

ЗАПРЕТ НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ В СВЯЗИ С ВИЧ-СТАТУСОМ

10 ФАКТОВ, КОТОРЫЕ ВАМ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ



ВХОД ВОСПРЕЩЕН

Адвокация недискриминационного отношения и отмены
ограничений на передвижения людей, живущих с ВИЧ

«Сегодня, спустя шестьдесят лет после принятия [Всеобщей Декларации Прав человека], просто невероятно, что люди, входящие в группу повышенного риска, продолжают подвергаться дискриминации, люди, живущие с ВИЧ, страдают от такой стигмы. Это не только загоняет вирус в подполье и тем самым способствует его дальнейшему распространению, но является вызовом всей нашей человечности /.../. Я призываю изменить законы, основанные на стигме и дискриминации, в том числе те из них, которые связаны с **ограничениями на возможность свободного передвижения для ЛЖВ**».

Пан Ги Мун – генеральный секретарь Организации Объединенных Наций. Совещание высшего уровня Организации Объединенных Наций по СПИДу, июнь 2008 года

«Стигма и дискриминация вокруг СПИДа еще больше укрепились. В этой связи я хотел бы присоединиться к Генеральному секретарю и призвать все страны отказаться от ограничений на въезд людей на том лишь основании, что у них ВИЧ-инфекция».

Питер Пиот – исполнительный директор ЮНЭЙДС. Совещание высшего уровня Организации Объединенных Наций по СПИДу, июнь 2008 года.

ЗАПРЕТ НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ В СВЯЗИ С ВИЧ-СТАТУСОМ

10 ФАКТОВ, КОТОРЫЕ ВАМ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ

1. Около шестидесяти трех стран, территорий и областей¹ запрещают въезд, пребывание и проживание для ВИЧ-положительных людей только на основании их ВИЧ-статуса.
2. Связанные с ВИЧ-инфекцией запреты на въезд, пребывание и проживание ограничивают возможности жизнедеятельности людей, живущих с ВИЧ.
3. Связанные с ВИЧ-инфекцией ограничения на въезд, пребывание и проживание не способствуют охране общественного здоровья.
4. Запрет на въезд, пребывание и проживание, связанный только с ВИЧ-статусом, является актом дискриминации.
5. Существование связанных с ВИЧ-инфекцией ограничений на въезд, пребывание и проживание может нарушать и нарушает другие права человека.
6. Связанные с ВИЧ-инфекцией ограничения на въезд, пребывание и проживание могут оказывать негативное влияние на эффективность ответных мер в борьбе с ВИЧ-инфекцией.
7. Ограничения в отношении ВИЧ-положительного человека с целью избежать возможных затрат на его лечение и поддержку должны основываться на оценке общего состояния здоровья, а не на факте наличия у него ВИЧ-инфекции.
8. В странах, где нет запрета на въезд, пребывание и проживание ВИЧ-положительных людей, не было зафиксировано каких-либо проблем.
9. Международные организации выступают за то, чтобы отменить обусловленные ВИЧ-инфекцией ограничения на въезд, пребывание и проживание в стране.
10. Вы можете помочь устранить обусловленные ВИЧ-инфекцией ограничения на въезд, пребывание и проживание!

¹ Данное высказывание относится к странам, регионам и областям, но не является выражением мнения авторов по поводу юридического статуса данных страны, региона или области, людей, находящихся там у власти, а также определения территориальных границ. Пожалуйста, имейте это в виду.

1. ПОРЯДКА ШЕСТИДЕСЯТИ ТРЕХ СТРАН, ТЕРРИТОРИЙ И ОБЛАСТЕЙ ЗАПРЕЩАЮТ ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЛЮДЯМ ТОЛЬКО НА ОСНОВАНИИ ИХ ВИЧ-СТАТУСА.

В начале 1980-х годов, когда в отношении к ВИЧ преобладали невежество, страх и предрассудки, многие страны ввели запрет на въезд, пребывание и проживание ЛЖВ. С тех пор было получено огромное количество информации о путях распространения и нераспространения ВИЧ-инфекции, но, несмотря на это, в большинстве стран до сих пор действуют данные ограничения. Они абсолютно бессмысленны и давно изжили себя. К тому же, эти запреты имеют явно имеют дискриминационный характер.

К 2008 году порядка 63 стран в той или иной форме сохраняют ограничения на въезд, пребывание и проживание людей, живущих с ВИЧ. В восьми странах людям, живущим с ВИЧ, запрещен даже въезд (только на основании ВИЧ-статуса). Еще пять стран отказывают ЛЖВ в предоставлении визы даже на короткий срок.² Двадцать девять стран депортируют людей, как только становится известным о том, что они инфицированы ВИЧ. 103 страны не имеют определенных ограничений на въезд, пребывание и проживание ЛЖВ. По 21 стране информация оказалась противоречивой, в 17 странах – не доступна.³

«Позиции и принципы, такие как эти [связанные с ограничениями на въезд, пребывание и проживание], не будут способствовать достижению цели по обеспечению всеобщего доступа [к профилактике ВИЧ-инфекции, лечению, уходу и поддержке]. Более того, они усугубят стигматизацию и дискриминацию людей, живущих с ВИЧ. /.../. У меня тоже ВИЧ-инфекция и, говоря о своем статусе публично, я рискую получить запрет на въезд в эту страну и еще в 70 стран мира».

Г-жа Ратри Суксма – представитель организации «Координация деятельности по исследованиям в области СПИДа» (Карам Азия) – Заседание высокого уровня по СПИДу, Генеральная Ассамблея ООН, июнь 2008 года.

² Это означает, что ЛЖВ разрешен въезд на территорию этих стран, но из-за ВИЧ-статуса им отказывают в визе даже на короткий срок от 10 дней.

³ Эта информация заимствована из недавно открытой для публичного использования Глобальной базы данных по ВИЧ-обусловленным ограничениям на перемещения. Данная информация была опубликована на сайте и не проходила независимой проверки, поэтому авторы настоящего документа не могут гарантировать ее достоверности. Информация доступна по адресу: www.hivtravel.org

2. СВЯЗАННЫЕ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЗАПРЕТЫ НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ ОГРАНИЧИВАЮТ ВОЗМОЖНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ.



WHO/UNAIDS/G. Diez

Запреты на въезд, пребывание и проживание, обусловленные ВИЧ-статусом, не только ограничивают ЛЖВ в возможности передвижений, но также наносят ущерб их здоровью и развитию, нарушают другие права человека. Подобные запреты оказываются непреодолимым препятствием для встреч ЛЖВ со своими родственниками в других странах, для развития ими бизнеса или учебы за границей. Они делают невозможными для ЛЖВ поездки в командировки, участие в международной гуманитарной работе, работу в консульской службе, получение политического убежища (и даже обращение с просьбой о его

3. СВЯЗАННЫЕ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОГРАНИЧЕНИЯ НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ НЕ СПОСОБСТВУЮТ ОХРАНЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ.

Эксперты в области инфекционных заболеваний и общественного здравоохранения утверждают, что ВИЧ-инфекция не несет угрозы общественному здоровью в случае миграции и передвижений ЛЖВ, так как вирус не может передаваться путем перемещения ВИЧ-положительного человека или при случайном контакте с ним.⁴⁻⁵⁻⁶

Уже в 1988 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) заявила, что, «так как ВИЧ-инфекция уже присутствует в каждой области и почти в каждом крупном городе мира, то даже полное исключение всех путешественников (иностранцев и граждан, пересекающих границу) не может предотвратить появления и распространения ВИЧ-инфекции».⁷ Там же отмечалось, что «обследование на ВИЧ-инфекцию путешественников неэффективно, непрактично и бесполезно /.../. Вместо того, чтобы обследовать международных путешественников, следует выделить ресурсы на предотвращение распространения ВИЧ-инфекции среди населения путем информирования и обучения, при поддержке систем охраны общественного здоровья и социального обеспечения».⁸ В том же году Всемирная организация здравоохранения призывала государства-участники «защитить права и достоинства ВИЧ-положительных людей /.../, избегать актов дискриминации и стигматизации ЛЖВ при оказании услуг, трудоустройстве и возможности путешествовать».⁹

GIPA2010

В Декларации об Обязательствах по ВИЧ/СПИДу (2001)¹⁰, параграф 50, было обещано к 2005 году разработать и начать осуществление национальных, региональных и международных программ, которые бы могли помочь достигнуть успеха программ по профилактике ВИЧ/СПИДА для мигрантов и рабочих, включая предоставление информации о медицинском обслуживании и социальном обеспечении».

⁴ Всемирная Организация Здравоохранения (1987). Отчет консультации по международным поездкам и ВИЧ инфекции – Женева, 1987, WHO/SPA/GLO/87.1.

⁵ Всемирная Организация Здравоохранения (1988), Заявление по поводу скрининга на ВИЧ-инфекцию лиц совершающих международные поездки + WHO/GPA/INF/88.3.

⁶ Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД и Международная организация по миграции, (2004), *UNAIDS/IOM Заявление по ограничениям международных поездок связанных с ВИЧ/СПИД*

Доступно в Интернете по адресу
http://www.iom.int/jahia/webdav/site/myjahiasite/shared/shared/mainsite/activities/health/UNAIDS_IOM_statement_travel_restrictions.pdf

⁷ Всемирная Организация Здравоохранения (1988), Заявление по поводу скрининга на ВИЧ-инфекцию лиц совершающих международные поездки – WHO/GPA/INF/88.3.

⁸ Там же

⁹ Предотвращение дискриминации в отношении людей живущих с ВИЧ/СПИД(1988), Резолюция Всемирной Ассамблеи Здоровья 41.24.

¹⁰ Документ ООН A/RES/S-26/2. Доступен в Интернете по адресу:
<http://www.un.org/ga/aids/docs/aress262.pdf>

4. ЗАПРЕТ НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ, СВЯЗАННЫЙ ТОЛЬКО С ВИЧ-СТАТУСОМ, ЯВЛЯЕТСЯ АКТОМ ДИСКРИМИНАЦИИ.



UNAIDS/L. Aiyarak

Государства могут запретить иммиграцию и выдачу визы в рамках собственного национального суверенитета, но в своих действиях они ограничены международным законодательством по правам человека, в том числе о недопустимости дискриминации и равенстве всех перед законом. Если государство пытается ограничить данные права, оно должно доказать, что это необходимо для достижения законной цели, и применяемые методы являются наиболее эффективными и подразумевают минимальные ограничения»¹¹. Причинами для ограничения передвижения ЛЖВ стали якобы защита общественного здоровья и уход от лишних затрат, связанных с предполагаемой профилактикой и поддержкой. Существуют факты, свидетельствующие, что подобные ограничения не защищают здоровье общества,

а запрет на въезд ЛЖВ не является наиболее рациональным или наименее ограничительным способом в отношении «положительных» людей, нуждающихся в социальной поддержке. Все это означает, что ограничения на въезд, пребывание и проживание в стране, основанные на одном только ВИЧ-статусе, являются дискриминирующими.

«В то время как ограничения на передвижения представляют собой вопрос государственного суверенитета /.../, у государств также есть обязательства по международному праву, в пределах которого могут реализовывать суверенные права. Согласно основным нормам защиты от дискриминации, государство должно предоставить весомые причины для ограничения передвижений людей с ВИЧ. Мы знаем, что таких причин для ограничения свободы передвижения на основании ВИЧ-статуса не существует, равно как и рационального обоснования подобных мер со стороны национальных систем здравоохранения. В результате, любое разделение людей является дискриминирующим и поэтому недопустимым»

Кюн Ва Канн, заместитель Верховного комиссара по правам человека, – март 2008 года.

¹¹ Сиракузские принципы по вопросу ограничений и отступлений от положений Международного пакта о гражданских и политических правах. (1984), UN Document E/CN.4/1984/4

5. СУЩЕСТВОВАНИЕ СВЯЗАННЫХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ МОЖЕТ НАРУШАТЬ И НАРУШАЕТ ДРУГИЕ ПРАВА ЧЕЛОВЕКА.

Помимо того, что любые подобные ограничения сами по себе ущемляют права человека, способ, которым осуществляются связанные с ВИЧ-инфекцией ограничения на въезд, пребывание и проживание, может привести к нарушению других прав человека. Многие туристы проходят обследования на ВИЧ-инфекцию, не будучи уведомленными, какое именно обследование они проходят. Они не получают документа о его результатах, и конфиденциальность результатов не соблюдается. Если становится известно, что человек ВИЧ-инфицирован, ему не предоставляют информации, не назначают лечения и не оказывают какой-либо иной поддержки.¹² Тестирование на таких условиях – нарушение медицинской этики и права на неприкосновенность частной жизни и здоровья.¹³



IL/O/UNAIDS/J.J. Maillard

Кроме того, применение ограничений на перемещение ЛЖВ может привести к отказу в праве предоставления убежища, праве на воссоединение семьи, даже к отказу в праве на жизнь – когда люди с ВИЧ-положительным диагнозом умирают во время заключения, где им не предоставляется уход, или же их возвращают в те условия, где невозможно начать или продолжить лечение.

Европейский суд по правам человека охарактеризовал депортацию людей с опасной для жизни болезнью, когда они оказываются в ситуации отсутствия терапии, как «бесчеловечность, унижительное отношение или наказание».¹⁴

Европейский суд по правам человека охарактеризовал депортацию людей с угрожающими жизни заболеваниями как «нечеловеческое или унижительное отношение или наказание», когда их депортируют туда, где лечение недоступно.¹⁵

¹² CARAM Asia (2007), Состояние здоровья мигрантов 2007 – принудительное тестирование. Доступно в Интернете по адресу http://www.caramasia.org/reports/SoH2007/SoH_Report_2007-online_version.pdf.

¹³ ЮНЭЙДС и ВОЗ заявляют, что любое тестирование на ВИЧ-инфекцию должно происходить при наличии согласия клиента, на основе полной информированности и конфиденциальности и быть связанным с положительными изменениями в состоянии здоровья. См. UNAIDS/WHO Меморандум по тестированию на ВИЧ (2004):

http://www.who.int/rpc/research_ethics/hivtestingpolicy_en_pdf.pdf.

Смотри также: UNAIDS/WHO (2007), Руководство по тестированию, проводящемуся по инициативе провайдера и консультирование в лечебных учреждениях. Доступно в Интернете по адресу:

http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/9789241595568_en.pdf

¹⁴ Daniel M. Bernstein, Vishal Trivedi, Cecelia Volk, Felix Lopez (2008), ВИЧ и разрешение на постоянное пребывание: анализ препятствия связанного с ВИЧ, отказов на это право и перспективы изменений.

New York: Gay Men's Health Crisis (GHMC). Доступно в Интернете по адресу:

http://www.gmhc.org/policy/federal/2008_residency.pdf

¹⁵ См. например, процесс D против Великобритании, № 30240/96, ECHR 1997-III. Однако суд не гарантирует защиту от депортации, если в принимающей стране имеется возможность терапии. См.: N против Великобритании, № 26565/05, ECHR 2008 (от 27 мая), ILO/UNAIDS

6. СВЯЗАННЫЕ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОГРАНИЧЕНИЯ НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ МОГУТ ОКАЗЫВАТЬ НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОТВЕТНЫХ МЕР В БОРЬБЕ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ.

Связанные с ВИЧ-инфекцией ограничения на въезд, пребывание и проживание предполагают, что ЛЖВ будут действовать безответственно, следовательно, – распространять ВИЧ. Такой подход содержит предубеждение в отношении ЛЖВ и не учитывает тот факт, что люди, осведомленные о своем статусе, предпринимают все шаги для того, чтобы избежать распространения заболевания.¹⁶ Подобные предположения, основанные на предубеждении, в еще большей степени способствует стигматизации ВИЧ-инфекции, что отвращает людей от желания требовать предоставления услуг по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции. Эти ограничения заставляют людей относиться к ВИЧ-инфекции как к «иностранный проблеме», решением которой может быть ограничение на въезд, а не, например, практики безопасного секса.

Такие законы могут заставить ВИЧ-положительных туристов отказаться от терапии, что может привести к рецидиву и развитию резистентной формы заболевания.

Ограничения на передвижения из-за ВИЧ-статуса препятствуют тому, чтобы ЛЖВ участвовали в конференциях и встречах, где они могут делиться своим опытом и знаниями о том, как эффективно оказывать влияние на взаимодействие с людьми, живущими с данной проблемой, что противоречит принципу «большого вовлечения людей, живущих с ВИЧ», принятому 42 правительствами в Парижской декларации о СПИДе (1994 год).¹⁷

7. ОГРАНИЧЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА С ЦЕЛЬЮ ИЗБЕЖАТЬ ВОЗМОЖНЫХ ЗАТРАТ НА ЕГО ЛЕЧЕНИЕ И ПОДДЕРЖКУ ДОЛЖНЫ ОСНОВЫВАТЬСЯ НА ОЦЕНКЕ ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, А НЕ НА ФАКТЕ НАЛИЧИЯ У НЕГО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ.

Ограничения, направленные против людей, живущих с ВИЧ, и основывающиеся исключительно на их ВИЧ-статусе, слишком расплывчаты и бездоказательно определяют, кому должна быть оказана достойная поддержка со стороны государства, а кому нет. Кроме того, не существует оснований для выделения ВИЧ-инфекции из ряда других хронических заболеваний. Такой подход является дискриминирующим.

Государства, которые принимают политику в отношении въезда ВИЧ-положительных людей на основании опасений, связанных с затратами на их пребывание в стране, должны в каждом конкретном случае проводить индивидуальную оценку кандидатов на въезд и определять, действительно ли они станут источником затрат. Оцениваться должны не только потенциальные затраты, но и вклад, который человек может внести в жизнь государства, тем самым минимизируя расходы. Люди, живущие с ВИЧ, сегодня способны вести долгую и продуктивную жизнь, поэтому они точно так же могут быть экономически полезны для страны, в которой проживают, как и люди с отрицательным ВИЧ-статусом.

¹⁸ Bill Kaufmann (2008), «Канада приветствует ВИЧ иммигрантов: Sun узнала, что тысячам людей, которые инфицированы вирусом, вызывающим СПИД, разрешено приехать в Канаду» Calgary Sun, 20 March 2008.

¹⁹ См. НВ Krentz, MC Auld, MJ Gill (2004), «Высокая цена медицинской помощи для поздно выявленных ВИЧ позитивных пациентов (CD4<200 cells/ μ L)» Medicine 5(2): 93-98. Так же смотрите Bernstein et al (2008), ВИЧ и разрешение на постоянное пребывание: анализ препятствия связанного с ВИЧ, отказов на это право и перспективы изменений. и Nancy Ordover (2006), «Комментарии, прозвучавшие на брифинге по поводу препятствий к въезду и перемещений в США связанных с ВИЧ/СПИД.» Доступно в Интернете по адресу: http://www.gmhc.org/policy/federal/061115_comments.pdf

8. В СТРАНАХ, ГДЕ НЕТ ЗАПРЕТА НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ, НЕ БЫЛО ЗАФИКСИРОВАНО КАКИХ-ЛИБО ПРОБЛЕМ.

Около 103 стран не имеют запретов на въезд и пребывание ЛЖВ. Правительства этих стран не сообщали о каких-либо особых проблемах – ни в сфере здравоохранения, ни в области расходов общественной казны. К таким странам относятся: Австрия, Аргентина, Бразилия, Хорватия, Эфиопия, Франция, Гонконг, Индонезия, Япония, Кения, Кыргызстан, Ливия, Мексика, Мозамбик, Мьянма, Непал, Норвегия, Филиппины и Швейцария.²⁰

В других странах, таких как Канада и Сальвадор, применялись определенные ограничения, связанные с ВИЧ-инфекцией, однако впоследствии они были отменены. В Канаде организаторы Международной конференции по СПИДу (2006 год, Торонто) выяснили, что ВИЧ-положительные участники должны будут указывать свой ВИЧ-статус в визовой анкете. Организаторы и их канадские союзники совместной работой с соответствующими правительственными органами



Мигранты. Пекин. Китай.
ILO/UNAIDS/J-Maillard

²⁰ Глобальная база данных ВИЧ-обусловленных ограничений на передвижения www.hivtravel.org

²¹ Канадская Правовая Сеть по ВИЧ/СПИД (2005), "Последние изменения в процедуре выдачи виз, которые влияют на въезд в Канаду людей, живущих с ВИЧ/СПИД". Доступно в Интернете по адресу: <http://www.aidslaw.ca/publications/interfaces/downloadFile.php?ref=95>

9. МЕЖДУНАРОДНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСТУПАЮТ ЗА ТО, ЧТОБЫ ОТМЕНИТЬ ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОГРАНИЧЕНИЯ НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ В СТРАНЕ.

В международном сообществе активизируется работа, направленная на устранение ВИЧ-обусловленных ограничений на въезд, пребывание и проживание. В 2007 году Международное общество борьбы со СПИДом официально опубликовало свою политическую позицию, касающуюся таких ограничений, заявив, что «Международное общество борьбы со СПИДом не будет проводить конференции в странах, ограничивающих срок пребывания на их территории людей с ВИЧ и/или требующих обозначать свой статус при оформлении визы или в любых других документах, необходимых для въезда на территорию данной страны».

Также в 2007 году Совет директоров Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией опубликовал решение, в котором он призывает все страны как можно быстрее устранить ограничения на передвижения/въезд, а также на проживание в стране людей, живущих с ВИЧ.²² Было принято решение, что «Совет директоров Глобального фонда не будет проводить заседаний Совета или Комитетов в странах, ограничивающих срок пребывания на их территории людей с ВИЧ и/или требующих обозначать свой статус при оформлении визы или любых других документов, необходимых для въезда на территорию данной страны».²³

На том же заседании Совет директоров Глобального фонда подтвердил обязательства ЮНЭЙДС по созданию рабочей группы, которая выступит против ограничений на перемещения. Такая группа была учреждена в

GIPA2010

2008 году. В нее входят правительственные и межправительственные организации, представители гражданского общества и сообщества ЛЖВ. Группа работает при сопредседательстве ЮНЭЙДС и правительства Норвегии. Ее цель – содействовать устранению ВИЧ-обусловленных ограничений на въезд, пребывание и проживание. Работа проводится с учетом принципов недискриминации и более активного вовлечения людей, живущих с ВИЧ. К концу 2008 года рабочая группа завершит свою деятельность и предоставит рекомендации Совету директоров Глобального фонда и Координационному совету ЮНЭЙДС.

²² Признание обязательств UNAIDS в создании рабочей группы по ограничениям на передвижениях, Постановление GF/B16/DP25, Шестнадцатое собрание Правления, 12-13 Ноября 2007.

²³ «Действие Правления в отношении права на передвижения для людей, живущих с ВИЧ», Постановление GF/B16/DP24, Шестнадцатое собрание Правления, 12-13 Ноября 2007.

10. ВЫ МОЖЕТЕ ПОМОЧЬ УСТРАНИТЬ ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОГРАНИЧЕНИЯ НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ!

- **Получите информацию:** Узнайте, есть ли в вашей стране, территории или области ВИЧ-обусловленные ограничения на въезд, пребывание и проживание, и применяют ли другие страны или области такие ограничения к вам или вашим согражданам, въезжающим в другую страну. Потребуйте у правительств, поддерживающих такие ограничения, обосновать их, а также сделать легкодоступной информацию об ограничениях для путешествующих и мигрантов.
- **Отстаивайте свою позицию против ВИЧ-обусловленных запретов на въезд, пребывание и проживание:** Напишите письмо, отправьте сообщение по электронной почте или позвоните правительственным чиновникам, от МВД до президента или премьер-министра. Призывайте руководство своей страны устранить ограничения, если они есть, и выступать против них на мировом и региональном уровнях.
- **Содействуйте дипломатическому вмешательству:** Призывайте свое правительство защищать ВИЧ-положительных граждан своей страны, страдающих от ограничений, и предпринимать дипломатические усилия в отношении правительств, применяющих такие ограничения.
- **Создавайте общественные кампании по повышению уровня информированности:** призывайте к устранению ограничений на въезд, пребывание и проживание ВИЧ-позитивных людей в рамках кампаний, призывающих страны придерживаться обязательств, описанных в Политической декларации по ВИЧ/СПИДу (2006 г.), в которой правительства обязались устранить все формы дискриминации людей, живущих с ВИЧ. Убедите международные организации



ILO/UNAIDS/J. Maillard

контролировать наличие и воздействие таких ограничений и обеспечивать все усилия для их устранения.

- **Мобилизуйте свое сообщество и объединяйтесь с другими:** Распространяйте информацию об ограничениях на въезд, пребывание и проживание ВИЧ-позитивных людей среди СПИД-сервисных организаций, юридических групп и групп защиты прав человека, мигрантов и профсоюзов, ЛЖВ, деловых кругов и религиозных сообществ; создавайте объединенные стратегии по борьбе с этой неэффективной политикой в вашей стране и за ее пределами.
- **Призывайте к расширению масштабов программ борьбы со СПИДом для мобильных групп населения:** Призывайте правительство своей страны включить программы по ВИЧ/СПИДу для мобильных групп населения в ряд национальных мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией; программы, являющиеся эффективным способом сдерживания распространения эпидемии в условиях мобильности, должны быть нацелены на граждан и неграждан – людей, въезжающих, выезжающих и возвращающихся в страну.

ПРИМЕРЫ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ВЪЕЗД, ПРЕБЫВАНИЕ И ПРОЖИВАНИЕ В СТРАНАХ, ТЕРРИТОРИЯХ И ОБЛАСТЯХ – ПО ИНФОРМАЦИИ ГЛОБАЛЬНОЙ БАЗЫ ДАННЫХ ПО ВИЧ-ОБУСЛОВЛЕННЫМ ОГРАНИЧЕНИЯМ НА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ (WWW.HIVTRAVEL.ORG)

Глобальная база данных по ВИЧ-обусловленным ограничениям на перемещения поддерживается Международным обществом борьбы со СПИДом в сотрудничестве с Федерацией СПИДа Германии и Европейской группой по лечению (Action Treatment Group). Информация в базе данных не проходила независимой проверки, и ее достоверность и точность не гарантирована. Поскольку информацию, касающуюся ограничений по ВИЧ-статусу на въезд, пребывание и проживание, трудно получить и проверить, мы приветствуем исправления и дополнения, которые впоследствии будут отражены в *Глобальной базе данных* и обновлениях этого документа. Такую информацию можно отправить по адресу: info@hivtravel.org

Следующие страны/территории/области полностью запрещают въезд ВИЧ-позитивных людей: Бруней-Даруссалам, Китай, Оман, Катар, Судан, Объединенные Арабские Эмираты, Соединенные Штаты Америки и Йемен.

В **пяти странах**, территориях и областях требуется подтверждение отрицательного ВИЧ-статуса, если период пребывания превышает определенный срок (при сроке от 10 до 90 дней): Египет, Ирак, Сингапур, Тунис, Острова Теркс и Кайкос.

Следующие 29 стран/территорий/областей в таблице ниже *депортируют* иностранцев при обнаружении ВИЧ-положительного статуса:

- Армения
- Бахрейн
- Бангладеш
- Бруней-Даруссалам
- Болгария
- Китай
- Египет
- Венгрия
- Ирак
- Иордан
- Корейская Народно-Демократическая Республика (Северная Корея)
- Республика Корея (Южная Корея)
- Кувейт
- Малайзия
- Республика Молдова
- Монголия
- Оман
- Катар
- Российская Федерация
- Саудовская Аравия
- Сингапур
- Судан
- Сирийская Арабская Республика
- Таджикистан
- Тайвань
- Объединенные Арабские Эмираты
- США
- Узбекистан
- Йемен

ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ

- Глобальная база данных по ВИЧ-обусловленным ограничениям на перемещения
<http://www.hivtravel.org>
- ЮНЭЙДС и Международная организация по миграции (2004), *Заявление UNAIDS/IOM об ограничениях на перемещения ЛЖВ*
http://www.iom.int/jahia/webdav/site/myjahiasite/shared/shared/mainsite/activities/health/UNAIDS_IOM_statement_travel_restrictions.pdf
- Международное общество борьбы со СПИДом (2007), Политическое руководство IAS – *Запрет на въезд людей, живущих с ВИЧ*
http://www.iasociety.org/Web/WebContent/File/ias_policy%20paper_07%2012%2007.pdf
- Экуменический правозащитный альянс (2008), *Дискриминация, изоляция, отказ: ресурсы и действия по вопросу ограничения перемещений для людей, живущих с ВИЧ*
<http://www.e-alliance.ch/media/media-7311.pdf>
- Gay Men's Health Crisis – *Иммиграция ЛЖВ и запрет на перемещения*
http://www.gmhc.org/policy/federal/immigration_travel.html
- Канадская правовая сеть по ВИЧ/СПИДУ – *Иммиграция и перемещение*
<http://www.aidslaw.ca/immigration>
- Глобальный совет здравоохранений (2006), *Снятие ограничений на перемещения для ЛЖВ в США*
http://www.globalhealth.org/images/pdf/publications/travel_ban.pdf
- Центр стратегических и международных исследований (2007), *Взгляд за пределы политики США по недопущению ВИЧ-положительных неграждан*
<http://www.csis.org/media/isis/pubs/movingbeyondinadmissibility.pdf>
- Офис Верховного комиссара ООН по правам человека и ЮНЭЙДС (2006), *Международные принципы по ВИЧ/СПИДУ и правам человека*
http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub07/jc1252-internguidelines_en.pdf
Заключительный отчет и рекомендации Международной рабочей группы по снятию ВИЧ-обусловленных ограничений на перемещения (готовится к публикации в ноябре 2008 года)
www.unaids.org



