



ФОНД
ПРЕЗИДЕНТСКИХ
ГРАНТОВ



РЕГИОНАЛЬНАЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

ПРАВА ЧЕЛОВЕКА И ВИЧ



САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ФСИН И МВД

РЕКОМЕНДОВАНО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
В УЧРЕЖДЕНИЯХ ГУФСИН РОССИИ
ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ
И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРАВА ЧЕЛОВЕКА И ВИЧ

**ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ФСИН И МВД**

Рекомендовано для использования
в учреждениях ГУФСИН России
по Санкт-Петербургу
и Ленинградской области

Санкт-Петербург
2018

Целью нашего издания является оказание информационной поддержки по правовым вопросам в области ВИЧ/СПИДа для ВИЧ позитивных людей, находящихся в местах лишения свободы.

Издано Региональной благотворительной общественной организацией «ИМЕНА+», Санкт-Петербург, Россия, победителем Президентского конкурса грантов социально значимых проектов

в рамках проекта:

*«НАВИГАТОР» защита прав конституционных гарантий граждан, находящихся в местах принудительного содержания на медицинское обеспечение и социальную защиту.
Укрепление института общественного контроля через местные ОНК – общественные наблюдательные комиссии по соблюдению прав лиц, находящихся в МЛС.*

«Фонд Президентских Грантов» Президентский грант 2017-2

Содержание:

ПРАВА ЧЕЛОВЕКА И ВИЧ

Введение	3
Права человека и ВИЧ.	5
Стандарты в области прав человека и характер обязательств государств	7
Применение конкретных прав человека в контексте эпидемии ВИЧ/СПИДа.	9
Право вступать в брак и основывать семью и право на защиту семьи.	10
Право на личную жизнь	11
Право на свободу и личную неприкосновенность.	13
Право на образование.	14
Свободное выражение мнения и пользование информацией	15
Право на достижимый наивысший уровень физического и психического здоровья.	16
Право на жизненный достаточный уровень и необходимое социальное обеспечение	17
Право на труд.	18
Свобода от жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство видов обращения и наказания.	19

ПРАВОВЫЕ НОРМЫ, КОТОРЫЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИ НАРУШАЮТСЯ В КОНТЕКСТЕ ЭПИДЕМИИ СПИДА В РОССИИ

Тест на ВИЧ с точки зрения права	20
Право на соблюдение врачебной тайны	26
Право на труд и свободу от дискриминации на работе.	27
Право на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь	27
Доступ к информации	31
Свобода от пыток, бесчеловечного и унижающего обращения.	32
Право на уважение личной и семейной жизни, неприкосновенность жилища и тайны корреспонденции	33
Свобода перемещения.	33
Свобода от бесчеловечного и унижительного обращения.	34
Право на образование и свободный выбор вида образования	35
Заключение	35

ВИЧ/СПИД И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА

Введение

Данное пособие предназначено, в первую очередь, для лиц, находящихся в местах лишения свободы и которым был поставлен диагноз о заболевании ВИЧ-инфекцией.

Мы попытаемся взглянуть на права человека через призму ВИЧ-инфекции, т.е. как могут нарушаться права человека, у которого выявлена ВИЧ-инфекция.

Сразу же следует подчеркнуть, что права человека могут нарушаться только со стороны самого государства, а не чиновника или сотрудника правоохранительных органов. С их стороны происходит только нарушение закона, которое может выражаться в превышении служебных полномочий либо злоупотребление полномочиями.

Что же такое права человека? Только в XVIII веке происходит документальное выражение основных прав и свобод человека. Они были закреплены в таких документах как Декларация независимости США (1776 г.) и Декларация прав человека и гражданина (Франция, 1789 г.).

Эти великие документы, действующие в своих странах и поныне, заложили фундамент современной цивилизации, в них смысл и цель демократического правового государства.

В каком бы государстве ни находился человек, в месте ли своего постоянного жительства или пребывания (по своим делам и интересам) – он остается свободным существом, находящимся под защитой мирового сообщества, собственного государства, гражданином которого он является, а также государства, в котором он находится. Состояние свободы не даруется какой-либо публичной властью, а принадлежит человеку в силу его рождения.

Подобно тому, как человек рождается на свет с головой, руками, ногами, разумом и сердцем, так он рождается и свободным.

Часто происходит путаница между двумя понятиями – это права человека и права гражданина. В чём же разница между правами человека и правами гражданина?

Права человека являются исходными, они присущи всем людям от рождения независимо от того, являются они гражданами государства, в котором живут, или нет, а права гражданина включают в себя те права, которые закрепляются за лицом только в силу его принадлежности к государству (гражданство).

Права гражданина – своеобразное ограничение равенства между людьми, поскольку их лишаются лица, живущие в стране, но не имеющие гражданства. Эти права обычно предполагают возможность участия в государственных делах, в выборах высших и местных органов государственной власти, допуска в своей стране к государственной службе. Следовательно, лица, не имеющие гражданства, этих прав в данном государстве не имеют.

Первым всеобщим документом по правам человека в XX веке стала Всеобщая декларация прав человека, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 10 декабря 1948 г.

Всеобщая декларация прав человека состоит из преамбулы и 30 статей. В ней не делается различия между правами человека и правами гражданина, и все права трактуются как принадлежащие всем людям. В ней также провозглашаются права на жизнь, свободу и личную неприкосновенность, другие личные права и свободы, а также экономические, социальные и культурные права, на которые человек вправе претендовать как «член общества» (право на труд, социальное обеспечение, образование и др.).

В связи с распространением ВИЧ-инфекции Генеральной Ассамблеей ООН были приняты дополнительные документы, касающиеся соблюдения прав человека в данном контексте.

Это – Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (2001 год), Политическая Декларация по ВИЧ/СПИДУ (2006 год).

ПРАВА ЧЕЛОВЕКА И ВИЧ

Какая же связь между правами человека и проблемой СПИДа? Самая непосредственная. Те, кто пытается представить СПИД исключительно как медицинскую проблему, либо заблуждаются, либо лицемерят. Проблемы СПИДа не существовало бы, если бы не было... людей.

- людей с ВИЧ-инфекцией, которые хотят нормально жить, работать, учиться, любить
- их родных, близких, друзей, сослуживцев, работодателей, соседей
- людей, которые рискуют заразиться, но по каким-либо причинам не предохраняются
- людей, которых вынуждают проходить обследование на ВИЧ, не спрашивая их согласия
- людей, больных СПИДом, которые нуждаются в современном лечении и не могут получить его
- и многих других.

Нарушения прав человека в контексте эпидемии СПИДа нередко пытаются оправдать соображениями «охраны здоровья общества», «охраны общественной нравственности», «борьбы с социальными пороками» и так далее. Однако практика показала, что ущемление прав конкретных людей в итоге приводит к полной утрате доверия между населением в целом и теми, кто взялся его «охранять» от СПИДа. При отсутствии уважения

к правам человека невозможно вести реальную профилактику СПИДа и взять эпидемию под контроль – это более чем за 20 лет эпидемии уже стало азбучной истиной.

Стигма¹ и дискриминация² в контексте ВИЧ/СПИДа является одним из препятствий для профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. СПИД-сервисные организации различных стран мира уделяют все больше внимания вопросам соблюдения прав человека. К сожалению, в России, по мере распространения ВИЧ-инфекции, все большее количество людей ежедневно сталкивается с проблемами, вызванными нарушением прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа.

Самые различные группы населения оказываются по тем или иным причинам лишены права на сохранение здоровья. Подростки и молодые люди оказываются, лишены доступа к адекватной информации о безопасном сексуальном поведении. Зависимость от мужчины, лишает женщину контроля над своей безопасностью с точки зрения ВИЧ. Криминализация мешает потребителям наркотиков защитить себя от ВИЧ. Пред-рассудки и преследования загоняют геев в подполье, не давая им возможности адекватно заботиться о своем здоровье. Бере-

¹ Стигма – знак, клеймо, татуировка, пятно, отметина. В Древней Греции клеймо на теле раба или преступника. Стигматизация – клеймение, нанесение стигмы, слово стигматизация может обозначать навешивания социальных ярлыков. В этом смысле стигматизация — ассоциация какого-либо качества (как правило, отрицательного) с конкретным человеком или группой людей, хотя эта связь отсутствует или не доказана. Стигматизация является составной частью многих стереотипов.

² Дискриминация – ограничение прав части населения по определённому признаку. Ограничение прав может быть подкреплено законодательством, принятой в стране религией, или может основываться исключительно на сложившихся моральных нормах. В качестве признака может выступать любое значимое отличие личности: раса, национальность, пол, религиозные убеждения, сексуальная ориентация, возраст, инвалидность, род занятий, состояние здоровья и т.д...

менным ВИЧ-инфицированным женщинам не предоставляется информация о возможности рождения здорового ребёнка при соблюдении предписаний врачей.

ВИЧ положительные живут в обществе, имеют семьи, работают по различным специальностям, в том числе управляют страной. Дети с ВИЧ ходят в школы, ездят в летние лагеря. А некоторые зараженные в больницах еще в конце 80-х – начале 90-х, уже подросли и создают собственные семьи. Естественно, что в такой ситуации требуются дополнительные усилия по просвещению населения, чтобы, с одной стороны, дать возможность каждому человеку жить нормально и пользоваться всеми правами гражданина своей страны, а с другой стороны, предотвратить новые заражения.

СТАНДАРТЫ В ОБЛАСТИ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА И ХАРАКТЕР ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ГОСУДАРСТВ

В Венской декларации и Программе действий, принятых на Всемирной конференции по правам человека в июне 1993 года, было подтверждено, что все права человека универсальны³, неделимы и взаимосвязаны.

Таким образом, построенный на концепции прав человека подход к решению проблемы ВИЧ/СПИДа основывается на этих обязательствах государств по защите прав человека. ВИЧ/СПИД свидетельствует о неделимости прав человека, поскольку реализация экономических, социальных и культурных прав, равно как и гражданских и политических прав, является необходимым элементом эффективного реагирования. Кроме того, построенный на концепции прав человека подход к ВИЧ/СПИДу переплетается с понятиями человеческого достоинства и равенства, которые характерны для всех культур и традиций.

³ Универсальный – (от лат. Universalis) – общий, всеобщий, всеобъемлющий.

Ключевые принципы прав человека, которые имеют существенное значение для эффективного реагирования государств на ВИЧ/СПИД, можно найти в действующих международных документах. Таких, как Всеобщая декларация прав человека (1948 год), Конвенция о защите прав человека и основных свобод (1950 год), Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (1966 год), Международный пакт о гражданских и политических правах (1966 год). Кроме того, проблеме ВИЧ/СПИДа особенно созвучны некоторые конвенции и рекомендации Международной организации труда, например документы МОТ, касающиеся дискриминации в области труда и занятий, прекращения трудовых отношений, защиты личной жизни рабочих, а также безопасности и гигиены труда.

Все эти упомянутые международные документы распространяются и действуют на территории России. Что закреплено в российской конституции (ч. 4 ст. 15) – общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры Российской Федерации являются составной частью её правовой системы.

Среди принципов прав человека, имеющих отношение к ВИЧ/СПИДу, можно отметить, в частности, следующие:

- право на не дискриминацию, равную защиту и равенство перед законом;
- право на достижимый наивысший уровень физического и психического здоровья;
- право на свободу и неприкосновенность личности;
- право на свободу передвижения;
- право на личную жизнь;
- право на свободу убеждений и их выражение и право на свободное получение и передачу информации;
- право на труд;
- право вступать в брак и основывать семью;

- право на равный доступ к образованию;
- право на жизненный достаточный уровень;
- право на социальное обеспечение;
- право на защиту от пыток и других жестоких, бесчеловечных и унижающих достоинство видов обращения и наказания.

ПРИМЕНЕНИЕ КОНКРЕТНЫХ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА В КОНТЕКСТЕ ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИДА

Не дискриминация и равенство перед законом

Международные правовые нормы гарантируют право на равную защиту перед законом и свободу от дискриминации, по каким бы то ни было признакам, таким, как раса, цвет кожи, пол, язык, религия, политические или иные убеждения, национальное или социальное происхождение, имущественное, сословное или иное положение. Дискриминация по каким-либо из этих признаков не только сама по себе неправомерна, но и влечет за собой появление и закрепление условий, обуславливающих социальную уязвимость к инфицированию ВИЧ, включая ограниченный доступ к благоприятной среде, способствующей изменению стереотипов поведения и позволяющей людям справляться с ВИЧ/СПИДом. К группам лиц, сталкивающимся с дискриминацией, которая также ставит их в неблагоприятное положение в контексте ВИЧ/СПИДа, относятся женщины, дети, малоимущие, меньшинства, коренное население, мигранты, беженцы и вынужденные переселенцы, лица, занятые в сфере сексуальных услуг, в том числе и мужчины, вступающие в половые отношения с мужчинами, инвалиды, осуждённые мужчины, шприцевые наркоманы. Меры, принимаемые государством в связи с эпидемией, должны включать осуществление законов и политики, направленных на устранение систематической дискриминации, в том числе в тех случаях, когда она затрагивает эти группы.

Комитет по правам человека при ООН подтвердил, что право на равную защиту закона запрещает формальную или фактическую дискриминацию во всех областях, в которых государственные органы осуществляют регулирование или защиту.

ПРАВО ВСТУПАТЬ В БРАК И ОСНОВЫВАТЬ СЕМЬЮ И ПРАВО НА ЗАЩИТУ СЕМЬИ

Право вступать в брак и основывать семью охватывает право «мужчин и женщин, достигших совершеннолетия, без всяких ограничений по признаку расы, национальности или религии вступать в брак и основывать семью». «Пользоваться одинаковыми правами в отношении вступления в брак, во время состояния в браке и во время его расторжения» и право семьи как «естественной и основной ячейки общества» на защиту со стороны общества и государства. Таким образом, совершенно ясно, что обязательное тестирование до вступления в брак и/или требование представить свидетельство об отсутствии ВИЧ/СПИДа, являющееся предварительным условием разрешения на вступление в брак в соответствии с внутригосударственным законодательством, представляет собой нарушение права лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом. Во-вторых, принудительные аборт и стерилизация женщин, инфицированных ВИЧ, представляют собой нарушение права человека основывать семью, а также права на свободу и неприкосновенность личности. Женщинам следует сообщать точную информацию о риске перинатальной⁴ передачи вируса с тем, чтобы они могли принимать добровольные, обоснованные решения по поводу рождения детей. В третьих, меры, обеспечивающие равные права женщин в семье, необходимы для того, чтобы женщины могли иметь более безопасные половые связи со своими мужьями/партнерами в свободном союзе или же отказываться от взаимоотношений в случае ущемления своих прав.

⁴ Перинатальный период – включает внутриутробное развитие плода, начиная с 28 недели беременности, роды и послеродовой период (7 дней).

ПРАВО НА ЛИЧНУЮ ЖИЗНЬ

Статья 17 Международного пакта о гражданских и политических правах (1966 г.) предусматривает, что никто не может подвергаться произвольному или незаконному вмешательству в его личную и семейную жизнь, произвольным или незаконным посягательствам на неприкосновенность его жилища или тайну его корреспонденции или незаконным посягательствам на его честь и репутацию. Каждый человек имеет право на защиту закона от такого вмешательства или таких посягательств. Право на личную жизнь охватывает обязательства по соблюдению тайны о физическом состоянии лица, в том числе обязательство получать осведомленное согласие на медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ, а также соблюдать тайну информации, включая необходимость соблюдения конфиденциального характера всей информации о том или ином лице с ВИЧ.

Интересы отдельных лиц, связанные с их личной жизнью, имеют наибольшее значение в контексте ВИЧ/СПИДа, во-первых, из-за принудительного характера обязательного тестирования на ВИЧ и, во-вторых, из-за остракизма⁵ и дискриминации, сопряженных с утратой права на личную жизнь и конфиденциальность в случае обнаружения ВИЧ. Общество заинтересовано в сохранении права на личную жизнь, с тем, чтобы люди уверенно и спокойно относились к принимаемым в области общественного здравоохранения мерам, таким, как профилактические и медико-санитарные услуги в связи с ВИЧ/СПИДом. Интересы общественного здравоохранения не оправдывают обязательного медицинского освидетельствования или регистрации на предмет ВИЧ, за исключением случаев использования донорской крови/органов/ткани, когда

⁵ Остракизм – в Древней Греции: изгнание опасных для государства граждан, решавшееся путем тайного голосования глиняными черепками, на которых писалось имя подлежащего изгнанию.

перед передачей другому лицу тестированию подвергается человеческий продукт, а не сам человек. Вся информация об инфицировании ВИЧ, полученная в ходе анализа донорской крови или ткани, также должна быть строго конфиденциальной. Согласно закону РФ от 30.03.1995 «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) в России» допускается добровольное либо обязательное обследование на ВИЧ.

Обязательному медицинскому освидетельствованию подлежат доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей, а также работники отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации. Также обязательному медицинскому освидетельствованию подлежат лица, находящиеся в местах лишения свободы.

Принудительное освидетельствование на ВИЧ не допускается. Обязанность государства защищать право на личную жизнь, таким образом, включает обязательное обеспечение надлежащих гарантий, касающихся проведения тестирования только при наличии осведомленного согласия, защиты конфиденциальности, в частности в сфере здравоохранения и социального обеспечения, и неразглашения информации, связанной с инфицированием ВИЧ, третьим сторонам без согласия соответствующего лица. В этом контексте государство должно также обеспечить защиту личных данных, связанных с ВИЧ, при сборе эпидемиологических данных, а также защиту личности от произвольного вмешательства в его личную жизнь в контексте расследований, проводимых средствами массовой информации.

ПРАВО НА СВОБОДУ И ЛИЧНУЮ НЕПРИКОСНОВЕННОСТЬ

Статья 9 Международного пакта о гражданских и политических правах (1966 г.) предусматривает, что «каждый человек имеет право на свободу и личную неприкосновенность. Никто не может быть, подвергнут произвольному аресту или содержанию под стражей. Никто не должен быть лишен свободы иначе, как на таких основаниях и в соответствии с такой процедурой, которые установлены законом».

Таким образом, право на свободу и неприкосновенность личности никогда не должно произвольно ущемляться просто по признаку наличия ВИЧ-инфекции с использованием таких мер, как карантин, содержание в специальных учреждениях или изоляция. Такое лишение свободы нельзя оправдать никакими соображениями, связанными со здоровьем населения.

В исключительных случаях, когда речь идет об объективных мнениях, касающихся преднамеренного и опасного поведения, свобода может быть ограничена.⁶ Такие исключительные случаи должны разбираться в соответствии с обычными положениями, содержащимися в законах об общественном здоровье или уголовном законодательстве, при обеспечении должной процессуальной защиты.

Обязательное медицинское освидетельствование на предмет выявления ВИЧ может представлять собой ущемление свободы и нарушение права на неприкосновенность личности. Эта мера часто используется по отношению к лицам, которым трудно защитить себя, поскольку они находятся под юрисдик-

⁶ В Российской Федерации ограничение каких-либо свобод возможно только на основании федерального закона, т.е. закона действующего на всей территории России, и принятого в соответствии с процедурой принятия. А именно принятого парламентом, подписанного президентом и опубликованным в средствах массовой информации.

цией правительственных учреждений или уголовного права, например военнослужащим, осуждённым, лицам, занятым в сфере сексуальных услуг, шприцевым наркоманам и мужчинам, вступающим в половые отношения с мужчинами. Соблюдение права на неприкосновенность личности требует того, чтобы медицинское освидетельствование проводилось на добровольной основе и с согласия соответствующего лица.

ПРАВО НА ОБРАЗОВАНИЕ

Статья 26 Всеобщей декларации прав человека (1948 г.) предусматривает, в частности, что «каждый человек имеет право на образование. Образование должно быть направлено к полному развитию человеческой личности и к увеличению уважения к правам человека и основным свободам. Образование должно содействовать взаимопониманию, терпимости и дружбе...». Это право включает три широких аспекта, которые касаются ВИЧ/СПИДа.

Во-первых, дети и взрослые имеют право на получение знаний по вопросам ВИЧ, в частности в отношении профилактических и медико-санитарных мер. Доступ к знаниям по вопросам ВИЧ/СПИДа является важным жизнеспасающим элементом эффективных программ профилактики и медико-санитарного обслуживания. Государство обязано обеспечивать в каждой культурной и религиозной среде изыскание надлежащих средств для действенного информирования по вопросам ВИЧ/СПИДа в рамках школьных и внешкольных учебных программ, программ высшего образования.

Во-вторых, государство обязано обеспечить, чтобы дети и взрослые, инфицированные ВИЧ и больные СПИДом, не лишались доступа к образованию, включая доступ к школам, университетам, аспирантуре и международному образованию, или подвергались ограничениям в силу их ВИЧ-инфицированности. Такие меры нельзя обосновать соображениями об-

щественного здоровья, поскольку в учебных заведениях ВИЧ обычным путем не передается. В-третьих, с помощью системы образования государство может поощрять взаимопонимание, уважение, терпимость и не дискриминацию в отношении лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом.

СВОБОДНОЕ ВЫРАЖЕНИЕ МНЕНИЯ И ПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИЕЙ

Статья 19 Международного пакта о гражданских и политических правах (1966 г.) предусматривает, в частности, что «каждый человек имеет право беспрепятственно придерживаться своих мнений... каждый человек имеет право на свободное выражение своего мнения; это право включает свободу искать, получать и распространять всякого рода информацию и идеи». Таким образом, это право включает право искать, получать и распространять информацию, в том числе, связанную с профилактикой и лечением ВИЧ. В отношении информационных материалов, которые могут содержать подробные данные о риске передачи инфекции и могут быть предназначены для лиц, совершающих неправомерные действия. Например, шприцевых наркоманов и гомосексуалов, не должны произвольно применяться законы о цензуре или запрещении порнографии или законы, предусматривающие привлечение к уголовной ответственности лиц, распространяющих соответствующую информацию, за «пособничество и подстрекательство». Государство обязано обеспечивать сбор и распространение надлежащей и достоверной информации, касающейся методов предотвращения передачи ВИЧ, для использования в различных культурных, религиозных средах с учетом национальных особенностей. Средства массовой информации обязаны уважать права человека и достоинство человеческой личности, в частности право на личную жизнь, и использовать соответствующий язык при изложении сведений о ВИЧ/СПИДе, что особенно важно в нашей многонациональном государстве. При освещении проблематики ВИЧ/СПИДа средства массовой информации должны занимать

объективную, беспристрастную и гибкую позицию и избегать стереотипов и уничижительных выражений, уважать права лиц, о которых они предоставляют информацию.

ПРАВО НА ДОСТИЖИМЫЙ НАИВЫСШИЙ УРОВЕНЬ ФИЗИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Право на достижимый наивысший уровень физического и психического здоровья охватывает, в частности «предупреждение и лечение эпидемических... болезней и борьбу с ними» и «создание условий, которые обеспечивали бы всем медицинскую помощь и медицинский уход в случае болезни».

В целях соблюдения этих обязательств в контексте ВИЧ/СПИДа государству следует обеспечивать предоставление надлежащей информации, образования и поддержки по вопросам, касающимся ВИЧ, включая возможности доступа к услугам, оказываемым в случае передаваемых половым путем заболеваний. В том числе обеспечивать просвещение медицинского персонала. Использование средств предупреждения (таких, как презервативы и незараженные инъекционные средства) и проведение добровольного и конфиденциального медицинского освидетельствования, сопровождающегося предварительным или последующим консультированием, чтобы позволить лицам защитить себя и других от инфекции.

В рамках общих мероприятий в секторе общественного здравоохранения государству следует также обеспечивать доступ к надлежащим медико-санитарным услугам и лекарственным препаратам, с тем чтобы лица, инфицированные ВИЧ и больные СПИДом, могли как можно дольше вести полноценную жизнь. Для этих лиц должна быть также предусмотрена возможность участия в клинических испытаниях и право выбора необходимых лекарственных аппаратов и методов лечения, включая альтернативные методы лечения. Важное значение при этом имеет расширение доступа развивающихся стран к

медико-санитарным услугам, лекарственным препаратам и оборудованию за счет международной поддержки со стороны государственного и частного секторов.

ПРАВО НА ЖИЗНЕННЫЙ ДОСТАТОЧНЫЙ УРОВЕНЬ И НЕОБХОДИМОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В статье 25 Всеобщей декларации прав человека (1948 г.) говорится, что «каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая пищу, одежду, жилище, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи. Право на обеспечение на случай безработицы, болезни, инвалидности, вдовства, наступления старости или иного случая утраты средств к существованию по не зависящим от него обстоятельствам». Осуществление права на жизненный достаточный уровень крайне важно для уменьшения степени подверженности риску и последствиям ВИЧ-инфекции. Оно имеет особое значение для удовлетворения потребностей лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, и/или их семей, обедневших из-за ВИЧ/СПИДа в результате возросшей под влиянием СПИДа заболеваемости и/или вследствие дискриминации, которая может привести к безработице, бездомности и бедности. Если государство устанавливает приоритеты, из которых следует исходить при выделении ресурсов на такое обслуживание, то лица, инфицированные ВИЧ и больные СПИДом, а также лица в аналогичном положении и с сопоставимыми нарушениями трудоспособности должны иметь первоочередное право на их получение ввиду их крайне бедственного положения. Государство обязано принимать более действенные меры к тому, чтобы лицам, инфицированным ВИЧ и больным СПИДом, не отказывали из дискриминационных соображений в праве на жизненный достаточный уровень и /или социальное обслуживание и поддержку по причине состояния их здоровья.

ПРАВО НА ТРУД

«Каждый человек имеет право на труд ... и на справедливые и благоприятные условия труда».⁷ Из права на труд вытекает право каждого человека на трудоустройство без каких-либо предварительных условий, кроме необходимых профессиональных качеств. Это право нарушается, когда от подавшего заявление о приеме на работу или работника требуют обязательного прохождения медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ и при позитивном результате отказывают ему в приеме на работу или увольняют, либо отказывают в праве на получение предусмотренных для наемных работников пособий. Государству следует принимать меры к обеспечению того, чтобы лицам, инфицированным ВИЧ и больным СПИДом, разрешалось работать в течение всего периода, пока они в состоянии выполнять функциональные обязанности на рабочем месте. Позднее, как и в случае любой другой болезни, им следует предоставлять разумные льготы, с тем, чтобы они могли продолжать работать максимально долго, а когда продолжение работы станет невозможным, выплачивать им на равных основаниях предусмотренные пособия по болезни и инвалидности. К подающему заявление о приеме на работу или работнику не должно предъявляться требование о предоставлении работодателю информации относительно его инфицированности ВИЧ, как не должно оно предъявляться и в качестве условия выплаты работникам компенсаций, пенсий и страховых платежей при болезни. Государство должно предотвращать любые формы дискриминации на рабочих местах, в том числе на основании ВИЧ/СПИД.

⁷ Статья 37 Конституции РФ: «Каждый имеет право на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены, на вознаграждение за труд без какой бы то ни было дискриминации и не ниже установленного федеральным законом минимального размера оплаты труда, а также право на защиту от безработицы.

Одним из элементов благоприятных условий труда является право всех работников на безопасные и здоровые условия труда. В подавляющем большинстве профессий и сфер деятельности выполняемая работа не связана с риском приобретения или передачи ВИЧ во время контактов между работниками, а также от работника к клиенту или от клиента к работнику.

СВОБОДА ОТ ЖЕСТОКОГО, БЕСЧЕЛОВЕЧНОГО ИЛИ УНИЖАЮЩЕГО ДОСТОИНСТВО ВИДОВ ОБРАЩЕНИЯ И НАКАЗАНИЯ

В контексте ВИЧ/СПИДа право на свободу от жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания может проявляться в самых разнообразных ситуациях, например в тех случаях, когда речь идет об обращении с осуждёнными.

Назначение наказания, связанного с лишением свободы, не должно приводить к потере прав человека или человеческого достоинства. В частности, государство в лице администрации мест лишения свободы обязано заботиться об осуждённых, в том числе защищать право на жизнь и здоровье всех лиц, находящихся в заключении. Государство обязано предоставлять осуждённым доступ к информации и знаниям о ВИЧ, профилактическим средствам (дезинфицирующие средства, средства профилактики). Создавать условия для добровольного медицинского освидетельствования и консультирования, конфиденциальности и медицинского обслуживания в связи с ВИЧ. Обеспечивать доступ к клиническим испытаниям и добровольному участию в них. Забота об осуждённых предусматривает также обязанность бороться с изнасилованиями в местах лишения свободы и другими формами сексуальных издевательств, которые, в частности, могут привести к передаче ВИЧ.

Осуждённые, причастные к опасным действиям, включая изнасилование и сексуальное принуждение, должны нака-

зываются в дисциплинарном порядке с учетом их поведения, независимо от ВИЧ-инфицированности. Оправданием изоляции лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, от остальных осуждённых может быть только забота о здоровье самих этих лиц. Что касается осуждённых с заболеваниями в терминальной стадии, включая больных СПИДом, то для них следует предусмотреть возможность досрочного освобождения и надлежащего лечения вне мест лишения свободы.⁸

ПРАВОВЫЕ НОРМЫ, КОТОРЫЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИ НАРУШАЮТСЯ В КОНТЕКСТЕ ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИДА В РОССИИ

Тест на ВИЧ с точки зрения права

Некоторые из нас проходили тест на ВИЧ, но не многие из нас знают, что во время тестирования наши права могли быть нарушены. Превращение добровольного медицинского обследования в средство принудительного контроля препятствует профилактике ВИЧ, и способствует дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в таких областях как трудоустройство, право на личную жизнь и оказание медицинской помощи.

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (закон № 5487-1 от 22.07.1993 года) утверждают, что необходимым предварительным условием медицинского вмешательства всегда является информированное добровольное согласие гражданина.

В случаях, когда состояние здоровья гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неот-

⁸ «Правила медицинского освидетельствования осуждённых, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью» (утв. Постановлением Правительства РФ от 06.02.2004 г. № 54).

ложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум – непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения.

Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших 15 лет, и граждан, признанных в установленном порядке недееспособными, дают их законные представители.⁹

Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения за исключением некоторых случаев.

В первую очередь оказание медицинской помощи (медицинское освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция) без согласия граждан или их законных представителей допускается в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.¹⁰ Если врач предполагает, что у пациента холера, скорая помощь, несмотря на возражения гражданина, увезет его в инфекционную больницу. Если у ребенка обнаружили дифтерию, медицинское освидетельствование придется пройти всему классу. Распространяется ли действие этой правовой нормы на ситуации с ВИЧ/СПИДом? Не распространяется, поскольку никакими нормативными актами не предусмотрена ни принудительная госпитализация, ни наблюдение, ни изоляция. А как быть с обязательным медицинским освидетельствованием?

Суть обязательности освидетельствования состоит не в том, что человека могут с милицией привести в лабораторию и, заковав в наручники взять у него кровь на анализ. Обяза-

⁹ До 15-летия, это – родители, а в отношении других совершеннолетних лиц – опекуны или попечители.

¹⁰ Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих (утв. Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 г. № 715).

тельность, предусмотренная Федеральным законом № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», предполагает определенные негативные последствия для тех, кто не хочет проходить освидетельствование. Она действует только в четырех случаях:

1) 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. Негативные последствия в случае отказа от анализа очень просты – такой человек не может быть донором.

2) 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:

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 так же 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 (произ-

водств), по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов и других организаций, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека.

Представители перечисленных выше профессий, отказавшиеся от освидетельствования на ВИЧ, подлежат дисциплинарной ответственности, то есть могут быть уволены по инициативе администрации.¹¹

На практике имеют место требования пройти освидетельствование на ВИЧ при поступлении на работу в гостиницы, рестораны, столовые, детские сады и школы. Требования эти незаконны, но защищать свои права в этих случаях довольно трудно. Для тех, кто решится на этот сложный шаг, можно дать следующие советы.

Для начала спокойным тоном поинтересоваться у представителя администрации (это может быть директор или начальник отдела кадров), знает ли он, что законом запрещено устанавливать какие бы то ни было дополнительные основания обязательного освидетельствования на ВИЧ, а также на каком нормативном акте основано это его требование. Так как в нашей стране люди не слишком интересуются законами, возможно, администрация просто не догадывается, что ее требования противоречат законодательству, и, узнав об этом, откажется от них. Однако, скорее всего, этого не произойдет. Тогда, ничем не выдавая своих намерений, следует готовиться к судебному процессу, т.е. запастись доказательствами незаконного отказа в приеме на работу. Нужны письменные доказательства или свидетельские показания о том, что рабочее место, на которое претендует гражданин, вакантно. Это могут быть данные службы занятости, объявленные в газете или на стенде. Далее надо

¹¹ Правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ - инфекции) – утверждены Постановлением Правительства РФ от 13.10.1995 г. №1017.

найти способ подтвердить требование администрации пройти тест на ВИЧ. Это может быть просто, если результаты теста на ВИЧ включены в список необходимых для поступления на работу документов. И, наконец, самое сложное: надо собрать все документы, кроме документа о прохождении освидетельствования на ВИЧ, подать их вместе с заявлением о приеме на работу и требовать письменного отказа. Если он получен – документы для суда готовы. На тот случай, если добиться письменного отказа не удастся, разговор с представителем администрации следует вести хотя бы при одном свидетеле. Иски о трудовых спорах, к которым относится и необоснованный отказ в приеме на работу, 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, но, к сожалению, это будет пиррова победа, поскольку отношения с работодателем будут испорчены с самого начала.

3) И, наконец, еще одно основание для прохождения обязательного освидетельствования существует для лиц, находящихся в местах лишения свободы.¹² На них, как и на всех граждан, распространяется необходимость тестирования при сдаче донорского материала и при работе по перечисленным в пункте два настоящей статьи профессиям. Также дополнительным основанием являются клинические показания. Отказ от прохождения обязательного освидетельствования рассматривается как нарушение требований режима отбывания наказаний и влечет за собой соответствующие меры взыскания.

4) Как уже говорилось выше, дополнительным основанием для обследования на ВИЧ являются клинические показания,

¹² Правила обязательного освидетельствования лиц, находящихся в местах лишения свободы, на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) – утверждены Постановлением Правительства РФ № 221 от 28.02.1996 года.

перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения.¹³ Однако даже наличие клинических показаний не дает права обследовать пациента без его согласия. Врач обязан предложить пациенту обследование, объяснив его значение и возможные последствия.

Никаких других случаев обязательного освидетельствования на ВИЧ-инфекцию быть не может, в частности, не существует обязательного тестирования по клиническим показаниям для находящихся на свободе граждан. Соответственно, не должно быть и какого-либо ограничения прав тех, кто отказывается подвергнуться такому освидетельствованию.

Важно, чтобы решение пройти обследование на ВИЧ человек принял осознанно и добровольно и был внутренне готов к получению положительного результата.

На практике это должно означать, что ни один гражданин РФ не может быть обследован на ВИЧ-инфекцию без его (её) согласия. Человек, не желающий по каким-либо причинам проходить обследование на ВИЧ, не имеет права быть донором или работать по определенным специальностям, но не может быть обследован тайно или принудительно.

К сожалению, нарушения этого положения закона носят открытый и систематический характер. Большинство медицинских учреждений обследуют пациентов на ВИЧ, не только не спрашивая их согласие и не объясняя значение анализа, но, даже не уведомив пациента, для какого анализа берется кровь.

¹³ Правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ и перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ – утверждены Приказом Министерством здравоохранения и медицинской промышленности РФ № 295 от 30.10.1995г.

Получается, что обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию систематически подвергаются лица, не обязанные, согласно Федеральному закону, проходить такое обследование. Например: работники торговли и общественного питания, водители автобусов, троллейбусов, маршрутных такси – не реже одного раза в шесть месяцев. Мужчины – при устройстве на работу в органы МВД, МЧС, Госнарконтроля.

В соответствии с Федеральным законом «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», медицинское освидетельствование граждан должно проводиться с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

ПРАВО НА СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ

Во многих случаях тайна диагноза не соблюдается, что часто приводит к тяжелым последствиям для пациента с ВИЧ-инфекцией.

Если ваш диагноз разгласили лица, которые узнали о нем при исполнении служебных обязанностей, они могут быть привлечены к ответственности по статье 61 Основ законодательства РФ «Об охране здоровья граждан».¹⁴ Лишь в некоторых оговоренных в законе случаях – например, только по письменному запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством – закон разрешает раскрыть диагноз без вашего согласия. И ни в коем случае не по телефонному звонку, при личной встрече...

¹⁴ Лица, которым в установленном законом порядке переданы сведения, составляющие врачебную тайну, наравне с медицинскими и фармацевтическими работниками с учетом причиненного гражданину ущерба несут за разглашение врачебной тайны дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации.

ПРАВО НА ТРУД И СВОБОДУ ОТ ДИСКРИМИНАЦИИ НА РАБОТЕ

Тот факт, что обязательному тестированию, в нарушение Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», подвергаются работники специальностей, связанных с обслуживающей сферой (торговля, общественное питание и т. д.) не дает возможности ВИЧ положительным устроиться на работу в торговлю, общепит, гостиницы.

Мы не можем привести примеры прямого отказа в приеме на работу на основании наличия ВИЧ-инфекции. По понятным причинам человек, знающий о своем диагнозе, в ответ на просьбу принести справку с результатом обследования на ВИЧ, больше не приходит в данное учреждение. Однако то, что человеку с ВИЧ-инфекцией неизбежно будет отказано в приеме на работу во многие учреждения, не вызывает сомнения.

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

В соответствии с Федеральным законом «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», каждый ВИЧ положительный имеет право на бесплатную квалифицированную медицинскую помощь.

Эта гарантия, данная Федеральным законом, должна подразумевать централизованное выделение средств из федерального бюджета на медицинское обслуживание ВИЧ положительных – в частности, на закупку медицинских препаратов, оснащение лечебных учреждений и подготовку лечащего персонала.

К сожалению, из-за различного финансового положения регионов России, доступность квалифицированной медицинской помощи не гарантирована в равной степени всем жителям России и зависит от места проживания.

ВИЧ положительные, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи, которую не может оказать СПИД-Центр из-за отсутствия специалистов соответствующего профиля (офтальмология, неврология и другие), часто не могут получить ее в другом месте из-за отказа сотрудников медицинских учреждений осматривать и лечить пациентов с ВИЧ-инфекцией и СПИДом.¹⁵ Не всегда возможно установить, является ли данный отказ негласной политикой медучреждения в целом или результатом нарушения врачебной этики конкретным врачом. Однако пока не известно ни одного случая, когда медработник, отказавшийся оказать помощь пациенту с ВИЧ-инфекцией, понес бы наказание в соответствии со статьей 124 УК. При этом надо помнить, что отказ в лечении должен быть дан в письменной форме, иначе невозможно будет доказать само наличие данного факта.

Специализированная медицинская помощь обязана оказываться ВИЧ-инфицированным¹⁶ и в местах лишения свободы, однако это право наталкивается на отсутствие необходимых специалистов или медикаментов, что противоречит действующему российскому законодательству и международным нормам. Как известно, все выявленные ВИЧ-инфицированные лица берутся на диспансерный учет.

¹⁵ Данный отказ является нарушением закона.

¹⁶ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ и Минюста РФ от 17.10.2005 г. № 640/190 «О порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу».

Диспансерное наблюдение должно обеспечивать выполнение следующих задач:

- выявление и лечение имеющихся у больного или вновь возникающих заболеваний, способствующих более быстрому прогрессированию ВИЧ-инфекции;
- максимально раннее выявление признаков прогрессирования ВИЧ-инфекции;
- своевременное назначение специфической терапии;
- оказание всех видов квалифицированной медицинской помощи при соблюдении врачебной тайны.

При постановке больного на учет производится его первичное обследование, целью которого является подтверждение диагноза ВИЧ-инфекции, установление стадии болезни, выявление имеющихся у больного вторичных и сопутствующих заболеваний для определения тактики дальнейшего ведения больного. Повторные обследования проводятся при ухудшении состояния больного и в плановом порядке в зависимости от стадии болезни.

Цель планового обследования – своевременное выявление угрозы прогрессирования болезни. Повторные плановые обследования проводят в следующие сроки:

Стадия болезни	Уровень CD4	Интервалы (в неделях)
2-Б, В	> 500	24
	< 500	12
	неизвестно	24
3-А, Б, В	> 500	24
	< 500	12
	неизвестно	12
4	в зависимости от клинической картины	

Примечания: если впервые выявлено CD < 200 (кроме 3В; 4 стадии), то повторить CD4 через 1 месяц.

Дополнительное обследование проводится по клиническим показаниям. При экстренном обращении врач самостоятельно определяет объем обследования.

При обострении у ВИЧ-инфицированных вторичных заболеваний или развитии терминальной стадии такие больные содержатся отдельно от других ВИЧ-инфицированных.

В период ремиссии вторичных заболеваний у ВИЧ-инфицированных осужденных им могут быть разрешены прогулки и трудовая деятельность с учетом наличия медицинских противопоказаний.

Госпитализация больного ВИЧ-инфекцией может проводиться по клиническим, эпидемиологическим и социально-психологическим показаниям.

Клинические показания: возникновение признаков прогрессирования ВИЧ-инфекции, проявляющееся в виде вторичных заболеваний, требующих стационарного лечения, или необходимость проведения плановых исследований, которые не могут быть осуществлены в амбулаторных условиях.

Эпидемиологические показания: наличие у больных кровотечений или угрозы развития кровохаркания, вторичных заболеваний, которые могут представлять опасность для окружающих (открытые формы туберкулеза).

Социально-психологические показания определяются с участием медицинского специалиста (психиатра). Стационарное лечение больных следует проводить в специализированных учреждениях или отделениях. При их отсутствии лучше использовать инфекционные стационары (желательно их боксовые отделения), что облегчает сохранение врачебной тайны и оберегает больного с ВИЧ-инфекцией от контактов с инфекционными больными.

ДОСТУП К ИНФОРМАЦИИ

Отсутствие регулярного и целенаправленного информирования населения о различных аспектах проблемы ВИЧ/СПИДа создает почву для проявлений спидофобии,¹⁷ дискриминации и опасного невежества в обществе. Отсутствие достоверных знаний о СПИДе демонстрируют не только частные лица, но даже многие медработники, для которых эти знания являются обязательным условием профессиональной пригодности.

Одним из редко упоминаемых, но чрезвычайно важных аспектов дефицита знаний о СПИДе является недоступность правовой информации. Необходимо добиваться, чтобы государственная, ведомственная и региональная политика в области СПИДа на всех уровнях была прозрачной и открытой для всех граждан, поскольку официально признано, что проблема СПИДа является общегосударственной. Не существует такой категории населения, которую эта проблема тем или иным образом не затрагивала бы лично. Говоря более конкретно, каждый гражданин РФ имеет право знать, кого, когда, при каких обстоятельствах и при соблюдении каких условий могут обследовать на ВИЧ-инфекцию. Какие льготы и ограничения наступают при наличии у человека ВИЧ-инфекции и куда обращаться в случае незаконных требований пройти обследование, в случае отказа предоставить медицинскую помощь, принять на работу или поместить ребенка в детское учреждение без обследования на ВИЧ. Эта информация должна быть общедоступной и целенаправленно доводиться до сведения населения, а сообщения о нарушении прав (с соблюдением необходимой конфиденциальности) и о наказании виновных должны, открыто публиковаться.

¹⁷ Фобия – это сильно выраженный упорный навязчивый страх, необратимо обостряющийся в определенных ситуациях и не поддающийся полному логическому объяснению. В результате развития фобии человек начинает бояться и соответственно избегать определенных объектов, видов деятельности или ситуаций.

Для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом жизненно важное значение имеет медицинская информация, особенно в контексте появления новых медицинских препаратов, на многие годы продлевающих жизнь и сохраняющих здоровье пациентов. Определяющее значение для эффективности новых препаратов имеет соблюдение пациентом всех предписаний лечащего врача. При их несоблюдении больному может быть отказано в дальнейшем предоставлении препарата. Однако медработники не всегда обеспечивают понимание больным этих важных сведений.

К сожалению, лица, инфицированные ВИЧ и находящиеся в местах лишения свободы, не имеют доступа ни к какой информации, касающейся ВИЧ/СПИДа (новые методы лечения, правильное питание, как сохранить свое здоровье).

СВОБОДА ОТ ПЫТОК, БЕСЧЕЛОВЕЧНОГО И УНИЖАЮЩЕГО ОБРАЩЕНИЯ

При тестировании на ВИЧ-инфекцию люди часто подвергаются унижительным процедурам, которые оскорбляют их человеческое достоинство.

В Российской Федерации признаются и гарантируются права и свободы человека и гражданина согласно общепризнанным принципам и нормам международного права и в соответствии с настоящей Конституцией.

Основные права и свободы человека неотчуждаемы и принадлежат каждому от рождения.

ПРАВО НА УВАЖЕНИЕ ЛИЧНОЙ И СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ, НЕПРИКОСНОВЕННОСТЬ ЖИЛИЩА И ТАЙНЫ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ

При выявлении и постановке на учет в соответствующее лечебное учреждение каждый ВИЧ положительный должен подписать документ, в котором он извещается, что за распространение ВИЧ-инфекции несет ответственность, предусмотренную УК РФ.

В УК РФ существует 122 статья Уголовного кодекса РФ, предусматривающая уголовную ответственность за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией.

В примечании к указанной статье УК сказано, что лицо, совершившее деяния, предусмотренные частями первой или второй ст. 122, 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.

СВОБОДА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ

В Конституции РФ (статья 27) сказано, что «каждый гражданин, кто законно находится на территории РФ, имеет право свободно передвигаться, выбирать место пребывания и жительства». Из этого следует, что любой человек, решивший изменить свое место жительства в пределах Российской Федерации, будет пользоваться всеми правами и свободами, предусмотренными Конституцией РФ.

Существующая в ряде городов РФ система регистрации разрешительного, а не уведомительного характера противоречит как российскому законодательству, так и международно-

признанному праву человека на свободу передвижения и выбора места жительства. Гражданин, приезжая в такие города, не может свободно зарегистрироваться. Отсутствие регистрации лишает его доступа к медицинским и социальным службам и вынуждает проживать на территории города «незаконно» и тратить значительные суммы денег на коммерческие наймы жилья и платное медицинское обслуживание.

СВОБОДА ОТ БЕСЧЕЛОВЕЧНОГО И УНИЗИТЕЛЬНОГО ОБРАЩЕНИЯ

В настоящее время в учреждениях исполнения наказания РФ содержится значительное количество лиц с ВИЧ-инфекцией. Во многих случаях условия их содержания противоречат как международным нормам, так и российскому законодательству, регулирующему условия содержания под стражей лиц, обвиняемых и осужденных за совершение уголовных преступлений. Международные нормы обращения с осуждёнными требуют, чтобы «все осуждённые пользовались уважительным отношением ввиду присущего им достоинства и их значимости как людей. Не допускается никакой дискриминации по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических и других убеждений, национального или социального происхождения, имущественного положения, рождения или по другому признаку. Осуждённые пользуются медицинским обслуживанием, имеющимся в данной стране, без дискриминации в связи с их юридическим положением».

ВИЧ положительные осуждённые, содержащиеся в местах лишения свободы, практически не имеют доступа к квалифицированной медицинской и социальной помощи.

Из-за нездоровых условий содержания, недостатка свежего воздуха и пищи для многих отбывание срока равносильно смертной казни, поскольку они не надеются дожить до своего освобождения.

ПРАВО НА ОБРАЗОВАНИЕ И СВОБОДНЫЙ ВЫБОР ВИДА ОБРАЗОВАНИЯ

В соответствии с законом не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции.

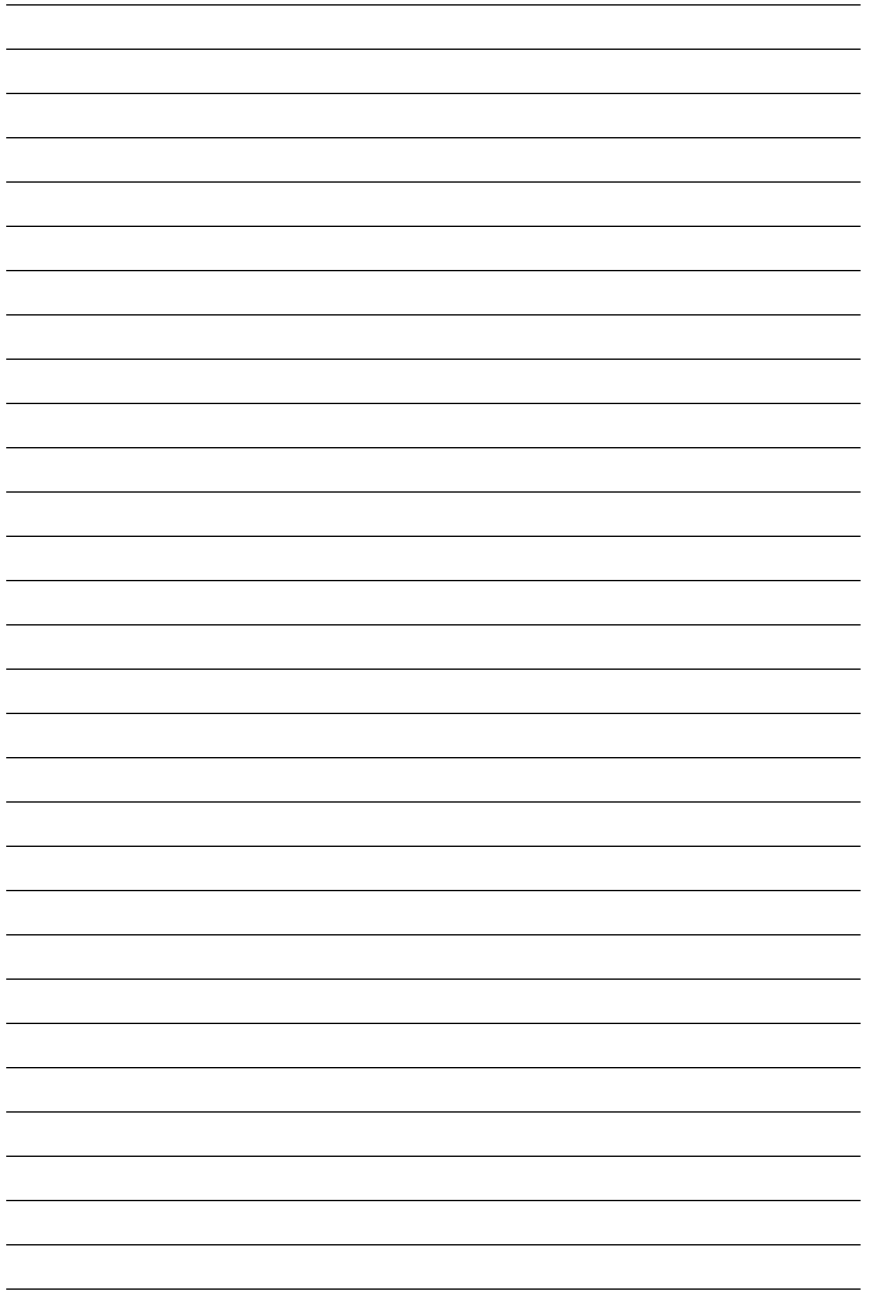
Однако существует много примеров, когда ребенка не принимают в детский сад или школу из-за наличия ВИЧ-инфекции, и родители вынуждены оплачивать частного преподавателя, чтобы ребенок получил образование.

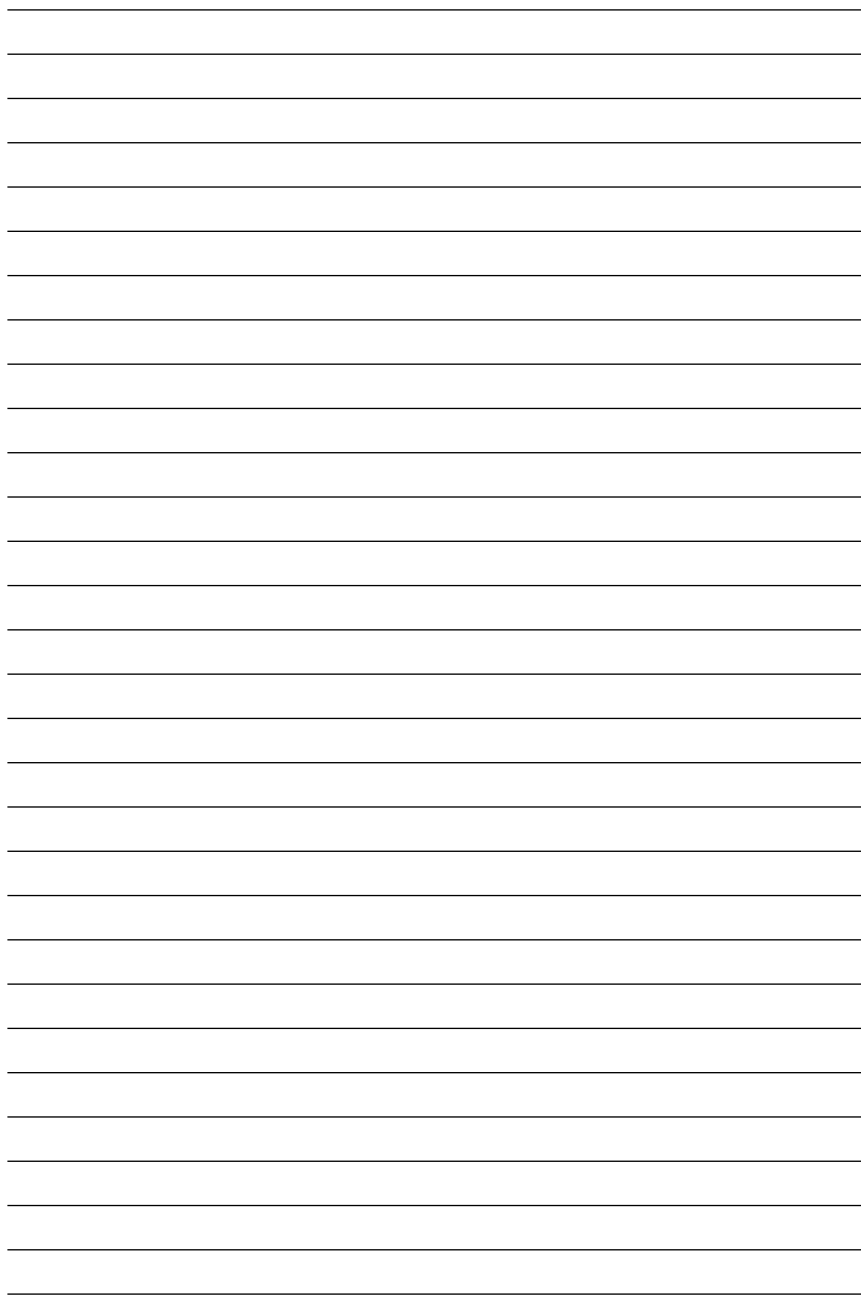
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

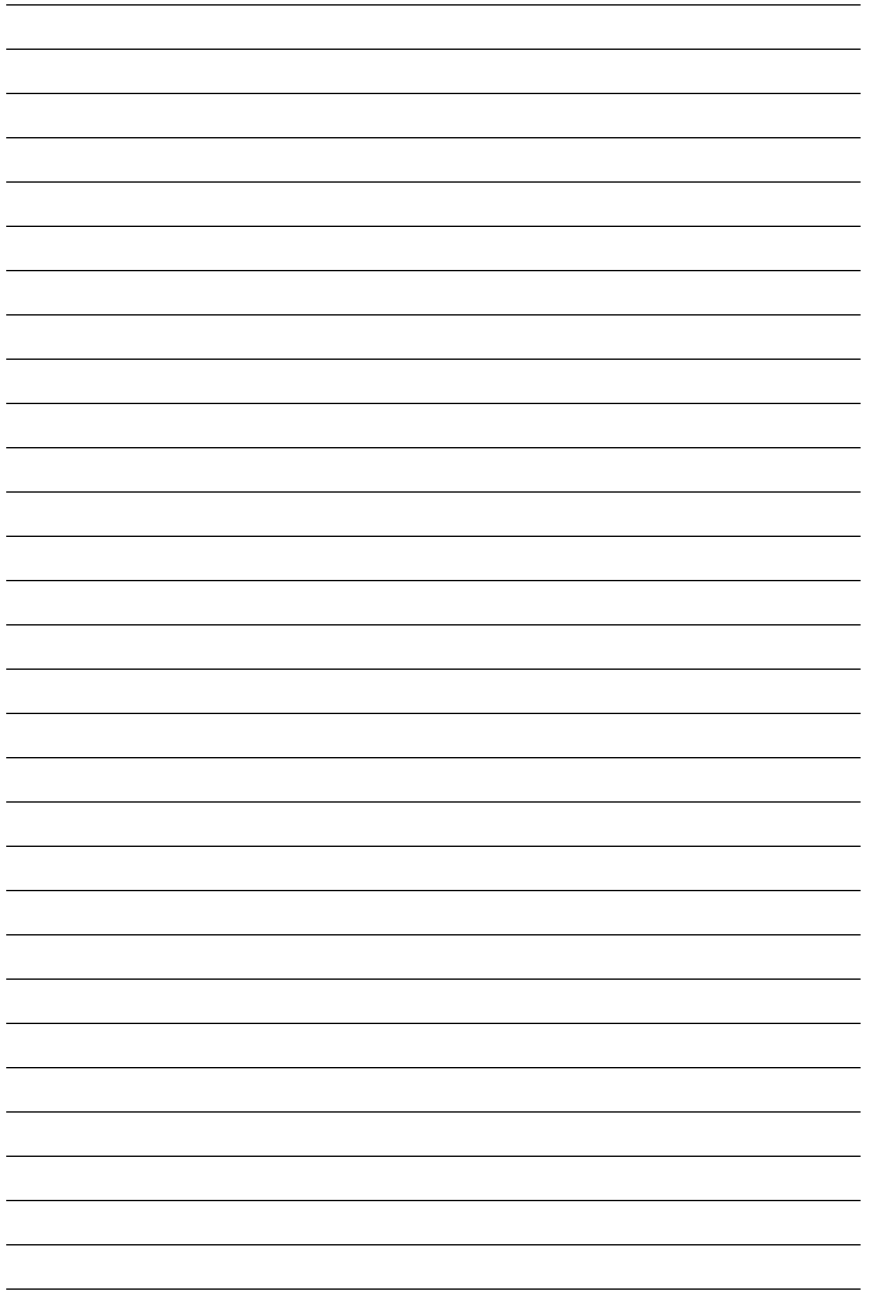
В данной брошюре была сделана попытка рассказать о правах человека в контексте ВИЧ/СПИДа.

Удалась ли эта попытка или нет судить читателям. Понятно, что из-за небольшого объема брошюры невозможно рассказать обо всех аспектах этого вопроса. Но мы надеемся, что приведенные сведения в ней помогут решить проблемы, с которыми может столкнуться ВИЧ-инфицированный, и подскажут ему, как правильно действовать либо каким нормативным актом можно воспользоваться для защиты своих прав.

Только зная о своих правах, можно правильно оценить ту или иную ситуацию и добиваться всеми разрешенными способами защиты своих прав.







**ООО «Арт-Фабрика»
Тираж 2 500 экз**

РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

РЕГИОНАЛЬНАЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

“ИМЕНА+”

 +7 (911) 228 83 92  imenaplus  imena-plus.ru