

ВИЧ и право

Александр Ездаков



П О М Н И !

Спасение утопающих-дело рук самих утопающих!

Основные законы и НПА, гарантирующие получения медицинской помощи пациентами живущими с ВИЧ

- Конституция РФ ст. 41 (Гарантия права на охрану здоровья)
- Федеральный закон от 30 марта 1995 г. [№ 38-ФЗ](#) “О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)”
- Федеральный закон от 21.11.2011 [№ 323-ФЗ](#) “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”
- [Приказ Минздрава России от 08.11.2012 № 689н](#) “Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)” Зарегистрировано в Минюсте России 21.12.2012 N 26267)
- [Приказ Минздрава России от 09.11.2012 № 758н](#) “Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)” (Зарегистрировано в Минюсте России 18.01.2013 N 26599)
- [Клинические рекомендации](#) “ВИЧ-инфекция у взрослых” (утв. Минздравом России) применяются до их пересмотра в соответствии с Федеральным законом от 25.12.2018 N 489-ФЗ не позднее 31.12.2021 г.

- [Приказ Минздрава России от 20.11.2018 N 796н](#) "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (обследование в целях установления диагноза и подготовки к лечению)« (Зарегистрировано в Минюсте России 13.12.2018 N 53007)
- [Приказ Минздрава России от 20.11.2018 N 797н](#) “Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия первого ряда)” (Зарегистрировано в Минюсте России 13.12.2018 N 53008)
- [Приказ Минздрава России от 20.11.2018 N 798н](#) “”Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия первого ряда)” (Зарегистрировано в Минюсте России 13.12.2018 N 53005)
- [Приказ Минздрава России от 20.11.2018 N 799н](#) “Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (особые случаи антиретровирусной терапии первого ряда)” (Зарегистрировано в Минюсте России 13.12.2018 N 53006)

• [Приказ Минздрава России от 20.11.2018 N 800н](#) “Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия второго ряда)” (Зарегистрировано в Минюсте России 13.12.2018 N 52999)

• [Приказ Минздрава России от 20.11.2018 N 801н](#) “Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия второго ряда)” (Зарегистрировано в Минюсте России 13.12.2018 N 53000)

• [Приказ Минздрава России от 20.11.2018 N 802н](#) “Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (антиретровирусная терапия третьего ряда)” (Зарегистрировано в Минюсте России 11.12.2018 N 52965)

Основные права пациентов

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”

Статья 19. Право на медицинскую помощь

5. Пациент имеет право на:

- 1) Выбор врача и выбор медицинской организации (порядок выбора [ч.2 ст. 21](#) ФЗ)
- 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

Статья 22. Информация о состоянии здоровья

1. 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, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.

3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

5. Пациент либо его законный представитель имеет право по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать отражающие состояние здоровья пациента 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. (Старый приказ МЗ отменил, а новый существует только в [проекте](#))

п. 13 [проекта приказа](#):

При оформлении копий медицинских документов или выписок из медицинских документов в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным гражданам, используются специальные печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией, за исключением случаев, когда в запросе содержатся требования о предоставлении копий медицинских документов или выписок из медицинских документов медицинской организацией определенного вида.

Статья 27. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

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.

Основные нарушения прав ЛЖВ

- В центрах СПИД:

- доступ к диспансерному наблюдению и лечению

- Стигма и дискриминация:

- в лечебном учреждении;

- в быту;

- на рабочем месте.

Что делать?



ЕСЛИ НЕ ЗНАЕШЬ ЧТО ДЕЛАТЬ

делай шаг вперёд

- 1. Попытаться устно договориться с лечащим врачом.**
- 2. Если это не удалось, то обратиться к заведующему отделением/поликлиники/стационара.**
- 3. Если и тут нет результата, то письменно к руководителю лечебного учреждения.**

Помните:

Все устные просьбы, как и устные ответы/отказы доказательной силы не имеют.

Научитесь отстаивать свои права посредством написания жалоб/писем.

На ваш письменный запрос/заявление чиновник обязан ответить письменно – а это уже одна из составляющих доказательств, которые будут работать на вас.

Обязательные реквизиты заявления/жалобы

Наименование органа, в который пишется жалоба,
Ф.И.О. его руководителя.

Почтовый адрес органа

Ваши Ф.И.О., почтовый адрес (на который желаете
получить ответ), контактный телефон, e-mail

Собственно текст жалобы, предложения или

заявления. Что вы хотите – конкретную просьбу.

Личная подпись, дата.

Своё заявление/жалобу вы можете отправить тремя способами:

1. Вручить лично секретарю руководителя ЛУ/госоргана
2. Отправить ценным письмом с описью вложения и уведомлением о вручении.
4. Через интернет-портал



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

[Версия для слабовидящих](#)

[Карта сайта](#)

[Читать](#)

[Приложение для iPhone](#)

[НОВОСТИ](#) ▾ [МИНИСТЕРСТВО](#) ▾ [БАНК ДОКУМЕНТОВ](#) [ОБЩЕСТВЕННАЯ ПРИЁМНАЯ](#) ▾ [МЕРОПРИЯТИЯ](#) ▾

[Общественная приёмная](#) / Новое обращение

Форма отправки обращения

* Фамилия

* Имя

* Отчество

* Социальное
положение

Обращение

* Текст обращения

Помните!

- В соответствии с Федеральным законом N 59-ФЗ от 02.05.2006 “О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации” вам обязаны ответить в течении 30 дней со дня регистрации жалобы.
- Письменное обращение подлежит обязательной регистрации в течение трех дней с момента поступления в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу.
- В случае если по вашей жалобе требуется дополнительная проверка/запросы в другие учреждения, то уполномоченное на то лицо вправе продлить срок рассмотрения обращения не более чем на 30 дней, уведомив о продлении срока его рассмотрения гражданина, направившего обращение.

Порядок судебного обжалования

“Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации”

Статья 1. Предмет регулирования настоящего Кодекса

Настоящий Кодекс регулирует порядок осуществления административного судопроизводства при рассмотрении и разрешении Верховным Судом Российской Федерации, судами общей юрисдикции, мировыми судьями (далее также - суды) административных дел о защите нарушенных или оспариваемых прав, свобод и законных интересов граждан, прав.

Статья 219. Срок обращения с административным иском в суд

1. Если настоящим Кодексом не установлены иные сроки обращения с административным иском в суд, административное исковое заявление может быть подано в суд в течение трех месяцев со дня, когда гражданину, организации, иному лицу стало известно о нарушении их прав, свобод и законных интересов.

Для получения копии/выписки из карты вам необходимо обратиться с письменным заявлением к главному врачу лечебного учреждения/центра СПИД.

Главному врачу

_____ (наименование ЛУ и ФИО главврача)

ОТ _____

(ФИО, адрес жительства, № телефона)

З А Я В Л Е Н И Е

В соответствии со ст.22 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” прошу предоставить мне для ознакомления полную копию моей медицинской карты.

Копию прошу предоставить в срок до _____, т.к. они мне необходимы для консультации у специалистов.

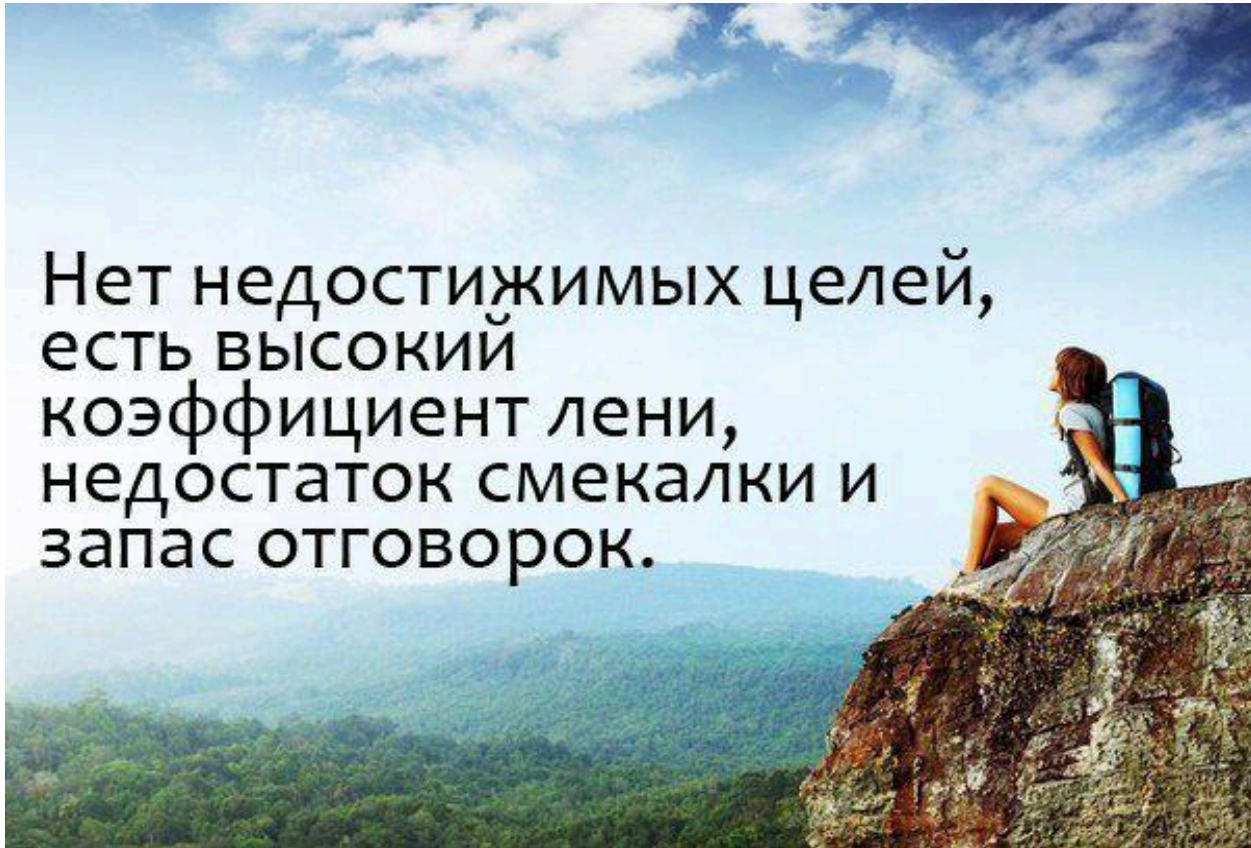
О готовности прошу сообщить по тел. _____ с последующим личным вручением при.

« _____ » _____ 20 ____ год

_____ (Ф.И.О.)

(подпись)

Нет недостижимых целей,
есть высокий
коэффициент лени,
недостаток смекалки и
запас отговорок.



Тест на ВИЧ

Законодателем ограничен круг специальностей и профессий, для которых сдача теста на ВИЧ обязательна.

Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ “О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)”:

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.

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
Утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации 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”.

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.

Кроме того в постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (вместе с "СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...") Зарегистрировано в Минюсте России 09.08.2010 N 18094, следовательно, обязательно к исполнению. [Ссылка на текст](#) В данном постановлении перечислен медицинские специалисты для которых тест на ВИЧ обязателен.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 11.01.2011 N 1 (ред. от 21.07.2016) "Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции" (вместе с "СП 3.1.5.2826-10. Санитарно-эпидемиологические правила...") (Зарегистрировано в Минюсте России 24.03.2011 N 20263) Текст документа можно заказать на [ссылке](#)

В приложении 1 перечислены КОНТИНГЕНТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЮ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ И РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДЛЯ ДОБРОВОЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ

В соответствии со ст. 37 Конституции РФ, каждый имеет право свободно распоряжаться своими способностями к труду, выбирать род деятельности и профессию. В ст.5 ФЗ “О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)” говорится о том, что ВИЧ-инфицированные граждане РФ обладают на ее территории теми же правами и свободами, что и другие лица, и их права могут быть ограничены только федеральным законом. Также, согласно ст.3 Трудового Кодекса РФ, каждый имеет равные возможности для реализации своих трудовых прав, никто не может быть ограничен в трудовых правах и свободах, не связанных с деловыми качествами работника.

О врачебной тайне

Носителем, а соответственно, и хранителем врачебной тайны является любой врач по определению, ибо согласно ст. 71 Основ (Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”) лица, завершившие освоение образовательной программы высшего медицинского образования, при получении документа об образовании и о квалификации дают клятву врача. При этом врачи клянутся “хранить врачебную тайну”.

Однако закон не ограничивает перечень хранителей врачебной тайны только врачами, возлагая обязанность по хранению сведений, составляющих врачебную тайну, также на лиц, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей ([ст. 13 п. 2 Основ](#)). Таким образом, потенциальным хранителем тайны пациента является любое лицо, которое в той или иной мере получило сведения о пациенте.

Следует помнить также, что помимо работников медицинского учреждения, в которое обратился пациент, хранителями врачебной тайны могут стать также и иные лица, допущенные к сведениям, содержащим врачебную тайну в силу своих служебных обязанностей. Это могут быть работники государственных органов (органов здравоохранения, правоохранительных органов), образовательных учреждений, страховых медицинских организаций. Они так же, как и медицинские работники, с учетом причиненного гражданину ущерба, несут ответственность за разглашение врачебной тайны, установленную законом.

Закон устанавливает уголовную ([137 УК РФ](#)) , административную ([13.14 КоАП РФ](#)), дисциплинарную и гражданско-правовую ответственность за разглашение врачебной тайны.

Юрист не должен
знать все.
Он должен знать,
где найти!



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ =)**



Александр Ездаков info@ezdakov.ru <https://vk.com/a.ezdakov>