

## **Правовое положение ВИЧ-инфицированных в Российской Федерации**

Конституция Российской Федерации провозгласила права и свободы человека и гражданина высшей ценностью. Однако практика реализации национальных и международных стандартов в области прав человека в РФ оставляет желать лучшего. Имеют место многочисленные и системные нарушения прав человека. В аппарат Уполномоченного по правам человека в РФ ежегодно поступает около 30 тыс. обращений граждан по поводу нарушения их личных, политических и социально-экономических прав.

ВИЧ-инфекция – заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека. ВИЧ-инфицированные – лица, зараженные вирусом иммунодефицита человека. Заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита (ВИЧ-инфекция), приобретает массовое распространение во всем мире, растет число новых случаев ВИЧ-инфекции среди взрослых и детей. В 2004 г., по данным Всемирной организации здравоохранения, наблюдается следующий рост числа ВИЧ-инфицированных: в Восточной Европе и Центральной Азии – 210000 (110000-480000), Западной Европе – 21000 (14000-38000), Северной Америке – 44000 (16000-120000), Латинской Америке – 240000 (170000-430000), Южной и Юго-Восточной Азии – 890000 (480 тыс.-2,0 млн).

ВИЧ-инфекция остается неизлечимой и приводит к неотвратимому смертельному исходу, вызывает тяжелые социально-экономические и демографические последствия, создает угрозу личной, общественной, государственной безопасности, а также угрозу существования человечества. По данным ЦОС ГУИН Минюста России на сегодняшний день в учреждениях УИС содержится более 5 тыс. ВИЧ-инфицированных, что составляет примерно 1/5 часть от общего числа носителей вируса, выявленных в России. В то же время в смете УИС не предусмотрено расходов на диагностику, лечение и профилактику ВИЧ-инфицированных в местах лишения свободы.

Учитывая необходимость применения своевременных эффективных мер комплексной профилактики ВИЧ-инфекции, в нашей стране приняты нормативно-правовые акты о предупреждении распространения ВИЧ-инфекции, которые состоят из ФЗ № 38 от 12 августа 1996 г. с изменениями от 22 августа 2004 г. № 122 «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека» и Постановления Правительства РФ от 4 сентября 1995 г. № 877 «Об утверждении перечня работников отдельных профессий, производств, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров», Постановлений Правительства: от 13 октября 1995 г. № 1017 «Об утверждении правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека», от 11 июля 2002 г. № 518 «Об утверждении перечня заболеваний, препятствующих содержанию и обучению несовершеннолетних в специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа органов управления образования», от 14 февраля 2003 г. № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности», от 21 декабря 2004 г. № 817 «Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь», от 28 февраля 1996 г. № 221 «Правила обязательного медицинского освидетельст-

ования лиц, находящихся в местах лишения свободы, на выявления вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)».

На основании вышеперечисленных федеральных законов, нормативно-правовых актов, действующих в настоящее время, ВИЧ-инфицированные относительно правового плана защищены.

Проводится добровольно медицинское освидетельствование, а отдельные категории граждан, только в случаях предусмотренных ст. 9 ФЗ № 38, подлежат обязательному медицинскому освидетельствованию. Медицинское освидетельствование проводится бесплатно, при этом гражданин имеет право на присутствие при этом своего законного представителя, проводится предварительное и последующее консультирование по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Освидетельствование несовершеннолетних в возрасте до 14 лет и лиц, признанных в установленном порядке недееспособными (при наличии решения суда о признании недееспособными), может проводиться по просьбе или с согласия их законных представителей, которые имеют право присутствовать при проведении медицинского освидетельствования.

Обязательному медицинскому освидетельствованию подлежат:

- доноры крови, биологических жидкостей;
- врачи, средний и младший медицинский персонал центров по профилактике и борьбе со СПИДом, учреждений здравоохранения, специализированных отделений и структурных подразделений, учреждений здравоохранения, занятых непосредственно обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, а также проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с лицами, инфицированными вирусом иммунодефицита человека, имеющие с ним непосредственный контакт;
- врачи, средний и младший медицинский персонал лабораторий (группы персонала лабораторий), которые осуществляют обследование населения на ВИЧ-инфекцию и исследование крови и биологических материалов, полученных от лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;
- научные работники, специалисты, служащие и рабочие научно-исследовательских учреждений предприятий (производств) по изготовлению медицинских иммунологических препаратов и других организаций, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека;
- граждане РФ, работающие или устраивающиеся на работу в представительстве РФ за границей;
- иностранные граждане и лица без гражданства при выдаче разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешение на работу в РФ.

Обязательному медицинскому освидетельствованию подлежат лица, находящиеся в местах лишения свободы:

- изъявившие желание быть донорами крови, плазмы крови, спермы и других биологических жидкостей, тканей и органов – при каждом взятии донорского материала;
- привлекаемые в медицинских учреждениях уголовно-исполнительной системы МВД РФ к выполнению обязанностей работников, указанных в перечне работников отдельных профессий, должностей, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции;
- по клиническим показаниям, устанавливаемым Министерством здравоохранения РФ.

Обязательное медицинское освидетельствование проводится бесплатно с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики этого заболевания.

Лицо, у которого выявлена ВИЧ-инфекция, уведомляется работником учреждения, проводившего медицинское освидетельствование, о результатах освидетельствования и необходимости соблюдения предосторожности с целью исключения распространения ВИЧ-инфекции, о гарантиях соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных, а также об уголовной ответственности за постановление в опасность заражения другого лица. Если ВИЧ-инфекция выявлена у несовершеннолетнего или недееспособного, то об этом уведомляются родители или иные законные представители этого лица.

Права ВИЧ-инфицированных:

1. ВИЧ-инфицированным оказываются все виды медицинской помощи, обеспечению бесплатными медикаментами подлежат находящиеся под диспансерным наблюдением в федеральных специализированных медицинских учреждениях ВИЧ-инфицированные взрослые и дети, а также граждане, нуждающиеся в проведении профилактического лечения ВИЧ-инфекции.

2. Родители, дети которых являются ВИЧ-инфицированными, а также иные законные представители несовершеннолетних (опекуны, попечители) имеют права на:

- совместное пребывание с детьми в возрасте до 15 лет в стационаре учреждения, оказывающего медицинскую помощь, с выплатой за это время пособий по государственному социальному страхованию (больничный лист);

- сохранение непрерывного трудового стажа за одним из родителей или законным представителем ВИЧ-инфицированного в возрасте до 18 лет в случае увольнения по уходу за ним и при условии поступления на работу до достижения несовершеннолетним 18 лет; время ухода за ВИЧ-инфицированным включается в общий трудовой стаж;

- получение пособия по уходу за ребенком-инвалидом.

3. Несовершеннолетние, имеют право на социальную пенсию, пособие, предоставление мер социальной поддержки, установленных для детей-инвалидов, на дополнительную жилую площадь.

4. В отношении всех ВИЧ-инфицированных не допускается увольнение с работы, отказ от приема на работу, отказ в приеме в образовательное учреждение, отказ в приеме в учреждение, оказывающее медицинскую помощь, ограничение жилищных прав и иных прав и законных интересов членов семей ВИЧ-инфицированных, ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции.

Нарушение прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных влечет за собой административную, уголовную и гражданско-правовую ответственность.

Ответственность ВИЧ-инфицированных

Ст. 122 Уголовного кодекса РФ предусматривает следующие виды уголовной ответственности за заражение ВИЧ-инфекцией:

- заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией – ограничение свободы до 3 лет, лишение свободы до 1 года;

- заражение другого лица ВИЧ-инфекцией, лицом, знавшим о наличии у него этого заболевания – лишение свободы до 5 лет;

- заражение ВИЧ-инфекцией двух или более лиц, а также несовершеннолетнего – лишение свободы до 8 лет;

• заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей – лишение свободы до 5 лет, с лишением права заниматься профессиональной деятельностью на срок до 3 лет.

Лицо, совершившее деяние, освобождается от уголовной ответственности в случае, если другое лицо, поставленное в опасность заражения либо зараженное ВИЧ-инфекцией, было своевременно предупреждено о наличии у первого этой болезни и добровольно согласилось совершить действия, создавшие опасность заражения.

#### 5. Обязанности медицинских работников.

В соответствии со ст. 124 УК РФ, неоказание помощи больному без уважительной причины лицом, обязанным ее оказывать в соответствии со специальным правилом, карается лишением свободы до 3 лет.

Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни и здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению по малолетству, старости, болезни или вследствие своей беспомощности, в случае если виновный имел возможность оказать помощь и был обязан иметь о нем заботу либо сам поставил его в опасное для жизни и здоровья состояние – лишением свободы до 1 года (ст. 125 УК РФ).

Информация о факте обращения ВИЧ-инфицированного за медицинской помощью, о состоянии его здоровья и иные сведения, которые были получены при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при исполнении профессиональных или служебных обязанностей.

Но в некоторых случаях могут предоставляться сведения, составляющие врачебную тайну, без согласия ВИЧ-инфицированного. Это допускается:

- в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить волю;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых поражений;
- по запросу органов дознания, предварительного следствия, прокуратуры и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
- в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 18 лет для информирования его родителей или законных представителей;
- при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.

Лица, которым в установленном законом порядке были переданы сведения, составляющие врачебную тайну, наравне с медицинскими работниками несут дисциплинарную, административную и уголовную ответственность (ст. 61 Основ законодательства РФ «Об охране здоровья граждан»).

*В.И. Шкиндер, Н.Л. Шкиндер (Екатеринбург)*

### **Оптимизация системы социального обслуживания как фактор снижения уровня бедности в регионе**

Проблема бедности в России достигла предельной остроты. По данным академика РАН Г.В.Осипова, 34% населения страны живет за чертой бедности [2]. Одним из показателей уровня бедности являются данные о количестве