



11.11.2020

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

На проведение ситуационного анализа по вопросам предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ для иностранных граждан – мигрантов в Российской Федерации для двух специалистов:

- (1) Юрист-исследователь в сфере здравоохранения
- (2) Социальный исследователь (социолог или антрополог)

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

Региональная экспертная группа (РЭГ) по здоровью мигрантов в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА) была создана активистами гражданского общества и представителями научно-исследовательской сферы с целью выработки экспертной позиции и формирования предложений по улучшению качества жизни мигрантов в странах региона, а также обеспечению непрерывного доступа мобильных групп населения к услугам здравоохранения в принимающих странах региона ВЕЦА.

Задачами РЭГ являются:

- проведение исследований для объективной оценки ситуации в сфере здоровья мигрантов и доступа к услугам здравоохранения,
- представление результатов исследований общественности и обсуждение доказательных аргументов с лицами, принимающими решения, представителями гражданского общества, академического сообщества и международных организаций,
- ведение экспертного диалога для расширения трансграничного сотрудничества между странами исхода и приема мигрантов для создания двусторонних и многосторонних соглашений в сфере здоровья мобильных групп населения.

Создание РЭГ было инициировано членами исполнительного комитета и одобрено экспертным сообществом при участии представителей международных организаций, органов исполнительной власти РФ, членов некоммерческих объединений региона ВЕЦА, представителей СМИ на встрече, состоявшейся 29 апреля 2019 г. в доме ООН в Москве. На мероприятии также была принята резолуция гражданского общества региона ВЕЦА по здоровью мигрантов.

РЭГ является общественным некоммерческим объединением, состоящим из независимых экспертов, консультативного совета, представителей стран региона ВЕЦА (по одному от каждой страны), а также исполнительного комитета, который координирует деятельность организации.



ОБОСНОВАНИЕ ТЕХНИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ

Еще в июне 2008 г. на совещании высокого уровня Организации Объединенных Наций по СПИДу Пан Ги Мун, генеральный секретарь ООН, и Питер Пиот, исполнительный директор ЮНЭЙДС, заявили о недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), и призвали страны отказаться от ограничений на въезд людей на том лишь основании, что у них ВИЧ-инфекция (UNAIDS 2008). Вместе с тем в России по-прежнему действуют законы, ограничивающие права и свободы трудовых мигрантов с ВИЧ. В соответствии с положениями федеральных законов «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека», а также «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации», при оформлении визы на срок пребывания в России свыше трех месяцев, получении патента, оформлении разрешения на временное проживание, вида на жительство или гражданства иностранный гражданин предоставляет сертификат об отсутствии у него ВИЧ-инфекции (ФЗ-38).

По оценкам МОМ, в Российской Федерации ежегодно проживает около 11 миллионов международных мигрантов, из которых значительная часть является трудовыми мигрантами. С трудовой миграцией связаны огромные экономические и социальные возможности как для самих мигрантов, так и для российской экономики. Однако одной из областей, вызывающих особую озабоченность, является растущая уязвимость мигрантов к ВИЧ и отсутствие доступа к услугам профилактики, тестирования и лечения ВИЧ-инфекции у иностранных граждан. Мигранты с ВИЧ особенно подвержены дискриминации и другим негативным факторам, влияющим на физическое и психологическое состояние, так как они живут в условиях правовой неопределенности, которая лишает их возможности отстаивать свое право на здоровье.

По существующим законам, ВИЧ-положительный мигрант должен быть депортирован, и для него действует пожизненный запрет на повторный въезд в Россию. (ФЗ-38). В случаях, когда мигрант уже находится в России и узнает о своем заболевании, он отказывается от своих планов по дальнейшей легализации и, таким образом, выпадает из правового поля. При этом целенаправленно его, как правило, никто не станет разыскивать. Однако он будет включен в список граждан, которым запрещен въезд, это так называемая «мягкая депортация». Все время, пока он находится на территории России, не принимая необходимые лекарства или занимаясь самолечением, а также не соблюдая меры по предупреждению распространения заболевания, он угрожает своему здоровью и здоровью тех, кого подвергает риску заражения. Невозможность справиться с проблемой самостоятельно наносит ущерб физическому и психологическому состоянию человека.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

С целью реализации данного исследования планируется привлечь **двух исследователей-консультантов** для проведения анализа ситуации по вопросам предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ-инфекцией для иностранных граждан для формирования структурного понимания барьеров в доступе ВИЧ-положительных иностранных граждан в России к



медицинским услугам и, в частности, к услугам профилактики, тестирования и лечению ВИЧ-инфекции. Планируется детально проанализировать барьеры на законодательном и правоприменительном уровнях, а также показать (на примере стратегических кейсов и интервью с ВИЧ-положительными мигрантами), как такие барьеры отражаются на судьбах людей и их окружения в России и в странах исхода, особенно в период дополнительных ограничений и вызовов в связи с пандемией COVID-19. Стратегические кейсы будут описаны на примерах из практики работы с мигрантами Фонда «Шаги» (Москва и Московская обл.) и Ассоциации Е.В.А. (Санкт-Петербург и Ленинградская обл.).

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

Ориентировочное распределение ролей:

- (1) Юрист-исследователь
- (2) Социальный исследователь (социолог или антрополог)

В соответствии с целями исследования необходимо:

1. (1,2) Сделать обзор литературы: законодательство и барьеры в доступе ВИЧ-положительных иностранцев к услугам в связи с ВИЧ в странах региона ВЕЦА, рекомендации ЮНЭЙДС, примеры легализации мигрантов с ВИЧ, примеры включения мигрантов в континуум услуг в связи с ВИЧ в странах мира.
2. (1) Описать законодательное поле и доступность медицинских услуг и услуг в связи с ВИЧ для следующих категорий мигрантов:
 - а) Мигранты из Беларуси (особые положения в рамках Союзного государства)
 - б) мигранты из ЕАЭС
 - в) мигранты из СНГ
 - г) мигранты из стран дальнего Зарубежья
3. (2) Описать **барьеры и траектории преодоления** в доступе ВИЧ-положительных мигрантов к услугам здравоохранения (на основе анализа кейсов фонда «Шаги», предоставленных кейс-менеджерами, и интервью с мигрантами и профильными специалистами). Следует описать барьеры и стратегии преодоления, для каждой из следующих категорий:
 - а) ВИЧ-положительные иностранные мигранты, которые приезжая в Россию, знают о своем статусе в стране исхода,
 - мигранты, которые, узнают о том, что у них ВИЧ, в России, среди них:
 - б) анонимно протестированные
 - в) тест верифицирован и, вероятно, передан в базу данных МВД, например, в ходе сдачи анализов для получения патента или РВП.

Относительно описанных категорий важно рассмотреть следующие подкатегории:



г) рассматривает ли он(а) возможность вернуться в страну исхода

д) не рассматривает возможность вернуться в страну исхода

Также необходимо описать типичные траектории и барьеры для следующих особых категорий:

е) студенты

ж) мигранты, имеющие близких родственников – граждан РФ

з) беременные ВИЧ-положительные женщины

и) трудовые мигранты, проживающие на объекте или работающие вахтовым методом

к) мигранты, которые содержатся в МЛС и в ЦВСИГ

л) в отчете должны быть рассмотрены дополнительные барьеры, возникшие в связи с пандемией COVID-19 и введенными ограничениями.

МЕТОДЫ И ОБЪЕМ ЗАДАНИЯ

Основными методами для проведения операционного исследования будут:

- «кабинетное исследование» (desk research) с анализом научных статей и отчетов общественных организаций для задач 1 и 2 технического задания

- сбор и анализ качественных данных:

- на основе кейсов (будут предоставлены координатором РЭГ)
- проведение **пяти** полуструктурированных интервью с ВИЧ-положительными мигрантами очно или удалено (координатор РЭГ окажет содействие в организации интервью и утверждении структуры и рекомендаций проведения интервью)
- также для анализа будут предоставлены расшифрованные записи еще **десяти** интервью по соответствующим подкатегориям мигрантов.
- проведение **пяти** экспертных интервью – с профильными экспертами.

(расшифровка интервью, взятых консультантом, будет организована Региональной экспертной группой по здоровью мигрантов).

Предполагаемый объем работы для исследователя-юриста – 5 рабочих дней.

Предполагаемый объем работы для социального исследователя – 15 рабочих дней.

ПРОДУКТ:

Этап 1. Подготовка черновой версии отчета

Черновая версия отчета включает, но не ограничивается следующими разделами:



- обзор литературы;
- описание законодательного поля, регулирующего доступность медицинских услуг и услуг в связи с ВИЧ для нескольких категорий мигрантов;
- описание барьеров и траекторий преодоления для нескольких категорий мигрантов;
- дискуссия;
- рекомендации.

Этап 2. Согласование черновой версии отчета с заинтересованными сторонами и сдача финальной версии отчета

1. Черновой отчет о проведенном исследовании
2. Финальный текст отчета, согласованный с Заказчиком
3. Презентация результатов исследования в РРТ

СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Проведение исследования: Декабрь 2020 – Февраль 2021 гг.
2. Предоставление черновой версии отчета и представление результатов исследования рабочей группе: 15 марта 2021 г
3. Предоставление финальной версии отчета со всеми подтверждающими документами и с учетом комментариев заказчика 31 марта 2021 г.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБЗОРА

Данный отчет будет использоваться для информирования лиц, принимающих решения, представителей гражданского, научно-исследовательского сообществ и представителей международных организаций. Данные, полученные в ходе исследования, будут использоваться для развития экспертного диалога с целью расширения трансграничного сотрудничества в области миграции и установления двусторонних и многосторонних соглашений в сфере здоровья мигрантов.

ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ

Вся информация и данные, собранные в ходе проведения исследования не должны передаваться третьим лицам или использоваться в других исследованиях, обзорах до момента публикации данного отчета. После публикации отчета использование данных возможно только при наличии ссылки на отчет Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов (РЭГ) в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА).

Авторы отчета сохраняют право на имя; права на отчет и результаты, полученные в рамках исследования, будут принадлежать Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов (РЭГ) в Восточной Европе и Центральной Азии (распространение, переводы на другие языки и т.п.).



УПРАВЛЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЕМ ИССЛЕДОВАНИЯ

Предполагается, что работа будет проводиться в тесном сотрудничестве с координатором по взаимодействию с академическим сообществом Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов (РЭГ) в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА).

ЯЗЫК ОТЧЕТА: Русский или английский.

УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ

Платеж общей суммы контракта производится одним или двумя платежами по согласованию с Исполнителем.

ПРОЦЕДУРЫ ПОДАЧИ ЗАЯВОК

Принять участие в конкурсе могут физические лица, юридические лица и индивидуальные предприниматели (резиденты РФ), которые имеют право заниматься соответствующей деятельностью (путем указания в документах лица соответствующего ОКВЭД) и зарегистрированы как плательщики единого налога, путем подачи тендерных предложений, оформленных в соответствии с требованиями тендерной документации.

Кандидатам, соответствующим квалификационным требованиям, необходимо предоставить до **25 ноября 2020 г. до 18.00 п Московскому времени** на электронную почту migration.health.eeca@gmail.com следующие документы:

- Описание опыта консультанта/организации, соответствующего выполнению технического задания;
- Резюме;
- Ценовое предложение, которое должно содержать информацию о бюджете на выполнение задания, стоимости одного дня работы консультанта (из расчета 8 рабочих часов в день), указание количества дней на выполнение задач, необходимых для проведения обзора.

Консультанты на роль юриста-исследователя и социального исследователя могут подаваться как по отдельности, так и совместно в рамках одной заявки.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ УЧАСТНИКОВ ТЕНДЕРА

Для юриста-исследователя:

- Наличие опыта в анализе законодательных актов и подзаконных актов в сфере здравоохранения (20%),
- Наличие публикацией научных по теме законодательства в социальной сфере (20%)
- Наличие опыта анализа публикаций и данных в вопросах общественного здравоохранения в странах ВЕЦА (20%)
- Желателен опыта работы в области ВИЧ-инфекции и знание эпидемиологической ситуации в регионе ВЕЦА (20%)



- Стоимость оказания услуги (20%)

Для социального исследователя:

- Знание качественных методов сбора и анализа данных (40%)
- Наличие опыта анализа публикаций и данных в вопросах общественного здравоохранения в странах ВЕЦА (20%)
- Желателен опыт взаимодействия с уязвимыми группами населения (20%)
- Стоимость оказания услуги (20%)

ЖЕЛАЕМ УДАЧИ!