

GALINA GORBUNOV

NIVELUL VACCINĂRII COPILOR MARCAȚI DE MIGRAȚIA PARENTALĂ DE MUNCĂ

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Departamentul Pediatrie

SUMMARY

VACCINATION LEVELS OF CHILDREN AFFECTED BY PARENTAL LABOUR MIGRATION

Keywords: children, parental labour migration, vaccination.

Theme topicality. *The Republic of Moldova is today one of the countries which is considerably affected by migration. Almost 25% of the economically active population of the country is involved in temporary labour migration. The positive and negative effects of migration are experienced by the migrants, the society in general, as well as by the population which is not directly involved in migration, i.e. children of the migrants and old persons who are assigned to take care of these children.*

The problem of migration and its effects continues to be the main focus of the specialists and the civil society. According to the data offered by the Ministry of Health, Labour and Social Protection of the Republic of Moldova, at the beginning of 2018, the total number of children affected by parental labour migration was 30 320. Today there is a strong need for the studies aimed at defining the health problems of the children affected by the above mentioned phenomenon.

Resources and methods. *The retrospective study includes 100 children from Criuleni district (born between 2000-2016) affected by parental labour migration. The study is based on Form 112/e, which provides information about the vaccination of the respective children.*

The results. *The rate of BCG vaccination with children affected by parental labour migration constituted 83% for children under one year, and 21% revaccination for children under 7 years. In the case of IPV+Varicella vaccine the rate is 86% for children under one year, and 28% revaccination for children under 15 years. The number of children with DTP vaccine decreased from 85% for children under one year, to 36% revaccination for children under 15 years. The same tendency can be observed regarding MMR vaccine. The number of vaccinated children decreased from 77% for children under one year, to 28% revaccination for children under 15 years.*

Conclusions. *The results obtained in the undertaken study have emphasized the connection between children without parental care as a result of labour migration and the children in high-risk groups for infectious diseases. The incomplete or partial vaccination of children affected by parental labour migration may cause a dangerous epidemiologic situation in the Republic of Moldova.*

РЕЗЮМЕ

ОХВАТ ВАКЦИНАЦИЕЙ ДЕТЕЙ С РОДИТЕЛЯМИ НАХОДЯЩИМИСЯ В ТРУДОВОЙ МИГРАЦИИ

Ключевые слова: дети, трудовая миграция родителей, вакцинация.

Актуальность темы: *Республика Молдова находится в топе стран подверженных миграционным процессам. Более 25% экономически активных жителей страны находятся в трудовой миграции. Положительные и отрицательные эффекты миграции чувствуют на себе не только мигранты, но и общество в целом, в том числе дети мигрантов и пожилые люди, которые ухаживают за детьми. Миграция и ее эффекты находятся в центре внимания специалистов и общественности. Согласно данным Министерства Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты на начало 2018 года в Республике Молдова были зарегистрированы 30320 детей с родителями находящимися в трудовой миграции. В настоящее время актуальны исследования изучающие здоровье детей, трудовых мигрантов.*

Методы: Произведен ретроспективный анализ данных о вакцинации, извлеченных из Статистической формы 112/е (Карта развития ребенка) 100 детей, из Криулянского района, рожденных в период 2000-2016 годов, родители которых находились в трудовой миграции.

Результаты: Проведенный анализ выявил низкий уровень охвата вакцинацией детей, у которых родители находились в трудовой миграции, что может быть объяснено недостаточным вниманием к вопросам здоровья этих детей со стороны лиц, ответственных за них в период отсутствия родителей и недостаточными медицинскими профилактическими мероприятиями.

Заключение: Полученные результаты позволяют включить детей, трудовых мигрантов, в группу риска по заболеваемости инфекционными заболеваниями. Недостаточный охват вакцинацией этих детей может привести к ухудшению эпидемиологической обстановки в Республике Молдова.

Introducere. Cea mai dificilă problemă socială, politică și economică cu care se confruntă Republica Moldova este migrația forței de muncă. La prima vedere, acest lucru n-ar trebui să mire pe nimeni, pentru că acest fenomen este caracteristic pentru toate țările lumii în faza trecerii la economia de piață. Însă totuși noi nu putem trece cu vederea acel moment că ponderea și amploarea migrației din țara noastră este una ieșită din comun [4].

Migrația este un fenomen la fel de vechi ca și specia umana, în funcție de cine răspunde întrebărilor, fie duce la distrugerea statelor civilizate, fie duce la formarea unor noi structuri sociale [6,8]. Particularitățile migrației în masă a populației Republicii Moldova formează un stil de viață specific. Migrația și-a pus amprenta pe toate sferile vieții, a schimbat comportamentul, modul de gândire și viziunile oamenilor [5,10,11].

Actualmente Republica Moldova se află în topul țărilor afectate de procesele migraționale. În migrația provizorie în scop de muncă sunt antrenate circa 25% din populația economic activă a țării [7,13,14]. În lipsa posibilităților de a avea un venit decent, nivelul redus al condițiilor de trai, infrastructura slab dezvoltată și sărăcia, plecarea unor membri a familiei către piețele externe ale muncii și existența din sursele câștigate de aceștia a devenit un mod normal de viață al familiilor cu copii în țară noastră [8,15].

În Republica Moldova sunt prezente diferite instituții care se ocupă cu cercetarea fenomenului migrației și în special, a migrației de muncă din aspecte generale. Aceste studii și cercetări tratează fenomenul migrației din diferite aspecte sociologic, demografic sau geografic, dar însăși cum influențează migrația de muncă asupra sănătății și sistemului de sănătate și, în special, asupra morbidității populației rămâne un aspect insuficient cunoscut [1,2,3,10,11].

Efectele pozitive și cele negative ale migrației sunt resimțite de migranți și de societate în ansamblu, inclusiv de populația neimplicată în procesele migraționale, cum ar fi: copiii migranților și persoanele în etate care rămân să îngrijească de aceștia. Problema migrației și a efectelor sale continuă să fie în centrul atenției atât a specialiștilor cât și a societății civile [6,7,9,12].

Conform datelor Ministerului Sănătății, Muncii și Protec-

ției Sociale numărul total de copii marcați de migrația parentală de muncă la începutul anului 2018 a fost de 30320. Dintre ei 30,5% locuiau în mediul urban și 69,5% în mediul rural. Conform repartizării gender: fete erau 51,9%, iar băieți 48,1%. Repartiția după vârstă era următoarea: copii de 0-2 ani – 3,8%, de 3-6 ani – 21,1% , 7-15 ani – 57,2%, 16-17 ani – 17,9%.

Obiective. Studiarea nivelului vaccinării conform Calendarului Național de Vaccinare al copiilor marcați de migrația parentală de muncă.

Material și metode. Experiența de analiză retrospectivă include 100 copii afectați de migrația de muncă a părinților din raionul Criuleni, născuți în perioada 2000-2016. A fost analizat Formularul 112/e (Carnetul de dezvoltare al copilului), unde sunt stocate datele despre vaccinarea copiilor.

Rezultate. Din totalul copiilor investigați, doar 88% au fost vaccinați conform Calendarului Național de Vaccinare. Dintre acești, 3,4% copii au fost vaccinați complet, iar 96,6% copii parțial.

A fost studiat dinamica complexității vaccinării copiilor marcați de migrația parentală de muncă. Rezultatele obținute denotă o descreștere dramatică a complexității vaccinării acestor copii (fig. 1).

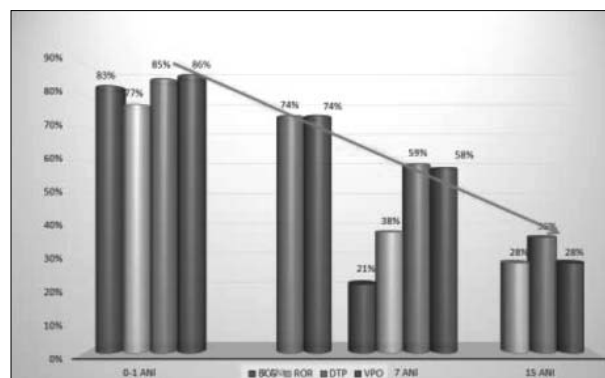


Fig. 1. Dinamica complexității vaccinării copiilor incluși în studiu Studiind vaccinarea și revaccinarea copiilor afectați de migrația părinților cu vaccinul BCG s-a detectat o descreștere a numărului celor vaccinați de la 83% în I an de viață la 21% copii revaccinați la vârsta de 7 ani, posibil din motivul lipsei părinților și monitorizării insuficiente a specialiștilor din domeniul asistenței medicale primare (fig. 2)

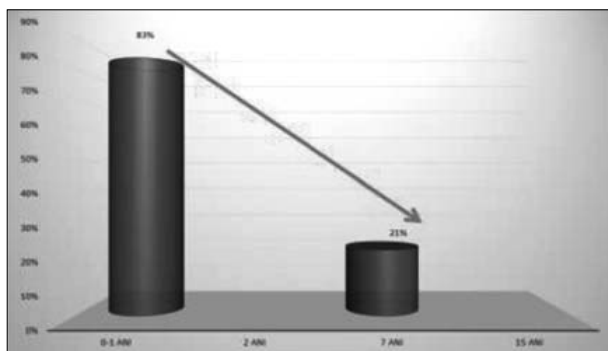


Fig. 2. Vaccinarea copiilor investigați cu vaccinul BCG

Analizând vaccinarea și revaccinarea copiilor din lotul studiat cu vaccinul VPO, am observat o descreștere a procentului de vaccinare de la 86% la 1 an de viață la 28% revaccinați la vârsta de 15 ani (fig. 3).

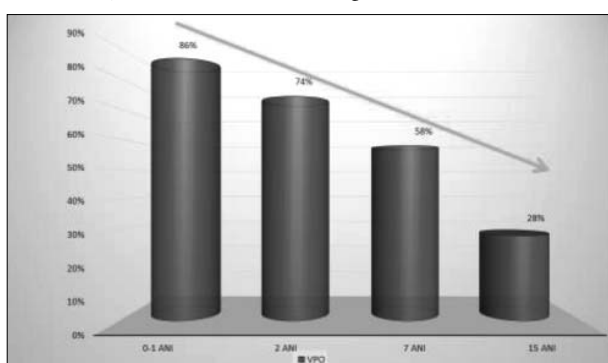


Fig. 3. Vaccinarea copiilor investigați cu vaccinul VPO

Evaluând dinamica vaccinării copiilor studiului cu vaccinul DTP am constatat o diminuare a numărului de vaccinații de la 85% la 1 an de viață la 36% la vârsta de 15 ani (fig. 4)

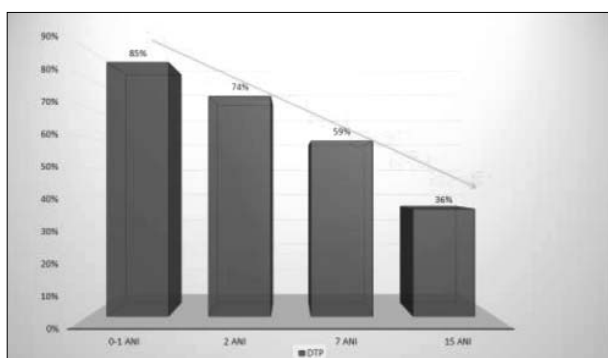


Fig. 4. Vaccinarea copiilor investigați cu vaccinul DTP

Aceeași tendință de diminuare a indicilor de vaccinare am observat în cazul vaccinului ROR. Descrește brusc rata copiilor incluși în vaccinare cu vaccinul ROR de la 77% la 1 an de viață, la 38% de revaccinați la vârsta de 7 ani și 28% la 15 ani (fig. 5).

Discuții. Analiza efectuată denotă că rata vaccinării copiilor rămași fără îngrijirea părintească pe motivul migrației de muncă este mică atât la debutul vaccinării, cât și în cazul revaccinărilor ulterioare planificate. Fenomenul poate fi explicat prin lipsa atenției față de copii din partea persoanelor în grija cărora ei rămân în țară (tutelă, buneii,

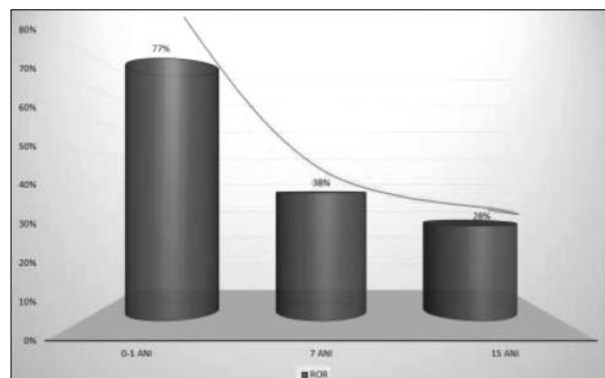


Fig. 5 Vaccinarea copiilor investigați cu vaccinul ROR

vecini) și totodată insuficiența măsurilor profilactice efectuate de personalul din domeniul asistenței medicale primare.

Rezultatele obținute în cadrul studiului sunt în concordanță cu datele obținute în studiul efectuat de UNICEF în Kyrgyzstan și Tajikistan în anii 2011-2016[14,15].

Concluzii. Rezultatele obținute în cadrul studiului prezentat oferă posibilitatea de a discuta despre copiii lăsați temporar fără grija părintească pe motivul migrației parentale de muncă ca “copii din grupul de risc” pentru maladii infecțioase. Vaccinarea incompletă și parțială ai copiilor marcați de migrația parentală de muncă poate genera o situație epidemiologică periculoasă în Republica Moldova.

Bibliografie

1. Accesul populației la serviciile de sănătate. Rezultatele studiului în gospodării. Biroul Național de Statistică al Republicii Moldova. 2017.
2. Antonov V., Gamanji T. Monitor social. Abandonul copilului în Republica Moldova: actori, soluții și lacune. IDIS “Viitorul”. Nr.6. – Chișinău, 2010.
3. Jucov Artiom, Spinei Larisa. Evaluarea opiniilor lucrătorilor medicali privind atitudinea migranților de muncă față de serviciile de sănătate. Școala de Management în Sănătate Publică USMF „Nicolae Testemițanu”, 2014.
4. Biroul Național de Statistică. Forța de muncă în Moldova – ocupare și șomaj. 2018, Chișinău, Statistica, 2018.
5. Biroul Național de Statistică. Situația copiilor în Moldova în anul 2015, Chișinău. 2016.
6. Burdelni Eugeniu. Politici migraționale de muncă în relațiile Republicii Moldova cu Uniunea Europeană. Chișinău. 2016, p.51-50.
7. Ceban O. Interacțiunea domeniilor de sănătate și educație pentru protejarea sănătății reproductive a tinerilor. Chișinău. 2018, p.10-17.
8. Cheianu-Andrei D. Analiza lacunelor în domeniul managementului migrației. Chișinău, 2015, p. 20-35.

9. Cheianu-Andrei D., Gramma R., Milicenco S. Necesitățile specifice ale copiilor și vârstnicilor lăsați fără îngrijirea membrilor de familie plecați la muncă peste hotare. – Chișinău: CEP USM, 2011.
10. Cheianu-Andrei D., Migrația capitalului uman înalt calificat din Republica Moldova: Realități și Provocări, Sociologia: Interferențe naționale și internaționale, Materialele Conferinței științifice cu participare internațională, 14-15 noiembrie 2012, CEP USM, Chișinău, 2012, p.168-170.
11. Cheianu-Andrei, D. Necesitățile prestatorilor de servicii sociale în relaționarea cu copiii separați de părinți și copiii în situație de risc. Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, Centrul de Investigații și Consultanță „Socio-Polis”. Chișinău, 2015.
12. Cojocaru M. Efectele migrației. Suport de curs adresat participanților la proiectul Migrația și traficul minorilor neînsoțiți: măsuri urgente pentru minorii aflați în situație de vulnerabilitate extremă. Organizația internațională pentru migrație. Migrația și efectele ei în plan familial, 2016. pag. 21-22.
13. Compendiul Statistic al Profilului Migrațional Extins al Republicii Moldova pentru anii 2014-2016. Chișinău, 2017.
14. UNICEF. Дети мигрантов. Кыргызстан, 2016.
15. UNICEF. Воздействие трудовой миграции на детей мигрантов, оставшихся в Таджикистане. Таджикистан 2011.