МАТЕРИАЛЫ
МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
26-27 октября 2011 года

«Трудовая миграция в России: медико-социальные и гендерные аспекты»

Москва
2012

Трудовая миграция в России: медико-социальные и гендерные аспекты. Материалы международной конференции. Бюро Международной организации по миграции (Бюро МОМ) в Москве - М.: 2012, 84 стр.

В данном сборнике собраны материалы международной конференции, представляющие интерес для специалистов в области миграции и здравоохранения. Конференция проведена по инициативе Российского Красного Креста, Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца и Регионального Общественного Фонда «Таджикистан» при поддержке Общественной палаты Российской Федерации.

Руководство Бюро МОМ в Москве выражает благодарность авторам презентаций и специалистам Федеральной миграционной службы Российской Федерации, Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Центра миграционных исследований, агентства ООН-Женщины, Всемирной организации по здравоохранению (ВОЗ), Управления Верховного комиссара ООН по делам беженцев, Общественной организации «Врачи – детям» за большой вклад в подготовку материала для данной публикации.

Опубликовано Бюро Международной организации по миграции (Бюро МОМ) в Москве: 123000, Российская Федерация, Москва, ул. 2-я Звенигородская, д.12

Все права защищены. Содержание данной публикации может бесплатно копироваться и использоваться для образовательных и других некоммерческих целей при условии, что любое воспроизведение сопровождается ссылкой на данную публикацию, как источник используемой информации.
Приводимые в тексте оценки являются точкой зрения авторов, и, следовательно, никоим образом не могут отражать официальное мнение Международной организации по миграции.

© Бюро Международной организации по миграции (Бюро МОМ) в Москве;
www.moscow.iom.int

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение **4**

1. Презентации участников:

- «Политика Международной федерации Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в сфере миграции: Роль и мандат национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца», Д.М. Мухамадиев 8
- «ВИЧ - инфекция и Туберкулез», Т.Х. Мирзоев 12
- «Опыт работы Российского Красного Креста в области оказания помощи уязвимым мигрантам», С.В. Кобец 18
- «Развитие сетевого сотрудничества в области миграции на региональном уровне», Д.А. Валентей. 19
- «Проблема доступа мигрантов к диагностике и лечению в городе Москве», А.В. Горбунов 24
- «Доступ детей мигрантов к услугам образования в Российской Федерации», Д.В. Полетаев 27
- «Помощь беженцам и лицам, ищущим убежище», Т.Л. Линева . . 30
- «Работа Санкт-Петербургского регионального отделения Российского Красного Креста с мигрантами», Н.С. Зайберт 33
- «Усиление социального партнерства – путь к успеху», О.В.Ильмурадова 35
- «МИГРАЦИЯ и ВИЧ», О.В. Ильмурадова 40
- «Миграция и гендер», Е.В. Тюрюканова 43
- «Проблемы социальной интеграции трудящихся - мигрантов в России», Ю.Ф. Флоринская 45
- «Гендерно-чувствительная миграционная политика: принципы и механизмы», Е.В. Тюрюканова 50
- «Сеть Обществ Красного Полумесяца Центральной Азии по вопросам трудовой миграции», Ф.Н. Касимов 59
- «Программа “Сеть обществ Красного Полумесяца ЦА по вопросам трудовой миграции”», А.А. Кумашева. 61

2. Резолюция 64

3. Приложение. 68

Программа конференции 78
Список участников конференции 80

ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день, Россия является одним из крупнейших мировых миграционных центров, принимая миллионы мигрантов ежегодно. При этом, 3/4 всех трудовых мигрантов приезжают в Российскую Федерацию из стран СНГ. В последние годы опережающими темпами растет миграция из стран Центральной Азии, которая еще в середине 2000-х составляла около 1/3 всего миграционного потока, а к 2010 году уже превысила половину.

В связи с произошедшими изменениями, Россия сталкивается с качественно иными миграционными тенденциями по сравнению с началом текущего десятилетия. Прежде всего, снижается уровень образования и профессиональной подготовки мигрантов, существенно иным становится их культурный, религиозный и социальный профиль. По данным выборочных опросов, около половины мигрантов из стран СНГ не имеют профессионального образования. Мигранты приезжают в основном из небольших городов и сел. Они все хуже знают русский язык. Происходит сдвиг к бедной части социального спектра. По данным выборочных опросов, 84% мигрантов до выезда на работу относили себя к группе бедных и очень бедных. Затем, существенным изменением качественной характеристики миграции является ее феминизация, то есть увеличение доли женщин и детей в общей численности мигрантов. Наконец, еще одной существенной характеристикой миграции является ее временный или циркулярный характер. Согласно данным выборочных опросов, около 25% мигрантов, приехавших в последние годы на работу, практически постоянно находятся в России, выезжая на родину только в отпуск или в гости. Еще 40% потока предпочитают циркулярную миграцию, и проводят на выезде большую часть года, возвращаясь домой лишь на несколько месяцев.

Все эти характеристики существенно влияют на динамику миграционных процессов, а также на социальные институты принимающего общества. Под влиянием этих объективных изменений меняется понимание миграции

и ее роли в обществе. Стереотипный образ мигранта, как здорового молодого мужчины, оставившего семью на родине, уже не является абсолютно доминирующим. Сегодня трудовыми мигрантами могут стать многодетная семья, одинокая мама с маленьким ребенком, беременная женщина. Очевидно, что сегодняшняя миграция представляет собой серьезный вызов социальной системе принимающего государства. И ответы на этот вызов России необходимо найти в ближайшем будущем.

В ходе докладов и обсуждений, участники конференции затронули основные вопросы, касающиеся медико-социальных и гендерных аспектов трудовой миграции в современной России. В частности, одним из основных блоков обсуждаемых тем стали вопросы здоровья мигрантов и их семей их доступа к медицинской помощи. К данному блоку относятся презентации по вопросам возможностей обеспечения доступа мигрантов к услугам здравоохранения; профилактике, диагностике и лечению таких социально опасных заболеваний как туберкулез и ВИЧ; а также доступу женщин мигранток к медицинским услугам в сфере репродуктивного здоровья. В частности, докладчики отмечали, что в настоящее время только иностранные граждане, обладающие статусом временно или постоянно проживающих в Российской Федерации, имеют доступ к обязательному медицинскому страхованию и бесплатной медицинской помощи. Большинство же временных трудовых мигрантов могут пользоваться только услугами платной, либо страховой медицины, дороговизна которой делает ее практически недоступной. Таким образом, снижение возможностей доступа мигрантов к услугам медицинской помощи ведет к ухудшению эпидемиологической обстановки и созданию рисков для общественного здоровья.

В этой связи важным аспектом предоставления услуг здравоохранения трудовым мигрантам является обеспечение их доступа к профилактике, диагностике и лечению туберкулеза и ВИЧ. Несмотря на существующий в России стереотип о мигрантах как основном источнике распространения туберкулеза[1], необходимо добиваться усовершенствования системы пре-

1 По данным центра мониторинга туберкулеза МЗСР РФ удельный вес не граждан России, в т.ч. различных категорий мигрантов в структуре заболеваемости туберкулезом составляет лишь 2%.

доставления данного вида услуг, как путем повышения осведомленности мигрантов в вопросах профилактики туберкулеза, формированию ответственного поведения, как важного элемента профилактики ВИЧ инфекции, так и приближению возможностей ранней диагностики туберкулеза и ВИЧ и предоставление своевременной медицинской помощи больным, для осуществления мер эффективной борьбы с туберкулезом в России в целом.

Отдельной проблемой является доступ женщин-мигрантов к услугам репродуктивного здоровья. Недоступность такой помощи при низком уровне осведомленности женщин о средствах контрацепции ведет к увеличению риска распространения ВИЧ и других инфекций, передающихся половым путем, а также к росту абортов и нежелательных родов и тенденцией к увеличению числа брошенных детей.

Вторым значимым тематическим блоком стали вопросы доступа детей мигрантов к системе образования и возможности получения социальной помощи отдельными социально уязвимыми категориями мигрантов. В частности, докладчики отметили, что примерно 10% мигрантов приезжают в Россию с детьми. Для большинства из них среднее образование оказывается доступным в России. Проблемы при поступлении в школу возникают из-за отсутствия регистрации, медицинской карты, либо из-за недостаточного знания ребенком русского языка. Хотя большинство родителей преодолевают эти трудности, все еще сохраняются случаи использования детей школьного возраста в качестве рабочей силы на рынках, стройках, вместо того, чтобы отправить их в школу.

Касаемо возможностей доступа к отдельным видам социальной помощи, отмечалось, что в настоящее время государственная социальная помощь, включая различные пособия, оказывается только мигрантам, имеющим статус постоянно проживающих в России. Для большинства же мигрантов, даже длительно находящихся на территории России, государственная помощь недоступна. Некоторую гуманитарную помощь мигрантам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, оказывают благотворительные и правозащитные НПО. Однако такая помощь, как правило, очень ограничена; и кроме того, мигранты часто не обладают информацией о таких возможностях.

Наконец, третьим тематическим блоком обсуждений стали вопросы адаптации и интеграции мигрантов в России, а также необходимость развития политики в области интеграции мигрантов. Как отмечали докладчики в своих выступлениях, долгосрочные мигранты нуждаются в помощи государства и гражданского общества в вопросах их интеграции в принимающее общество. Такие интеграционные программы могут включать как экономические формы интеграции, такие как доступ на формальный рынок труда, к достойной и социально защищенной работе, так и социальные программы по доступу к добровольному страхованию, образованию и профессиональной переподготовке, а также помощь в изучении языка и культурной интеграции.

Докладчики отмечали, что в России существует довольно значительный опыт по оказанию мигрантам информационной, правовой, психологической и иных видов помощи. Однако этот опыт нуждается в систематизации и выделении наилучших практик и консолидации усилий гражданского общества и государства. В качестве возможных путей сотрудничества государства и гражданского общества в области практической работы по интеграции мигрантов, участниками был предложен ряд решений и рекомендаций практического характера. В частности, в качестве основных направлений работы были предложены следующие меры:

- признать положительным и эффективным опыт использования площадки Общественной Палаты Российской Федерации для обсуждения миграционных вопросов совместно заинтересованными общественными организациями и органами государственной власти и рекомендовать Российскому Красному Кресту совместно с Международной Федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца;
- продолжить активное сотрудничество с Общественной Палатой Российской Федерации в данных вопросах;
- начать переговоры с ФМС России, а также другими заинтересованными органами государственной власти по вопросам внесения изменений и дополнений в законодательство РФ, касающееся правового статуса мигрантов и их медико-социального обеспечения, а также по обсуждению рекомендаций настоящей конференции;

- активизировать работу по созданию сети национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца стран бывшего СССР по вопросам миграции;
- создать устойчивую систему информирования мигрантов и членов их семей о деятельности НО КК и КП, а также обеспечить взаимодействие с государственными миграционными органами и представителями национальных диаспор, в том числе и для получения необходимой информации о местонахождении мигрантов;
- обеспечить активное вовлечение партнерских организаций по обеспечению защиты мигрантов и улучшения их доступа к социальным услугам и услугам здравоохранения.

1. ПРЕЗЕНТАЦИИ УЧАСТНИКОВ

Политика Международной Федерации Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в сфере миграции: Роль и мандат национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца

Презентация подготовлена Д.М. Мухамадиевым, главой Регионального Представительства МФОКК и КП в России.

Роль и мандат национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца – оказание различных видов помощи пострадавшим от войн и бедствий – является традиционным видом деятельности Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца с 1863 года.

Основополагающие принципы Красного Креста и Красного Полумесяца:

- Гуманность
- Беспристрастность
- Нейтральность
- Независимость
- Добровольность
- Единство
- Универсальность

Основные подходы национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в вопросах миграции населения направлены на обеспечение доступа мигрантов к гуманитарной помощи и на предоставление базовых услуг и юридической поддержки, независимо от их правового статуса.

Особое внимание уделяется мигрантам, подверженным рискам физической неприкосновенности и благополучию, разлученным с семьями, подвергшимся трудовой эксплуатации и торговле людьми.

Правительства многих стран используют юридический подход к проблеме миграции. На первый взгляд это может означать большую правовую определенность, безопасность, предсказуемость и больше рациональности в установлении и осуществлении политики в отношении мигрантов.

Миграция часто воспринимается исключительно как социальный вызов с точки зрения управления и регулирования демографических процессов и миграционных потоков. Зачастую, использование понятия «иностранец как угроза» - это попытка отвлечь общественное внимание от гуманитарных аспектов миграции.

Процесс формирования политики в сфере миграции.

Вопрос миграции в качестве гуманитарной проблемы детально обсуждался на нескольких региональных форумах: Берлин и Манила в 2002 г., Сантьяго-де-Чили в 2003 г., Афины, Стамбул и XVIII Межамериканской конференции, Гуаякиль, Эквадор в июне 2007 г.

На Межамериканской конференции, в Эквадоре в июне 2007 г. было принято Обязательство VI, обеспечивающее необходимую защиту, поддержку и оказание помощи уязвимым категориям мигрантов независимо от их правового статуса.

Основные обязательства, отраженные в документе:

- Добиваться безусловного доступа к мигрантам;
- Искоренение всех форм дискриминации в отношении трудящихся-мигрантов и членов их семей;
- Укрепление сотрудничества между национальными обществами Красного Креста и Красного Полумесяца в странах происхождения, транзита и назначения;
- Уважение прав всех мигрантов, в том числе принципа неприменения принудительного возвращения;
- Всяческая поддержка добровольного возвращения мигрантов в страны их происхождения.

Стратегия МФоККиКП -2020

Направления политики в сфере миграции, согласно Стратегии-2020[2]:

1. Решение проблем уязвимости мигрантов путем устранения коренных причин уязвимости;
2. Оказание помощи уязвимым мигрантам, которые нуждаются в помощи и защите;
3. Снижение рисков, с которыми они сталкиваются на миграционных маршрутах;
4. Усиление их потенциала в поиске долгосрочных и соответствующих решений;
5. Содействие пониманию прав мигрантов и их социальной интеграции.

Рисунок 1

Политика в сфере миграции МФОКК и КП одобрена Генеральной Ассамблеей МФОКК и КП в ноябре 2009 года. Данная политика отражает глобальный консенсус национальных обществ, в том, что миграция представляет собой гуманитарную проблему глобального масштаба и в том, что мы должны повысить скоординированность и эффективность обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в ответ на миграционные вызовы.

[2] http://2020strategy.ru/

Политика МФОКК и КП является всеобъемлющей и основана на международном праве. Мы стремимся к оказанию помощи всем категориям мигрантов, в зависимости от их потребностей и уязвимости.

Что касается межведомственного взаимодействия с партнерами, МФОКК и КП имеет координационный офис при штаб-квартире ООН в Нью-Йорке и координирует свою деятельность с её специализированными агентствами: Управлением Верховного комиссара ООН по делам беженцев, Международной организацией по миграции, Международной организацией труда, ООН – женщины, Фондом народонаселения ООН и др.

Следует отметить, что в задачи Красного Креста и Красного Полумесяца не входит определение правового статуса мигрантов и влияние на принятие мигрантом решения о перемещении. Красный Крест и Красный Полумесяц не участвует в высылке или депортации мигрантов, однако, реагирует на гуманитарные потребности с предварительного согласия лица (лиц), подвергшихся вынужденному перемещению.

Каждый мигрант признается лицом с индивидуальными потребностями и правами, включая право искать убежище. МФОКК и КП не сотрудничает с правительственными и неправительственными партнерами, если их цели являются политическими и несовместимы с основополагающими гуманитарными принципами.

МФКК и КП и национальные общества признают, что проблемы, связанные с миграцией являются комплексными и не могут быть решены каким-либо органом или правительством, действуя в одиночку.

Организация заинтересована в развитии партнерства для решения этих проблем, но цели должны в полной мере учитывать гуманитарные потребности самих мигрантов, соответствовать основополагающим принципам КК и КП.

Исходя из вышеизложенного, можно выделить следующие задачи Национальных Обществ КК и КП в сфере миграции населения:

- Широкое информирование мигрантов и членов их семей о деятельности НОККиП по предоставлению гуманитарной поддержки;
- Широкое информирование мигрантов и членов их семей о деятельности НОККиП по восстановлению семейных связей;

- Налаживание эффективного взаимодействия с Национальными Обществами КК и КП стран, вовлеченных в миграцию;
- Взаимодействие с государственными миграционными органами и представителями национальных диаспор и получение необходимой информации о местонахождении мигрантов;
- Вовлечение партнерских организаций по обеспечению защиты мигрантов и их доступа к социальным услугам и здравоохранению;
- Вовлечение партнерских организаций: компаний по предоставлению услуг мобильной связи, интернет-сайтов и т.д.

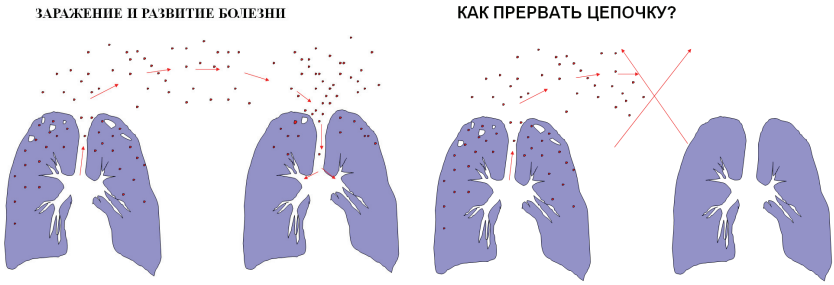
ВИЧ – инфекция и Туберкулез.

Презентация подготовлена Т.Х. Мирзоевым, старшим специалистом отдела здравоохранения регионального представительства МФОКК и КП в России

Факты о туберкулезе

– инфекционное заболевание
– передается воздушно-капельным путем
– чаще поражает легкие
– главная причина смерти среди всех инфекционных заболеваний
– наличие форм, устойчивых к противотуберкулезным лекарствам
– сочетание с ВИЧ-инфекцией усугубляет течение туберкулеза

Рисунок 2



1) Эффективно выявлять лиц с симптомами, подозрительными на туберкулез (трехнедельный кашель, кровохарканье, похудание, утомляемость, ночная потливость);
2) Обязательно вылечить больного;
3) Принимать административные, технические и персональные противоэпидемические меры, необходимые при борьбе с воздушно-капельной инфекцией.

Задачи:

- Уменьшить распространение туберкулеза в обществе;
- Уменьшить смертность и инвалидность от туберкулеза;
- Сократить число случаев с лекарственно – устойчивым туберкулезом;
- Уменьшить расходы на противотуберкулезные мероприятия.

ВИЧ инфекция

Возбудитель – вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) – относится к подсемейству лентивирусов семейства ретровирусов. Существует два типа вируса: ВИЧ-1 и ВИЧ-2

Первые публикации о возбудителе заболевания СПИД, появились в мае 1983 года. Лаборатория Люка Монтанье из Института Пастера в Париже и Роберта Галло из Национального института рака в Бетесде (США) под двумя разными названиями описали один и тот же вирус, вызывающий СПИД.

В 1985 году на территории Западной Африки был выделен ВИЧ-2.

В 1986 принята аббревиатура «ВИЧ».

Факты о ВИЧ-инфекции

- Для ВИЧ характерна чрезвычайно высокая изменчивость
- ВИЧ чувствителен ко всем известным дезинфицирующим веществам
- Погибает при нагревании до 560С в течение 30 минут
- Для ВИЧ губительны солнечное и искусственное ультрафиолетовое излучение, все виды ионизирующего излучения

– При высушивании плазмы при 250С погибает через 7 суток, при 300С погибает через 3 суток, при 550С – через 5 часов.
– В жидкой среде при температуре 23-270С сохранял активность 15 дней, при 36-370С – 11 дней
– В замороженной крови и сыворотке сохраняется годами
– В замороженной сперме сохраняется несколько месяцев

Локализация вируса в организме человека

Вирус локализуется на неповрежденных слизистых, обнаруживается в ротовой полости, влагалище, кишечнике. Локализация:

- Т- и В-лимфоциты
- Макрофаги
- Промиелоциты
- Мегакариоциты
- Дендритические клетки лимфатических узлов
- Макрофаги (микроглия) мозга
- Астроциты
- Эндотелий капилляров мозга
- Олигодендроциты
- Клетки роговицы
- Клетки Лангерганса
- Энтерохромафинные клетки кишечника
- Клетки эндотелия шейки матки

Факторы передачи ВИЧ

ВИЧ содержится во всех биологических жидкостях организма человека. Значимыми для передачи вируса являются кровь, сперма, выделения женских половых органов, грудное молоко. В остальных экскретах организма вирус содержится в незначительных количествах

Таблица 1. Пути передачи ВИЧ-инфекции

Путь передачи	Вероятность передачи ВИЧ-инфекции, %
От женщины к мужчине при незащищенном вагинальном контакте	0,003 – 0,01
От мужчины к женщине при незащищенном вагинальном контакте	0,01 – 0,2
От мужчины к мужчине при незащищенном анальном контакте	0,03 – 0,5
Передача от матери ребенку	13 – 50
При уколе иглой	0,03
При инъекционном употреблении наркотиков	70 – 90
При переливании инфицированных кровепродуктов, пересадке органов и тканей	90 – 100

Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения заболевания

Мероприятия, направленные на источник инфекции:

- Эпидемиологическое обследование очага (выявление источников)
- Уничтожение (искусственное прерывание беременности у ВИЧ-положительных (ВИЧ+) женщин)
- Медикаментозная санация (АРВ профилактика у беременных, АРВ терапия взрослых)
- Изоляция (запрет на въезд ВИЧ+ иностранцев, депортация иностранцев, изоляция ВИЧ+ от других заключенных в тюрьмах)
- Частичная изоляция (отстранение ВИЧ+ от донорства, оказание мед. помощи ВИЧ+ только в специализированных ЛПУ)
- Консультирование

Профилактика осуществляется на трех уровнях: воздействие на население, средства массовой информации, работа с группами населения и индивидуальное консультирование, обучение навыкам безопасного поведения.

Информирование о способах предупреждения заражения является важнейшим методом профилактики ВИЧ/СПИД, однако при распространении

этой информации необходимо учитывать отдельные особенности этой группы населения, в частности, ее неоднородность, даже в части гетеросексуальной популяции.

Риск заражение половым путем можно снизить, уменьшая количество половых партнеров до возможного минимума, исключая из числа партнеров лиц с высоким риском заражения (наркопотребителей; лиц, вступающих в половые связи за вознаграждение, и других лиц имеющих большое число половых партнеров).

Рекомендация таких подходов как соблюдение девственности, невинности, воздержания и верности в браке, которые могут использоваться при обучении населения, могут рассматриваться и как путь снижения риска передачи ВИЧ.

Также риск заражения можно снизить, постоянно используя при половых контактах средства защиты (презервативы, как женские, так и мужские).

Использование презервативов, несомненно, является наиболее эффективным из доказанных способов прерывания передачи ВИЧ.

Среди ВИЧ-позитивных лиц встречается представление о том, что при контакте с инфицированным ВИЧ партнером, принимающим антиретровирусные препараты, риска заражения ВИЧ нет. В связи с этим, следует разъяснять, что при малейшем нарушении приема препаратов могут возникать устойчивые формы вирусов, которые могут легко передаваться. В этом случае партнер может не только заразиться ВИЧ, но и заразиться заведомо невосприимчивым к терапии штаммом ВИЧ.

Информационное содержание обучения наркопотребителей

Уменьшить риск заражения ВИЧ при парентеральном введении любого препарата можно:

- используя при каждом введении препарата новый, ранее никем не использованный шприц и иглы, или только свой «персональный» шприц и иглу, которыми никто более не пользовался.
- используя при введении препарата шприц и иглу, прошедшую предварительную обработку длительным кипячением или дезинфицирующими средствами

- используя для введения раствор препарата, приготовленного в условиях исключающих попадание крови другого лица
- кипячением раствора препарата непосредственно перед введением
- не промывая свой индивидуальный шприц в одной емкости со шприцами использованными другими людьми

В комплекс обучения должны входить компоненты предупреждения от пользования общими бритвенными приборами, о необходимости промывать и обрабатывать кипячением или дезинфицирующими растворами инструментария, используемого ими для татуировок и т.п.

Формы и методы обучения

Для информирования о путях предупреждения заражения можно использовать средства массовой информации, распространяемые, в том числе и в местах заключения: местное телевидение, радио, газеты, стенды, аутричработу и т.д.

Групповое обучение отдельных категорий, возможно, осуществлять в виде лекций и разных общественных мероприятий.

Для работы в группах предпочтительно использование принципа «равный обучает равного». Для этой работы могут привлекаться, в том числе люди, живущие с ВИЧ/СПИД. Это могут быть как добровольцы, так и лица, работающие по найму с государственными учреждениями или общественными организациями, что может стимулировать их активность. Целесообразно распространять наглядную агитацию (листовки, плакаты и т.п.).

Консультирование

Наиболее эффективно в плане обучения консультирование. Консультирование может быть индивидуальным или групповым (при условии, что консультируемая группа небольшая – половые партнеры, друзья). Консультирование по вопросам профилактики заражения ВИЧ инфекцией может проводиться как получившим соответствующее обучение медицинским персоналом, так и специально обученными лицами без медицинского или педагогического образования, в том числе рекрутированными из лиц, живущих с ВИЧ/СПИД.

Консультирование может сопровождаться тестированием.

Опыт работы Российского Красного Креста в области оказания помощи уязвимым мигрантам

Презентация подготовлена С.В. Кобцом,
Директором департамента международного сотрудничества РКК,
координатором по вопросам миграции населения

Российский Красный Крест и помощь мигрантам

Деятельность по оказанию помощи мигрантам, находящимся в сложной жизненной ситуации, для Российского Красного Креста всегда являлась одним из приоритетных уставных направлений работы наряду с помощью всем уязвимым категориям населения.

Работа по оказанию помощи мигрантам опирается на длительный исторический опыт Российского Красного Креста и осуществляется во всех региональных и дорожных отделениях РКК.

Российский Красный Крест соблюдает нормы российского законодательства и признает стратегические принципы деятельности по оказанию помощи мигрантам, определенные Политикой Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в области миграции.

Опыт Российского Красного Креста по решению проблем мигрантов, включает в себя опыт реализации мероприятий по оказанию помощи беженцам и вынужденным переселенцам в период после распада СССР, опыт реализации программ по поддержке и социально-психологической адаптации вынужденных переселенцев в результате военного конфликта на Северном Кавказе, а также по оказанию помощи уязвимым категориям граждан в России. А также реализация проектов по профилактике ВИЧ/СПИД и туберкулеза, по противодействию дискриминации и межнациональной розни.

Текущие шаги и планы Российского Красного Креста в области миграции

- Проведена оценка миграционной ситуации в регионах России на основе официальных данных территориальных органов ФМС России и органов государственной власти, а также анализ готовности регио-

нальных отделений РКК к системной проектной работе по реализации миграционных проектов. Выделены приоритетные регионы.

- Начал реализовываться совместный проект Российского Красного Креста и Фонда «Таджикистан» в партнерстве с Международной Федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца по оказанию помощи уязвимым категориям трудовых мигрантов.
- Началась работа по созданию единой миграционной сети национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца стран бывшего СССР и консолидации усилий по совместному решению проблем уязвимых мигрантов, в том числе и трудовых мигрантов

Развитие сетевого сотрудничества в области миграции на региональном уровне

Презентация подготовлена Д.А. Валентеем,
Координатором по развитию проектов Бюро МОМ в Москве

Международная организация по миграции – межправительственная организация, охватывающая в своей работе все аспекты миграционного цикла.

146 государств имеют статус членов МОМ; 13 государств имеют статус наблюдателей; в качестве наблюдателей также выступают 80 международных и региональных правительственных и неправительственных организаций.

Текущие проекты: более 2 900 с общим бюджетом около 1,4 миллиарда USD.

В сферы деятельности МОМ входят такие направления, как миграционная политика, исследования и межгосударственный диалог, миграция и развитие, управление миграционными процессами, миграция и здоровье, решение оперативных задач, миграция в чрезвычайных ситуациях, выплаты компенсаций и др.

Межрегиональное сотрудничество

Говоря о развитии сетевого сотрудничества в области миграции на региональном уровне, стоит остановиться на примере Региональной программы в области трудовой миграции в Центральной Азии и России, реализуемой МОМ совместно с ООН Женщины и Всемирным Банком.

Целью данной программы является содействие в снижении уровня бедности путём повышения уровня жизни мигрантов (мужчин и женщин) из государств Центральной Азии. Программа направлена на защиту прав мигрантов и членов их семей, а также на улучшение их социально -экономического положения, она также способствует развитию системы легального найма трудовых мигрантов.

Компоненты программы:

- Оказание экспертной поддержки в разработке и реализации государственных программ в области управления трудовой миграцией.
- Оказание поддержки в последовательном сборе, анализе и обмене данными.
- Укрепление регионального партнерства, диалога и повышение уровня взаимодействия в области управления миграционными процессами.
- Предоставление более широкого набора услуг для трудовых мигрантов и их семей на всех этапах миграционного цикла.
- Повышение доступности консультационных, юридических, образовательных услуг для трудовых мигрантов.
- Работа с домохозяйствами в Кыргызстане и Таджикистане.
- Укрепление потенциала гражданского общества в принятии мер по повышению общественной толерантности в отношении трудящихся-мигрантов и снижению проявлений ксенофобии в принимающих странах.

Информационно-ресурсный центр

С целью улучшения доступа трудовых мигрантов к более широкому спектру услуг, с октября 2010 года в Бюро МОМ в Москве действует Информационно-ресурсный центр (ИРЦ), который работает в тесном взаимодействии с центрами помощи трудовым мигрантам в Казахстане, Кыргызстане и Таджикистане.

Сеть Центров помощи мигрантам в Центральной Азии.

В Таджикистане, Казахстане и Кыргызстане действует сеть центров помощи мигрантам на базе неправительственных организаций. В настоящее время эта сеть действует при поддержке региональных миссий МОМ в рамках программы.

Центры принимают активное участие в процессе социальной реинтеграции трудовых мигрантов по их возвращению на родину, а также в оказании прямой помощи семьям мигрантов, оставшимся дома.

Реализация программы на региональном уровне позволяет вести более эффективный диалог, развивать эффективное сотрудничество по вопросам управления миграцией между странами-участницами СНГ и ЕврАзЭС.

Сеть Центров в Закавказье.

На Южном Кавказе – в Армении, Азербайджане и Грузии – была реализована программа «Миграция, основанная на получении предварительной информации». Одной из целей программы было содействие легальной миграции, укрепление государственных институтов, работающих в миграционной сфере и создание схем благополучного возвращения и реинтеграции мигрантов.

В Армении был создан Центр услуг для мигрантов при Управлении по миграции и беженцам, который со временем развился в Ресурсный центр для мигрантов.

Направления работы - консультации и информационные акции в областях страны с наибольшим риском нелегальной миграции; создание сети организаций, предоставляющих услуги по реинтеграции возвратившихся мигрантов; размещение информационного стенда в Ереване о вакансиях в Армении и за рубежом со списком компаний-работодателей; проект по развитию микро-предпринимательства (в сотрудничестве с Министерством труда и социальных вопросов, Центрами занятости, местными властями).

В Азербайджане в г. Баку, г. Нахичевани были созданы Миграционные ресурсные центры (МРЦ) с целью предоставления потенциальным мигрантам достоверной информации о жизни за рубежом и информирования о рисках нелегальной миграции.

С учетом предыдущего опыта работы МРЦ, они ежемесячно публиковали новости о миграции, обеспечивали работу Интернет сайта по вопросам миграционного законодательства, уделяя особое внимание рискам, связанным с нелегальной миграцией и торговле людьми; укрепляли связи между НКО, государственными структурами, местными СМИ и дипломатическими миссиями.

В Грузии Миграционные ресурсные центры работали в Тбилиси, Кутаиси, Гурджаани и в Батуми. Во всех центрах действовала горячая линия, бесплатный доступ в Интернет.

Ресурсные центры на Балканах

На Западных Балканах с 2003 года действует проект по содействию легальной миграции на Западных Балканах, обеспечению информацией и предоставлению услуг мигрантам через сеть Миграционных сервисных центров.

Информационно-консультационные и Миграционные ресурсные центры являются важным элементом работы по содействию легальной миграции и сокращению незаконной миграции в мире.

Центр государственных услуг для граждан РФ[3].

Под эгидой Правительства Москвы создан Многофункциональный центр, главное предназначение которого - предоставление всех государственных услуг в едином месте, что обеспечивает единые стандарты, удобные графики работы, современные технологии, отсутствие промежуточной документации.

В настоящее время в Москве функционируют 7 подобных центров, до конца 2011 года их число должно возрасти до 16, 23 – в 2012 году, и в 2013 году – возрастет до 125.

Рисунок 3

[3] http://pgu.mos.ru/ru/info/mfc/

Стратегия предоставления услуг на базе Центра комплексной поддержки мигрантов – One-Stop-Shop (OSS).

Центр комплексной помощи объединяет под одной крышей государственные и негосударственные агентства по оказанию услуг мигрантам и населению, обращающимся за миграционной поддержкой.

Основная общая характеристика OSS – способствовать развитию сотрудничества государственных и частных агентств, направленного на эффективную интеграцию, и в частности - привлечение культурных посредников (медиаторов) из институтов гражданского общества и развивать поликультурные навыки сотрудников, предоставляющих помощь.

Стратегия основывается на совместной работе различных партнеров, объединенных общей целью. Подобные центры комплексных госуслуг населению на протяжении многих десятков лет уже функционируют на территории государств ЕС.

Рисунок 4

Структура OSS

Государственные структуры в OSS включают иммиграционные службы, службы натурализации, Министерство труда и занятости, трудовую инспекцию, Министерство образования, Министерство здравоохранения, социальные службы, жилищную инспекцию, инспекцию по налогам и сборам, службу тестирования на знание языка и др.

На базе OSS предоставляются дополнительные услуги - прием и предварительный отбор категорий обращающихся, юридическая помощь, вос-

соединение семей, трудоустройство, советы по образованию, сертификация квалификаций языковые курсы, социальная помощь, информационная горячая линия, учет жалоб на случаи проявления расизма и дискриминации, помощь пострадавшим от торговли людьми.

Проблема доступа мигрантов к диагностике и лечению в городе Москве

Презентация подготовлена к.м.н. А.В. Горбуновым, Московский научно-практический центр борьбы с туберкулезом

Федеральный Закон «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации» от 18.06.2001г. №77-ФЗ (Статья 3) создает правовую основу для оказания противотуберкулезной помощи иностранным гражданам: «Иностранные граждане и лица без гражданства получают противотуберкулезную помощь в соответствии с настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами и иными нормативными актами Российской Федерации».

Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 02 ноября 2009 г. № 1400 «Об организации оказания и учета стационарной медицинской помощи иногородним, а также иностранным гражданам в лечебно-профилактических учреждениях Департамента здравоохранения г. Москвы» обязывает главных врачей обеспечить госпитализацию и лечение иностранных граждан, находящихся на территории г. Москвы. Согласно данному приказу госпитализация иногородних и иностранных граждан, нуждающихся в экстренной и неотложной помощи, должна производится на бесплатной основе при наличии медицинских показаний за счет средств городского бюджета.

Мигранты с легальным статусом пребывания

За 2010 год было обследовано на туберкулез 22470 мигрантов, пребывающих на законном основании, за 9 мес. 2011г. – 19254. Из них выявлено больных туберкулезом соответственно 159 и 118. Выявляемость на 1000

лиц данной группы составила 8,3. Это в 17 (!) раз выше, чем среди постоянного населения города Москвы.

Общий миграционный поток (включая как легальных, так и нелегальных) мигрантов в г. Москве

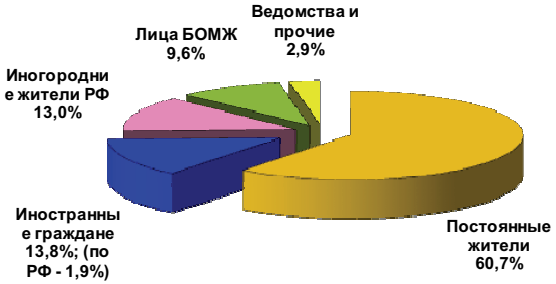
В 2010г. было выявлено 1748 больных туберкулезом из числа мигрантов (36,4% от всех выявленных больных туберкулезом на территории г. Москвы).

Увеличение территориального показателя заболеваемости произошло исключительно за счет иностранных граждан и внутренних мигрантов РФ.

При этом число впервые выявленных больных туберкулезом среди постоянных жителей уменьшилось на 161 чел. (5,2%).

Рисунок 5

Характеристика впервые выявленных больных туберкулезом по статусу пребывания. Москва 2010 г., Россия



Из иностранных мигрантов большинство составили жители среднеазиатских государств – 81% (половина из них жители Киргизии и Таджикистана.

Лечение

За 2010 г. в противотуберкулезных учреждениях г. Москвы прошли лечение 1289 больных из числа мигрантов, в том числе иностранных граждан – 654. Если предположить, что каждый мигрант, лечившийся в стационаре, лечился по стандарту (90 койко-дней), то на эти цели из бюджета города в 2010г. было затрачено 3 465,9 тысяч рублей.

Смертность

Всего умерло от туберкулеза из числа всех мигрантов – 262 человека (в том числе иностранных граждан – 7).

Показатель смертности мигрантов составил 44,5% от всех умерших от туберкулеза на территории города Москвы.

Проблемы

На территории г. Москвы выявляются больные туберкулезом из числа нелегальных, а иногда и легальных мигрантов, адреса проживания которых недействительны. Сведения о таких больных передаются в соответствующие органы, но найти их, как правило, не представляется возможным.

Так в 2010г. не удалось уточнить место нахождения 168 мигрантов (в том числе 98 из ближнего и 8 из дальнего зарубежья). За 9 месяцев 2011 г. 166 мигрантов (в том числе 112 из ближнего и 2 из дальнего зарубежья).

Они, не получая должного лечения являются скрытыми источниками туберкулезной инфекции и осложняют эпидемиологическую ситуацию в г. Москве.

Порядок подготовки и представления в Роспотребнадзор материалов по принятию решения о нежелательности пребывания иностранных граждан в РФ в связи с заболеванием туберкулезом (в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 07.09.2011г. № 823):

- Противотуберкулезные учреждения формируют пакет документов в течение 3-х дней. Затем, ежемесячно до 25 числа в течение 1-го дня передают пакеты в МНПЦ БТ.
- МНПЦ БТ 1 раз в 5 дней с нарочным передает сформированный пакет документов под расписку в ФГУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве.
- ФГУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве оформляет проекты решений о нежелательности пребывания иностранных граждан и передает документы с приложениями, полученными от МНПЦ БТ в Роспотребнадзор по г. Москве.
- Управление Роспотребнадзора на комиссии принимает решение о невозможности пребывания иностранных граждан в связи с инфек-

ционным заболеванием и в течении 3-х дней направляет документы в УФМС по г. Москве.

- УФМС осуществляет депортацию и в течении 5 дней уведомляет Управление Роспотребнадзора по г. Москве о принятых мерах.

Доступ детей мигрантов к услугам образования в Российской Федерации

Презентация подготовлена Д.В. Полетаевым, ведущим научным сотрудником Института народнохозяйственного прогнозирования РАН

Общая ситуация с притоком иностранных детей

С 1991 года произошли некоторые изменения в структуре детей, поступающих в образовательные учреждения в Российской Федерации. Во-первых, появилась такая категория, как дети беженцев. Вторым изменением стало увеличение числа детей мигрантов из Грузии, Армении, Азербайджана, а также из Центральной Азии

Сейчас уже приходят в школу и те, кто рождены в Российской Федерации (второе поколение с гражданством), а не только те, кто привезен в РФ.

Приём в школу осуществляется при наличии следующих документов: свидетельство о рождении, медицинская карта установленного образца (форма №026/у) или копия медицинской карты, паспорт одного из родителей и регистрация. Что касается последней, при поступлении в школу принимают граждан с 3-хмесячной регистрацией и потом не требуют ее продления.

Существенным недостатком является то, что нет единой базы, и при переезде в другой район Москвы, дети могут быть не включены во «Всеобуч», и, следовательно, не получать образования.

> «...мы их берем, если есть регистрация по месту нашего района. Но даже если нет регистрации по месту нашего района, а могут быть зарегистрированы в Подмосковье, или где-то в России, но живут, снимают квартиру где-то рядом, мы принимаем таких детей, т.е. по месту жительства, в данный момент...»
>
> *завуч московской школы*

Обучение

Наблюдается проблема в обучении детей мигрантов в случае низкого уровня знаний, полученных в стране исхода, или плохого знания русского языка, в классах, соответствующих их возрасту.

Существуют также сложности с медобслуживанием и диспансеризацией, угрожающие как потерей здоровья детьми-мигрантами, так и общим ухудшением санитарно-эпидемиологической обстановки в школах.

Низкая доступность получения высшего образования и хорошо оплачиваемой работы при отсутствии гражданства приводят к снижению мотивированности к успешной учёбе.

Отношения в коллективе и с учителями у детей мигрантов складываются своеобразно и не всегда благополучно. Эти отношения характеризуются потерей традиционных норм поведения и риском их замены на девиантное поведение. У мальчиков-мигрантов наблюдается устойчивая ориентация на своё гендерное превосходство. Свое негативное влияние оказывает и проявление ксенофобии со стороны части учителей. Отношения в коллективе еще более обостряются за счет следующих факторов:

- Устойчивость мифа о национальных корнях детской преступности в школе, несмотря на её социальные корни.
- Вопрос оптимального соотношения в классах детей-мигрантов и интенсивности адаптационной работы, включая её финансирование.
- Изолированность детей-мигрантов от местных детей вне школы.
- Ошибочное восприятие межличностных конфликтов, как проявления ксенофобии в школе.
- Разрозненность и слабость возможностей повышения квалификации в области специальной работы с детьми-мигрантами для учителей и администрации школ.

«...Они обзывают друг друга ... по национальному признаку. Но когда разбираешь такие конфликты, выясняется что это не национальный конфликт, это тот же самый личностный конфликт, просто когда у детей уже больше опыта, то взрослые дети могут больнее ударить, задеть за самое больное, и они, стараясь унизить, больно сделать такому ребенку, тыкают на национальность...»

завуч московской школы

Влияние семьи на поведение детей-мигрантов

Плохая адаптивность родителей в российском социуме имеет прямую, хотя и не всегда устойчивую связь с уровнем адаптации и интеграции их детей, а дети, в свою очередь, помогают адаптации родителей.

Ксенофобия в семьях транслируется детьми мигрантов в школе.

Низкий уровень жизни семьи мигрантов иногда вызывает агрессивную или депрессивную защитную реакцию части детей-мигрантов.

Существует специфическая стратегия у части родителей-мигрантов, которые не хотят отдавать детей в национальные школы, школы с большим количеством детей мигрантов («у вас много нерусских детей»), нацеливающая детей на интеграцию.

Существует и иная стратегия у части родителей-мигрантов (особенно из Закавказья) нацеливания детей на успешную учёбу как первый шаг успешной карьеры и восхождения по социальной лестнице.

Рекомендации. Приём в школу

Задача всеобщего обучения детей, входит в противоречие с условием наличия регистрации у родителей-мигрантов при приёме в школу, что на практике приводит к нарушениям этого правила – это надо убрать из компетенции школьной администрации.

Также рекомендуется расширить охват информационной базой данных «Всеобуч» детей-мигрантов.

Рекомендации. Обучение

- Тестирование знаний при приёме в школу и обучение с потерей года (лет) обучения или использование экстерната.
- Медобслуживание и диспансеризацию проводить бесплатно.
- Упрощённое получение гражданства для детей-мигрантов, проживших не менее 3-4 лет в России и окончивших российские школы.

Рекомендации. Отношения в коллективе и с учителями

- Усиление воспитательной работы с детьми мигрантов и специальная работа с учителями (тренинги, семинары, обучающие воспитательным методикам) и их материальное стимулирование.
- Борьба с ксенофобией в учительской среде и мифом о национальных корнях детской преступности в школе.

- Поддержка работы общественных объединений, НГО и детских организаций.
- Усиление внеклассной работы (коллективные походы, выезды детей, коллективные соревнования, социальное проектирование с участием детей, например, разработка и поддержание работы интернет сайта школы).
- Общий разбор конфликтов в коллективе - с родителями, опытными педагогами и психологами.
- Развитие системы обмена опытом (спецсеминары для завучей, тренинги для социальных работников, волонтёров, сотрудников НПО).

Рекомендации. Влияние семьи на поведение детей-мигрантов

- Снижение ксенофобии в семьях через встречи и профилактические беседы с родителями-мигрантами опытных педагогов и психологов в школе.
- Возрождение правила обязательного ношения школьной формы.
- Общие установки в воспитании, ориентированные на семью, доброжелательные отношения между людьми, как на главные ценности, оттесняющие материальное на второй план.

Помощь беженцам и лицам, ищущим убежище

Презентация подготовлена Т.Л. Линевой,
Заместителем Председателя Российского Красного Креста,
Председателем Санкт-Петербургского регионального отделения РКК

228 человек (136 семей) зарегистрировано в Санкт-Петербургском Центре приема беженцев, 163 человек признаны нуждающимися в международной защите

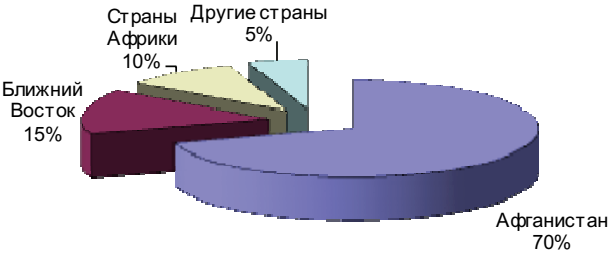
Санкт-Петербургский Центр приема беженцев оказывает следующие виды помощи:

1. Юридическая помощь:
   - Консультации по получению легального статуса в РФ
   - Адвокатская помощь
   - Долгосрочные решения

Рисунок 6

Страны происхождения бенефициаров ЦПБ

(Сент. 2011)



2. Социальная помощь:
   - Социальные интервью
   - Временная материальная помощь

3. Медицинская помощь:
   - Консультации врача
   - Госпитализация
   - Вакцинация детей

4. Интеграционная помощь:
   - Детский клуб
   - Женский клуб
   - Афганский культурный центр

Немаловажным вкладом в улучшение социального статуса беженцев и лиц, ищущих убежище в РФ явился Приказ от 10 августа 2011 г. № 897н «О внесении изменения в приказ Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 г. №158Н "Об утверждении правил обязательного медицинского страхования».

В результате принятия приказа лица, имеющие право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах» лица со статусом беженца или временного убежища на территории РФ или лица,

находящиеся в процедуре признания таковыми имеют право на обязательное медицинское страхование и получение полиса.

На принятие данного приказа сказалась работа СПб КК по лоббированию государственных органов здравоохранения, как на муниципальном, так и на федеральном уровне для улучшения медицинских льгот для лиц со статусом временного убежища.

Организация и проведение курсов для бенефициаров СПб КК включает в себя Воскресную школу, на которой читаются курсы русского языка для детей бенефициаров, и Женский клуб, преподающий швейные и парикмахерские курсы для женщин.

Для оказания помощи беженцам и лицам, ищущим убежище, Санкт-Петербургский Центр сотрудничает с международными организациями. Особенно следует выделить сотрудничество с Управлением Верховного Комиссара ООН по делам беженцев, которое на настоящий момент длится уже 16 лет.

Области сотрудничества расширились с первоначального этапа обеспечения социальной защиты и предоставления питания до предоставления юридических консультаций на данном этапе.

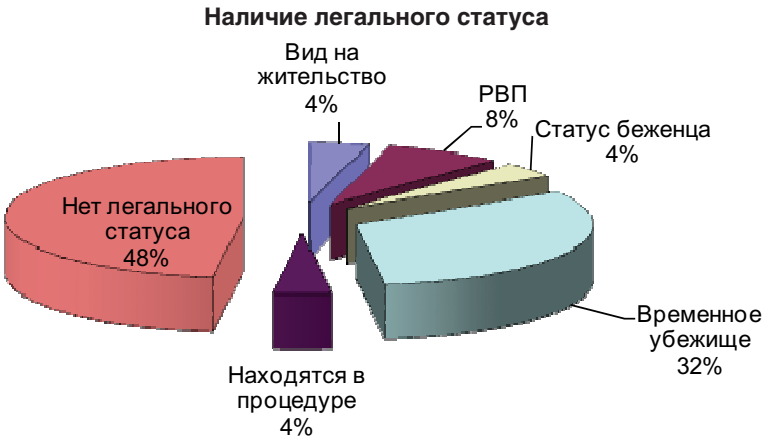
В соответствии с политикой УВКБ ООН обеспечивается помощь в реализации долгосрочных решений, таких как местная интеграция, добровольное возвращение и переселение.

Международная организация по миграции содействует в переселении беженцев и лиц, ищущих убежище в третьи страны.

Сотрудничество с неправительственными организациями включает в себя:

- Программу МАГИ по профилактике гендерного и домашнего насилия.
- 3-летнюю программа, организованную американской НПО «Magee Womancare International». На данный момент проект завершен.
- Проведение семинаров с сотрудниками государственных органов и российских НПО.
- Финансирование горячей линии для консультирования по данной тематике.

Рисунок 7



Проблемы

- Отсутствие центра временного размещения
- Медицинские проблемы
- Местная интеграция

Работа Санкт-Петербургского регионального отделения Российского Красного Креста с мигрантами

Презентация подготовлена Н.С. Зайберт, координатором программ по миграции Санкт-Петербургского регионального отделения Российского Красного Креста

Санкт-Петербургское региональное отделение Российского Красного Креста проводит свою деятельность в двух основных направлениях:

I. «Информационно - консультационный центр по миграционному законодательству», который включает в себя работу бесплатной общероссийской «горячей» линии по вопросам миграционного законодательства и предотвращения торговли людьми, работу общественной приемной в Едином миграционном центре совместно с Управлением ФМС по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, работу мобильного консультанта по во-

просам миграционного законодательства и участие в работе Общественно-консультативного совета при Управлении ФМС по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

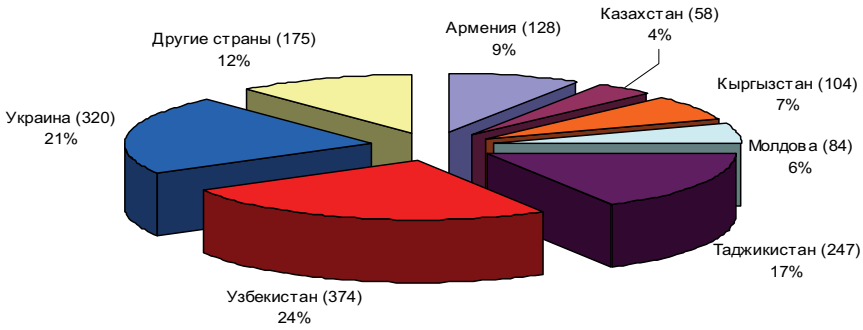
II. Проведение исследований:

- Исследование «Трудовые мигранты в Санкт-Петербурге - выявление проблем и выработка рекомендаций».
- Проведение мониторинга с целью изучения положения детей-мигрантов в Санкт-Петербурге.

Информационно-консультационный центр за 2 года работы провел 3500 консультаций. Среди основных причин обращения выделяются вопросы миграционного законодательства (65%), вопросы трудового законодательства (8%), иные вопросы (27%).

Рисунок 8

Гражданство обратившихся на горячую линию



Консультации в общественной приемной Единого миграционного центра проводятся по вопросам получения разрешений на работу, получения патента и по иным вопросам.

С мая по сентябрь 2011 года 3894 человека получили консультации в общественной приемной Единого миграционного центра.

Исследование «Трудовые мигранты в Санкт-Петербурге - выявление

проблем и выработка рекомендаций» рассчитано на июнь – декабрь 2011 года. Исследование включает в себя анализ миграционного законо-

дательства, интервью с 300-ми мигрантами, интервью с 15 экспертами. По мониторингу проведения исследования организована Рабочая группа.

Проведение мониторинга с целью изучения положения детей-мигрантов в Санкт-Петербурге» рассчитано на май – октябрь 2011 года. Задачи: обзор миграционного законодательства, проведение анкетирования в школах (дети – иностранные граждане и граждане РФ); интервью с экспертами. Организована Рабочая группа по мониторингу проведения исследования (проведено 5 заседаний).

Санкт-Петербургское региональное отделение Российского Красного Креста проводит семинары для журналистов по вопросам миграции и убежища, обменивается опытом с журналистами Финляндии, привлекает этнические СМИ, распространяющие информацию для мигрантов на таджикском, узбекском и др. языках.

Усиление социального партнерства – путь к успеху

Презентация подготовлена О.В. Ильмурадовой,
партнерская сеть ННО «ISTIQBOLLI AVLOD» Узбекистан

Цель создания партнерской сети ННО «ISTIQBOLLI AVLOD» – создание благоприятных условий для реализации уставных задач партнеров по сети, направленных на осуществление социально значимых программ в Республики Узбекистан и содействие на этой основе развитию и повышению роли гражданского общества.

Данная сеть формировалась с 2003 г. по 2004 г., действует по настоящее время на основе меморандума о взаимном сотрудничестве и координируется координатором сети.

Основные направления деятельности партнерской сети:

- Противодействие торговли людьми
- Предотвращение рисков нелегальной миграции
- Профилактика (информационно-просветительские компании)
- Реинтеграция
- Реабилитация

Основными партнерами сети выступают Министерство Внутренних дел, Министерство Иностранных дел, Таможенный комитет Республики Узбекистан, Министерство Труда и социальной защиты, Министерство Здравоохранения, Министерство Высшего и средне-специального образования, Народного образования, Генеральная прокуратура Республики Узбекистан, Фонд “Махалла” Узбекистана, средства массовой информации, Молодежное движение «Камолот» Республики Узбекистан и др.

Партнерами в странах назначения выступают Миссии Международной Организации по Миграции (в ОАЭ – Шелтер (Абу-Даби), Фонд «Женщина и дети» (Дубаи), в Израиле – «ISHA LA’ISHA», в Казахстане – «Сана Сезим», «Родник», «Центр поддержки женщин Актобе», в России – «Фонд Таджикистан», Коалиция «Ангел»)

Помощь в возвращении оказывается при содействии спонсоров и доноров партнерской сети USAID, MOM, CAAP, офиса координатора проектов ОБСЕ в Узбекистане, Глобального фонда по борьбе со ВИЧ/СПИД, малярией и туберкулёзом и Посольства США.

Рисунок 9

Модель социального партнерства[4]

[4] ЖТЛ – жертва торговли людьми

Таблица 2

Национальный план действий по противодействию торговле людьми на 2008-2010 годы

№	Содержание мероприятий	Срок исполнения	Ответственные исполнители
I. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ БАЗЫ В ОБЛАСТИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ТОРГОВЛЕ ЛЮДЬМИ			
1	Подготовка проекта Закона "О внесении изменения и дополнения в Уголовный кодекс Республики Узбекистан" в связи с принятием Закона Республики Узбекистан "О противодействии торговле людьми".	III квартал 2008 года	Палаты Олий Мажлиса, Минюст, Верховный суд, Генпрокуратура, МВД, МИД, СНБ
II. ПРОФИЛАКТИКА И ИНФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕСТВЕННОСТИ			
1	Проведение социологических и криминологических исследований, направленных на изучение проблем, связанных с торговлей людьми с последующим обсуждением результатов на региональных и межотраслевых совещаниях, внесение соответствующих предложений по усилению противодействия вышеуказанным правонарушениям в Республиканскую межведомственную комиссию по противодействию торговле людьми.	постоянно	Центр "Ижтимоий фикр", Республиканский общественный центр "Маънавият ва маърифат" совместно с МВД, МИД, Министерство труда и социальной защиты населения, СНБ, Генпрокуратура, Минюст, НТРК Узбекистана, Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и г. Ташкента
III. ЗАЩИТА ПОСТРАДАВШИХ И ИХ РЕАБИЛИТАЦИЯ			
1	Обеспечение реализации нормативно-правовых актов по защите пострадавших и свидетелей, а также лиц, которые принимают участие в раскрытии, расследовании преступлений и в судебном разбирательстве уголовных дел, связанных с торговлей людьми.	постоянно	Генпрокуратура, МВД, СНБ, Верховный суд, Минфин, Минюст

№	Содержание мероприятий	Срок исполнения	Ответственные исполнители
IV. МЕРЫ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ТОРГОВЛЕ ЛЮДЬМИ			
1	Совершенствование механизма обеспечения постоянного обмена информацией между правоохранительными органами Республики Узбекистан и других государств относительно юридических и физических лиц, которые занимаются торговлей людьми, а также методов и процедур расследования и раскрытия преступлений, связанных с правонарушением в области торговли людьми. Обмен практическим опытом относительно розыска пострадавших в результате вышеуказанных преступлений, а также лиц, совершивших преступления указанной категории. Сотрудничество с Интерполом по вопросу борьбы с торговлей людьми.	постоянно	МВД, СНБ, Генпрокуратура, МИД

Таблица 3

Достигнутые результаты

СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ	
Медицинская помощь	189
Психологическая помощь	604
Помощь в приобретении профессиональных навыков	94
Помощь в трудоустройстве	91
Помощь по вопросам временного проживания	34
Перенаправление на реинтеграционные программы в шелтере	202
ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ	
Юридическая консультация	5916
Помощь в восстановлении документов	983
Правовая помощь по социальным вопросам	489
Участие в судебных процессах	270

Проблемы и трудности, с которыми сталкиваются ННО

- Отсутствие долгосрочных донорских программ;
- Отсутствие заинтересованности наращивания потенциала и устойчивости ННО (образовательные программы, техническая поддержка);
- Низкий уровень мотивации в формировании волонтерского движения (поощрение, молодёжные лагеря, обменные программы);
- Отсутствие финансирования способствует закрытию ННО;
- Узость направлений деятельности ННО, зависимых от наличия государственных и донорских программ.

Перспективы и поддержка

- Признание роли ННО как полноправного партнера в выполнение Закона «О противодействии торговле людьми» № 154 ЗРУз от 17.04.2008 г.
- Постановление Президента Республики Узбекистан № 911 от 8 июля 2008 года «О мерах по повышению эффективности противодействия торговле людьми»
- Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистана № 26/635 от 09.03.2011 г. План мероприятии на 2011-2013 г.г.. «Пропаганда здорового образа жизни среди население, особенно среди молодёжи, профилактика распространения ВИЧ/СПИДа и других заболеваний»
- Создание фонда поддержки ННО и других институтов гражданского общества при Олий Мажлисе Республики Узбекистан
- Наличие Республиканских ассоциаций НАННОУз, ИИГО, способствующих продвижению интересов и защите ННО.
- Участие представителей ННО на уровне экспертов в реализации государственных программ на местах.
- Успешно построенная модель социального партнерства – залог благоприятной и устойчивой деятельности ННО

«МИГРАЦИЯ и ВИЧ»

Презентация подготовлена О.В. Ильмурадовой,
партнерская сеть ННО «ISTIQBOLLI AVLOD» Узбекистан
Проект «Миграция и ВИЧ»

Проект осуществляется при поддержки Областного Комитета женщин, Областного Фонда «Махалля» и Областного Центра по борьбе с ВИЧ/СПИД.

Цель проекта «Миграции и ВИЧ» - обеспечение потенциальных мигрантов и членов их семей знаниями о ВИЧ/СПИД, навыками безопасного поведения, повышение ответственности за здоровье семьи и формирование культуры добровольного консультирования и тестирования, направленные на снижение темпов распространения ВИЧ среди мигрантов и их семей в Сурхандарьинской области.

Основными странами назначения для трудовых мигрантов из Узбекистана являются Российская Федерация и Республика Казахстан.

С учетом аграрного экономического типа развития народного хозяйства и отсутствия развитых производств в других отраслях и при высоком уровне безработицы в Сурхандарьинской области, население активно вовлекается в миграционные процессы, данный процесс имеет стабильный рост, как способ обеспечения своего экономического и социального уровня жизни. Причем необходимо отметить, что риск роста инфицирования характерен не только для самих лиц, участвующих в миграционных процессах, но и для инфицированных членов семей в сообществах мигрантов. Также необходимо отметить проблему наркотической зависимости и рост инфекционных заболеваний, таких как гепатит В, С, Д и туберкулез.

В рамках деятельности по предотвращению рисков нелегальной миграции и борьбы с торговлей людьми, по инициативе ННО «Истикболли Авлод» на базе махаллинских комитетов 15 районов были созданы ресурсные центры. Основной задачей данных центров было:

- Консультирование
- Выявление потенциальных ЖТЛ
- Перенаправление

Данный подход создал уникальную модель устойчивого социального партнерства, и нашей дальнейшей задачей являлось усиливать и продолжать развивать данный потенциал и по другим социально значимым направлениям.

Для реализации проекта были вовлечены действующие Ресурсные Центры в каждом районе и городе Термезе на базе махаллинских комитетов, которые были оснащены канцелярскими принадлежностями и стендами для информационных материалов.

Рисунок 10

Модель реализации проекта

Преимущества модели

- Неограниченный доступ к целевым группам;
- Открытый доступ к получению услуг;
- Несколько вариантов предоставляемых услуг;
- Аутрич-работа, воздействие на целевую группу через сопричастные целевые группы (свекрови);
- Охват отдаленных районов;

- Взаимодействие различных секторов;
- Расширение возможностей и потенциала партнеров;
- Поддержка со стороны государственных структур;

Особенности партнёрства

- Доверие Целевых Групп к исполнителям проекта, предоставляющим услуги;
- Наличие потенциала и возможность его увеличения;
- Межсекторальный подход;
- Делегирование методик по профилактике ВИЧ \СПИД.

Для трудовых мигрантов и их семей был подготовлен информационный материал (буклет) на русском и узбекском языках (ОИВ ва ОИТСсиз СОГЛОМ ОИЛА? Или Что Вы знаете о ВИЧ-инфекции?)

Было запланировано охватить профилактическими мероприятиями 12 000 представителей целевой группы (мигранты, потенциальные мигранты и члены их семей) и составлен плановый показатель для каждого ресурсного центра.

Ключевые достижения

- Выполнение и перевыполнение запланированного охвата;
- Повышение уровня информированности Целевых Групп (до 34.25%, после 84.36%);
- Сделаны определенные шаги к формированию культуры анонимного тестирования;
- Услуга ДКТ стала более доступной (консультации проводились в врачом в РЦ);
- Стратегия данной модели соответствует национальной программе.

«Миграция и гендер»

Презентация подготовлена Е.В. Тюрюкановой,
Директором Центра миграционных исследований,
ведущим научным сотрудником Института социально-экономических
проблем народонаселения РАН

Европейская сеть женщин-мигрантов

Европейская сеть женщин-мигрантов[5] – сеть НПО, интересующихся проблемами женщин-мигрантов в ЕС.

Цели:

- продвигать принцип равного обращения, равных прав и лучшей интеграции женщин-мигрантов в ЕС;
- реагировать на развитие политик ЕС, влияющих на жизнь женщин-мигрантов;
- помогать формированию политик и программ, решающих специфические проблемы женщин – мигрантов;
- дать голос женщинам-мигрантам, внедрять их в организации уровня ЕС;
- поддерживать организации женщин-мигрантов путем информирования и тренингов.

Независимая сеть экспертов по трудовой миграции и интеграции

Независимая сеть экспертов по трудовой миграции и интеграции[6] создана в 2009 Международной организацией по миграции. Объединяет экспертов из 27 стран Европы.

Цель – обеспечить экспертную информацию и объективный анализ (через исследования, семинары и т.п.), чтобы сделать процесс принятия решений в области миграции более обоснованным.

В 2009 – 2011 г. провели следующие исследования:

- Миграция и экономический кризис в Европе;

---

[5] http://www.migrantwomennetwork.org
[6] http://www.labourmigration.eu/network

- Миграция, занятость и политика интеграции на рынке труда в Европе (2000 – 2009);
- Определение дефицитных профессий и квалификаций на европейском рынке труда в свете миграционной политики;
- Интеграция на рынке труда для работников низкой квалификации.

Глобальная Сеть

Глобальная Сеть[7] создана в 2001 году сетью SOLIDAR. Объединяет организации, занимающиеся трудовыми перемещениями в 36 странах Африки, Азии, Европы, Латинской Америки и Ближнего Востока. Проводит семинары, создает образовательные программы, способствует диалогу правительств, профсоюзов, работодателей, НПО на местном, национальном, региональном и глобальном уровнях.

SOLIDAR

SOLIDAR Объединяет 56 НПО в 25 странах мира (20 стран в Европе).

Направления деятельности:

- Международное сотрудничество (подход, основанный на правах человека);
- Социальная политика в Европе;
- Образование – доступ для всех;
- Миграция и развитие;
- Миграция в Европе.

[7] http://www.theglobalnetwork.net/

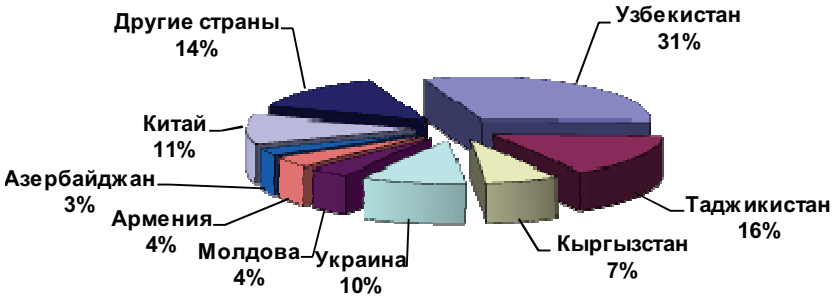
Проблемы социальной интеграции трудящихся – мигрантов в России

Презентация подготовлена Ю.Ф. Флоринской, старшим научным сотрудником Института народнохозяйственного прогнозирования РАН

Использованы материалы двух проектов Центра миграционных исследований, выполненных в 2010 году: «Возможности и проблемы социальной интеграции трудовых мигрантов из стран Центральной Азии в России» (размер выборки – 400 респондентов; регионы опроса - Москва и Санкт-Петербург» и «Женщины - мигранты из стран СНГ в России» (размер выборки – 1169 респондентов; регионы опроса – Москва и Московская обл., Самарская обл., Санкт-Петербург и Ленинградская обл., Краснодарский край).

Рисунок 11

Доля основных стран-доноров рабочей силы в Россию, 2010 год, % (по данным ФМС России)



Основные характеристики современной трудовой миграции

- преобладают выходцы из небольших городов и сел (более 70%)
- снижается образовательный уровень трудовых мигрантов (почти 50% не имеют профессионального образования)
- среди приезжающих мигрантов происходит сдвиг к бедной части социального спектра

- мигранты все хуже знают русский язык
- растет доля мусульман, примерно 1/3 которых регулярно или иногда посещает в России мечеть
- растет доля женщин
- увеличивается доля мигрантов с детьми

Таблица 4

Знание русского языка

Это мой родной язык	3%
Знаю хорошо	54%
Знаю недостаточно	38%
Знаю плохо	3%

Таблица 5

Разговаривают в основном:

	на русском	**на родном**
в семье	20%	80%
на работе	85%	15%
в свободное время	50%	50%

Таблица 6

Временные модели трудовой миграции, %

Поездки на срок работы	11%
Краткосрочные поездки на заработки (менее, чем на сезон)	5%
Сезонные поездки	15%
Выезжают на родину на 1-2-3 месяца	40%
Практически постоянно живут в РФ, почти не выезжая на родину	25%

Правовое положение мигрантов и занятость

- ¾ мигрантов имели действующую миграционную карту и регистрацию, то есть легально находились на территории.
- Около половины опрошенных имели разрешение на работу (частично – фальшивое) и трудовой договор.

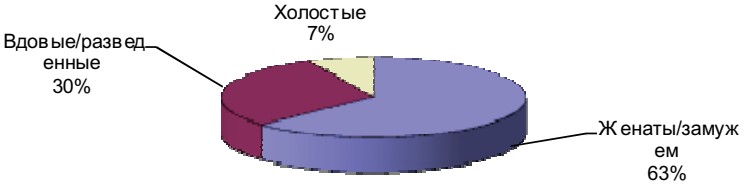
- Только половина имела медицинскую справку.
- 98% опрошенных имели работу.

Жилье и питание

- Основная стратегия проживания – совместная аренда жилья.
- В среднем живут по 4 человека в комнате (15% мигрантов живут по 10 и более человек в одном помещении).
- На питание 2/3 мигрантов тратят не более 4500 руб./мес.

Рисунок 12

Семейное положение мигрантов



- В целом только 1/3 мигрантов выезжают на заработки со своей второй половиной (это лишь чуть больше половины от всех семейных – 57%).
- Мужчины гораздо реже берут с собой в Россию жену – только 20% (или 37% женатых).
- Женщин, выехавших вместе с мужем, в два раза больше – 50% (или 77% от всех замужних).
- Почти половина опрошенных имеет детей до 16 лет – 46%.
- Только 15% мигрантов живут в России вместе с детьми (или треть от тех, у кого есть дети до 16 лет).
- Три четверти тех, кто может себе позволить жить в России с детьми, – это те, у кого здесь муж/жена (т.е. полные семьи).

Из высказываний на фокус-группах:
– Дети дружат, ходят в гости. Они на равных.
–У них (детей) нет проблем, да.
– У меня у дочки все русские друзья.
– Когда я что-то спрашиваю на нашем (языке), они отвечают по-русски. Они уже для них равноценны.

Дети мигрантов и детский сад

Каждый четвертый ребенок-дошкольник ходит в детский сад. Среди выходцев из Центральной Азии – ходят в сад всего 10% дошкольников, среди выходцев из Азербайджана – 43%, среди выходцев из Армении – 64%.

Дети мигрантов и школа

79% тех мам, кто приехал с детьми школьного возраста, смогли отдать их здесь в школу.

Каждая десятая мама заявила, что дети школьного возраста в школу здесь не ходят, причем во всех случаях – это выходцы из Центральной Азии.

Лечение детей мигрантов

Рисунок 13

Если дети живут с Вами в России, прикрепили ли Вы их в бесплатную поликлинику? Доля ответивших (в %)

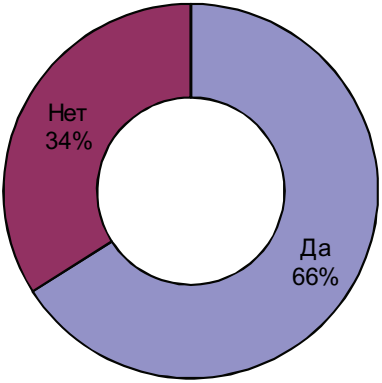
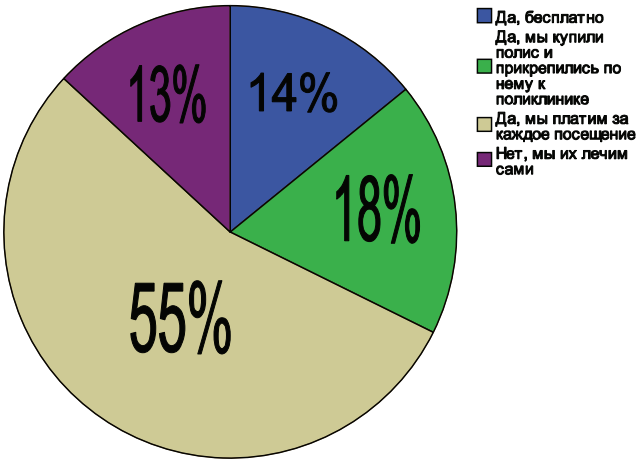


Рисунок 14

Если дети приехали с Вами, посещают ли они поликлинику?

(опрос 2011 г.)



Лечение детей (опрос 2011 г.):

- 55% родителей выбирают разовые платежи за визиты к детскому врачу, а не покупку медицинских полисов;
- Средняя цена разового платного посещения врача – 1000 рублей;
- Те, кто купил годовой медицинский полис, заплатили за него в среднем 7670 рублей;
- Треть опрошенных (33%) потратила на годовой полис 10000 рублей и более.

Лечение взрослых (опрос 2011 г.):

- Только 5% опрошенных имеют полис медицинского страхования;
- Средняя стоимость полиса – 6700 рублей в год;
- Подавляющее большинство оплачивает каждый визит к врачу;
- Средняя оплата за визит к врачу – 3200 рублей;
- Почти каждый четвертый мигрант хотя бы раз нуждался в больничном лечении (16% лежали в больнице; 6% отказались класть в больницу).

Выбор образа жизни и самоидентификация

- 57% опрошенных заявили, что стараются жить так, как живут в России, то есть быть ближе к российским традициям и культуре.
- 42% указали, что они стараются жить так, как живут (или раньше жили) у себя на родине, то есть сохранять традиции и обычаи своей страны, живя в России.
- 13% мигрантов считают, что Россия – это их дом.

Гендерно – чувствительная миграционная политика: принципы и механизмы

Презентация подготовлена Е.В. Тюрюкановой,
Директором центра миграционных исследований,
ведущим научным сотрудником Лаборатории социальной демографии
Института социально-экономических проблем народонаселения РАН

Методология и данные

- Официальная статистика ФМС РФ;
- Выборочный опрос трудовых мигрантов-женщин (2010) (регионы опроса - Москва и Московская обл., Самарская обл., Санкт-Петербург и Ленинградская обл., Краснодарский край), размер выборки – 1169 респондентов, тип выборки – целевая, квоты по странам происхождения и секторам занятости;
- Фокус группы и интервью.

Гендерно чувствительная миграционная политика: что это такое?

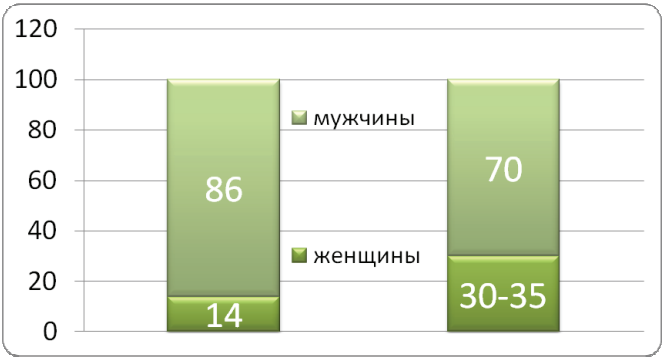
- Признание роли, которую женщины и мужчины играют в миграции, противодействие искаженному представлению миграции как «мужского занятия»
- Выявление особенностей и специфических потребностей мигрантов-женщин и мужчин
- Принятие необходимых мер по обеспечению этих потребностей, включая законы, программы и механизмы

Рисунок 15

Меняющийся образ «гастарбайтера»

Рисунок 16

Доля женщин в общей численности трудовых мигрантов (%)



Источник: статистика ФМС

Сферы занятости:

- Торговля;
- Сфера услуг;
- Уборка;
- ЖКХ;
- Младший медицинский персонал;
- Работа по уходу в частных домохозяйствах или Домашние услуги;
- Легкая промышленность.

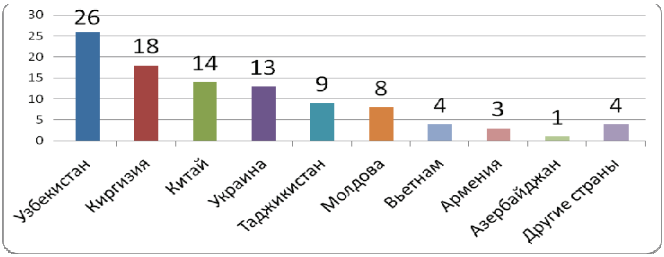
Женщины-мигранты – «кормилицы» своих семей

Более 80% опрошенных женщин имеют собственный доход и участвуют в обеспечении своей семьи.

Более 1/3 опрошенных являются единственным кормильцем в семье.

Рисунок 17

Женщины - трудовые мигранты в России по странам исхода, %



Источник: статистика ФМС

Модели миграции женщин

- «Самостоятельная» («активная») модель – мигранты-женщины, приехавшие на заработки самостоятельно (без мужа) – 48% опрошенных. В эту группу вошли только 18% замужних респонденток;
- Модель «за мужем» – мигранты-женщины, приехавшие вслед или вместе с мужем, который играет роль «активного» мигранта – 52% опрошенных. В эту группу вошли 82% замужних респонденток.

Миграция с детьми

С детьми приезжают 4% мигрантов – мужчин, 14% мигрантов-женщин.

Около 1/3 женщин-мигрантов, имеющих детей, берут их с собой.

84% женщин, взявших с собой детей, приехали полной семьей.

Проблемы социальной интеграции

11% женщин и 32% детей имеют доступ к бесплатной медицине.

Есть группа не посещающих школу (причина – отсутствие регистрации, медкарты, надо помогать на работе).

«Сначала я приехала сюда со средним ребенком в ноябре 2010 года, потом старшую привезла. Когда муж отказался помогать, привезла старшую, чтобы она мне помогала».

(Аслия, Таджикистан, 40 лет)

Мигранты уязвимых групп «невидимы» для институтов социальной поддержки.

Репродуктивное поведение и беременность

- 2/3 имеющих половые контакты предохраняются от нежелательной беременности.
- 10% не предохраняются по религиозным соображениям и 8% из-за того, что партнер против.
- Каждая 10-я женщина имела беременность в России.
- Около половины беременностей закончились родами, остальные – абортами.
- 16% указали, что они обеспокоены возможностью заразиться ИППП.

Брошенные дети

Брошенные дети (203 зарегистрированных ребенка в Москве на 2010 г., чьи родители-отказники не имеют гражданства РФ). Причины – материальные трудности, невозможность вернуться домой с ребенком.

Квази-семья

Масштабная миграция и увеличение доли женщин среди мигрантов привели к росту неформальных браков и распространению неформального родительства среди них. Такие неформальные семьи часто живут в ужасных условиях. Дети, которые появляются в таких семьях, зачастую являются «нежелательными», воспринимаются родителями как обуза. Иногда такие семьи заводят мигранты, особенно из стран Центральной Азии, уже имеющие одну семью на родине. Этот феномен получил название «вторая семья». Все это создает некое квази-семейное пространство в сфере частной жизни, по сути, такое же внеправовое, как и то, которое окружает многих мигрантов в общественной сфере. В этих квази-пространствах не действуют

обычные социальные и семейные нормы и не работают институты, царит неопределенность, социальное неблагополучие и безысходность.

Рекомендации

1. Ввести в законодательство правовое определение следующих терминов: «интеграция мигрантов», «воссоединение семей», «члены семьи мигранта», «дети – члены семьи мигранта» (или «дети мигранта»), «трудовые мигранты-женщины».
2. Разработать и ввести в миграционное законодательство программу воссоединения семей, обратив приоритетное внимание на семьи мигрантов, в частности, женщин, с детьми.
3. Ввести бессрочный вид на жительство (статус резидента) для желающих постоянно жить в России и интегрироваться в российское общество; предусмотреть правовой канал для смены статуса временно пребывающего/проживающего трудового мигранта на статус резидента (постоянного жителя) с приоритетом семейных мигрантов и женщин с детьми.
4. Облегчить процедуры натурализации для определенных категорий детей, в частности для детей, родившихся в России, закончивших образовательные учреждения.
5. Рассмотреть вопрос о введении т.н. «семейного вида на жительство», предоставляемого сразу всем членам семьи; этот вид на жительство должен быть бессрочным и выдаваться на основе отбора семей, причем семьи с детьми могут иметь приоритет.
6. Отменить квоты на РВП либо ввести другой временный статус с минимальными ограничениями.
7. Отменить квотирование разрешений на работу.
8. Отменить нулевую допустимую долю иностранных работников на предприятиях торговли.
9. Разработка и принятие «Стратегии интеграции мигрантов в Российской Федерации» с учетом гендерного подхода.
10. Создание правовой базы финансируемых государством интеграционных программ, обратив приоритетное внимание на интеграцию детей и семей мигрантов с детьми.

11. Законодательное закрепление права трудовых мигрантов на получение медицинской помощи в необходимом объеме на основе возврата механизма обязательного медицинского страхования для мигрантов, с которыми трудовой договор заключается на срок 1 год и более. Для мигрантов, работающих по договорам, заключенным на срок менее 1 года, доступ к медуслугам осуществляется на основе специально разработанной схемы обязательного страхования, либо доступных схем добровольного медицинского страхования (возможны, например, «возвратные» схемы, когда часть денег возвращается мигранту, не обращавшемуся за медицинской помощью). Подобные схемы могут также применяться и для неработающих членов семьи мигранта.
12. Во всех страховых схемах должен обеспечиваться доступ женщин-мигрантов к гинекологической и акушерской помощи, как для консультации и лечения, так и для ведения беременности и родов.
13. Беспрепятственный доступ к школьному образованию для детей мигрантов должен быть организован на тех же условиях, которые имеют дети российских граждан.
14. Расширение бесплатных возможностей дополнительного изучения русского языка и литературы для детей мигрантов.
15. Противодействие сегрегации в области образования (концентрации мигрантов в «плохих» школах), созданию мононациональных или «мигрантских» школ; регулярный обмен лучшими практиками в данной области.
16. Разъяснительная работа в школах среди учеников, учителей и родителей, направленная на воспитание межкультурного диалога и развитие толерантного общества.
17. Информационная кампания в СМИ, направленная, в том числе, на формирование толерантности в отношении женщин и детей, противодействие распространению гендерных стереотипов.
18. Меры по повышению толерантности должны приниматься не только на национальном, но и на муниципальном и местном уровне, вплоть до уровня общины (микрорайон, землячество, крупное предприятие, церковный приход и т.п.).

На уровне общины могут разрабатываться актуальные инструменты, рассчитанные на решение конкретных вопросов, актуальных именно в данном месте и в данное время. Например, на местном уровне может быть разработан Кодекс добрососедства, который в локальной среде может иметь конкретный смысл и направленность, в то время, как подобный инструмент, разработанный на национальном уровне, рискует превратиться в очередную декларацию и общее место.

19. При местных общинах или землячествах могут создаваться Комитеты женщин для более подробного анализа положения женщин-мигрантов и детей в районе и решения возникающих проблем на местном уровне. Очень важно в данном случае наладить обмен наилучшими практиками. Создание Комитетов женщин при региональных общественных организациях и диаспорах.
20. Работу по мониторингу миграционной ситуации, межкультурного и межэтнического климата также можно вести на местном уровне. Такой мониторинг можно проводить по единой методологии и выводить данные на национальный уровень, однако начинать надо с общины, которая может дойти до каждого мигранта и членов семей мигрантов. Обязательной частью такого мониторинга должен стать раздел по положению женщин и детей мигрантов. Результаты его должны публиковаться в местных СМИ.
21. Помощь мигрантам в изучении русского языка, т.к. именно язык служит главным средством межкультурных контактов, без которых невозможна интеграция. Организация курсов разного уровня, возможно на базе школ, в которых обучаются дети мигрантов.
22. Обеспечение простого доступа мигрантов к защите своих прав и правосудию. Рассмотреть вопрос о создании органов досудебного рассмотрения жалоб мигрантов на местном уровне (на уровне муниципальных образований). Противодействие насилию и произволу полиции и других силовых структур в отношении мигрантов, в особенности женщин и детей, в частности, недопущение случаев сексуального насилия в отношении женщин-мигрантов.
23. Представляется целесообразным развивать институциональное обеспечение политики в области привлечения ИРС путем специализации кадровых

агентств (ЧАЗов), чья деятельность способствовала бы вытеснению теневых практик найма и трудовой деятельности иностранных работников. Например, ЧАЗы могут специализироваться на трудоустройстве домашнего персонала, медицинских работников, и по другим направлениям, по которым часто работают женщины.

24. Разработать и ввести в учебные курсы по миграции гендерный блок, разъясняющий гендерные особенности миграции, выделяющий категории женщин и детей, обучающий будущих управленцев и специалистов специфическим потребностям различных групп мигрантов, гендерно - чувствительному подходу к миграционной политике.
25. Большинство своих социальных транзакций мигранты осуществляют через социальные сети, как правило, состоящие из своих соотечественников. Такие сети не оформились пока в организации. Иногда такие сети обрастают клубком теневых дельцов, обеспечивающих решение многих проблем мигрантов через неформальные, а часто и криминальные каналы. Чтобы избежать подготовки такой опасной почвы, необходимо работать с национальными общинами, помогая через их работу формировать отношения рядового трудового мигранта с администрацией того региона РФ, в котором он работает. А также способствовать появлению НПО на основе самоорганизации мигрантов по определенным категориям (например, женщин, домашних работников, работников торговли, строительства и т.п.).
26. Проведение специальных углубленных исследований, в первоочередном порядке:
    1) исследование положения детей мигрантов в России;
    2) оценка вклада мигрантов-женщин и мужчин в экономику России;
    3) исследование женщин-мигрантов – домашних работников;
    4) исследование контрактов женщин-мигрантов в различных видах услуг.
27. Создание сети заинтересованных государственных, общественных, коммерческих, научных и других структур РФ и стран СНГ с целью координации действий по разработке мер защиты женщин – трудящихся мигрантов и членов их семей и внедрению гендерного подхода в миграционную политику.

28. Увеличение роли НПО, работающих с мигрантами, в принятии и реализации государственных решений в области миграционной политики, особенно в отношении программ интеграции.

    Содействие процессу самоорганизации мигрантов, в частности женщин, по важным вопросам их жизни.

Требование введения прозрачных программ государственного финансирования неправительственных организаций на конкурсной основе, в частности по вопросам интеграции.

29. Использование возможностей Общественных Советов при посольствах стран-доноров для продвижения прав и решения проблем мигрантов-женщин и членов их семей.
30. Инициирование заседания по гендерной проблематике миграции в Общественном Совете при ФМС России.
31. Разработка вопроса о дифференцированном подходе к определению административных и иных мер наказания (штраф, депортация, арест) для женщин - трудящихся мигрантов, имеющих детей. Оценка соответствия тяжести наказания и серьезности правонарушения.

    Проведение совместных (НПО, госструктуры) посещений мест заключения осужденных женщин – трудящихся мигрантов в тюрьмах и спецприемниках с целью получения достоверной информации об их проблемах и условиях содержания.
32. Обсуждение необходимых правоприменительных мер в отношении родителей, использующих труд детей, а также использующих детей для попрошайничества, независимо от их гражданства.
33. Решение вопросов неуплаты алиментов, касающихся детей мигрантов, усыновления или опеки брошенных детей мигрантов, находящихся в специализированных учреждениях РФ.

Сеть Обществ Красного Полумесяца Центральной Азии по вопросам трудовой миграции

Презентация подготовлена Ф.Н. Касимовым,
Специалистом по программам офиса МФОКК и КП
в Центральной Азии

В Центральной Азии (Казахстан – страна транзита/назначения, Кыргызстан, Таджикистан, Узбекистан – страны происхождения) действует Сеть Обществ Красного Полумесяца Центральной Азии по вопросам трудовой миграции.

Работа Сети направлена на оказание помощи трудовым мигрантам, (потенциальным мигрантам и уже выезжающим за рубеж с целью трудоустройства), с регулярным и нерегулярным статусом, внутренние мигранты и возвратившиеся, члены семей.

Работа Сети также направлена на образовательные организации (школы, университеты), местное население, местные власти, неправительственные организации, молодежь, средства массовой информации и широкую общественность.

Общая цель проекта – улучшение положения трудящихся мигрантов в регионе независимо от их правового статуса через развитие Сети Обществ Красного Полумесяца Центральной Азии по вопросам трудовой миграции и усиление сотрудничества между Национальными Обществами.

Специфические цели:

- оказание помощи трудящимся мигрантам (регулярным и нерегулярным) через информационные и обучающие центры Национальных Обществ.
- распространение информации о правах мигрантов, предотвращение дискриминации, ксенофобии и социального отчуждения.

Виды деятельности:

- защита (обеспечение информацией; правовое и административное консультирование; розыск/восстановление семейных связей);
- интеграция/реинтеграция и информационные кампании в странах

происхождения (информирование о правах и обязанностях, консультирование и тренинг (по трудовым вопросам, оказанию первой помощи, профилактике ВИЧ, ТБ и других заболеваний), привлечение добровольцев);

- пропаганда (влияние на политические решения; усилия для борьбы с ксенофобией и дискриминацией, и продвижение международных норм по защите мигрантов);
- гуманитарная помощь (выявление гуманитарных нужд (питание и одежда).

Основные достижения

12 информационных и образовательных центров для мигрантов были открыты и действуют во всех четырех странах.

Казахстан – 3 центра: Алматы, Астана и Талдыкорган (Алматинская область).

Кыргызстан – 2 центра: Бишкек и Ош.

Таджикистан – 5 центров: Согдийская, Хатлонская области и ГБАО.

Узбекистан – 2 центра: Кашкадарьинская и Сурхандарьинская областях.

Национальные Общества и секретариат Федерации в Центральной Азии получили признание в качестве ключевых «игроков» в вопросах миграции через адвокативную работу по гуманитарным вопросам и работу по борьбе с ксенофобией и дискриминацией.

Терпимость, уважение к многообразию и борьба с ксенофобией, дискриминацией и социальной отчужденностью продвигались на местном и региональном уровне посредством общественных кампаний, информационных материалов, публикаций в СМИ, интернете, организации дебатов и круглых столов для партнеров и населения.

Анти-ксенофобия и уважение к многообразию в Центральной Азии были широко освещены во время глобальной кампании Красного Креста Красного Полумесяца в 2009 года «Наш мир. Твой ход». Так, Красный Полумесяц Кыргызстана (проект по миграции в сотрудничестве с проектом по защите прав женщин) осуществил два общественных арт-проекта с участием мигрантов с целью привлечения внимания органов, принимающих решение, и

населения к своим проблемам. Один из проектов – фотовыставка «Один день из жизни мигранта». 12 мигрантов прошли обучение фотографии и сделали снимки, которые затем выставлялись в Бишкеке в октябре-ноябре 2009 года. Другой проект – «войлочная передвижная маршрутка», автомобиль, украшенный войлочными изделиями, сделанными руками мигрантов - женщин.

Подход по вовлечению мигрантов, играет важную роль при осуществлении деятельности Красным Полумесяцем во избежание социального отчуждения этой уязвимой группы. Например, в Казахстане за 2009 год около 20 волонтеров из числа мигрантов были привлечены по принципу «равный-равному» для распространения информации об услугах Общества и обучения мигрантов на их рабочих местах.

Программа “Сеть Обществ Красного Полумесяца ЦА по вопросам трудовой миграции”

Презентация подготовлена А.А. Кумашевой,
Национальным координатором программы «Трудовая миграция»
ОКП Казахстана

Программа финансировалась Европейским Союзом в 2009 – 2011, с 2011 года поддерживается правительством Японии.

Партнеры: Национальные Общества Красного Полумесяца Кыргызстана, Таджикистана, Узбекистана.

Трудовая миграция в Казахстане

В Казахстан в основном приезжают трудовые мигранты из стран СНГ, в частности из Кыргызстана, Узбекистана и Таджикистана, осуществляющие трудовую деятельность на территории Республики без разрешения на работу.

По законодательству в Казахстан на работу можно приехать лишь по квоте, ежегодно определяемой Правительством Республики. По квоте приезжают менеджеры и специалисты управленческого состава, основными странами исхода которых являются Китай, Турция и Великобритания.

Мигранты с не урегулированным статусом в основном работают в сфере строительства, торговли и услуг без разрешения на работу. Таким образом, большинство мигрантов приезжают по гостевой визе, которая выдается на месяц.

С чем сталкиваются мигранты?

- Страх быть задержанными и депортированными;
- Притеснения со стороны правоохранительных органов, работодателей, местного населения;
- Трудности в получении заработной платы по выполнении работ, так как трудовые договора не составляются;
- Отсутствие доступа к социальным (здравоохранение, образование) услугам;
- Чувство тревоги, одиночества и социальной изоляции;
- Не адаптированность к климатическим условиям.

Риски:

- Могут стать жертвами насилия, рабства;
- Высока подверженность заражению и передаче ВИЧ, ТБ, ИППП и др.
- Высокий уровень травматизма на местах работы;
- Высокий риск подверженности ЧС из-за низкого уровня жизни.

Для мигрантов характерно:

- Правовая безграмотность;
- Отсутствие социально-психологической подготовки;
- Незнание языка

Трудовая миграция – это необходимый и, более того, неизбежный процесс.

Мигранты не являются преступниками, а сами становятся заложниками своего положения, попадая в зависимость от работодателя, который диктует условия работы, без предоставления каких-либо дополнительных компенсаций помимо минимальной зарплаты.

Большинство таких мигрантов имеют низкую квалификацию, но ни в коем случае нельзя умалять достоинства и такой рабочей силы.

Талантливость, способность к ремеслу и экономические навыки населения Центральной Азии бесспорно традиционно высокие и востребованные.

В 2009 году открыты Информационно-обучающие центры для мигрантов (независимо от их правового статуса) в гг. Астана, Алматы, Талдыкорган, в 2011 г. в гг. Актобе, Атырау, Семей, Шымкент.

Центры оказывают следующие услуги:

- Консультирование по правовым вопросам и оказание психологической поддержки;
- Сессии по профилактике заболеваний (ВИЧ, ТБ, ИППП и др.), первой помощи, а также развитию навыков ответственного поведения и ответственного отношения к своему здоровью;
- Организация и проведение гуманитарных акций для наиболее уязвимых представителей мигрантов;
- Оказание помощи в розыске, а также помощь в передаче посланий (писем) семьям мигрантам;

В качестве партнеров данной Программы следует выделить следующие группы организацией:

- местные органы власти: департаменты внутренних дел, миграционные службы, департаменты образования, здравоохранения, внутренней политики. Формами сотрудничества и взаимоотношений с этими структурами является обмен информацией, мнениями, содействие в решении организационных вопросов;
- государственные и общественные учреждения такие, как Центры СПИД, национально-культурные центры, мечети, НПО, культурные учреждения, которые участвуют в проведении совместных мероприятий;
- коммерческие структуры такие, как рынки и базары, вокзалы, торговые центры;
- международные организации - МОМ, МОТ, представительства стран исхода мигрантов тесно сотрудничают в решении проблем мигрантов и направляют мигрантов в Центры.

2. РЕЗОЛЮЦИЯ

Участники конференции обратили внимание на необходимость обращения в адрес Правительства Российской Федерации и Федеральной миграционной службы со следующими рекомендациями:

1. Разработать и принять «Стратегию интеграции мигрантов в Российской Федерации», создаваемой на основе гендерно-чувствительного подхода к процессам миграции и интеграции мигрантов. Создать правовою базу финансируемых государством интеграционных программ, обратив приоритетное внимание на интеграцию детей и семей мигрантов с детьми.
2. Облегчить прохождение процедур легализации для временных мигрантов и членов их семей, включая миграционный учет (регистрацию) и его продление, и получение разрешения на работу. Продлить сроки действия вышеуказанных документов до 3 лет для мигрантов, приезжающих в Россию на длительный срок.
3. Обеспечить возможность получения временного и постоянного миграционного статуса для желающих длительное время пребывать в России или переселиться на постоянное жительство. Отменить квоты на разрешение на временное проживание, либо заменить данный статус на временный вид на жительство. Ввести бессрочный вид на жительство (статус резидента) для желающих постоянно жить в России и интегрироваться в российское общество, выдача которого может осуществляться на балльной основе. Предусмотреть правовой канал для смены статуса временно пребывающего/проживающего трудового мигранта на статус резидента (постоянного жителя).
4. Законодательно закрепить право трудовых мигрантов на получение медицинской помощи в необходимом объеме на основе обязательного медицинского страхования для мигрантов, с которыми трудовой договор заключается на срок 1 год и более. Доступ мигрантов к медуслугам в этом случае осуществляется на равных условиях с российскими граж-

данами. Для мигрантов, работающих по договорам, заключенным на срок менее 1 года, доступ к медуслугам осуществляется на основе специальной схемы обязательного страхования, либо доступных схем добровольного медицинского страхования (возможны, например, «возвратные» схемы, когда часть денег возвращается мигранту, не обращавшемуся за медицинской помощью), которые также применяются и для неработающих членов семьи мигранта.

При этом, во всех страховых схемах должен обеспечиваться полный доступ женщин-мигрантов к гинекологической и акушерской помощи, как для консультации и лечения, так и для ведения беременности и родов.

Беспрепятственный доступ к медицине для детей мигрантов должен быть организован на тех же условиях, что имеют дети российских граждан.

5. Обеспечить беспрепятственный доступ к школьному образованию для детей мигрантов должен быть организован на тех же условиях, что имеют дети российских граждан. Расширение возможностей добровольного факультативного изучения языков и литературы стран СНГ в средней школе; расширение бесплатных возможностей дополнительного изучения русского языка. Противодействие сегрегации среднего образования (концентрации мигрантов в «плохих» школах), созданию мононациональных или «мигрантских» школ; регулярный обмен лучшими практиками в данной области. Ввести льготы по получению гражданства не только для родившихся в России детей, но и для тех детей мигрантов, кто заканчивает в России среднюю школу.
6. Проводить целенаправленную работу по воспитанию толерантного общества, в том числе, разъяснительную работу с населением, в школах среди учеников, учителей и родителей; работу, направленную на формирование межкультурного диалога. Проводить регулярную информационную кампанию в СМИ, направленную на формирование толерантности в отношении женщин и детей мигрантов.
7. Осуществлять работу по мониторингу миграционной ситуации, межкультурного и межэтнического климата, в том числе и на местном уровне. Такой мониторинг можно проводить по единой методологии и обобщать данные на федеральном уровне.

8. Россия заинтересована в семейной миграции. Это должно найти отражение в различных системах поощрения этой формы миграции.
9. Необходимо помогать мигрантам в изучении русского языка, т.к. именно язык служит главным средством межкультурных контактов, без которых невозможна интеграция. Организовывать курсы разного уровня, возможно на базе школ, в которых обучаются дети мигрантов.
10. Развивать институциональное обеспечение политики в области привлечения ИРС путем специализации кадровых агентств (ЧАЗов), чья деятельность способствовала бы вытеснению теневых практик найма и трудовой деятельности иностранных работников. Например, ЧАЗы могут специализироваться на трудоустройстве домашнего персонала, медицинских работников, и по другим направлениям, по которым часто работают мигранты.
11. Обеспечить необходимый доступ мигрантов к защите своих прав и правосудию.
12. Разработать и ввести в учебные курсы по миграции гендерный блок, разъясняющий гендерные особенности миграции, выделяющий категории женщин и детей, обучающий будущих управленцев и специалистов специфическим потребностям различных групп мигрантов, основам гендерно- чувствительного подхода к миграционной политике.
13. Большинство своих социальных транзакций мигранты осуществляют через социальные сети, как правило, состоящие из соотечественников, то есть выходцев из одной страны. Такие сети не оформились пока в общественные организации и объединения. Иногда такие сети обрастают клубком теневых дельцов, обеспечивающих решение многих проблем мигрантов через неформальные, а часто и криминальные каналы. Это даёт почву для развития взаимосвязи таких социальных сетей с теневой инфраструктурой и криминальным миром. Чтобы ограничить процесс криминализации миграционной сферы, необходимо создавать официальную инфраструктуру услуг для мигрантов, а также способствовать появлению НПО на основе самоогранизации мигрантов по определенным категориям (например, женщин, домашних работников, работников торговли, строительства и т.п.). Необходимо также препятствовать тен-

денции использования такой работы для лоббирования интересов отдельных представителей общины (например, лидеров или крупных предпринимателей), в ущерб интересам рядовых членов такого объединения.

14. Некоторые вопросы, связанные с гендерными и социальными аспектами миграции, требуют дополнительного изучения и научной разработки. В первую очередь, к таким вопросам следует отнести следующие:
    положение детей мигрантов в России;
    - схемы доступа к услугам системы здравоохранения для всех мигрантов;
    - потенциал повышения рождаемости в семьях мигрантов;
    - реформирование системы миграционных статусов;
    - доступ мигрантов к социальной помощи в России;
    - влияние миграции на экономику (ВВП, производительность труда, зарплату и т.п.).
15. Содействовать созданию сети заинтересованных организаций (государственных, общественных, коммерческих, научных и других в России и странах СНГ) с целью повышения потенциала организаций, работающих с мигрантами, в том числе, женщинами.
16. Активнее использовать возможности Общественных Советов при посольствах стран-доноров для продвижения прав мигрантов – женщин и решения проблем женщин трудящихся мигрантов и членов их семей.
17. Осуществлять совместные (правозащитные НПО и госструктуры) посещения мест заключения осужденных женщин трудящихся мигрантов в тюрьмах и спецприемниках с целью получения достоверной информации о соблюдении прав и проблемах заключенных женщин - мигрантов. Ходатайствовать о дифференцированном подходе к определению административных мер наказания (штраф, арест, депортация) женщин трудящихся мигрантов имеющих детей.

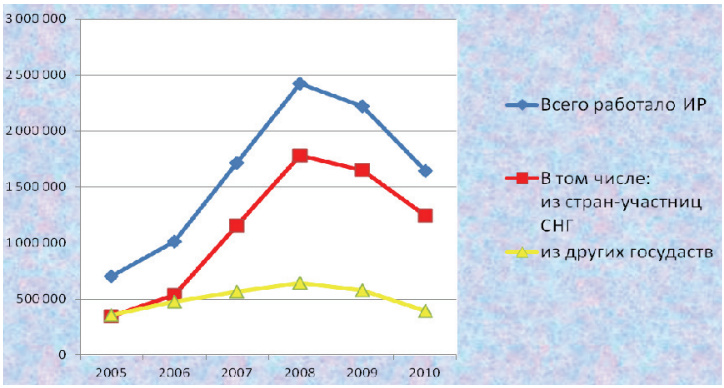
3. ПРИЛОЖЕНИЕ

Приложение А

Проблемы управления внешней трудовой миграцией в Российской Федерации

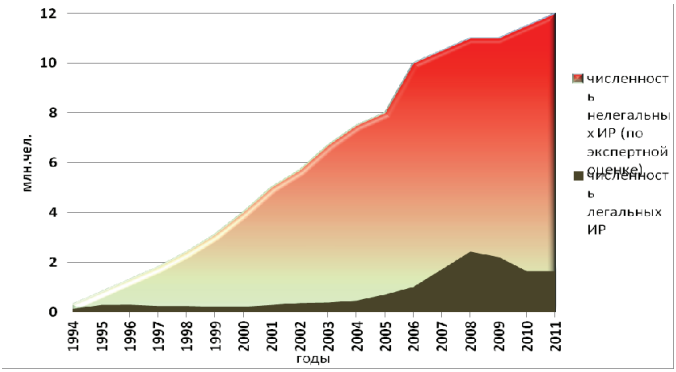
Власова Н.И., Фонд «Миграция XXI век»

Динамика легального привлечения иностранной рабочей силы в Российской Федерации за 2005 - 2010 годы (человек)

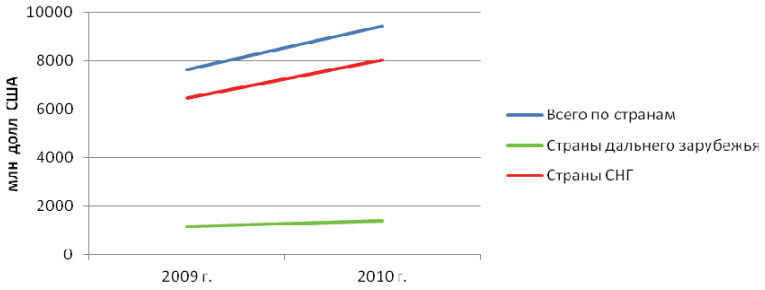


Источник: государственная статистика Российской Федерации, данные ФМС России

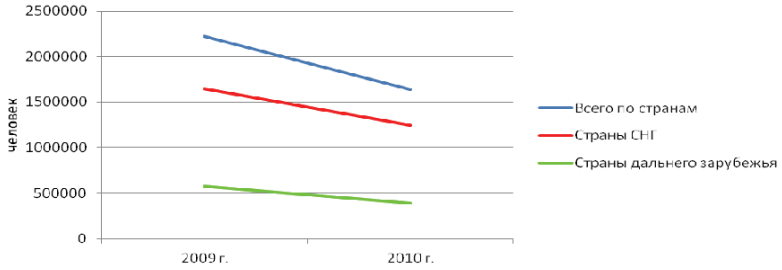
Оценочная численность иностранных работников в России за 1994-2011 гг. с учетом нелегальной миграции



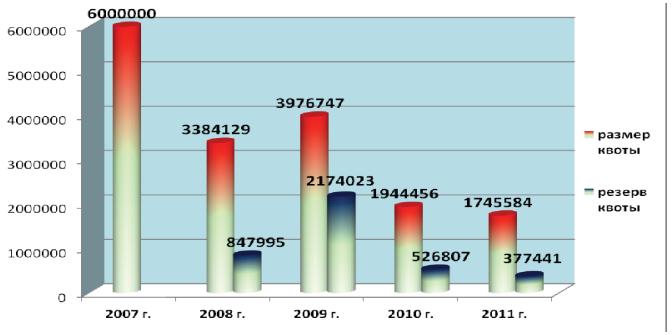
Динамика переводов трудовых мигрантов из Российской Федерации за 2009 - 2010 годы



Динамика легального привлечения иностранной рабочей силы в Российской Федерации за 2009 - 2010 годы

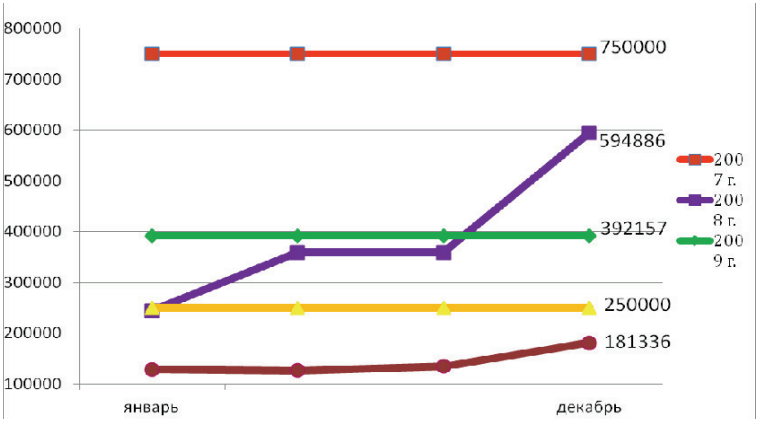


Динамика размера квоты на выдачу разрешений на работу и ее резерва по России в 2007-2011 гг.

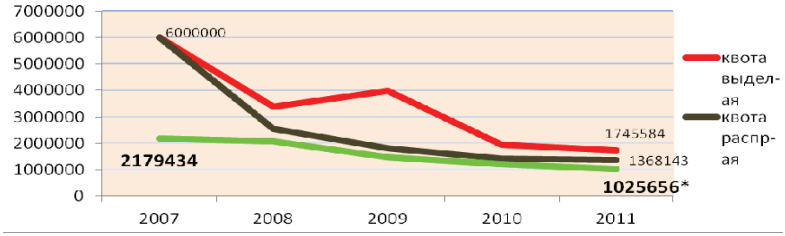


Источник: государственная статистика, данные Минздравсоцразвития России

Динамика размера квоты на выдачу разрешений на работу по г. Москве за 2007-2011 гг.



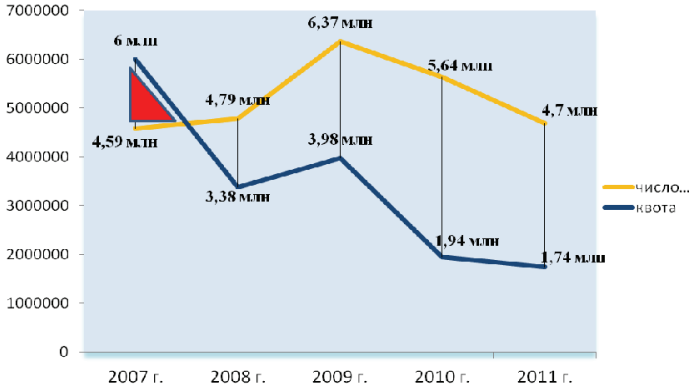
Динамика размера выделенных и распределенных квот и количества выданных разрешений на работу в России за 2007-2011 гг.



Соотношение размера выделенных и распределенных квот и количества выданных разрешений на работу в России за 2007-2011 гг.

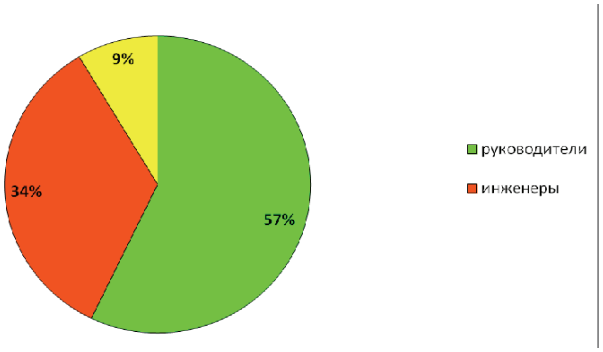
	2007	2008	2009	2010	2011 (за 9 месяцев)
Квота на выдачу разрешений на работу (шт.)	6 000 000				
– установленная		3 384 129	3 976 747	1 944 356	1 745 584
– распределенная		2 536 34	1 802 724	1 417 549	1 368 143
Выдано разрешений на работу (шт.)	2 179 434	2 072 819	1 473 408	1 170 017	1 025 656
– в % к установленной квоте	37	61,3	37,1	60,2	58,8
– в % к распределенной квоте	37	81,7	81,7	82,5	75

Численность безработных и размер квот в России за 2007-2011 гг.



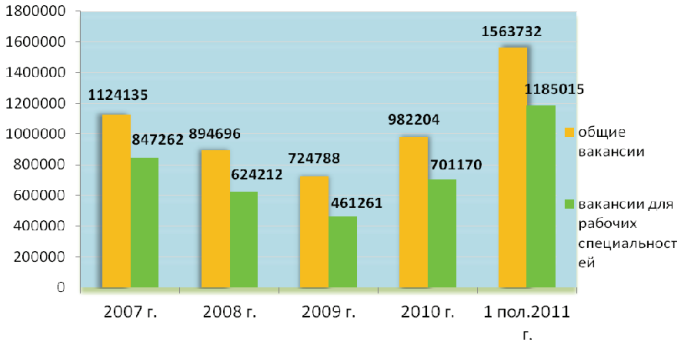
Источник: государственная статистика, данные Минздравсоцразвития России

Структура профессий (специальностей, должностей) иностранных граждан – квалифицированных специалистов, на которых квоты на 2011 год не распространяются



Источник: государственная статистика, данные Минздравсоцразвития России

Структура потребности в работниках на российском рынке труда для замещения свободных рабочих мест



Источник: государственная статистика, данные Минздравсоцразвития России

По данными опросов Уральского филиала института народнохозяйственного прогнозирования РАН, в августе-сентябре 2010 года 88,4% опрошенных предприятий испытывали потребность в квалифицированных рабочих и только 7,9% в управленческом персонале.

Основные причины неэффективности современной миграционной политики в России:

- Несовершенство институциональной структуры управления миграцией
- Отсутствие достоверной информации о потребностях рынка труда
- Чрезмерная забюрократизированность, негибкость, непрозрачность применяемого процесса квотирования ИРС
- Беспрецедентная коррумпированность миграционной сферы
- Наличие в России неисчислимой армии мигрантов, в отношении которой необходимо срочно принимать какие-то меры и вводить этих людей в легальное русло
- «Правовой нигилизм работодателей», спровоцированный экономической выгодой ИМЕННО нелегального привлечения иностранной рабочей силы

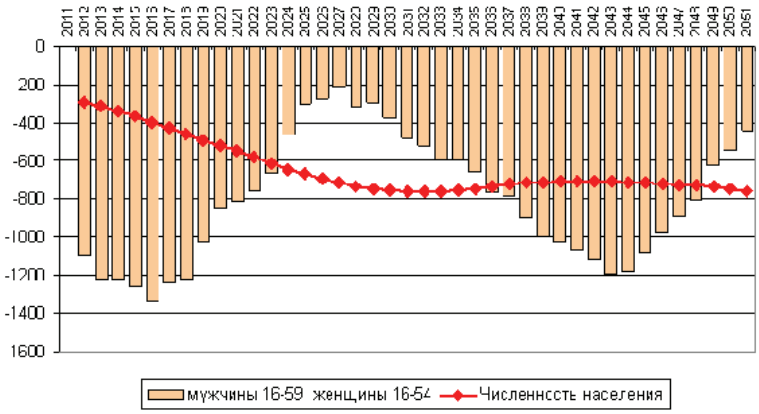
Приложение В

Социальные вызовы трудовой миграции

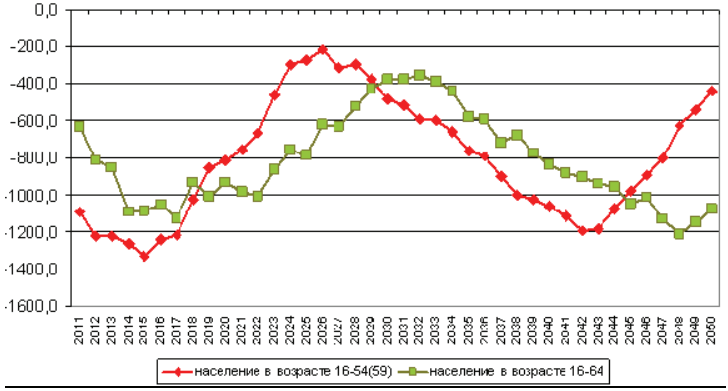
Зайончковская Ж.А., Зав. лабораторией миграции
Института народнохозяйственного прогнозирования РАН

Естественная убыль общей численности населения и населения в трудоспособном возрасте, 2011-2050 гг., тыс. чел.

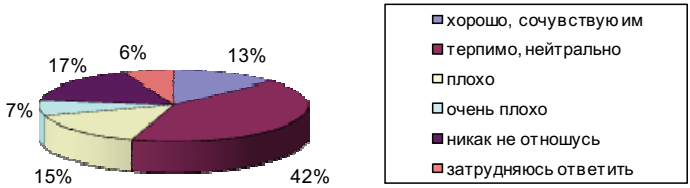
средний вариант



Естественная убыль населения в трудоспособном возрасте в границах 16-54(59) и 16-64 лет, тыс. чел. (без миграции)



Как вы относитесь к мигрантам, приезжающим в Россию на заработки ?



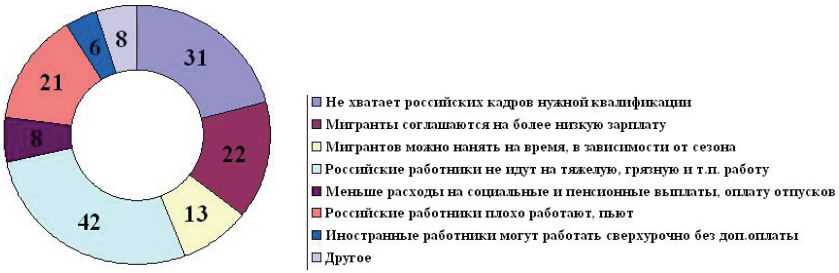
Источник: Левада-Центр, Всероссийский опрос для Ла Страда Украина, 2007, N=2011

Что отрицательного Вы видите в приезде мигрантов?

	%
1. Распространяют антисанитарию и болезни	47
2. Повышают преступность	46
3. Торгуют некачественными товарами и продуктами	47
4. Понижают уровень оплаты труда, соглашаясь на самую низкую зарплату	40
5. «Держат» высокие цены на рынках	39
6. Отбирают рабочие места у местного населения	36
7. Не уважают нашу культуру, нормы поведения	34
8. Порождают коррупцию со стороны властей	28

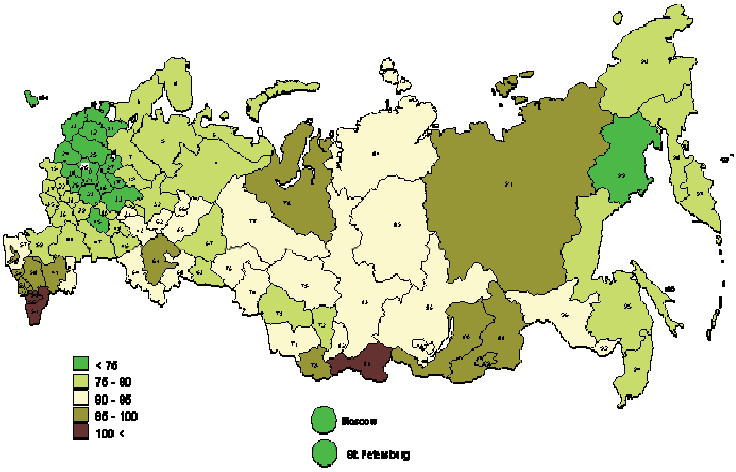
Источник: опрос БДИПЧ/ОБСЕ – МОМ, 2005, N=500

Почему Ваша организация привлекает иностранную рабочую силу? (% от числа организаций, нанимавших иностранную рабочую силу)



Источник: опрос АНО «Опора-Дружба», 2010 г.; данные по 450 организациям

Численность населения в трудоспособном возрасте в 2025 г., в % к 2005 г. (миграция отсутствует)

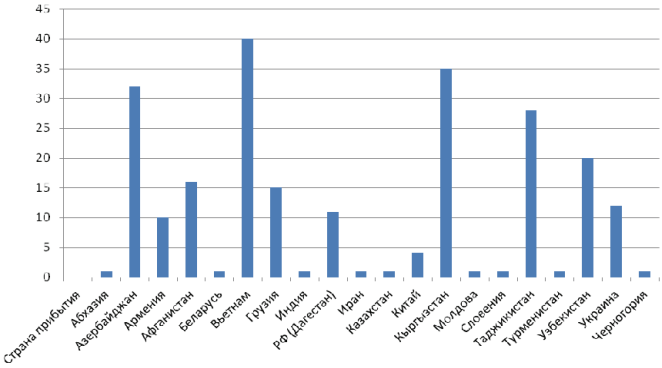


Приложение С

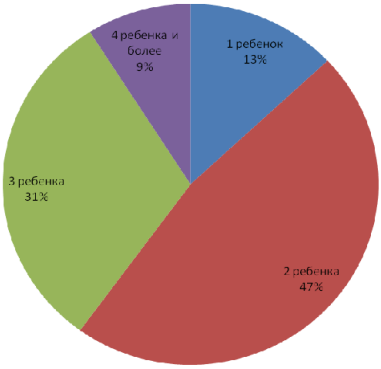
Интеграционные установки матерей мигрантов – школьников в России

Омельченко Е., Кафедра ЮНЕСКО,
Центр международных образовательных программ

Распределение респондентов по странам исхода

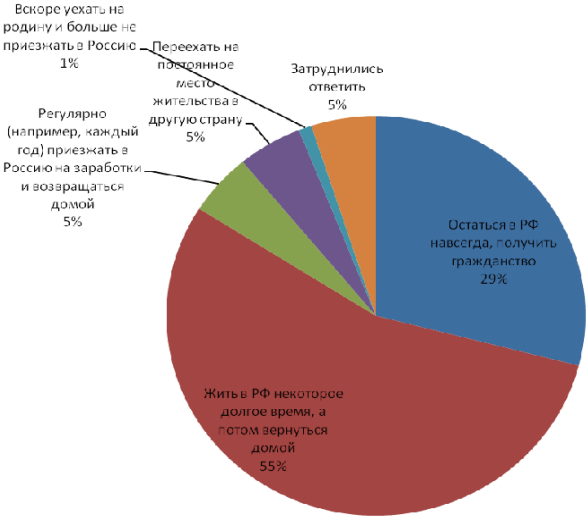


Количество детей в семьях

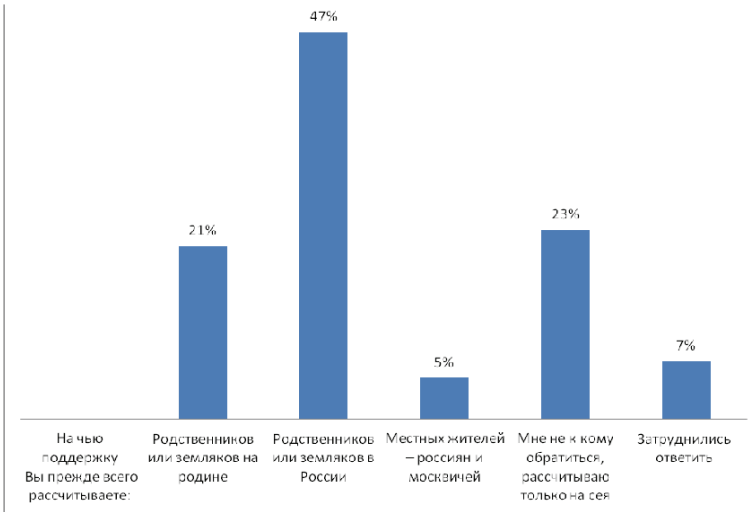


Место жительства до приезда в Москву

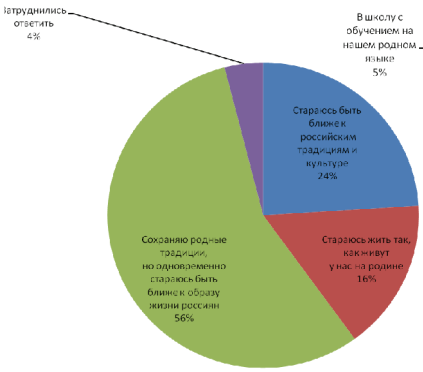
Планы по выбору места жительства



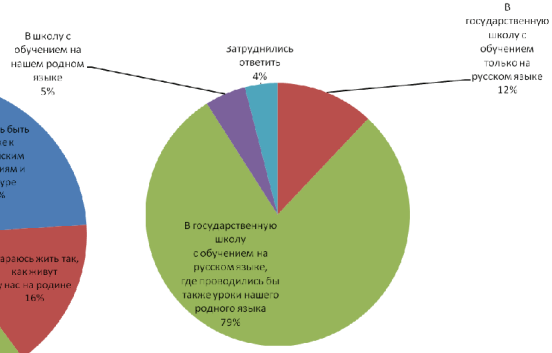
На чью поддержку расчитывают мигранты



Какой образ жизни вы ведете в России



Предпочтительный тип школы для матерей-мигрантов



ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

Сопредседатели конференции:

1. Лукутцова Раиса Тимофеевна – Председатель Российского Красного Креста
2. Гербер Алла Ефремовна – член Комиссии ОПРФ по межнациональным отношениям и свободе совести, президент Фонда «Холокост»
3. Мухамадиев Даврон Мансурович – Глава регионального представительства Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в России
4. Джураева Гавхар Кандиловна – Председатель Общественного Фонда «Таджикистан»
5. Тюрюканова Елена Владимировна – Директор Центра миграционных исследований

26 ОКТЯБРЯ 2011 г.		
09.30 – 10.00	Регистрация участников	
1 пленарное заседание. Сопредседатели: Гербер А.Е., Лукутцова Р.Т.		
10.00 – 10.15	Приветственные выступления сопредседателей конференции	Гербер А.Е. Лукутцова Р.Т. Мухамадиев Д.М. Тюрюканова Е.В.
10.15 – 10.30	Политика и стратегия Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в сфере миграции населения	Мухамадиев Д.М.
10.45 - 11.00	Опыт работы Российского Красного Креста в области оказания помощи уязвимым мигрантам	Кобец С.В.
11.15 – 11.30	Социальные вызовы трудовой миграции	Зайончковская Ж.А.
12.00 – 12.15	Развитие сетевого сотрудничества в области миграции на региональном уровне	Валентей Д.А.
12.30 – 12.45	Стратегическое партнерство по продвижению прав и повышению возможностей женщин - трудовых мигрантов в России	Абдуалиева М.
13.00 – 13.15	Помощь беженцам и лицам, ищущим убежище	Линева Т.Л.
2 пленарное заседание. Сопредседатели: Мухамадиев Д.М., Джураева Г.К.		
14.15 – 14.30	Гендерно-чувствительная миграционная политика: принципы и механизмы	Тюрюканова Е.В.
14.45 – 15.00	Опыт национальных обществ КП стран Центральной Азии по оказанию помощи мигрантам	Кумашева А.А. Касимов Ф.Н.

15.15 – 15.30	Проблемы социальной интеграции трудящихся мигрантов в России	Флоринская Ю.Ф.
16.00 – 16.15	Общество Красного Полумесяца Центральной Азии по вопросам миграции	Пахлавонова Ш.
16.30 – 16.45	Деятельность партнерских международных организаций в области миграции	МОМ, УВКБ ООН, МОТ
17.00 – 17.15	Проблема доступа мигрантов к диагностике и лечению туберкулеза в г. Москве	Горбунов А.В.
17.30 – 17.45	Подведение итогов первого дня конференции	

27 ОКТЯБРЯ 2011 г.		
3 пленарное заседание. Сопредседатели: Мухамадиев Д.М., Джураева Г.К.		
10.00 – 10.15	Мигранты и ВИЧ/СПИД	Мирзоев Т.Х.
10.15 – 10.30	Социальная интеграция семей трудовых мигрантов в Санкт-Петербурге	Захаров К.А.
10.30 – 10.45	Усиление социального партнерства – путь к успеху	Ильмурадова О.
11.00 – 11.15	Доступ детей мигрантов к услугам образования в Российской Федерации	Полетаев Д. В.
11.15 – 11.30	Интеграционные установки матерей мигрантов – школьников в России	Омельченко Елена
12.00 – 12.15	Работа Санкт-Петербургского регионального отделения Российского Красного Креста с мигрантами	Зайберт Н.С.
12.15 – 12.30	Проблемы управления внешней трудовой миграцией в Российской Федерации	Власова Н.И.
13.15 – 13.45	Обсуждение рекомендаций конференции и принятие резолюции. Завершение конференции	
Рабочие встречи участников Сети «Миграция и Гендер» и миграционной сети Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.		
14.30 – 15.00	Обсуждение опыта работы НПО и наилучших практик по защите прав и помощи наиболее уязвимым группам мигрантов, женщинам и детям	
	Разработка концепции взаимодействия Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца по оказанию комплексной помощи мигрантам.	
15.00 – 15.45	Работа в группах	
16.00 – 16.30	Представление и обсуждение Памятки для женщин – мигрантов в РФ	
16.30 – 17.00	Подведение итогов	

СПИСОК УЧАСТНИКОВ КОНФЕРЕНЦИИ

№	ФИО	Название организации
Общественная палата Российской Федерации		
1	Гербер Алла Ефремовна	Член Комиссии ОПРФ по межнациональным отношениям и свободе совести, президент Фонда «Холокост»
2	Пантелеев Борис Николаевич	Правовой эксперт Общественной палаты Российской Федерации, директор агентства правовой информации «Человек и Закон», кандидат юридических наук, советник юстиции
Федеральная Миграционная Служба Российской Федерации		
3	Броннова Алла Викторовна	Управление содействия интеграции ФМС России
4	Московский Юрий Викторович	Ответственный секретарь Общественно-консультативного совета при УФМС России по г. Москве, Директор проектов Фонда развития международных связей «Добрососедство»
Российский Красный Крест		
5	Лукутцова Раиса Тимофеевна	Председатель Российского Красного Креста
6	Линева Татьяна Леонидовна	Заместитель Председателя РКК, Председатель Санкт-Петербургского регионального отделения РКК
7	Зайберт Наталья Святославовна	Координатор программ по миграции Санкт-Петербургского регионального отделения РКК
8	Кобец Сергей Вячеславович	Директор департамента международного сотрудничества РКК, координатор по вопросам миграции населения
9	Лыкова Маргарита Михайловна	Ответственный Секретарь Президиума РКК
Правительство г. Москвы		
10	Садыхбеков Джамиль Рафикович	Руководитель Комиссии по взаимодействию со СМИ Совета по делам национальностей при Правительстве Москвы
Фонд «Таджикистан»		
11	Абдуалиева Мавзуна Равшановна	Координатор по женским программам Фонда
12	Атаниязова Юлдуз Аминовна	Координатор по защите прав узбекских граждан
13	Острикова Анастасия Борисовна	Юрист Фонда

№	ФИО	Название организации
Центр Миграционных Исследований		
14	Тюрюканова Елена Владимировна	Директор, ведущий научный сотрудник Института социально-экономических проблем народонаселения РАН
15	Зайончковская Жанна Антоновна	Зав. лабораторией Института народнохозяйственного прогнозирования РАН
16	Карачурина Лилия Борисовна	Научно-исследовательский Университет Высшая школа экономики (НИУ-ВШЭ)
17	Кириллова Елена Кимовна	Научный сотрудник Института народнохозяйственного прогнозирования РАН
18	Мкртчян Никита Владимирович	Старший научный сотрудник Научно-исследовательского Университета Высшая школа экономики (НИУ-ВШЭ), старший научный сотрудник Института народнохозяйственного прогнозирования РАН, Центр миграционных исследований
19	Полетаев Дмитрий Вячеславович	Ведущий научный сотрудник Института народнохозяйственного прогнозирования РАН
20	Флоринская Юлия Фридриховна	Старший научный сотрудник Института народнохозяйственного прогнозирования РАН
Фонд «Миграция XXI век»		
21	Поставнин Вячеслав Александрович	Президент Фонда
22	Власова Наталия Ивановна	Вице-Президент
Общественный фонд «Содружество»		
23	Торобекова Бурулча Танатаровна	Председатель
Общественная организация «Алатоо»		
24	Бегиева Джамиля	Руководитель
Профсоюз трудящихся мигрантов		
25	Алимардонова Турсуной Муродовна	Заместитель Председателя
26	Ерохин Вячеслав Иванович	Начальник отдела специальных проектов
Кафедра ЮНЕСКО		
27	Омельченко Елена Александровна	Кафедра ЮНЕСКО, Центр международных образовательных программ
28	Горячев Юрий Алексеевич	Заведующий кафедрой ЮНЕСКО «Международное образование и интеграция детей мигрантов в школе»

№	ФИО	Название организации
Благотворительный фонд «Социальный диалог»		
29	Абдукадырова Диловара Джураевна	Президент, г. Казань
Центр помощи пережившим сексуальное насилие «Сестры»		
30	Мохова Мария Львовна	Директор
Фонд «Новая Евразия»		
31	Левковская Элла Яковлевна	Координатор программ
Центр помощи пострадавшим от насилия и торговли людьми		
32	Синицын Федор Леонидович	Директор, Центр помощи пострадавшим от насилия, г. Пермь
Посольство Республики Таджикистан в Российской Федерации		
33	Саидджафаров Афзали Шовалиевич	Советник
Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца		
34	Мухамадиев Даврон Мансурович	Глава регионального представительства МФОКК и КП в России
35	Кобзева Марина Владимировна	Сотрудник регионального представительства МФОКК и КП в России
36	Мирзоев Тахир Ханафиевич	Старший специалист отдела здравоохранения регионального представительства МФОКК и КП в России
Международный Комитет Красного Креста		
37	Андрей Нечай	Сотрудник Региональной делегации МККК в Российской Федерации, Беларуси, Молдове и Украине
38	Наншен Моник	Руководитель отдела по связям с общественностью Региональной делегации МККК в Российской Федерации, Беларуси, Молдове и Украине
Международная Организация по миграции		
39	Валентей Дмитрий Алексеевич	Координатор по развитию проектов Бюро МОМ в Москве
40	Игамбердиева Зарифа Орифовна	Консультант Информационно-ресурсного центра для трудовых мигрантов Бюро МОМ в Москве
Международная организация по труду		
41	Шукурова Дина Эмильевна	Координатор

№	ФИО	Название организации
Управление Верховного комиссара по делам беженцев ООН		
42	Анисимова Татьяна	Руководитель отдела программ Представительства УВКБ ООН в России
Всемирная организация по здравоохранению ООН		
43	Дугинова Диана Игоревна	Помощник Специального Представителя ВОЗ в Российской Федерации
Структура ООН «ООН –Женщины»		
44	Калинаева Галина Васильевна	Эксперт ООН-Женщины, Москва
45	Горшкова Ирина Дмитриевна	Гендерный эксперт региональной программы по трудовой миграции из Центральной Азии
Канадская благотворительная организация «Фокус»		
46	Искандархонова Борхотун	Координатор программ
ПРЕДСТАВИТЕЛИ ПАРТНЕРСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СТРАН СНГ		
Республика Таджикистан		
Общественный фонд «Перспектива +»		
47	Бобоназарова Ойнихол	Член Международной ассоциации по защите женщин – трудовых мигрантов, Председатель Общественного фонда «Перспектива +»
48	Саттори Бахтиер Сатторович	Представительство Миграционной службы Правительства Республики Таджикистан в РФ
Лига женщин-юристов Таджикистана		
49	Хамидова Каноат	Член Международной ассоциации по защите женщин – трудовых мигрантов, член Правления Лиги женщин-юристов Таджикистана
Республика Узбекистан		
50	Ильмурадова Олия	«Истикболли авлод»
Региональная Сеть по вопросам миграции Обществ Красного Полумесяца Центральной Азии		
51	Кумашева Айгуль Аргынгазиевна	Национальный координатор программы «Трудовая миграция» ОКП Казахстана
52	Пахлавонова Шоира	Координатор программы миграции населения ОКП Таджикистана
53	Махмудов Жахонгир Юсупович	Координатор программы миграции населения ОКП Узбекистана
54	Касимов Фаррух Нуманович	Специалист по программам Центральноазиатского офиса МФОКК и КП

№	ФИО	Название организации
Медицинские эксперты		
55	Мелиева Зухра Юсуфжановна	Врач – гинеколог, активист РОО «Сомониен»
56	Горбунов Александр Викторович	Заведующий отделением организации фтизиатрической помощи в ЛПУ г. Москвы, доцент
57	Рыбка Людмила Николаевна	Заведующая отделом эпидмониторинга по туберкулезу в г.Москве
Общественная организация «Врачи детям»		
58	Суворова Светлана Вячеславовна	Исполнительный директор
59	Захаров Константин Александрович	Координатор проекта
Фонд «Ага Хана»		
60	Овчинникова Мария	Специалист по поддержке программ Фонд Ага Хана (Россия) Агентство Сети Ага Хана по Развитию
ООО «Агентство занятости трудящихся-мигрантов "Иностранные работники"»		
61	Трошина Ольга Валентиновна	Начальник отдела
Фонд «Terre des Hommes»		
62	Парфенова Юлия	Координатор московского офиса
63	Ильина Ксения	Координатор по защите детей московского офиса
РОО «Общество детям»		
64	Владимирова Наталья Владленовна	Директор
65	Чамберс Джени	Менеджер
НОО «Молдавское культурно-просветительское общество «Сперанца» (Надежда)		
66	Михеева Лидия Петровна	Председатель
Представители средств массовой информации		
67	Хушкадамова Халима	Информагентство «Ховар»
68	Лемуткина Марина	Обозреватель газеты «Московский комсомолец»
69	Киселева Анна	Специальный корреспондент "Радио России"
70	Графова Лидия Ивановна	Главный редактор журнала «Миграция XXI век»