

**Основные положения российского
законодательства в сфере
ВИЧ/СПИД.**

**Социальные и правовые аспекты
ВИЧ/СПИДа: права и обязанности
ВИЧ -инфицированных граждан**

В августе 2005 года издано постановление Правительства Свердловской области от 05.08.2005 года №629-ПП «О создании филиалов ГУЗ Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями в управленческих округах Свердловской области», на основании которого с 01.01.2006 года в пяти управленческих округах Свердловской области организованы филиалы в г. Первоуральске, г. Н.Тагиле, г. Каменске-Уральском, г. Ирбите, г. Серове

ЦЕЛЬ: улучшение качества и доступности оказания специализированной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в муниципальных образованиях Свердловской области

Система оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в Свердловской области

Основа – трехэтапность:

- доверенный врач ЛПУ в каждом муниципальном образовании, работающий в КДК или КИЗ - (врач-инфекционист, врач-эпидемиолог, патронажная мед. сестра)
- филиал ОЦ СПИДиИЗ (работа филиалов позволяет провести консультацию инфекциониста, психолога и **специалиста по соц.работе, педиатра**, провести специфические исследования, а также назначить лечение в ОЦ СПИД и ИЗ - 5 филиалов в округах СО – г. Нижний Тагил, Первоуральск, Ирбит, Серов, Каменск-Уральский
- **ГУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» - Ясная, 46 – объединенный с городским центром СПИД- обслуживает Центральный округ + Екатеринбург-** лабораторная диагностика по определению иммунного статуса и вирусной нагрузки, помощь врачей-инфекционистов, педиатров, терапевта, гинеколога, стоматолога, дерматовенеролога, фтизиатра, психолога и **специалиста по соц.работе**

Законодательство о ВИЧ/СПИДе

- Политическая декларация Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году (08.06.2016);
- Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу №2203-р (20.10.2016).

Законодательство о ВИЧ/СПИДе

- **Федеральный закон от 30 марта 1995г. N38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»**
- **ФЗ-№323 от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».**
- **Уголовный кодекс РФ - Ст.122 «Заражение ВИЧ-инфекцией» и ст. 137 «Нарушение неприкосновенности частной жизни»**
- **Постановления Правительства РФ № 877 от 04.09.95 «Об утверждении обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции при проведении обязательных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров»**
- **Приказ Правительства Свердловской области
Министерства Здравоохранения Свердловской области
Министерства социальной защиты населения Свердловской области от 16.09.2011 №918-п и 19.09.2011 № 838
*«Об организации взаимодействия системы органов социальной защиты населения с органами и учреждениями здравоохранения по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Свердловской области»***

Федеральный закон от 30 марта 1995г.

№38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»

Статья 4: Гарантии государства

Государством гарантируются:

Доступность медицинского освидетельствования, в том числе анонимного, с предварительным и последующим консультированием.



Любой гражданин РФ может обследоваться по поводу наличия у него антител к ВИЧ-инфекции:

- добровольно (п.3 ст.7);
- бесплатно в учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения (п.7 ст.7);
- анонимно по желанию (п.2 ст.8);
- с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции (п.6 ст.7).

Официальный документ о наличии или отсутствии ВИЧ-инфекции выдается только учреждениями **государственной и муниципальной** системы здравоохранения (п.2 ст. 7)

Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию

- *Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию (в том числе анонимное) осуществляется в медицинских учреждениях всех форм собственности с обязательным до – и посттестовым консультированием по вопросам профилактики ВИЧ,*
- *с информированного согласия пациента в условиях строгой конфиденциальности, а в случае обследования несовершеннолетних в возрасте до 14 лет – по просьбе или с согласия его законного представителя.*
- *В случае выявления ВИЧ у несовершеннолетних в возрасте до 18 лет уведомляются их родители или законные представители.*

Согласно

ФЗ № 38 от 30.03.1995 г.

«О предупреждении распространения в РФ заболевания,
вызываемого ВИЧ»

Постановления Правительства РФ № 877 от 04.09.95 «Об
утверждении обязательного медицинского освидетельствования
на выявление ВИЧ-инфекции при проведении обязательных при
поступлении на работу и периодических медицинских осмотров»

Санитарных правил 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
от 21.07.2016 г.

**определены контингенты, подлежащие
обязательному и добровольному
обследованию на ВИЧ-инфекцию**

Категории лиц, которые должны проходить обязательное медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ

- *Работники отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, проходящих обязательное медицинское обследование при поступлении на работу и периодических медицинских осмотрах (п. 1 Пост. Пр-ва РФ № 877 от 04.09.95):*
- ❖ *врачи, средний и младший медицинский персонал ... учреждений здравоохранения..., занятые непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием ... и другой работы с ВИЧ - инфицированными лицами, имеющие с ними непосредственный контакт;*
- ❖ *научные работники, специалисты, служащие и рабочие научно-исследовательских учреждений, предприятий по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов и других организаций, работа которых связана с материалами, содержащими ВИЧ.*
- ❖ *Медицинские работники в стационарах (отделениях) хирургического профиля при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год.*

Категории лиц, которые должны проходить обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции

- *Лица, проходящие военную службу и поступающие в военные учебные заведения и на военную службу по призыву и по контракту, при призыве на срочную военную службу, при поступлении на службу по контракту, при поступлении в военные ВУЗы министерств и ведомств, устанавливающих ограничения для приема на службу лиц с ВИЧ-инфекцией.*
- *Иностранцы граждане и лица без гражданства, прибывающие на территорию Российской Федерации на срок свыше 3-х месяцев (ст.10 ФЗ № 38 от 30.03.95).*
- *Доноры крови, плазмы крови, спермы и др. биологических жидкостей, органов и тканей (п.1 ст.9 ФЗ № 38 от 30.03.95) (отказавшись от такого обследования, они не могут быть донорами (п.2 ст.9); а также беременные в случае забора абортной и плацентарной крови для производства препаратов при каждом взятии донорского материала.*

Перечень контингентов, подлежащих добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию

- **потребители инъекционных наркотиков**, больные с предположительным или подтвержденным диагнозом "наркомания" обследуются в лечебно-профилактических учреждениях при обращении за медицинской помощью к любому специалисту и в дальнейшем при каждом обращении, если употребление наркотиков продолжается, но не чаще 1 раза в квартал
- лица с **рискованным сексуальным поведением**
- больные **заболеваниями, передающимися половым путем**, обследуются при выявлении и при снятии с диспансерного учета
- **гомо - и бисексуалисты**
- **беременные, вынашивающие беременность**, обследуются дважды: при постановке на учет и в III триместре
- **добровольное, в том числе анонимное**, обследование на ВИЧ-инфекцию проводится по просьбе освидетельствуемого лица, в случае освидетельствования несовершеннолетних в возрасте до 14 лет по просьбе или с согласия его законного представителя
- **по клиническим показаниям**

Перечень контингентов, подлежащих обследованию на ВИЧ по эпидемиологическим показаниям

- лица, имевшие наркотические контакты с ВИЧ-инфицированными при внутривенном употреблении наркотиков, обследуются при выявлении и в дальнейшем через 3, 6 и 12 мес. после прекращения контакта. Если контакт не прерывается, то обследование продолжается каждые 3 мес;
- лица, имевшие половые контакты с больными ВИЧ-инфекцией, обследуются при выявлении и в дальнейшем в течение года 3-кратно (через 3, 6, 12 месяцев после прекращения полового контакта), постоянные половые партнеры обследуются пожизненно 1 раз в 6 мес;
- лица, имевшие медицинские контакты с ВИЧ-инфицированными, не исключающие возможности парентерального пути заражения в лечебно-профилактических учреждениях, медработники при риске профессионального заражения в результате "аварийной ситуации" при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, обследуются при выявлении и в дальнейшем 3х-кратно в течение года (3 6, 12 месяцев)
- реципиенты крови, спермы, органов и тканей от ВИЧ-инфицированного обследуются при выявлении и в дальнейшем 3-кратно в течение одного года (через 3, 6, 12 мес.) до постановки окончательного диагноза

Как закон регламентирует ситуацию с ВИЧ?

- ФЗ от 30 марта 1995г. N38-ФЗ

Ст. 4 Гарантии государства

- Доступность медицинского освидетельствования на ВИЧ, в том числе анонимного, с предварительным и последующим консультированием;
- Предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным – гражданам РФ в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;
- Социально-бытовая помощь ВИЧ-инфицированным, получение ими образования, их переквалификация и трудоустройство.

Ст. 5 Гарантии соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных

- ВИЧ-инфицированные граждане РФ обладают на ее территории всеми правами и свободами и несут обязанности в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и законодательством субъектов РФ.
- Права и свободы граждан РФ могут быть ограничены в связи с наличием у них ВИЧ-инфекции только ФЗ

Права ВИЧ-инфицированных

ВИЧ-инфицированные лица имеют право:

- на получение информации о результатах освидетельствования в письменной форме
- на непредвзятое отношение к себе
- на соблюдение медицинской тайны, за исключением случаев, установленных Правительством РФ
- на работу
- право вступать в брак
- право родить и воспитывать ребенка
- право на нахождение и обучение в образовательном учреждении
- на получение соответствующих консультаций, на ознакомление с профилактическими мероприятиями, исключающими распространение ВИЧ-инфекции

Ограничение прав

Наши законы предусматривают небольшое количество ограничений для ВИЧ+ людей в России. ВИЧ+ не может:

- Быть донором крови и органов;
- Работать с продуктами крови;
- Служить на срочной военной службе;
- Усыновлять детей (не могут быть опекунами), от 29.05.19 внесены изменения в **127 статью Семейного кодекса РФ, согласно которым, людям с ВИЧ разрешено усыновлять детей, если они «проживали с ними в силу сложившихся семейных отношений».**
- ВИЧ+ иностранец не может проживать в России свыше 3 месяцев, не может получить российское гражданство.

Основные виды нарушений прав ВИЧ-инфицированных

- Разглашение диагноза специалистами, которым стало известно о заболевании человека.
- Отказ в оказании мед. помощи
- При поступлении на работу или во время проведения периодических профилактических медицинских осмотров - требование работодателя сдать анализ на ВИЧ и предоставить результаты анализа
- В ОУ – отказ в принятии несовершеннолетних с ВИЧ-инфекцией в учреждение, предложение об исключении из ОУ в ситуации разглашения диагноза (в ДООУ, среднеспециальных ОУ)
- В Пенсионном фонде – отказ в предоставлении социального пособия на несовершеннолетнего с ВИЧ-инфекцией
- Среди родных и близких – стигма и дискриминация по отношению к ВИЧ-инфицированному в быту. Аутостигматизация.
- Запросы из банков и страховых компаний о диагнозе их потенциальных клиентов (по поводу ипотечных и др. долгосрочных кредитов)
- Обращения родственников в регистратуру о результатах тестирования на ВИЧ (например, детей)

Ст. 17 ФЗ-38 от 30.03.1995 Запрет на ограничение прав ВИЧ- инфицированных

- Не допускаются увольнения с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также ограничения иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции...

Социальная поддержка ВИЧ-инфицированных детей и членов их семей

- Ст.18 Права родителей, дети которых являются ВИЧ-инфицированными, а также иных законных представителей ВИЧ-инфицированных несовершеннолетних – Каждый из родителей имеет право на получение пособия по уходу за ВИЧ-инфицированным ребенком в возрасте до 15 лет на период стационарного лечения (больничный лист) до 90 дней в году – из фонда соц. страхования. (отменен бесплатный проезд родителей к месту лечения ребенка и внеочередное предоставление жилья семьям, где есть ВИЧ-инфицированный несовершеннолетний)
- Статья 19 Социальная поддержка ВИЧ-инфицированных несовершеннолетних
 - **ВИЧ-инфицированным несовершеннолетним в возрасте до 18 лет назначаются социальная пенсия, пособие родителю, воспитывающему ребенка-инвалида и предоставляются меры социальной поддержки, установленные для детей-инвалидов законодательством РФ, а лицам, осуществляющим уход за ВИЧ-инфицированными несовершеннолетними, выплачивается пособие по уходу за ребенком-инвалидом в порядке, установленном законодательством РФ**

Ответственность за несвоевременное обследование и лечение детей с ВИЧ.

- **Статья 10 областного Закона от 23.10.1995 №28-ОЗ «О защите прав ребенка»:** «родители (или лица, их заменяющие), умышленно не обратившиеся за мед.помощью или отказавшиеся от нее, если это нанесло вред здоровью ребенка, несут ответственность в виде лишения родительских прав или их ограничения».
- **Статья 125 УК РФ от 13.06.1996 №63-ФЗ** предусматривает наказание за заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению по малолетству, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан позаботиться , либо сам поставил его в опасное для жизни или здоровье состояние. По данной статье было сформировано 6 судебных прецедентов в Екатеринбурге, Ревде.

Соблюдение прав и законных интересов несовершеннолетних.

- Медицинское учреждение может призвать законных представителей к ответственности посредством обращения в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» в Территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (ТКДН).
- С 2015 по 2018 специалистами ГБУЗ СО «ОЦ СПИД» было подано 120 обращений в ТКДН.

ст. 13 ФЗ-323 от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан»

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме случаев, установленных частью 4 настоящей статьи:

- в целях проведения обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
- в случае оказания помощи несовершеннолетнему ..., для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
- В целях информирования ОВД о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
- В целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных комиссий ФОВИВ
- В целях расследования несчастного случая на производстве и проф.заболевания;
- При обмене информацией мед.организациями..., в целях оказания мед.помощи с учетом требований законодательства РФ о перс.данных;
- В целях осуществления учета и контроля в системе обязательного соц.страхования;
- В целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности



Ответственность за разглашение диагноза

- Работник, при исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, в случае необоснованного разглашения врачебной тайны, в том числе возникшей из-за нарушения правил хранения медицинской документации, может быть привлечен к дисциплинарной ответственности (вплоть до увольнения по ст. 81 Трудового кодекса РФ за разглашение охраняемой законом тайны), **административной и уголовной** ответственности (по ст. 137 Уголовного кодекса РФ) за разглашение этих сведений третьим лицам, возмещение морального и материального вреда.

Чем грозит нарушение неприкосновенности частной жизни людей?

- *Уголовным преследованием по ст. 137 УК РФ*

- **Статья 137. Нарушение неприкосновенности частной жизни**

- 1. Незаконное собирание или распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия либо распространение этих сведений в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации -

- наказываются штрафом в размере до двухсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 18 месяцев, либо обязательными работами на срок от 120 до 180 часов, либо исправительными работами на срок до 1 года, либо арестом на срок до 4-х месяцев.

- 2. Те же деяния, совершенные лицом с использованием своего служебного положения, - наказываются штрафом в размере от ста тысяч до трехсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от 1 года до 2-х лет, либо лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок от 2 до 5 лет, либо арестом на срок от 4-х до 6 месяцев.

Ответственность за поставление в опасность заражения ВИЧ-инфекцией

■ Статья 122. Заражение ВИЧ-инфекцией

1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией - наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо арестом на срок от трех до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года.
2. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, - наказывается лишением свободы на срок до пяти лет.
3. Деяние, предусмотренное частью второй настоящей статьи, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении заведомо несовершеннолетнего, - наказывается лишением свободы на срок до восьми лет.
4. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей - наказывается лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

Это означает, что ВИЧ-положительный, который вступил в половую связь с ВИЧ-отрицательным, зная о своем ВИЧ-статусе, может быть наказан лишением свободы на срок до 1 года, а в случае заражения партнера - до 5 лет (или до 8, если партнер несовершеннолетний). Не делается исключения и в тех случаях, когда партнеры состоят в браке.

**В ст. 122 УК РФ Федеральным законом
от 08.12.2003 N 162-ФЗ внесено дополнение**

На основании которого человек, поставивший
партнера в опасность заражения либо
заразивший его ВИЧ, освобождается от УО,
«если другое лицо, поставленное в опасность
заражения либо зараженное ВИЧ-
инфекцией, было своевременно
предупреждено о наличии у первого этой
болезни и добровольно согласилось
совершать действия, создавшие опасность
заражения».

Пункт 3 статья 15 Семейного кодекса РФ от 29.12.1995 г.
№223-ФЗ.

- «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».

Основные факторы, формирующие развитие трудной жизненной ситуации у ВИЧ-инфицированных граждан:

Медицинские:

- 1) прогрессирующее ВИЧ-инфекции, ухудшение физического состояния клиента;
- 2) болезнь ребенка с угрозой жизни и здоровью (прогрессирующее ВИЧ-инфекции, несоблюдение родителями рекомендаций по клиническому уходу за ребенком);
- 3) алкогольная или наркотическая зависимость;
- 4) беременность ВИЧ-инфицированной женщины:
 - отказ от диспансерного наблюдения или нарушения графика посещения специалистов;
 - отказ от приема препаратов для химиопрофилактики или нарушение их приема беременной женщиной.

Основные факторы, формирующие развитие трудной жизненной ситуации у ВИЧ-инфицированных граждан:

Социальные:

- 1) освобождение из мест лишения свободы;
- 2) незнание законных прав или неумение их использовать, в том числе из-за страха огласки диагноза;
- 3) проблемы в реализации законных прав;
- 4) отсутствие документов;
- 5) материальные трудности;
- 6) невыполнение родительских обязанностей больным ВИЧ-инфекцией;
- 7) отсутствие жилья;
- 8) увольнение с работы.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!