, чи є у вас побажання чи ідеї на майбутнє?

Моє велике бажання — розвивати ендоскопію в лікарні Тієса. Я б дуже хотіла, щоб чеські лікарі приїхали на навчання, яке було б зосереджено на ендоскопії. Нам потрібно навчитися використовувати ендоскопічне обладнання, яке ми вже маємо, і добре вивчити робочі процеси, щоб найкраще допомагати нашим пацієнтам.

Нове обличчя програми

проф. лікар Їржі Скала-Розенбаум, доктор філософії, Магістр управління охороною здоров'я (МНА)
Заступник керівника з наукової роботи в ортопедо-травматичній клініці, факультетська лікарня «Královské Vinohrady»

У 2022 році клініка ортопедії та травматології FN Královské Vinohrady (FNKV) приєдналася до програми «MEDEVAC». Проф. лікар Їржі Скала-Розенбаум, доктор філософії, МНА, приєднався до команди FN Olomouc у навчальній лікарні Кейп-Кост у Гані для рекогноскаційної, але також частково оперативної місії, перш ніж повноцінно брати участь у програмі «MEDEVAC» зі своєю командою. Детальніше про цю співпрацю Ви можете прочитати в інтерв'ю нижче.

Як Ви дізналися про програму «MEDEVAC» і що для Вас означає участь у програмі?
Я чув про програму і раніше, але мій новий колега лікар Павло Корпа, який приїхав до нашої клініки з м. Оломоуц, брав участь у кількох місіях і буквально заразив мене своїм ентузіазмом. І мушу сказати, що сьогодні я його цілком розумію і сподіваюся, що мені вдасться надихнути й інших своїх колег. Що для мене означає участь у програмі? Можливість бути членом великої команди, яка бере участь у змістовній роботі, можливість отримати новий досвід, пізнати інше середовище, працювати в складних умовах і можливість пізнати себе трохи більше.

Які у вас були очікування перед поїздкою до Гані?
Я не міг до кінця уявити, як працює лікарня в африканських умовах. Ми в основному розпечені та якість нашого медичного обслуговування та умови, в яких ми працюємо, сприймаємо як належне. Те саме стосується пацієнтів та їх сприйняття доступності послуг, що надаються. І тоді,

коли бачиш страждання людей, особливо молодих, які в нашій системі повернулися б здоровими до своєї діяльності через довгий час після операції, вони все це розуміють.

Які враження у Вас залишилися від рекогноскації в Кейп-Кост у Гані? Яке враження у Вас від місцевої лікарні, а також від Гані загалом?
З того, що я бачив, Гана – прекрасна країна. Зелена, з диким океаном, безпечна, росте і розвивається і при цьому відносно демократична. В ній живуть приємні та красиві люди, але має великі соціальні відмінності. Я бачив багатий район Аккри, який можна порівняти із західним світом, але також бідні села та багато людей, в яких немає даху над головою. Лікарня дуже недофінансована, а обладнання досить застаріле. Ортопедії як факультативного напрямку практично не існує, більшість хворих з травмами лікуються консервативно. І це стосується також відкритих переломів довгих кісток. Я був здивований кількістю дітей, госпіталізованих із запущеною формою остеомієліту¹ при серповидноклітинній анемії. Але навіть вони зазвичай не піддаються хірургічному лікуванню.

Як Ви готуетесь до першої місії своєї команди?
Ми плануємо осінню місію до «Cape Coast Teaching Hospital». У нас є команда з трьох лікарів і двох палатних медсестер з FNKV, і я дуже радий, що ми також можемо взяти в команду частину команди з міста Оломоуц. Завдяки цьому ми матимемо можливість працювати паралельно у двох операційних і тим самим збільшити кількість прооперованих пацієнтів. З цим пов'язано збільшення як витратних матеріалів, так і імплантатів, які повинні бути доступними. І я відчуваю, що ми всі з нетерпінням чекаємо цієї місії.

¹ «Остеомієліт - це запалення кістки, або кісткового мозку, що виникає у пацієнтів із серповидноклітинною анемією. Це захворювання, яке зустрічається в Азії та Африці, і насправді є корисним для розвитку, оскільки раніше захищало від малярії. Однак у наш час, коли лікування малярії вже відносно успішне, це захворювання приносить більше шкоди, ніж користі. Вражає селезінку, печінку, а також кістковий мозок. Це викликано деформованими еритроцитами, які повинні переносити кисень до тканин. Якщо дитина успадкує цю хворобу від обох батьків, вона негайно помре. Якщо успадкує хворобу від одного з батьків – ось так хворіє. Остеомієліт викликає відшарування великих частин кісток, уражає суглоби, все це супроводжується сильним болем.





Спеціалізація під лупою: анестезіологія

Лікар Якуб Бала,
*завідувач відділення невідкладної допомоги, Факультетська
лікарня «Bulovka»*

Незважаючи на те, що анестезіологи є частиною наших команд протягом тривалого часу, а навчання під час місій у Гані відбувається приблизно з 2019 року, у 2022 році ми більше зосередилися на цій спеціалізації. Співпраця та обмін інформацією між чеськими та іноземними медичними працівниками під час наших місій, коли фахівці зустрічаються, щоб доглядати за нашими пацієнтами до, під час і після операції, є важливими. Тому ми вирішили більше підтримувати анестезіологів у рамках програми «MEDEVAC» і впроваджувати заходи, зосереджені виключно на цій спеціалізації. Починаючи з 2022 року, у співпраці з армією Чеської Республіки ми будемо проводити незалежне навчання для місцевих медичних спеціалістів, зосереджених на анестезіології в Сенегалі. Підвищення кваліфікації ми проводимо в Гані у співпраці з «FN Bulovka». Тренінги в Гані відбуваються під наглядом начальника відділення невідкладної допомоги, лікаря Якуба Бала. Що спонукало його взяти участь у програмі, цікаві факти про охорону здоров'я в інших країнах та багато іншого ви можете дізнатися з інтерв'ю нижче.

Що змусило Вас приєднатися до програми «MEDEVAC» у 2022 році?

До нас звернулися з ідеєю допомогти в тих областях, де охорона здоров'я вже є, але обмежена в ресурсах або достатньо досвідченому персоналі. Мені дуже подобається концепція передачі досвіду та впровадження діагностичних та лікувальних процедур, які працюють у нашій системі охорони здоров'я, звісно з урахуванням місцевої ситуації.

Які відмінності між Чеською Республікою та Африкою в доступі до анестезіології та невідкладної допомоги?

У Чеській Республіці анестезіологічну та інтенсивну терапію завжди надає бригада, що складається з медичного персоналу та NLZP. Кожен має свої визначені обов'язки, при тому, що всі медичні процедури, пов'язані з анестезією чи утриманням пацієнтів у реанімації, проводить лікар. Згідно

з моїм досвідом роботи в Африці, анестезіологічну допомогу надають фахівці, які пройшли дуже детальну 3-річну підготовку в галузі анестезії та інтенсивної терапії. Ці техніки ідеально поєднує лікар.

Чи відповідають анестезіологічні процедури за кордоном анестезіологічним процедурам у Чеській Республіці? Ви зіткнулися з чимось, що Вас здивувало в іноземних процедурах?

Процедури проведення анестезіологічної допомоги в принципі однакові, але, звичайно, як технічне обладнання, так і кадровий персонал, і можливості надання допомоги діаметрально відрізняються. Мене здивувала теоретична підготовка та майстерність персоналу. Крім того, інтерес анестезіологів до обміну досвідом та отримання нових знань був дуже мотивуючим.

Чи можете Ви сказати, що досвід в Африці якось збагатив Вас?

Однозначно так, і це важливо, особливо контакти з новими людьми, можливість працювати з ними в їхній батьківщині та пізнати їхній спосіб життя та культуру.

Вам було б цікаво дізнатися більше про анестезіологію та невідкладну допомогу в певній країні?

Я вважаю, що куди б ти не поїхав, ти завжди маєш можливість дізнатися про щось нове. Звичайно, я хотів би продовжити співпрацю в рамках програми «MEDEVAC» і повернутися в складі місії до країн Африки чи Близького Сходу.

Конгрес анестезіологів

Команда програми «MEDEVAC» з Міністерства внутрішніх справ взяла участь у конгресі Чеського товариства анестезіології, реаніматології та інтенсивної медицини (ČSARIM) у м. Брно 15–17 вересня 2022 року. Головною метою було представити програму широкому колу чеських та іноземних медичних працівників. Водночас ми поінформували учасників про нашу специфіку діяльності, особливо у сфері анестезіології.

У рамках конгресу лікар Дагмар Сейдлова, доктор філософії, головний лікар II-го відділення анестезіології та реанімації загальної лікарні у м. Брно, яка у 2021 році брала участь у гінекологічній місії в навчальній лікарні Тамале в Гані. Під час лекції головний лікар розповіла про відмінності між медичними закладами в Чеській Республіці та лікарнею в Тамале та поділилася незабутніми враженнями, які принесли їй місія.

«ČSARIM» є добровільною професійною науковою організацією. Вона об'єднує лікарів, медичних працівників середньої ланки та інших працівників, які займаються анестезіологією, інтенсивною медициною та реаніматологією, алгезіологією та невідкладною медициною.



Особистості програми:

Доцент, лікар Філіп Бергет, доктор філософії, лікар-травматолог 1-ї медичної клініки абдомінальної, торакальної та травматичної хірургії 1-го медичного факультету та загального факультету.

Доцент, лікар Філіп Бергет є одним із лікарів, які найдовше працюють у програмі «MEDEVAC». Його перша місія відбулася вже в 2011 році; був у медичних, навчальних або розвідувальних місіях. Бергет був, наприклад, в Іраку, Лівії, Непалі, Йорданії, Сенегалі, Гані, Руанді та Україні і взяв участь у 32 заходах. Тому ми попросили його озирнутися на наше спільне минуле.

Які були Ваші очікування, коли вирушали на свою першу місію, чи справдилися ці очікування? Якою була Ваша мета, чи вдалося її досягти?

Я поїхав у свою першу місію до Лівії восени 2011 року, лише через кілька тижнів після падіння режиму Каддафі. Пішов запитати у завідувача проф. Кршку, чи дозволив би він мені поїхати з організацією «Лікарі без кордонів» у місію до Пакистану. Він погодився, а через кілька днів зателефонував мені і сказав, що, оскільки я «такий гуманітарний тип», чи поїхав би я відбирати пацієнтів до Лівії [в рамках програми «MEDEVAC»]. Звичайно, я погодився. Мета полягала в тому, щоб вибрати приблизно 10 пацієнтів, яких ми могли б прооперувати в нашій 1-й хірургічній клініці «VFN Praha». Тоді ми евакуювали пацієнтів військовим спецавтомобілем. Подібну акцію повторили влітку 2012 року, а після конфлікту в Сирії також двічі в Йорданії, звідки ми евакуювали пацієнтів із табору біженців Заатарі на кордоні Йорданії та Сирії. Перевага такого методу лікування полягала в тому, що ми могли проводити більш складні операції в декілька етапів.

Чи є країни, де Вам і Вашій команді легше працювати, і навпаки, де доводиться долати перешкоди? Чи це також змінюється з часом, чи помічаєте Ви, наприклад,



певні покращення в країнах, куди Ви неодноразово подорожуєте, чи вважаєте Ви сенс повертатися до місць призначення? А чи стикалися Ви, з іншого боку, з тим, що умови в певній країні погіршилися б настільки, що більше не було б сенсу продовжувати місії?

Кожного разу, коли ми їдемо на місію та працюємо поза рідною лікарнею, нам доводиться адаптуватися до місцевих умов. Ми часто їдемо на компроміси, особливо щодо обладнання та стерильності, бо, якби ми наполягали на тих умовах, які діють у наших лікарнях, ми б не змогли нікого оперувати. Ми намагаємося показати і пояснити правильні процедури, тому при наступних візитах це вже на крок краще і медичні працівники більш підготовлені. Це також відповідь на друге питання, безумовно, є сенс їздити неодноразово, адже ми, окрім допомоги пацієнтам, навчаємо місцевих лікарів та інший медичний персонал. Не було такого, щоб умови погіршувалися, але після трьох місій, наприклад, у Сенегалі, я вже відчув, що ми досягли максимально можливого, і це знову потребує змін.

Чим (якщо є) Ваш досвід відрізняється від африканських країн і країн Близького Сходу, чим ці країни відрізняються з точки зору медичного працівника (лікарняне обладнання, підхід персоналу, підхід до пацієнтів)?

У країнах Близького Сходу проблема полягала в основному у виснаженні матеріальних запасів під час тривалих боїв і, звичайно, у втомі особового складу. Якість лікарень схожа на нашу, а деякі приватні лікарні знаходяться навіть на вищому рівні, це також стосується лікарів, які переважно навчаються в Європі чи США і мають можливість регулярно продовжувати навчання. У цих районах ми в основному зосереджувалися на постраждалих від війни та медичній допомозі біженцям. У країнах Африки на південь від Сахари, де мені довелося працювати, ситуація зовсім інша. Державне страхування покриває лише госпіталізацію, а пацієнт повинен самостійно оплачувати всі ліки, перев'язувальний матеріал, остеосинтез і анестетики. Якщо у нього немає грошей, йому надають мінімальний догляд – розтягують зламані кінцівки для так званого витягування (тривале перетягування тягара на кінцівці) – і після утворення фіброзного м'язу навколо перелому хворі виписуються додому. Часто ці пацієнти приходять до нашої місії з поганим загоєнням кістки, інфекцією кістки чи суглобу. Не вистачає лікарів і в Африці, де один травматолог обслуговує територію, що відповідає площі та населенню Центрально-Чеського краю. Зрозуміло, що тоді й якість медичної допомоги інша, операція тільки вдень і пацієнтів, які мають шанси вижити, менше. Тут проводиться спонтанний відбір пацієнтів, яких ми знаємо з зон бойових дій чи масових катастроф.

Ви пам'ятаєте когось зі своїх пацієнтів?

Таких хворих стало більше, але нещодавно хотілося б згадати історію 14-річного хлопчика з Сенегалу, якому під час гри з іншими хлопцями водій автошколи переїхала обидві нижні кінцівки в стегні та в гомілці.

Чотири тижні він пролежав у лікарні на тракції (перев'язка з бочкою з водою на кінці як вага), і коли ми розгорнули кінцівки в операційному залі, ліва нога висіла лише на залишку мертвої кістки, на правій був глибокий некроз і обидві стегнові кістки рухалися в будь-якому напрямку. Оскільки у нас не було згоди на ампутацію, ми застосували зовнішню фіксацію всіх чотирьох переломів. Наступного дня хлопець подякував нам, бо тільки місяць після травми він міг нормально спати без болю, і нам довелося пояснювати його батькові та братаві необхідність ампутації лівої гомілки та невизначений прогноз щодо інших переломів. Він сприймав все з характерним для місцевих пацієнтів спокоєм і холонокровністю. Хлопчику бригада «MEDEVAC» провела чергові операції, зараз він пересувається в інвалідному візку, розглядаються варіанти реабілітації. При цьому в наших умовах такий пацієнт був би в операційній не пізніше, ніж через 3 години і швидше за все міг би нормально ходити після одужання.

Що б Ви бачили найважливішим для успішного перебігу місії з нашого боку та з боку приймаючої сторони з точки зору матеріальних і нематеріальних умов?

Я вважаю, що важливо створити хорошу команду, адже ти два тижні з ранку до вечора знаходишся з командою, часто в стресових ситуаціях, в операційній. Крім того, необхідно відкинути своє его і поважати місцеві звичаї та умови, тому що місцеві жителі часто не мають вибору, і в даних умовах вони чудово справляються зі своїм завданням. Мені приємно, якщо медичний персонал цікавиться, спостерігає операції та запитує. Пам'ятаю, як я був вражений ентузіазмом буддистських ченців у Непалі, де ми навчали їх надавати першу допомогу після землетрусу в 2015 році. Вони були ідеально підготовлені до кожного наступного уроку, незважаючи на те, що їм доводилося займатися всією іншою роботою щодо забезпечення діяльності монастиря.

З Вашого досвіду, до чого повинен бути готовий медик, який хоче поїхати у відрядження за програмою «MEDEVAC»?

Скромність, здатність до імпровізації та багатогранність. Іноді ми виходимо із зони комфорту і змушені робити речі, які зазвичай не робимо. Наприклад, під час минулорічної рекогноскації в Гані я робив кесарів розтин, коли молода місцева лікарка потрапила в халепу. З іншого боку, ви повинні вміти відстоювати своє рішення, не піддаватися ризикованим ситуаціям.

Які у Вас плани на майбутнє щодо місій?

У той час, коли я відповідаю на запитання в цьому інтерв'ю, я перебуваю на місії в Тамале, в Гані. Восени ми їдемо в першу місію в Руанду, яка мене захопила під час рекогноскації. Для мене честь представляти Чеську Республіку в рамках програми «MEDEVAC», і я буду радий будь-якій іншій місії, яку мені запропонують.

Рекогноскація

2022 рік приніс значне розширення програми «MEDEVAC». Протягом року було здійснено загалом 7 розвідувальних місій, під час яких наші медичні групи вивчали можливості співпраці як у існуючих країнах-партнерах і лікарнях, так і в нових напрямках. Таким чином, участь у програмі «MEDEVAC» має бути розширена в найближчі роки в Гані, Лівані та Сенегалі, а також програма діятиме в Руанді та Замбії, на яких ми зосередимося в наступних параграфах.

Руанда

У листопаді 2022 року було здійснено розвідувальну місію до Руанди за напрямками, які вважалися найбільш потрібними, а саме гінекологією, пластичною хірургією та травматологією.

У розвідці брали участь доцент, лікар Філіп Бургет, доктор філософії, від VFN, проф. лікар Андржей Сукоп, доктор філософії, з FN Královské Vinohrady, проф. лікар Міхал Зікан, доктор філософії, з FN Bulovka та представник Міністерства внутрішніх справ і Посольства Чеської Республіки в Найробі. Протягом кількох днів ми з нашою командою відвідали загалом п'ять лікарень, як у столиці Кігалі, так і в регіонах. Водночас велися переговори з місцевим Міністерством охорони здоров'я та ZU Nairobi з метою визначення форми майбутньої співпраці, щоб наша діяльність у Руанді була максимально ефективною.



У подальшому успішну розвідку можна буде контролювати виконанням оперативних завдань та навчанням за всіма трьома спеціалізаціями. В дослідженні будуть задіяні три лікарні: університетська навчальна лікарня Кігалі, військовий госпіталь Руанди та університетська навчальна лікарня Бутаре.

Зі сторони Руанди зацікавленість полягає насамперед у збільшенні власних медичних можливостей та збільшенні досвіду – окрім гуманітарної допомоги, має бути особливо значний елемент розвитку з наголосом на навчанні та передачі чеського ноу-хау.

ЗАМБІЯ

Восени 2022 року була проведена рекогноскація в Замбії, а саме – в столиці Лусаці та в місті Монгу в Західній провінції. Співпраця із Замбією почалася в травні 2022 року, коли до нас звернулися посол Чеської Республіки в Замбії пан Павел Прохазка, а також міністр охорони здоров'я Замбії - пані Сільвія Масебо на Форумі охорони здоров'я Чеська Республіка – Африка 2022. Міністр відразу визначив найбільш потрібні спеціалізації - ЛОР та травматологія/ортопедія, пізніше до нас звернулися і щодо дитячої кардіохірургії.

У рекогноскації брав участь лікар Петр Шпірох, доктор філософії, з Оломоуцького університету прикладних наук, з Мотольського університету прикладних наук, також лікар Жанета Банджухова, лікар Терезія Тавачова та доц. лікар Зденек Чада, доктор філософії, а також представники Міністерства внутрішніх справ та представники Посольства Чеської Республіки в Лусаці. Всього було відвідано три лікарні, дві в столиці та одну в західній області.

Як продовження рекогноскаційної місії ми вже готуємо не лише стажування для замбійських лікарів у чеських партнерських лікарнях навесні 2023 року, а й медичні місії у галузі травматології на травень 2023 року, ЛОР та дитячої кардіохірургії восени 2023 р. Налагоджено співпрацю з Університетською навчальною лікарнею, Національною серцевою лікарнею в Лусаці та загальною лікарнею Леваніка в Монгу.



Проекти розбудови інфраструктури охорони здоров'я

У рамках своєї діяльності програма «MEDEVAC» підтримує іноземні проекти міжнародних урядових чи неурядових організацій, які сприяють розвитку охорони здоров'я чи іншим чином підтримують сектор охорони здоров'я. Мета полягає в тому, щоб сприяти покращенню доступу до медичної допомоги для вимушено переміщених осіб, репатріантів і приймаючої громади, а також покращити якість медичної допомоги, зокрема, шляхом ремонту та реконструкції медичних закладів, підтримки навчання місцевого медичного персоналу або розподіл медичного обладнання та матеріалів.

У 2022 році програма «MEDEVAC» надала Лівану грошову пожертву в розмірі 5 мільйонів чеських крон. Наприкінці року ми також особисто відвідали Дадааб, Кенію, де мали можливість побачити результати проекту Лютеранської Всесвітньої Федерації (LWF), який ми підтримали у 2021 році.

Кенія: первинна медична допомога

Проект, який підтримує LWF, був направлений на підтримку первинної медичної допомоги в окрузі Гарісса, де розташований табір біженців Дадааб. Фактично він складається з трьох таборів для біженців: Дагахалей, Іфо та Хагадера. Згідно з офіційною статистикою, близько

350 000 людей знайшли там притулок, це переважно біженці із сусіднього Сомалі, які покидають країну головним чином через зміну клімату та пов'язану з нею посуху, а також через несприятливу ситуацію з безпекою.

У рамках проекту LWF було надано підтримку 2 медичним установам: лікарні округу Дадааб, яка є єдиною лікарнею в області та обслуговує приблизно 500 000 людей - як біженців, так і людей з бідних приймаючих громад. Також було підтримано реабілітаційний центр безпосередньо в таборі для біженців Дадааб/Хагадера, який обслуговує переважно біженців. Обладнання (інструменти, матеріали) було передано обом цим медичним закладам програмою «MEDEVAC» у співпраці з LWF, і одночасно було проведено навчання персоналу для обслуговування та поводження з новим обладнанням. На момент моніторингу більша частина проекту вже була реалізована, і ми мали задоволення побачити результати нашої спільної

роботи, поспілкуватися з персоналом, який пройшов навчання, а також мали можливість зустрітися з тими, хто живе в Дадаабі та потребує нашої допомоги. Моніторингова місія підтвердила велику користь, яку реалізація проекту принесла біженцям та місцевим громадам.

Ліван: первинна медична допомога

Програма «MEDEVAC» підтримала проект «Amel Association International» на суму 5 мільйонів чеських крон, який спрямований на зміцнення інфраструктури, надання первинної медичної допомоги в Лівані. У рамках проекту буде придбано офтальмологічне обладнання, лабораторію, ультразвуковий апарат, холодильники для вакцин і сонячні системи для десяти медичних центрів у Бейруті, долині Бекаа та південному Лівані.

Частиною підтриманого проекту також стане навчання медичного персоналу по використанню обладнання, стандартам Всесвітньої організації охорони здоров'я (WHO), запобіганню COVID-19 та медичній етиці.

Метою проекту є підвищення якості надання офтальмологічної, гінекологічної, кардіологічної та педіатричної допомоги. Проект спрямований на понад 38 000 отримувачів допомоги протягом 12 місяців.



Надзвичайна допомога Україні

Програма «МЕDEVAC» в Україні почалася у 2014 році у відповідь на заворушення на Майдані. У 2014–2015 роках у рамках програми близько 50 пацієнтів, які постраждали на Майдані, були доставлені на лікування до Чеської Республіки. Після лікування та транспортування пацієнтів назад в Україну ми продовжили підтримку їхнього одужання та почали розвивати співпрацю з Україною у сфері реабілітації та фізіотерапії. За цим направленням до спалаху пандемії

COVID-19 ми успішно реалізовували стажування та навчання медичного персоналу з України. Пандемія ковіду не зупинила нашу співпрацю, ми перевели навчання в онлайн-форму та додали фізіотерапію для хворих на ковід та госпітальні інфекційні захворювання.

Після загострення конфлікту з Росією в лютому 2022 року ми повернулися до початкової мети програми «МЕDEVAC» – надання термінової гуманітарної медичної допомоги. Завдяки тому, що уряд Чеської Республіки своєю постановою № 131 від 25 лютого 2022 року схвалив надання екстреної допомоги Україні через програму «МЕDEVAC», ми змогли відповісти на запити українських лікарень та Посольства України в Чеській Республіці, щоб надати медичну допомогу там, де вона була найбільш необхідною.

Допомога була реалізована вже в перші тижні після вторгнення. Загалом протягом 2022 року ми евакуювали на лікування до Чеської Республіки 3 особи, відправили в Україну 9 поставок медичного матеріалу, надали допомогу у вигляді стажування медперсоналу з України в Чеській Республіці та у вигляді грошової пожертви Червоному Хресту України. Детальніше про нашу допомогу в Україні, яку ми реалізували у співпраці з нашими партнерами, читайте на наступних сторінках.

Евакуація

Евакуація — це діяльність, яка спричинила виникненню програми «МЕDEVAC» (звідси й назва програми, що є аббревіатурою від англійської медичної евакуації). Все почалося з того, що під час війни в Югославії новостворена Чеська Республіка, як і багато інших держав, шукала шляхи допомоги мирним жителям, постраждалим під час війни. Восени 1993 року чотирирічну Александру за запитом Міністерства внутрішніх справ Чеської Республіки евакуювали з Боснії та Герцеговини до Празької лікарні Motol FN. У Празі маленька Олександра одужала від поранень, отриманих від вибуху гранати.

У 2022 році, тобто після майже 30 років існування програми «МЕDEVAC», ми від керівника відділення медицини опіків Університетської лікарні Královské Vinohrady доц. лікар Роберт Зайчек, к.м.н., отримав інформацію про 18-місячну Юлію зі Львівщини, яка отримала термічні ушкодження 60% тіла. Це само по собі було дуже важким станом, але ситуація ускладнювалася ще й тим, що на той час через війну та навантаження на потужності місцевих лікарень не було можливості надати Юлії належну допомогу в Україні. Ми не довго вирішували, чи будемо намагатися врятувати життя маленької Юлі, незважаючи на ризик, пов'язаний із складним транспортуванням до Чеської Республіки на лікування. І ми почали евакуацію 24 березня 2022 року.

Евакуація маленької дитини в критичному стані із зони бойових дій – це діяльність, яка була б неможливою без залучення багатьох людей – наших партнерів, відомств, які співпрацюють, і, що не менш важливо, чеських та іноземних лікарів. Окрім загрози життю Юлії, транспортування ускладнювалося ще й тим, що вона не могла доїхати безпосередньо до лікарні в Україні.

Український госпіталь сам був змушений забезпечити транспортування до польського Жешова, найближчого можливого пункту прийому, в ситуації, коли через велику кількість поранених на війні він був на межі своїх можливостей. Крім того, внаслідок військового хаосу на кордоні між Євросоюзом та Україною виникла кількогадинна затримка, з якою, на щастя, мужньо впоралася Юлія. Забезпечення стану здоров'я Юлії до транспортування здійснювалося в тісній координації з лікарями з України та Чеської Республіки, необхідне було залучення як цивільних, так і армійських лікарів. Саме Армія ЧР відправила до Польщі спеціально обладнаний літак для перевезення людей у такому важкому стані, в якому була Юля, та забезпечила транспортування дитини з Жешува до Праги. У Празі маленьку пацієнтку та її маму забрала празька служба швидкої допомоги, яка доставила їх обох прямо до лікарні.

Перші найкритичніші тижні Юлія провела в Чеській Республіці у VFN. Тут нею опікувалася бригада медиків у складі провідних фахівців VFN та FNKV. Юля виявилася чудовим бійцем, тому всі були вражені, коли через кілька днів вона опинилася поза небезпекою. Через кілька тижнів її перевели до FNKV під безпосереднє керівництво доц. лікаря Роберта Заїчка, доктора філософії. Йї зробили кілька операцій, щоб максимально

пом'якшити наслідки отриманих травм. Архієпархіальна благодійна організація Прага надавала матеріальну та нематеріальну підтримку евакуйованій дівчинці та, як можемо, допомагаємо їй в одужанні.

Історія Юлі має щасливий кінець. Після більш ніж 6-місячного лікування в Чеській Республіці, перебування в лікарнях і на реабілітаційних курортах вона з матір'ю змогла повернутися в Україну разом з рештою сім'ї. Проте ми залишаємось на зв'язку з родиною, стежимо за станом дівчинки та як можемо допомогти їй у одужанні.

Матеріальна допомога Україні

Програма «MEDEVAC» відповідає потребам, визначеним українськими партнерами. З огляду на те, що першочерговим було оприлюднено запит з української сторони на поставку медичного обладнання, наша допомога була зосереджена саме в цьому напрямку. В рамках програми «MEDEVAC» в основному забезпечувалися поставки медичних товарів в Україну відповідно до вимог партнерських українських лікарень, МВС України та Посольства України в Чеській Республіці, що відображали поточну ситуацію в країні. Через війну спостерігався дефіцит стандартних поставок медичного обладнання і потреба в ньому значно зростала.

У співпраці з чеськими лікарнями-партнерами (FN Bulovka, FN Královské Vinohrady, FN Motol, VFN), Чеським Червоним Хрестом та Пожежно-рятувальною службою Чеської Республіки у 2022 році в Україну було здійснено загалом 9 поставок медичного обладнання.

Партнерські організації: Чеський Червоний Хрест

Інж. Річард Смейкал, доктор філософії, начальник Центральної кризової групи Чеського Червоного Хреста

Після початку війни в Україні у 2022 році необхідно було якнайшвидше реагувати на нагальні потреби, які виникли з боку України. Оскільки можливості впровадження програми «MEDEVAC» обмежені в зоні бойових дій, нам потрібні наші партнерські організації, до яких відноситься Чеський Червоний Хрест (ČSK). Загалом у 2022 році ми відправили в Україну 5 поставок медичного обладнання у співпраці з СČК та здійснили евакуацію 2 осіб. Детальніше про нашу допомогу та співпрацю ви можете прочитати в інтерв'ю з начальником Центральної кризової команди СČК інж. Річардом Смейкалом, доктором філософії.

З Вашої точки зору, якими були перші тижні війни в Україні у 2022 році? Які були потреби з боку України?

Ми допомагаємо Товариству Червоного Хреста України з 2014 року, а наприкінці 2021 року ми посилили співпрацю у сфері попереднього запасу медичних засобів для їхніх медичних бригад. За збігом обставин, на початку лютого 2022 року нам вдалося передати необхідний матеріал нашим колегам, що згодом дозволило їм з самого початку відреагувати на передовій. Коротко кажучи, з перших днів вторгнення їхня медична роль була спрямована на евакуацію мирного населення, хворих і поранених з обстріляних районів у безпечне місце. Для цього їм насамперед потрібні були транспортно-комунікаційні технології. Другим завданням, яке вони виконували, був догляд за пораненими безпосередньо на місці обстрілів, а також догляд за хворими, які залишилися в небезпечних районах і не змогли евакуюватися далі. Було важливо забезпечити їх найнеобхіднішим медичним забезпеченням.

Як виглядала співпраця між програмою «MEDEVAC» та Чеським Червоним Хрестом? Що дав СČК?

Ми практично одразу налагодили тісну співпрацю. Ми запропонували «MEDEVAC» транспортний коридор для постачання медичних товарів для місцевих лікарень, а також спеціалізованих медичних товарів для окремих робочих місць, наприклад, опікових клінік. Опіки є дуже поширеною травмою в подібних ситуаціях, і лікарні не були належним

чином обладнані та підготовлені до такого зростання кількості пацієнтів. Саме тут ми побачили високу ціну цієї допомоги. З часом ми Домовилися з «MEDEVAC» про підтримку евакуації поранених до Чеської Республіки. Це були випадки, про які українська сторона запитувала, а чеська сторона вжила заходи для надання медичних послуг. Нашим завданням було перевезти цих осіб з України до Чеської Республіки. Таким чином ми створили компактну евакуаційну команду з «MEDEVAC».

Ви мали змогу на власні очі побачити ефект від допомоги, реалізованої у співпраці з «MEDEVAC»?

Зовсім незаплановано вдалося побувати в лікарні в Ужгороді, випадково побували ще й в клініці опіків. Там персонал прямо в залі показав, як вони використовують надані опікові набори та обладнання з Чеської Республіки. Було дуже приємно бачити, як матеріал, який кілька місяців тому був запакований у Празі, тепер допомагає там, де це найбільше потрібно. За збігом обставин ця клініка знаходиться в будівлі, яка була побудована ще в Чехословаччині. Український Червоний Хрест встановив дуже жорсткі параметри моніторингу кожної доставленої допомоги. Тож кожна така доставка має ще й свою фотодокументацію.

Як би Ви оцінили допомогу, яку надає Україні програма «MEDEVAC»?

З моєї точки зору, важливо, щоб допомога, яку Чеська Республіка пропонує Україні, мала кілька рівнів. У сфері медичного постачання можна побачити, що свою роль виконує цивільна допомога (збір загальних медичних засобів), потім недержавний сектор, який часто зосереджується на спеціалізованій медичній допомозі на місцях, а потім також державний сектор - тут, зокрема, «MEDEVAC», який може зосереджуватися на вузькоспеціалізованій допомозі (наприклад, згадане обладнання для лікування опіків) і адресований конкретним лікарням. Мені зрозуміло, що ролі розподілені таким чином, що «MEDEVAC» може задовольнити потреби, які інакше не були б покриті фінансово чи організаційно. Тому ми раді, що ми, як Чеський Червоний Хрест, також можемо зробити свій внесок у реалізацію цієї допомоги.

Поширення обізнаності про програму

Засновник програми «MEDEVAC», колишній директор Департамент з питань надання притулку та міграційної політики (OAMP) Томаш Гайшман якось сказав, що «MEDEVAC» — це проект, який підніме душу кожного, хто в ньому бере участь». Тому, окрім реалізації самої програми, ми також намагаємось максимально ділитися її успіхами з громадськістю. Детальніше про програми можна дізнатися на сайті medevacszech.cz та в друкованих матеріалах. Також ми регулярно інформуємо про нашу діяльність у соціальних мережах.

Також у 2022 році ми ділилися своїм досвідом, наприклад, беручи участь у конгресах, у дискусіях, а також через виставки наших фотографій, що документують діяльність програм «MEDEVAC» та «Допомога на місці». У наступних рядках ми детальніше познайомимо Вас із деякими з цих видів діяльності.

Форум охорони здоров'я Чеська Республіка – Африка 2022

У рамках Дня Африки 17-19 травня 2022 року в Празі під патронатом Міністерства закордонних справ Чеської Республіки відбувся форум охорони здоров'я «Чехія – Африка 2022». Форум був присвячений темі співробітництва в галузі охорони здоров'я, під час якого було підсумовано основні моменти поточної співпраці з африканськими країнами у сфері охорони здоров'я та обговорено можливості її поглиблення.

У заході взяли участь міністри охорони здоров'я окремих африканських країн, а також представники чеських відомств і представники чеських бізнес-структур. На форумі програма «MEDEVAC» представила свою діяльність у рамках експертної панелі, спрямованої на реалізацію програми в Африці за спеціальністю гінекологія. У цій панелі взяли участь лікарі з лікарень-партнерів у Гані та Сенегалі, керівники гінекологічних та акушерських клінік FN Brno та FN Bulovka, чії команди подорожують до Гани та Сенегалу, а також керівники Департамент з питань надання притулку та міграційної політики (OAMP).

Завдяки участі у форумі було поглиблено вже існуюче співробітництво з країнами-партнерами програми в Африці та встановлено абсолютно нові партнерства, наприклад із Замбією. У продовження двосторонніх переговорів у другій половині року була проведена рекогніція в Замбії.



ВИСТАВКА ФОТОГРАФІЙ: Там, де ми найбільше потрібні

З нагоди головування Чеської Республіки в Раді Європейського Союзу була створена виставка фотографій, що відображають діяльність програм «MEDEVAC» і «Допомога на місці» за останні роки під назвою «Там, де ми найбільше потрібні». Протягом другої половини 2022 року фотографії експонувалися в приміщенні Сенату Чеської Республіки, потім у рамках заходів до чеського головування в приміщенні Конгрес-центру або готелю «Diplomat» у Празі. Виставку можна було побачити й за кордоном, а саме - в Бельгії у Постійному представництві Чеської Республіки в Брюсселі.

Фотографії є результатом роботи трьох фотографів, які задокументували діяльність обох програм: Адама Гржібала, Штепана Лора та Яна Міхалічка. Ми запитали, що для них означає співпраця з програмою «MEDEVAC».

Адам Гржібал

В першу чергу це честь мати можливість документувати чудових лікарів, медсестер та інший медичний персонал. Повага та захоплення їхньою роботою посилюються з кожною наступною місією чи навчанням. Водночас співпраця інколи наповнює мене чимось, що можна назвати гордістю. Пам'ятаю, коли ми були в таборі для біженців Заатарі в Йорданії, і серед кількох прапорів країн, які підтримують табір, був і чеський, я справді відчув певну гордість. Я вважаю надзвичайно важливим, щоб обидві програми «MEDEVAC» і «Допомога на місці» продовжували працювати і розвиватися, адже я багато разів на власні очі бачив, як вони рятують життя людей.

Штепан Лор

Для мене співпраця з програмою «MEDEVAC» означала, насамперед, можливість уважно спостерігати за роботою найкращих чеських медиків у досить нестандартних, іноді навіть екстремальних умовах. Це унікальна можливість для фотографа.

Ян Міхалічек

Співпраця з програмою «MEDEVAC» дає мені можливість сфотографувати те, що сьогодні рідко має сенс. Я завжди був близький до гуманітарних проектів і з «MEDEVAC» я в самому центрі конкретної допомоги. Той факт, що я маю можливість задокументувати роботу чеських лікарів за кордоном, дозволяє мені усвідомити не лише їхній максимальний професіоналізм, але й їхній ентузіазм. Іноді в дуже імпровізованих умовах вони досягають результатів, які мене раз за разом дивують. Неважливо, чи це травматологи, онкогінекологи чи пластичні хірурги, я завжди бачу однакову пристрась до своєї спеціальності, а також чудові стосунки зі звичайною людиною, з пацієнтом. Мені також подобається спостерігати за організаційною командою «MEDEVAC», яка намагається забезпечити найкращі умови роботи для чеських лікарів і матеріально-технічно максимізувати рівень ефективності допомоги в окремих країнах, навіть якщо це не завжди легко. Завжди, коли я переглядаю фотографії після повернення, я розумію, наскільки вдалося змінити людям життя, яке без допомоги програми «MEDEVAC» було дуже складним.

Що про нас писали

Прага, 2 липня 2022 року (Seznam zprávy) – Життя 28-річного українця Андрія Вовчука змінилося в день, коли він заїхав на своїй пожежній машині в шахту. Після ампутації ноги та 12 операцій в Оломоуці він набирається сил для нового старту. Андрій Вовчук приїхав до Чеської Республіки завдяки програмі «MEDEVAC» – медичному гуманітарному проекту, який координує Міністерство внутрішніх справ. Українські лікарі знали, що його ліву ногу можна врятувати і що йому можуть допомогти чеські травматологи, у яких вони проходили стажування.



Прага, 26 березня 2022 року (ČT 24) – У рамках програми «MEDEVAC» з України до Чеської Республіки евакуювали 18-місячну дівчинку з опіками 60% тіла. Вона перебуває під наглядом чеських лікарів у важкому, але стабільному стані. В Україні через війну забезпечити їй необхідний догляд було б неможливо.



Прага, 5 вересня 2022 року (iROZHLAS) – Цього року лікарі здійснили сім закордонних відряджень і прооперували понад 500 пацієнтів у рамках програми «MEDEVAC». Деякі не мали б шансів вижити без їхньої турботи. Медичні бригади з п'яти лікарень, які допомагали в Лівані, Гані чи Сенегалі, наприклад, проводили гінекологічні процедури або операції на переломах і очні операції. Через програму «MEDEVAC» Чеська Республіка також допомагає під час війни Україні. Від початку російського вторгнення туди відправилося вісім партій медичного приладдя на суму понад вісімнадцять мільйонів крон. Здебільшого це були голки, бинти, марля чи мішки з кров'ю.



6 листопада 2022 року (aktualne.cz) – Конкретна група, на якій LWF і Діяконія зосереджуються, - це люди з обмеженими можливостями. У Дадабі з першого погляду помітно, що їх більше, ніж у звичайній популяції. «Наразі ми ідентифікували групу з півсотні ампутованих. Однак загалом ми не маємо уявлення про те, скільки людей з обмеженими можливостями зараз перебуває в таборі. І «MEDEVAC» — єдиний великий проект, який зараз активно допомагає цим людям», — пояснює Ареба. Більшість ампутацій спричинені вибухами та вогнепальними пораненнями, тоді як інші викликані такими захворюваннями, як діабет. Наприклад, LWF також працює з трьома дітьми з ампутованими ногами після вибухів саморобних бомб. Ареба забезпечує виготовлення протезів для них. «Ми дуже вдячні за внесок Чеської Республіки. Це дає надію найбільш незахищеним людям», — каже він.



Про програму «Допомога на місці».

Програма «Допомога на місці» була заснована Урядом Чеської Республіки 14 січня 2015 року постановою № 19. З 2015 року. Ця програма гнучко реагує на поточну ситуацію у сфері міграції та вимушеного переміщення у світі та надає цільову та ефективну допомогу переміщеним особам та державам, які перебувають під сильним міграційним тиском, і таким чином сприяє запобіганню нелегальній міграції до Європейського Союзу та зміцненню безпеки на європейському просторі.

У червні 2021 року постановою Уряду Чеської Республіки № 557 від 21 червня 2021 року затверджено оновлену концепцію програми «Допомога на місці» під назвою «Концепція програми Міністерства внутрішніх справ «Допомога на місці» як інструмент зовнішньої міграційної політики Чеської Республіки. Основною метою створення нової концепції було створення комплексної концептуальної та методологічної основи, за допомогою якої будуть визначені пріоритети Міністерства внутрішніх справ щодо програми «Допомога на місці», як інструмент зовнішньої міграційної політики Чеської Республіки.

Основні цілі підтримки, визначені поточною концепцією, включають:

- 1. Захист та підтримка вимушено переміщених осіб та інших уразливих груп населення, що знаходяться у русі,**
- 2. Підтримка систем надання притулку, міграції та інтеграції країн, які перебувають під великим міграційним тиском та**
- 3. Запобігання нелегальній міграції та торгівлі людьми.**

Проекти, що фінансуються програмою «Допомога на місці», реалізуються у партнерстві з окремими урядами іноземних держав, міжнародними організаціями чи міжнародними неурядовими організаціями. Щоб посилити вплив інтервенцій, Міністерство внутрішніх справ прагне реалізовувати проекти у співпраці з іншими державами-членами Європейського Союзу.

У період з 2015 по 2022 рік загалом **63 проекти в 30 країнах** отримали підтримку від «Допомоги на місці». Виділена сума, передбачена для вирішення міграційної кризи з 2015 року, склала **1,1 млрд чеських крон**.





Допомога на місці у 2022 році

Бюджет програми «Допомога на місці» у 2022 році склав **175 мільйонів чеських крон**.

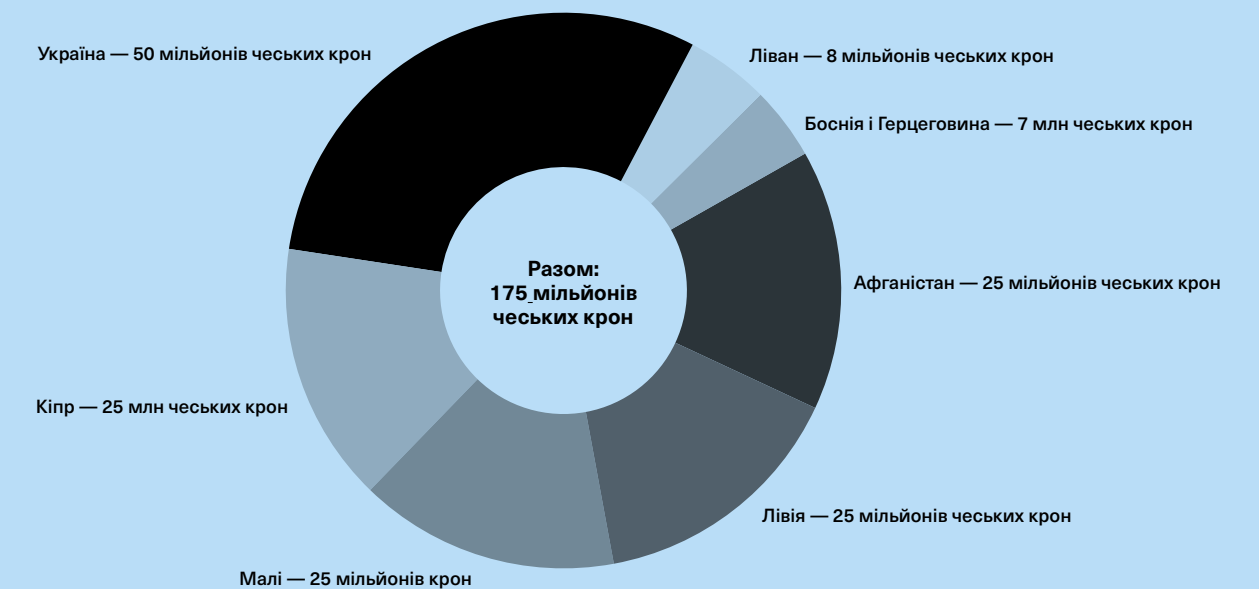
Таким чином, у 2022 році програма могла б підтримати 9 проектів у 7 країнах – в Афганістані, Боснії та Герцеговині, Лівані, Лівії, Малі, Україні та на Кіпрі, відповідно до встановлених пріоритетів на 2022 рік у країнах Східного Середземномор'я та Західних Балкан. На міграційному шляху (пріоритет № 1), у безпосередньому сусідстві з ЄС (пріоритет № 2), на міграційному шляху центрального Середземномор'я (пріоритет № 3) і на міграційному шляху західного Середземномор'я (пріоритет № 4). Грошову пожертву Кіпру було надано як перший внесок Чеської Республіки після так званої «Декларації солідарності», яка була прийнята більшістю держав-членів Європейського Союзу (ЄС), включаючи Чеську Республіку (CZ),

22 червня 2022 року як на основі так званого добровільного механізму солідарності з європейськими державами південного крила (Італія,

Кіпр, Мальта, Греція та Іспанія), які найбільше постраждали від міграції середземноморськими міграційними шляхами. Як і в попередні роки, у підтримці проектів у 2022 році особлива увага приділялася незахищеним верствам населення, особливо дітям та молоді.

Поза рамками постійного річного бюджету та пріоритетів, у зв'язку з російською агресією в Україні, через програму «Допомога на місці» також у 2022 році було реалізовано Надзвичайна допомога Україні та сусідній Молдові на підставі Постанови Уряду №131 від 25 лютого 2022 р. Цією постановою для Міністерства внутрішніх справ було виділено додатково 150 мільйонів чеських крон, у рамках програми «Допомога на місці» з цих коштів було надано 4 грошові пожертви на суму 100 мільйонів чеських крон. Додаткову допомогу реалізовано через Постійну медичну гуманітарну програму «MEDEVAC».

Графік: Розподіл постійного бюджету по країнах



Пріоритет № 1: Східне Середземномор'я та Західно-Балканський міграційний шлях

Підтримка засобів до існування та реінтеграція внутрішньо переміщених осіб в Афганістані

Виділена сума: 25 мільйонів чеських крон

Партнер-виконавець: Управління Верховного комісара ООН у справах біженців (UNHCR) та Програма розвитку ООН (UNDP)

Час реалізації: січень–грудень 2022 року

Опис проекту: Проект було підтримано у відповідь на захоплення влади в Афганістані рухом Талібан у серпні 2021 року, коли у зв'язку з політичними та безпековими подіями в країні різко погіршилася гуманітарна ситуація населення Афганістану та ризик подальших масштабних внутрішніх переміщень та міграції з Афганістану до сусідніх країн. На момент підтримки проекту майже 10% населення країни, тобто приблизно 3,8 млн осіб, були внутрішньо переміщеними особами.

Метою спільного проекту UNHCR та UNDP була стабілізація внутрішньо переміщеного населення Афганістану та підтримка їх засобів до існування в першу чергу переміщення або підтримка їх повернення

та реінтеграції в пріоритетні зони реінтеграції, створені партнерами-виконавцями. Допомога включала покращення доступу до базових послуг, підтримку малого бізнесу, особливо для жінок, і створення надзвичайних можливостей працевлаштування у формі «гроші за роботу». У рамках проекту було підтримано працевлаштування для понад 1140 жителів Афганістану. Проект завершено у грудні 2022 року.

Підтримка національної системи повернення Боснії та Герцеговини

Виділена сума: 7 7 мільйонів чеських крон

Партнер-виконавець: Міжнародний центр розвитку міграційної політики (ICMPD)

Час реалізації: листопад 2022–жовтень 2023

Опис проекту: Згідно з даними Міністерства безпеки Боснії та Герцеговини, у 2021 році до країни прибули 15 740 нелегальних мігрантів, а за перші вісім місяців 2022 року – 12 671 мігрант. Більшість із цих людей планували продовжити шлях до ЄС, проте великий відсоток мігрантів застрягли на території Боснії та Герцеговини. Тому підтримка добровільного та примусового повернення нелегальних мігрантів і шукачів притулку, яким було відмовлено в країні походження, є надзвичайно важливою для Боснії та Герцеговини, країни, розташованої на Західно-Балканському міграційному шляху.

Метою пілотного проекту ICMPD є підтримка національної системи повернення Боснії та Герцеговини. У його рамках буде створено план дій щодо здійснення добровільного та примусового повернення та зміцнена спроможність Міністерства безпеки та Служби у справах іноземців (SFA) для самостійного здійснення операцій з повернення. Пілотний проект буде реалізовано до кінця жовтня 2023 року.





Підтримка засобів до існування вразливих ліванських і сирійських фермерів у Лівані

Виділена сума: 10 мільйонів чеських крон

Партнер-виконавець: «ADRA Europe»

Час реалізації: червень 2022 – травень 2023

Опис проекту: У 2022 році Ліван зіткнувся і продовжує стикатися з економічною, фінансовою та політичною кризою. Ліванський фунт втратив понад 90% своєї вартості щодо долара США у 2022 році, а інфляція в країні перевищила 295%. Через таку несприятливу економічну ситуацію близько 55% ліванських домогосподарств і до 91% сирійських домогосподарств у Лівані живуть за межею бідності. Через кризу багато людей втратили роботу та джерела доходу. Ліванцям і біженцям, яких Ліван приймає близько 855 000 осіб, стає все важче заробляти на життя за надзвичайно високих цін на продукти першої необхідності. Як альтернативу вони згодом обирають еміграцію з країни.

Метою проекту «ADRA» є підтримка засобів до існування ліванських і сирійських біженців у сільській місцевості Лівану. Мета полягає в тому, щоб покращити прибуткову діяльність дрібних фермерів шляхом зміцнення їхнього потенціалу (знань і матеріальних ресурсів) і підтримки продажу їхньої продукції на місцевому ринку. Заходи включають закупівлю кіз і овець загалом для 100 відібраних фермерів, фінансову підтримку для 100 жінок для закупівлі сировини для виробництва варення, навчання з розведення кіз і овець, харчової промисловості, виробництва молочної продукції, гігієнічні правила, маркетинг, бухгалтерський облік і фінанси. Проект реалізується у співпраці з ліванською організацією LOST (Lebanon Organization for Studies and Training), яка більше 20 років займається підтримкою засобів до існування. Реалізація проекту завершиться у травні 2023 року.

Підтримка професійного навчання та можливостей працевлаштування бідних ліванських та сирійських біженців у Лівані

Виділена сума: 8 мільйонів чеських крон

Партнер-виконавець: Всесвітня лютеранська федерація (LWF)

Час реалізації: липень 2022 – грудень 2023

Опис проекту: Це другий підтриманий проект, який сприяє стабілізації населення Лівану та запобіганню його подальших міграційних переміщень. На відміну від проекту «ADRA», який зосереджений на сільській місцевості, проект «LWF» зосереджений на нетрях у столиці Бейруті.

Мета проекту «LWF» полягає в тому, щоб розширити доступ до курсів професійної підготовки для молоді та знедолених дорослих у нетрях Хай Ель Гарбех на півдні Бейрута, де проживає багато сімей сирійських біженців, а також бідних ліванців. Діяльність проекту включає створення нового навчального приміщення в центрі професійної освіти,

розширення існуючого курсу шиття та відкриття нового однорічного курсу столярної справи. Також планується збільшити викладання з 2 годин мінімально до 4 години в день і включення в навчальну програму інших предметів. Інші заходи включають електрифікацію навчального центру за допомогою сонячної системи для забезпечення самозабезпечення в ситуації нестабільного електропостачання. Навчальний центр також розширить прибуткову діяльність, щоб діяльність швейного ательє та столярної майстерні підтримувала мін. 25 сімей. Протягом року 50 молодих людей віком 13-18 років відвідуватимуть курси шиття та столярства. Проект буде реалізовано до грудня 2023 року.

Пріоритет № 2:

Безпосереднє сусідство з ЄС

Podpora vnitřně vysídlených osob na Ukrajině v souvislosti s ruskou agresí

Виділена сума: 25 мільйонів чеських крон
Партнер-виконавець: Управління Верховного комісара ООН у справах біженців (UNHCR)
Час реалізації: червень – грудень 2022 року

Опис проекту: У рамках програми «Допомога на місці» допомога Україні у 2022 році реалізовувалась не лише з додаткових фінансових ресурсів, виділених Урядом Чеської Республіки на термінову допомогу Україні, а й із постійного річного бюджету програми, виділеного на безпосереднє сусідство з ЄС. Грошовий внесок UNHCR підтримував

внутрішньо переміщених осіб в Україні у зв'язку з російською агресією. Пожертва підтримала забезпечення необхідного захисту переміщених осіб, їх проживання та базову гуманітарну допомогу – як матеріальну, так і грошову. Реалізацію завершили у грудні 2022 року.

Підтримка Державної міграційної служби України та консульських установ за кордоном

Виділена сума: 25 мільйонів чеських крон
Партнер-виконавець: Міжнародний центр розвитку міграційної політики (ICMPD)
Час реалізації: листопад 2022 – червень 2025

Опис проекту: К Станом на 01 серпня 2022 року, на момент підготовки проекту, тимчасовий захист в ЄС отримали 3 937 475 осіб. Найбільше в Польщі, Німеччині та Чеській Республіці. На цю ж дату понад 6,6 мільйона осіб були переміщені в межах України. Хоча центральні органи державної влади в Україні функціонують, їх інфраструктура часто була пошкоджена внаслідок війни, і ці органи влади терміново потребують підтримки, щоб знову повноцінно надавати послуги своїм громадянам. Водночас виникла потреба у збільшенні можливостей надання консульських послуг переселенцям за кордоном. ICMPD тривалий час співпрацює з українськими інституціями у сфері міграції та охорони

кордону, в тому числі з Державною міграційною службою. Метою проекту є підтримка Державної міграційної служби України у відновленні пошкодженої інфраструктури та відновлення надання всіх послуг, зокрема оформлення проїзних документів громадянам України та посвідок на проживання іноземців. У рамках проекту також буде розширено надання інформаційних та консульських послуг громадянам України в окремих країнах-членах ЄС, включаючи надання інформації щодо інтеграції в даній країні, а в майбутньому також консультації у сфері добровільних повернення та реінтеграція в Україну. Окрім Чеської Республіки, цей проект також фінансово підтримала Німеччина.





Пріоритет № 3: Середземноморський міграційний шлях

Підтримка управління кордонами в Лівії

Виділена сума: 25 мільйонів чеських крон
Партнер-виконавець: Міжнародний центр розвитку міграційної політики (ICMPD)
Час реалізації: січень – грудень 2023 року

Опис проекту: У 2022 році до ЄС центрально-середземноморським міграційним шляхом прибуло понад 105 тис. нелегальних мігрантів, що на 55% більше, ніж у попередньому році. Лівія є однією з найбільш частих транзитних країн на цьому шляху міграції. На кінець 2022 року Лівія прийняла понад 694 тис. мігрантів, причому більше половини з них прибули з країн Африки на південь від Сахари.

Система управління кордонами в Лівії все ще знаходиться на дуже низькому рівні. Відповідальність за управління охороною кордону все ще розподілена між кількома міністерствами та їхніми організаційними

підрозділами, єдиного координаційного головного органу немає. Крім того, Лівія ще не має комплексної національної стратегії управління охороною кордону та відповідного плану дій. Таким чином, метою проекту ICMPD є підтримка інституційної реформи лівійської системи управління кордонами. У рамках проекту буде створено стратегічну дорожню карту (так звану «roadmap») кроків, що ведуть до впровадження найважливіших системних заходів, а також стратегію управління охороною кордону та, що не менш важливо, буде посилено координаційний та оперативний потенціал ключових лівійських установ. Реалізація проекту триватиме до грудня 2023 року.



Пріоритет № 4: Західно-Середземноморський міграційний шлях

Захист та реінтеграція дітей та молоді на дорозі в Малі

Виділена сума: 25 мільйонів чеських крон
Партнер-виконавець: Дитячий фонд ООН (UNICEF)
Час реалізації: липень 2022 – червень 2024

Опис проекту: Проект «Захист та реінтеграція дітей та молоді на дорозі в Малі» є продовженням дворічного проекту UNICEF Малі під назвою «Захист дітей на дорозі», який підтримало Міністерство внутрішніх справ проектом «Допомога на місці» у 2019 році. Протягом 2021 року кількість внутрішньо переміщених осіб у Малі подвоїлася до майже 402 000 осіб, 54% з яких становили діти та молодь. Більше половини малійців у віці від 15 до 24 років неписьменні.

Поточний дворічний проект UNICEF спрямований на захист і стабілізацію переміщених дітей і молоді в Малі та запобігання таким чином їхнім подальшим міграційним рухам. Цільовою групою є

внутрішньо переміщені діти та молодь, біженці, діти та молодь-мігранти в дорозі, діти та молодь, які повертаються. Основні результати проекту включають надання захисту та психосоціальної підтримки 4000 дітей та підлітків та навчання 100 соціальних працівників. Другим результатом є підтримка реінтеграції 200 неповнолітніх, які повертаються додому. Підтримка реінтеграції включатиме, наприклад, курси грамотності, курси професійної підготовки та підтримку малого бізнесу. Реалізація проекту триватиме до червня 2024 року.

Надзвичайні ситуації внесок після прийняття Декларації солідарності

Підтримка добровільного повернення з Республіки Кіпр у контексті нинішнього зростання міграційних потоків

Виділена сума: 25 мільйонів чеських крон
Партнер-виконавець: Міністерство внутрішніх справ Республіки Кіпр
Час реалізації: жовтень 2022 – лютий 2023

Опис проекту: Це перший внесок Чеської Республіки в державу-члена ЄС у рамках так званого механізму добровільної солідарності, створеного після прийняття «Декларації солідарності», ухваленої в червні 2022 року. У 2018 – 2021 роках 41 738 осіб подали заявки на міжнародний захист у Республіці Кіпр, а з початку року до липня 2022 року було вже 13 818 заявників, що робить маленьку острівну державу країною з найбільшою кількістю заяв про надання притулку в ЄС на душу населення. Значний відсоток заявок на міжнародний захист відхиляється, тому Кіпр постійно працює над підвищенням ефективності добровільного повернення заявників, яким не було надано захист, до країн походження. З січня по липень 2022 року Кіпр уже реалізував 4000 добровільних повернень.

Міністерство внутрішніх справ Республіки Кіпр подало до Міністерства внутрішніх справ Чеської Республіки проєкту пропозицію щодо підтримки Офісу добровільного повернення, який створено при Міністерстві внутрішніх справ Кіпру. Пожертва готівкою від Чеської Республіки підтримала надання інформації про добровільне повернення серед неуспішних шукачів притулку на Кіпрі та оплату транспортування репатріантів до країн їхнього походження.



Надзвичайна допомога Україні

У зв’язку з російською агресією в Україні уряд Чеської Республіки 25 лютого 2022 року постановою №131 вже затвердив надзвичайні фінансові ресурси для термінової допомоги Україні. Для Міністерства внутрішніх справ виділено 150 мільйонів чеських крон, які протягом 2022 року були виділені на допомогу Україні в рамках програм «Допомога на місці» та «MEDEVAC».

У рамках програми «Допомога на місці» невдовзі після початку війни було зроблено три грошові пожертви міжнародним організаціям, які діють в Україні, для підтримки внутрішньо переміщеного населення, кількість якого стрімко зростала протягом 2022 року. У серпні 2022 року кількість внутрішньо переміщених осіб в Україні досягла рекордної кількості – 6,6 млн. осіб. Ще одна грошова пожертва була надана з постійного бюджету програми «Допомога на місці». Невідкладна підтримка включала забезпечення доступу до житла, їжі та інших основних потреб, підтримку охорони здоров’я, освіти та забезпечення захисту найбільш уразливих груп людей, включаючи дітей.

Одну грошову пожертву також було спрямовано на допомогу сусідній Молдові, куди приїхало понад 300 тисяч жителів України. Підтримка полягала в зміцненні можливостей прийому цієї країни, де проживає менше 3,3 мільйона жителів.

Партнер по реалізації	Розмір грошової пожертви	Використання пожертви
Міжнародний комітет Червоного Хреста (ICRC)	25 мільйонів чеських крон	Підтримка охорони здоров’я та основних потреб жителів України
Дитячий фонд ООН (UNICEF)	25 мільйонів чеських крон	Підтримка дітей в Україні – забезпечення захисту, охорони здоров’я, підтримка доступу до освіти, евакуація дітей в інституціях у безпечні зони
Всесвітня продовольча програма ООН (WFP)	25 мільйонів чеських крон	Забезпечення продуктами харчування переселенців та постраждалих від війни жителів України
Управління Верховного комісара ООН у справах біженців (UNHCR)	25 мільйонів чеських крон	Підтримка внутрішньо переміщених осіб в Україні - забезпечення необхідного захисту, проживання та основної гуманітарної допомоги (матеріальної та грошової)
Управління Верховного комісара ООН у справах біженців (UNHCR)	25 мільйонів чеських крон	Підтримка спроможності Молдови приймати біженців з України – підтримка розміщення та базова гуманітарна допомога (матеріальна та грошова)

Моніторинг реалізації проектів

Міністерство внутрішніх справ Чеської Республіки у співпраці з посольствами регулярно контролює всі проекти, які підтримуються програмою «Допомога на місці». Партнери з впровадження подають до Міністерства внутрішніх справ проміжний і остаточний звіт про впровадження проекту, включаючи огляд використання бюджету.

На додаток до цього, координатори програми «Допомога на місці» також здійснюють детальний моніторинг діяльності та результатів обраних проектів безпосередньо на місці реалізації, у співпраці з відповідними посольствами Чеської Республіки в даній країні та місцевими партнерами. У 2022 році було здійснено моніторингову поїздку до Боснії та Герцеговини, Йорданії та Лівану.

Боснія і Герцеговина

Метою поїздки до Боснії та Герцеговини, яка відбулася 9-12 травня 2022 року, був моніторинг проекту Міжнародної організації з міграції (ІОМ), спрямованого на систематичний збір даних про мігрантів на території Боснії та Герцеговини за межами центри прийому та підтримка добровільного повернення мігрантів до країн походження. Цей проект був підтриманий програмою «Допомога на місці» у 2021 році сумою 20 мільйонів чеських крон.

У рамках моніторингу представники Міністерства внутрішніх справ та Посольства Чеської Республіки в Боснії та Герцеговині відвідали три транзитні центри прийому, якими керує ІОМ у співпраці зі Службою у справах іноземців Боснії та Герцеговини (SFA) – Борічі, Ушивак та нововідкриті пункти прийому транзиту «Липа». Також були проведені переговори зі Службою у справах іноземців, Міністерством безпеки та представниками інших донорів. Моніторинг зосереджувався головним чином на основних результатах підтриманого проекту, а саме: наданні інформації та консультаціях у сфері добровільного повернення, процесі реєстрації мігрантів у приймальних центрах та зборі даних про мігрантів на території Боснії та Герцеговини, їх аналіз та обмін з іншими зацікавленими учасниками.

Йорданія та Ліван

20–24 червня 2022 року відбулася моніторингова місія до Йорданії та Лівану. Координатор програми «Допомога на місці» взяв участь у поїздки для членів Керівного комітету Програми регіонального розвитку та захисту (RDPP) для Близького Сходу, яка координується Міністерством закордонних справ Данії. Чеська Республіка сприяла II-го етапу RDPP

для Близького Сходу в 2018 році на суму 10 мільйонів чеських крон і тому був членом Керівного комітету II-го етапу програми разом з Данією, Ірландією, Швейцарією та Європейською Комісією. Реалізація заходів у рамках цього другого етапу проходила з жовтня 2018 року по грудень 2022 року, а саме в Йорданії, Лівані та Іраку. Маршрут моніторингу був важливим, серед іншого, через розглянутий внесок програми «На місці» до III-го етапу Близькосхідної програми RDPP у 2023 році.

Під час поїздки учасники відвідали декілька підтриманих проектів у Йорданії та Лівані та мали можливість поспілкуватися з їхніми представниками. Моніторинг зосереджувався на всіх трьох основних сферах підтримки, які реалізуються в рамках RDPP – підтримка засобів до існування для сирійських біженців та приймаючої громади, захист біженців та інших уразливих груп, а також дослідження та просування довгострокових рішень для спільноти біженців. Загалом у межах II-го етапу RDPP було реалізовано 22 проекти, під час моніторингової поїздки члени Наглядової ради мали змогу ближче познайомитися з 19 із них. Багато проектів реалізовано місцевими йорданськими чи ліванськими НУО. Протягом усього впровадження II-го етапу програми RDPP використовувався принцип локалізації, тобто впровадження через місцеві громадські організації та посилення їх потенціалу. Реалізація II-го етапу програми завершилася у грудні 2022 року, і встановлені показники результатів усієї програми у багатьох випадках були перевищені. На основі моніторингової оцінки та програмного документу RDPP для III-го етапу Міністерство внутрішніх справ вирішило наприкінці 2022 року продовжити підтримку RDPP для Близького Сходу в 2023 році.





Допомога на місці у 2023 році

*Пріоритети програми «Допомога на місцях» на 2023 рік, як і в попередні роки, враховують міграційну ситуацію та ситуацію з біженцями на основних міграційних шляхах до Європи. Бюджет програми «Допомога на місці» на 2023 рік становить **150 мільйонів чеських крон**. Пріоритети програми на 2023 рік обговорені міжвідомчою робочою групою та погоджені Урядом Чеської Республіки постановою № 165 від 8 березня 2023 року.*

Пріоритети на 2023 рік визначаються, зокрема, після так званої Декларації солідарності, яку 22 червня 2022 року прийняла більшість держав-членів ЄС, у тому числі Чеська Республіка, як основа так званої добровільної солідарності із середземноморськими європейськими державами (Італія, Кіпр, Мальта, Греція та Іспанія), які найбільше постраждали від міграції середземноморськими міграційними шляхами. Згідно з цією декларацією, пріоритети спрямовані на країни джерела, транзиту та перші приймаючі країни міграції на основних міграційних шляхах до ЄС, тобто на східних, центральних та західних міграційних шляхах Середземномор'я з метою запобігання та обмеження подальшого неконтрольованого переміщення людей до ЄС і допомога європейським країнам у першу чергу впоратися з великими міграційними потоками. Велика увага приділяється також Західно-Балканському міграційному маршруту, який є продовженням Східно-Середземноморського шляху, і події на цьому маршруті мають безпосередній вплив на Чеську Республіку.

Пріоритет № 1: Західно-Балканський та Східно-Середземноморський міграційний маршрут

Західно-Балканський міграційний шлях, який слідує за Східно-Середземноморським міграційним маршрутом, зафіксував рекордне зростання кількості нелегальних мігрантів у 2022 році. Мігранти продовжують рух із Греції найчастіше через Північну Македонію чи Албанію, а потім через Сербію, Чорногорію та Боснію та Герцеговину. Зазвичай мігранти проходять лише транзитом через країни Західних Балкан і намагаються потрапити далі до Шенгенської зони самостійно або за допомогою контрабандних мереж. Співпраця з країнами Західних Балкан у сфері охорони кордону та боротьби з нелегальною міграцією, включаючи контрабанду мігрантів і торгівлю людьми, у сфері політики притулку та інтеграції, а також у питанні повернення, є ключовим для Чеської Республіки та Європейського Союзу.

Східно-Середземноморський маршрут включає країни Близького Сходу, де Ірак, Іран, Йорданія, Ліван, Сирія та Туреччина є важливими країнами джерела або транзиту для міграції до ЄС. Особливо велику кількість сирійських біженців приймають країни Близького Сходу. За даними UNHCR, 5,4 мільйона сирійців все ще проживають у сусідніх країнах, більшість із яких у Туреччині, Лівані, Йорданії та Іраку. Через цей регіон також проходить багато мігрантів і біженців з Афганістану, які, поряд із сирійцями, складають другу за чисельністю групу шукачів притулку в ЄС. У 2022 році східно-середземноморський міграційний шлях до Греції та Кіпру через Західно-Балканський маршрут був маршрутом із найбільшим зростанням у порівнянні з минулим роком.

Пріоритет № 2: Середземноморський міграційний шлях

Центральний середземноморський шлях, що веде до Мальти та Італії, був найжвавішим середземноморським міграційним маршрутом у 2022 році. 25 листопада 2022 року на позачерговому засіданні Ради з питань юстиції та внутрішніх справ (Рада JHA) було представлено План дій ЄС для Центрального Середземномор'я, який представляє пріоритетні сфери співпраці та пріоритетні країни для співпраці у зовнішньому вимірі. Основні пріоритети включають розбудову потенціалу та підтримку країн на центрально-середземноморському міграційному шляху, особливо в таких сферах: охорона кордонів та управління міграцією, боротьба з контрабандою мігрантів і торгівлею людьми, підтримка повернення та реінтеграції. Міністерство внутрішніх справ також бере участь, координує та звітує про свій внесок у рамках ініціативи «Team Europe» щодо Центрально-Середземноморського міграційного шляху. У першому кварталі 2023 року на цьому середземноморському маршруті знову суттєво зросла кількість мігрантів, які прямували до Італії та Мальти.

Пріоритет № 3: Західно-середземноморський міграційний шлях

Західно-середземноморський міграційний шлях веде до материкової Іспанії, до іспанських анклавів Сеута та Мелілья та до Канарських островів. У 2022 році це був єдиний середземноморський маршрут, де спостерігалось зменшення кількості нелегальних мігрантів, однак навіть ці менші цифри є дуже значними, і цьому маршруту слід і надалі приділяти велику увагу. Таким чином, Міністерство внутрішніх справ бере участь, координує та звітує про свій внесок у рамках ініціативи «Team Europe» для міграційного шляху Західного Середземномор'я.



Наша команда

Факультетська лікарня у м. Брно

Гінекологія
Травматологія

Факультетська лікарня «Bulovka»

Гінекологія
Пластична хірургія

Факультетська лікарня «Královské Vinohrady»

Пластична хірургія
Медицина опіків
Травматологія

Факультетська лікарня «Motol»

Дитяча кардіохірургія
ЛОР

Факультетська лікарня у м. Оломоуц

Травматологія

Інститут клінічної та експериментальної медицини у Празі

Інфектологія

Центральний військовий госпіталь

Офтальмологія

Загальна факультетська лікарня у Празі

Офтальмологія
Фізіотерапія
Травматологія

Армія Чеської Республіки

Травматологія
Анестезіологія

ДЯКУЄМО ВАМ!

Автори фотографій:

Титульна сторінка: © UNHCR / Diana Zeyneb Alhindawi
Стор. 2: © UNHCR / Oxygen Film Studio
Стор. 3: © MV ČR
Стор. 5: © Diakonie ČCE / Jiří Pasz
Стор. 6—7: © Diakonie ČCE / Jiří Pasz
Стор. 8: © Diakonie ČCE / Jiří Pasz
Стор. 11: © MV ČR / Jan Mihaliček
Стор. 12: © FN Bulovka
Стор. 15: © MV ČR
Стор. 16: © MV ČR
Стор. 18: © MV ČR
Стор. 19: © MV ČR / Jan Mihaliček
Стор. 21: © MV ČR
Стор. 22: © MV ČR
Стор. 24: © FNKV

Стор. 28—29: © MV ČR
Стор. 30—31: © MV ČR / Jan Mihaliček, MV ČR
Стор. 32—33: © UNHCR / Andrew McConnell, MV ČR, MV ČR /
Jan Mihaliček, Diakonie ČCE / Jiří Pasz
Стор. 34—35: © UNHCR / Chinar Media
Стор. 36: © LWF
Стор. 39: ©UNHCR / Caroline Gluck
Стор. 40: © LWF
Стор. 43: © UNHCR / Artur Ulianytskyi
Стор. 44: © MV ČR
Стор. 46: © UNICEF
Стор. 48: © UNHCR / Valerio Muscella
Стор. 51 © IOM / MVČR
Стор. 52: © IOM
Стор. 54—55: © MV ČR / Jan Mihaliček

Опубліковано Міністерством внутрішніх справ Чеської Республіки,
Департамент з питань надання притулку та міграційної політики (OAMP), 2023 р.
Надруковано друкарнею MBC п.о., 2023 р.
Усі фотографії опубліковані з дозволу авторів


mvcr.cz / medevacczech.cz


E-mail: medevac@mvcr.cz


Facebook: medevac.czech


Instagram: medevac_czech

