





www.gnpplus.net



www.ilga.org



www.gatportugal.org



www.luxvitae.hr



www.coalitionplus.org



www.adharasevilla.org



Coordinadora Estatal de VIH-SIDA

www.cesida.org



www.eatg.org



www.odyseus.org



www.aids.gov.pl



www.lila.it



www.aidshilfe.de

Informator

Przepisy dotyczące prawa wjazdu
i pobytu dla osób żyjących z HIV
i chorych na AIDS

2010/2011

**Wielojęzyczna wersja internetowa bazy danych dostępna na
stronie www.hivrestrictions.org**

Ewentualne uwagi/zapytania dotyczące sytuacji
w poszczególnych państwach należy kierować bezpośrednio
do Petera Wiessnera:

E-mail: peter-wiessner@t-online.de



Copyright:

Deutsche AIDS-Hilfe e.V.
Wilhelmstraße 138
10963 Berlin, Germany
Internet: <http://www.aidshilfe.de>
Doradztwo: <http://www.aidshilfe-beratung.de>
E-mail: dah@aidshilfe.de

Wydanie dziewiąte. Berlin, maj 2010

Dystrybucja, kopiowanie oraz tłumaczenia niniejszego informatora są mile widziane zawsze przy zachowaniu praw autorskich Deutsche AIDS-Hilfe e.V.

W przypadku wykonania tłumaczeń i przedruków niniejszej broszury prosimy o przysłanie jednej kopii w celu archiwizacji na wyżej podany adres.

Prawa do tłumaczenia tekstu i powielanie informatora są zarezerwowane jedynie dla organizacji pozarządowych i organizacji niekomercyjnych. Informator musi być udostępniany za darmo i nie może zawierać treści reklamowych.

Wydawca: Deutsche AIDS-Hilfe e.V.
Autorzy: Peter Wiessner, Karl Lemmen
Tłumaczenie: Iwona Wawer, Krajowe Centrum ds. AIDS
Projekt graficzny: Carmen Janiesch / U. Sporleder

Przedmowa

Z naszego Informatora korzystają ludzie na całym świecie. W związku z tym czujemy się zobligowani do ciągłej aktualizacji przekazywanych informacji. Dane zawarte w obecnym, nowym wydaniu broszury opierają się na wynikach badań przeprowadzonych od listopada 2007 roku do czerwca 2008 roku w 200 krajach. (Przeprowadzenie tych badań możliwe było przy aktywnym wsparciu niemieckiego Ministerstwa Spraw Zagranicznych.) Zmiany, które zaszły od tego czasu i które prześledziliśmy do początku roku 2010 zostały uwzględnione w niniejszym, dziewiątym wydaniu Informatora. Nowe wydanie powstało we współpracy z różnorodnymi europejskimi organizacjami pozarządowymi i rządowymi i jest dostępne w następujących językach:

- niemieckim
- angielskim
- hiszpańskim
- francuskim
- włoskim
- rosyjskim
- polskim
- chorwackim
- słowackim
- portugalskim

Wszystkie dane publikowane w informatorze są ogólnodostępne na stronie internetowej www.hivrestrictions.org założonej we współpracy z nami, z Międzynarodowym Stowarzyszeniem AIDS (*International AIDS Society: IAS*), Europejską Grupą Leczenia AIDS (*European AIDS Treatment Group: EATG*) oraz Światową Siecią Ludzi Żyjących z HIV/AIDS (*Global Network of People living with HIV/AIDS: GNP+*) Na stronie internetowej www.hivtravel.org na bieżąco zamieszczamy uzupełnienia i najświeższe informacje dotyczące podróży i migracji. Doświadczenie uczy, że informacje

często szybko się dezaktualizują, a regulacje prawne ulegają ciągłym zmianom, tak na lepsze jak i na gorsze.

Od października 2009 roku nasza strona internetowa jest podłączona do bazy danych GNP+ zajmującej się tematem kryminalizacji zakażenia HIV. (<http://criminalisation.gnpplus.net>). To podłączenie stron bardzo nas cieszy, oba tematy jasno pokazują światową skalę ignorancji i dyskryminacji której osoby żyjące z HIV muszą nadal stawiać czoła.

Dane mogą być aktualizowane dzięki zaangażowaniu wielu ludzi na całym świecie, relacjom naszych czytelników, pracowników organizacji pozarządowych i rządowych z całego świata, i oczywiście osób żyjących z wirusem. Wszystkim tym osobom chcielibyśmy bardzo serdecznie podziękować za wsparcie jakie nam okazywali przez ostatnie lata. Prosimy także o kontakt osoby, które mogłyby podzielić się informacjami do których my nie mamy dostępu. Bylibyśmy również wdzięczni za korektę ewentualnych błędów i nieścisłości.

Chcielibyśmy podziękować naszym współpracownikom i partnerom z IAS, EATG, GNP+ oraz kolegom i koleżankom z UNAIDS za wspaniałą współpracę i udzielone wsparcie. Imiennie chcielibyśmy wyróżnić takie osoby jak: David Haerry, Moono Nyambe, Ron McInnis, Susan Timberlake i Jason Sigurdson. Jesteśmy także wdzięczni naszym współpracownikom z różnorodnych europejskich organizacji pozarządowych i rządowych. Bez ich wysiłków nie byłoby możliwe wykonanie przekładów językowych Informatora.

Karl Lemmen
Deutsche AIDS-Hilfe e.V.
Berlin, maj 2010

Peter Wiessner

Swobodne przemieszczanie się: podstawowe prawo ludzi żyjących z HIV i AIDS!

Zakaz wjazdu na teren Stanów Zjednoczonych obowiązujący osoby HIV+ został zniesiony w styczniu 2010 roku. Zmiany legislacyjne w tym kraju i zapowiadane reformy w Chinach odbiły się szerokim echem w mediach. Żywimy szczerą nadzieję, iż te przykłady doprowadzą do efektu domina przynosząc zmiany prawne w wielu krajach. Jednakże musimy mieć na uwadze fakt, iż niektóre kraje europejskie (wliczając w to niemieckie Republiki Federalne), ciągle jeszcze stosują ograniczenia w stosunku do osób zakażonych w miejsce podejmowania starań o przeciwdziałanie ich dyskryminacji.

Jedni podróżują dla przyjemności, innych zmusza do tego sytuacja prywatna lub zawodowa. Niestety, z uwagi na to, że w wielu krajach obowiązują dyskryminujące przepisy dotyczące prawa wjazdu i pobytu dla podróżnych HIV+ przy wjeździe, osoby takie mogą być narażone na duże trudności. Podane tu aktualne dane przede wszystkim mają na celu pomóc w przygotowaniach do podróży osobom seropozytywnym. Oprócz tego, dzięki zebranych informacjom, jasno i wyraźnie rysuje się nam rozmiar dyskryminacji osób HIV+ w skali światowej.

Pierwsza skromna wersja informatora powstała w roku 1999 i miała formę ankiet skierowanych do obcokrajowców mieszkających w Niemczech i do Niemców przebywających poza krajem. W ten sposób chcieliśmy udokumentować oficjalne regulacje prawne dotyczące prawa wjazdu i pobytu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Naszym zadaniem było również odszukanie informacji na temat praktycznego wykorzystania tych zarządzeń. Dane były zbierane przez nas i uzupełniane dostępnymi informacjami z innych źródeł. W ciągu następnych lat, gdy powstawały kolejne uaktualnione wydania informatora, zawieraliśmy w nich informacje zwrotne napływające do nas z całego świata.

Nowa, zakrojona na szeroką skalę ankieta, została przeprowadzona w latach 2007/2008 i miała na celu zebranie aktualnych i rzetelnych danych na temat 192 krajów¹.

Nie udało nam się zebrać informacji tylko dla 8 krajów (z 200 opisanych w informatorze). 66 ze 192 krajów o których wspominaliśmy, wydało specjalne przepisy wjazdu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS.

Większość krajów, w których obowiązują ograniczenia wjazdu wymaga obowiązkowych testów w kierunku HIV.

Przygnębieniem napawa fakt, że tak wiele krajów nadal wyklucza osoby żyjące z HIV i chore na AIDS. A to, że 31 (!) państw praktykuje deportowanie osób seropozytywnych lub zmusza je do opuszczenia swojego terytorium, jest wprost przerażające

Istnieje rozróżnienie pomiędzy ograniczeniami dotyczącymi wjazdu turystycznego (na podstawie wize turystycznej na pobyt od 1 do 3 miesięcy), a ograniczeniami dotyczącymi pobytów dłuższych.

Pocieszające jest jednakże to, iż pobyty turystyczne niezwykle rzadko są utrudnione dla osób żyjących z wirusem. Pobyty dłuższe związane np. z podjęciem studiów lub pracy często muszą być potwierdzone specjalnymi zezwoleniami, nieosiągalnymi dla osób zakażonych. W kilku przypadkach, ograniczenia obowiązują nawet rodzimych obywateli wracających z pobytów za granicą.

¹ Każde odniesienie do „krajów” obejmuje także terytoria i obszary. Prosimy zwrócić uwagę na to, że prezentacja materiału w informatorze nie wyraża opinii autorów co do statusu prawnego kraju, terytorium lub obszaru, władz tam rządzących oraz sposobu wyznaczenia granic.

Kraje, w których przymusza się osoby HIV+ do opuszczenia granic to:

1. Arabia Saudyjska
2. Armenia
3. Bangladesz
4. Bahrajn
5. Brunei
6. Egipt
7. Gwinea Równikowa
8. Indie
9. Irak
10. Jemen
11. Jordania
12. Katar
13. Kazachstan
14. Korea (Północna)
15. Korea (Południowa)
16. Kuwejt
17. Malezja
18. Mongolia
19. Oman
20. Panama
21. Republika Mołdowy
22. Rosja
23. Singapur
24. Syria
25. Sri Lanka
26. Tajwan
27. Turkmenistan

28. Uzbekistan

29. Węgry

30. Wyspy Samolona

31. Zjednoczone Emiraty Arabskie

Wierzchołek góry lodowej

Ogólnie mówiąc, zakaz wjazdu dotyczy osób planujących pobyt dłuższy. Konieczność wykonania testu w kierunku HIV zależy od czasu trwania planowanej wizyty. Do uzyskania zgody na pobyt musi zostać podany wynik testu - pozytywny na ogół stanowi podstawę do otrzymania odmowy wjazdu lub w przypadku osób, już przebywających w danym kraju, do otrzymania nakazu wyjazdu. Tego typu zarządzenia ograniczają szanse edukacyjne i zawodowe osób seropozytywnych co stanowi przejaw jawnej dyskryminacji. Zaistniała sytuacja jest nie do zaakceptowania, z uwagi na to, że dzięki zastosowaniu leczenia ARV, HIV zmieniło się w chorobę chroniczną, a osoby seropozytywne muszą się dokształcać i pracować dokładnie tak samo jak pozostali obywatele. Dorobek życiowy osób żyjących z HIV i chorych na AIDS jest ciągle zagrożony. Nie mogą oni być nigdy pewni swojego miejsca pracy, podstaw finansowych, dostępu do systemu opieki zdrowotnej, domu, przyjaciół i rodziny, ale przede wszystkim zagrożone jest ich życie! Pod tym względem, niektóre kraje Azji i Środkowego Wschodu dają szczególnie zły przykład. Znane są nam przypadki osób, które zmarły podczas deportacji czekając na powrót do rodzinnego kraju ponieważ odmówiono im dostępu do leczenia. Podawane usprawiedliwienie takiego traktowania osób HIV+ to kłopoty legislacyjne w które uwikłane są osoby rządzące. Władze potrafią utrudnić nawet wjazd swoim własnym obywatelom jeśli okaże się, że są oni HIV+.

Obecnie 16 krajów posiada akty prawne, na podstawie których kategorycznie odmawia się wjazdu osobom żyjącym z HIV i chorym na AIDS. Ujawnienie statusu serologicznego przy wypełnianiu wniosku wizowego lub przy wjeździe do kraju prowadzi

albo do wydania odmowy wjazdu lub do natychmiastowej deportacji osoby zakażonej.

Kraje do których kategorycznie odmawia się wjazdu to:

1. Bahamy
2. Brunei
3. Federacja Rosyjska
4. Gwinea Równikowa
5. Irak
6. Jemen
7. Jordania
8. Katar
9. Korea (Południowa)
10. Namibia
11. Papua Nowa Gwinea
12. Singapur
13. Sudan
14. Surinam
15. Wyspy Salomona
16. Zjednoczone Emiraty Arabskie

20 krajów wymaga ujawnienia statusu serologicznego nawet w przypadku krótkiego pobytu (do 3 miesięcy). W tych krajach należy szczególnie mieć się na baczności, z uwagi na to, iż ujawnienie zakażenia może pociągać za sobą negatywne i poważne konsekwencje.

Kraje, które stosują ograniczenia nawet na pobyt krótki to:

1. Bahamy
2. Bhutan
3. Egipt
4. Federacja Rosyjska
5. Gwinea Równikowa
6. Irak
7. Iran
8. Jordania
9. Katar
10. Kirgistan
11. Libia
12. Namibia
13. Papua Nowa Gwinea
14. Singapur
15. Sudan
16. Surinam
17. Tajwan
18. Wyspy Salomona
19. Wyspy Turks i Caicos
20. Uzbekistan

Rzeczywisty zasięg problemu pozostaje nieznany

Informacje zebrane w niniejszej broszurze stanowią opis zarządzeń ustawowych. Na ich podstawie nie można określić prawdziwego rozmiaru dyskryminacji, jakiej na co dzień doświadczają osoby seropoztywne. Nie istnieją ani żaden system ani organizacja, które zajmowałyby się zbieraniem danych o dyskryminacji i o niej informowały. Dysponujemy tylko wyrywkowymi danymi. Prawdziwy oddźwięk owych zarządzeń pozostaje nieznany z uwagi na fakt, że istniejące prawo nie zawsze jest stosowane lub odnoszą się do

niego tylko niektórzy urzędnicy. Ogólny pogląd na rozmiar problemu mogą dostarczyć następujące dane:

- Na świecie żyje ok. 40 milionów osób seropozytywnych. Większość z nich mieszka w tak zwanych krajach rozwijających się. Bardzo duża liczba tych osób gwałtownie potrzebuje dostępu do leczenia umożliwiającego przeżycie.
- Światowa Organizacja Turystyki Narodów Zjednoczonych (United Nations World Tourist Organisation UNWTO) podaje, że w roku 2007 odnotowano ok. 900 milionów przylotów międzynarodowych.
- Według szacunków IOM Około 191 milionów pracowników migracyjnych żyje poza krajem ojczystym. Komisja ds. Uchodźców przy ONZ (UNHCR) ocenia liczbę uchodźców oraz osób ubiegających się o azyl na 20.8 milionów.
- W krajach rządzących się dyskryminującymi zarządzeniami dotyczącymi wjazdu powinien zostać wprowadzony rzetelny monitoring. Tylko w ten sposób możemy pokazać, że osoby seropozytywne cierpią z powodu uprzedzeń i dyskryminacji na skalę światową.

Trudności napotymane przez osoby żyjące z HIV i chore na AIDS

Formularze wizowe często zawierają pytania na temat ogólnego stanu zdrowia: „Czy cierpi Pan/Pani na choroby zakaźne?“. Jeśli pasażer HIV+ nie odpowie zgodnie z prawdą, jest zmuszony do ukrycia lekarstw, które ma przy sobie i przybrania możliwie zdrowego wyglądu. W punktach kontroli granicznej to urzędnicy przeglądają zawartość bagażu i sprawdzają wypełnione formularze. Mogą też kontrolować wygląd zewnętrzny.

Informacje nt. radzenia sobie w podobnych sytuacjach można znaleźć na stronie:

www.hivrestrictions.org

W przypadku wymagania przedłożenia świadectwa zdrowia w czasie ubiegania się o wizę na granicy, wymagane testy

i badania muszą często być przeprowadzone u odgórnie narzuconych lekarzy w placówkach rządowych. Tylko osoby, które zastosują się do tych wymagań, mają szansę na wjazd do wybranego kraju. Jak mówi anegdota, jeszcze jednym wyjściem jest wręczenie łapówki.

Niektóre kraje obligują obcokrajowców do poddawania się systematycznym, rutynowym badaniom, niekiedy także obejmującym test w kierunku HIV. Koszty finansowe ponosi oczywiście pacjent, co naraża na znaczne straty pieniężne osoby i tak niezamożne.

Agencje rekrutujące pracowników poza granicami kraju przeprowadzają swoje kontrole. Przy ubieganiu się o pracę w systemie opieki zdrowotnej (w zawodzie lekarza, pielęgniarki, etc) negatywny wynik testu w kierunku HIV stanowi warunek wstępny, bez jego spełnienia nie można być nawet zaproszonym na rozmowę kwalifikacyjną. W ten sposób w Republice Południowej Afryki rekrutuje się personel medyczny do pracy na bogatej północy. Inni pracodawcy oraz władze uniwersyteckie także otwarcie wymagają przeprowadzenia testu w kierunku HIV jako wstępnego warunku zatrudnienia, przyjęcia posady czy przyjęcia na stypendium.

W zasadzie, każda osoba wjeżdżająca do kraju może spotkać się ze zjawiskiem przekazywania informacji o “podejrzanych” towarzyszach podróży: spotkało to pasażera HIV+ z Japonii w drodze do Chin. Został on przeniesiony do innego samolotu po tym, jak inny podróżny podsłuchał jego rozmowę na temat HIV. Istnieje szczególny rodzaj stresu związanego z wyglądem zewnętrznym, uniemożliwiającym podróżnemu ukrycie lub wyparcie się choroby. Podjęcie decyzji o przeprowadzeniu badania lekarskiego leży w gestii pracownika służby granicznej. Osoby, które nie wykonają polecenia poddania się testowi w kierunku HIV, nie otrzymają pozwolenia na wjazd (sytuacja poparta przykładami z Malezji).

Przykłady pozytywne są nieliczne

Przykłady pozytywne są rzadkie, ale ich występowanie powinno dodawać nam wiary w to, że dzięki wspólnemu zaangażowaniu można wpłynąć i zmienić rzeczywistość. W niektórych krajach w ostatnich latach władze rozluźniły lub zniosły restrykcje.

Przykładami są Stany Zjednoczone i Chiny co oznacza ważne zwycięstwo w walce z globalną dyskryminacją osób żyjących z HIV i chorych na AIDS.

Kanadyjscy aktywiści działający w zakresie HIV i praw człowieka, dzięki swojej kampanii prowadzonej przed rozpoczęciem Światowej Konferencji nt. HIV w Toronto w 2006 roku, wywalczyli zmiany w przepisach dotyczących wjazdu

i przepisach związanych z uzyskaniem wizy krótkoterminowej. To, między innymi, dzięki ich zaangażowaniu i konsekwencji osoby seropozytywne mogły wziąć udział w konferencji.

I tak, Międzynarodowe Towarzystwo AIDS (The International AIDS Society, IAS) w 2007 roku wydało kolejne oświadczenie mówiące o tym, że żadna międzynarodowa konferencja nt. AIDS nie będzie organizowana w kraju, które swoimi przepisami odmawia prawa wjazdu osobom żyjącym z HIV i chorym na AIDS.

Temat objął swoim zasięgiem światową wspólnotę HIV. Pokazuje to fakt wywierania nacisku ze strony Globalnego Funduszu ds. Walki z AIDS, Gruźlicą i Malarią na rząd chiński

w celu odwołania spotkania roboczego w Chinach, o ile nie usunie się pytań dotyczących HIV i AIDS z formularza wjazdowego.

Powołanie do życia przez UNAIDS Międzynarodowej Grupy Zadaniowej (International Task Team) to jeszcze jeden pozytywny dowód na to, że: „Przepisy dotyczące prawa wjazdu i pobytu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS” są tematem wciąż aktualnym i diskutowanym. Inny dowód to taki, że prośba generalnego sekretarza ONZ Ban Ki Moon, wzywająca do skończenia z tą formą stygmatyzacji spotkała się ze światowym odzewem. Mamy nadzieję, iż autorytet Ban Ki Moona utoruje drogę do zniesienia poważnych restrykcji stosowanych w Korei Południowej, ojczyźnie sekretarza generalnego.

Warunkiem wstępnym tych pozytywnych kroków była i jest konieczność ciągłego wyjaśniania rozmiaru problemu. Jesteśmy szczęśliwi gdy widzimy iż nasz informator okazał się niezwykle silnym instrumentem politycznym napędzającym owe zmiany. Podane przykłady dodają nam odwagi w walce z negatywnym postrzeganiem osób seropozytywnych (wysokie koszty finansowe, potencjalne źródło niebezpieczeństwa), które to stereotypy w przyszłości mogą stanowić tło dyskryminujących przepisów. Przybliżenie wkładu, jaki osoby żyjące z HIV i chore na AIDS wniosły do społeczeństwa to duży krok przeciw polityce wykluczenia.

Nawet po zmianach legislacyjnych w Stanach Zjednoczonych świat nadal nie okazuje się być przyjaznym miejscem dla osób zakażonych. Aby zmienić tą sytuację, musimy walczyć o podstawowe Prawa Człowieka ściśle związane z ratującą życie możliwością zabezpieczenia bytu finansowego i dostępu do leczenia i opieki. Do wypełnienia tych celów potrzebujemy Twojego wsparcia!

Literatura:

- UNAIDS/IOM Oświadczenie nt. ograniczeń dot. HIV/AIDS w podróży, czerwiec 2004:
http://www.iom.int/en/PDF_Files/HIVAIDS/UNAIDS_IOM_statement_travel_restrictions.pdf
- Obowiązkowy test w kierunku HIV z perspektywy zdrowia publicznego i praw człowieka. Zbiór argumentów kluczowych do szerszej dyskusji., czerwiec 2004, Haerry, Wasserfallen i Wiessner.
<http://archives.healthdev.net/pwha-net/msg00589.html>
- Międzynarodowe Wytyczne nt. HIV/AIDS i praw człowieka, Biuro ONZ, 1998

Najnowsze wydarzenia i tendencje - zarys¹

2001 – Świat Wypełnienie deklaracji UNGASS: "Do roku 2003, zobowiązujemy się do przedstawienia, zapewnienia i wprowadzenia odpowiedniego prawodawstwa oraz innych środków niezbędnych do wyeliminowania każdego przejawu dyskryminacji wobec osób żyjących z HIV i chorych na AIDS oraz członków innych grup na nią narażonych. Także do zapewnienia osobom seropozytywnym pełnego dostępu do podstawowych praw i wolności człowieka."

2002 – Kanada Wprowadzenie obowiązkowego testu w kierunku HIV dla wszystkich obcokrajowców planujących pobyt dłuższy niż 6 miesięcy. Większości obcokrajowców HIV+ nie udziela się prawa pobytu.

2002 – Australia Wdrożono drastyczne ograniczenia przepisów wjazdu. Wprowadzono indywidualne oszacowanie kosztów oparte na przewidywalnej długości życia, leczenia i całościowych wydatkach związanych z leczeniem. Osobom żyjącym z HIV i chorym na AIDS coraz częściej odmawia się osiedlenia w Australii.

2003 – Wielka Brytania Rząd sugeruje, że osoby ubiegające się o azyl powinny przechodzić obowiązkowe testy w kierunku HIV. Terence Higgins Trust rozpoczął już efektywną kampanię przeciw wprowadzeniu tego zarządzenia.

2004 – Nowa Zelandia

Służby imigracyjne potwierdzają, że począwszy od roku 2005 imigranci będą badani w kierunku HIV. Rocznie w kraju legalnie może osiedlić się 20 osób seropozytywnych.

2004 – Salwador Kraj zdecydował się na zniesienie obowiązujących przepisów dotyczących prawa wjazdu i pobytu.

2004 – Szwajcaria

Według doniesień prasowych władze, odpowiedzialne za system zdrowia publicznego, planują wprowadzenie obowiązkowego testu w kierunku HIV dla osób ubiegających się o azyl. Po protestach ze strony dziennikarzy i ekspertów, test nadal przeprowadza się zgodnie z zasadą dobrowolności.

2004 – Świat

IOM/UNAIDS wydaje wspólne oświadczenie na temat przepisów dotyczących wjazdu, gwałtownie sprzeciwiając się obowiązkowemu testowi w kierunku HIV i dyskryminacji w związku z zakażeniem HIV.

2004 – Wielka Brytania Rząd sprzeciwia się obowiązkowemu testowi w kierunku HIV dla osób ubiegających się o azyl.

2004 – USA 10 lipca 2004 r. Senator Kerry obiecuje, że restrykcje dotyczące wjazdu osób seropozytywnych, zostaną zniesione w przypadku wygrania przez niego wyborów prezydenckich. Elekcja Georga W. Busha czasowo zniweczyła te plany.

2006 – Kanada

Przed rozpoczęciem Światowej Konferencji HIV/AIDS w Toronto, lobby aktywistów kanadyjskich było w stanie zmienić ograniczenia dotyczące krótkiego pobytu. W przyszłości, Kanada nie będzie wymagała ujawnienia statusu serologicznego przez osoby planujące krótki pobyt.

2006 – Francja

Aktywiści zrzeszeni wokół Jean-Luc Romero (osoba otwarcie mówiąca o swoim pozytywnym statusie serologicznym) rozpoczęli kampanię medialną mającą na celu zwrócenie uwagi na dyskryminujące przepisy wjazdu obowiązujące w Stanach Zjednoczonych.

¹ Informacje zebrane przez Petera Wiessnera i Davida H. U. Haerry

2006 – USA

1 grudnia amerykański prezydent George W. Bush ogłosił plany zmian przepisów wjazdu dotyczących krótkoterminowych wiz turystycznych i podróży biznesowych.

2007 – Australia

Premier Australii John Howard przed rozpoczęciem Międzynarodowej Konferencji na temat HIV w Sydney rozważa, jak lepiej można by monitorować osoby żyjące z HIV i chore na AIDS uznając, że stanowią one zagrożenie zdrowia publicznego. Jeszcze przed rozpoczęciem konferencji prowadzi to do masowych, światowych protestów wspólnoty HIV.

2007 – Norwegia

Minister Spraw Zagranicznych Norwegii, wraz z działaczami Wspólnoty HIV, zapowiada dwudniową konferencję w Oslo planowaną na październik, w czasie której mają być omówione poszczególne części dyskryminujących przepisów dotyczące wjazdu, szczególnie te odnoszące się do migrantów.

2007 – Chiny

Globalny Fundusz prowadzi negocjacje z rządem chińskim nt. zmiany przepisów, tak aby spotkania międzynarodowe mogły się w odbywać także w Chinach.

2007 – Świat

Międzynarodowe Towarzystwo AIDS wydaje oświadczenie, w którym po raz kolejny potwierdza, że największe konferencje poświęcone HIV będą organizowane w krajach, w których przy wjeździe nie jest wymagane ujawnienie statusu serologicznego.

2007 – Norwegia, Szwecja, Dania

Ministrowie Spraw Zagranicznych Norwegii, Szwecji i Danii wystosowali list otwarty do swojej amerykańskiej odpowiedniczki Condoleezy Rice prosząc o ponowne przemyślenie przepisów bezpośrednio skierowanych do osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. To pierwszy przypadek wyniesienia dyskusji na poziom

rządowy. Ministrowie Spraw Zagranicznych do tej pory nie otrzymali odpowiedzi ze Stanów Zjednoczonych.

2008 – Świat

W lutym UNAIDS powołuje międzynarodowy Zespół Zadaniowy ds. HIV mający pracować nad przepisami dotyczącymi wjazdu osób seropozywnych. Społeczność, organizacje pozarządowe, rządy i instytucje międzynarodowe takie jak: IOM, ILO, WHO, UNAIDS, UNHCR etc. będą mieć w nim swoich reprezentantów. Celem jest umieszczenie tematu HIV/AIDS w agendach politycznych i wypracowanie propozycji rozwiązań.

2008 – Europa

Parlament Europejski poprosił Komisję Europejską o usunięcie osób z Europy zakażonych HIV z Programu Visa Waiver w negocjacjach dotyczących wiz pomiędzy Europą i USA. W zamian za to wszyscy Europejczycy mają być traktowani równo. 309 przedstawicieli poparło to podanie, 218 głosowało przeciw, a 4 wstrzymało się od głosu.

2008 – Republika Surinamu

Republika Surinamu zaostrza ograniczenia związane z udzieleniem prawa wjazdu osobom żyjącym z HIV i chorym na AIDS, przybywającym z określonych regionów. Wiza wymagana jest od podróżnych z Afryki, Azji i Europy Wschodniej. Do jej uzyskania konieczne jest przedstawienie ubezpieczenia zdrowotnego oraz świadectwo zdrowia udowadniające, że dana osoba nie jest zarażona trądem, chorobami przenoszonymi drogą płciową, gruźlicą bądź zakażona WZW B lub C czy też HIV.

2008 – Świat

W kontekście spotkania UNGASS w Nowym Yorku przepisy dotyczące wjazdu odgrywają znaczącą rolę. W listach otwartych, reprezentanci Wspólnoty wskazali hipokryzję związaną z faktem, że najważniejsze spotkanie dotyczące HIV ma miejsce w kraju, który znacząco dyskryminuje prawa osób seropozytywnych. Podkreśla się, że hasłem spotkania nie może być „Podejście uniwersalne” tak

długo jak osoby żyjące z HIV i chore na AIDS są z niego wykluczone poprzez obowiązujące restrykcje. List z 345 podpisami organizacji odnoszących się do wyników naszej pracy, został przekazany ambasadorom krajów, w których obowiązują restrykcyjne prawa wjazdu.

2008 – United Nations – Nowy Jork

11 czerwca Sekretarz Generalny ONZ Ban Ki Moon prosi kraje świata o zniesienie ograniczeń odnoszących się do statusu serologicznego. Zarządzenia te określa się mianem zniewagi wobec ludzkości. Dyskryminacja w takim kształcie może doprowadzić do zepchnięcia wirusa do podziemia, gdzie będzie się rozprzestrzeniał.

2008 – Europa

EU Society Forum dot. HIV przyjęło dokument strategiczny w celu poproszenia o zmiany legislacyjne w tych krajach europejskich gdzie nadal obowiązują ograniczenia w stosunku do osób zakażonych. Działanie powinno zakończyć się przed Międzynarodową Konferencją w Wiedniu w roku 2010. Za pomocą dokumentu prosi się organizacje pozarządowe i ciała międzyrządowe takie jak UNAIDS, WHO Europa oraz IOM o skoncentrowanie wysiłków w celu zmiany sytuacji w Europie.

2009 – Republika Czeska

Republika Czeska ogłosiła w maju 2009 roku, że osoby ubiegające się o wizę (obywatele 10 państw: Kongo, Kenii, Republiki Mołdowy, Mongolii, Nigerii, Pakistanu, Tadżykistanu, Turkmenistanu, Ukrainy i Wietnamu) muszą okazywać testy w kierunku HIV w celu otrzymania pozwolenia na wjazd do kraju. Ten akt dyskryminacji został odrzucony po masowych protestach europejskiej społeczności HIV włączając w to list otwarty autorstwa <http://www.eatg.org/eatg/Position-statements/Open-letters/Letter-on-Czech-Republic-Visa-Restrictions-for-People-Living-with-HIV>). Władze bez rozgłosu odrzuciły projekt.

2009 – Korea Południowa

Ten kraj od wielu już lat uważany jest za jeden z najbardziej restrykcyjnych. Jego rząd może w każdej chwili zakazać wjazdu obcokrajowcom podejrzanym o zakażenie. Głównie odnosi się to osób przebywających dłużej. Dodatkowo, ustawodawstwo zezwala na deportacje osób HIV+. Po protestach ekspertów zajmujących się Prawami Człowieka i pozwaniu do sądu w grudniu 2009 co zaskutkowało wstrzymaniem deportacji zakażonego pracownika migranta, legislacja obowiązująca w Korei Południowej czeka na rewaloryzację. Obecnie, obcokrajowcy przebywający w tym kraju raz w roku proszeni są o wykonanie testu w kierunku HIV.

2009 – Komisja Europejska

Nowy komunikat Komisji Europejskiej „Plan działań w celu zwalczania HIV w Europie 2009-2013” całkowicie potępia ograniczenia związane z HIV. „HIV/AIDS jako kwestia niepokojąca migrantów jest w Europie różnie rozwiązywana. Wiele krajów na kontynencie wciąż stosuje ograniczenia dotyczące wjazdu i pobytu stałego oparte na statusie serologicznym. Postanowienia te mają charakter dyskryminujący i nie służą ochronie zdrowia publicznego.

2010 – Stany Zjednoczone Ameryki

W czasie ceremonii w Białym Domu, Prezydent Stanów Zjednoczonych Barack Obama ogłosił w październiku 2009, że wszystkie ograniczenia oparte na zakażeniu HIV (począwszy od wjazdu, a skończywszy na migracji do USA osób żyjących z wirusem) zostają zniesione. Zgodnie z dawnym prawem, osoby HIV nie mogły wjeżdżać na teren Stanów Zjednoczonych od roku 1987. Nowe ustawodawstwo obowiązuje od 4 stycznia 2010. Zmiany te oznaczają wielki sukces dla wysiłków podejmowanych przez organizacje pozarządowe na całym świecie. Współpraca międzynarodowa pomiędzy DAH, IAS, EATG, ILGA, GNP+, UNAIDS oraz Funduszem Globalnym wywarła znaczną presję na Stany Zjednoczone.

2010 – Chiny

Szerokim echem odbiła się odmowa wjazdu na teren Chin australijskiego pisarza Roberta Dessaix (zakażonego HIV). Pisarz nie mógł wziąć udziału w festiwalu literatury w Chengdu i Pekinie w marcu 2010 roku. W odpowiedzi pisarze australijscy wystosowali list protestacyjny w którym potępiłi dyskryminującą chińska politykę wjazdu na teren tego kraju.

W kwietniu 2010 roku rząd Chin ogłosił zniesienie liczącego 20 lat ograniczenia prawnego. Stanowi to ogromny krok na przód, jednakże wiele krytycznych pytań pozostaje bez odpowiedzi. W momencie tworzenia niniejszego informatora nie ukazało się jeszcze tłumaczenie nowego prawa dot. wjazdu i pobytu, ani nowa wersja podania wizowego. W związku z tym nie wiadomo w jaki sposób ma być wdrażane nowe prawo i jak szybko to nastąpi. Tak więc nie wiadomo czy wjeżdżający do Chin będą proszeni o wpisanie swojego statusu serologicznego na formularzu wizowym przy wjeździe.

2010 – Bułgaria

Bułgaria wprowadziła zmiany w prawie dotyczącym wjazdu i pobytu dla osób zakażonych. Nowe zasady testowania w kierunku HIV nabrały mocy prawnej od marca 2010 roku. Dawniej, możliwe było przeprowadzanie przy wjeździe obowiązkowych testów w kierunku HIV wśród obcokrajowców podejrzanych o stwarzanie zagrożenia zdrowia publicznego. Obecnie obowiązkowe testy w kierunku HIV są praktykowane tylko w określonych grupach, np. wśród osób wymagających przetaczania krwi.

Wskazówki do posługiwania się broszurą

- Informator podaje aktualne **dane dotyczące 200 państw**. Jeśli nie ma żadnej informacji o przepisach dotyczących wjazdu, to znaczy, że nie udało nam się znaleźć takich danych lub, że uprzednio posiadane informacje zdezaktualizowały się.
- Dział **“Przepisy dotyczące wjazdu”** dostarcza informacji dla turystów planujących krótki pobyt (ok. jednego miesiąca). Na szczęście, tylko kilka popularnych turystycznie krajów zabrania wjazdu osobom żyjącym z HIV i chorym na AIDS.
- Dział **“Przepisy dotyczące pobytu”** podaje informacje na temat pobytów dłuższych (zazwyczaj przekraczających okres 3 miesięcy). Pobyty te zwykle związane są z otrzymaniem pozwoleń na podjęcie pracy lub rozpoczęcia studiów.
- Dział **„Komentarze”** zawiera informacje z różnych źródeł, także odnosi się do danych sprzecznych ze sobą. Podaje informacje o szczepieniach na żółtą febrę. Obszerne dodatkowe informacje (oryginalne źródła tekstowe z ambasad) można znaleźć na liście źródłowej (wersja uzupełniona z roku 2010 dostępna jest na naszej stronie internetowej: www.hivrestrictions.org).
- Zazwyczaj turyści nie napotykają na żadne problemy, o ile ich status serologiczny pozostaje nieznanym - zasadniczo to stwierdzenie odnosi się nawet do krajów rządzących się przepisami restrykcyjnymi. Jednak z chwilą, gdy kogoś podejrzewa się o pozytywny status serologiczny, władze mogą takiej osobie odmówić pozwolenia na wjazd bez podawania przyczyny. W szczególności odnosi się to do krajów, które kategorycznie odmawiają wjazdu osobom zakażonym lub które wymagają ujawnienia statusu serologicznego nawet przy pobytach krótkich. . Na czas wjazdu nie należy przypinać czerwonej kokardki lub innych symboli HIV/AIDS w widocznym miejscu.
- Osoby wymagające leczenia ARV mogą natrafić na problemy przy przewożeniu lekarstw. W takim przypadku radzimy przepakować lekarstwa w neutralne opakowania.

- W związku z tym radzimy zabrać ze sobą zaświadczenie od lekarza (w języku angielskim lub w języku urzędowym kraju do którego się udajemy) w którym jest podany powód posiadania leków. Powinno się wspomnieć, że lekarstwa zostały przepisane przez lekarza (konieczna informacja przy wjeździe do Stanów Zjednoczonych od stycznia 2010). Nie jest konieczny opis stanu zdrowia.
- www.eatg.org/hivtravel
- „Zarządzenia dotyczące szczepień“: niektóre z nich nie stanowią problemu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS, inne niosą ze sobą duże zagrożenie zdrowia (w szczególności niebezpieczne są szczepienia na żółtą febrę). Z uwagi na to, że tego typu zarządzenia szybko się zmieniają, radzimy wyjaśnić szczegóły z lekarzem lub w instytucie chorób tropikalnych.

Oświadczenie

Przy zbieraniu informacji do Informatora opieraliśmy się na wielu źródłach. Nie możemy gwarantować dokładności i kompletności zebranych danych, nie bierzemy również odpowiedzialności za możliwe poniesione straty. Sytuacja prawna w niektórych krajach jest niejasna i może się szybko zmieniać. Decyzja o podjęciu podróży do danego państwa jest wyłącznie sprawą prywatną. Wymogi prawne mogą się w każdej chwili zmienić, a my możemy o tym nie zostać poinformowani. W przypadku wątpliwości radzimy:

- sprawdzić dane na naszej stronie internetowej: **www.hivrestrictions.org**
- skontaktować się z ambasadą lub konsulem kraju ojczystego działającego na terenie kraju docelowego.

Symbole używane w tabeli

(#) Informacje pochodzące z różnych źródeł są dwuznaczne lub wykluczają się. Radzimy dobrze się zapoznać z informacjami źródłowymi, dostępnymi w wersji rozszerzonej i zależnie od sytuacji w jakiej dana osoba się znajduje, wyciągnąć własne wnioski.

Użyte źródło informacji jest zaznaczone w ostatniej kolumnie tabeli numerem w nawiasach. Odnośnik do źródeł w polach indywidualnych podany jest tylko w przypadku gdy informacje z różnych źródeł uzupełniają lub wykluczają się.

- 1) Informacja pochodzi z ambasady kraju docelowego w Niemczech
- 2) Informacja pochodzi z Ambasady Niemiec w kraju docelowym
- 3) Aids Info Docu Szwajcaria. Źródło: Departament Federalny do Spraw Zagranicznych, Berno/CH, DP VI/Sekcja Ochrony Konsularnej, 15.03.2000
- 4) Strona Departamentu Stanu Stanów Zjednoczonych; Publikacje dot. Podróży / Luty 2010
<http://travel.state.gov/search.php?query=HIV&metaname=swishdefault&sort=swishtitle&start=0>
- 5) Informacja pochodzi od pracowników organizacji pozarządowych prowadzących działalność w danym kraju.
- 6) Informacje prasowe
- 7) Strona internetowa Handlu Międzynarodowego i Spraw Zagranicznych Kanady <http://www.voyage.gc.ca/index-eng.asp>, luty 2010
- 8) Informacje pochodzące z UNAIDS, maj 2010.

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
AFGANISTAN	Brak informacji			
ALBANIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2, 5)			1, 2, 5
ALGIERIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)	Brak specjalnych przepisów dot. wjazdu i pobytu. Nie stosuje się żadnych regulacji prawnych wobec osób u których wykryto zakażenie HIV. (1) .		1
ANDORRA	Brak ograniczeń dla turystów (1)	Istnieją specjalne przepisy dotyczące osób ubiegających się o prawo pobytu lub o pozwolenie na pracę. Wnioski będą odrzucane jeśli wnioskodawca jest chory: a) i stanowi zagrożenie dla zdrowia publicznego b) na tyle, że uniemożliwia mu to podjęcie pracy (1) .	Od roku 2005 wystąpiło 5 znanych przypadków odrzucenia wniosków. Odnotowano zarzuty, że testy w kierunku HIV przeprowadza się bez świadomej zgody osoby testowanej (1) . Restrykcje stosowane są wobec wszystkich obywateli (Andorra nie należy do Unii Europejskiej).	1
ANGOLA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 4)	Brak specjalnych przepisów dot. wjazdu i pobytu. Nie stosuje się żadnych regulacji prawnych wobec osób u których wykryto zakażenie HIV. (2) .	Przy wjeździe wymagane jest Międzynarodowe Świadczenie Szczepień z potwierdzonym szczepieniem przeciw żółtej febrze (4) .	2, 4
ANTIGUA I BARBUDA	Brak szczególnych przepisów dot. prawa krótkiego pobytu (dane MSZ) (2)	Ograniczenia stosowane wobec osób przebywających na czas dłuższy nie są jednoznaczne. Czasem decyzja o przeprowadzeniu badań lekarskich leży w gestii pracownika Służby Granicznej. Dokładne wytyczne wobec osób pozostających na czas dłuższy często nie są zdefiniowane. Ambasada nie posiada informacji nt. badań lekarskich wykonywanych na granicach. (2) .	Rząd obawia się, że osoby seropozytywne mogłyby utrzymywać kontakty seksualne z mieszkańcami kraju, co doprowadziłoby do pogorszenia i tak już trudnej sytuacji finansowej służby zdrowia. (2) .	2
ARABIA SAUDYJSKA	Najprawdopodobniej brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo (2)	Wszyscy podróżni przyjeżdżający do pracy muszą przejść badania lekarskie i okazać zaświadczenie medyczne potwierdzające, że nie chorują na choroby zakaźne w tym HIV /AIDS. Żadna osoba seropozytywna nie uzyska pozwolenia na pracę w Arabii Saudyjskiej. (4) . Odmowa wydania wizy w przypadku pozytywnego wyniku testu (2) .	Prawdopodobna deportacja osoby u której wykryto HIV.	2, 4
ARGENTYNA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 8)			2, 8

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
ARMENIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Zgodnie z prawem, cudzoziemcy już przebywający na terenie kraju, u których wykryto HIV mogą być z niego deportowani (2) . Ograniczenia zniesiono w legislacji przyjętej w roku 2009, jednakże armeńskie prawo dot. obcokrajowców wymienia HIV jako podstawę do ograniczenia wjazdu, pobytu oraz osiedlenia się. (8) .	Nie wiemy czy deportacje są rzeczywiście wykonywane. Uzyskane informacje są sprzeczne.	2, 8 (#)
ARUBA	Nie mamy informacji nt. ograniczeń wjazdu i osiedlenia się dla osób HIV+ (4)			
AUSTRALIA	Brak ograniczeń dla turystów (2, 3, 5)	Osoby HIV+ mają możliwość otrzymania karty pobytu przy spełnieniu pewnych warunków (2, 3, 5) . Osoby pragnące osiedlić się w Australii muszą przekonać władze, co do tego że: a) nie będą stanowiły obciążenia finansowego b) nie będą zagrażać zdrowiu publicznemu c) nie ograniczą dostępu do systemu opieki zdrowotnej obywatelom Australii (5) .	Osoby o niepewnym/niebezpiecznym statusie zdrowotnym przebywające w kraju przez długi okres czasu muszą przejść badania medyczne przed wyjazdem. Badanie wykonuje lekarz przypisany odgórnie. Przepis odnosi się w szczególności do młodych, przewlekle chorych rencistów-podróźników (5) . Służba graniczna jest uprawniona do wydania odmowy wjazdu osobom, które wyglądają na chore (2) .	2, 3, 5
AUSTRIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 5)			1, 5
AZERBEJDŻAN	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Obecnie nie obowiązują żadne ograniczenia. Jednakże trwają prace nad poprawką. Nowa wersja legislacji może wprowadzić ograniczenia (obowiązkowe testy w kierunku HIV przy ubieganiu się o prawo pobytu stałego (8)).	Nowe informacje publikowane są na: WWW.hivrestrictions.org	2, 8
BAHAMY	Brak ograniczeń dla osób przebywających krótkoterminowo. Ministerstwo Zdrowia zaleca aby osób HIV+ nie wpuszczać na terytorium kraju. (4)	Służby graniczne nie wymagają zrobienia testu w kierunku HIV od osób pozostających na mniej niż 30 dni. Istnieją pewne ograniczenia dot. prawa wjazdu dla obcokrajowców, cudzoziemców mieszkających na Bahamach. (4)		4

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
BAHRAJN	Brak ograniczeń dla turystów (1)	Na granicy zwykle nie wymaga się testu od osób przyjeżdżających na mniej niż 30 dni. Istnieją ograniczenia dot. HIV/AIDS dla obcokrajowców mieszkających w Bahrajnie. (4) .	Jeśli wynik testu w kierunku HIV okaże się pozytywny, odbiera się już wydaną wizę. Osoba seropozytywna będzie deportowana po otrzymaniu porady. (1) . Obywatele Stanów Zjednoczonych Ameryki nie muszą przy wjeździe ujawniać swojego statusu serologicznego. Obywatele innych krajów u których zostanie wykryty wirus HIV są obejmowani wizami. (4) . Nie wiemy na ile te przepisy są egzekwowane w praktyce. Nie wiemy także czy testy w kierunku HIV są wymagane na pobyt dłuższy niż dwa lata.	1, 4
BANGLADESZ	Brak ograniczeń prawnych dla osób HIV+ (2,8) . Brak testu na HIV przy wjeździe (2)	Rząd Bangladeszu nie posiada opracowanej strategii dot. wjazdu do kraju osób HIV+. Z różnorodnych opowieści wiemy jednak, że osoby wjeżdżające na czas krótki i na stałe mogą spotkać się z pewnymi ograniczeniami. Rząd Bangladeszu poinformował, że pracownik służby zdrowia lub urzędnik celny, który u jakiejś osoby zauważy symptomy HIV/AIDS może uniemożliwić takiej osobie wjazd na terytorium kraju. (4) .	Możliwe jest wydalenie osoby z kraju, jeśli władze dowiedzą się o jego/jej zakażeniu HIV. (2) . Posiadane przez nas informacje są niejasne i sprzeczne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2, 4, 8 (#)
BARBADOS	Brak informacji nt. ograniczeń dot. prawa wjazdu i pobytu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 4)	Nie wyklucza się istnienia specjalnych zarządzeń dot. prawa pobytu. Wymóg przedłożenia świadectwa zdrowia od osoby ubiegającej się o pozwolenie na pracę zależy od decyzji poszczególnego urzędnika. Wydaje się, że nie obowiązują sztywne procedury (2) .	Posiadamy informacje, iż w przypadku wykrycia zakażenia HIV nie przedłuża się pozwoleń na pracę. Obcokrajowcy HIV+ nie mają dostępu do leczenia ARV.	2, 4, 8
BELGIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS, (1, 5)			1, 5
BELIZE	Obecnie brak informacji nt. ograniczeń dotyczących prawa wjazdu i pobytu dla osób HIV+.			

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
BENIN	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo (1)	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS, brak kontroli na granicach, brak szczególnych przepisów w przypadku gdy test w kierunku HIV u obcokrajowca da wynik pozytywny. (1, 4, 5).	Wymagane świadectwo szczepienia na żółtą febrę (4)	1, 4, 5
BERMUDY	Departament Stanu USA nie zna żadnych ograniczeń dot. Wjazdu i pobytu dla osób przybywających na Bermudy. (4)		Jednakże, osoby u których można rozpoznać symptomy chorób zakaźnych mogą zostać nie wpuszczone na teren kraju. (4) Posiadane przez nas informacje są niejasne i sprzeczne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	4
BIAŁORUŚ	Brak ograniczeń dot. turystów przebywających do trzech miesięcy. (1)	Pozwolenia na wjazd lub pobyt stały udzielane są osobom HIV+. Jednakże, istnieją obostrzenia dot. studentów. Obcokrajowcy i bezpaństwowcy studiujący na Białorusi przez okres dłuższy niż 3 miesiące muszą wykonać test w ciągu 10 dni od daty wjazdu, a później po 6 miesiącach (max. dwa razy w roku) (2) . Studenci i osoby przebywające dłużej muszą wykonać test na Białorusi, a wynik przekazać do Dept Obywatelstwa i Migracji podczas ubiegania się o przedłużenie prawa do pobytu. (4) HIV/AIDS nie stanowi powodu do odmowy wjazdu lub uzyskania pozwolenia na pobyt. Na granicach nie przeprowadza się kontroli zdrowia. (1).	Przypadek HIV+ musi zostać zgłoszony władzom w celu udzielenia porady nt. zachowań ryzykownych i nie narażania innych ludzi (1) . Wydaje się iż status serologiczny nie wpływa na proces podejmowania decyzji co do wydawania pozwoleń na pobyt stały. W latach 2008-2009 nie wydano żadnych odmów opartych na statusie serologicznym.	1, 2, 4 (#)
BOLIWIA	Brak ograniczeń dotyczących wjazdu. (2)	Brak ograniczeń dotyczących pobytu dla osób HIV+. (2).	W sierpniu 2006 Boliwia wprowadziła nowe prawo dotyczące profilaktyki HIV. Zawiera ono klauzule antydyskryminacyjne ustanowione w celu ochrony praw osób żyjących z HIV i chorych na AIDS.	2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
BOŚNIA I HERCEGOWINA	Ograniczenia w Republice Srpskiej. Brak ograniczeń dla osób HIV+ w innych regionach Bośni i Hercegowiny (1)	W Republice Srpskiej obowiązuje prawo ochrony ludności przed chorobami zakaźnymi. Zgodnie z prawem obcokrajowcy pozostający na dłużej (ponad 3 miesiące) muszą poddać się regularnym badaniom lekarskim. Testy obejmują m.in. HIV, kiłę, żółtaczkę B i C. Data ważności testów upływa po 3 miesiącach. (2) . Nie znamy żadnych obostrzeń dotyczących prawa wjazdu i pobytu osób HIV+ na terenie Bośni i Hercegowiny. (4) .	Istniejące prawo być może wkrótce zostanie zamienione na nowe. (2) . Posiadane przez nas informacje są niejasne i sprzeczne. Występuje potrzeba zebrania dodatkowych danych.	1, 2, 4 (#)
BOTSWANA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Osoby pragnące studiować na Uniwersytecie Botswany muszą wykonać test w kierunku HIV. (2) .	2, 8
BRAZYLIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)			2
BRUNEI	Brak konieczności wykonania testu dla turystów przebywających krótkoterminowo. Jednakże, z zasady osoby HIV+ nie są wpuszczane na teren kraju. (2)	Test w kierunku HIV wymagany w stosunku do studentów oraz do osób ubiegających się o pozwolenie na pracę i o prawo pobytu (2) . Ministerstwo Zdrowia Brunei (MOH) wymaga od wszystkich osób wjeżdżających na teren kraju wypełnienia Karty Deklaracji Zdrowia i okazania jej po opuszczeniu pokładu oficerowi MOH. Podróżni mogą zostać poddani badaniu lekarskiemu przy przyjeździe do Brunei Darussalam (4) .	Po otrzymaniu pozytywnego wyniku testu osoba taka zostanie pozbawiona praw pobytu i deportowana przez władze. Od lekarzy wymaga się natychmiastowego powiadomienia Ministerstwa Zdrowia o jakimkolwiek przypadku wykrycia HIV. (2) . Podróżni, u których podejrzewa się choroby zakaźne lub które miały kontakt z osobami chorymi, mogą zostać poddane kwarantannie. (4) .	2, 4
BUŁGARIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (5)	Brak ograniczeń związanych z HIV/AIDS, które dotyczyłyby obcokrajowców przebywających w Bułgarii.	Bułgaria wprowadziła zmiany w prawie nt. testowania w kierunku HIV, które weszły w życie 1 marca 2010. Zgodnie z nieobowiązującym już prawem obowiązkowe testy w kierunku HIV przy wjeździe mogły dotyczyć obcokrajowców podejrzanych o stwarzanie zagrożenia dla zdrowia publicznego. Obecnie testy obowiązkowe wykonuje się wśród pewnych grup osób, np. pacjentów poddawanych transfuzjom. .	5

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
BURKINA FASO	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Obowiązkowe świadectwo szczepienia przeciw żółtej febrze, zalecane szczepienie przeciw cholercie. (4).	2, 4
BHUTAN	Brak ograniczeń dla osób HIV+ wjeżdżających do Bhutanu na podstawie wizy turystycznej na okres do 2 tygodni.	Osoby pragnące pozostać na dłużej muszą przedłożyć wynik testu w kierunku HIV (test wykonany najpóźniej do 6 miesięcy przez datą wjazdu). Test można również wykonać w momencie przyjazdu na terytorium Bhutanu.	Brak informacji nt. konsekwencji wykrycia zakażenia HIV.	
BURUNDI	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Wymagane świadectwo szczepienia przeciw żółtej febrze. (4).	2, 4
CHILE	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)			2
CHINY	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)	28 kwietnia 2010 rząd Chin ogłosił zniesienie ograniczeń wjazdu dla osób HIV+. W momencie tworzenia Informatora, nie dotarło do nas tłumaczenie nowych uregulowań dot. wjazdu oraz prawa pobytu ani nowych formularzy wizowych. W związku z tym nie wiadomo na ile nowe prawo będzie stosowane w praktyce ani jak szybko to nastąpi. Nie wiadomo czy odwiedzający Chiny będą proszeni o wpisanie swojego statusu serologicznego w formularz wizowy.	Do momentu potwierdzenia pełnego wprowadzenia nowego prawa radzimy wstrzymanie się z podaniem pozytywnego statusu serologicznego do formularza wizowego. W przeszłości, osoby HIV+, które ujawniły swój status nie były wpuszczane na terytorium kraju. Nie należy też eksponować symboli związanych z HIV: czerwonych kokardek, naklejek, etc. W przypadku długiego wyjazdu zawodowego (dłuższego niż 6 miesięcy) należy dokładnie przyjrzeć się realiom. Do tej pory, obcokrajowcy ubiegający się o pozwolenie na pobyt dłuższy musieli udowodnić, że nie są zakażeni. W Chinach wykonuje się testy w kierunku HIV nawet bez zgody osoby testowanej. Pozytywny wynik prowadzi do natychmiastowej deportacji i utraty zatrudnienia. Nowe informacje na stronie: ie.hivrestrictions.org	2, 4, 5

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
CHORWACJA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)			1, 2
DEMOKRATYCZNA REPUBLIKA KONGA (ZAIRE)	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 8)		Wymagane świadectwo szczepienia przeciw żółtej febrze. (4) .	2, 4, 8
CYPR	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Brak testu na HIV przy wjeździe (1, 2) .	Obcokrajowcy ubiegający się o pozwolenie na pobyt w celu podjęcia nauki lub pracy muszą wykonać badanie lekarskie Ministerstwa Zdrowia w celu wykluczenia HIV, żółtaczki B/C lub kiły (1) . Zgodnie z prawem obcokrajowcy o których wiadomo, że cierpią na choroby zakaźne oraz są zakażeni HIV nie mogą wjechać na terytorium kraju. (4) .	(2, 1) .	1, 2, 4
CZAD	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 8)			2
CZARNOGÓRA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 5)			2, 5
DANIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)			1, 2
DŻIBUTI	Brak szczególnych przepisów dot. wjazdu i pobytu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Nie wymaga się wyniku testu w kierunku HIV przy wjeździe do kraju. (1)	Rozpoznanie infekcji HIV nie prowadzi do deportacji lub odebrania prawa pobytu. (1)	Wymagane świadectwo szczepienia przeciw żółtej febrze. (4) .	1, 4

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
EGIPT	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo (2, 4)	Wymagany test w kierunku HIV przy ubieganiu się o pozwolenie na pracę i naukę. (2, 4) . Obcokrajowcy pozostający na dłużej oraz osoby będące na ich utrzymaniu (powyżej 15 roku życia), którzy starają się o pozwolenie na pracę, studia lub szkolenia i pozostają w Egipcie dłużej niż 30 dni muszą wykonać test. (4) . Testy muszą zostać wykonane w centralnym laboratorium Ministra Zdrowia. Wynik testu wykonanego gdzie indziej nie jest honorowany. (2) .	Deportacja w przypadku wykrycia HIV u obcokrajowca. (2) . Wymagane świadectwo szczepienia na żółtą febrę dla osób przyjeżdżających z obszarów gdzie występuje zakażenie. (4) . Egipt jest nastawiony wyjątkowo nieprzyjaźnie do osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Od października 2007 policja w Kairze zaarrestowała 12 mężczyzn podejrzanych o bycie HIV+. Więźniowie HIV+ na całe miesiące byli przykuwani łańcuchami do łóżek szpitalnych (5) . Według Krajowego Programu AIDS, od 1986 do 2006, wykryto 722 przypadków HIV/AIDS wśród obcokrajowców, z czego 90% było Afrykanów. Wszyscy obcokrajowcy zostali deportowani. (5) .	2, 4, 5
EKWADOR	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo (2)	Obcokrajowcy ubiegający się o prawo pobytu długoterminowego są na ogół proszeni o przedłożenie wyniku testu w kierunku HIV (2) .	Obcokrajowcom już posiadającym prawo pobytu nie zostanie ono odebrane w przypadku wykrycia zakażeniem HIV. (2) .	2
ERYTREA	Brak specjalnych przepisów dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS, brak ograniczeń przy wjeździe (2)	Brak szczególnych wymagań dot. prawa pobytu dla osób HIV + i chorych na AIDS (2) . Obowiązują pewne ograniczenia dla osób HIV+ wjeżdżających do lub planujących osiedlić się w Erytrei (4) . Obcokrajowcy i obywatele planujący związek małżeński muszą wykonać test w kierunku HIV (2) konsekwencje nieznane.	Dane dotyczące praw pobytu dla ludzi planujących związek małżeński są niejasne i sprzeczne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2, 4 (#)
ESTONIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)			1, 2
ETIOPIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)		Zaleca się wykonanie szczepienia na żółtą febrę (4)	1, 2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
FEDERACJA ROSYJSKA	Przy wjeździe nie jest wymagany test w kierunku HIV dla turystów przebywających do 3 miesięcy. (2, 4)	Obowiązkowe przedłożenie wyniku testu w kierunku HIV i/lub świadectwa lekarskiego w razie ubiegania się o pozwolenie na pobyt dłuższy (ponad 3 miesiące) przez studentów lub pracowników zagranicznych. (2) . Osoby ubiegające się o pozwolenie na pobyt dłuższy lub o wize mogą zostać poproszone o wykonanie testu także na gruźlicę i trąd. (4) . Obcokrajowcy, którzy nie muszą ubiegać się o wizę muszą przedstawić zaświadczenie stwierdzające ich negatywny status serologiczny przy ubieganiu się o pozwolenie na pobyt czasowy, mają na to 30 dni od daty złożenia wniosku. (5) .	Obcokrajowcy HIV+ muszą opuścić kraj w ciągu 3 miesięcy. (2) W 2008 roku wirus HIV wykryto u 1,579 legalnych migrantów. 14 osób hospitalizowano w Rosji, a 198 deportowano (Federalne Centrum Higieny i Epidemiologii Rospotrebnadzor).	2, 4, 5
FIDŻI	Brak rzetelnych danych nt. ograniczeń dla osób przebywających krótkoterminowo.	Wymagany test w kierunku HIV w przypadku pobytu przekraczającego 6 miesięcy (8) . Fidżi może stosować ograniczenia dot. podróży na niektóre osoby HIV+ składające wnioski o pozwolenie o pracę. Ubiegający się muszą uzyskać oświadczenie lekarskie, a komitet do spraw pozwoleń decyduje o indywidualnych przypadkach. (4) .	Projekt legislacyjny jest dyskutowany przez rząd. Może to doprowadzić do zniesienia restrykcji dot. wjazdu i pobytu. (8) . Aktualne informacje na stronie: _ie.hivrestrictions.org	4, 8
FILIPINY	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Brak testu na HIV przy wjeździe (1) .	Obywatele USA ubiegający się o prawo pobytu na Filipinach mogą go nie otrzymać z powodu statusu serologicznego (4) .	Dane są niejasne i sprzeczne. Zachodzi możliwość, iż dane przekazane przez źródła amerykańskie są nieprawdziwe. Aktualne dane można znaleźć na stronie: www.hivrestrictions.org .	1, 4 (#)
FINLANDIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Diagnoza HIV nie stanowi podstawy do odmowy wjazdu ani nie uniemożliwia otrzymania prawa pobytu. Możliwa odmowa wydania prawa pobytu w przypadku, gdy obcokrajowiec jest postrzegany jako stanowiący zagrożenie dla porządku, bezpieczeństwa lub zdrowia publicznego albo gdy zagraża fińskim stosunkom międzynarodowym. (2) .	Deportacja z powodu HIV/AIDS może mieć miejsce, jeśli w kraju rodzimym jest zapewnione leczenie. Standard opieki zdrowotnej nie musi być taki sam jak w Finlandii. (2)	2
FRANCJA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)			2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
GABON	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Przy wjeździe wymagane świadectwo szczepienia na żółtą febrę (4)	2, 4
GAMBIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)		Wymagane świadectwo szczepienia na żółtą febrę (1)	1, 8
GHANA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Wymagane świadectwo szczepienia na żółtą febrę (4)	2, 4
GRECJA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1) .	Badania lekarskie dla osób ubiegających się o pracę w Grecji obejmują: gruźlicę, żółtaczkę typu B ale nie HIV (1) . Osoby świadczące usługi seksualne, chcące pracować w Grecji, to jedyna grupa zobowiązana do wykonania testu w kierunku HIV (1) .	W przypadku zdiagnozowania HIV nie udziela się pozwoleń na pracę osobom sprzedającym usługi seksualne. Oferuje się dostęp do bezpłatnego leczenia ARV. (1) .	1
GRENADA	Brak informacji nt. ograniczeń dot. prawa wjazdu i pobytu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Nie wyklucza się istnienia zarządzeń dot. prawa pobytu. Wymóg przedłożenia świadectwa zdrowia osoby ubiegającej się o pozwolenie na pracę zależy od decyzji poszczególnego urzędnika. Brak jasnych przepisów. (2) .		2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
GRUZJA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS przebywających krótkoterminowo w celach turystycznych. Brak kontroli na granicach i konieczności wykonywania testów w kierunku HIV. Osoby cierpiące na pewne choroby (z listy WHO) muszą to odnotować na karcie wjazdu; osoby zakwalifikowane są poddawane badaniom lekarskim i wprowadzane na gruzińską listę kontrolną (2) .	Wydaje się, że nikt nie wie co oznacza wpisanie na listę kontrolną, jednakże nie wpływa to na uzyskanie pozwolenia na pobyt dłuższy (2) . Brak ograniczeń dot. osób HIV+ które planują pobyt na mniej niż 360 dni (4) . Według Ministerstwa Sprawiedliwości osoby ubiegające się o wizy krótkoterminowe (na 90 dni) nie wykonują żadnych badań lekarskich. Wizy wydawane są na granicy. Badań lekarskich nie wymaga się też wobec osób przebywających na dłużej (do 6 lat). Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS ubiegających się o prawo pobytu na okres do 6 lat. Osoby starające się o prawo do pobytu stałego muszą wykonać testy w kierunku HIV i gruźlicy. Pozytywny wynik testu może być powodem do odrzucenia wniosku. (Informacja z NGO, które kontaktowało się z Funduszem Globalnym, Marzec 2010) Nie znane są przypadki ograniczania wjazdu, pobytu i pobytu stałego. Nowe prawo chroni osoby zakażone przed aktami dyskryminacji.	Podane informacje są sprzeczne. Bardzo chcielibyśmy poznać zasięg opisanych zarządzeń. Prosimy osoby podróżujące oraz pracowników organizacji pozarządowych zaznajomionych z tematem o kontakt i podzielenie się informacjami.	2, 4, 8 (#)
GUJANA	Brak informacji nt. ograniczeń dot. prawa wjazdu i pobytu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Nie wyklucza się istnienia zarządzeń dot. prawa pobytu. Wymóg przedłożenia świadectwa zdrowia osoby ubiegającej się o pozwolenie na pracę zależy od decyzji poszczególnego urzędnika. (2) .	Konkretne przepisy nie istnieją (2) .	2
GWATEMALA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)			1
GWINEA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Wymagane międzynarodowe świadectwo szczepień potwierdzające aktualne szczepienie na żółtą febrę (4) .	2, 4, 8
GWINEA BISSAU	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Formularz wizowy może zawierać pytania odnoszące się do chorób zakaźnych. (2) .	2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
GWINEA RÓWNIKOWA	Testy w kierunku HIV mogą być również wymagane w stosunku do turystów (7)		Pozytywny wynik testu może być postawą do wydania odmowy wjazdu lub do deportacji. Wymagane szczepienie na żółtą febrę (7).	7
HAITI	Brak testu na HIV przy wjeździe (2)			2
HISZPANIA	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Brak testu na HIV przy wjeździe (1).			1
HOLANDIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)		Odmowa wjazdu dla osób zagrażających zdrowiu publicznemu. Nie odnosi się do HIV/AIDS (1).	1
HONDURAS	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Brak szczególnych przepisów dotyczących prawa pobytu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2). Szczególne wymagania dla osób starających się o osiedlenie w Hondurasie. (3). Obowiązują pewne ograniczenia dot. HIV/AIDS przy wjeździe dla osób odwiedzających /i dla obcokrajowców mieszkających w Hondurasie. Od tych osób wymagane jest zaświadczenie lekarskie (4).	Posiadane przez nas informacje są niejasne i sprzeczne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2, 3, 4 (#)
HONG KONG	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)			2
INDIE	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)	Brak ograniczeń dla osób HIV+ wjeżdżających do Indii na podstawie wizy turystycznej. Informacje nt. statusu serologicznego należy podać przy ubieganiu się o prawo stałego pobytu. (4). Ograniczenia nadal mogą dotyczyć osób przebywających ponad 6 miesięcy, obowiązkowe testy dla studentów cudzoziemców, którzy w przypadku wykrycia zakażenia nie zostaną przyjęci.	Obcokrajowcy HIV+ będą deportowani. (4). Posiadane przez nas informacje nt. prawa stałego pobytu są sprzeczne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	1, 2, 4, 6, 8 (#)
INDONEZJA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)			2, 8

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
IRAK	Zakaz wjazdu na teren kraju dla osób HIV+. (4) Obowiązkowy test w kierunku HIV dla każdej osoby planującej pobyt przekraczający 10 dni (2).	Do otrzymania pozwolenia na pobyt stały/wyjazd wymagany jest wynik testu w kierunku HIV (4)	Nie wiemy czy pozytywny wynik testu w kierunku HIV nadal prowadzi do natychmiastowego wydalenia z kraju, tak jak to podała Ambasada Niemiec w 1999 roku.	2, 4
IRAN	Brak ograniczeń na pobyt turystyczny lub biznesowy (do 3 miesięcy) wobec Europejczyków.	Obcokrajowcy ubiegający się o podjęcie pracy lub o prawo pobytu muszą przedłożyć świadectwo zdrowia obejmujące negatywny wynik testu w kierunku HIV (2, 3).	Możliwe specjalne zarządzenia dotyczące krótkiego pobytu dla osób przyjeżdżających spoza Europy. Np. mamy informację o tym, że test w kierunku HIV jest wymagany w stosunku do krótkich pobytów turystycznych obywateli Azerbejdżanu.	2, 3
IRLANDIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 5)			2, 5
ISLANDIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)			2
IZRAEL	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)	Legalni migranci przyjeżdżający z regionów endemicznych muszą poddać się testowi w kierunku HIV. (1). Wymagany test w kierunku HIV dla robotników sezonowych (1).	Obcokrajowcom doradza się wykupienie ubezpieczenia, jeśli planują osiedlenie się w kraju. Migranci pracujący są do tego zobligowani. (1). Minister Spraw Wewnętrznych zapewnia sobie prawo do odmowy wjazdu obcokrajowcom utrzymującym, że są HIV+. (4).	1, 4
JAMAJKA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Obcokrajowcy HIV+ nie są narażeni na żadne szczególne ograniczenia dotyczące pobytu. (2).		2
JAPONIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)			1, 2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
JEMEN	Turystom nie udziela się prawa wjazdu nawet na krótki okres, jeśli władze wiedzą o ich zakażeniu HIV (2) .	Obcokrajowcy planujący pobyt na więcej niż 3 miesiące lub ubiegający się o pozwolenie na pracę muszą przedstawić negatywny wynik testu w kierunku HIV.	Każdy obcokrajowiec HIV+ musi opuścić kraj. Aktualne pozwolenia na pobyt stały, pracę, etc zostaną anulowane. (2) . Kraj cechuje wysoki poziom dyskryminacji, osoby seropoztywne mogą być nawet „deportowane” ze szpitali. Zarządzenia te nie mają podstaw prawnych, władze odnoszą je do najlepszych, sprawdzonych międzynarodowych praktyk. Opisane zarządzenia są praktykowane. Jedynym sposobem dla obcokrajowca na ominięcie wykonania testu w kierunku HIV jest danie łapówki. (2) .	2
JORDANIA	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo (2) Jordania nie zezwala na wjazd i pobyt stały osobom HIV+. Podróżni których znany jest status serologiczny nie są przepuszczani przez granice. (4) .	Obcokrajowcy ubiegający się o pozwolenie na pracę lub na pobyt do 30 dni po przyjeździe muszą wykonać badanie lekarskie, obejmujące test w kierunku HIV (1) . Test w kierunku HIV obowiązkowy dla osób przebywających dłużej niż 2 miesiące. W przypadku wyniku pozytywnego, ubiegający się o prawo pobytu musi natychmiast opuścić kraj (2) . Obowiązkowy test w kierunku HIV wykonany w laboratorium rządowym w przypadku ubiegania się o pobyt stały (4) .	W przypadku, gdy test w kierunku HIV da wynik pozytywny, informację tę wysyła się do narodowego programu zwalczania HIV. Następnie informuje się ministra spraw wewnętrznych o przyczynie wydalenia takiej osoby z kraju (1) . Europejczycy będący w stanie opłacić leczenie, najprawdopodobniej nie będą deportowani. W gestii władz leży przyznanie lub odmowa przedłużenia rocznej wizy (2) . Osoby, które nie wykonają testu lub okażą się być zakażone są deportowane. (4) .	1, 2, 4
KAJMANY	Mimo, że nie ma przepisów ograniczających wjazd osobom HIV+, osoby zakażone mogą zostać nie wpuszczone na teren Kajmanów.	Osoby określone przez urzędnika imigracyjnego jako stanowiące zagrożenie dla ogółu społeczeństwa nie są wpuszczane na terytorium kraju. (Ustęp 82 c kajmańskiego prawa imigracyjnego z roku 2007).	Potrzebujemy dodatkowych danych nt. stosowania tego prawa w praktyce.	
KAMBODŻA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV chorych na AIDS (2)			2
KAMERUN	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV chorych na AIDS (2)		Wymagane świadectwo szczepienia na żółtą febrę i cholere. (4) .	2, 4

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
KANADA	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo, przy wjeździe nie trzeba przedkładać wyniku badania w kierunku HIV (2, 1). Osoby ubiegające się o wizę wjazdową do Kanady na krótki pobyt NIE są proszone o zgłoszenie swojego statusu serologicznego na formularzu wizowym. Kanada zwyczajowo NIE narzuca obowiązku wykonania testu w kierunku HIV osobom, przyjeżdżającym na krótko, jak również nie zabrania wjazdu podróżnym HIV+ (5).	Począwszy od roku 2002 test w kierunku HIV stanowi obowiązkową część rutynowego badania lekarskiego. Większość obcokrajowców HIV+ nie dostanie ponownie prawa pobytu. HIV+ nie przeszkadza w odwiedzaniu Kanady. W rzadkich i wyjątkowych przypadkach, gdy stan zdrowia podróżującego jest na tyle zły, że osoba ta może wymagać opieki lekarskiej podczas pobytu uznaje się, że sytuacja ta stanowi zbyt duże obciążenie dla kanadyjskiego publicznego systemu opieki zdrowotnej (np. hospitalizacja). Opisane standardy dotyczą każdego.	Uchodźcy HIV+, tak jak osoby HIV+ spokrewnione z osobami posiadającym prawo pobytu, są wpuszczane na teren Kanady. (5). Informacje dodatkowe: http://www.aidslaw.ca/	1, 2, 5

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
KATAR	Przy wjeździe nie wymagany test w kierunku HIV. Jednak, znane władzom osoby HIV+ nie mają prawa wjazdu (2). Osoby HIV+ nie mają prawa wjazdu do kraju (4).	Wymagane badania lekarskie dla osób przebywających na dłużej i na stałe. (4). Zatrudniający są zobowiązani do doprowadzenia nowo przybyłych pracowników do ośrodka zdrowia w ciągu trzech dni od daty przyjazdu. Rodziny zatrudniające pomoce domowe jednak tego nie robią. Jest to praktyka ryzykowna z uwagi na to, że pracownicy domowi mają bezpośredni kontakt z członkami rodziny, w tym z dziećmi. Agencje rekrutacyjne powinny przeprowadzać badanie lekarskie w rodzinnym kraju pracownika. Procedura ta nie jest obowiązkowa, ale prowadzi do ograniczenia kosztów repatriacji ludzi nie mogących podjąć pracy w Katarze. (6). Osoby pragnące pozostać na dłużej niż miesiąc powinny przejść badanie lekarskie w tym test w kierunku HIV. Honorowane są tylko testy wykonane w Katarze Brak konieczności wykonania testu w kierunku HIV przy wjeździe (źródło: misja katarska przy ONZ).	Natychmiastowa deportacja turystów i osób podróżujących w interesach w przypadku wykrycia choroby związanej z zakażeniem HIV. (2). Osoby HIV+ są deportowane. (4). Planuje się prawne wprowadzenie obowiązkowego testu w kierunku HIV dla tych, którzy chcą zawrzeć związek małżeński i dla pewnych grup ludzi, którzy mieszkali za granicą ponad dwa lata. W szczególności dotyczy to pomocy domowych (prawo ma wejść w życie w 2008) (6). Osoby ubiegające się o prawo pobytu i pozwolenie na pracę muszą wykonać test w kierunku HIV w laboratorium wskazanym przez rząd w przeciągu 1 miesiąca. Osobom HIV+ nie wyda się pozwoleń na pracę i zostaną one deportowane. Osoby mieszkające w Katarze, które uległy zakażeniu już na miejscu nie będą deportowane. Osoby te mają taki sam dostęp do leczenia ARV jak Katarczycy i mogą prowadzić normalne życie (źródło: misja katarska przy ONZ).	2, 4, 6

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
KAZACHSTAN	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo (2)	Do podania o pozwolenie na pracę lub na prawo stałego pobytu (na okres 3 lub więcej miesięcy) musi zostać dołączony negatywny wynik testu na HIV. (2, 3) . Osoby ubiegające się o pozwolenie na pracę lub na pobyt (wymagane dla Amerykanów, którzy pragną spędzić ponad 6 miesięcy w Kazachstanie) do wniosku muszą załączyć negatywny wynik testu w kierunku HIV. Wniosek składa się w mieście planowanego pobytu. Data ważności wyniku to 3 miesiące. Test można wykonać/potwierdzić ich ważność w miejskiej klinice HIV. W przypadku gdy zaświadczenie nie jest wydane ani po rosyjsku ani po kazachsku musi zostać dołączone jego oficjalne tłumaczenie. (4) .	Dobrze jest mieć ze sobą potwierdzoną kopię wyniku testu (po rosyjsku) tak by uniknąć wykonywania testu w Kazachstanie. (W niektórych przypadkach test trzeba powtarzać co 3 miesiące). Władze nie zawsze akceptują testy wykonane za granicą. Koniecznie może być powtórzenie testu w Kazachstanie (2) . Pozytywny wynik testu w kierunku HIV uzyskany w Kazachstanie prowadzi do wydalenia z kraju. (4) .	2, 3, 4
KENIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)		Może być wymagane świadectwo szczepienia na żółtą febrę. (1, 4) .	1, 2, 4
KIRGIZJA	Obowiązują ograniczenia, nawet przy pobycie krótkoterminowym (4)	Obowiązują pewne ograniczenia wjazdu dla osób HIV+ odwiedzających obcokrajowców zamieszkałych w Kirgizji. Zgodnie z prawem osoby pozostające na terenie kraju dłużej niż miesiąc muszą dostarczyć dowodu, że są zdrowe. (4) .	To ograniczenie nie weszło w życie ale może tak się stać bez ostrzeżenia. (4) . Posiadane przez nas informacje nt. prawa stałego pobytu są sprzeczne i niejasne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2, 4
KIRIBATI	Brak informacji			
KOLUMBIA	Brak informacji dot. turystów przebywających krótkoterminowo.	Według danych pochodzących z Ambasady Kolumbii w Brazylii, władze kolumbijskie nie wymagają przedstawienia danych dot. HIV przy wjeździe na terytorium kraju. (5) . Przy wjeździe musi zostać przedłożone „Międzynarodowe świadectwo zdrowia”. Dotyczy to wszystkich osób starających się o wizę, a w szczególności studentów, imigrantów i uchodźców. (1) . Kolumbia nałożyła ograniczenia na podróżnych HIV+, którzy nie mogą wjeżdżać do kraju. (4) .	Udowodniony przypadek HIV ma negatywny wpływ na decyzję władz dotyczącą przedłużenia wizy. (1) . Nie znamy szczegółów tego przepisu, ale jesteśmy pewni jego istnienia, ponieważ pochodzi z Ambasady Kolumbii w Berlinie. (2) Posiadane przez nas informacje są sprzeczne i niejasne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	1, 2, 4, 5 (#)

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
KOMORY	Nie znane są żadne ograniczenia dot. wjazdu i pobytu osób zakażonych.		Powstał projekt prawa, które zabrania wykonywania obowiązkowych testów w kierunku HIV przy procedurze ubiegania się o pozwolenie na pobyt stały. (8)	8
KONGO (BRAZZAVILLE)	Brak ograniczeń dla osób zakażonych.		Przy wjeździe wymagane jest świadectwo szczepienia na żółtą febrę. (4) .	8, 4
KOREA (PÓLNOČNA)	Oficjalnie nie podejmuje się kroków prawnych ograniczających wjazd osób HIV+ (1)	Nie od każdej osoby wjeżdżającej do kraju będzie wymagane świadectwo zdrowia uwzględniające wynik testu na HIV. (1) .	Każdy, u kogo wykryje się obecność HIV jest odsyłany do kraju swego pochodzenia. Podawany powód to brak doświadczenia w leczeniu HIV/AIDS oraz brak propozycji leczenia. (1) .	1
KOREA (POŁUDNIOWA)	Zakaz wjazdu dla obcokrajowców cierpiących na choroby epidemiczne w tym HIV/AIDS. Obcokrajowcy pozostający w Korei krócej niż 91 dni nie muszą przedstawiać wyniku testu w kierunku HIV. (2) .	Rząd może zabronić wjazdu obcokrajowcom których podejrzewa się o HIV/AIDS. Wyniki testu muszą zostać przedstawione przez pracowników zagranicznych przed wjazdem. Niektórym obcokrajowcom (przedstawicielom przemysłu rozrywkowego, gier sportowych, show businessu), odmówi się prawa wjazdu jeśli wynik testu będzie pozytywny. Jeśli obcokrajowiec nie przedstawi wyniku testu przed wjazdem, test musi zostać wykonany w ciągu 62 godzin po przyjeździe w instytucji wskazanej przez rząd. (2) .	Prawo imigracyjne pozwala rządowi na deportację osób cierpiących na choroby poważne lub zakaźne. Rząd koreański deportuje osoby HIV+. Według Koreańskiego Centrum Kontroli Chorób i Profilaktyki 521 z 546 obcokrajowców zdiagnozowanych jako HIV+ zmuszono do opuszczenia kraju (Korea Times, 03.03.2008) (6) . Informacje niejasne z uwagi na to, iż UNAIDS ogłosiło, że Korea zniosła wszelkie ograniczenia. Dodatkowe informacje na stronie: www.hivrestrictions.org	2, 6
KOSOWO	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (5)			5
KOSTARYKA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. No HIV testing (2)			2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
KUBA	Brak ograniczeń dotyczących wjazdu na krótki okres czasu (do 3 miesięcy) (2)	Studenci ubiegający się o stypendium na Kubie muszą wykonać test w kierunku HIV. (2) . Władze kubańskie nie żądają wykonania testu od osób wjeżdżających na Kubę za wyjątkiem studentów stypendystów. (4) . Nie udziela się stypendiów dla studentów z „przewidywalną krótką długością życia ” (HIV). Obowiązkowy test w kierunku HIV w celu odnowienia pozwolenia na pobyt (2) .		2, 4
KUWEJT	Brak specjalnych przepisów dotyczących wjazdu na krótki okres pobytu. Brak testu w kierunku HIV na granicy. (2) .	Do formularza wizowego na długi okres pobytu należy dołączyć świadectwo lekarskie. W przypadku zakażenia HIV wiza nie jest udzielana. (2) . Rząd Kuwejtu wydał ściśle ograniczenia dot. pewnych chorób takich jak HIV/AIDS i żółtaczka. Do wydania pozwolenia na pobyt wymagane są badania lekarskie. Wszystkie osoby cierpiące na wymienione choroby zostaną poproszone o natychmiastowy wyjazd z kraju i nigdy już nie będą mogły do niego wjechać. (4)	Prawo pobytu odbierane jest w przypadku ujawnienia zakażenia HIV lub wystąpienia choroby oportunistycznej. Osoba taka musi opuścić Kuwejt lub jest z niego deportowana. (2, 4) . Władze Kuwejtu zalecają wdrożenie „punktów kontroli” chorób zakaźnych w celu poddania masowym badaniom profilaktycznym pracowników oddelegowanych do pracy za granicą i uniemożliwienia osobom narodowości „wysokiego ryzyka” wjazdu do kraju. Punkty kontroli na lotniskach i granicach powinny być wyposażone w sprzęt najnowszej technologii tak aby wyniki badania mogły zostać szybko podane (6) .	2, 4, 6
LAOS	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 8)			2, 8
LESOTO	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Brak testu w kierunku HIV na granicy. (1, 2) .		Decyzja dotycząca pozwolenia na wjazd do Lesoto leży w gestii służb granicznych. (2, 4) . Nie wykonuje się żadnych testów medycznych. (2) .	1, 2, 4

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
LIBAN	Brak ograniczeń dot. wjazdu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo (1)		Poprzednie dane mówiące o tym, że obcokrajowcy ubiegający się o prawo pobytu muszą przedłożyć test na HIV wydają się być przestarzałe.	1
LIBERIA	Brak ograniczeń dla osób zakażonych		Wymagane świadectwo szczepień na żółtą febrę. (4) .	4, 8
LIBIA	Brak szczególnych ograniczeń dotyczących wjazdu i pobytu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Obowiązują pewne ograniczenia wjazdu dla osób HIV+ odwiedzających obcokrajowców zamieszkałych w Libii. (4) .	Posiadane przez nas informacje nt. prawa stałego pobytu są sprzeczne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2, 4 (#)
LIECHTENSTEIN	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)			1
LITWA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)	Przy wypełnianiu formularza o pozwolenie na pobyt należy zaznaczyć czy ubiegający się ma żadnych chorób zagrażających zdrowiu publicznemu. HIV nie jest zaliczane do tej grupy chorób. (5) .	Wydział ds. Imigracji zastrzega sobie prawo do wykluczenia obcokrajowców stwarzających zagrożenie dla zdrowia publicznego. W celu uniknięcia problemów, osobom HIV+ radzi się nie zaznaczać w formularzu, że cierpią na chorobę zagrażającą zdrowiu publicznemu. (5) .	1, 2, 5
ŁOTWA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)			1, 2
LUKSEMBURG	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)		Prawo luksemburskie odmawia prawa wjazdu z powodów zdrowotnych. Jednak nie ma rozwiązań prawnych dot. prawa wjazdu ludzi z HIV/AIDS. (2) .	1, 2
MACEDONIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (5)			5

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
MADAGASKAR	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 8)		Wymagane zaświadczenie szczepienia na żółtą febrę od wszystkich, którzy przebywali w strefie zakażenia przez 6 miesięcy do czasu przyjazdu na Madagaskar. (4)	2, 4, 8
MALAWI	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 8)		Wymagane zaświadczenie szczepienia na żółtą febrę od wszystkich przybywających ze strefy zakażonej. (2) .	2, 8
MALEDIWY	Turyści wjeżdżający do kraju z ważną wizą miesięczną nie są pytani o historię chorób ani nie są poddawani ograniczeniom.	Brak specjalnych ograniczeń dot. prawa pobytu. (2) .	Wymagane zaświadczenie szczepienia na żółtą febrę od wszystkich przybywających ze strefy zakażonej. (4) .	2, 4
MALEZJA	Brak testów w kierunku HIV na granicach, jednakże pracownicy służby granicznej są upoważnieni do wymagania pokazania wyniku testu w kierunku HIV od każdego kto przekracza granicę. W przypadku nie stosowania się do przepisu, nie udziela się prawa wjazdu (2) .	Niektóre firmy i wyższe uczelnie wymagają okazanie wyniku testu w kierunku HIV; zalecane jest uzyskanie informacji na ten temat przez wyjazd. Dyrektor generalny ds. migracji może wycofać pozwolenie na wjazd w przypadku naruszenia bezpieczeństwa narodowego, zdrowia publicznego i standardów moralnych. (2) .	Możliwa, zgodna z prawem deportacja osób seropozytywnych. W praktyce w większości lub wyłącznie deportowani są pracownicy migracyjni (w ciągu trzech dni od rozpoznania HIV). Test w kierunku HIV na granicy przeprowadzany jest tylko w przypadku, gdy coś wzbudzi podejrzenia straży granicznej (np. przewożenie dużej ilości leków). (2) .	2
MALI	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)		Wymagane zaświadczenie szczepienia na żółtą febrę (1)	1, 2, 8
MALTA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)			1

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
MAROKO	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)	Testy w kierunku HIV obowiązkowe dla każdego (w wieku od 15 do 60 lat) kto chce się osiedlić w Maroku. Test musi zostać wykonany w Maroku w ośrodku akredytowanym przez tamtejsze Ministerstwo Zdrowia. Pozwolenie na pobyt wydaje się tylko osobom zdrowym. (Generalny Konsulat USA w Casablance,). Departament Stanu USA nie posiada informacji nt. jakichkolwiek ograniczeń wjazdu dot. HIV/AIDS dla osób odwiedzających Maroko. (4) .	Obywatel Szwajcarii pracujący dla firmy międzynarodowej w Maroku od 2007 do 2008 twierdzi, że przy składaniu podania o pobyt i pozwolenie na pracę nie wymagano od niego robienia testu w kierunku HIV. Posiadane przez nas informacje nt. prawa stałego pobytu są sprzeczne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	1, 4, (#)
MAURETANIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Wymagane świadectwo szczepienia przeciw żółtej febrze. (4)	2, 4, 8
MAURITIUS	Osobom zakażonym zezwala się na wjazd i pobyt czasowy	Podejmujący pracę migranci muszą okazać wynik testu na HIV. Osoba zakażona nie zostanie zatrudniona.	Może być wymagane zaświadczenie szczepienia na żółtą febrę od wszystkich przybywających ze strefy zakażonej. (4) .	4, 8
MEKSYK	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)			1
MIKRONEZJA	Bardzo prawdopodobny brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS	Brak ograniczeń na terytorium Pohnei State. Brak danych o innych częściach kraju (każdy region ma własne kontrole graniczne i przepisy) (8) .	Dane niejasne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	8
MOŁDOWA	Obcokrajowcy przebywający do 3 miesięcy nie muszą posiadać świadectwa zdrowia w kierunku HIV. Brak kontroli medycznych przy wjeździe. (2, 1, 4) .	Obcokrajowcy pozostający dłużej niż 3 miesiące mają wykonać test w kierunku HIV (1, 2, 4) . Test w kierunku HIV musi zostać przeprowadzony przez władze w Kiszyniowie, testy z innych źródeł nie są honorowane. Obcokrajowcy już mieszkający w kraju proszeni są o wykonanie testu w kierunku HIV raz w roku przy przedłużaniu wizy (2) . Honorowane są testy wykonane w kraju ojczystym. (1) .	Osoby żyjące z HIV i chore na AIDS nie otrzymają wizy i będą deportowane (2)	1, 2, 4, 8
MONAKO	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)			2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
MONGOLIA	Brak informacji na temat ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Prawdopodobnie brak ograniczeń	Obowiązkowy test w kierunku HIV dla obcokrajowców planujących dłuższy pobyt. Przepis w szczególności odnosi się do pracowników zagranicznych, studentów i praktykantów. Test musi zostać powtórzony przy przedłużaniu wizy (2) . Przyjezdni muszą się zarejestrować w Biurze Imigracyjnym w przeciągu tygodnia od przyjazdu jeśli ich pobyt ma przekraczać 30 dni. Osoby pozostające na dłużej niż 3 miesiące muszą wykonać test w kierunku HIV. Akceptowane są „międzynarodowe” wyniki testów przeprowadzone w innych krajach. (7) .	Informacje na temat zarządzeń obowiązujących w kraju są sprzeczne. Prawo i zarządzenia nie zawsze są ze sobą zgodne. (2) . Osoby żyjące z HIV i chore na AIDS mogą zostać deportowane jeśli nie porozumieją się z mongolskimi władzami ds. zdrowia. (2) .	2, 7 (#)
MONTSERRAT	Ambasadzie nie są znane żadne zarządzenia dot. prawa wjazdu i pobytu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Bardzo możliwy brak problemów przy wjeździe na pobyt krótkoterminowy. Brak kontroli lekarskich na granicach. (2)	Każda osoba u której podejrzewa się problemy zdrowotne może zostać poproszona o poddanie się badaniom lekarskim (włączając w to test na HIV) przed wydaniem zgody na wjazd. (4) . Wymóg przedstawienia dokumentów nt. zdrowia osoby ubiegającej się o pozwolenie na pracę zależy od decyzji indywidualnego urzędnika. Ograniczenia dot. pobytu dłuższego nie są jasne. Czasem od decyzji urzędnika zależy czy przeprowadzane są badania lekarskie. Dokładne wymagania dot. pobytów na długi okres czasu są często niesprecyzowane. (2) .	Dane dotyczące przepisów pobytu są niejasne i wzajemnie się wykluczają. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2, 4 (#)
MOZAMBIK	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Może być wymagane zaświadczenie szczepienia na żółtą febrę od wszystkich przybywających ze strefy zakażonej. (4) .	2, 4
MYANMAR (BIRMA)	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Brak testu w kierunku HIV przy wjeździe (2) .	Brak szczególnych przepisów dla obcokrajowców HIV+. W praktyce nie zadaje się pytań związanych z HIV ani przy wjeździe, ani przy przedłużaniu wizy. (2) .	Myanmar nie jest państwem prawa. Przypadkowość i korupcja są na porządku dziennym. Trudno jest stwierdzić jak zareagują urzędnicy na ujawnienie przypadku HIV u obcokrajowca. (2)	2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
NAMIBIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2). Ograniczenia dla osób HIV+, które potrzebują wizy wjazdowej. Brak testu na HIV przy wjeździe (1).	Ograniczenia dla osób ubiegających się o prawo stałego pobytu (1). Formularz wizowy zawiera pytania dot. HIV, jednakże ograniczenia nie są stosowane w praktyce.	Ta regulacja prawna weszła w życie w roku 1993. W marcu 2009 rząd Namibii ogłosił, że poprawka do niej będzie dyskutowana w Parlamencie w celu zniesienia ograniczeń. W świetle obecnego prawa nie wymagany jest test w kierunku HIV. Wnioskodawcy są jednak proszeni o odpowiedź na pytanie dot. ich statusu serologicznego. W związku z tym, teoretycznie osoba HIV+ może być deportowana z uwagi na to, iż „wirus AIDS” w świetle obowiązującego prawa jest chorobą zabronioną. Wydaje się jednak, że to prawo nie weszło w życie. (5)	1, 2, 5, 8
NAURU	Nie są nam znane żadne ograniczenia dla osób zakażonych wjeżdżających na teren kraju. (4)	Departament Stanu USA nie posiada informacji nt. jakichkolwiek ograniczeń wjazdu dot. HIV/AIDS dla osób odwiedzających Nauru. Ministerstwo Zdrowia Nauru rozważa wprowadzenie w życie takich ograniczeń. (4).	Autorzy będą wdzięczni osobom mogącym podzielić się informacjami w celu uzupełnienia danych.	8, 4
NEPAL	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 8)			2, 8
NIEMCY (BAWARIA)	Brak szczególnych przepisów wjazdu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Brak ograniczeń dla osób planujących krótki pobyt. (1)	Niemcy to państwo federalne. Testy w kierunku HIV mogą być wymagane w niektórych landach (Bundesländer) przy ubieganiu się o wizę na okres dłuższy niż 3 miesiące. Wymaganie przedłożenia świadectwa zdrowia wykluczającego gruźlicę, kiłę lub HIV leży w gestii lokalnych departamentów ds. obcokrajowców (1). Podobne zasady dotyczą landów Saksonii i Nowej Brandenburgii (5).	W Bawarii osoba HIV+ może nie otrzymać prawa pobytu. Wyjątki stanowią małżeństwa mieszane i ważne sprawy indywidualne. (1).	1, 5
NIGER	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Obowiązkowe międzynarodowe świadectwo szczepień na żółtą febrę, zalecane szczepienie na cholereę. (4).	2 4

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
NIGERIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Obowiązują pewne ograniczenia wjazdu dot. HIV/AIDS. Władze Nigerii mogą odmówić wjazdu obcokrajowcom, którzy są „niepożądani z powodów medycznych”. Może być wymagany test w kierunku HIV dla obcokrajowców planujących związek małżeński z osobami narodowości nigeryjskiej. (4) .	Zebrane dane są sprzeczne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2, 4, 8 (#)
NIKARAGUA	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo (do 3 miesięcy). (2)	W przypadku wizyty przekraczającej okres trzech miesięcy prawo pobytu musi zostać odnowione u władz imigracyjnych. W tym celu wymagane jest świadectwo lekarskie.	Tylko w wyjątkowych przypadkach osoby seropoztywne mogą otrzymać pozwolenie na pobyt dłuższy (2) .	2
NORWEGIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)	Osobom pozostającym w Norwegii na okres dłuższy niż 3 miesiące proponuje się badanie na gruźlicę oraz wykonanie testu w kierunku HIV, aby jeśli zajdzie taka potrzeba, zaproponować im konieczne leczenie. (1) .	Dozwolony wwóz małej liczby leków ARV na użytek prywatny. Na wwóz większej liczby leków wymagane jest pozwolenie. (2) .	1, 2
NOWA ZELANDIA	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo (do 3 miesięcy) (2)	Od początku 2005 roku Nowa Zelandia podjęła masowe badania profilaktycznie HIV w środowisku migrantów. Decyzję tę podjęto jako część obszernego raportu na temat wymogów badań profilaktycznych w Nowej Zelandii. Cała gama zmian, w tym test w kierunku HIV, szerszy i unowocześniony zestaw testów chorób o kosztownym leczeniu został wdrożony na początku 2005 w stosunku do osób planujących zostać na dłużej niż 12 miesięcy. (1) .	Badanie w kierunku HIV zostanie przeprowadzone dla osób zgłoszonych do programu Uchodźców. Rocznie będzie akceptowanych maksymalnie 20 uchodźców HIV+ (1) . Osoby HIV+ nie od razu mogą zostać określone jako „mieszczące się w przyjętych standardach zdrowotnych”, odstępstwa od tej reguły mogą objąć członków rodzin obywateli Nowej Zelandii i jej stałych mieszkańców oraz uchodźców. (1) .	1, 2
OMAN	Od turystów nie wymaga się testu na HIV (1) . Brak ograniczeń dla osób przebywających krótkoterminowo. (2) .	Test w kierunku HIV stanowi część badania lekarskiego przy ubieganiu się o pozwolenie na pracę i pobyt (1, 4) W przypadku pozytywnego wyniku testu żądany jest powrót do kraju rodzinnego. (1) Przy wszystkich podaniach dot. pozwolenia na pobyt wymagane jest badanie lekarskie. (2) .	Pozytywny wynik testu w kierunku HIV prowadzi do deportacji. (2) . Wymagane świadectwo szczepienia na żółtą febrę jeśli osoba przyjeżdża z obszaru gdzie występują zakażenia. (4) .	1, 2, 4
PAKISTAN	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2, 8)			1, 2, 8

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
PANAMA	Najprawdopodobniej brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo (3)	Świadectwo wykonania testu w kierunku HIV wymagane dla obcokrajowców planujących pobyt dłuższy niż 1 rok. (3). Panamski urząd imigracyjny nie wymaga testu w kierunku HIV, ale obowiązujące prawo zezwala na deportację osób HIV+. (4). Obowiązujące dawniej prawo dot. wjazdu i prawa pobytu zostało zniesione. Nowa legislacja nie zawiera artykułów odnoszących się do testowania w kierunku HIV w celu otrzymania wizy (turystycznej, pobytowej, pozwolenia na pracę).	Ambasadzie Panamy nie są znane żadne przypadki deportacji obywateli USA z powodu HIV/AIDS (4). Informacje niejasne, zachodzi potrzeba zebrania większej liczby danych.	3, 4
PAPUA NOWA GWINEA	Możliwe ograniczenia dla osób przebywających krótkoterminowo. Od osób powyżej 16 roku życia ubiegających się o pozwolenie na wjazd wymagany jest test w kierunku HIV. (1)	Osoby pragnące osiedlić się lub pozostać na dłużej na terenie Papui muszą wykonać test w kierunku HIV w laboratorium rządowym USA. (4). Wszyscy wnioskujący o wjazd na teren kraju muszą być zdrowi. W niektórych przypadkach wymagana jest dokumentacja medyczna w tym test w kierunku HIV oraz zezwolenie lokalnej policji. Zależy to od celu i długości pobytu. Ukrycie tych informacji może spowodować wydanie odmowy pozwolenia na wjazd. (1) (www.pngcanberra.org)	Pozwolenie na wjazd do Panamy może zostać anulowane przez Ministra Spraw Zagranicznych na podstawie zapisu: gdy osoba cierpi na choroby niebezpieczne dla otoczenia. (źródło: www.pngcanberra.org)	1, 4
PARAGWAJ	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Brak testu na HIV przy wjeździe (2).	Każda osoba wjeżdżająca do Paragwaju z zamiarem stałego osiedlenia się, obowiązkowo musi poddać się testowi w kierunku HIV w regionalnym laboratorium medycznym. (2) Ograniczenia zniesiono poprzez przyjęcie nowego prawa dot. HIV w listopadzie 2008 (8)	Osobom z pozytywnym wynikiem testu w kierunku HIV nie udziela się prawa pobytu. (2). Podane informacje są niejasne. Zachodzi potrzeba zebrania większej liczby danych.	2, 8, #
PERU	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)		Osoby planujące związek małżeński w Peru (dotyczy Peruwianczyków i obcokrajowców w niektórych parafiach) muszą wykonać test w kierunku HIV. W przypadku pozytywnego wyniku testu ślub może nie zostać udzielony. (2).	1, 2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
POLSKA	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo, brak kontroli na granicach(1)	Testy w kierunku HIV są szczególnie zalecane ciężarnym i niemowlętom podejrzanym o zakażenie oraz osobom, które planują pobyt dłuższy niż 3 miesiące. HIV nie stanowi powodu do deportacji. (1).	Uchodźcy dostają informacje (we własnym języku) nt. potrzeby wykonania serii testów w kierunku chorób zakaźnych (tzw. filtr epidemiologiczny). Decyzja co do wykonania testu w kierunku HIV jest dobrowolna. (Źródło: Krajowe Centrum ds. AIDS). (1).	1
PORTUGALIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)	Brak kontroli na granicach. Zgodnie z prawem portugalskim osób żyjących z HIV i chorych na AIDS nie pyta się o status serologiczny. Nie są wymagane testy ani świadectwa lekarskie. HIV nie stanowi podstawy do deportacji. (1).	Może zostać wydana odmowa pozwolenia na wjazd, oparta na zagrożeniu zdrowia publicznego (wg wytycznych WHO) lub w przypadku wykrycia obecności wyjątkowo niebezpiecznych pasożytów zagrażających całemu krajowi (1).	1
REPUBLIKA AFRYKI CENTRALNEJ	Ambasada nie posiada danych o żadnych szczególnych przepisach dotyczących prawa wjazdu osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Ambasadzie nie są znane żadne szczególne przepisy dotyczące prawa pobytu dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. (2, 4). Brak ograniczeń dla osób zakażonych (8).	Przy wjeździe wymagane szczepienie na żółtą febrę (4)	2, 4
REPUBLIKA CZESKA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)	Zgodnie z Krajowym Programem AIDS, Ministerstwo Zdrowia zniosło wymóg wykonywania testu w kierunku HIV przez osoby ubiegające się o wizę na pobyt dłuższy.	Ministerstwo Zdrowia ogłosiło, że od czerwca 2009, osoby z Konga, Kenii, Republiki Mołdowy, Nigerii, Pakistanu, Tadżykistanu, Turkmenistanu, Ukrainy, Wietnamu ubiegające się o wizę muszą przedstawić zaświadczenie o stanie zdrowia mówiące o tym, że nie cierpią na gruźlicę, kiłę i HIV. Ta populistyczna propozycja została odrzucona po wyborach.	1
REPUBLIKA DOMINIKANY	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Ambasadzie nie są znane żadne wytyczne dot. różnej długości pobytów osób zakażonych.	Osoby cierpiące na choroby zakaźne+ mają ograniczone prawo stałego pobytu. Pozytywny wynik testu/odmowa wykonania testu stanowią podstawę do wydania odmowy na osiedlenie się na terenie kraju.	Decyzja o przedstawieniu zaświadczeń lekarskich przy składaniu wniosku o pozwolenie na pracę leży w gestii urzędników. (2).	2, 8

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
REPUBLIKA POŁUDNIOWEJ AFRYKI	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)		Osoby przyjeżdżające z regionów endemicznych gdzie występuje żółta febra są często proszone o okazanie książeczki szczepień WHO lub innego dowodu szczepienia. (4).	1, 2, 4
REPUBLIKA SŁOWACKA	Brak specjalnych ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Brak kontroli na granicach. (1).	Obcokrajowcy ubiegający się o pozwolenie na pobyt długoterminowy muszą udowodnić, że nie cierpią na choroby zagrażające zdrowiu publicznemu. (2). Osoby żyjące z HIV i chore na AIDS nie otrzymają karty pobytu na Słowacji. (1). Nie są nam znane ograniczenia wjazdu dot. HIV/AIDS dla osób przebywających krótkoterminowo. Wymagane jest badanie lekarskie w tym test w kierunku HIV od osób ubiegających się o pozwolenie na pobyt stały (4).	W przypadku ubiegania się o pozwolenie na pracę wymagane jest świadectwo zdrowia. Obejmuje ono HIV, żółtaczkę, kiłę i inne choroby przenoszone drogą płciową. W niektórych przypadkach podania o pozwolenie na pracę złożone przez osoby HIV+ zostały odrzucone. Osoby planujące pobyt dłuższy niż 3 miesiące bez podjęcia pracy mają możliwość wyjechać kilka dni później niż wskazuje na to kończący się okres pobytu. Po ponownym wjeździe, wiza trzymiesięczna będzie przyznana na nowo. (5).	1, 2, 4, 5
RUANDA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2, 5)	Brak ograniczeń dotyczących pobytu dla osób z HIV (1, 2, 5).	Zalecane świadectwo szczepienia na żółtą febrę.	1, 2, 4, 5, 8
RUMUNIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)			2
SALWADOR	Brak ograniczeń dla osób przebywających krótkoterminowo (1, 2)		W 2004 roku Generalna Dyrekcja ds. Migracji zniosła obowiązujące regulacje, na podstawie których osoby ubiegające się o pobyt czasowy lub stały musiały wykonać test w kierunku HIV (1).	1, 2
SAMOA	Brak informacji na temat krótkiego pobytu	Wymagany test w kierunku HIV od osób pozostających dłużej niż 90 dni (8).		8
SAN MARINO	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)			1
SÃO TOMÉ I PRINCIPE	Brak informacji		Przy wjeździe wymagane jest świadectwo szczepienia na żółtą febrę. (4). Autorzy będą wdzięczni osobom mogąym podzielić się informacjami w celu uzupełnienia danych.	4

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
SENEGAL	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)		Osoby przyjeżdżające z regionów endemicznych gdzie występuje żółta febra są proszeni o okazanie książeczki szczepień. (4) .	1, 2, 4
SERBIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 5)			2, 5
SESZELE	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Brak testu na HIV przy wjeździe (5) .	Brak ograniczeń dot. pobytu stałego, brak dyskryminacji. (5) .		5
SIERRA LEONE	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1) .		Wymagane jest świadectwo szczepienia na żółtą febrę. (4) .	1, 4, 8
SINGAPUR	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. (do 30 dni). Brak testu na HIV przy wjeździe (2) .	Istnieją specjalne zarządzenia dot. osób żyjących z HIV i chorych na AIDS, które to osoby chcą pozostać w kraju na dłużej. Osoby ubiegające się o: Kartę Odwiedzin (Social Visit Pass), prawo do pracy, Długoterminową Kartę Imigracyjną (Long Term Immigration Pass) lub kartę pobytu w Singapurze muszą poddać się badaniu lekarskiemu obejmującemu gruźlicę (prześwietlenie) i test w kierunku HIV. Pozwolenie na wjazd osobom żyjącym z HIV i chorym na AIDS jest z zasady nie udzielane ale przy wizytach krótkich nie obowiązuje wykonanie testu. Mogą zostać przebadane osoby o niezdrowym wyglądzie. (2)	Osoby HIV+ pozostające w związku małżeńskim z obywatelami Singapuru, mogą pozostać na terenie kraju. (2, 5) . Osoby HIV+ będą deportowane w trybie natychmiastowym. (2) .	2, 5
SŁOWENIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)			1, 2
SOMALIA	Brak ograniczeń dla osób zakażonych, brak testów na granicach (8)			8

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
SRI LANKA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Brak testu na HIV przy wjeździe (2) .	Departament Stanu USA nie został powiadomiony o jakikolwiek ograniczeniach wjazdu dot. HIV/AIDS. Jednakże, prawo na Sri Lance zezwala urzędnikom imigracyjnym na kierowanie obcokrajowców do lekarza lub na badanie lekarskie w sytuacji zagrożenia zdrowia publicznego. W rzeczywistości jest to rzadko praktykowane, jednakże podróżujący powinni wiedzieć, iż prawo obowiązujące na Sri Lance zezwala na wydanie odmowy wjazdu obcokrajowcom, którzy na podstawie zgłoszenia złożonego przez urzędnika są zakwalifikowani przez lekarza jako zagrażający zdrowiu publicznemu. Podróżny, który odmówi badania może zostać nie wpuszczony do kraju. (4) .	Obcokrajowcy żyjący z HIV i chorzy na AIDS będą bezwzględnie proszeni o opuszczenie kraju. Rutynowe testy w kierunku HIV dla osób skazanych za przestępstwa seksualne (2) . Wymagane jest świadectwo szczepienia na żółtą febrę i cholereę od osób przybywających z obszarów zakażonych. (4) . Zachodzi potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2, 3, 4 (#)
ST. KITTS I NEVIS	Ambasadzie nie są znane żadne regulacje prawne dotyczące wjazdu i pobytu osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Najprawdopodobniej osoby pozostające krótko nie napotkają na żadne problemy. Brak kontroli medycznych na granicach. (2) .	Osoby odwiedzające/planujące się osiedlić na St. Kitts and Nevis mogą napotkać na ograniczenia dot. wjazdu. (4) . Ograniczenia dotyczące pobytu dłuższego nie są jasno określone. Czasem od decyzji urzędnika zależy czy przeprowadzane są badania lekarskie. Dokładne wymagania dotyczące pobytów długich są często nieokreślone (2) .	Dane dotyczące uregulowań na temat pobytu są niejasne i wzajemnie się wykluczają. Autorzy będą wdzięczni osobom mogącym podzielić się informacjami w celu uzupełnienia danych.	2, 4 (#)
ST. LUCIA	Ambasadzie nie są znane żadne regulacje prawne dotyczące wjazdu i pobytu osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Najprawdopodobniej osoby pozostające krótko nie napotkają na żadne problemy, brak kontroli medycznych na granicach. (2) .	Ograniczenia dotyczące pobytu dłuższego nie są jasno określone. Czasem od decyzji urzędnika zależy czy przeprowadzane są badania lekarskie. Dokładne wymagania dotyczące długich pobytów są często nieokreślone.	Dane dotyczące uregulowań na temat pobytu są niejasne i wzajemnie się wykluczają. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych..	2

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
ST. VINCENT I GRENADYNY	Ambasadzie nie są znane żadne regulacje prawne dotyczące wjazdu i pobytu osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Najprawdopodobniej osoby pozostające krótko nie napotkają na żadne problemy, brak kontroli medycznych na granicach (2).	Osoby odwiedzające/planujące się osiedlić na St. Vincent mogą napotkać na ograniczenia dot. wjazdu. (4) Ograniczenia dotyczące pobytu dłuższego nie są jasno określone. Czasem od decyzji urzędnika zależy czy przeprowadzane są badania lekarskie. Dokładne wymagania dotyczące długich pobytów są często nieokreślone. (2).	W przypadku wykrycia zakażenia nie przedłuża się pozwolenia na pracę. Obcokrajowcy HIV+ nie mają dostępu do leczenia ARV. Dane dotyczące uregulowań na temat pobytu są niejasne i wzajemnie się wykluczają. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych..	2, 4, 8 (#)
STANY ZJEDNOCZONE	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1).	Prezydent Stanów Zjednoczonych, Barack Obama 4 stycznia 2010 roku ogłosił zniesienie ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS dot. wjazdu lub osiedlenia się na terenie kraju. Zgodnie z zasadami celnymi osoby wjeżdżające z receptą na leki ARV muszą mieć przy sobie zaświadczenie lekarskie w języku angielskim potwierdzające fakt konieczności przyjmowania tych leków przez tą osobę. (To wymaganie odnosi się do wszystkich leków wydawanych na receptę).	Ważne zalecenie dla osób objętych programem visa waiver (obywateli krajów, od których nie wymaga się wizy do Stanów Zjednoczonych): HIV przestało być uważane za chorobę ograniczającą wjazd. W momencie wypełniania formularza ESTA online należy zaznaczyć opcję „no” przy pytaniach dot. chorób zakaźnych. Władze Stanów Zjednoczonych przestały za taką uważać HIV.	1

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
SUAZI	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)		Zupełny brak ograniczeń dla obcokrajowców żyjących z HIV i chorych na AIDS w Suazi (1) .	1
SUDAN	Osoby żyjące z HIV i chore na AIDS nie mogą otrzymać wizy i nie mają pozwolenia na wjazd do Sudanu. W celu otrzymania wizy w Ambasadzie Sudanu lub na lotnisku w Chartumie należy przedłożyć negatywny wynik testu w kierunku HIV. (2) . Najprawdopodobniej te zarządzenia nie są stosowane w praktyce. (5) .	Zgodnie z prawem sudańskim, obcokrajowcy HIV+ nie mają pozwolenia na przebywanie w Sudanie. Jednak nie praktykuje się kontroli ani deportacji. (2) . W celu otrzymania wizy negatywny wynik testu musi zostać okazany w ambasadzie Sudanu lub na lotnisku w Chartumie. Jednakże na podstawie fragmentarycznych danych okazuje się, że wymagania te nie są praktykowane. (4) Wymagany test w kierunku HIV od obcokrajowców, którzy pragną pozostać na dłużej niż 3 miesiące (8)	W celu otrzymania wizy w Ambasadzie Sudanu lub na lotnisku w Chartumie nie trzeba przedkładać negatywnego wyniku testu w kierunku HIV. Przepisów nie stosuje się w praktyce (5) .	2, 4, 5
SURINAM	Ambasadzie nie są znane żadne regulacje prawne dotyczące wjazdu i pobytu osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Najprawdopodobniej osoby pozostające krótko nie napotkają na żadne problemy. Brak kontroli medycznych na granicach. (2) .	5 maja 2008 Republika Surinamu przyjęła i obecnie realizuje politykę restrykcji dotyczącą osób HIV+ przyjeżdżających z niektórych części świata. Oprócz dowodu ubezpieczenia w podróży wymagane jest świadectwo lekarskie mówiące o tym, że przyjeżdżający do Surinamu z Afryki, Azji i Europy Wschodniej nie cierpią na trąd, gruźlicę, choroby przenoszone drogą płciową, żółtaczkę typu B ani HIV. (6) Czasem od decyzji urzędnika zależy czy przeprowadzane są badania lekarskie. Dokładne wymagania dotyczące długich pobytów są często nieokreślone. (2) .	Pracownicy migracyjni nie muszą być testowani w kierunku HIV w celu otrzymania pozwolenia na pracę. Jednak pracodawcy mogą tego wymagać, prawo tego nie zakazuje. (1) . Podróźni przybywający z Gujany, Gujany Francuskiej i Brazylii muszą pokazać zaświadczenie o szczepieniu na żółtą febrę. (4) . Zebrane dane są sprzeczne i niejasne. Zachodzi potrzeba zebrania dodatkowych informacji.	1, 2, 4, 6 #
SYRIA	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Brak testu w kierunku HIV przy wjeździe turystycznym. (1, 2) .	Wymagany test w kierunku HIV dla obcokrajowców od 15 do 50 roku życia, którzy pragną się osiedlić w Syrii lub odnowić pozwolenie na pobyt. Test musi zostać wykonany w Syrii. W przypadku pozytywnego wyniku nie udziela się prawa pobytu. (4) .	Obcokrajowcy ze zdiagnozowanym HIV będą deportowani. (1, 2) . Wymagane wykonanie testu w kierunku HIV przez obcokrajowców planujących związek małżeński z obywatelem Syrii. (4) .	1, 2, 4

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
SZWAJCARIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)			1
SZWECJA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)			1
TADŻYKISTAN	Brak kontroli na granicach oraz ograniczeń dot. osiedlania się. (2).	Od osób planujących pobyt dłuższy niż 90 dni, rząd Tadżykistanu wymaga przedstawienia świadectwa lekarskiego potwierdzającego ich negatywny status serologiczny lub poddanie się badaniu w kierunku HIV w Tadżykistanie. (4). Część obowiązującego prawa została odrzucona, m.in zapis mówiący o tym, że obcokrajowcy HIV+ mają być z kraju deportowani. Nadal jednak obowiązuje testowanie w kierunku HIV osób wjeżdżających do kraju na dłużej niż 3 miesiące. Nie wiadomo jednak w jaki sposób ten zapis będzie wdrażany. (5). Według nowej wersji Prawa dot. HIV obcokrajowcy przyjeżdżający na dłużej niż 3 miesiące mogą albo przedstawić najnowsze wyniki testu na HIV lub wykonać test w ciągu 10 dni od czasu przyjazdu. Obcokrajowcy powtarzają wykonanie testu co 6 miesięcy. Osoby u których wykryte zostanie zakażenie NIE będą z kraju deportowani. (Global Fund, marzec 2010).	Ambasada radzi, aby odwiedzający kraj opuścić go w przypadku wystąpienia nagłej choroby. Miejscowe szpitale nie gwarantują zapewnienia wymaganego leczenia. (2). Obcokrajowcy u których wykryto zakażenie HIV nie podlegają (jak dawniej) deportacji. (5, 8).	2, 4, 5, 8
TAJLANDIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2, 5, 8)			2, 5

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
TAJWAN	Badanie lekarskie nie wchodzi w skład procedury wjazdu na Tajwan (2) . Wydaje się, że nie ma ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Na Tajwanie osoby pragnące przebywać krótkoterminowo nie są pytane o status serologiczny przy ubieganiu się o wizę. (4) .	Osoby ubiegające się o pozwolenie na pobyt stały czyli takie, które zazwyczaj planują podjęcie pracy lub połączenie się z rodziną, muszą przedstawić zaświadczenie lekarskie. Jeśli w zaświadczeniu jest napisane, że dana osoba jest HIV+, wiza nie zostanie wydana (mimo tego, że tajwańskie prawo wizowe nie wspomina o HIV). (4) . Testy w kierunku HIV są wymagane od osób przebywających dłużej niż 3 miesiące, oraz ubiegających się o pozwolenie na pracę i na pobyt stały. (1) . Obcokrajowcy u których potwierdzi się infekcję HIV tracą prawo pobytu. (2) .	Według prawa tajwańskiego obcokrajowcy HIV+ muszą opuścić kraj w ciągu trzech miesięcy od poznania wyniku testu. Niektórzy obcokrajowcy byli deportowani w ciągu kilku dni od otrzymania wyniku. Ich dane trafiły na czarną listę i żadna z tych osób pod żadnym pozorem nie ma prawa ponownego wjazdu do kraju. (5) . Władze na Tajwanie najprawdopodobniej wymagają od osób HIV+ opuszczenia terytorium kraju nawet jeśli tajwańskie prawo nie wymaga ich deportacji. (4) .	1, 2, 4, 5
TANZANIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)	Prawo imigracyjne z roku 1995 zabrania wjazdu i pobytu osobom cierpiącym z powodu chorób zakaźnych, włączając w to osoby HIV+ (8)	Od osób przyjeżdżających z regionów gdzie występuje żółta febra może być wymagane świadectwo szczepienia. (4) . Przedstawione dane są sprzeczne. Zachodzi potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2, 4, 8
TIMOR WSCHODNI	Brak danych.			4
TOGO	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)		Przed wjazdem wymagane jest świadectwo szczepienia na żółtą febrę. (4) .	2, 4
TONGA	Brak informacji na temat ograniczeń dot. krótkiego pobytu.	Test w kierunku HIV wymagany od osób planujących pobyt dłuższy niż 5 miesięcy. (4) . Obcokrajowcy przebywający dłużej niż 5 miesięcy muszą wykonać test na HIV w Tonga. W przypadku wyniku pozytywnego zostanie wydana odmowa na pobyt. (5) .	Podane informacje są niejasne. Zachodzi potrzeba zebrania danych dodatkowych.	5, 8
TRINIDAD I TOBAGO	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2, 8)		Ograniczenia dotyczące pobytu dłuższego nie są jasne. Czasem od decyzji urzędnika zależy czy przeprowadzane są badania lekarskie. Dokładne wymagania dotyczące długich pobytów są często nieokreślone. (2) . CDC nadal zaleca wykonanie szczepień na żółtą febrę. (4) .	1, 2, 4, 8

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
TUNEZJA	Brak ograniczeń dla przebywających krótkoterminowo osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)	Brak ograniczeń w przypadku ubiegania się o kartę pobytu długoterminowego. (1). Specjalne uregulowania dotyczą pobytów długoterminowych. Otrzymanie karty pracy i pobytu może zależeć od statusu serologicznego. (2). Osoby planujące pobyt dłuższy niż 30 dniowy muszą okazać negatywny wynik testu. (uwaga czytelnika)	Dane dotyczące uregulowań nt. pobytu stałego i pozwolenia na pracę są niejasne i wzajemnie się wykluczają. Autorzy będą wdzięczni osobom mogącym podzielić się informacjami w celu uzupełnienia danych.	1, 2 (#)
TURCJA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)	Brak szczególnych ograniczeń dotyczących pobytu dla obcokrajowców żyjących z HIV i AIDS. (1). Departament Stanu USA nie zna żadnych szczególnych ograniczeń obowiązujących obcokrajowców HIV+ przebywających na terenie tego kraju. jednakże najprawdopodobniej po odkryciu ich statusu serologicznego Turcja podda ich deportacji (4).	Zachodzi prawdopodobieństwo, iż informacje ze źródeł amerykańskich nt. deportacji są nieprawdziwe. Aktualne dane można znaleźć na stronie: www.hivrestrictions.org	1, 4 (#)
TURKMENISTAN	Nie wykonuje się testów w kierunku HIV u osób ubiegających się o wize turystyczne. (4)	Obcokrajowcy pragnący odwiedzić Turkmenistan turystycznie, w celu podjęcia nauki lub w interesach, otrzymają wizę tylko w przypadku negatywnego wyniku testu w kierunku HIV. (1). Wykrycie zakażenia jest podstawą do cofnięcia wydania wize lub do deportacji. Wszyscy ubiegający się o wize pobytowe są zobowiązani do przedstawienia testu w kierunku HIV. (4).	Obcokrajowcy lub bezpieczeństwa odmawiający wykonania testu w kierunku HIV lub podjęcia innych działań prewencyjnych będą deportowani (1).	1, 4
TURKS I CAICOS	Brak testu w kierunku HIV dla osób przebywających krócej niż 30 dni. Brak podobnych kontroli przy wjeździe. (5).	Obowiązkowe testy w kierunku HIV przy ubieganiu się o pozwolenie na pobyt i pracę, dla każdego kto pragnie zostać dłużej niż 30 dni. Testy robione w innym kraju nie są akceptowane i muszą zostać ponawiane w przypadku przedłużania wize (5).	Osoby żyjące z HIV i chore na AIDS nie mają prawa do pracy. Pozwolenie na pracę nie zostanie przedłużone w przypadku zdiagnozowania HIV (5).	5
TUVALU	Brak informacji			
UGANDA	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Brak testu na HIV przy wjeździe (1, 2).		Wymagane jest świadectwo szczepienia na żółtą febrę. (4).	1, 2, 4

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
UKRAINA	Brak ograniczeń dla turystów przebywających do 3 miesięcy. Brak testu na HIV przy wjeździe (2, 3).	Obcokrajowcy planujący pobyt dłuższy niż 3 miesiące muszą udowodnić, że są HIV negatywni. (2, 3, 8). Osoby HIV+ i chorujące na gruźlicę nie mogą otrzymać prawa pobytu stałego. (4).	Testy w kierunku HIV są wykonywane przez instytut medyczny na Ukrainie (3).	2, 3, 4
URUGWAJ	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (2)			2
UZBEKISTAN	Brak ograniczeń dla turystów przebywających do 3 miesięcy (2)	Zgodnie z prawem, przyjeżdżający są zobowiązani do uzyskania świadectwa zdrowia jako dowodu, że nie są zakażeni oraz do tego, że jeżeli przyjeżdżają na więcej niż 15 dni do wykonania testu. Jednak to wymaganie jest rzadko egzekwowane (poza osobami ubiegającymi się o pozwolenie na pracę) (4). Zaświadczenie nt. HIV musi zostać przedstawione w przypadku pobytów przekraczających okres 3 miesięcy (2, 8). Mniejsza liczba punktów kontroli tradycyjnych niż na lotniskach (kontrola sporadyczne) (2).	Osoby żyjące z wirusem lub bezpaństwowcy przebywający w Uzbekistanie mogą zostać wydalenii z kraju (1, 8). Natychmiastowa deportacja w przypadku wykrycia HIV. Oficjalnie podawany powód deportacji jest taki, że w kraju nie ma szpitala specjalizującego się w ARV. Nie wiadomo na ile te przepisy są stosowane w praktyce. Ambasada nie zna przypadku, gdzie obcokrajowcy żyjący z HIV zostaliby wydalenii lub odmówiono by im wjazdu. (2).	1, 2, 4, 8
VANUATU	Brak informacji (8)	Rząd Vanuatu nie nakłada żadnych ograniczeń dot. wjazdu na osoby HIV+ o ile poinformują one o swoim zakażeniu przy wjeździe. (4)	Informacje niejasne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	8, 4,
WATYKAN	Państwo Miasto Watykan nie ma oddzielnych uregulowań prawnych (2)		Sprawy związane z HIV/AIDS prowadzone są przez władze włoskie (2).	2
WĘGRY	Brak ograniczeń dla turystów przebywających krótkoterminowo. Brak testu na HIV przy wjeździe (2).	Departament Stanu nie zna żadnych ograniczeń dot. wjazdu osób HIV+ na terytorium Węgier. (4). Pozytywny wynik testu nie prowadzi do automatycznej deportacji. Jest ona uwarunkowana ubezpieczeniem społecznym danej osoby. W przypadku posiadania ważnego ubezpieczenia, Węgierski Fundusz Ubezpieczenia Społecznego może być chętny do negocjacji nt. leczenia pod warunkiem, że osoba ma wpływy opodatkowane na Węgrzech i płaci tam składki społeczne. (5)	HIV tak jak gruźlica, kiła, tyfus i żółtaczkę typu B są uważane za choroby zagrażające zdrowiu publicznemu. Możliwa deportacja, jeśli taką potrzebę wskażą władze odpowiedzialne za zdrowie publiczne (2). Nie wiadomo jak powyższe ograniczenia są stosowane w praktyce. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2, 4, 5 (#)

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
WENEZUELA	Brak ograniczeń dot. wjazdu dla osób HIV+. Przy wjeździe nie jest wymagany test na HIV. (2) .		Podróżni przybywający z niektórych krajów muszą posiadać zaświadczenie o szczepieniu na żółtą febrę (4) .	2, 4
WIETNAM	Brak szczególnych uregulowań dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Przy wjeździe nie jest wymagane ani świadectwo lekarskie, ani test w kierunku HIV (2) .	Brak ograniczeń związanych z HIV dot. wjazdu, pobytu oraz osiedlenia się.		2, 8
WŁOCHY	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1)			1
WYBRZEŻE KOŚCI SŁONIOWEJ`	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)		Do wjazdu na terytorium Wybrzeża Kości Słoniowej wymagane jest Międzynarodowe Świadectwo Zdrowia potwierdzające aktualne szczepienie na żółtą febrę. (4) .	1, 2, 4
WSPY DZIEWICZE	Ambasadzie nie są znane żadne regulacje prawne dotyczące wjazdu i pobytu osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. Prawdopodobnie nie ma problemów przy wjeździe na krótki okres, brak kontroli medycznych na granicy. (2) .	Ograniczenia dotyczące pobytu dłuższego nie są jasne. Czasem od decyzji urzędnika zależy czy przeprowadzane są badania lekarskie. Dokładne wymagania dotyczące długich pobytów, w tym lista wymaganych dokumentów, są często nieokreślone. Ambasadzie nie są znane kontrole lekarskie na granicach (2) . Każda osoba o niezdrowym wyglądzie może zostać objęta badaniem lekarskim, włączając w to test na HIV zanim zapadnie decyzja o wydaniu pozwolenia na wjazd. (4) .	Ograniczenia dotyczące pobytu dłuższego nie są jasne. Czasem od decyzji urzędnika zależy czy przeprowadzane są badania lekarskie. Dokładne wymagania dotyczące długich pobytów są często nieokreślone. (2) . Dane dotyczące pobytu są niejasne. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	2,, 4 (#)
WSPY MARSHAŁA	Brak ograniczeń dla osób przebywających krótkoterminowo (do 90 dni) (8) .	Test w kierunku HIV wymagany od osób pozostających na dłużej niż 90 dni. (8) . Obowiązują pewne ograniczenia dla osób HIV+ pragnących odwiedzić lub osiedlić się na Wyspach. (4) .	Każdy pracownik kontroli granicznej ma prawo wymagać świadectwo zdrowia od osób wjeżdżających do kraju (4) . Podane informacje są niejasne i odnoszą się częściowo do obywateli USA. Występuje potrzeba zebrania informacji dodatkowych.	4, 8

COUNTRY, TERRITORY, AREA	ENTRY REGULATIONS	RESIDENCE REGULATIONS	NOTES	SOURCE
WSPY SALOMONA	Możliwa odmowa wjazdu osobom cierpiącym na choroby zakaźne (1)	Urzędnik imigracyjny może wymagać okazania świadectwa zdrowia. Wymagany test w kierunku HIV od osób pozostających dłużej niż 90 dni (8) .	Każdy pracownik kontroli granicznej ma prawo wymagać świadectwo zdrowia od osób wjeżdżających do kraju (1) . Każdy urzędnik imigracyjny ma prawo do wydania odmowy wjazdu lub zdecydować o deportacji osoby, która nie podda się badaniu lekarskiemu przez lekarza rządowego (o ile zostanie o to poproszona) (4) .	1, 8, 4
WSPY ZIELONEGO PRZYLĄDKA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)			1, 2
ZAMBIA	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)			1, 2
ZIMBABWE	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 2)			1, 2
ZJEDNOCZONE EMIRATY ARABSKIE	Możliwy pobyt na krótki okres czasu z uwagi na brak kontroli na granicach. Jest to jednak ryzykowne, ponieważ osoby żyjące z HIV i chore na AIDS nie mają pozwolenia na pobyt. (2) .	Badania lekarskie, w tym test w kierunku HIV są wymagane w celu otrzymania prawa pobytu na czas dłuższy (2) . Pełne badanie lekarskie (w tym test w kierunku HIV) wymagane od każdego ubiegającego się o pozwolenie na pobyt lub na pracę. Test musi być wykonany po przybyciu. (4) .	Osoby HIV+ mogą zostać deportowane nawet jeśli już pracują w kraju. (2) . Zabroniony jest wwóz lekarstw ARV na użytek osobisty. (2) . Obywatele USA byli zatrzymywani i deportowani po diagnozie HIV+ lub żółtaczką (4) .	2, 4
ZJEDNOCZONE KRÓLESTWO WIELKIEJ BRYTANII I IRLANDII	Brak ograniczeń dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS (1, 5)			1, 5