

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА

По результатам социологического исследования

«Анализ правовых и институциональных барьеров в доступе к услугам в связи с ВИЧ среди мигрантов в республике Армения»

Контекст

Сфера лечения ВИЧ-инфекции в Армении достаточно четко регламентирована и хорошо организована. Наиболее распространенным и эффективным методом противодействия ВИЧ/СПИДу в Армении сегодня является АРВ терапия. Медицинские услуги, связанные с ВИЧ, включают консультирование и тестирование на ВИЧ, диспансерный контроль ЛЖВ, предоставление АРВ терапии, лечение и поддержку; проводится клиническая диагностика ВИЧ, лабораторный мониторинг АРВ лечения.

В последние годы увеличилось количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции, что обусловлено расширением возможностей лабораторной диагностики и увеличением доступности обследований на ВИЧ, а также активизацией системы консультирования и обследования в области ВИЧ. На первое полугодие 2021 года количество людей, живущих с ВИЧ, в Армении составляет 4366 человек. Число инфицированных ВИЧ-граждан Республики Армения (РА), вернувшихся из миграции, составляет 659 человек. Большинство зарегистрированных случаев заражения ВИЧ (77%) — это мигранты (граждане РА, вернувшиеся из миграции) и их партнеры, а также партнеры вышеуказанных групп. Наиболее распространённый (85,3%) путь передачи ВИЧ среди мигрантов-граждан РА, вернувшихся из миграции — гетеросексуальный.

В то же время есть ряд институционально-правовых барьеров среди ВИЧ-положительных мигрантов, проживающих как в Армении, так и за ее пределами, которые в основном связаны с доступом к услугам в связи с ВИЧ.

Цели и методы исследования

Исследование состояло из двух частей, первая, кабинетная часть, заключалась в проведении сравнительно-правового анализа с целью выявления пробелов в законодательстве РА; вторая — полевая часть — посвящена анализу проведенных глубинных интервью с ВИЧ-положительными трудовыми мигрантами, а также со специалистами в области лечения и профилактики ВИЧ/СПИДа (сотрудники МинЗдрава, Глобального Фонда, Национального центра инфекционных заболеваний, Миграционной службы, медицинских учреждений, также социальные работники).

Основные выводы исследования

В ходе исследования было выявлено, что в целом законодательство РА о ВИЧ/СПИДе соответствует международным конвенциям и рекомендациям. В соответствии с законодательством РА мигранты с ВИЧ, в том

числе иностранные граждане и лица без гражданства, имеют те же права, свободы и обязанности, что и граждане РА, в том числе право на равенство и свободу от дискриминации по любому признаку, в

частности из-за состояния здоровья, и право на получение медицинской помощи и услуг. Согласно руководствам и политикам по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ инфекции, иностранные мигранты с ВИЧ, прибывающие в Армению, получают услуги по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции — наравне с гражданами РА. Это является положительным опытом Армении.

Осуществляется специальная программа для мигрантов, граждан РА, по тестированию на ВИЧ. Информацию об услугах в связи с ВИЧ, предоставляемых в Армении, иностранные мигранты могут узнать через НПО, работающие с ЛЖВ, в странах исхода и прибытия, а также в медицинских организациях, предоставляющих услуги в связи с ВИЧ/СПИДом в Армении, МОЗ РА.

Тем не менее в законодательстве остаются проблемные области и противоречия. В частности, проблематичны некоторые подзаконные положения, регулирующие меры по предотвращению распространения ВИЧ. Одним из таких положений является обязательство раскрытия ВИЧ-положительного статуса при обращении в медицинские учреждения для получения медицинской помощи и услуг, что противоречит принципам законности и соразмерности согласия. Спорным является порядок въезда в РА иностранных граждан и лиц без гражданства, живущих с ВИЧ, для лечения, а также обязательства, определенные данным порядком. В законе о социальной помощи и в соответствующих подзаконных актах существуют нормы, которые носят дискриминационный характер, демонстрирует дифференцированный подход к группе лиц, исключительно обусловленный их ВИЧ статусом. Это ведет к дискриминации и незаконному ограничению основных прав и свобод людей, живущих с ВИЧ, и, конечно же, мигрантов, живущих с ВИЧ.

В случае выезда из Армении в отношении мигрантов с ВИЧ-граждан РА не проводится никаких специальных действий, предусмотренных законодательством. Мигранты с ВИЧ-граждане РА, которые находятся в Европе или США, продолжают

лечение на месте. Эти люди проживают за пределами страны, но продолжают получать АРВ препараты из Армении через своих уполномоченных лиц. Сотрудники Национального центра инфекционных заболеваний советуют такому пациенту оформить доверенность на своих знакомых уполномоченных лиц для получения и передачи АРВ препаратов. По мнению респондентов, возможность получения лекарств по доверенности является «хорошей практикой» Армении, так как в этом случае обеспечивается непрерывность и стабильность лечения граждан РА.

Остается сложной ситуация с ВИЧ-положительными мигрантами-гражданами РА, проживающими в Российской Федерации и других постсоветских странах. Существуют причины, по которым граждане РА, находящиеся в трудовой миграции, отказываются от прохождения тестирования и сдачи анализов в других странах. Они связаны с отсутствием информации, а также финансовыми ограничениями, поскольку большинство исследований в зарубежных странах пройти бесплатно невозможно (особенно в России). Среди причин можно назвать также страхи и опасения за конфиденциальность полученных результатов и возможность депортации.

Ряд организаций в Армении предпринимает шаги, направленные на предотвращение нарушения прав людей, живущих с ВИЧ. Некоторые НПО предоставляют людям с ВИЧ юридические и психологические консультации, обеспечивают защиту прав людей, живущих с ВИЧ, и уязвимых групп населения. Кроме того, армянские НПО находятся в тесном сотрудничестве с НПО в Грузии, Беларуси, России и, особенно, в Украине, благодаря которому обеспечивается передача АРВ препаратов бенефициарам в указанных странах.

Нарушения прав человека, стигма и дискриминация людей, живущих с ВИЧ в Армении, обусловлены рядом факторов. Из-за препятствий, мешающих поднять этот вопрос, общественная осведомленность о ВИЧ/СПИДе довольно низкая. По этой теме существует

множество заблуждений и предубеждений. Общественная нетерпимость и критика усугубляют дискриминацию людей, живущих с ВИЧ, и приводит к нарушениям прав человека. Это становится дополнительным препятствием, особенно при выявлении и лечении ВИЧ-инфекции среди мигрантов. В целом программы по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции финансируются из

бюджета РА в рамках государственных целевых программ, а также за счет других средств, не запрещенных законом. В то же время следует отметить, что средства, предоставляемые Глобальным фондом, с каждым годом уменьшаются, и государство должно инвестировать в проблему и регулировать механизм закупки лекарств самостоятельно.

Ключевые рекомендации

Исходя из вышесказанного, мы рекомендуем государственным и общественным организациям и учреждениям принять следующие основные меры:

1. Продолжить реализацию программ профилактики ВИЧ среди граждан РА, вернувшихся из миграции, и их партнеров путем предоставления комплексного пакета медицинских услуг, расширяя их масштабы по всей Армении; регулярно проводить информационно-просветительские мероприятия в регионах с высоким уровнем трудовой миграции.
2. Принять меры по укреплению сотрудничества среди государственных и общественных организаций, занимающихся темой мигрантов и/или ВИЧ/СПИДа, а также наладить сеть сотрудничества с международными, государственными и общественными организациями для обеспечения устойчивости и приверженности лечения ВИЧ среди мигрантов-граждан РА, находящихся в других странах.
3. Пересмотреть правовые акты, содержащие дискриминационные нормы в отношении людей, живущих с ВИЧ, исключить существующие механизмы отказа в помощи лицам с положительным ВИЧ-статусом в учреждениях по уходу и признать недействительным проблематичный правовой акт о порядке въезда в РА с целью лечения.
4. Повышать осведомленность общественности, особенно медицинских работников о ВИЧ/СПИДе, правах человека, осуществлять образовательные программы.
5. Обеспечить предоставление всех медицинских услуг, связанных с ВИЧ, за счет государства, включая закупку лекарств, и разработать эффективный механизм для организации процесса закупки лекарств.
6. Принять меры по защите прав граждан РА, живущих с ВИЧ, - мигрантов, находящихся на территории Российской Федерации, а также по предотвращению случаев депортации. Обеспечить доступ к АРВ терапии, в частности, заключить меморандум с органами здравоохранения РФ о взаимном эпидемиологическом контроле и лечении граждан Армении, проживающих на территории России, с целью их законного пребывания в России и возможности получать услуги в связи с ВИЧ-инфекцией при поддержке и за счет РА.

«У нас больше всего наших граждан, которые едут в Россию. Одна из самых важных проблем, с которыми мы сталкиваемся при работе с нашими бенефициарами, — это проблема депортации, которая вызвана статусом ВИЧ. Иногда люди даже не подозревают или не понимают, что их депортировали. Например, человек получил подтверждение ВИЧ-положительного статуса в одной из больниц РФ, а ему говорят, что не могут предоставить никакие услуги, и человеку нужно возвращаться в свою страну. Человек приезжает обратно в Армению, начинает лечиться здесь. Когда человек хочет вернуться обратно, в аэропорту выясняется, что его депортировали и поставили запрет на въезд, иногда даже пожизненный.»

— Из экспертного интервью

«В России есть люди, которые очень обеспокоены, [потому что] там был изменен какой-то закон, который распространяется на граждан Армении или, возможно, иностранных граждан, въезжающих в Россию, они должны пройти тестирование на ВИЧ. В случае положительного статуса будет депортация или ограничения. Бывали случаи, например человек находился в процессе неотложного медицинского лечения, но не мог получить там должное лечение из-за финансовых средств. ...Там [в России] было очень сложно зарегистрироваться, приходилось въезжать и выезжать, нужно было сдавать анализы на ВИЧ, туберкулез, сифилис. Перед тестированием на ВИЧ не было консультаций [в России]. ...Информация была предоставлена, но позже я понял, что мне дали неправильные советы.»

— Из интервью бывшего трудового мигранта, гражданина Армении, мужчина, 45 лет

Данная публикация создана Региональной экспертной группой по здоровью мигрантов в Восточной Европе и Центральной Азии (migrationhealth.group) в партнёрстве с Европейской коалицией по борьбе с туберкулезом (tbcoalition.eu/home-ru) и HIV Policy Lab (hivpolicylab.org) (Джорджтаунский университет).

Полная версия исследования доступна по ссылке:

migrationhealth.group/wp-content/uploads/2021/12/STUDY_Armenia_RUS_FINAL.pdf