

МЕТОДИЧЕСКИЙ ПАКЕТ

по правовой поддержке для НКО
и организаторов групп поддержки
и взаимопомощи



Основные права пациента	5
Если отказали в медицинской помощи из-за ВИЧ-статуса	8
Кто в обязательном порядке сдает тест на ВИЧ	9
Обязан ли пациент с ВИЧ сообщать о статусе врачу?	12
Предоставление терапии	13
Стандарт медицинской помощи	15
Врачебная тайна	16
Ответственность медицинских работников за разглашение врачебной тайны	18
Как сменить поликлинику	22
Отказ в лечении ВИЧ по временной регистрации	26
Где и как можно сделать ЭКО для ВИЧ+	28
Уголовная ответственность за заражение ВИЧ	30
Административная ответственность за сокрытие источника заражения ВИЧ-инфекция	33
Положена ли ВИЧ+ людям инвалидность	34
Поддержка детей с ВИЧ	35
Положение иностранцев с ВИЧ	38
Признание брака недействительным	40
Лишение родительских прав из-за статуса	41
Усыновление детей ВИЧ+ гражданами	43
Могут ли уволить с работы при наличии ВИЧ	44
Могут ли отказать ВИЧ+ ребенку в приеме в образовательное учреждение	47
Как жаловаться, если права нарушены	48
Куда пожаловаться	52
Судебные органы	58
Выдержки из законодательных актов	79

Эпидемия ВИЧ научила нас, что вопросы здоровья и прав человека неразрывно связаны и что нам необходимо защищать и уважать права человека. Нарушения прав людей, живущих с ВИЧ, могут помешать доступу к лечению и повлиять на их трудоустройство, жилищное обеспечение и прочие права. Это, в свою очередь, способствует уязвимости к другим инфекциям, поскольку связанные с ВИЧ стигма и дискриминация мешают людям, зараженным или затронутым ВИЧ, обращаться в лечебные и социальные учреждения. Чтобы этого не происходило необходимо уметь защищать свои права. В данной работе мы включили основные вопросы, с которыми обращаются ВИЧ+ люди нашей страны за защитой своих прав. Вы можете использовать эту информацию для себя и в своей работе.

В России существует специализированный закон, который регулирует вопросы в сфере противодействия ВИЧ. Это Федеральный закон от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (далее – Закон о ВИЧ). С момента создания закона прошло много времени, но в нем постоянно отражались современные тенденции в профилактике и лечении ВИЧ. Например, после широкого распространения специализированной терапии в России, в 2007 году из преамбулы был исключен абзац о том, что ВИЧ-инфекция остается «неизлечимым заболеванием и приводит к неотвратимому смертельному исходу», в новой редакции закона заболевание признано хроническим.

Статья 14 Закона о ВИЧ содержит гарантии **недискриминации зараженных ВИЧ при доступе к 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».

Ключевые вопросы здравоохранения регулируются Федеральным законом №323 от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Основы). Статья 5 Основ гарантирует гражданам защиту государства **от любых форм дискриминации по принципу наличия у них какого-либо заболевания**. «Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, **наличия заболеваний**, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств».

В соответствии со ст. 18 Конституции РФ права и свободы человека и гражданина являются непосредственно действующими. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь гарантировано 41 ст. Конституции РФ.

В соответствии со ст.4 Основ **основными принципами охраны здоровья** граждан РФ являются:

- соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- приоритет охраны здоровья детей;
- социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- доступность и качество медицинской помощи;
- **недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;**
- приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- соблюдение врачебной тайны.

Основные права пациента

Права пациента универсальны, то есть они действуют в любой ситуации оказания медицинской помощи. Во всех медицинских учреждениях пациент имеет право на: (Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья Основ):

- На охрану здоровья, которое обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных и благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощи.
- На медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.
- Выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с Основами. *Подобный выбор гражданин может сделать не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). Выбор врача производится с учетом согласия врача (подробнее в ст.21 Основ).*
- Профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
- Получение консультаций врачей-специалистов.
- Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.
- Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

Как правило, врачи и лечебное учреждение в целом, предоставляют пациенту только информацию о его обязанностях: при поступлении в стационар об этом пациенту рассказывают врачи и медперсонал, кроме того, в каждом отделении для всеобщего обозрения вывешен список обязанностей пациента под названием «Правила внутреннего распорядка». Что касается списка прав пациента, то информация чаще отсутствует.

Список прав пациента должен быть доступен для обозрения, а утаивание информации о правах пациента фактически является правонарушением, противоречит духу и букве современного гражданского законодательства. Список прав может быть распечатан, вывешен в коридоре отделения, находиться под стеклом на столе в ординаторской и т.д.

В силу своих профессиональных обязанностей со своей стороны врач должен быть готов неустанно разъяснять пациенту многие вещи, в том числе и вопросы, касающиеся прав пациента. Это означает, что врачам, точно так же, как и пациентам, требуется четко представлять, какие права должны быть обеспечены лицу, получающему медицинскую помощь

- Получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях.
- Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.
- Допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав.
- 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.
- Отказ от медицинского вмешательства.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником.

Основы охраны здоровья граждан впервые прописывают **обязанности пациентов в сфере охраны здоровья** (ст.27 Основ):

1. *Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.*
2. *Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.*
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.*

Нарушение обязанностей может привести к отказу врача от пациента. Возможности отказа лечащего врача от пациента установлены в п.3 ст.70 Основ. Для отказа от пациента лечащий врач должен согласовать свое действие с непосредственным руководителем (с заведующим отделением). Самовольно «бросать» пациента врач не имеет права. Отказ от лечения пациента не должен угрожать жизни пациента и здоровью окружающих. Тем самым возможность отказа от пациента существенно ограничена: например, врач не имеет права отказаться от помощи больному, который находится в экстренной ситуации, несущей угрозу его жизни.

При этом необходимо подчеркнуть, что несоблюдение пациентом правил внутреннего распорядка больницы и последовавшая за этим выписка не должны оставить его без медицинской помощи, и руководитель учреждения совместно с лечащим врачом обязаны разъяснить ему порядок лечения в домашних условиях, выписать рецепты на необходимые лекарственные препараты, дать рекомендации о прохождении тех или иных медицинских процедур в амбулаторном порядке. Подобная предусмотрительность необходима на тот случай, если впоследствии пациент будет обжаловать действия медицинского учреждения, ссылаясь на отказ от оказания ему необходимой помощи.

Ограничения на право врача отказаться от пациента необходимы для того, чтобы гарантировать, что различные малосущественные причины (простое нежелание врача, его личная не предрасположенность к пациенту и т.п.) не приведут к оставлению больного без врачебной помощи. В случае отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и лечения пациента, руководитель медицинской организации должен организовать замену лечащего врача.

Если отказали в медицинской помощи из-за ВИЧ-статуса

К сожалению, отказы в медицинской помощи пациентам с ВИЧ в некоторых медицинских учреждениях еще имеют место (например, в стоматологиях).

Согласно Закона о ВИЧ «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 14). Статья 17 этого Закона содержит запрет необоснованных действий: «Не допускаются отказ в приеме в... учреждения, оказывающие медицинскую помощь... на основании наличия ВИЧ-инфекции».

Для точных действий нужен письменный отказ врача, чтобы можно было доказать этот факт. Если его получить не удастся необходимо связаться с главным врачом или заместителем главного врача по медицинской части, сказать о случае отказа и сослаться на действующее законодательство, упомянуть, что вы будете требовать письменного отказа от данного медицинского учреждения.

Дальнейшим шагом может стать составление письма на имя главного врача лечебного учреждения, в котором вам отказали. Укажите в письме ссылки на законодательство, перечисленное выше. Такое же письмо можно составить в вышестоящий управляющий орган (этом может быть Департамент здравоохранения, Управление, Министерство или другой орган в регионе). Помочь вам защитить права при получении медицинской помощи может Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор), а также Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор). Контакты этих ведомств в регионе вы можете найти на сайтах: roszdravnadzor.ru и rospotrebnadzor.ru.

Можно также обратиться в суд с иском о возмещении морального и материального вреда, при этом надо учитывать, что нанесение вреда нужно будет доказать. Доказательством может служить справка врача, что после конфликта Вы обратились к нему с жалобами на нарушения здоровья (высокое давление, бессонница, проблемы с сердцем и пр.), больничный лист, рецепты и аптечные чеки на лекарства.

Кто в обязательном порядке сдает тест на ВИЧ

В соответствии с общими правилами (статья 8 Закона о ВИЧ) **медицинское освидетельствование** должно осуществляться добровольно – по просьбе или с согласия самого лица. Освидетельствование на ВИЧ может проводиться и анонимно. Медицинское освидетельствование граждан проводится с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. В учреждениях государственной системы здравоохранения медицинское освидетельствование граждан Российской Федерации проводится бесплатно.

Для некоторых категорий граждан установлено обязательное тестирование на ВИЧ. Обязательность, предусмотренная Законом о ВИЧ, предполагает определенные негативные последствия для тех, кто не хочет проходить освидетельствование.

Если человек хочет быть **донором** крови, плазмы крови, спермы и других биологических жидкостей, тканей и органов, он обязан пройти освидетельствование при каждом взятии донорского материала. В случае отказа от анализа - такой человек не может быть донором.

Обязаны пройти медицинское освидетельствование работники некоторых профессий при поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах. Перечень таких профессий утвержден постановлением Правительства РФ № 877 от 4 сентября 1995 года. В него входят: **врачи, медицинский персонал учреждений здравоохранения, связанных с работой с лицами, инфицированными ВИЧ**, а также с обследованием населения на ВИЧ и исследованием крови; научные работники, специалисты, работа которых связана с материалами, содержащими ВИЧ. Представители перечисленных в Постановлении профессий, отказавшиеся от освидетельствования на ВИЧ, подлежат дисциплинарной ответственности, то есть могут быть уволены по инициативе администрации. Также из медицинских работников обязательному тестированию подвергаются работающие в стационарах (отделениях) хирургического профиля при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год;

Также обязаны проходить обязательное освидетельствование на ВИЧ **иностран- ные граждане и лица без гражданства, желающие въехать в Российскую Феде- рацию на срок свыше трех месяцев**, кроме сотрудников дипломатических пред- ставительств и консульских учреждений иностранных государств, сотрудников международных межправительственных организаций и членов их семей (статья 10). Они обязаны предъявить для получения визы сертификат установленного образца об отсутствии у них ВИЧ-инфекции. Без такого сертификата виза дана не будет.

Следующий случай обязательного тестирования относится к **лицам, находя- щимся в местах лишения свободы**. Отказ от прохождения обязательного осви- детельствования рассматривается как нарушение требований режима отбыва- ния наказаний и влечет за собой соответствующие меры взыскания. Данное требование находит обоснование в Уголовно-исполнительном кодексе РФ, ста- тья 18 которого предписывает обязательное, по решению медицинской комис- сии, лечение ВИЧ-инфицированных осужденных.

Требование обязательного тестирования на ВИЧ установлено для проходящих военную службу и поступающих в военные учебные заведения и на военную службу по призыву и контракту, при призыве на срочную военную службу, при поступлении на службу по контракту, при поступлении в военные ВУЗы мини- стерств и ведомств, устанавливающих ограничения для приема на службу лиц с ВИЧ-инфекцией.

Никаких других случаев обязательного освидетельствования на ВИЧ-инфекцию быть не может, так как список профессий утверждается уполномоченным Пра- вительством органом. Соответственно, не должно быть и ограничений прав тех, кто отказывается подвергнуться такому освидетельствованию.

Дополнительным основанием для обследования на ВИЧ являются клинические показания, перечень которых устанавливается Министерством здравоохране- ния. Однако даже наличие клинических показаний не дает права обследовать пациента без его согласия. Врач обязан предложить пациенту обследование, объяснив его значение и возможные последствия. Важно, чтобы решение пройти обследование на ВИЧ человек принял осознанно и добровольно и был внутренне готов к получению положительного результата.

Медицинские работники обязаны уведомить о результатах освидетельствова- ния прошедшее его лицо.

Общее правило предполагает, что по достижении 15-летнего возраста (16-летнего возраста для лица, страдающего наркоманией) гражданин может самостоятельно решить вопрос о медицинском вмешательстве — согласиться или отказаться от него. С указанным возрастом также связано право на получение информации. Согласно Закону о ВИЧ обязательное согласие законных представителей на медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции требуется только в отношении граждан, не достигших 15 лет. В случае выявления ВИЧ-инфекции у несовершеннолетних до 18-летнего возраста или у лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, соответствующая информация сообщается их родителям или законным представителям (статья 13 Закона о ВИЧ).

Обязан ли пациент с ВИЧ сообщать о статусе врачу?

Российское законодательство напрямую не обязывает пациентов предоставлять информацию о здоровье лечащему врачу, он это делает исключительно в своих интересах. Многие считают, что обязанность информировать о ВИЧ-статусе основывается на Уголовном Кодексе РФ (статья 122), который предусматривает ответственность за поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ – инфекцией, а ВИЧ-инфицированный пациент гипотетически может быть потенциальным источником заражения, например, в случае медицинских манипуляций с кровью пациента. Освобождение от уголовной ответственности допускается при информировании о своём ВИЧ- статусе, поэтому считают, что пациент должен сообщать о нем. Однако преступление, предусмотренное п. 1 ст. 122 УК РФ, предполагает лишь прямой умысел. Об этом свидетельствует указание законодателя на заведомость. Признак заведомости означает, что виновное лицо, осознавая высокую степень вероятности заражения другого лица ВИЧ-инфекцией, тем не менее, совершает действия или акты бездействия, которые ставят потерпевшего в опасность заражения. Прямой умысел в данном случае говорит о том, что пациент приходит на прием к врачу, он осознает общественную опасность своего поведения, ставящего в опасность заражения ВИЧ-инфекцией другое лицо, и желает поступить таким образом. Думаем, все же пациент обращается к врачу с целью получения квалифицированной медицинской помощи, а не с целью заражать врача ВИЧ. Кроме того, медицинское учреждение должно соблюдать санитарные нормы, выполнение которых исключает заражение. В каждом медицинском учреждении должна быть инструкция, в соответствии с которой сам врач обязан предпринять все прописанные там необходимые меры защиты от ВИЧ-инфекции, гепатитов, независимо, кто перед ним.

Предоставление терапии

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 4 Закона о ВИЧ, сказано, что государство гарантирует «предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным гражданам Российской Федерации в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи». Такая Программа утверждается ежегодно. На уровне субъектов Российской Федерации принимаются территориальные программы. Лечение ВИЧ включено в эти программы. Также государство гарантирует «бесплатное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук, в порядке, установленном уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, а в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, в порядке, установленном органами государственной власти субъектов Российской Федерации».

Постановление Правительства РФ от 30 июля 1994 г. N 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» содержит перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно. В этот перечень входит ВИЧ-инфекция с пометкой, что бесплатно предоставляются все лекарства.

Выдача лекарственных средств по ВИЧ-инфекции осуществляется Центрами СПИД, специализированными лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ) или аптечными учреждениями на основании рецептов врачей. Обеспечению лекарственными средствами подлежат находящиеся под диспансерным наблюдением взрослые и дети, а также граждане, нуждающиеся в проведении профилактического лечения ВИЧ-инфекции. Подробно порядок обеспечения лекарствами определен Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.12.2005 года № 757 «О неотложных мерах по организации обеспечения лекарственными препаратами больных ВИЧ-инфекцией».

Если вам перестали давать лекарства, то сначала попробуйте побеседовать с лечащим врачом и выяснить причины перебоев с лекарственными средствами. Затем следует встретиться с заведующим поликлинической части или главным врачом лечебного учреждения, в котором вы проходите лечение. Также вы можете составить письмо на имя главного врача с описанием сложившейся ситуации, сделать копии письма в управление здравоохранением и Роспотребнадзор. В работе с медицинскими учреждениями Вам могут помочь общественные организации, которые оказывают поддержку людям с ВИЧ. Часто перерывы в лечении затрагивают многих людей и общественная организация поможет Вам найти сторонников для защиты ваших прав, едиными усилиями действовать гораздо проще и эффективнее.

Многие годы в России назначают терапию в основном тем, у кого клеток CD 4 менее 350, и часто на это у них есть обоснование в различных местных и вышестоящих приказах. Однако общим законодательством ограничений в выдаче терапии не предусмотрено. Также согласно клиническим рекомендациям Министерства здравоохранения РФ «ВИЧ-инфекция у взрослых»: «Рекомендуется проводить АРТ всем пациентам с ВИЧ-инфекцией» (п3.1.1). Также рекомендуется начать прием терапии в неотложном порядке (не позднее 1 недели) при количестве CD4 менее 200 клеток/мкл. Если вам не выдают терапию требуйте письменный отказ, с которым затем можете обращаться в вышестоящие органы. Но обычно вопрос может решиться на стадии просьбы выдать письменный отказ.

Стандарт медицинской помощи

Согласно части 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации" (далее - Закон N 323-ФЗ) с 1 января 2013 года медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

В соответствии с частью 2 статьи 37 Закона N 323-ФЗ порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (Министерством здравоохранения России).

Назначение Стандарта – указать модель лечения пациента (описание «типового» случая), область и условия применения стандарта (диагнозы, амбулаторные или стационарные условия, длительность лечения и т. д.), способ лечения с указанием конкретных рекомендаций по использованию технических и медикаментозных средств. Стандарт предназначен для обязательного исполнения в системе здравоохранения, работающих по программе реализации государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Внедрение Стандартов упорядочивает предоставление лечебной помощи населению, способствует повышению прозрачности затрат на здравоохранение, повышает общий уровень медицинской помощи.

Стандарты и порядки лечения ВИЧ+ опубликованы в виде приказов Министерства здравоохранения и социального развития РФ на сайте Министерства.

Стандарт медицинской помощи - защита пациента от плохо образованных, непрофессиональных врачей, которые в силу своего невежества не делают всего необходимого для определения и лечения заболевания.

Врачебная тайна

Если диагноз пациента разгласили лица, которые узнали о нем при исполнении служебных обязанностей, они могут быть привлечены к ответственности (Статья 13 Основ). К сведениям, составляющим врачебную тайну, относятся информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении. Под "иными сведениями" понимается, в частности, информация о семейной и интимной жизни, о здоровье родственников, коммерческая информация (о том, где работает пациент, какой у него род занятий и уровень доходов), и т.д.

Исчерпывающий перечень случаев, в которых медицинские работники могут сообщать третьим лицам информацию, являющуюся врачебной тайной, без согласия самого лица, прошедшего освидетельствование, установлен статьей 13 Основ. Таких случаев десять. В случае отсутствия названных в законе условий врач не имеет права разглашать врачебную тайну. Он не может предоставить такого рода информацию даже родным и близким больного. Врачебная тайна не разглашается, в том числе и после смерти человека, лицами, которым она стала известна при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей. В Законе отсутствует указание на срок, в течение которого после смерти человека такая информация должна оставаться недоступной, что означает бессрочно.

Обязанность не разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, распространяется, прежде всего, на медицинских работников (врачей, медицинских сестер, санитарок, сиделок, регистраторов, студентов, проходящих практику в лечебных учреждениях) и фармацевтических работников.

Часто разглашение диагноза становится возможным из-за того, что название болезни пишут на лицевой странице медицинской карты. Порядок заполнения медицинской карты определен приказом Минздравсоцразвития РФ N 255 от 22 ноября 2004 г. "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг". Какие-либо пометки на обложке карты являются нарушением ведения учетных форм при медико-санитарной помощи, даже если используется код заболевания.

Если вы столкнулись с такой ситуацией, то вам следует обратиться к главному врачу медицинского учреждения, потребовав заменить обложку вашей медицинской карты, ссылаясь на данный приказ. Если никаких изменений с вашей медицинской картой не произойдет, то необходимо обратиться с заявлением в прокуратуру или в суд.

Ответственность медицинских работников за разглашение врачебной тайны

Здесь следует отметить, что причинение вреда здоровью вследствие разглашения врачебной тайны может повлечь **одновременно** и уголовную, и гражданско-правовую ответственность в виде возмещения морального вреда.

Привлечение к административной ответственности

Гражданин вправе обратиться к прокурору с заявлением о возбуждении дела об административном правонарушении, предусмотренном ст. 13.14 КоАП РФ (ч. 1 ст. 28.4 КоАП РФ).

Статья 13.14 КоАП РФ предусматривает административную ответственность за разглашение информации, доступ к которой ограничен федеральным законом (в том числе врачебной тайны), лицом, получившим доступ к такой информации в связи с исполнением служебных или профессиональных обязанностей. Исключение составляют случаи, если разглашение такой информации влечет уголовную ответственность.

О возбуждении дела об административном правонарушении прокурор выносит постановление (ч. 2 ст. 28.4 КоАП РФ). Постановление об административном правонарушении направляется судьей для рассмотрения в течение трех суток с момента его вынесения (ч. 1 ст. 28.8, ч. 1 ст. 23.1 КоАП РФ).

Привлечение к уголовной ответственности

Пациент вправе обратиться в Следственный комитет РФ с заявлением о возбуждении уголовного дела по признакам преступления, предусмотренного ст. 137 УК РФ (п. "а" ч. 2 ст. 151 УПК РФ).

Статья 137 УК РФ предусматривает уголовную ответственность за 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 СМИ, а также за те же деяния, совершенные лицом с использованием своего служебного положения.

Также может наступить и уголовная ответственность по ст. 286 Уголовного кодекса РФ - Превышение должностных полномочий.

Привлечение медицинского работника или учреждения к гражданско-правовой ответственности.

Гражданин вправе в досудебном порядке обратиться к медицинской организации и сотрудникам, допустившим разглашение врачебной тайны, с требованием о возмещении вреда. Если спор не урегулирован в досудебном порядке, гражданин вправе обратиться в суд с исковым заявлением о возмещении вреда и убытков, если имеются.

В зависимости от обстоятельств дела и выбранной позиции требования могут быть основаны в том числе на ст. ст. 15, 150, 151, 1064, 1068, 1099, 1101 ГК РФ и законодательстве о защите прав потребителей и персональных данных.

Исковое заявление подается в суд по месту нахождения ответчика или по месту жительства истца в зависимости от выбранного способа защиты (ст. 28, ч. 5, 6.1 ст. 29 ГПК РФ).

Так, ст. 150 Гражданского Кодекса РФ устанавливает, что личная тайна относится к нематериальным (неимущественным) благам человека, неотчуждаемым и непередаваемым иным способом. Статья же 151 ГК РФ определяет, что, если вследствие разглашения врачебной тайны гражданину причинён моральный вред, то суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации такого вреда. При этом следует учитывать, что под моральным вредом понимаются физические и нравственные страдания гражданина, претерпеваемые им вследствие нарушения нематериальных благ или личных неимущественных прав. Причинение нравственных и физических страданий нужно будет в суде доказать.

Как можно ознакомиться с медицинской документацией

Право на информацию о состоянии здоровья гарантируется ФЗ №323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а именно статьей 22: «Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания...». Пациент имеет право **непосредственно знакомиться с медицинской документацией**, отражающей состояние его здоровья, а также имеет право **по запросу**, направленному в том числе в электронной форме, **получать медицинские документы (их копии)** и выписки из них, в том числе в форме электронных документов. Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Отметим, что на сегодняшний день принят только «Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья» (Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н). Вопрос получения на руки документов, в том числе их копий, остался неурегулированным Министерством здравоохранения РФ, но этот факт не может ограничивать права пациента.

Итак, ключевым моментом для получения медицинской документации является **письменный запрос от пациента** или его законного представителя. Важно написать два экземпляра такого заявления – один вручается секретарю главного врача или сотруднику регистратуры, а на втором экземпляре получатель такого заявления должен поставить отметку о получении с указанием даты, времени, подписи и расшифровки подписи.

Примерный текст заявления может выглядеть так:

ЗАЯВЛЕНИЕ о выдаче медицинской документации

Прошу Вас на основании п.4 и п.5 ст.22 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» выдать мне копии всех медицинских документов, касающихся состояния моего здоровья (Медицинская карта стационарного больного» форма № 003/у, листы назначений, ...), заверенные надлежащим образом.

Должным образом заверенной является копия с прошитыми в единый блок и пронумерованными листами, наличием печати организации на каждой странице копии и отметкой/печатью «копия верна», датой выдачи копии и подписью уполномоченного лица. Прошитая копия документа заверяется печатью организации по корешку с указанием на корешке даты выдачи копии, количества листов в копии, подписи уполномоченного лица. образом, Федеральный закон устанавливает.

Пациенту или его законному представителю **не может быть отказано** в предоставлении копии или оригинала амбулаторной карты, в том числе на основании приказа главного врача или иного распоряжения какого-либо должностного лица. Если отказ все таки произошел, то его можно обжаловать в том числе в орган управления здравоохранения субъекта РФ, Росздравнадзор, прокуратуру или в суд по месту жительства пациента или по месту нахождения лечебного учреждения (ст. 89 Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ; ч. 1 ст. 254 ГПК РФ).

Нарушение права пациента в виде неправомерного отказа или не предоставления пациенту медицинских документов влечет административную и уголовную ответственность должностных лиц. Статьей 5.39 Кодекса РФ об административных правонарушениях предусмотрена административная ответственность за неправомерный отказ в предоставлении гражданину в установленном порядке документов, материалов, затрагивающих его права и интересы, либо несвоевременное предоставление таких документов, материалов в виде штрафа. Дело об административном правонарушении возбуждает прокурор (статья 28.4 КОАП РФ). Если неправомерный отказ в предоставлении документов влечет за собой причинение вреда пациенту, возникает уголовная ответственность в силу статьи 140 Уголовного кодекса РФ.

Как сменить поликлинику

У пациентов иногда возникает желание сменить свою поликлинику на другую, чтобы было удобнее получать медицинские услуги, например, ближе к месту работы или, чтобы не сталкиваться со знакомыми или по другим причинам. Обладатели страховых полисов вправе самостоятельно выбирать учреждение для личного медицинского обслуживания в независимости от места проживания и без объяснения причин.

Это право закрепляется Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. («Об основах охраны здоровья граждан в РФ») и приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2012 г. № 406н («Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи...»). Сменить поликлинику можно **не чаще одного раза в год**. (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина, когда выбор можно делать чаще). На практике иногда человек может столкнуться с проблемами, так как в регистратуре ничего не хотят слышать о законах. Но в этом вопросе нужно быть настойчивым и не доверяться информации, полученной от некомпетентного сотрудника регистратуры.

Важно: выбрать вы можете только, то что указано в полисе (поликлинику, стоматологию и т.п.) На специализированные учреждения это правило не распространяется (например, Центры СПИД).

Для того, чтобы приписаться к новой поликлинике, нужно пройти небольшой «квест». Количество действий в этом «квесте» будет зависеть от вашей настойчивости и правовой грамотности сотрудников поликлиники. Стандартные шаги выглядят так:

- **Выберите поликлинику из числа медицинских организаций, участвующих в системе ОМС.**

Проще и быстрее всего по этому поводу связаться со страховой компанией, выдавшей полис медицинского страхования (по телефонам, которые в этом же полисе указаны на обороте или в Памятке к полису ОМС выданной страховой компанией). Сотрудник страховой может подсказать вам адреса удобной вам поликлиники. Также ему можно пожаловаться на работу того или иного специалиста, регистратуры или поликлиники в целом.

- **Соберите необходимые документы.**

При подаче заявления предъявляются оригиналы следующих документов:

для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

1. паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;
2. полис обязательного медицинского страхования;

В некоторых организациях дополнительно еще запрашивают СНИЛС, это нормальное явление. Просто возьмите данный документ с собой. И заранее сделайте копии.

для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

1. свидетельство о рождении;
2. документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;
3. полис обязательного медицинского страхования ребенка;

Никаких других документов требовать **не должны**.

- **Чтобы прикрепиться к поликлинике вы, либо ваш представитель должны явиться лично в поликлинику и написать заявление.**

Заявление можно получить в регистратуре. Но иногда там вам могут ответить, что «никаких заявлений нет». В этом случае не теряйте время и смело отправляйтесь в администрацию поликлиники, где вам уже точно предоставят бланк заявления. Обычно этот шаг заканчивается на стадии секретаря.

Прикрепиться к поликлинике возможно и с помощью Интернет, написав заявление о прикреплении в выбранной медицинской организации либо воспользовавшись услугой на портале госуслуг. Но сделать это можно не во всех регионах и только для тех, кто зарегистрирован на сайте госуслуг.

Помните, что при осуществлении выбора **вы не обязаны озвучивать причины своего поступка**. Достаточно только желания сменить поликлинику, никаких более весомых поводов не потребуется.

Бумажное заявление обязательно должно быть подписано Главным врачом (или другим уполномоченным лицом) поликлиники и заверено печатью медицинского учреждения.

- С Заявлением завизированным Главным врачом (или другим уполномоченным лицом) поликлиники, куда вы хотите прикрепиться, вы должны обратиться в свою медицинскую страховую компанию, в которой оформлен Ваш полис ОМС.

Они обязаны внести изменения в базе Территориального ФОМС и выдать вам новую Памятку.

- **При подаче заявления о прикреплении, поликлиника, принявшая заявление, осуществляет проверку сведений, указанных в заявлении.**

В регистратуру выбранной поликлиники вы обращаетесь с заявлением (форму вам должны выдать там же либо администратор поликлиники) и Памяткой. После завершения проверки поликлиника, принявшая заявление, извещает вас о прикреплении. **Вам не нужно открепляться от предыдущей, выбранная вами поликлиника сама запросит вашу медицинскую документацию**

Вам может быть отказано в прикреплении только в одном случае, если поликлиника не справляется с нагрузкой и к ней уже приписано много пациентов. Отказ должен быть оформлен в письменной форме, а также быть мотивированным. Но если вы проживаете (зарегистрированы) на территории обслуживания поликлиники, отказ в прикреплении неправомерен.

Для возможных разбирательств не помешает попросить, чтобы вам выдали письменный отказ. Иногда этого достаточно, чтобы в поликлинике пошли на встречу.

Пожаловаться на тех, кто вам отказал в вашем праве на замену медучреждения, можно в **орган управления здравоохранением вашего региона (департамент, комитет или министерство), Управление Роспотребнадзора и Территориальный ФОМС.**

После прикрепления вы получаете возможность записи на прием к врачу в электронном виде или по телефону

Помните, что если прикреплены к поликлинике, которая не обслуживает адрес вашего проживания, то вызвать врача на дом из этой поликлиники не получится. Чтобы получить медицинскую помощь на дому, придется обращаться в поликлинику, которая обслуживает зону вашего проживания.

Если вы зарегистрированы и проживаете в одном и том же месте и во время оформления полиса ОМС не высказываете пожеланий к месту медицинского обслуживания, то Вы автоматически прикрепляетесь к тому медицинскому учреждению, которое обслуживает участок, где вы прописаны. В таком случае: срок действия прикрепления – постоянный. Подтверждение прикрепления не требуется.

Срок действия прикрепления в поликлинику не по месту регистрации – в течение текущего (календарного) года. Подтверждать прикрепление вам придётся ежегодно. Если с момента прикрепления к учреждению не по месту вашей постоянной регистрации прошло больше года, а вы не подтвердили прикрепление снова – вы автоматически возвращаетесь прикреплением к поликлинике по месту регистрации.

Отказ в лечении ВИЧ по временной регистрации

С отказом постановке на учет в региональный Центр СПИД, если у вас нет постоянной регистрации, можно поспорить, опираясь на законы.

В соответствии с ч. 1 ст. 4 Федерального закона от 30.03.1995 N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации (далее «РФ») заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (далее «ФЗ № 38») государством гарантируется обеспечение бесплатными медикаментами для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях. Законодательством субъектов РФ утверждается порядок обеспечения лечения

В целях обеспечения государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи жителям Российской Федерации в соответствии с принципом приближенности оказания медицинской помощи к месту жительства, работы или обучения в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее по тексту – «ФЗ № 323-ФЗ) обеспечение лекарственными препаратами в рамках диспансерного наблюдения ВИЧ-инфицированных граждан организовано на базе территориальных центров СПИД.

Статьей 21 ФЗ № 323-ФЗ установлено право выбора пациентом (гражданином Российской Федерации) медицинской организации в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Соответствующий порядок предусмотрен приказом Минздрава России от 21.12.2012 N 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

В соответствии со ст. 11 ФЗ № 323-ФЗ "отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются.

В соответствии со статьей 41 "Конституции Российской Федерации" каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Статьей 19 Конституции Российской Федерации гарантировано равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от места жительства. «Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств» (ФЗ № 323-ФЗ): . Согласно ст. 3 Закона РФ от 25.06.1993 N 5242-1 «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации» (далее «Закон РФ № 5242-1») регистрация или отсутствие таковой не могут служить основанием ограничения или условием реализации прав и свобод граждан, предусмотренных Конституцией РФ, законами РФ, Конституциями и законами республик в составе РФ.

Где и как можно сделать ЭКО для ВИЧ+

ВИЧ не входит в противопоказания для ЭКО, поэтому его можно сделать в учреждениях, которые проводят процедуру ЭКО для жителей вашего региона.

Порядок проведения ЭКО в том числе и для ВИЧ+ определен Приказом Министерства здравоохранения РФ от 30 августа 2012 г. № 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению". Одно из основных условий – ВИЧ+ должен быть только один партнер.

В начале оформления процедуры лечащий врач медицинского учреждения любой формы собственности (женские консультации, коммерческие центры, ведомственные клиники и т.д.) дает пациенту подробную выписку из истории болезни, содержащую заключение с обоснованием применения вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), клинические, рентгенологические, лабораторные и другие данные.

Существует ряд факторов, позволяющих гражданам России пользоваться правом на квоту при проведении экстракорпорального оплодотворения:

- При безуспешных попытках зачатия младенца на протяжении одного календарного года, с медицинским подтверждением данного факта. Особое внимание уделяется детородному возрастному периоду пациентов.
- В случаях полного обследования, с выявлением первопричин бесплодия и осуществлением полноценного лечения.
- Граждане прошли полноценный курс терапии, направленный на избавление от имеющихся патологических состояний в женской, мужской репродуктивной системах.
- После безуспешных попыток излечения имеющегося в анамнезе бесплодия получили направление на проведение процедуры ЭКО.

Что делать тем, кто получил отказ на квоту?

Встречаются случаи, когда гражданам отказывают в квоте ЭКО по ОМС. В этом случае не стоит отчаиваться. Необходимо иметь на руках выписку комиссии, в которой будет указана причина отказа.

Если в документе говорится о недостаточном обследовании, тогда необходимо повторно сдать анализы и выполнить все необходимые требования.

После того как вся документация будет готова, следует повторно обратиться за получением квоты. Если отказ не имеет законных обоснований, граждане имеют все основания на защиту своих прав в суде.

Уголовная ответственность за заражение ВИЧ

В России существует специализированная статья в Уголовном кодексе по заражению ВИЧ.

Статья 122. Заражение ВИЧ-инфекцией

1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения “ВИЧ-инфекцией” - наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок 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 несовершеннолетнего, – наказывается лишением свободы на срок до восьми лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до десяти лет либо без такового.

4. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей – наказывается принудительными работами на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

Примечание. Лицо, совершившее деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, 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.

В ст.122 УК предусматривается ответственность фактически за два самостоятельных преступления. При совершении первого (часть 1 статьи 122) имеется в виду лишь **поставление в опасность заражения**, при совершении второго (часть 2) налицо **факт заражения ВИЧ-инфекцией**. Эти преступления различаются только по последствиям – ненаступлением последствий (поставление в опасность) или наступлением их (заражение другого лица). Ответственность по данной статье может понести человек, знавший о наличии у него ВИЧ-инфекции. Возраст наступления уголовной ответственности – с 16 лет.

Опасность заражения ВИЧ-инфекцией имеет место, если совершены действия, которые создали возможность передачи данной инфекции другому лицу, но этого не произошло вследствие случайности или мер, предпринятых лицом, которое могло стать потерпевшим. Способы поставления в опасность заражения ВИЧ-инфекцией разнообразны. Вирус ВИЧ-инфекции может быть передан через кровь и травмированные слизистые оболочки тела человека. Наиболее распространенным является поставление в опасность заражения ВИЧ-инфекцией половым путем без средств предохранения. Также поставление в опасность заражения ВИЧ-инфекцией возникает при грудном вскармливании младенца больной матерью и своместном внутривенно употреблении наркотиков.

Поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией может быть связано также с ненадлежащим выполнением медперсоналом общепринятых профилактических мероприятий (использование нестерильных инструментов, отсутствие одноразовых шприцев и систем при хирургических операциях, переливании крови, несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований и др.). В этом случае содеянное квалифицируется по ч. 4 ст. 122 УК. Ответственность по этому пункту несут медицинские работники, работники станций переливания крови, работники аптек (фармацевты), нарушившие в данном конкретном случае профессиональные обязанности, что привело к заражению лица ВИЧ-инфекцией. Все названные выше способы – это почти исчерпывающий перечень возможных ситуаций поставления другого человека в опасность заражения ВИЧ-инфекцией.

Заявление о преступлении может подать любой человек, в том числе медицинский работник или родители ВИЧ+ партнера.

В силу примечания к ст. 122 УК лицо, совершившее деяние, предусмотренное ч. 1 ст. 122 УК, освобождается от уголовной ответственности в случае, если другое лицо, поставленное в опасность заражения ВИЧ-инфекцией, было своевременно предупреждено о наличии у первого этой болезни и добровольно согласилось совершить действия, создавшие опасность заражения. Таким образом, добровольное согласие, например, потерпевшего на вступление с ВИЧ-положительным в половой контакт, во время которого возникает опасность заражения ВИЧ-инфекцией, и сообщение ВИЧ-положительного партнера о наличии у него ВИЧ, являются условиями освобождения вирусносителя от уголовной ответственности. Главное, чтобы потом можно было подтвердить факт сообщения диагноза партнеру. Самый надежный, но маловероятный способ доказать, что партнеру сообщали о диагнозе: попросить потенциального полового партнера составить в свободной форме расписку, о том, что он знает о диагнозе и опасности заражения; а потом заверить такую расписку в СПИД-центре в присутствии сотрудников. Можно также рассказать партнеру о имеющейся у вас ВИЧ-инфекции при свидетелях, которые могут при необходимости подтвердить этот разговор, для надежности желательно, чтобы это были не ваши близкие родственники, или совместно посетить группу взаимопомощи ВИЧ-инфицированных.

Административная ответственность за сокрытие источника заражения ВИЧ-инфекция

ВИЧ-положительный человек при определенных условиях может понести административную ответственность. Статья 6.1 Кодекса РФ об административных правонарушениях предусматривает наказание за сокрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией и контактов, создающих опасность заражения. Наказание по данной статье влечет наложение административного штрафа до одной тысячи рублей.

Данное правонарушение совершается путем бездействия – лицо не сообщает медицинским работникам необходимую для проведения эпидемиологического расследования информацию. При этом надо иметь в виду, что ВИЧ-положительный человек нередко может и не знать время и соответственно источник своего заражения. Что же касается лиц, поставленных в опасность заражения в связи с контактами с больным ВИЧ-инфекцией, то это прежде всего члены семьи больного, половые партнеры, а в случае, если больной является наркоманом, употребляющим наркотики внутривенно, – то и партнеры по совместному инъекционному употреблению наркотических средств.

Ответственность по данной статье может понести достигшее 16-летнего возраста лицо, которому в результате проведенного медицинского освидетельствования стало известно о наличии у него ВИЧ-инфекции.

Органы Роспотребнадзора все чаще начинают использовать эту статью, т.к. с 2010 г. они наделены правом составлять протоколы по ней, а дела рассматриваются судом.

Положена ли ВИЧ+ людям инвалидность

Само по себе наличие ВИЧ-инфекции не является основанием для получения инвалидности. Инвалидность присваивают только в том случае, если ВИЧ-инфекция привела к ограничениям жизнедеятельности. Для проведения медико-социальной экспертизы (там где решают вопрос об инвалидности) пациента должно направить медицинское учреждение, если они отказываются это сделать, они выдают пациенту справку, с которой он может обратиться на экспертизу самостоятельно.

Согласно законодательству РФ, существует три признака, которые могут служить основанием для установления инвалидности:

1. Нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Эти функциональные нарушения подтверждены не словами, а всевозможными диагностическими исследованиями. Жалобы на очень плохое самочувствие, даже если человек еле передвигается от слабости, на медкомиссии во внимание не принимаются, так как доказать данный факт невозможно.
2. Ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);
3. Необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.

Для признания человека инвалидом, необходимо наличие как минимум двух вышеперечисленных признаков, т.е. только одного из этих признаков для установления инвалидности может быть недостаточно.

Поддержка детей с ВИЧ

ВИЧ-инфицированным – несовершеннолетним в возрасте до 18 лет назначаются социальная пенсия, пособие и предоставляются меры социальной поддержки, установленные для детей-инвалидов законодательством Российской Федерации, а лицам, осуществляющим уход за ВИЧ-инфицированными – несовершеннолетними, выплачивается пособие по уходу за ребенком-инвалидом в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. (Статья 19. Социальная поддержка ВИЧ-инфицированных – несовершеннолетних («О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекции)» от 30.03.1995г. № 38-ФЗ).

В целях реализации ВИЧ – инфицированными несовершеннолетними права на получение пособий и льгот, установленных для детей – инвалидов, необходимо их родителям, либо иным законным представителям ВИЧ – инфицированных несовершеннолетних получить заключение Клинико-экспертной комиссии (КЭК) о наличии у ребенка ВИЧ – инфекции. На основании чего, выдается справка с заключением КЭК (при этом в справке не пишут, что у ребенка ВИЧ – инфекция, а указывают код заболевания: В – 24). С заключением КЭК необходимо обратиться в пенсионный фонд по месту жительства, где пишется заявление для назначения пенсии (существует определенная форма заявления, которую предоставляют в пенсионном фонде). В каждом пенсионном фонде, назначается ответственное лицо по назначению ежемесячных денежных выплат, которое при устройстве на работу дает подписку о неразглашении тайны, которая ему станет известна в процессе выполнения своих профессиональных обязанностей.

Пенсия назначается с момента выдачи заключения КЭК. При этом срок оформления и назначения пенсии, с момента подачи всех необходимых документов в пенсионный фонд – 1 месяц. Так же для ВИЧ – инфицированных несовершеннолетних предусмотрены льготы, которые оформляются в соцзащите, также в течение 1 месяца.

Родители ВИЧ-положительных детей имеют **право на дополнительную жилую площадь**, если они нуждаются в улучшении жилищных условий и если ВИЧ-положительный – несовершеннолетний в возрасте до 18 лет проживает с ними (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2012 г. № 991н «Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь»). Одним из оснований признания семьи нуждающейся в улучшении жилищных условий является отсутствие у ВИЧ-положительного ребенка отдельной комнаты.

Семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется скидка не ниже 50 процентов оплаты жилья в домах государственного, муниципального и общественного фонда, оплаты коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилого фонда), а в жилых домах, не имеющих центрального отопления, – стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению.

Одному из работающих родителей (опекуну, попечителю), полагаются четыре оплачиваемых дополнительных выходных дня в месяц до достижения ребенком 18 лет (ст.262 Трудового Кодекса РФ). Если один из родителей не работает, второй не может воспользоваться этими дополнительными выходными. Родители могут разделить между собой эти дни. Так как суммирование выходных дней за два и более месяцев не допускается, то заявление следует подавать по месту работы ежемесячно; к нему прилагается (один раз в год) справка органа социальной защиты об инвалидности ребенка с указанием, что ребенок не содержится в детском доме или интернате, а также справка с места работы другого родителя о том, что на момент обращения дополнительные оплачиваемые выходные дни в этом же календарном месяце им не использованы. Оплата каждого дополнительного выходного дня производится в размере среднего дневного заработка. Организация при этом не несет никаких убытков: оплата производится за счет взносов в Фонд социального страхования.

По просьбе женщины, имеющей ребенка-инвалида, администрация обязана установить ей неполный рабочий день или неполную рабочую неделю (ст.93 Трудового Кодекса РФ). Оплата труда в этих случаях производится пропорционально отработанному времени или в зависимости от выработки, а предоставление ежегодного отпуска, исчисление трудового стажа производится на общих основаниях.

Любой из родителей имеет право на совместное пребывание с ВИЧ-инфицированным ребенком в возрасте до 18 лет в больнице, и за все время такого пребывания ему должно быть выплачено пособие по государственному социальному страхованию (больничный лист) (ст. 18 Федерального закона от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»

Если один из родителей увольняется для того, чтобы ухаживать за ребенком в возрасте до 18 лет, то у него сохраняется непрерывный трудовой стаж при условии поступления на работу до достижения несовершеннолетним указанного возраста. Непрерывный трудовой стаж по-прежнему важен для оплаты больничных листов. Причина увольнения должна быть обязательно записана в трудовой книжке. Время ухода за ребенком включается в общий трудовой стаж.

Положение иностранцев с ВИЧ

В соответствии с положениями федеральных законов «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека», а также «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» при оформлении на временное или постоянное проживание, получение патента, визы на срок пребывания в России свыше 3х месяцев, иностранный гражданин представляет сертификат об отсутствии у него ВИЧ-инфекции. Отсутствие же сертификата является основанием для отказа в выдаче разрешения на временное проживание. Если ВИЧ + мигрант находится в России и не покидает ее самостоятельно, то может быть организована депортация. Власти запрещают таким людям въезжать обратно в Россию в течении долгих лет.

Решение о нежелательности пребывания иностранного гражданина на территории РФ по медицинским показателям согласно постановлению Правительства РФ №199 уполномочен принимать Роспотребнадзор. Сотрудники УФМС России осуществляют контроль за выездом.

С января 2016 года некоторые ВИЧ+ мигранты в России могут жить на законных основаниях. Для этого они должны соответствовать двум условиям:

- иметь членов семьи (супруга (супругу), детей (в том числе усыновленных), родителей (в том числе приёмных) – граждан Российской Федерации либо иностранных граждан или лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации,
- не иметь нарушений законодательства Российской Федерации о предупреждении распространения ВИЧ-инфекции.

Мигрантам с ВИЧ, соответствующим этим условиям, при подаче документов на временное проживание не надо предоставлять сертификат об отсутствии заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции). Ранее, чтобы на законных основаниях оставаться в России, ВИЧ+ мигрантам с семьями в нашей стране нужно было пройти длительные судебные разбирательства. Необходимо знать важный момент лечение ВИЧ в России осуществляется только для граждан России.

В отношении граждан Республики Беларусь в случаях, если заявитель по суду или решением уполномоченного миграционного органа будет признан по причинам гуманитарного характера не подлежащим депортации, применению подлежат положения Соглашения от 24.01.2006 между Правительством Российской Федерации и Правительством Республики Беларусь «О порядке оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь и гражданам Республики Беларусь в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»: граждане Республики Беларусь, временно пребывающие на территории Российской Федерации имеют право на оказание медицинской помощи наравне с гражданами Российской Федерации при условии подтверждения факта заболевания, представляющего опасность для окружающих, в период пребывания в Российской Федерации (статья 5 настоящего Соглашения) или при наличии работы по трудовым договорам в учреждениях (организациях) Российской Федерации, т.е. подведомственной либо муниципальной системе органов исполнительной власти Российской Федерации (статья 6 Соглашения). Вместе с тем, медицинская помощь по экстренным показаниям оказывается в стационарных медицинских организациях вне зависимости от наличия у граждан регистрации по месту жительства.

Признание брака недействительным

В соответствии со статьей 15 Семейного Кодекса РФ, если одно из лиц, вступающих в брак, скрыло от другого лица наличие ВИЧ-инфекции или венерической болезни, последний вправе обратиться в суд с требованием о признании брака недействительным.

Брак признается недействительным со дня его заключения. Признание брака недействительным производится судом.

К имуществу, приобретенному совместно лицами, брак которых признан недействительным, не применяются статьи семейного законодательства о совместной собственности супругов. Если между супругами был заключен брачный договор, то он также признается недействительным.

Признание брака недействительным не влияет на права детей, родившихся в таком браке или в течение трехсот дней со дня признания брака недействительным.

При вынесении решения о признании брака недействительным суд вправе признать за супругом, права которого нарушены заключением такого брака (добросовестным супругом) права на получение от другого супруга содержания в соответствии с положениями Семейного кодекса, а также признать за ним право на раздел имущества, приобретенного совместно до момента признания брака недействительными.

Добросовестный супруг вправе требовать возмещения причиненного ему материального и морального вреда в судебном порядке.

Лишение родительских прав из-за статуса

Иногда ВИЧ-положительные граждане, имеющие детей, сталкиваются с попытками со стороны родственников, узнавших об их диагнозе, а иногда и государственных учреждений, лишить их родительских прав из-за статуса. Однако наличие ВИЧ не является основанием для лишения прав.

Четкий перечень оснований и порядок лишения родительских прав предусмотрены статьями 69,70 Семейного Кодекса РФ, к таким основаниям относятся:

- Уклонение родителей от выполнения родительских обязанностей, в том числе злостное уклонение от уплаты алиментов (то есть родители не заботятся о здоровье, нравственном воспитании, физическом, психическом, духовном развитии, обучении ребенка, его материально-бытовом обеспечении, а также не содержат ребенка, не имея к этому уважительных причин).
- Отказ родителей без уважительных причин взять своего ребенка из родильного дома либо иного лечебного учреждения, воспитательного учреждения или других аналогичных учреждений.
- Злоупотребление родителями своими родительскими правами. Сюда относятся создание препятствий в обучении, склонение к попрошайничеству, воровству, пьянству, проституции, употреблению спиртных напитков или наркотиков и т.п.
- Жестокое обращение с детьми, включая физическое или психическое насилие над ними (избиение ребенка, угрозы в его адрес, внушение чувства страха и т.п.), а также покушение на половую неприкосновенность ребенка. Все это может послужить также основанием для возбуждения в отношении родителей уголовного дела. Кроме фактов насилия, жестокое обращение с детьми может проявляться также в применении недопустимых приемов воспитания детей, причиняющих вред их нравственному развитию, а равно в пренебрежительном, грубом, унижающем человеческое достоинство обращении или эксплуатации детей.
- Заболевание родителей хроническим алкоголизмом или наркоманией, подтвержденное соответствующим медицинским заключением. Сам факт нахождения лица на учете в наркологическом диспансере ещё не является достаточным основанием, чтобы гражданин был признан хроническим больным по указанным заболеваниям.

- Совершение родителями умышленного преступления против жизни или здоровья своих детей, либо против жизни и здоровья супруга, что доказано вступившим в законную силу приговором суда.

Данный перечень оснований для лишения родительских прав является исчерпывающим.

Как видно из вышеперечисленного, наличие ВИЧ- положительного статуса не является основанием для лишения родительских прав.

Допускается ограничение в родительских правах, в том случае, если оставление ребенка с родителями (одним из них) опасно для ребенка по причинам, от родителей не зависящим (психическое расстройство или иное хроническое заболевание, стечение тяжелых обстоятельств и др.). В этом случае контакты родителей с ребенком могут быть сохранены.

Также ограничение родительских прав допускается в том случае, если оставление ребенка с родителями опасно вследствие их поведения, но не установлены достаточные основания для лишения родительских прав. Если в течение шести месяцев родители не изменят своего виновного поведения, то орган опеки и попечительства обязан предъявить иск о лишении родительских прав.

Ребенок, родители которого лишены родительских прав или ограничены в них, сохраняет право собственности на жилое помещение или право пользования жилым помещением, а также сохраняет имущественные права, основанные на факте родства с родителями или другими родственниками, в том числе право на получение наследства. Вопрос о дальнейшем совместном проживании ребенка с родителями (одним из них), лишенными родительских прав решается судом в порядке, предусмотренном жилищным законодательством. В частности, граждане, лишенные родительских прав могут быть выселены без предоставления жилого помещения, если совместное проживание этих граждан с детьми, признано судом невозможным (это относится к неприватизированным жилым помещениям).

Усыновление детей ВИЧ+ гражданами

В соответствии со статьей 127 Семейного Кодекса РФ, не могут усыновить ребенка лица, которые по состоянию здоровья не могут осуществлять родительские права. Перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную семью, утвержден Постановлением Правительства РФ от 14 февраля 2013 года N 117.

К ним относятся:

1. Туберкулез органов дыхания у лиц, относящихся к I и II группам диспансерного наблюдения.
2. **Инфекционные заболевания до прекращения диспансерного наблюдения в связи со стойкой ремиссией.**
3. Злокачественные новообразования любой локализации III и IV стадий, а также злокачественные новообразования любой локализации I и II стадий до проведения радикального лечения.
4. Психические расстройства и расстройства поведения до прекращения диспансерного наблюдения.
5. Наркомания, токсикомания, алкоголизм.
6. Заболевания и травмы, приведшие к инвалидности I группы.

Таким образом, наличие ВИЧ-инфекции может являться препятствием к усыновлению ребенка, если человек состоит на учете в СПИД-центре.

Но есть одно исключение. 21 июня 2018 г. Конституционный Суд опубликовал Постановление, которое облегчает усыновление для некоторых ВИЧ+ людей, но касается оно только детей, которые уже проживают с ними в семье. Это, например, может затрагивать семейные пары, которые образовались после рождения ребенка, где ВИЧ+ супруг не может юридически оформить усыновление. В решение Суда говорится, что «Конституционный принцип государственной поддержки и защиты семьи, лежащий в основе правового регулирования семейных отношений, предполагает приоритет семейного воспитания детей, заботу об их благосостоянии и развитии, недопустимость произвольного вмешательства кого-либо в дела семьи, обеспечение беспрепятственного осуществления членами семьи своих прав».

Могут ли уволить с работы при наличии ВИЧ

В соответствии с Законом о ВИЧ (статья 17) не допускается 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-положительных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции. Нет прямого основания увольнения гражданина с ВИЧ и в Трудовом кодексе РФ, где в ст.81 приводятся 13 оснований увольнения работника по инициативе работодателя.

Однако работник может быть уволен, если он будет признан (но только в соответствии с медицинским заключением) полностью нетрудоспособным или состояние его здоровья будет препятствовать выполнению работы.

Также, только в соответствии с медицинским заключением, при выявлении противопоказаний для выполнения работником работы, он может быть отстранен или не допущен к работе, обусловленной трудовым договором.

Лица, являющиеся носителями возбудителей инфекционных заболеваний (в том числе ВИЧ-инфекции), если они могут явиться источниками распространения инфекционных заболеваний в связи с особенностями производства, в котором они заняты, или выполняемой ими работой, при их согласии временно переводятся на другую работу, не связанную с риском распространения инфекционных заболеваний. При невозможности перевода **на основании постановлений главных государственных санитарных врачей** и их заместителей они временно отстраняются от работы с выплатой пособий по социальному страхованию (ст. 33 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»). В таком случае работника, только с его согласия, в соответствии с медицинским заключением, работодатель может перевести на другую имеющуюся работу, не противопоказанную ему по состоянию здоровья (именно переведен, а не уволен). На практике же может возникнуть вопрос – что делать в том случае, если у работодателя нет такой должности, которая бы исключала возможность распространения ВИЧ-инфекции и подходила бы для работника по профессии и квалификации. Закон не дает ответа на данный вопрос, и на практике такой спор между работодателем и ВИЧ-положительным работником может разрешиться не в пользу работника.

Вышеупомянутая статья закона может быть применима только к ВИЧ+ работникам тех профессий, которые связаны с контактами с жидкостями, по которым может быть передан ВИЧ (в основном она касается специалистов хирургического профиля в медицинских учреждениях). В отношении учителя, продавца в магазине, администратора гостиницы, пекаря и т.д. это норма не может быть применима, так как при выполнении из трудовых обязанностей не создает угрозы распространения ВИЧ. Хотя ВИЧ-инфекция и является инфекционным заболеванием, но она не передается ни бытовым, ни воздушно-капельным путями, поэтому ВИЧ не представляет в быту и при обычных контактах опасности даже для близко общающихся людей.

Работники некоторых профессий обязаны пройти медицинское освидетельствование при поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах. Перечень таких профессий утвержден постановлением Правительства РФ № 877 от 4 сентября 1995 года, о нем уже писалось выше в разделе «**Освидетельствование на ВИЧ**». На практике имеют место требования пройти освидетельствование на ВИЧ при поступлении на работу в гостиницы, рестораны, столовые, детские сады и школы, институты и т.д. Требования эти незаконны, поскольку утверждать список профессий, для которых требуется обязательное тестирование на ВИЧ, может только уполномоченный на это орган.

Если с Вас требуют пройти тест на ВИЧ, в ситуациях, когда Вы не должны этого делать, Вы можете поинтересоваться у руководителя организации или начальника отдела кадров, знает ли он, что законом запрещено устанавливать какие бы то ни было дополнительные основания обязательного освидетельствования на ВИЧ. Если официальное лицо не откажется от своих требований, тогда Вам следует готовиться к судебному процессу. Нужны письменные доказательства или свидетельские показания о том, что рабочее место, на которое Вы претендуете, вакантно. Это могут быть данные службы занятости, объявленные в газете или на стенде. Далее надо найти способ подтвердить требование администрации пройти тест на ВИЧ (например, список необходимых для поступления на работу документов); надо собрать все документы, кроме документа о прохождении освидетельствования на ВИЧ, подать их вместе с заявлением о приеме на работу и требовать письменного отказа. На тот случай, если добиться письменного отказа не удастся, разговор с представителем администрации следует вести хотя бы при одном свидетеле. Иски о трудовых спорах не облагаются государственной пошлиной. Срок подачи искового заявления в суд — не более трех месяцев с момента отказа в приеме на работу. Выиграть такое дело можно, и суд обяжет принять гражданина на работу. Точно так же можно отказаться пройти освидетельствование на ВИЧ при периодических медицинских осмотрах. Также можно обратиться в органы федеральной инспекции труда с заявлением о восстановлении нарушенных прав.

Могут ли отказать ВИЧ+ ребенку в приеме в образовательное учреждение

Директор школы не может отказать родителям по той причине, что в медицинской карте малыша значится это заболевание. «Государства принимают все необходимые меры для обеспечения защиты ребенка от всех форм дискриминации или наказания на основе статуса деятельности, выраженных взглядов или убеждений ребенка, родителей ребенка, законных опекунов или иных членов семьи» (ст.2 п. 2 Конвенции ООН о правах ребенка. В Российской Федерации гарантируется право каждого человека на образование: «Право на образование в Российской Федерации гарантируется независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного, социального и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств.»). (статья 5 Закона РФ «Об образовании» от 29 декабря 2012 г. N 273). ВИЧ инфицированный ребенок должен быть принят в любое учебное заведение на общих основаниях. Если по состоянию здоровья ему трудно посещать школу, то органы управления образованием и образовательные учреждения обеспечивают с согласия родителей обучение ребенка по полной общеобразовательной или индивидуальной программе на дому. В соответствии с Законом о ВИЧ (статья 17) не допускается отказ в приеме в образовательные учреждения и-за ВИЧ -статуса.

Как жаловаться, если права нарушены

Лучше всего жаловаться по ступенькам, то есть именно непосредственному вышестоящему начальнику, а не президенту РФ на самоуправство мелкого чиновника. Например, на врача всегда можно пожаловаться главному врачу больницы, а на главного врача – в управление здравоохранения. Порядок обращения с жалобами в вышестоящую инстанцию регулируется общими нормами. Знание основных положений Конституции Российской Федерации - главная предпосылка для эффективной защиты и восстановления нарушенных прав. В Конституции закреплён принцип прямого действия ее норм, и непосредственного действия прав и свобод человека и гражданина, - это означает, что при отсутствии соответствующих законов всем органам и лицам необходимо руководствоваться непосредственно Конституцией (ч.1 ст. 15, ст. 18).

Перед составлением обращения вам необходимо понять, что Вы хотите: хотите ли Вы получить компенсацию за материальный и моральный вред, или же Вы просто хотите, чтобы положение было исправлено. В первом случае Вам надо идти с иском в суд, а во - придется общаться с чиновниками и другими участниками спора. Первое, что надо запомнить в подобных случаях, что устные разговоры с чиновниками, представителями организаций не исправят ситуацию и ни к чему хорошему для Вас не приведут!

Порядок рассмотрения обращений граждан государственными органами, органами местного самоуправления регулируются **Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»**.

Что должно содержаться в обращении:

- наименование и адрес органа (организации или должностного лица, которым она адресована);
- суть предложения, заявления или жалобы;
- подпись гражданина с указанием фамилии, имени, отчества;
- почтовый адрес либо адрес электронной почты;
- дата обращения.

К обращению должны быть приложены копии документов, подтверждающих обоснованность жалобы.

Следует отметить, что если обращение направляется в орган публичной власти в форме электронного документа, то согласно части 3 ст. 7 ФЗ №59-ФЗ гражданин не обязан ставить личную подпись или использовать электронную подпись. Более того, при данной форме обращения у гражданина есть выбор получить ответ по электронной почте или в форме письменного ответа.

Какие правила нужно соблюсти, чтобы ваше обращение было эффективно:

- правильно составить письменную претензию
- настаивать на письменном ответе
- если нарушитель не желает писать, то следует составить запрос **в двух экземплярах**, один из них передать адресату, который обязан сделать отметку об официальной регистрации входящей корреспонденции. Вручить обращение вы можете через приемную или канцелярию.

Отказ в регистрации обращения является грубым нарушением законодательства. В случае, если должностное лицо отказывается принимать документ, то можно отправить заявление заказным письмом с уведомлением о вручении. Официальный ответ станет хорошей доказательной базой в вашей последующей деятельности по защите прав.

Изложение вашей жалобы должно быть простым и без лишних эмоций: "тогда-то произошло такое-то событие... Оно серьезно затрагивает мои интересы...". Избегайте эмоций и некорректных выражений. Желательно, чтобы обращение не превышало одной страницы. Пишите кратко и конкретно.

Жалобы должны быть рассмотрены в срок **до 1 месяца** со дня поступления. В случаях, когда для рассмотрения жалобы необходимо провести специальные проверки, истребовать дополнительные материалы либо осуществить иные действия, которые не могут быть проведены в течение вышеназванного срока, срок на разрешение жалобы может быть в порядке исключения **продлен, но не более чем на 1 месяц**. О продлении срока разрешения жалобы письменно уведомляется лицо, подавшее жалобу. Если появятся проблемы с получением ответа на обращение, стоит обратиться к вышестоящим должностным лицам органа власти, организации или в прокуратуру.

Российское законодательство содержит несколько гарантий для граждан при их обращениях.

Статья 6. Гарантии безопасности гражданина в связи с его обращением (Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»).

1. Запрещается преследование гражданина в связи с его обращением

2. При рассмотрении обращения не допускается разглашение сведений, содержащихся в обращении, а также сведений, касающихся частной жизни гражданина, без его согласия. Не является разглашением сведений, содержащихся в обращении, направление письменного обращения в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу, в компетенцию которых входит решение поставленных в обращении вопросов.

Статья 16. Возмещение причиненных убытков и взыскание понесенных расходов при рассмотрении обращений

1. Гражданин имеет право на возмещение убытков и компенсацию морального вреда, причиненных незаконным действием (бездействием) государственного органа, органа местного самоуправления или должностного лица при рассмотрении обращения, по решению суда.

В соответствии с требованиями ст. 8 Закона – запрещено направлять жалобу на рассмотрение в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу, решение или действие (бездействие) которых обжалуется.

Статья 5.59. Нарушение порядка рассмотрения обращений граждан (Кодекс об административных правонарушениях)

Нарушение установленного законодательством РФ порядка рассмотрения обращений граждан, объединений граждан, в том числе юридических лиц, должностными лицами государственных органов, органов местного самоуправления, государственных и муниципальных учреждений и иных организаций, на которые возложено осуществление публично значимых функций... -

влечет наложение административного штрафа в размере от пяти тысяч до десяти тысяч рублей.

Статья 5.63. Нарушение законодательства об организации предоставления государственных и муниципальных услуг (Кодекс об административных правонарушениях)

3. Нарушение должностным лицом, наделенным полномочиями по рассмотрению жалоб на нарушение порядка предоставления государственной или муниципальной услуги, порядка или сроков рассмотрения жалобы либо незаконный отказ или уклонение указанного должностного лица от принятия ее к рассмотрению -влечет наложение административного штрафа в размере **от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей.**

Статья 5.39. Отказ в предоставлении информации (Кодекс об административных правонарушениях)

Неправомерный отказ в предоставлении гражданину и (или) организации информации, предоставление которой предусмотрено федеральными законами, несвоевременное ее предоставление либо предоставление заведомо недостоверной информации, за исключением случаев, предусмотренных статьей 7.23.1 настоящего Кодекса, - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от одной тысячи до трех тысяч рублей.

Куда пожаловаться

Президент России

Президент Российской Федерации является гарантом прав и свобод человека и гражданина. Общие рамки полномочий Президента определяются принципом разделения властей и требованием Конституции, согласно которому указы и распоряжения Президента не должны противоречить Конституции и федеральным законам.

Управление Президента Российской Федерации по работе с обращениями граждан рассматривает устные и письменные обращения, адресованные Президенту РФ и Администрации Президента. Управление направляет их на рассмотрение в соответствующие подразделения Администрации Президента, в аппарат Правительства, федеральные органы государственной власти и органы государственной власти субъектов. В исключительных случаях жалобы рассматриваются непосредственно аппаратом высшего должностного лица страны.

Власть Президента ограничивается пределами Конституции. Многие россияне воспринимают обязанности Президента гарантировать Конституцию, права и свободы человека и гражданина достаточно широко. Часто они адресуют Президенту свои жалобы на решения, например, правоохранительных органов или даже приговоры судов. Однако Президент, исходя из конституционного принципа разделения властей, не имеет права подменять функции и полномочия этих органов.

Подробная информация на сайте <http://state.kremlin.ru/>

Депутаты законодательных собраний

Основная функция депутатов Государственной Думы и депутатов других представительных органов – участие в законотворческом процессе. Но депутат Государственной Думы также рассматривает обращения избирателей, ведет прием граждан, вносит предложения в соответствующие органы государственной власти, органы местного самоуправления и общественные объединения. Депутат вправе обратиться к соответствующим должностным лицам с требованием принять меры по немедленному пресечению обнаружившегося нарушения прав граждан.

Государственная Дума Федерального Собрания РФ, <http://www.duma.gov.ru>

В каждом регионе также есть свой законодательный орган.

Министерство здравоохранения РФ

Министерство здравоохранения Российской Федерации - федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Телефон «горячей линии» Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам оказания бесплатной медицинской помощи **8-800-200-03-89**

Обращения граждан можно направить в электронном виде через официальный сайт Минздрава России www.rosminzdrav.ru .

Ответ автору электронного обращения направляется по его выбору:

в форме электронного документа, если им указаны фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и адрес электронной почты (e-mail);

в письменной форме, если им указаны фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и почтовый адрес.

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

Федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации, осуществляющий функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения и фармацевтической деятельности, лицензирование медицинской, фармацевтической деятельности.

В Росздравнадзор следует обращаться при возникновении жалоб на качество и безопасность медицинской деятельности, на нарушения обращения лекарственных средств. Это очень действенный орган в защите прав пациентов.

www.roszdravnadzor.ru

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)

Компетенция Роспотребнадзора – это надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства РФ **в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и в области потребительского рынка**. В его функции входит и защита прав пациентов, так они являются потребителями медицинских услуг.

Если Вы хотите выразить свое мнение по какому-либо вопросу, дать свой комментарий, изложить жалобу или предложение, Вы можете отправить письмо в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека со страницы сайта ведомства rospotrebnadzor.ru или позвонить по телефону горячей линии 8-800-100-0004. Звонок по телефону бесплатный из любого населенного пункта страны. В целях сокращения сроков рассмотрения обращения Вы можете обратиться непосредственно в соответствующее Управление Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации, где вы проживаете.

Прокуратура

Поводом обращения к прокурору является нарушение закона со стороны физических лиц (которое, как правило, влечет уголовную ответственность), так и со стороны представителей органов власти и государственного управления, администрации предприятий, учреждений, организаций, иных юридических лиц. Например, не предоставили в государственном учреждении касающуюся вас информацию, потребовали сдачи незаконного теста на ВИЧ, и так далее

Закон не устанавливает какой-либо формы обращения (жалобы) к прокурору. Жалобу нужно оформлять, исходя из общих требований к таким документам. Жалоба подается на имя прокурора той административной единицы, в котором находится орган или должностное лицо, нарушающие права граждан. Заявление можно отправить по почте, вручить на личном приеме, передать в канцелярию прокуратуры. В случае отказа районного (городского) прокурора следующее заявление (с приложением полученного ответа) следует направлять вышестоящему прокурору. Если есть какие-то доказательства причин обращения (статьи в прессе и т.п.) следует их копии приложить к заявлению или указать: где прокурор может их получить. Это поможет ускорить проверку.

Генеральная прокуратура Российской Федерации - <http://genproc.gov.ru/>

Полиция

Полиция предназначена для защиты жизни, здоровья, прав и свобод граждан, для противодействия преступности, охраны общественного порядка, собственности и для обеспечения общественной безопасности

В случае, если Вы пришли в отдел полиции и Вам по каким-либо причинам отказывают в приеме заявления или пытаются Вас отговорить его подавать именно в этот орган внутренних дел, аргументируя это тем что, например, расследованием таких преступлений занимается другой орган или иное ведомство, либо происшествие случилось давно и Вам необходимо было обращаться раньше, то необходимо знать следующее: регистрация заявлений (сообщений) о преступлении, об административном правонарушении и о происшествии, осуществляется в дежурных частях территориальных органов круглосуточно, независимо от территории оперативного обслуживания, вашего гражданства, либо его отсутствия. Заявитель вправе приложить к заявлению о преступлении, об административном правонарушении либо о происшествии необходимые документы и материалы, либо их копии, в том числе в электронной форме.

Ограничения сроков для обращения в правоохранительные органы закон не предусматривает, даже если впоследствии будет принято решение о прекращении дела в связи с истечением срока давности, заявление у Вас принять обязаны, причем независимо от времени суток его подачи и полноты его содержания.

Жалобы на неправомерные действия сотрудников полиции следует подавать на имя начальника соответствующего РУВД, в прокуратуру или в суд.

<http://www.mvd.ru>

Уполномоченный по правам человека (омбудсмен)

Основное направление деятельности Уполномоченного- рассмотрение жалоб и обращений о нарушениях прав и свобод человека и гражданина, принятие мер по их восстановлению. Уполномоченный имеет право беспрепятственно посещать все органы государственной власти; запрашивать и получать сведения, документы и материалы, необходимые для рассмотрения жалобы, а также ряд других полномочий.

С жалобой может обратиться любой гражданин России, независимо от того, в каком государстве он находится. Те, кто содержится в СИЗО, ИВС, колониях, тюрьмах, психбольницах могут также направлять Уполномоченному жалобы, которые не подлежат просмотру администрацией этих мест и в течение 24 часов направляются Уполномоченному.

Заявитель должен предварительно предпринять усилия по защите нарушенных прав через суд либо другим порядком. Если он считает, что принятыми по делу решениями его права не восстановлены, и не согласен с таким решением, — в таком случае, возможно, обратиться с жалобой к Уполномоченному. Жалоба должна быть подана Уполномоченному не позднее истечения года со дня нарушения прав и свобод заявителя или с того дня, когда заявителю стало известно об их нарушении. Жалоба (обращение, заявление) в письменном виде должна сопровождаться копиями решений, принятых по жалобе, рассмотренной в судебном или административном порядке.

Официальный сайт Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации (<http://ombudsmanrf.org>). является дополнительным средством для обеспечения возможности обращений граждан к Уполномоченному или в его рабочий аппарат. В регионах России тоже учреждены посты Уполномоченных по правам человека в субъекте Российской Федерации.

Общественная палата

Общественная палата осуществляет взаимодействие граждан с органами государственной власти и местного самоуправления в целях учета потребностей и интересов граждан, защиты их прав и свобод при формировании и реализации государственной политики, а также в целях осуществления общественного контроля за деятельностью органов власти.

Обращение можно оставить на сайте Палаты: orgf.ru или направить по почте: 125993, г. Москва, ГСП-3, Миусская пл., д. 7, стр. 1.

«Горячая линия» Общественной палаты принимает информацию от граждан по телефону 8-800-700-8-800, звонок бесплатный из любого региона России.

Общественные, некоммерческие организации

Общественные организации могут серьезно помочь в защите Ваших прав. Многие организации могут предоставить Вам информацию по Вашим правам и их защите, предоставить бесплатную юридическую поддержку, помочь обратиться Вам в соответствующие органы. О том какие услуги предоставляет та или иная организация, Вы можете в сети Интернет.

Судебные органы

Обращение в суд с иском является одним из основных средств защиты нарушенных прав. Конституция РФ устанавливает, что правосудие в Российской Федерации может осуществляться только судами. Никакие другие органы и лица не вправе принимать на себя судебные функции. Конституция РФ гарантирует каждому судебную защиту его прав и свобод (ст.46). Все лица, находящиеся на территории Российской Федерации вправе обращаться как в российские суды, так и в межгосударственные органы по защите прав и свобод человека, если исчерпаны все имеющиеся внутригосударственные средства правовой защиты.

При минимальном знании основ законодательства в этой области можно с успехом добиться защиты своих нарушенных прав. Первый навык, которым надо обладать – составление искового заявления, в котором излагается вся картина событий, связанных с нарушением прав и отмечается, чего хочет добиться человек, чьи права нарушены. Помимо этого, нужно сформировать комплект приложений к иску. Это должны быть все документы, которые обосновывают Вашу позицию. Необязательно предоставлять оригиналы всех документов, подойдут и копии.

Иск к физическому лицу предъявляется в суде по месту его жительства, а к юридическому лицу – по его юридическому адресу. Иск к нескольким ответчикам, которые живут или находятся в разных местах, можно предъявлять по месту жительства одного из них. Иск можно отправить по почте (заказным или ценным письмом с описанием вложений и уведомлением о доставке) или вручить судье на приеме.

Судебный процесс состязательный, поэтому необходимы весомые доказательства и аргументы.

Обращение к правосудию для противодействия нарушениям прав человека в контексте ВИЧ/СПИД является важным способом выступления против дискриминации ВИЧ+ людей. Выигранное дело может помочь большому числу ВИЧ+ людей. Суды существуют для исправления несправедливости, трактовки и исполнения национального закона и обеспечения соблюдения международных норм, принятых страной.

Сайт Верховного Суда РФ <http://www.supcourt.ru/>

Конституционный суд

Правом на обращение в Конституционный Суд Российской Федерации с индивидуальной или коллективной жалобой на нарушение конституционных прав и свобод обладают граждане, чьи права и свободы нарушаются законом, примененным в конкретном деле, и объединения граждан, а также иные органы и лица, указанные в федеральном законе.

Жалобой называется обращение с требованием о проверке конституционности закона, примененного или подлежащего применению при разрешении дела правоприменительным органом и нарушающего основные права и свободы граждан. Статья 37 Закона о КС РФ устанавливает общие требования к обращению, а ст. 97 определяет условия допустимости жалобы.

Жалоба на нарушение законом конституционных прав и свобод граждан допустима при двух условиях:

- во-первых, если закон затрагивает конституционные права и свободы граждан, т. е. именно те права и свободы, которые закреплены в Конституции России.
- во-вторых, если закон применен или подлежит применению в конкретном деле, рассмотрение которого завершено или начато в суде или ином органе, применяющем закон. Следует иметь в виду, что в Конституционный Суд могут быть обжалованы исключительно те нормативные акты, которые являются законами - федеральными или субъектов Российской Федерации.

Сайт Конституционного Суда – <http://www.ksrf.ru>

Европейский суд

Европейский суд принимает к рассмотрению жалобы, поступающие от лиц, которые утверждают, что они являются жертвами нарушения Европейской Конвенции одним из государств-участников. Ратификация Российской Федерацией 5 мая 1998 года Европейской конвенции о защите прав человека и основных свобод и Протоколов к ней, ставших в результате частью национального законодательства России, открыла возможность для российских граждан и всех лиц, находящихся под юрисдикцией Российской Федерации, строить свою защиту в судах непосредственно на положениях Конвенции и Протоколов и обжаловать в европейских органах ущемляющие их права решения государственных инстанций.

Предметом жалобы могут быть **только права и свободы, гарантируемые конвенцией** или её протоколами. Для того, чтобы жалоба была признана приемлемой по существу, заявителем должны быть **исчерпаны все внутригосударственные средства защиты своего права**, и прежде всего судебные средства такой защиты. Для Российской Федерации исчерпанием внутренних средств правовой защиты будет прохождение заявителем первой и кассационной инстанций.

Жалобы, направляемые в Суд, должны касаться **событий, за которые несёт ответственность государственная власть**. Жалобы против частных лиц и организаций Судом не принимаются к рассмотрению.

Заявление в Суд необходимо подавать в течение **6 месяцев** с даты вынесения окончательного решения органом, обращение в который представляет собой использование последнего средства защиты. Процедура рассмотрения дела является бесплатной.

В случае установления судом нарушения права заявителя ему может быть выплачена денежная компенсация, а рекомендации Суда являются обязательными для исполнения государством-ответчиком. За этим следит Комитет Министров Совета Европы.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**№ 38-ФЗ, 30 марта 1995 года****О ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМОГО ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА
ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ)**

Признавая, что хроническое заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция),

приобретает массовое распространение во всем мире,

вызывает тяжелые социально-экономические и демографические последствия для Российской Федерации,

создает угрозу личной, общественной, государственной безопасности, а также угрозу существованию человечества,

вызывает необходимость защиты прав и законных интересов населения,

а также учитывая необходимость применения своевременных эффективных мер комплексной профилактики ВИЧ-инфекции,

Государственная Дума Федерального Собрания Российской Федерации принимает настоящий Федеральный закон.

Глава I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**Статья 1. Основные понятия**

В настоящем Федеральном законе применяются следующие понятия:

ВИЧ-инфекция - хроническое заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека;

ВИЧ-инфицированные - лица, зараженные вирусом иммунодефицита человека.

Статья 2. Законодательство Российской Федерации о предупреждении распространения ВИЧ-инфекции

1. Законодательство Российской Федерации о предупреждении распространения ВИЧ-инфекции состоит из настоящего Федерального закона, других федеральных законов и принимаемых в соответствии с ними иных нормативных правовых актов, а также законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

2. Федеральные законы и иные нормативные правовые акты, а также законы и иные нормативные правовые акты субъектов Российской Федерации не могут снижать гарантии, предусмотренные настоящим Федеральным законом.

3. Если международными договорами Российской Федерации установлены иные, чем предусмотренные настоящим Федеральным законом, правила, то применяются правила международных договоров.

Статья 3. Применение настоящего Федерального закона

Настоящий Федеральный закон распространяется на граждан Российской Федерации, на находящихся на территории Российской Федерации иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе постоянно проживающих в Российской Федерации, а также применяется в отношении организаций, зарегистрированных в установленном порядке на территории Российской Федерации, независимо от их организационно-правовой формы.

Статья 4. Гарантии государства

1. Государством гарантируются:

регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции;

эпидемиологический надзор за распространением ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации;

производство лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий для профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также контроль за качеством, эффективностью и безопасностью лекарственных препаратов для медицинского применения, биологических жидкостей и тканей, используемых в диагностических, лечебных и научных целях;

доступность медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции (далее - медицинское освидетельствование), в том числе и анонимного, с предварительным и последующим консультированием и обеспечение безопасности такого медицинского освидетельствования как для освидетельствуемого, так и для лица, проводящего освидетельствование;

предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным - гражданам Российской Федерации в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

развитие научных исследований по проблемам ВИЧ-инфекции;

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

подготовка специалистов для реализации мер по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции;

развитие международного сотрудничества и регулярный обмен информацией в рамках международных программ предупреждения распространения ВИЧ-инфекции;

бесплатное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук, в порядке, установленном уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, а в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, в порядке, установленном органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

2. Осуществление указанных гарантий возлагается на федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления в соответствии с их компетенцией.

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 6. Финансовое обеспечение деятельности по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции

1. Финансовое обеспечение мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, проводимых медицинскими и иными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, относится к расходным обязательствам Российской Федерации.

1.1. Финансовое обеспечение мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, проводимых медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, относится к расходным обязательствам субъектов Российской Федерации.

- Финансовое обеспечение мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, проводимых учреждениями муниципальной системы здравоохранения, относится к расходным обязательствам муниципальных образований.

2. Финансовое обеспечение деятельности по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции рассматривается в приоритетном порядке с учетом необходимости защиты личной безопасности граждан, а также безопасности общества и государства.

Глава II. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ

Статья 7. Медицинское освидетельствование

1. Медицинское освидетельствование проводится в медицинских организациях и включает в себя в том числе соответствующее лабораторное исследование, которое проводится на основании лицензии, предоставляемой в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
2. Выдача официального документа о наличии или об отсутствии ВИЧ-инфекции у освидетельствуемого лица осуществляется только медицинскими организациями государственной или муниципальной системы здравоохранения.
3. Медицинское освидетельствование проводится добровольно, за исключением случаев, предусмотренных статьей 9 настоящего Федерального закона, когда такое освидетельствование является обязательным.
4. Лицо, проходящее медицинское освидетельствование, имеет право на присутствие при этом своего законного представителя. Оформление представительства производится в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации.
5. Медицинское освидетельствование несовершеннолетнего в возрасте до пятнадцати лет или больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до шестнадцати лет может проводиться при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одного из родителей или иного законного представителя, а лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, - при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство его законного представителя. Один из родителей или иной законный представитель одного из указанных лиц имеет право присутствовать при проведении медицинского освидетельствования.
6. Медицинское освидетельствование граждан проводится с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.
7. В медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения медицинское освидетельствование граждан Российской Федерации проводится бесплатно.

Статья 8. Добровольное медицинское освидетельствование

1. Медицинское освидетельствование в медицинских организациях проводится добровольно при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство освидетельствуемого лица или законного представителя лица, указанного в пункте 5 статьи 7 настоящего Федерального закона.
2. По желанию освидетельствуемого лица добровольное медицинское освидетельствование может быть анонимным.

Статья 9. Обязательное медицинское освидетельствование

1. Обязательному медицинскому освидетельствованию подлежат доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей.
2. Лица, отказавшиеся от обязательного медицинского освидетельствования, не могут быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей.
3. Работники отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров.
4. Правила, в соответствии с которыми осуществляется обязательное медицинское освидетельствование лиц в целях охраны здоровья населения и предупреждения распространения ВИЧ-инфекции, устанавливаются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти и пересматриваются им не реже одного раза в пять лет.
5. Правила обязательного медицинского освидетельствования лиц, находящихся в местах лишения свободы, устанавливаются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти и пересматриваются не реже одного раза в пять лет.

Статья 10. Условия въезда в Российскую Федерацию иностранных граждан и лиц без гражданства

1. Дипломатические представительства или консульские учреждения Российской Федерации выдают российскую визу на въезд в Российскую Федерацию иностранным гражданам и лицам без гражданства, прибывающим в Российскую Федерацию на срок свыше трех месяцев, при условии предъявления ими сертификата об отсутствии у них ВИЧ-инфекции, если иное не установлено международными договорами Российской Федерации. Данное положение не распространяется на сотрудников дипломатических представительств и консульских учреждений иностранных государств, сотрудников международных межправительственных организаций и членов их семей.

2. Требования к указанному сертификату устанавливаются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Статья 11. Последствия выявления ВИЧ-инфекции

1. Граждане Российской Федерации в случае выявления у них ВИЧ-инфекции не могут быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей.

2. В случае выявления ВИЧ-инфекции у иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, они подлежат депортации из Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Данное положение не распространяется на иностранных граждан и лиц без гражданства, страдающих заболеванием, вызываемым вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией), указанных в пункте 3 настоящей статьи.

3. В отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, страдающих заболеванием, вызываемым вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией), в случае, если указанные иностранные граждане и лица без гражданства имеют членов семьи (супруга (супругу), детей (в том числе усыновленных), родителей (в том числе приемных) - граждан Российской Федерации либо иностранных граждан или лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации, и при этом отсутствуют нарушения ими законодательства Российской Федерации о предупреждении распространения ВИЧ-инфекции:

не принимается решение о нежелательности пребывания (проживания) в Российской Федерации или решение о неразрешении въезда в Российскую Федерацию в целях обеспечения защиты здоровья населения, если в отношении указанных иностранных граждан и лиц без гражданства отсутствуют иные основания для принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) в Российской Федерации, предусмотренные частью четвертой статьи 25.10 Федерального закона от 15 августа 1996 года N 114-ФЗ "О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию", или решения о неразрешении въезда в Российскую Федерацию, предусмотренные статьей 26 и частью первой статьи 27 указанного Федерального закона;

не распространяются положения подпункта 1 пункта 5 статьи 6.1 Федерального закона от 25 июля 2002 года N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации" в части представления сертификата об отсутствии заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), а также положения подпункта 13 пункта 1 статьи 7 и подпункта 13 пункта 1 статьи 9 указанного Федерального закона в части наличия сертификата об отсутствии заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

Статья 12. Право на повторное медицинское освидетельствование

Лицо, прошедшее медицинское освидетельствование, имеет право на повторное медицинское освидетельствование в той же медицинской организации, а также в иной медицинской организации по своему выбору независимо от срока, прошедшего с момента предыдущего освидетельствования.

Статья 13. Право ВИЧ-инфицированного на получение информации о результатах медицинского освидетельствования

1. Лицо, у которого выявлена ВИЧ-инфекция, уведомляется работником медицинской организации, проводившей 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.

2. В случае выявления ВИЧ-инфекции у несовершеннолетнего в возрасте до семнадцати лет, а также у лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, работник медицинской организации, указанной в пункте 1 настоящей статьи, уведомляет об этом одного из родителей или иного законного представителя таких лиц.

3. Порядок уведомления лиц, указанных в пунктах первом и втором настоящей статьи, о выявлении у них ВИЧ-инфекции устанавливается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

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

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

Статья 15. Профилактика, диагностика и лечение ВИЧ-инфекции

Соответствующие федеральные органы исполнительной власти, координирующие научные исследования, обеспечивают разработку и внедрение современных методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также вносят на утверждение Правительства Российской Федерации проект федеральной целевой программы, направленной на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

Статья 16. Обязанности администраций учреждений государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным

Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным в амбулаторных и стационарных условиях, обязаны создать условия для реализации предусмотренных настоящим Федеральным законом прав ВИЧ-инфицированных, а также для предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.

Глава III. СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ

Статья 17. Запрет на ограничение прав ВИЧ-инфицированных

Не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в организации, осуществляющие образовательную деятельность, и медицинские организации, 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

Статья 18. Права родителей, дети которых являются ВИЧ-инфицированными, а также иных законных представителей ВИЧ-инфицированных – несовершеннолетних

1. Родители, дети которых являются ВИЧ-инфицированными, а также иные законные представители ВИЧ-инфицированных - несовершеннолетних имеют право на:

совместное пребывание с ребенком в возрасте до 18 лет в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях с выплатой за это время пособий в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании;

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

2. Законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации могут устанавливаться и другие меры социальной поддержки ВИЧ-инфицированных и членов их семей.

Статья 19. Социальная поддержка ВИЧ-инфицированных - несовершеннолетних
ВИЧ-инфицированным - несовершеннолетним в возрасте до 18 лет назначаются социальная пенсия, пособие и предоставляются меры социальной поддержки, установленные для детей-инвалидов законодательством Российской Федерации, а лицам, осуществляющим уход за ВИЧ-инфицированными - несовершеннолетними, выплачивается пособие по уходу за ребенком-инвалидом в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Статья 20. Возмещение вреда, причиненного здоровью лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека при оказании им медицинской помощи медицинскими работниками

Возмещение вреда, причиненного здоровью лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека в результате ненадлежащего исполнения своих трудовых (должностных) обязанностей медицинскими работниками медицинских организаций производится в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации.

Глава IV. СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ЛИЦ, ПОДВЕРГАЮЩИХСЯ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ПРИ ИСПОЛНЕНИИ СВОИХ ТРУДОВЫХ (ДОЛЖНОСТНЫХ) ОБЯЗАННОСТЕЙ

Статья 21. Утратила силу. - Федеральный закон от 22.08.2004 N 122-ФЗ.

Статья 22. Гарантии медицинским и иным работникам, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека

1. Медицинские и иные работники, осуществляющие диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лица, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, имеют право на сокращенную продолжительность рабочего времени, ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск за работу с вредными и (или) опасными условиями труда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Продолжительность рабочего времени и ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска медицинских работников, осуществляющих диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лиц, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, определяется Правительством Российской Федерации.

Размеры повышения оплаты труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда медицинским работникам, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, и лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, работающим в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, медицинским работникам и указанным лицам, выполняющим аналогичные функции, из числа гражданского персонала воинских частей, учреждений и подразделений федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба, устанавливаются в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации, а медицинским работникам и указанным лицам, работающим в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, - в порядке, определяемом органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Установление сокращенной продолжительности рабочего времени, повышенного размера оплаты труда и предоставление ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу с вредными и (или) опасными условиями труда осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных иным работникам медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, а также иным работникам из числа гражданского персонала воинских частей, учреждений и подразделений федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба, осуществляются по результатам специальной оценки условий труда.

2. Медицинские и иные работники, осуществляющие диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лица, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, подлежат:

. обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Глава V. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 23. Государственный надзор в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции

Государственный надзор в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции осуществляется уполномоченными федеральными органами исполнительной власти в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

Статья 24. Ответственность за нарушение настоящего Федерального закона

Нарушение настоящего Федерального закона влечет за собой в установленном порядке дисциплинарную, административную, уголовную и гражданско-правовую ответственность.

Статья 25. Президенту Российской Федерации и Правительству Российской Федерации привести свои нормативные правовые акты в соответствие с настоящим Федеральным законом до 1 июля 1995 года.

Статья 26. Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 августа 1995 года.

Постановление Правительства РФ от 4 сентября 1995 г. N 877

"Об утверждении перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров"

В соответствии со статьей 9 Федерального закона "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 14, ст. 1212) Правительство Российской Федерации постановляет:

Утвердить прилагаемый перечень работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров.

Председатель Правительства
Российской Федерации В. Черномырдин

Перечень

работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров

1. Обязательному медицинскому освидетельствованию для выявления ВИЧ-инфекции при поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах подлежат следующие работники:

а) врачи, средний и младший медицинский персонал центров по профилактике и борьбе со СПИДом, учреждений здравоохранения, специализированных отделений и структурных подразделений учреждений здравоохранения, занятые непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, а также проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с лицами, инфицированными вирусом иммунодефицита человека, имеющие с ними непосредственный контакт;

б) 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;

в) научные работники, специалисты, служащие и рабочие научно-исследовательских учреждений, предприятий (производств) по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов и других организаций, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека.

2. Перечень конкретных должностей и профессий работников, указанных в пункте 1, определяется руководителем учреждения, предприятия, организации.

Правила
проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление
вируса иммунодефицита человека (ВИЧ - инфекции)
(утв. постановлением Правительства РФ от 13 октября 1995 г. N 1017)

С изменениями и дополнениями от:

1 февраля 2005 г., 4 сентября 2012 г.

1. Настоящие Правила устанавливают единый порядок обязательного медицинского освидетельствования граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства в целях предупреждения распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

2. Обязательному медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ - инфекции подлежат:

доноры крови, плазмы крови, спермы и других биологических жидкостей, тканей и органов - при каждом взятии донорского материала;

работники отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации, - при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров.

3. Лицо, проходящее обязательное медицинское освидетельствование, имеет право на присутствие при этом своего законного представителя. Оформление представительства производится в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации.

4. Обязательное медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ-инфекции проводится в медицинских учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения, имеющих лицензию на проведение таких освидетельствований.

5. Медицинские учреждения, проводящие обязательное медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ-инфекции, обеспечивают безопасность такого освидетельствования как для освидетельствуемого, так и для лица, проводящего освидетельствование, в соответствии с установленными нормативами и стандартами.

6. Основным методом обязательного медицинского освидетельствования является исследование сыворотки крови на наличие антител к вирусу иммунодефицита человека. Для этих целей используются только диагностические препараты, разрешенные в установленном порядке к применению на территории Российской Федерации.

7. Исследование сыворотки крови на наличие антител к вирусу иммунодефицита человека проводится в 2 этапа:

на первом этапе выявляется суммарный спектр антител против антигенов вируса иммунодефицита человека с помощью твердофазного иммуноферментного анализа;

на втором этапе проводится иммунный блотинг в целях определения антител к отдельным белкам вируса иммунодефицита человека.

При получении положительного результата на первом этапе исследования на наличие антител к вирусу иммунодефицита человека в сыворотке крови освидетельствуемого лица проведение иммунного блотинга является обязательным.

8. Методика и технология проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека определяются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

9. Обязательное медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ-инфекции должно проводиться с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики этого заболевания.

10. Выдача официального документа о наличии или об отсутствии ВИЧ-инфекции у освидетельствуемого лица осуществляется только учреждениями государственной или муниципальной системы здравоохранения.

11. Лицо, прошедшее обязательное медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ-инфекции, уведомляется работником учреждения, проводившего медицинское освидетельствование, о его результатах в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

13. Обязательное медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ-инфекции проводится бесплатно.
14. 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.
15. За разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лица, которым эти сведения стали известны в связи с выполнением ими своих служебных или профессиональных обязанностей, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.
16. Лица, у которых выявлена ВИЧ-инфекция или которые отказались от обязательного медицинского освидетельствования, не могут быть донорами крови, плазмы крови, спермы, других биологических жидкостей, тканей и органов.
17. В случае выявления ВИЧ-инфекции у работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации, эти работники подлежат в соответствии с законодательством Российской Федерации переводу на другую работу, исключающую условия распространения ВИЧ-инфекции.
18. При отказе от прохождения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции без уважительных причин работник подлежит дисциплинарной ответственности в установленном порядке.

Выдержки из законодательных актов

Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях

Статья 6.1. Соккрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью и контактов, создающих опасность заражения

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 пятисот до одной тысячи рублей.

Уголовный кодекс РФ

Статья 122.

1. Заведомое постановление 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.

В статью 122 Уголовного Кодекса внесено примечание, на основании которого человек, поставивший партнера в опасность заражения либо заразивший его ВИЧ-инфекцией, освобождается от уголовной ответственности 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.

Уголовно-исполнительный кодекс РФ

Статья 18. Применение к осужденным мер медицинского характера

3. К осужденным к наказаниям, указанным в части первой настоящей статьи, больным алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией, **ВИЧ-инфицированным** осужденным, а также осужденным, больным открытой формой туберкулеза или не прошедшим полного курса лечения венерического заболевания, учреждением, исполняющим указанные виды наказаний, по решению медицинской комиссии применяется обязательное лечение.

Статья 96.

...Не допускается передвижение без конвоя или сопровождения за пределами исправительного учреждения осужденных ВИЧ-инфицированных осужденных.

Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 г. N 223-ФЗ

Статья 15.

3. Если одно из лиц, вступающих в брак, скрыло от другого лица наличие ВИЧ-инфекции, последний вправе обратиться в суд с требованием о признании брака недействительным.

Фонд социальной поддержки и охраны здоровья «ПОЗИТИВНАЯ ВОЛНА»

Официально зарегистрирован в феврале 2008 года.

Миссия Фонда: Добиться позитивных изменений в обеспечении равного доступа к медицинским и социальным услугам для людей, живущих с ВИЧ, северо-западных регионов России; в соблюдении их прав человека и в создании поддерживающей обстановки.

Подробная информация о Фонде – pozvolna.ru

Пакет издан Фондом «ПОЗИТИВНАЯ ВОЛНА» с использованием гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов.

© Фонд «ПОЗИТИВНАЯ ВОЛНА», 2019 год, СПб

Электронное издание