

Презентация 2: Здоровье мигрантов: профилактика ВИЧ-инфекции среди мигрантов из Центральной Азии в Москве



Дина Масалимова

Региональный координатор проекта
по профилактике ВИЧ среди
мигрантов из Центральной Азии в
Москве
Кыргызстан

Здоровье мигрантов: профилактика ВИЧ-инфекции среди мигрантов из Центральной Азии в Москве



Масалимова Дина, AFEW-Кыргызстан

Барьеры к услугам по ВИЧ для мигрантов

Плохой доступ к услугам здравоохранения

Языковой и культурный барьер

Плохие условия труда и проживания

Страхи обращаться за социальной и медицинской помощью

Низкая информированность и приоритезация вопросов здоровья

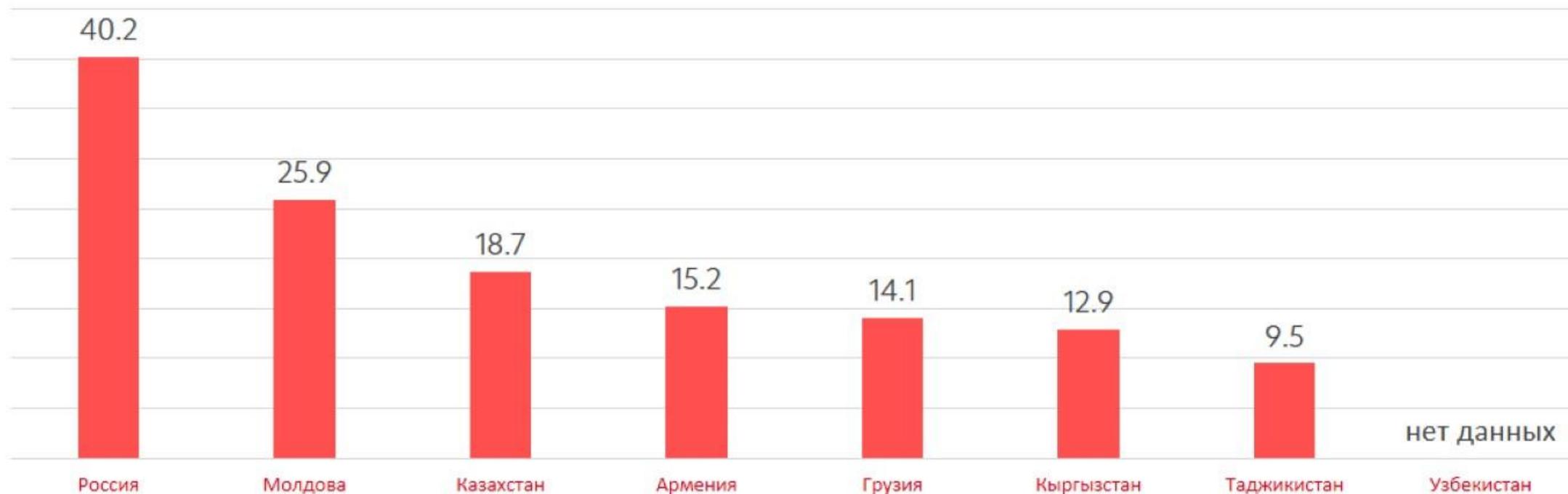
Законодательные ограничения на получения услуг по ВИЧ

Поздняя диагностика ВИЧ-инфекции

Обращение за лечением и уходом на продвинутых стадиях ВИЧ-инфекции

Прерывание АРТ даже для тех мигрантов, которые были на лечении на родине

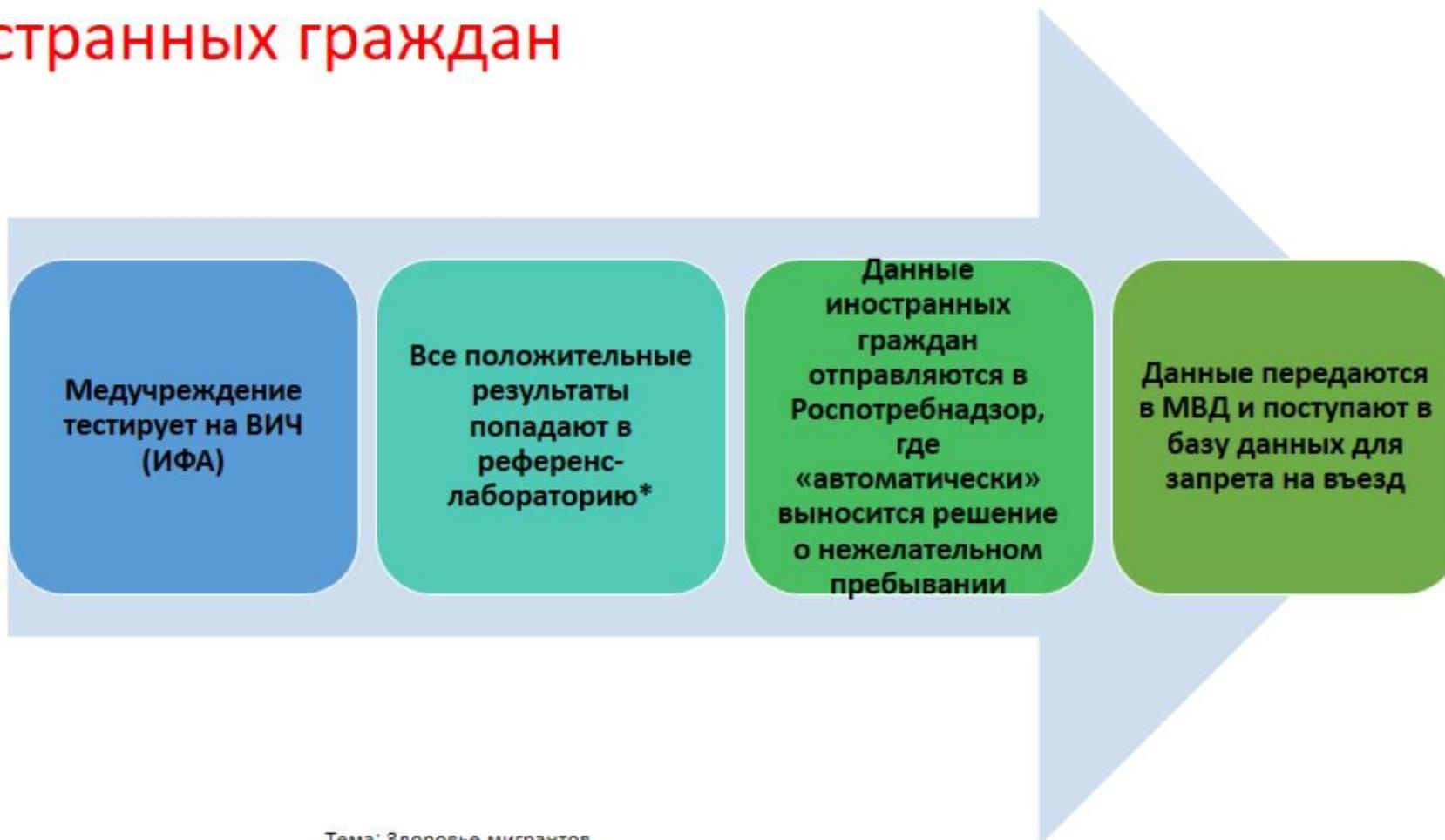
Распространенность ВИЧ-инфекции, 100 тысяч населения (ECDC, 2021)



Законодательство РФ:

- **Обследование на ВИЧ является обязательным** для всех иностранных граждан, которые прибыли на территорию РФ с целью трудоустройства или на срок свыше 90 дней, а также при получении вида на жительство \ гражданства \ статуса беженца. Исключение – граждане Беларуси, сотрудники дипломатических миссий.
- В случае выявления ВИЧ-инфекции пребывание иностранного гражданина на территории РФ считается **«нежелательным»**, он должен покинуть страну. Исключение по решению суда – лица, которые имеют близких родственников (супруги, родители, дети) – граждан РФ.
- Дополнительные факторы – стадия заболевания, получение терапии, наблюдение у врача, социальное поведение и другое – при этом **не учитываются**.
- Никакие **услуги по лечению и уходу при ВИЧ-инфекции** для иностранных граждан в государственных учреждениях **не предоставляются**, кроме экстренной помощи (скорая стационарная помощь).

Алгоритм передачи информации об обнаружении ВИЧ-инфекции у иностранных граждан





International AIDS Society

iasociety.org

Общая информация

Цель проекта: Снизить количество новых случаев ВИЧ-инфекции и смертей от СПИДа среди мигрантов

География проекта: страны Центральной Азии (Кыргызстан, Узбекистан, Таджикистан) и Россия

Длительность проекта: 1 августа 2020 года – 31 августа 2023 года

Целевая группа: ключевые группы населения из Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана, которые выезжают в трудовую миграцию в город Москва

Узбекистан:

Население – 34 млн.

В миграции – более 5 млн.



Кыргызстан:

Население – 6,5 млн.

В миграции – более 1 млн.



Таджикистан:

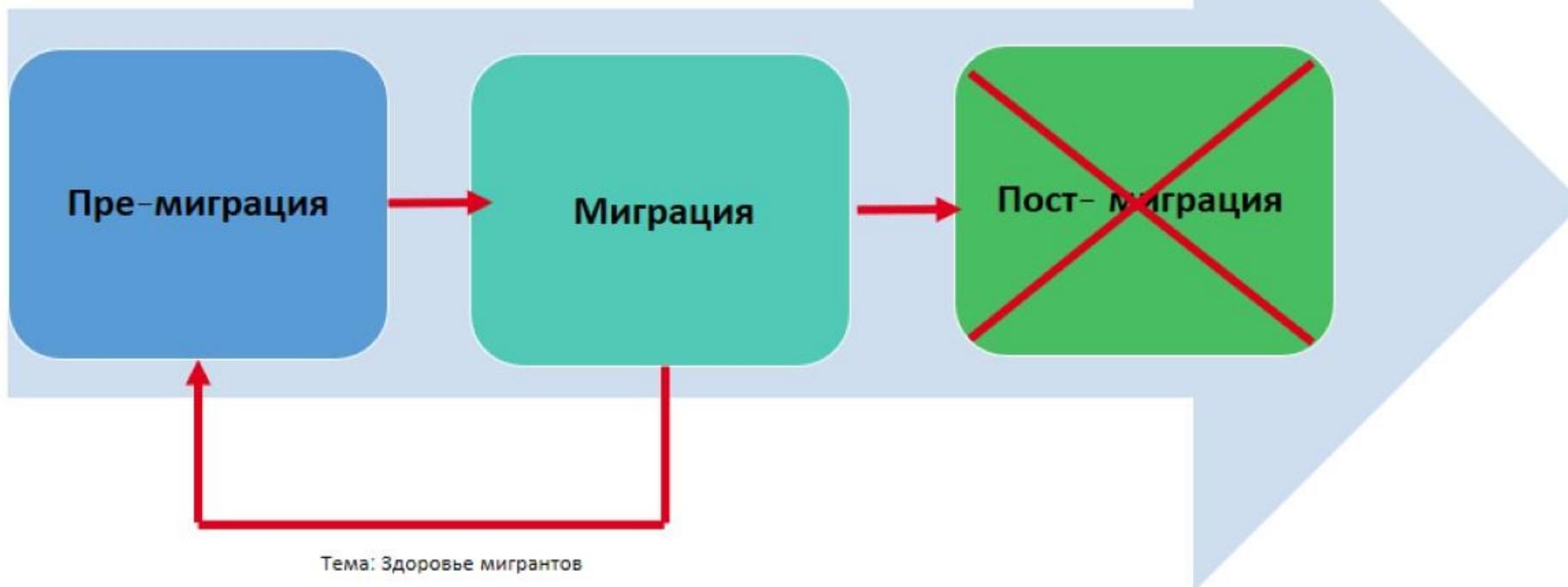
Население – 9,5 млн

В миграции – более 3 млн.



IAS

Трансграничная модель работы с мигрантами



Комплекс услуг для мигрантов:



ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ:

- Здоровая миграция
- Безопасная миграция
- Тестирование на ВИЧ



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВСТРЕЧИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОТРЕБНОСТЕЙ КЛИЕНТА



ОНЛАЙН КОНТАКТ ДО ПЕРЕДАЧИ БЕНЕФИЦИАРА НА СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП МИГРАЦИИ

Безопасная миграция (юридические аспекты)

Предвыездная подготовка

Проверка наличия запрета на въезд

Пересечение границы с РФ

Поиск и аренда жилья

Медицинское страхование

Миграционный учет

Получение патента на работу

Оформление трудового договора

Социальный пакет трудового мигранта

Адаптация и полезные советы

Контакты организаций, где можно
получить помощь



БЕЗОПАСНАЯ МИГРАЦИЯ
СОВЕТЫ ТРУДОВОМУ МИГРАНТУ
ИЗ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



БЕЗОПАСНАЯ МИГРАЦИЯ
СОВЕТЫ ТРУДОВОМУ МИГРАНТУ
ИЗ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН



БЕЗОПАСНАЯ МИГРАЦИЯ
СОВЕТЫ ТРУДОВОМУ МИГРАНТУ
ИЗ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



Здоровая миграция (для ВИЧ-отрицательных)

[Информация о ВИЧ-инфекции](#)

[Зачем мигранту сдавать тест на ВИЧ](#)

[Законодательство РФ в отношении ВИЧ](#)

[Снижение рисков](#)

[Другие вопросы здоровья](#)

[Где получить дружественные услуги в Москве](#)



ДЕНИ САК МИГРАЦИЯ

КР, ТР, ӨР ӨЛКӨЛӨРҮНӨН
КЕЛГЕН ЭМГЕК МИГРАНТТАРЫНА
КЕҢЕШТЕР



Здоровая миграция (для ВИЧ-положительных)

До отъезда

Консультации

- Законодательство РФ в отношении ВИЧ-инфекции
- Риски, связанные с отсутствием лечения
- Рекомендации отказаться от миграции или хотя бы отсрочить ее до полного подавления ВН

В случае решения ехать в миграцию

- Запас АРТ до отъезда, необходимость сдать все анализы
- Определение доверенного лица, которое будет высылать терапию мигранту
- Перенаправление в НПО России для получения помощи

Во время миграции

- Поддержка приверженности, равное консультирование силами сотрудников-мигрантов
- Помощь в сдаче необходимых анализов (ВН, СД4)
- Помощь в получении консультаций дружественных врачей

Для впервые выявленных:

- Дистанционная регистрация в СПИД Центре (Кыргызстан, Таджикистан)
- Самостоятельное начало терапии (покупка АРТ в аптеке)

Рекомендации обратиться в СПИД Центр сразу по возвращению на родину

Дистанционная постановка на учет

- Мигранты могут начать АРВ-терапию, не возвращаясь домой
- Доступна для граждан Кыргызстана и Таджикистана
- Мигранты собирают документы о сдаче необходимых анализов
- Консультирование врачей Центров СПИД производится онлайн
- Терапия высылается мигранту в место пребывания
- В течение 12 месяцев мигрант должен хотя бы один раз явиться в Центр СПИД для верификации диагноза

Уникальные особенности

- ✓ Единственный проект по ВИЧ, который адаптирован к нуждам мигрантов
- ✓ Сочетание элементов поддержки по вопросам ВИЧ и миграционной поддержки
- ✓ Нацелен на КГН мигрантов и помогает им бороться с двойной стигмой (миграция и ВИЧ)
- ✓ Предоставляет услуги для ЛЖВ в условиях, где их невозможно получить в организациях общественного здравоохранения
- ✓ Трансграничная модель работы в странах исхода и приема



Наша работа в цифрах

- 3 789 КГН мигрантов охвачены консультированием по здоровой и безопасной миграции
- 3 120 КГН мигрантов прошли тест на ВИЧ и знают свой статус
- 13% – выявляемость
- 426 КГН мигрантов начали лечение в странах исхода и РФ
- Выявляемость во время миграции в 2-3 раза выше, чем до миграции
- Малое количество людей, которые начали лечение во время миграции, имеют доступ к непрерывному источнику АРТ (связь со СПИД Центром)
- Долгосрочная приверженность людей, которые начали лечение без связи со СПИД Центром (покупают ее за свой счет \ берут в НПО) неизвестна

Рекомендации

- ✓ Решения о миграции принимаются спонтанно, часто без всякой подготовки. Риски инфицирования ВИЧ во время миграции возрастают. Важно, внедрять консультирование по миграции в работу ВИЧ-сервисных НПО и консультирование по вопросам здоровья в работу мигрантских НПО.
- ✓ Расширение механизмов по предоставлению услуг лечения для граждан стран Центральной Азии зарубежом, внедрение индикаторов по удержанию на лечении мигрантов-ЛЖВ в индикаторы крупных проектов по ВИЧ в регионе.
- ✓ Во время миграции КГН не обращаются в ни в государственные учреждения, ни в НПО за услугами по ВИЧ. В НПО стран приема необходимо внедрение услуг консультантов, «равных» не только в отношении КГН и ВИЧ статуса, но и в отношении этнической принадлежности, говорящих на языках мигрантов.
- ✓ Расширение механизмов дистанционной постановки на учет для мигрантов, которые узнали о своем статусе и не имеют возможности вернуться домой для немедленного начала терапии.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



Масалимова Дина, AFEW-Кыргызстан
dina.masalimova@afew.kg