

***Р.М. Доронин***

*Российский Университет Дружбы Народов*

## **ПРАВОВОЙ СТАТУС ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ И БОЛЬНЫХ СПИДОМ**

Проблема ВИЧ и СПИД на сегодняшний день причисляется к глобальным проблемам человечества. СПИД – это сложнейшая научная, социальная и правовая проблема. Темпы роста ВИЧ-инфицирования в России являются одними из наиболее высоких в мире. Официально зарегистрировано на начало 2010г. свыше 530 тыс. людей, инфицированных ВИЧ. На сегодняшний день цифры только растут. В России правовой статус не соответствует социальному статусу ВИЧ-инфицированных и больных СПИД, т.е. реальное положение данной категории населения в системе общественных отношений противоречит положению, возведенному в законодательные рамки.

ВИЧ, как полагают, возник у обезьян в Африке и был передан людям в конце XIX - начале XX века. Вирус иммунодефицита человека независимо друг от друга открыли в 1983 году в Институте Пастера во Франции под руководством Люка Монтанье, и в Национальном институте рака в США под руководством Роберта Галло. Первый документальный случай ВИЧ-инфекции в организме человека относится к 1959 году. Вирус, возможно, присутствовал в Соединенных Штатах уже в 1966 году, но подавляющее большинство случаев ВИЧ, идентифицированных за пределами тропической Африки, можно проследить до одного неустановленного человека, который заразился ВИЧ на Гаити, а затем перенес инфекцию в США около 1969 года. Термин ВИЧ появился только в 1983 году после возникновения инфекции во Франции.

ВИЧ (Вирус Иммунодефицита Человека) – внутриклеточный паразит, вызывает ВИЧ-инфицирование, постепенно, ослабляя иммунную систему, переходит в последнюю стадию заболевания - Синдром Приобретённого Иммунодефицита.

СПИД (Синдром Приобретённого Иммунодефицита) - это состояние, развивающееся на фоне ВИЧ инфекции и характеризующееся множественными инфекциями и неинфекционными и опухолевыми заболеваниями [1].

В 1988 году по инициативе ВОЗ (Всемирная Организация Здравоохранения) был провозглашён Всемирный день борьбы со СПИД-ом, который отмечается ежегодно 1 декабря. Красная лента - символ борьбы с ВИЧ и СПИД-ом. Целью Всемирного дня борьбы против СПИД-а является повышение глобальной осведомленности о ВИЧ/СПИД-е и демонстрация международной солидарности перед лицом пандемии. В этот день предоставляется наиболее реальная возможность распространить информацию о статусе пандемии и содействии прогрессу в профилактике и лечении ВИЧ/СПИД-а, а также уходе за больными людьми в странах с высокой распространённостью этой болезни и во всём мире.

До второй половины 1980-х годов о СПИДе в Советском Союзе говорили как о «болезни, распространённой на Западе среди проституток, бомжей и гомосексуалистов». Таким образом, в обществе уже тогда сформировалось стереотипное отношение к ВИЧ-положительным людям. В России первый случай заражения был зафиксирован в 1987 году: ВИЧ-инфицированным стал переводчик, работающий с африканскими странами. В конце 1988 года в Элисте было зарегистрировано заражение ВИЧ двух человек — женщины-донора и маленького ребёнка. В ходе проверок комиссии из Центрального медицинского научно-исследовательского института вирус был обнаружен у ещё 26 младенцев и 4 взрослых женщин, итого у 32 человек. В том же году произошёл первый смертельный случай — от СПИДа скончалась 29-летняя жительница Ленинграда. Инфицированные СПИДом дети впоследствии были выявлены также в Волгограде, Ростовской области и Ставропольском крае. Как показало расследование, это также результат массового заражения в Элисте. Из-за нехватки инструментария, в том числе шприцев и игл, и халатности медицинского персонала произошло массовое заражение. Реального наказания за массовые заражения никто не понёс [3].

По данным Министерства здравоохранения, к апрелю 1990 года было зарегистрировано более 270 инфицированных детей. В стране началась паника, люди массово отказывались от медицинских процедур. Учреждения здравоохранения в этой ситуации пошли на крайний шаг — разрешили пациентам приносить шприцы с собой.

Верховный Совет СССР принял решение о мерах по Профилактике СПИДа. Производство обследования на вирус стало обязательным для доноров и групп риска, к которым в том числе причислялись иностранцы и побывавшие за границей граждане СССР. Тогда же впервые появились кабинеты анонимной диагностики. Тем не менее, подобные меры не спасали от всё более увеличивавшегося числа инфицированных.

Тенденция к распространению инфекции среди наркоманов появилась лишь в 90-е годы. Они же были объявлены основной группой риска. При этом добропорядочные граждане также не должны были расслабляться: был признан опасным и обычный, традиционный секс. В середине 1990-х истерия достигла апогея. Граждане обсуждали, передаётся ли СПИД при поцелуях, пломбировании зубов, стрижке в парикмахерской, укусах комаров, и не могли понять, почему при переносе крови комарами не происходит передача ВИЧ? Искали тут логику и не могли её найти, подозревали, что их просто успокаивают, а опасность ещё серьезнее. Массы людей сдавали кровь на анализ, по местному ТВ сообщалось, где это можно сделать. Анализы были анонимные, платные [5].

История ВИЧ в правовом контексте в России берёт начало десятилетием позже, чем США и Великобритании - в 1990 году, когда было зарегистрировано уже более 270 заражённых, а в обществе началась паника..

По данным ВОЗ на 01.11.2011 в России количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции достигает 637 тысяч человек, из них 5 тысяч – дети, в том числе 4 тысячи детей, рождённых ВИЧ-положительными матерями. Умерло 77 тысяч ВИЧ-инфицированных граждан, из них 500 – дети. В нашей стране первым из людей, открывших свой ВИЧ-статус, стал Геннадий Рошупкин. Произошло это около 20 лет назад, своим поступком Геннадий сделал большой вклад в процесс изменения отношения к ВИЧ-позитивным: много лет он работал в общественной организации, сейчас он продолжает работать в других международных общественных организациях. Светлана Изамбаева - победительница конкурса красоты среди людей с ВИЧ. Светлана – человек с активной гражданской позицией, она руководит благотворительным фондом, даёт интервью о жизни

с ВИЧ. По собственному признанию, после раскрытия своего статуса, ей стало легче защищать свои права и решать проблемы других ВИЧ-позитивных.

Как мы видим, открытие своего положительного ВИЧ-статуса известными и успешными людьми, участие в общественных организациях, активная гражданская позиция способствуют пропаганде достоверных знаний о проблеме ВИЧ/СПИД и развенчиванию мифов, окружающих данную тему и людей, связанных с ней. Признание одного человека привлекает к данной проблеме большое внимание, вызывая цепную реакцию – всё больше людей начинают бороться за свои права и свободы и помогать другим ВИЧ-позитивным. Таким образом, пропаганда достоверных знаний о ВИЧ/СПИД – это действенный способ на пути защиты прав и свобод людей, живущих с ВИЧ.

ВИЧ и СПИД – одна из важнейших и трагических проблем, возникших перед человечеством в конце XX века. Проблема не только в том, что в настоящее время, по данным ВОЗ (Всемирная Организация Здравоохранения), официально зарегистрировано более 40 млн. ВИЧ-инфицированных и 25 млн. умерших, а в том, что мы по-прежнему не хотим думать, что все это имеет непосредственное отношение к каждому из нас.

ВИЧ передаётся от человека к человеку. У человека, инфицированного ВИЧ, в крови, сперме, выделениях из влагалища и грудном молоке содержится большое количество вируса. При этом внешние проявления болезни могут отсутствовать. Довольно часто многие даже не знают, что заражены ВИЧ и опасны для других людей. ВИЧ-инфекцией нельзя заразиться при прикосновениях, рукопожатии, поцелуе, массаже, при совместном пребывании в одной постели, использовании одного постельного белья, питье из одного стакана. Также, нельзя заразиться через сиденье унитаза, при кашле, чихании или при укусе комара. Неповрежденная кожа является естественным барьером для вируса, поэтому невозможна передача ВИЧ при рукопожатиях, объятиях. При попадании вируса в воду он погибает, следовательно, в бассейне, бане нельзя заразиться ВИЧ. ВИЧ не передаётся при укусах животным и насекомым, так как носителем вируса является только человек. В реальной жизни, для того, чтобы ВИЧ передался при поцелуе, два человека с открытыми кровоточащими ранами во рту должны долго и глубоко целоваться, при этом у

одного из них должен быть не просто ВИЧ, а очень высокая вирусная нагрузка. С учётом того, что ВИЧ не передаётся бытовым путём (при контакте с посудой, едой, полотенцами, бельём и т.д.), совместное проживание с ВИЧ-инфицированным человеком не представляет никакой угрозы [6].

### Законодательные основы РФ

ВИЧ-инфицированные граждане РФ имеют права и несут обязанности в соответствии с Конституцией РФ и могут быть ограничены только федеральным законом. Согласно Конституции РФ можно сделать вывод о том, что ВИЧ-положительный статус не должен ограничивать человека в его правах и свободах. Однако, существует множество людей, подвергшихся дискриминации и даже насилию в связи со своим ВИЧ-статусом. Цель недопущения дискриминации в связи с ВИЧ ещё не достигнута. Дискриминация в связи с ВИЧ продолжает оказывать влияние на жизни многих людей, живущих с ВИЧ, и по-прежнему не даёт миллионам людей решиться на прохождение тестирования на ВИЧ и получить доступ к услугам по профилактике и лечению. Статья пять:

«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. (Федеральный закон от 30 марта «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (с изменениями от 12 августа 1996 г., 9 января 1997 г., 7 августа 2000 г., 22 августа 2004 г.)»

В настоящее время в РФ осмыслены и решены на уровне законодательства многие актуальные для ВИЧ-инфицированных людей вопросы:

- ответственность за заражение ВИЧ-инфекцией для обычных граждан и медицинского персонала;
- каковы права родителей, чьи дети являются ВИЧ-инфицированными;
- какие предусмотрены меры социальной защиты несовершеннолетних ВИЧ-инфицированных;
- порядок сохранения врачебной тайны;
- могут ли человека, заражённого ВИЧ уволить с работы или не принять на работу.

[1]

1-Конституция РФ от 12 декабря 1993 года.

(!)-Статья 5.

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. (Федеральный закон от 30 марта «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (с изменениями от 12 августа 1996 г., 9 января 1997 г., 7 августа 2000 г., 22 августа 2004 г.)

## ВИЧ и Административное законодательство

В Административном законодательстве следует отметить главу об административных правонарушениях, посягающих на здоровье, санитарно-

эпидемиологическое положение населения и общественную нравственность, что непосредственно относится к проблеме ВИЧ/СПИД. Статья шесть: «Соккрытие лицом, больным ВИЧ-инфекцией, венерическим заболеванием, источника заражения, а также лиц, имевших с указанным лицом контакты, создающие опасность заражения этими заболеваниями, - влечет наложение административного штрафа в размере от пяти до десяти минимальных размеров оплаты труда.»

Согласно КоАП РФ, действия, создающие опасность заражения ВИЧ-инфекцией, влекут за собой наложение штрафа. Соккрытие источника заражения инфекцией и лиц, контактирующих с ним, так же влечёт за собой административную ответственность.

Однако на практике зачастую можно столкнуться со следующими проблемами:

- 1) Часто обвинение предъявляется в связи с поведением, которое лишь воспринималось как поведение, грозящее заражением инфекцией, причем наказание бывает очень суровым;
- 2) С другой стороны, доказать опасность заражения ВИЧ инфекцией бывает очень трудно и виновные оказываются не наказаны.

#### ВИЧ и Уголовное законодательство

В соответствии с УК РФ умышленное заражение ВИЧ-инфекцией наказывается лишением свободы. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией в связи с неисполнением своих профессиональных обязанностей так же карается законом. Данное положение вызывает ряд проблем:

- 1) Доказать причастность медицинского персонала к заражению ВИЧ очень сложно, доказать виновность обычных граждан оказывается почти невозможно;
- 2) Помещение человека, инфицированного ВИЧ, в места лишения свободы не исключает распространение вируса – оно может иметь место во время свиданий между

супругами или в результате рискованного поведения при общении с другими заключенными. Имеются свидетельства тому, что в условиях тюрьмы поведение с высоким уровнем риска зачастую весьма распространено;

3) Не существует достаточно веских подтверждений тому, что уголовное наказание обеспечит «реабилитацию» человека и он будет в будущем избегать поведения, связанного с риском передачи ВИЧ. Сексуальная активность и употребление наркотиков представляют собой сложное поведение, на которое очень трудно воздействовать с помощью таких грубых инструментов, как штрафы или тюремное заключение;

4) Назначение наказания может усиливать дискриминацию, в частности в контексте множества предубеждений, которые окружают проблему ВИЧ/СПИДа, а также тех людей или группы, с которыми ассоциируется эта проблема;

5) Неясно, будут ли уголовные санкции на практике действовать как значительный сдерживающий фактор в отношении поведения, которое может привести к передаче ВИЧ. Наконец, употребление наркотиков и сексуальная активность никуда не исчезают, несмотря на возможность наказания, а при применении такого наказания загоняются в подполье, что препятствует профилактике ВИЧ и затрудняет доступ к соответствующим мерам по уходу, лечению и поддержке [7] [8].

### ВИЧ и пенитенциарная система

К ВИЧ-инфицированным осужденным, учреждением, исполняющим наказания, по решению медицинской комиссии применяется обязательное лечение. К ВИЧ-инфицированным осужденным, учреждением, исполняющим наказания, по решению медицинской комиссии применяется обязательное лечение.

В жизни заключённые сталкиваются с множеством проблем:



1. Получение антиретровирусных препаратов может быть затруднено во время нахождения в местах лишения свободы, т.к. получение терапии осуществляется в СПИД-Центре лично получателем. Законом предусмотрено, что для решения данного вопроса надо обратиться к руководству учреждения с заявлением о получении терапии. И данная проблема будет решаться с учетом конкретных обстоятельств. Однако и здесь могут возникнуть проблемы из-за проволочек и коррумпированности администрации МЛС. Осуждённые сталкиваются с вымогательством денежных средств для получения медикаментов; Получение профилактического лечения может быть затруднено по тем же причинам;

2. Больные ВИЧ на последних стадиях могут быть условно-досрочно освобождены. Для этого проводится медицинское освидетельствование для признания их страдающими заболеваниями, указанными в Перечне заболеваний, который может быть использован в качестве основания для представления к освобождению от отбывания наказания. Данная процедура производится специальной медицинской комиссией. Объективность решения комиссии так же может являться проблемой.

3. Не меньшей по значимости проблемой является защита от заражения ВИЧ/СПИД в местах лишения свободы, т.к. заражение может иметь место во время свиданий между супругами или в результате рискованного поведения при общении с другими заключенными. Имеются свидетельства тому, что в условиях тюрьмы поведение с высоким уровнем риска зачастую весьма распространено, частично по причине отсутствия доступа к средствам профилактики, таким как презервативы или стерильный инструментарий для употребления инъекционных наркотиков.

4. Сохранение врачебной тайны о ВИЧ-статусе проблематично в МЛС, что может послужить поводом для дискриминации, морального и физического насилия.

## ВИЧ и Трудовое законодательство

Согласно Трудовому кодексу РФ, каждый имеет равные возможности для реализации своих трудовых прав, независимо от качеств (в том числе и заболеваний), не влияющих на профессиональную компетенцию. Отказ в приёме на работу или увольнение так же недопустимо по причинам, не связанным с деловыми качествами работника.

Международные трудовые мигранты, заразившиеся ВИЧ в странах транзита или назначения или уже живущие с ВИЧ, часто не имеют надлежащего доступа к услугам в связи с ВИЧ и медицинским услугам. Международные трудовые мигранты, независимо от того, является ли их статус постоянным или нет, должны иметь такие же права человека в области здравоохранения, как и граждане. Уважение их здоровья и содействие его улучшению является существенно важным для достижения национальных и международных целей в области общественного здравоохранения, таких как всеобщий доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ, а также для улучшения продуктивности и экономической независимости отдельных лиц и семей. [8, 23, 24] (!)

На практике трудовое законодательство не может защитить права ВИЧ-позитивных граждан. Работник, чей ВИЧ-статус становится известен, встречается с волной негативного отношения со стороны начальства, сослуживцев, встаёт проблема об умалении его прав. Фактически, работодатель может и не нарушать Трудовое законодательство, используя меры морального воздействия, работника удаётся заставить уйти с места работы по собственному желанию.

Существует перечень работников отдельных профессий, представители которых должны проходить обязательное медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ-инфекции. К данной категории относятся врачи, средний и младший медицинский персонал, имеющие непосредственный контакт с ВИЧ-инфекцией при лабораторных исследованиях, анализах и лечении заражённых. Никакие другие категории граждан не

подлежат обязательно медицинскому освидетельствованию. Не смотря на это, в жизни можно встретиться с требованием о прохождении освидетельствования и предоставлении справок в случаях, непредусмотренных законодательством: 1) при приёме на работу в заведения общественного питания; 2) при приёме на должность стоматолога, парикмахера и др.; 3) при подготовке к лечению или оперативному вмешательству, несвязанному с ВИЧ/СПИД.

### ВИЧ и Медицинское законодательство

Медицинское освидетельствование в государственных учреждениях здравоохранения является бесплатным, а частные медицинские учреждения не имеют права на выдачу свидетельства о ВИЧ-статусе. Обязательно медицинскому освидетельствованию подлежат доноры крови и других биологических жидкостей, тканей и органов при каждом взятии донорского материала, а так же врачи, имеющие непосредственный контакт с вирусом. 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. Назначается и выплата пособия на детей в возрасте до 16 лет, инфицированных вирусом иммунодефицита человека или больных СПИДом.

Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Разглашение врачебной тайна не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законом, например:

1. в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;

2. при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
3. по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
4. в случае оказания помощи несовершеннолетнему для информирования его родителей или законных представителей;
5. при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.

Лица, которым в установленном законом порядке переданы сведения, составляющие врачебную тайну, за её разглашение несут ответственность.

В данном случае проблемой является несоблюдение медицинского законодательства, часто люди с ВИЧ-положительным статусом становятся жертвами разглашения врачебной тайны медицинскими работниками учебных учреждений, на местах работы или во время обследования [9].

### ВИЧ и Семейное право

В Семейном кодексе РФ рассмотрены следующие аспекты, связанные с ВИЧ:

Если при вступлении в брак, один из супругов не сообщил о своём ВИЧ-статусе, то по требованию брак может быть признан недействительным.

Прием родов у ВИЧ-инфицированных беременных в крупных городах осуществляется в специализированном родильном отделении. При его отсутствии беременные направляются в родильный дом (отделение) общего типа. Прием родов производится в наблюдательном отделении в специально выделенной палате, где родильница с ребенком находятся до выписки. При необходимости оперативного вмешательства используется операционная наблюдательного отделения. Инструкция предусматривает выдачу увеличенного послеродового отпуска родившей ВИЧ-

инфицированной женщине в связи с тем, что беременность и роды у нее протекали на фоне выраженного иммунодефицита. Учитывая, что ВИЧ-инфицированные дети признаются инвалидами с детства, работающим родителям для ухода за ними до достижения детьми возраста 18 лет предоставляются четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц. Назначение и выплата пособия на детей в возрасте до 16 лет, инфицированных вирусом иммунодефицита человека или больных СПИД-ом.

Усыновлять (удочерять) детей могут совершеннолетние граждане Российской Федерации, за исключением определённых категорий граждан, в том числе при наличии инфекционного заболевания, не снятого с диспансерного учёта. Перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную семью, устанавливается Правительством Российской Федерации и содержит следующие пункты. В число этих заболеваний так же входит ВИЧ/СПИД.

Согласно выявленным проблемам, можно сделать вывод о том, что в большинстве случаев проблемы возникают из-за несовершенства и неэффективности законодательной базы и лишь в редких случаях проблемы вызваны несоблюдением законодательства. Целесообразность некоторых мер наказания и ограничений ставится под вопрос.

Во многих странах законодательство (на бумаге или на практике) де гуманизирует людей, наиболее подверженных риску заражения ВИЧ: работников секс -бизнеса, мужчин, практикующих секс с мужчинами, лиц, употребляющих наркотики, заключенных и мигрантов. Вместо того, чтобы обеспечивать им защиту, законодательство делает эти «ключевые группы населения» еще более уязвимыми к ВИЧ. Криминализация секс -бизнеса, употребления наркотиков и мер по снижению вреда создают атмосферу, в которой насилие со стороны сотрудников полиции и гражданского населения является обычной практикой, а жертвы не имеют возможности обратиться за правовой помощью. Страх ареста вынуждает ключевые группы населения уходить в подполье, где нет программ по профилактике и лечению ВИЧ и снижению вреда. Заключение в тюрьмы и насильственное содержание под стражей приводят к тому, что заключенные подвергаются

сексуальному насилию и практикуют небезопасное введение наркотиков, в то время как презервативы являются контрабандным товаром, а меры по снижению вреда (включая анти ретро-вирусную терапию) не применяются.

Самой острой проблемой является то, что ВИЧ-инфицированным запрещено усыновлять (удочерять) детей. Если рассматривать данное ограничение с медицинской точки зрения, то такой запрет совершенно не оправдан: ВИЧ-инфицированный человек не может передать вирус ребёнку, проживающему с ним в одной доме. (Речь идёт лишь о ВИЧ, а не о последних стадиях, которые часто сопровождаются острыми инфекционными заболеваниями). С правовой точки зрения это ограничение тоже неразумно: явно нарушается право человека иметь семью, ведь для некоторых ВИЧ-положительных людей усыновление – это единственный шанс обрести счастливую семью.

## ЛИТЕРАТУРА

- [1] Малый В. П. ВИЧ. СПИД. Новейший медицинский справочник. – М; 2009.
- [2] Зазнобова Н. А., Чернышова А. С., Хабаров А. В.//, Восточно Сибирская правда. - №1.
- [3] Денисов Б. П. Демография ВИЧ. – М; 2009. (стр. 8-12,34)
- [4] Щелкунов С.Н. «Эпидемия СПИДа»
- [5] Супотницкий М.В. Эволюционная патология.
- [6] Мастерс У., Джонсон В., Колодни Р.. Глава 20. ВИЧ-инфекция и СПИД Основы сексологии. – М; 2007 .
- [7] Информационный портал о ВИЧ/СПИДе // URL: <http://www.aids.ru/>
- [8] Новости инфектологии и паразитологии // URL: <http://www.infectology.ru/nosology/infectious/viral/hiv.aspx>
- [9] Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.