

Аналитическая записка
По результатам социологического исследования

**«СИТУАЦИОННЫЙ И ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В СВЯЗИ С ВИЧ ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН-
МИГРАНТОВ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН»**

Контекст: Республика Казахстан считается страной с высоким уровнем миграции, что также влияет на развитие эпидемии ВИЧ в стране. По данным ООН, доля иностранных мигрантов составляет 20% населения страны (численность населения на начало 2018 г. – около 18 млн чел.). Несмотря на меры, принимаемые государственными структурами, неправительственными и международными организациями, в Республике Казахстан продолжается рост случаев ВИЧ-инфекции. Распространенность заболевания отмечается преимущественно среди лиц трудоспособного возраста (20-49 лет). Ежегодно среди мигрантов выявляется порядка 150-200 новых случаев ВИЧ-инфекции. При этом иностранные граждане с ВИЧ-положительным статусом из страны не депортируются. С 2011 г. ВИЧ-инфекция исключена из перечня заболеваний, запрещающих въезд в Республику Казахстан.

Несмотря на существующую законодательную базу РК, которая позволяет обеспечить доступ иностранцев к тем или иным видам и объемам медицинской помощи, продолжают оставаться барьеры, ограничивающие доступ иностранцев к получению медицинской помощи, в том числе и мигрантов с ВИЧ. Имеется разница в доступе для иностранцев, которые имеют и не имеют «вид на жительство» в РК. Новая редакция Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» предоставляет возможность получить иностранцам с «видом на жительство» медицинскую помощь в том же объеме и на тех же условиях, как и граждане РК; временно проживающие иностранцы такой возможности не имеют.

Об исследовании: В записке представлены результаты ситуационного и экономического анализа, проведенного в конце 2021- начале 2022 гг., в ходе которого была изучена доступность медицинской помощи ВИЧ-положительным мигрантам, временно проживающим на территории Республики Казахстан, а также проанализированы барьеры и траектории их преодоления в доступе иностранных граждан с ВИЧ к медицинской помощи. Исследование проводилось в два этапа: кабинетное исследование с изучением зарубежных и отечественных исследований и анализ эмпирических данных, полученных методом полуструктурированных

интервью с ВИЧ-положительными мигрантами (17) и специалистами службы СПИД (7).

Основные результаты исследования: Полученные результаты свидетельствуют о социальной незащищенности иностранных ВИЧ-положительных мигрантов, что не позволяет им легализоваться, официально трудоустроиться, получить доступную медицинскую помощь и другие услуги, связанные с ВИЧ.

Проведенное исследование показывает, что **иностранцы с ВИЧ не могут претендовать на получение вида на жительство, несмотря на отсутствие нормативных правовых актов, запрещающих выдавать «вид на жительство».** По данным опроса иностранцев, живущих с ВИЧ, «миграционная полиция отказывает в устной форме, если имеется положительный ВИЧ статус».

Введенная в 2020 г. в Казахстане система ОСМС позволила отдельным иностранным лицам, прибывающим в РК для осуществления легальной трудовой деятельности, в соответствии с условиями международного договора, получать медицинскую помощь. Однако, **ВИЧ-положительные иностранные мигранты, приезжающие в Казахстан, как правило, работают неофициально, что создает барьеры в получении и доступности медицинской помощи в рамках ГОБМП и ОСМС.** При этом работодатели могли бы принять их на работу официально и отчислять платежи и взносы в ФСМС, что дало бы право получать медицинскую помощь на бесплатной основе как застрахованным лицам. Однако согласно Закону РК «Об обязательном социальном медицинском страховании» плательщиками взносов не являются иностранцы и лица без гражданства, за исключением лиц, постоянно проживающих на территории РК, если иное не предусмотрено международными договорами, ратифицированными РК.

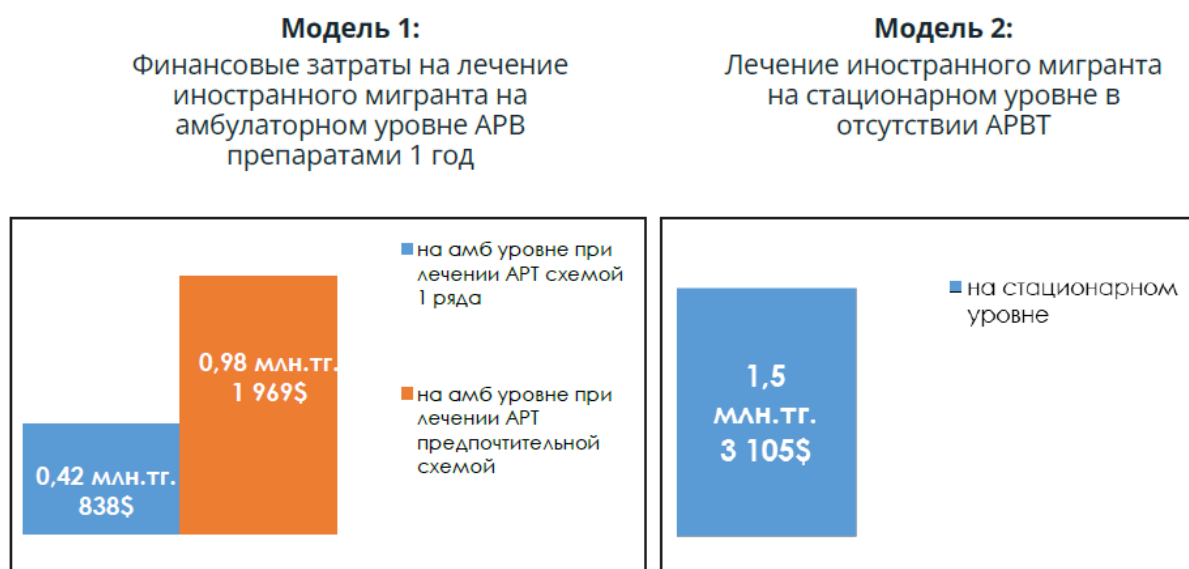
Кодексом о здоровье народа и системе здравоохранения РК решен вопрос патронажа и лечения детей с неустановленным диагнозом, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией. **Однако сами матери — иностранные мигрантки — не имеют доступа к получению бесплатной АРВТ.**

Бесплатная АРВТ, а также диагностические исследования и консультации специалистов, согласно утвержденному клиническому протоколу, доступны иностранным ВИЧ-положительным мигрантам исключительно в рамках проекта Глобального Фонда. На момент проведения исследования такая помощь доступна только 170 пациентам. Однако в рамках проекта запланировано снижение количества пациентов-иностранцев с ВИЧ. При этом статистические данные показывают рост числа случаев ВИЧ-инфекции среди иностранных мигрантов, на сегодня зарегистрировано 2519 случаев заболевания (данные КНЦДИЗ).

Проведенное исследование свидетельствует о **стигматизации людей с ВИЧ** — практически все ВИЧ-положительные мигранты, как внутренние, так и

иностранцы, изменили место жительства после того, как узнали о своем ВИЧ-статусе. При этом стоит отметить, что сообщение о своем статусе **при обращении в медицинские организации Казахстана не изменило отношения к мигрантам со стороны медицинских работников как государственных, так и частных клиник.** В целом опрошенные мигранты с ВИЧ отмечали относительно хорошие условия для проживания и работы в Казахстане. Практически никто из респондентов не планирует возвращаться в страну исхода в связи с диагнозом.

Важно отметить, что достоверной статистики по РК нет, однако по экспертным оценкам не менее 830 иностранцев с ВИЧ-инфекцией находятся на территории Казахстана на данный момент. Результаты проведенного экономического анализа свидетельствуют о том, что **своевременное бесплатное обеспечение ВИЧ-положительных иностранных мигрантов антиретровирусной терапией в разы снижает нагрузку на бюджет здравоохранения Республики Казахстан.** Увеличение числа иностранных мигрантов, не получающих АРВТ, приводит к увеличению количества новых случаев и, соответственно, к увеличению затрат из бюджета РК на их лечение. **Финансовых средств из бюджета РК в случае лечения одного ВИЧ-положительного иностранного гражданина на амбулаторном уровне затрачивается меньше в 1,6 раз (в случае лечения АРВТ предпочтительной схемой) и в 4 раза (при лечении АРВТ схемой 1-го ряда) в сравнении с лечением развившегося заболевания на стационарном уровне в экстренном порядке (экстренная помощь оказывается всем):**



Более того, для бюджета РК затраты на лечение иностранных мигрантов с ВИЧ на амбулаторном уровне будут в 6 раз меньше, по сравнению с затратами, которые могут возникнуть в случае заражения мигрантами, не принимающими АРВТ и, как следствие, имеющими высокую вирусную нагрузку, уже граждан Казахстана.

Рекомендации по итогам исследования: исходя из полученных результатов исследования можно предложить ряд основных рекомендаций для создания более

благоприятной среды для представителей сообщества ЛЖВ, выезжающих за рубеж с целью трудоустройства.

- Решить на законодательном уровне вопрос предоставления на бесплатной основе медицинской помощи иностранным ВИЧ-положительным мигрантам.
- Разработать механизмы реализации закона о миграции РК по обеспечению трудящихся мигрантов медицинской страховкой, непосредственно при въезде в страну или для приобретения работодателями.
- Предусмотреть вопросы легализации трудовой деятельности иностранных мигрантов с ВИЧ, учитывая, что действующее законодательство РК регламентирует нормы только для легальных трудящихся.
- Предложить МЗРК, депутатскому корпусу и Правительству РК внести в Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения» и в Закон РК «Об обязательном социальном медицинском страховании», в закон РК «О миграции» норму, которая позволит мигрантам временно пребывающим в стране, получать медицинские услуги в рамках ОСМС при наличии выплаты взносов от работников и уплате отчислений от работодателей в ФСМС, что позволило бы обеспечить прозрачность и возможность предоставления медицинской помощи иностранным мигрантам. На сегодня такая норма распространяется только на постоянно проживающих иностранцев. Вместе с тем, такая международная практика существует.
- Проработать с работодателями частных предприятий с привлечением Национальной палаты предпринимателей вопрос соблюдения законодательства в части охраны здоровья трудящихся мигрантов.
- **Проработать вопрос о безусловном и незамедлительном обеспечении АРВТ беременных иностранок с ВИЧ, а также матерей новорожденных для профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку и сохранения здоровья населения.**
- Предоставить бесплатную юридическую поддержку иностранным мигрантам для получения информации о существующих опциях получения вида на жительство, возможно, с привлечением посольств или консульств стран исхода.
- Разработать на страновом и региональном уровнях мероприятия с привлечением НПО по повышению информированности иностранных мигрантов о мерах профилактики и распространения ВИЧ-инфекции, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи при наличии «вида на жительство».
- Проработать вопрос разработки отдельного пакета медицинских услуг, предоставляемых частными страховыми медицинскими компаниями для иностранных мигрантов, в том числе осуществляющих неофициальную трудовую деятельность.
- Разработать отдельный пакет для получения медицинской помощи в системе ОСМС работающими мигрантами, что позволит исключить риски

инфицирования граждан Казахстана и снизить бремя финансовой нагрузки на бюджет РК.

- Предлагается разработать механизмы межстранового финансирования медицинских услуг, предоставляемых иностранным ВИЧ-положительным мигрантам.
- Необходима гармонизация законодательства между Казахстаном и странами СНГ и ЕАЭС по предоставлению бесплатной АРВТ ВИЧ-положительным мигрантам. Например, создание Единого межстранового фонда позволит оплачивать лечение иностранных мигрантов.
- Разработать единую информационную систему для обмена данными, что позволит обеспечить своевременность предоставления медицинской помощи и решения вопросов лечения на межстрановом уровне.

Полный текст «Ситуационного и экономического анализа предоставления медицинских услуг в связи с вич для иностранных граждан-мигрантов в Республике Казахстан» находится на сайте Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов на русском и английском языке по ссылке:

<https://migrationhealth.group/hiv/documents/country/kazakhstan/>