



РЕЗОЛЮЦИЯ

Первой встречи гражданского общества региона ВЕЦА по вопросам здоровья мигрантов

Москва, 27-29 апреля 2019

29 апреля 2019 г.

В регионе Восточной Европы и Центральной Азии потоки миграции, в том числе трудовой, носят постоянный и массовый характер, вовлекая миллионы людей и затрагивая все сферы жизни человека, в том числе вопросы здоровья. Практически все страны региона обеспечивают лечение хронических инфекционных заболеваний для своих граждан, сохраняя их здоровье, трудоспособность и качество жизни.

Сейчас ВИЧ-инфекция приравнивается к хроническому заболеванию: современная наука обеспечила возможность жить с ВИЧ-инфекцией, иметь нормальную продолжительность жизни, исключить передачу ВИЧ-инфекции партнеру, родить здоровых детей. Поэтому в большинстве стран мира, включая страны региона Восточной Европы и Центральной Азии, дискриминирующие мигрантов нормы, связанные с правом на пребывание, упразднены, однако в России они продолжают действовать.

Запрет на въезд, пребывание и проживание лиц с ВИЧ-инфекцией действует в Российской Федерации с 1995 года¹, когда ВИЧ-инфекция была смертельно опасным заболеванием. ВИЧ-положительный мигрант не может легально работать², получить разрешение на временное проживание, претендовать на вид на жительство и гражданство. Кроме того, выявление у мигранта ВИЧ-инфекции влечет за собой депортацию с последующим пожизненным запретом на въезд не только на территорию Российской Федерации, но также и в остальные государства-участники ЕАЭС. Это способствует уходу мигрантов в нелегальное положение и ограничению их доступа к медицинским услугам, в том числе к антиретровирусной терапии, что увеличивает риски распространения инфекции.

Легализация ВИЧ-положительных мигрантов будет способствовать снижению эпидемии ВИЧ-инфекции в России, так как позволит многим

¹ Федеральный закон от 30.03.1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

Доступно по ссылке: <http://kremlin.ru/acts/bank/7680>

² Кроме граждан стран-членов ЕАЭС (Армении, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана)



иностранным гражданам с ВИЧ-инфекцией, годами находящимся на территории России нелегально, выйти из «тени». Таким образом, на эту группу будет распространяться эпидемиологический надзор.

Практика показывает, что существующая норма о нежелательности пребывания иностранцев с ВИЧ-инфекцией на территории Российской Федерации не обеспечивает эпидемиологическую безопасность, так как пребывание иностранцев в РФ на срок до трех месяцев не требует справки об отсутствии ВИЧ-инфекции³.

Для реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции на период до 2020 г. необходимо снизить число новых случаев ВИЧ-инфекции, увеличить охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию и антиретровирусной терапией среди всех групп населения, включая трудовых мигрантов, проживающих в Российской Федерации.

Министр здравоохранения Российской Федерации В. И. Скворцова, выступая на Генеральной Ассамблее ООН по ВИЧ/СПИДу 8 июня 2016 г., заявила, что анализируется возможность снятия остающихся ограничений на въезд в Российскую Федерацию в отношении иностранных граждан с ВИЧ-инфекцией.

Принимая во внимание обязательства стран региона Восточной Европы и Центральной Азии, включая Российскую Федерацию, в рамках международных документов (Резолюция 61-ой Всемирной Ассамблеи Здравоохранения «Здоровье мигрантов»⁴, Парижская Декларация⁵, Глобальный договор о безопасной, упорядоченной и легальной миграции⁶, Стратегия «Здоровье населения государств – участников Содружества Независимых Государств»⁷, пункт 63g Политической декларации по ВИЧ и СПИДу⁸), 21 мая 2018 г. 35 лидеров общественных организаций стран региона Восточной Европы и

³ «О легализации мигрантов с ВИЧ-инфекцией», ВЦО ЛЖВ, 2018 г.

Доступно по ссылке: <http://mv.ecuo.org/download/o-dekriminalizatsii-migrantov-s-vich-infektsiej/>

⁴ Всемирная ассамблея здравоохранения 61.17, 24 мая, 2008 г. Доступно по ссылке: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/23533/A61_R17-en.pdf?sequence=1 (на английском языке)

⁵ Парижская декларация +20, 1994 г. Доступно по ссылке:

http://www.unaids.org/en/resources/documents/2014/20141201_GIPAprinciple

⁶ Глобальный договор о безопасной, упорядоченной и легальной миграции, A/CONF.231/3. Доступно по ссылке: <https://undocs.org/ru/A/CONF.231/3>

⁷ Стратегия «Здоровье населения государств-участников Содружества Независимых Государств», 2016 г. Доступно по ссылке: <http://cis.minsk.by/reestr/ru/index.html#reestr/view/text?doc=5402>

⁸ Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году, 2016 г. Доступно по ссылке: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2016-political-declaration-HIV-AIDS_ru.pdf



Центральной Азии направили письмо⁹ в адрес председателя правительства Российской Федерации Д.А. Медведева с просьбой взять под особый контроль пересмотр условий въезда, выезда и нахождения иностранных граждан с ВИЧ-инфекцией на территории Российской Федерации, тем самым поддерживая вышеупомянутое заявление главы Министерства здравоохранения, чтобы меры по противодействию эпидемии были действительно эффективными, а также обеспечить мигрантам доступ к медицинским услугам, оставаясь в правовом поле ([ссылка](#)).

29 июня 2018 г. Министерство здравоохранения РФ направило ответ за подписью заместителя министра С.А. Краевого на вышеупомянутое письмо. Министерство здравоохранения сообщило, что вопрос дальнейшего снятия ограничительных мер по въезду и пребыванию на территории Российской Федерации больных ВИЧ-инфекцией прорабатывается с привлечением экспертного сообщества ([ссылка](#)).

Осознавая важность экспертного диалога, представители гражданского общества стран региона Восточной Европы и Центральной Азии (включая диаспоральные организации и профсоюзы), собравшиеся в Москве на Первую встречу сообществ региона ВЕЦА по вопросам здоровья мигрантов, сформулировали ряд предложений и рекомендаций для государственных органов Российской Федерации, стран исхода мигрантов, межправительственных объединений, международных организаций и академического сообщества:

1. Для государственных органов Российской Федерации

1.1. Отменить норму о нежелательном пребывании иностранных граждан и их депортации либо отказе им во въезде в Российскую Федерацию и выдаче им разрешения на временное проживание в РФ или об аннулировании ранее выданного разрешения на основании исключительно их ВИЧ-статуса (подпункт 13 пункт 1 ст. 9 115-ФЗ от 25 июля 2002 г.; пункт 2 ст. 11 38-ФЗ от 30 марта 1995 г.).

1.2. Адаптировать существующие документы (разработанные в рамках площадок ЕвразЭС (ЕАЭС), СНГ и других региональных объединений¹⁰) и

⁹ Российское правительство попросили отменить норму о депортации ВИЧ+ иностранцев, «Минус-Вирус». Доступно по ссылке: <http://mv.ecuo.org/rossijskoe-pravitelstvo-poprosili-otmetit-normu-o-deportatsii-vich-inostrantsev/>

¹⁰ Соглашение между правительством Российской Федерации и правительством Республики Беларусь о порядке оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь и гражданам Республики Беларусь в учреждениях здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, 24 января 2006 г. Доступно по ссылке:



рассмотреть создание новых межстрановых и региональных механизмов финансирования, позволяющих обеспечивать мигрантов антиретровирусной терапией и другими медицинскими услугами в связи с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом.

1.3. Усилить межведомственное взаимодействие между государственными органами Российской Федерации (включая Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Российской Федерации, Министерство здравоохранения Российской Федерации и другие ответственные ведомства) для эффективного противодействия ВИЧ-инфекции и туберкулезу среди всех групп населения, кто влияет на эпидемиологическую ситуацию в стране, включая международных мигрантов.

2. Для государственных органов стран исхода мигрантов

2.1. Внести в национальные программы научно обоснованные стратегии комплексных трансграничных мер по поддержке мигрантов в области здравоохранения и социальной защиты, включая вопросы профилактики, ранней диагностики и оказание качественных услуг для снижения заболеваемости туберкулезом, инфекциями, передающимися половым путем, и ВИЧ-инфекцией, с широким привлечением гражданского общества.

2.2. Предусмотреть выделение средств из государственных бюджетов (в том числе в форме социального заказа для организаций гражданского общества) для реализации трансграничных инициатив между странами исхода и странами приема мигрантов для улучшения доступа мигрантов к услугам по профилактике, лечению и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом.

2.3. Разработать и подписать двусторонние и многосторонние соглашения в сфере ВИЧ-инфекции и туберкулеза между государствами региона Восточной Европы и Центральной Азии, а в тех странах, где они есть, обеспечить мониторинг их исполнения, с привлечением гражданского общества.

3. Для межправительственных и межстрановых объединений

3.1. Проводить систематический анализ использования ранее принятых модельных законов в сфере миграции, ВИЧ-инфекции, туберкулеза и мониторинг их внедрения на страновом уровне, с привлечением гражданского общества, включая диаспоральные организации.



3.2. Поддержать разработку законодательных актов, направленных на гуманизацию отношения к мигрантам и к людям, живущим с ВИЧ, с особым фокусом на предоставление равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом, с учетом мнений и предложений организаций гражданского общества и международного опыта в данной сфере.

3.3. Включить представителей гражданского общества в работу общей платформы, инициированной Международной Федерацией Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, для разработки модельного закона «Об обеспечении равного доступа к услугам по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции в государствах-участниках СНГ» для последующего рассмотрения и принятия в рамках Межпарламентской Ассамблеи государств-участников СНГ и на уровне парламентов государств-участников.

3.4. Инициировать обсуждение вопросов доступа мигрантов к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом на уровне Исполнительного комитета Содружества Независимых Государств.

4. Для международных организаций

4.1. Поддержать инициативы, направленные на трансграничное сотрудничество между странами исхода и приема мигрантов с предоставлением соответствующей технической помощи, а также продвижение данных инициатив в органах, принимающих решения.

4.2. Сохранять, а также при необходимости увеличивать финансирование программ помощи мигрантам в связи с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом с учетом потребностей мигрантов, специфики и ограничений стран приема.

4.3. Инициировать и поддерживать межстрановые площадки для диалога и обмена опытом стран региона Восточной Европы и Центральной Азии.

5. Для академического сообщества

5.1. Инициировать и реализовывать исследовательские проекты в области здоровья мигрантов и смежных темах в сотрудничестве с гражданским обществом.