

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ:

СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАВА И МЕДИЦИНА

(для ЛЖВ и их родственников)

**ВОЛОГДА
2010**

(редакция от 30.01.2012 г.)

Содержание

| | |
|--|----|
| Введение..... | 2 |
| Семейное законодательство..... | 3 |
| Трудовое законодательство..... | 4 |
| Инвалидность, пособия, права детей..... | 5 |
| Оказание медицинской помощи ЛЖВ..... | 7 |
| Вопросы – ответы..... | 9 |
| Нормативные документы..... | 10 |
| Полезные ресурсы (адреса, телефоны)..... | 12 |

Глава 1. Введение

С момента постановки диагноза, после взятия у пациента подписки о том, что он ознакомлен со своим новым статусом, начинается новый этап в жизни лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) – этап вступления в правоотношения в сфере ВИЧ/СПИДа.

Три федеральных закона (Федеральный закон «О предупреждении распространения в РФ... ВИЧ-инфекции», ст.122 Уголовного кодекса, ст. 6.1. Кодекса РФ об административных правонарушениях), постановления Правительства РФ, приказы Министерства здравоохранения, региональное законодательство – такой массив нормативных документов неожиданно начинает касаться различных сторон жизни ЛЖВ.

У ЛЖВ появляется ряд обязанностей (например, отказ от донорства органов и тканей), но появляются и нормативно закрепленные права и гарантии по их реализации.

В статье 5 Федерального закона «**О предупреждении распространения в РФ... ВИЧ-инфекции**» про гарантии соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных говорится о том, что ВИЧ-инфицированные граждане Российской Федерации обладают на территории РФ всеми правами и свободами и несут обязанности в соответствии с Конституцией и законодательством РФ, а также региональным законодательством.

Права и свободы граждан Российской Федерации могут быть ограничены в связи с наличием у них ВИЧ-инфекции только федеральным законом.

Такое нормативное закрепление для ЛЖВ основных прав и свобод связано с тем, что ВИЧ-инфекция имеет ограниченные пути передачи и не передается бытовым путем.

Гарантией реализации прав ЛЖВ является и нормативно установленный **запрет на ограничение основных социальных прав** (ст.17 Закона): «Не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции, равно как и ограничение жилищных и иных прав и законных интересов членов семей ВИЧ-инфицированных, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом».

К числу прав ЛЖВ закон о ВИЧ относит возможность повторной сдачи анализа на ВИЧ при наличии сомнений в достоверности результата (ст.12 Закона).

Право ВИЧ-инфицированного лица на получение информации о результатах медицинского освидетельствования регламентируется ст. 13 Закона:

«Лицо, у которого выявлена ВИЧ-инфекция, уведомляется работником учреждения, проводившего медицинское освидетельствование, о результатах освидетельствования и необходимости соблюдения мер предосторожности с целью исключения распространения ВИЧ-инфекции, о гарантиях соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных, а также об уголовной ответственности за поставление в опасность заражения либо заражение другого лица».

Право на получение бесплатных медикаментов для лечения ВИЧ-инфекции регламентируется ст. 4 Закона. В настоящее время это право реализуется путем использования денежных средств федеральной и региональных целевых программ по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

С начала развития эпидемии лица, живущие с ВИЧ, испытывали определенные трудности юридического характера в процессе **оказания им медицинской помощи**. Причин этому несколько: это и относительная новизна заболевания, и вытекающая отсюда неготовность ряда медицинских работников к полноценному оказанию медицинской помощи ЛЖВ, это и страх ЛЖВ, связанный с возможной утечкой информации о диагнозе.

Понимая все это, законодатель предусмотрел ряд норм, касающихся оказания медицинской помощи ЛЖВ.

В положениях Федерального закона от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», отдельно выделена глава II «**Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным**».

В этой главе, в статье 14 Закона «Права ВИЧ-инфицированных при оказании им медицинской помощи», сказано следующее:

«ВИЧ-инфицированным оказываются на общих основаниях все виды медицинской помощи по клиническим показаниям, при этом они пользуются всеми правами, предусмотренными законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан».

Важность этой нормы в том, что она фактически проводит знак равенства между пациентом, не имеющим заболевания ВИЧ-инфекцией, и пациентом – ЛЖВ.

Комплекс правоотношений в сфере ВИЧ достаточно обширен – определенные юридические **проблемы** могут возникать в самых разных социальных аспектах: при получении образования, устройстве на работу, совместном проживании с родственниками. **Пути их решения** – знание ЛЖВ норм Федерального закона «О предупреждении распространения в РФ...ВИЧ-инфекции», обращение за юридическими консультациями к специалистам областного Центра СПИД и сотрудникам общественной организации «Стоп СПИД Север», возможность самостоятельной защиты нарушенных прав.

Глава 2. Семейное законодательство

Как известно, ВИЧ-позитивные люди в соответствии с Федеральным законом № 38-ФЗ «О предупреждении...ВИЧ-инфекции в РФ» имеют те же права, что и другие граждане РФ, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законом (это, например, запрет донорства).

Разумеется, что закон не содержит ограничений, связанных с возможностью вступления в брак для ЛЖВ.

Какие же вопросы могут возникать при реализации этого права?

Одним из таких вопросов является **проблема сообщения о своем диагнозе будущему супругу**. Обычно страх, а иногда и личный эгоизм мешают это сделать своевременно, и бывает так, что один из будущих супругов не знает о диагнозе другого. Разумеется, что при этом возрастает риск заражения партнера, так как создание семьи предполагает в дальнейшем и возможное рождение ребенка.

Нужно помнить о том, что в соответствии с Конституцией РФ, Семейным кодексом РФ супруг – это **равноправный участник семейных отношений**, имеющий точно такое же право на здоровье, как и ВИЧ-инфицированный человек. Например, в ст. 31 Семейного кодекса РФ «Равенство супругов» говорится следующее: «Супруги обязаны строить свои отношения в семье на основе взаимоуважения и взаимопомощи, содействовать благополучию и укреплению семьи, заботиться о благосостоянии и развитии своих детей».

Поэтому, когда одна из сторон семейных отношений не знает о диагнозе партнера или супруга, то это ставит ее в неравное положение по отношению к своему супругу.

Действующее семейное законодательство учитывает подобную ситуацию и поэтому предоставляет супругу, не имеющему заболевания ВИЧ-инфекцией, некоторые дополнительные права.

В частности, **это право требовать недействительности брака** через суд. В соответствии со ст.15 Семейного кодекса РФ если одно из лиц, вступающих в брак, скрыло от другого лица наличие венерической болезни или ВИЧ-инфекции, последнее вправе обратиться в суд с требованием о признании брака недействительным.

Признание брака недействительным влечет следующие последствия:

- брак, признанный судом недействительным, **не порождает прав и обязанностей супругов**. Однако это не влияет на права детей, родившихся в

таким браком или в течение трехсот дней со дня признания брака недействительным;

- супруг, права которого нарушены заключением такого брака (добросовестный супруг), имеет право на получение от другого супруга **содержания и на возмещение материального и морального вреда** (ст. 30 Семейного кодекса РФ).

Можно привести и другой пример из брачно-семейных отношений – наступает **беременность** законной супруги. Если она не извещена о наличии ВИЧ-инфекции у мужа, то может возникнуть вопрос о постановке в опасность заражения без ее согласия или заражения ВИЧ-инфекцией такой женщины, и доказательством этого будет родившийся ребенок.

К сожалению, известны случаи, когда женщина узнавала о наличии ВИЧ-инфекции партнера во время беременности. Это приводило и к распаду будущей семьи, и к отказу такой женщины от рождения ребенка.

Подводя итог, можно сказать следующее: если имеется намерение вступить в брак с лицом, не имеющим заболевания ВИЧ-инфекцией, то для снижения риска передачи ВИЧ-инфекции, возможного судебного расторжения брака, а также привлечения ЛЖВ к уголовной ответственности, это лучше делать после понятного партнеру уведомления о наличии у себя заболевания ВИЧ-инфекцией.

При этом партнеру желательно напомнить и о наличии ст.137 Уголовного кодекса РФ, предусматривающей ответственность за умышленное разглашение другим лицам подобных сведений.

Вопросы о том, как корректно сказать о диагнозе партнеру, выяснить для себя, какие причины и факторы мешают это сделать, **можно обсудить** с психотерапевтом, психологом или доверенным врачом своего Центра по профилактике СПИД.

Зачастую возникает вопрос: может ли ВИЧ-инфицированный человек **стать усыновителем, попечителем, опекуном ребенка?** Необходимо учитывать, что в настоящее время действует **«Перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную семью»**, утвержденный постановлением Правительства РФ от 01.05.1996 г. № 542. В число таких заболеваний входят следующие:

- туберкулез (активный и хронический) всех форм локализации у больных I, II, V групп диспансерного учета;
- наркомания, токсикомания, алкоголизм;
- **инфекционные заболевания до снятия с диспансерного учета;**
- психические заболевания, при которых больные признаны в установленном порядке недееспособными или ограниченно дееспособными;
- все заболевания и травмы, приведшие к инвалидности I и II группы, исключающие трудоспособность.

ВИЧ-инфекция является хроническим инфекционным заболеванием с пожизненным диспансерным наблюдением, поэтому с учетом приведенного выше постановления возможность усыновления (опеки, попечительства) для ЛЖВ является затруднительной и, как правило, требует принятия специального судебного решения по каждой подобной ситуации.

Глава 3. Трудовое законодательство

Основным нормативным актом в этой сфере является **Трудовой кодекс РФ**, и в нем имеется отдельная норма, запрещающая дискриминацию в сфере трудовых отношений в зависимости от пола, национальности и т. д.

Статья 3. Запрещение дискриминации в сфере труда

Каждый имеет равные возможности для реализации своих трудовых прав. Никто не может быть ограничен в трудовых правах и свободах или получать какие-либо преимущества, независимо от пола, расы, цвета

кожи, национальности, языка, происхождения, а также от других обстоятельств, не связанных с деловыми качествами работника.

В то же время нужно понимать, что если инвалиду, имеющему ВИЧ-инфекцию, может быть противопоказана ночная работа, а несовершеннолетнему – работа во вредных условиях труда, то такие ограничения дискриминацией трудовых прав являться не могут.

Лица, считающие, что они подверглись дискриминации в сфере труда, вправе обратиться в суд с заявлением о восстановлении нарушенных прав, возмещении материального вреда и компенсации морального вреда.

Сегодня случаи, когда при поступлении на работу требуется **прохождение обследования на ВИЧ-инфекцию**, являются несчастными и они предусматриваются ведомственными документами: это поступление на работу в родильные дома, в отдельные силовые ведомства на службу по контракту (Вооруженные Силы, ФСБ, Госнарконтроль, МЧС и т. д. в соответствии с Положением о военно-врачебной экспертизе для этих ведомств), для некоторых категорий железнодорожников.

Это связано с тем, что в Федеральном законе «О предупреждении... ВИЧ-инфекции» случаи обязательного обследования объединены в одной статье (ст. 9) и их всего три – доноры, медицинские и научные работники, работающие с вирусом ВИЧ, и лица, находящиеся в местах лишения свободы.

Таким образом, фактов дискриминации в этой сфере немного, так как работодатель обычно может узнать о диагнозе лишь со слов работника или сослуживцев.

Тем не менее нужно учитывать, что если у соискателя работы имеются сомнения в законности требований работодателя об обследовании на ВИЧ-инфекцию, то можно написать жалобу в инспекцию по охране труда или прокуратуру, а можно и просто попросить специалиста по кадрам представить на обозрение нормативный документ не ниже федерального уровня, которым предусмотрено обследование на ВИЧ-инфекцию для конкретной категории работников.

Глава 4. Инвалидность, пособия, права детей

ВИЧ-инфекция не влечет автоматическое признание лица инвалидом, так как эффективность современных антиретровирусных препаратов достаточно высока и необходимость в их применении возникает, как правило, далеко не сразу после установления диагноза.

В настоящее время общий порядок признания лица инвалидом установлен в постановлении Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95 **«О порядке и условиях признания лица инвалидом»**.

В соответствии с разделом II этого постановления «Условия признания гражданина инвалидом» **условиями признания гражданина инвалидом являются:**

а) нарушение здоровья со **стойким расстройством функций** организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

б) **ограничение жизнедеятельности** (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);

в) необходимость в **мерах социальной защиты**, включая реабилитацию.

Наличие **одного** из указанных в этих Правилах условий **не является основанием**, достаточным для признания гражданина инвалидом.

В зависимости от степени ограничения жизнедеятельности,

обусловленного стойким расстройством функций организма, возникшего в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а гражданину в возрасте до 18 лет – категория «ребенок-инвалид».

При наличии необходимости в установлении инвалидности организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь (Центр по профилактике СПИД, ЦРБ, поликлиника), направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий и при наличии данных, подтверждающих целесообразность установления инвалидности.

В случае если организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему выдается справка, на основании которой гражданин (его законный представитель) имеет право обратиться в бюро МСЭК самостоятельно.

Специалисты бюро проводят осмотр гражданина и по его результатам составляют программу дополнительного обследования гражданина и проведения реабилитационных мероприятий, после выполнения которой рассматривают вопрос о наличии у него ограничений жизнедеятельности и установления инвалидности.

Несмотря на отмену бесплатного проезда ВИЧ-положительных граждан к месту лечения и обратно, ранее установленного на уровне федерального законодательства, сегодня в Вологодской области оплата такого проезда возможна за счет средств областного бюджета при направлении детей для лечения и обследования в Республиканскую детскую клиническую инфекционную больницу (пос. Усть-Ижора, г. Санкт-Петербург). Необходимую помощь в этом могут оказать специалисты по социальной работе областного Центра СПИД.

Статья 19 Федерального закона «**О предупреждении распространения...ВИЧ-инфекции**» № 38-ФЗ предусматривает ряд государственных гарантий для детей до 18 лет, имеющих ВИЧ-инфекцию:

– это право на назначение **социальной пенсии**, пособия и предоставление мер социальной поддержки, установленных для детей - инвалидов.

Несмотря на то, что в этой статье речь идет о том, что дети с ВИЧ-инфекцией приравниваются по правам к детям-инвалидам, в Вологодской области полноценная реализация указанных прав возможна лишь в случае признания такого ребенка инвалидом. Инвалидность устанавливается органом МСЭК при наличии соответствующих оснований.

В соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «**О государственной социальной помощи**» дети-инвалиды имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (НСУ), в который включаются:

-дополнительная бесплатная медицинская помощь, в том числе и получение необходимых лекарственных средств по рецептам врачей, предоставление, при наличии медицинских показаний, путевки на санаторно-курортное лечение,

-бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Сопровождающее ребенка-инвалида лицо имеет право на такую же путевку и бесплатный проезд к месту лечения и обратно.

В случае, если ребенку **не установлена инвалидность и не назначена пенсия**, то с 2005 года он имеет право на получение ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ), установленной для детей-инвалидов.

Назначение ЕДВ предусмотрено ст. 28.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», и на 01.04.2010 г. она составляет 1544 рубля ежемесячно.

ЕДВ устанавливается и выплачивается территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации по месту жительства, в который представляются следующие документы:

- заключение клинико-экспертной комиссии (КЭК) Центра по профилактике СПИД, в котором наблюдается ребенок (форма заключения разработана специалистами Центра и согласована с территориальным отделением Пенсионного Фонда РФ, диагноз указан шифром);
- документ, удостоверяющий личность, возраст, место жительства, гражданство получателя пенсии (родители, попечители, опекуны);
- свидетельство о рождении или паспорт ребенка;
- справка о составе семьи.

Неработающее трудоспособное лицо, осуществляющее уход за ВИЧ-инфицированным ребенком имеет право на получение пособия по уходу за ребенком-инвалидом в размере 1200 рублей. (ст. 19 Федерального закона «О предупреждении... ВИЧ-инфекции», Указ Президента РФ № 1455 от 26.12.2006 г.).

Родители, дети которых являются ВИЧ-инфицированными, а также законные представители таких детей имеют право на **совместное пребывание с детьми в возрасте до 15 лет в стационаре** медицинского учреждения с выплатой за это время пособия по государственному социальному страхованию (ст.18 Федерального закона «О предупреждении...ВИЧ-инфекции». Выплата пособия по временной нетрудоспособности производится по месту работы за счет средств Фонда социального страхования и зависит от среднего заработка и стажа работы (ст. 6–8 Федерального закона № 255 - ФЗ от 29.12.2006 г.).

Постановлением Правительства Вологодской области от 24 ноября 2009 г. № 1789 «О порядке обеспечения детей в возрасте до трех лет полноценным питанием по заключению врачей» предусматривается возможность обеспечения сухими молочными смесями детей, не находящихся на грудном вскармливании, на основании рецептов врачей и по месту проживания таких детей.

Имеется также ряд нормативных документов, принятых на уровне Вологодской области, предоставляющих льготы по оплате коммунальных услуг для родителей, имеющих ребенка с ВИЧ-инфекцией.

В решении вопросов назначения пенсий и пособий, социальной поддержки **помощь ЛЖВ могут оказать специалисты** отдела медико-социальной реабилитации и правовой помощи областного Центра СПИД, сотрудники общественной организации «Стоп СПИД Север».

Глава 5. Оказание медицинской помощи ЛЖВ

Вопросы юридического взаимодействия врача и пациента, объединенных проблемой ВИЧ/СПИДа, являются одними из сложных. Это связано с несколькими причинами: такие вопросы регулируются различными ведомственными документами как федерального, так и регионального уровней, медицинский работник находится в двойственном положении – он должен оказать качественную помощь пациенту и не допустить передачи ВИЧ-инфекции другим людям в процессе оказания такой помощи.

Федеральный закон от 30.03.1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека» (закон о ВИЧ) такие «медицинские» вопросы охватывает лишь рамочно: нормы этого закона отсылают к нормам специальных законов в сфере здравоохранения.

В качестве иллюстрации этого положения можно привести следующий пример: в соответствии со ст. 14 указанного закона ВИЧ-инфицированным оказываются на общих основаниях все виды медицинской помощи по клиническим показаниям, при этом они пользуются всеми правами, предусмотренными законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. То есть, в отношении **конкретных** прав при оказании медицинской помощи нужно смотреть **другой закон**.

Важнейшим на сегодняшний день нормативным актом, регламентирующим юридические вопросы в сфере здравоохранения является Федеральный закон **«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**. Этот документ касается всех граждан РФ, и правам пациента в нем посвящена отдельная статья 19 «Право на медицинскую помощь».

Однако говорить о том, что норма о равенстве прав пациентов в России исполняется в полной мере, нельзя. К сожалению, имеются факты отказов в оказании квалифицированной медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией (например, в частных клиниках) под разными предлогами.

Учитывая это, законом о ВИЧ предусмотрена норма, устанавливающая запрет на совершение подобных действий (ст. 17 закона): **«Не допускается отказ в приеме в учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции»**.

В соответствии со ст. 124 Уголовного кодекса РФ неоказание помощи больному может повлечь уголовную ответственность медицинского работника в случае причинения тяжкого (или средней тяжести) вреда здоровью пациента.

Несколько слов необходимо сказать и о **соблюдении врачебной тайны** в отношении диагноза пациента.

Хотя право на сохранение тайны диагноза – это право любого пациента в соответствии со ст. 13 уже упоминавшегося Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», однако существуют специальные правовые нормы, регулирующие этот вопрос.

В частности, в п. 14 постановления Правительства РФ от 13.10.1995 г. № 1017 сказано следующее: «Медицинские работники и другие лица, которым в связи с выполнением служебных или профессиональных обязанностей стали известны сведения о результатах проведения медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции, обязаны сохранять эти сведения в тайне».

В связи с этим нельзя не вспомнить показательный случай из нашей практики, когда медсестра одной из больниц, узнав, что пациент с ВИЧ из того же района области, где проживают и ее родственники, решила туда позвонить и сообщить им эту «свежую новость».

Действующее российское законодательство предусматривает как уголовную ответственность за нарушение неприкосновенности частной жизни (ст.137 Уголовного кодекса РФ), так и административную ответственность за разглашение без законных оснований сведений, имеющих ограниченный доступ.

В то же время при **угрозе распространения инфекционных заболеваний** сведения о диагнозе пациента могут быть переданы другим лицам без его согласия (ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

Рассмотрим некоторые статьи указанного Федерального закона, представляющие наибольший интерес для ЛЖВ.

Статьей 18 Закона устанавливаются следующие **права пациента**:

5. Пациент имеет право на:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3) получение консультаций врачей-специалистов;
- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

- 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 8) отказ от медицинского вмешательства;
- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Статья 27. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

1. Граждане обязаны **заботиться** о сохранении своего здоровья.
3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны **соблюдать режим лечения**, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

При наличии вопросов по качеству медицинской помощи можно обращаться за помощью к доверенному врачу областного или городского Центра СПИД либо ответственному за оказание медицинской помощи в ЦРБ района своего проживания (как правило, это заместитель главного врача по медицинской части).

Таким образом, при получении медицинской помощи ВИЧ-инфицированный пациент пользуется всеми правами пациента на все виды медицинской помощи в учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, оказывающих амбулаторную и стационарную медицинскую помощь.

Действующее российское законодательство прямо не предусматривает обязанности ВИЧ-инфицированного пациента раскрывать свой статус медицинским работникам при оказании ему медицинской помощи.

Уголовная ответственность по статье 122 УК РФ за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией либо заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, вряд ли применима в подобных случаях, так как диагноз зачастую скрывается из-за опасений пациента за качество оказания медицинской помощи, а не из-за сознательного желания заразить медицинских работников.

В подобных ситуациях, когда у пациента имеются сомнения в том, что медицинский работник, оказывающий ему помощь, заранее знает о диагнозе, должно преобладать действие **морально-этических норм со стороны пациента**.

«Хорошая организация медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией ... является одним из главных условий, позволяющих существенно увеличить продолжительность и улучшить качество их жизни... Во всех случаях при работе с больными ВИЧ-инфекцией необходимо использовать **принцип «доверенного врача»**, при котором больной со всеми своими медицинскими проблемами **обращается к конкретному врачу**, который, в случае необходимости, привлекает к работе с больными других специалистов» (из приказа Минздравмедпрома от 16 августа 1994 г. № 170 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»).

Глава 6. Ответы на вопросы

Вопрос 1. Моя ВИЧ-инфицированная родственница находится в роддоме. Ей не нравится отношение к ней со стороны медицинского персонала, какие-то угрозы, недостаточная лечебная помощь. Это стандартное отношение к ВИЧ-инфицированным или же такого не должно быть?

Ответ. ВИЧ-инфицированные граждане приравниваются к обычным гражданам РФ в части оказания медицинской помощи и имеют такие же права пациента, как и другие граждане РФ. В соответствии со ст.17 Федерального закона «О предупреждении распространения ... ВИЧ-инфекции в РФ» отказ в приеме в лечебные учреждения, в оказании медицинской помощи на основании наличия ВИЧ-инфекции не допускается.

Полагаю, что со ссылкой на эти нормы, пациентка, для начала, может переговорить с заведующим отделением роддома, и от его дальнейшей тактики будет решаться вопрос о том, что делать в этой ситуации дальше.

Вопрос 2. Моя сестра пыталась разгласить на моей работе сведения о диагнозе, но успела что-то сказать только про гепатит, ее «вытолкали ». Есть ли какой-то закон, на основании которого ее можно остановить?

Ответ. Предоставлены сведения о наличии уголовной ответственности по ст. 137 Уголовного кодекса РФ «Нарушение неприкосновенности частной жизни», даны разъяснения по порядку применения этой статьи.

Вопрос 3. Я собираюсь на отдых в Украину, в Крым, и опасаясь как бы не было проблем на таможне с АРВ-препаратами. Что можно сделать?

Ответ. Полагаю, что при наличии с собой справки от врача о том, что Вы нуждаетесь в приеме таких-то препаратов и наличия этих препаратов в оригинальной упаковке и с инструкциями к ним, проблем на таможне быть не должно.

Глава 7. Нормативные документы

Конституция Российской Федерации (выдержки)

Статья 19

1. Все равны перед законом и судом.
2. ...Запрещаются любые формы ограничения прав граждан по признакам социальной, расовой, национальной, языковой или религиозной принадлежности.

Статья 20

1. Каждый имеет право на жизнь.

Статья 21

1. Достоинство личности охраняется государством. Ничто не может быть основанием для его умаления.

Статья 22

1. Каждый имеет право на свободу и личную неприкосновенность.

Статья 23

1. Каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени.

Выдержки из Федерального закона «**О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)**» № 38-ФЗ от 30 марта 1995 г.

Статья 4. Гарантии государства

1. Государством гарантируются:

доступность медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции; предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным – гражданам Российской Федерации в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

социально-бытовая помощь ВИЧ-инфицированным – гражданам Российской Федерации, получение ими образования, их переквалификация и трудоустройство;

обеспечение бесплатными медикаментами для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в федеральных специализированных медицинских учреждениях в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, а в учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации, в порядке, установленном органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

Статья 5. Гарантии соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных

1. ВИЧ-инфицированные – граждане Российской Федерации обладают на ее территории всеми правами и свободами и несут обязанности в соответствии с Конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

2. Права и свободы граждан Российской Федерации могут быть ограничены в связи с наличием у них ВИЧ-инфекции только федеральным законом.

Статья 8. Добровольное медицинское освидетельствование

1. Медицинское освидетельствование... проводится добровольно по просьбе освидетельствуемого лица или с его согласия...

2. По желанию освидетельствуемого лица добровольное медицинское освидетельствование может быть анонимным.

Статья 12. Право на повторное медицинское освидетельствование

Лицо, прошедшее медицинское освидетельствование, имеет право на повторное медицинское освидетельствование в том же учреждении, а также в ином учреждении государственной, муниципальной или частной системы здравоохранения по своему выбору, независимо от срока, прошедшего с момента предыдущего освидетельствования.

Статья 14. Права ВИЧ-инфицированных при оказании им медицинской помощи

ВИЧ-инфицированным оказываются на общих основаниях все виды медицинской помощи по клиническим показаниям, при этом они пользуются всеми правами, предусмотренными законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Статья 17. Запрет на ограничение прав ВИЧ-инфицированных

Не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции, равно как и ограничение жилищных и иных прав и законных интересов членов семей ВИЧ-инфицированных, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом.

Глава 8. Полезные ресурсы, контакты:

Ведущий юрист-консульт Вологодского областного Центра СПИД
Соколов Михаил Герасимович. Эл. почта - msfolder@km.ru,
тел. (8172) 53-72-43, моб. 8-921-539-83-43.

Юрист по социальным вопросам – Пеганова Любовь Витальевна
тел. (8172) 51-70-13

Гостевая книга (вопросы–ответы) сайта Вологодского областного
Центра по профилактике СПИД <http://www.hivlife35.ru/>

Общероссийский интернет-портал по проблеме ВИЧ – www.o-spide.ru

Брошюра разработана и издана при финансовой поддержке
РОО «СПИД инфосвязь» в рамках проекта ГЛОБУС
Авторы-составители: Соколов М. Г., Пеганова Л. В.
Рецензент: Мельникова Т. Н.

© ВРОО «Стоп СПИД Север», г. Вологда, 2010 г.
Распространяется бесплатно, тираж 1800 экз.



*При разработке брошюры использованы материалы методического
пособия по правовым вопросам для ВИЧ-инфицированных, их родствен-
ников и законных представителей, МГМСУ, г. Москва, 2009 г.*