

МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИЕ И ЮРИДИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ

Устав Всемирной Организации Здравоохранения гласит, что здоровье – это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков.

Конвенция Овьедо закрепляет в качестве основных положений защиту достоинства человека и гарантии каждому без исключения соблюдения прав и основных свобод, положение приоритета интересов отдельно взятой личности над интересами общества или науки; гарантирует равную для всех членов общества доступную медицинскую помощь приемлемого качества. Однако существует ли абсолютное соблюдение данных принципов?

В 1981 г. в США впервые была идентифицирована болезнь, получившая всем известное название СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита. Вскоре был открыт и вирус, вызывающий СПИД – ВИЧ. Характер распространения, имеющий черты эпидемии, высочайшая смертность вызвали страх и панику во всем мире. Обратив внимание на глобальный характер инфекции, она стала важной темой многих сфер деятельности (медицина, право, биоэтика) на национальном уровне. Возникла необходимость создания нормативной базы, касающейся борьбы с ВИЧ/СПИД. В качестве первого «толчка» рассматривается проведенное в Осло международное совещание по медицинскому законодательству и этике в области ВИЧ/СПИД по инициативе ВОЗ в апреле 1988 г. Результатом её оказалась резолюция (№4124), которая выдвинула идею снятию барьера между инфицированными и неинфицированными людьми, а уделить внимание борьбе человека с вирусом. Данная резолюция закрепила один из самых важных, касающийся прав ВИЧ-инфицированных, принцип: уважение к правам человека, живущего с ВИЧ, и предписала государствам-членам Всемирной Медицинской Ассамблеи создать на национальном уровне программы профилактики и контроля ВИЧ/СПИД, которые предусматривают запрещение дискриминации в сфере обслуживания, трудоустройства и перемещения лиц.

Случайное заражение вирусом может произойти совершенно обычным способом: на приеме у стоматолога, при переливании крови или вследствие любого другого медицинского вмешательства, если инструменты не были должным образом стерилизованы. Тема ВИЧ/СПИД-инфицированного человека, обеспечения его прав и свобод является важной и в то же время очень сложной, так как она включает в себя множество аспектов, связанных с обществом, в котором находится зараженный человек. Распространение ВИЧ сопровождается не только вирусом, он неразрывно связан со страхом. Именно незнание и страх порождают развитие стигмы, или другими словами дискриминации, в отношении ВИЧ-положительного человека.

«Спидофобия» – таким термином обозначается страх перед болезнью: страх перед заражением, страх перед смертью, бессилием медицины и общества, неспособностью противостоять инфекции. Имея дело с ВИЧ, очень часто приходится сталкиваться не только с медицинскими положениями, но и с устоявшимися предрассудками. Очень много известно случаев, когда ВИЧ-инфицированным было отказано в скорой медицинской помощи, агрессивное отношение со стороны медицинского персонала, они подвергались дискриминации в образовании, а также при приеме на работу и другие. Широко известен случай увольнения медицинского ассистента Перкинса из Королевского флота Великобритании по его гомосексуальности и риску быть заражённым ВИЧ. Отсутствие должного уважения к правам человека, особенно к правам инфицированных вирусом, только усугубляет последствия этой болезни. Но с другой стороны быстрое распространение ВИЧ осложняет прогресс реализации прав человека. Это обусловлено ростом вируса особенно среди уязвимых слоев населения, а также бедных стран.

Так, существуют три аспекта, связывающих ВИЧ и права человека.

1. Отсутствие защиты прав инфицированных на национальном уровне исключают наличие эффективного механизма по борьбе с ВИЧ среди населения.

2. Отсутствие регулирования и защиты прав человека создает высокую уязвимость к вирусу, преимущественно среди слоев населения, отличающихся «слабым» статусом: женщины, дети, молодежь; люди, употребляющие наркотики, работники секс-бизнеса; мужчины, имеющие гомосексуальные связи, а также заключенные.

3. Именно отсутствие регулирования защиты прав инфицированных подталкивает к стигматизации и насилию ВИЧ-положительных людей. Это обуславливается укоренившимися понятиями в отношении больных, предрассудками и стереотипами, а также неправильным пониманием болезни как таковой и путей ее передачи.

Объединённая программа ООН по СПИДу и УВКПЧ ООН отмечает: «Где права человека не защищены, люди более уязвимы к ВИЧ-инфекции. Где права ВИЧ-положительных людей не защищены, они страдают от стигматизации и дискриминации, болеют, не имеют возможности прокормить себя и свои семьи, а если не проходят курс лечения, то умирают. ВИЧ распространился на все страны в мире, а в наиболее пострадавших ликвидировал все достижения последних 50 лет»¹.

Многие страны до сих пор не решили проблему обеспечения прав ВИЧ-инфицированных на национальном уровне. К таким странам, в частности, относится Республика Беларусь. К числу национальных законодательных актов, регулирующих права ВИЧ-инфицированных на территории нашего государства относятся: Конституция Республики Беларусь, Закон «О здравоохранении», Закон «О санитарно-

¹ Справочник по ВИЧ и правам человека для национальных правозащитных учреждений (опубликован совместно с ЮНЭЙДС)

эпидемиологическом благополучии населения», а также Закон «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, ВИЧ». К слову, в данных нормативных правовых актах напрочь отсутствуют моменты, регулирующие абсолютную защиту и социальную поддержку ВИЧ-больных людей. Отсутствует также законодательное закрепление принципов, в соответствии с которыми механизм защиты прав больного должен функционировать. Отсутствуют и гарантии для ВИЧ-инфицированного человека, такие как недопустимость увольнения с работы, отказа в приеме на работу, в образовательные и медицинские учреждения на основании заболевания. Это представляет собой серьезную проблему, учитывая статистику заболеваемости в Беларуси. Так, по состоянию на 1 марта 2018 г. в Республике Беларусь зафиксировано 25074 случаев ВИЧ-инфекции. На 1 июня 2016 г. эта цифра составляла 20868. То есть всего за 2 года количество зараженных ВИЧ-инфекцией возросло на 5000 человек², и никаких серьезных попыток урегулирования и защиты прав инфицированных людей не предпринималось. В связи с этим хотелось бы отметить, что законодательство Российской Федерации и Украины предусматривает такие нормативные акты, как Федеральный Закон «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого ВИЧ-инфекцией» и Закон «О предупреждении распространения в Украине заболевания, вызываемого ВИЧ-инфекцией» соответственно. В данных актах прописаны права больного, среди которых права: на недискриминацию, равную защиту; на жизнь; на свободу и безопасность личности; на свободу передвижения; на труд; на брак и создание семьи; на равный доступ к образованию; на надлежащий стандарт уровня жизни; на социальную защиту и помощь; на свободу от пыток и жестокого обращения.

Таким образом, хочется сказать, что сегодня ВИЧ-инфицированный человек научился жить с этой болезнью, при должном лечении и уходе такое лицо может иметь вполне здоровых детей и ничем не отличаться от других. Но с момента открытия ВИЧ-инфекции прошло более 35 лет, и именно общество не научилось жить с этим недугом и принимать его. Совершенно ясно, что эффективное регулирование и защита инфицированных людей гораздо лучше в развитых странах мира, чем в Африке, бедных странах Азии и некоторых странах Восточной Европы. Однако Республика Беларусь должна поддержать инициативу защиты своего населения, в частности уязвимых слоев населения. На первом этапе путем создания отдельного нормативного акта, в котором защита прав ВИЧ/СПИД-инфицированных людей найдет свое отражение.

² Данные предоставлены Отделом профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»