



**АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОБЗОР  
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ  
УЗБЕКИСТАН О ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА В  
КОНТЕКСТЕ ВИЧ/СПИДА**



**АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОБЗОР  
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ  
УЗБЕКИСТАН О ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА В  
КОНТЕКСТЕ ВИЧ/СПИДА**

**Аналитический обзор законодательства Республики Узбекистан о правах человека в контексте ВИЧ/СПИДа.** – Ташкент. Национальный центр Республики Узбекистан по правам человека. 2019. 40 с.

Ответственный редактор академик А.Х.Саидов

Авторы: К.Ш.Арсланова, О.О.Ахмадов

В данной брошюре представлены основные нормативные акты, регулирующие вопросы соблюдения прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа, а также деятельность ключевых государственных органов и негосударственных некоммерческих организаций по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Узбекистане.

Национальный центр Республики Узбекистан по правам человека выражает свою благодарность УНП ООН за содействие в подготовке и издании данного руководства.

*\*Настоящий документ выпускается без официального редактирования, его содержание не обязательно отражает мнение или политические принципы УНП ООН или участвующих организаций, а также не означает какого-либо одобрения. Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящем документе не означают выражение со стороны УНП ООН какого-бы то ни было мнения относительно правового статуса какой-либо страны, территории или города, или их властей, или относительно делимитации их границ.*

© К.Ш.Арсланова, О.О.Ахмадов, 2019 г.

© Национальный центр Республики Узбекистан по правам человека, 2019 г.

© УНП ООН, 2019

# СОДЕРЖАНИЕ

Введение .....	6
<b>Глава первая.</b>	
<b>Правовое и программное обеспечение реализации прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа .....</b>	<b>8</b>
1.1. Правовые основы предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.....	14
1.2. Ответственность за нарушение законодательства в сфере ВИЧ/СПИДа.....	15
1.3. Программное обеспечение прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа .....	16
<b>Глава вторая.</b>	
<b>Государственно-правовое регулирование и координация мер по противодействию распространению ВИЧ-инфекции.....</b>	<b>18</b>
<b>Глава третья.</b>	
<b>Роль негосударственных некоммерческих организаций в противодействии распространению ВИЧ-инфекции .....</b>	<b>30</b>
<b>Заключение .....</b>	<b>32</b>
<b>Приложение .....</b>	<b>34</b>

# Введение

В настоящее время в мире существует ясное понимание того, что обеспечение прав человека является важным оружием в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа. Причем речь идет не только о защите прав людей, живущих с ВИЧ, членов их семей и уязвимых групп, но также о правах каждого человека на информацию о способах передачи ВИЧ, доступ к мерам и средствам профилактики, лечения и ухода.

Подход к проблеме ВИЧ/СПИДа с позиции прав человека способствует созданию благоприятной правовой и социальной среды, в которой люди, живущие с ВИЧ, рассматриваются как полноправные граждане, имеющие все возможности участвовать в разработке стратегии борьбы с эпидемией и общественной жизни. Кроме того, борьба с нарушениями прав людей, живущих с ВИЧ и право населения на профилактическую информацию о ВИЧ/СПИДе может помочь преодолеть страх перед заболеванием, стигму и дискриминацию, а также повысить эффективность активно реализуемых профилактических программ в стране.

Эпидемия ВИЧ/СПИДа актуализирует проблему соотношения личных прав человека и интересов безопасности общества. Безответственность людей по отношению к своему здоровью, умышленное нарушение правовых норм поведения в жизненно важных и опасных ситуациях, ведущее к ВИЧ-инфицированию, нарушает законные права других людей на обеспечение своей безопасности и здоровья.

Все государственные структуры, деятельность которых направлена на обеспечение соблюдения прав и защиту свобод человека, должны уделять особое внимание вопросам, связанным с ВИЧ/СПИДом.

В целях дальнейшего развития системы охраны здоровья по противодействию распространения ВИЧ/СПИДа и достижения стабилизации ситуации по ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан осуществляются меры по недопущению эпидемического распространения ВИЧ-инфекции.

При осуществлении мер по противодействию распространения ВИЧ-инфекции Правительство, министерство здравоохранения, иные органы и организации руководствуются национальным и международным опытом, а также лучшими практиками противодействия распространению эпидемии ВИЧ-инфекции, придерживаясь обязательств, отраженных в ряде международных документов: «**Декларации тысячелетия ООН**», принятой Резолюцией 55/2 Генеральной Ассамблеи ООН от 8 сентября 2000 года, «**Дублинской Декларации о партнерстве в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии**» 2004 года и др.

Законодательство Республики Узбекистан в области ВИЧ/СПИДа включает в себя нормативные правовые акты в области здравоохранения, социальной защиты, наркопотребления и борьбы с незаконным оборотом наркотиков. Основным регламентирующим документом в сфере ВИЧ/СПИДа является **Закон «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)»<sup>1</sup> от 23.09.2013 г.**

В Законе «О противодействии распространению заболевания вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» определены:

- основные направления государственной политики в области борьбы с ВИЧ-инфекцией;

1 «Ведомости палат Олий Мажлиса Республики Узбекистан», 2013 г., N 9, ст. 239

- установлены государственные органы, ответственные за данный вид деятельности, определены их конкретные полномочия;
- закрепляется статус Республиканской комиссии по координации мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции;
- определяются полномочия Республиканского центра по борьбе со СПИДом и его региональных структур;
- предусматриваются меры по усилению роли институтов гражданского общества в данной сфере;
- закрепляются конкретные меры по противодействию распространения ВИЧ-инфекции;
- устанавливаются права и обязанности ВИЧ-инфицированных и лиц, находящихся в группе риска.

Комплексная стратегия по предотвращению распространения ВИЧ-инфекции, медицинская помощь населению (диагностика, лечения, уход и поддержка) реализуется через государственную общенациональную сеть, состоящую из Республиканского центра по борьбе со СПИДом и 14 региональных Центров по борьбе со СПИДом республиканского, областного и городского (г.Ташкент) уровней.

В стране действует более 80 диагностических лабораторий, оснащенных современным оборудованием, которые проводят анализ на ВИЧ. Подтверждающий анализ проводится в трех лабораториях. Во всех центрах по борьбе со СПИДом имеется доступ для проведения лабораторных исследований по определению клинического состояния, иммунного статуса и вирусной нагрузки людей, живущих с ВИЧ в динамике.

В настоящее время в стране функционирует более 130 кабинетов доверия, которые обеспечивают уязвимые к ВИЧ группы населения информационно-образовательными услугами, консультированием, обменом шприцев и игл, средствами защиты, а также, при необходимости, перенаправляют обратившихся для получения разных видов медицинской и психологической помощи.

В целях дальнейшего совершенствования системы эффективного противодействия распространению ВИЧ-инфекции, а также последовательной реализации задач, определенных Стратегией действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017-2021 годах, принято Постановление Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан» от 25 января 2018 года.

С 2014 года в Узбекистане началось предоставление антиретровирусной терапии за счет государственного бюджета с постепенным увеличением доли государственных средств. В 2017 году для лечения ВИЧ-инфицированных было потрачено 1,8 миллиона долларов США за счет государства. В соответствии с **Постановлением Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан»** поставлена задача к поэтапному переходу на лечение всех пациентов за счет Государственного бюджета.

Данный **Аналитический обзор** является попыткой обратить внимание всех заинтересованных организаций национальным стандартам защиты прав лиц, живущих с ВИЧ и их близких.

# Глава первая.

## Правовое и программное обеспечение реализации прав человека в контексте ВИЧ/СПИДА

---

Республика Узбекистан, присоединившись к Международному пакту об экономических, социальных и культурных правах и признавая другие международные принципы и нормы в сфере борьбы с распространением ВИЧ/СПИД, сформировала собственную правовую базу защиты прав человека в контексте ВИЧ/СПИДА.

Основные принципы недискриминации лиц, живущих с ВИЧ и иных граждан, связанных с данной проблемой, закреплены в Конституции Республики Узбекистан.

**Статья 18 Конституции гласит**, что все граждане Республики Узбекистан имеют одинаковые права и свободы и равны перед законом без различия пола, расы, национальности, языка, религии, социального происхождения, убеждений, личного и общественного положения.

Льготы могут быть установлены только законом и должны соответствовать принципам социальной справедливости.

**В статье 19 Конституции** сказано, что гражданин Республики Узбекистан и государство связаны взаимными правами и взаимной ответственностью. **Права и свободы граждан, закрепленные в Конституции и законах, являются незыблемыми, и никто не вправе без суда лишить или ограничить их.**

Согласно **ст. 24 Конституции** право на жизнь есть неотъемлемое право каждого человека. Посягательство на нее является тягчайшим преступлением.

Каждый имеет право на защиту от посягательств на его честь и достоинство, вмешательства в его частную жизнь, на неприкосновенность его жилища (ст.27).

Гарантии прав всех категорий населения установлены в ст. 30 Конституции, согласно которой все государственные органы, общественные объединения и должностные лица Республики Узбекистан обязаны обеспечивать гражданам возможность ознакомления с документами, решениями и иными материалами, затрагивающими их права и интересы.

Независимо от каких-либо обстоятельств граждане Республики Узбекистан имеют право участвовать в управлении делами общества и государства как непосредственно, так и через своих представителей. Такое участие осуществляется посредством самоуправления, проведения референдумов и демократического формирования государственных органов, а также развития и совершенствования общественного контроля над деятельностью государственных органов.

Порядок осуществления общественного контроля над деятельностью государственных органов определяется законом (ст. 32 Конституции).

Согласно **ст. 35 Конституции** каждый имеет право, как отдельно, так и сообща с другими лицами, обращаться с заявлениями, предложениями и жалобами в компетентные государственные органы, учреждения или к народным представителям.

Заявления, предложения и жалобы должны быть рассмотрены в порядке и в сроки, установленные законом.



Все граждане имеют право реализовать свои экономические и социальные права, что гарантируется **ст.ст.36-42** Конституции. Каждый имеет право на собственность; труд, свободный выбор работы, справедливые условия труда, защиту от безработицы; право на оплачиваемый отпуск; социальное обеспечение; квалифицированное медицинское обслуживание; образование и свободу научного и технического творчества.

Согласно международно-правовым документам и Конституции Республики Узбекистан (**ст.43**) государство обеспечивает права и свободы граждан. В случае осуществления государственными органами и должностными лицами, общественными объединениями незаконных действий каждый может обратиться в суд для защиты его прав и свобод.

Кроме того, государство защищает права и законные интересы общественных объединений (в т.ч. по вопросам борьбы с ВИЧ/СПИД), создает им равные правовые возможности для участия в общественной жизни (ст.58 Конституции). Эти положения конкретизированы в законах Республики Узбекистан «Об общественных объединениях», «Об ННО», «Об общественных фондах», «О гарантиях деятельности ННО», «Об открытости деятельности органов государственной власти и управления», «О социальном партнерстве», «Об экологическом контроле», «Об общественном контроле» и др.

Роспуск, запрещение или ограничение деятельности общественных объединений могут иметь место только на основании решения суда (ст.62 Конституции).

В **ст.65** уделяется внимание детям, защите их от дискриминации. Данная статья гласит, что дети равны перед законом вне зависимости от происхождения и гражданского состояния родителей. Материнство и детство охраняются государством.

**Таким образом, анализ конституционных норм и принципов показывает, что в Конституции Республики Узбекистан отсутствуют какие-либо ограничения прав человека, в т.ч. в зависимости от состояния его здоровья и социального положения. Согласно ст.29 Всеобщей декларации прав человека и иных международных документов ограничения прав человека в Узбекистане закрепляются только в законах и только для удовлетворения прав и свобод других, только для защиты принципов общественной морали и общественного порядка.**

Согласно ст.13 Закона «**Об охране здоровья граждан**» от 29.08.1996 г.:

Граждане Республики Узбекистан обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья.

Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья и гарантирует защиту от дискриминации, **независимо от наличия у них любых форм заболеваний.**

Закон «**О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)**» от 23.09.2013 г. в настоящее время является базовым нормативно-правовым актом, в который имплементированы основные международные стандарты защиты прав лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией и иных уязвимых групп населения.

В Законе регламентируется **процедура медицинского освидетельствования на ВИЧ, его понятие.**

**Медицинское освидетельствование на ВИЧ** - изучение и оценка состояния здоровья обследуемого лица, при котором устанавливается наличие либо отсутствие ВИЧ.

**Во-первых**, медицинское освидетельствование на ВИЧ может проводиться во всех лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с нормами и правилами, установленными Министерством здравоохранения Республики Узбекистан, **в добровольном, обязательном или принудительном порядке.**

**Во-вторых**, при медицинском освидетельствовании на ВИЧ проводится предварительная и последующая консультация обследуемого лица.

**В-третьих**, медицинское освидетельствование на ВИЧ несовершеннолетних и лиц, признанных недееспособными или ограниченно дееспособными, проводится с согласия их законных представителей.

**В-четвертых**, результат обследований, проводимых лабораториями государственной системы здравоохранения, о наличии или отсутствии ВИЧ по просьбе обследуемого лица выдается в лечебно-профилактическом учреждении, проводившем предварительную консультацию, а несовершеннолетним и лицам, признанным недееспособными или ограниченно дееспособными, – их законным представителям.

**В-пятых**, в случае выявления ВИЧ у обследуемого лица проводится с ним последующая консультация и постановка его на диспансерный учет, данное лицо письменно предупреждается об уголовной ответственности за заражение ВИЧ-инфекцией других лиц.

**В-шестых**, в случае выявления ВИЧ у несовершеннолетних и лиц, признанных недееспособными или ограниченно дееспособными, работники медицинских учреждений уведомляют об этом их законных представителей и руководителя учреждения, в котором находятся несовершеннолетние либо лица, признанные недееспособными или ограниченно дееспособными.

**В-седьмых**, по просьбе обследуемого лица может быть выдан сертификат об отсутствии ВИЧ. Выдача сертификата об отсутствии ВИЧ осуществляется только в центрах по борьбе со СПИДом на платной основе (ст. 13).

В Законе определяется, что **добровольное освидетельствование** осуществляется по желанию обследуемого лица с соблюдением **конфиденциальности**. По просьбе обследуемого лица добровольное медицинское освидетельствование на ВИЧ может быть **анонимным** (ст. 14).

**Обязательное медицинское освидетельствование** на ВИЧ проводится в отношении:

- донора крови, биологических жидкостей;
- лица, вступающего в брак в возрасте до пятидесяти лет;
- беременных женщин;
- лиц, при подозрении их в употреблении наркотических средств инъекционным путем;
- детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей;
- медицинских работников, контактирующих в своей деятельности с кровью, биологическими жидкостями, органами и тканями человека;
- лиц, в случаях выявления ВИЧ у их полового партнера.

Лица, у которых по результатам медицинского освидетельствования выявлен ВИЧ, не могут быть донорами крови, биологических жидкостей.

Кроме того, работники отдельных профессий, перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Республики Узбекистан по согласованию с Министерством

ством занятости и трудовых отношений Республики Узбекистан, при поступлении на работу, при предварительных и периодических медицинских осмотрах проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ (ст. 15).

Согласно Закону **принудительное медицинское освидетельствование** на ВИЧ осуществляется без согласия лица или без согласия его законного представителя по постановлению дознавателя, следователя, прокурора или определению суда в порядке, установленном законодательством (ст. 16).

Поскольку оказание медицинской помощи лицам, живущим с ВИЧ-инфекцией осуществляется в Центрах по борьбе со СПИДом, лечебных учреждениях на местах, согласно Закону **«Об охране здоровья граждан»**, они получают **статус пациентов** со всеми вытекающими из него правами и обязанностями.

В Законе «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» закреплены **права ВИЧ-инфицированных лиц, а также лиц, находящихся в зоне риска**, а именно права:

- на медицинское освидетельствование на ВИЧ;
- получение консультации;
- получение письменного ответа (сертификата) о результате освидетельствования;
- информирование об ответственности за заражение ВИЧ-инфекцией других лиц;
- конфиденциальность обследования на ВИЧ;
- анонимность добровольного освидетельствования на ВИЧ;
- получение бесплатной медицинской помощи и лечения по поводу ВИЧ;
- информирование о своих правах, о характере заболевания и методах лечения;
- социальную поддержку ВИЧ-инфицированных лиц, не достигших 18 лет.

ВИЧ-инфицированные, не достигшие восемнадцатилетнего возраста, имеют право на получение ежемесячного социального пособия независимо от стадии заболевания и льготы для детей-инвалидов, установленные законодательством.

Родители ВИЧ-инфицированных детей или лица, заменяющие родителей, имеют право на совместное пребывание с детьми в лечебно-профилактическом учреждении в стационарных условиях с временным освобождением от работы и выплатой пособия по временной нетрудоспособности в порядке, установленном законодательством.

В последние годы в Узбекистане отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекции среди детей. В 2017 году по стране количество детей, заболевших ВИЧ-инфекцией составили 538 случаев (2016 г.- 580 случаев, 2015 г.- 659 случаев). Доля детей в возрасте до 18 лет среди новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции составила 13,4%.

В стране уделено особое внимание профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и рождению здорового ребенка. На основании приказов Министерства здравоохранения Республики Узбекистан №81 от 4 марта 2015 года и №123 от 25 марта 2015 года все беременные женщины обследуются на ВИЧ в первом триместре беременности. В 2017 г. обследованием охвачены 724460, а за 2016 год - 708049 беременных женщин.

ВИЧ-инфекция среди беременных выявлено в 2017 г. - 170 случаев, 2016 г. - 219 случаев. В 2017 году охват беременных женщин антиретровирусной терапией составил 94,5%, а детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей 98,94%. В 2017 году доля вертикальной передачи ВИЧ составила 1,4%.<sup>1</sup>

1 [http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/UZB\\_2018\\_countryreport.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/UZB_2018_countryreport.pdf)

### **Согласно Закону не допускается:**

- прекращение трудового договора, отказ в приеме на работу, за исключением отдельных видов профессиональной деятельности;
- отказ в приеме в образовательные учреждения, за исключением отдельных видов образовательных учреждений;
- отказ в приеме в медицинские учреждения;
- ограничение жилищных и иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных и членов их семей.

Медицинские работники и работники сферы обслуживания **обязаны возместить ущерб**, причиненный здоровью лица, зараженного ВИЧ-инфекцией в результате неисполнения или ненадлежащего исполнения ими своих профессиональных обязанностей.

Закон предусматривает **случаи ограничения прав лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией**, а именно: они не могут быть донорами крови и биологических жидкостей, а также выполнять иную деятельность.

Согласно **Перечню видов профессиональной деятельности, запрещенных для лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека**, утвержденному Министерством юстиции Республики Узбекистан от 07.05.2014 г., содержит 9 видов профессиональной деятельности, запрещенных для ВИЧ-инфицированных лиц.

В отличие от предыдущего списка видов профессиональной деятельности, из настоящего Перечня исключены работы, связанные с диагностикой и лечебно-профилактическими процедурами, работы по оказанию медицинской помощи, услуги, оказываемые населению, производство вакцин и фармацевтической продукции, массажные процедуры, контактные виды спорта<sup>2</sup>.

Люди, живущие с ВИЧ-инфекцией **вправе продолжать свою трудовую деятельность в той организации**, в которой работали ранее, но не по вышеприведенным профессиям. Ответственность за допуск к работе данной категории работников возлагается на руководителей организаций.

Следует отметить, что ВИЧ-инфицированные лица, как пациенты, имеют широкий набор прав, закрепленных в **Законе Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан»**. В частности, в нем закреплены следующие важные положения, усиливающие правовой статус людей, живущих с ВИЧ/СПИДом:

Пациенты имеют **право на информацию** о факторах, влияющих на здоровье, т.е. имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, влияющих на состояние здоровья, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии территории проживания, рациональных нормах питания, о товарах, работах, услугах, их безопасности, соответствии санитарным нормам и правилам (ст. 15).

При заболевании, утрате трудоспособности и в иных случаях граждане имеют **право на медико-социальную помощь**, которая включает профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, санаторно-курортную, протезно-ортопедическую и другие виды помощи, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, включая выплату пособия по временной нетрудоспособности.

Закон «Об охране здоровья граждан» регламентирует, такие права пациента как со-

хранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении пациента, возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи в порядке, установленном законодательством.

**В случае нарушения прав пациента он или его законный представитель может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лечебно-профилактического учреждения, вышестоящему органу управления либо в суд (ст. 24).**

**Право граждан на информацию о состоянии здоровья** означает, что каждый гражданин имеет право получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется ему, а в отношении лиц, не достигших возраста четырнадцати лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, — их законным представителям лечащим врачом, заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения или другими специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении.

**В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться гражданину и членам его семьи с соблюдением медико-этических норм, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.**

По требованию гражданина ему предоставляются выписки из медицинских документов, отражающих состояние его здоровья.

**Информация, содержащаяся в медицинских документах гражданина, составляет врачебную тайну и может предоставляться без его согласия только** в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю, при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений, по запросу органов дознания и следствия, прокуратуры и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до четырнадцати лет для информирования его родителей или законных представителей, при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий либо несчастного случая.

В Законе **Республики Узбекистан «О донорстве крови и ее компонентов»** (2002 г.) закреплена следующая обязанность лица, изъявившего согласие стать донором.

Лицо, изъявившее согласие стать донором, в ходе медицинского освидетельствования обязано сообщить известные ему сведения о ранее перенесенных и имеющихся заболеваниях (ст. 18)<sup>3</sup>.

Люди, живущие с ВИЧ-инфекцией включены в **Перечень категорий лиц, имеющих право на льготное обеспечение лекарственными средствами при амбулаторном лечении** на основе Постановления Кабинета Министров Республики Узбекистан от 22 июля 2013 г.<sup>4</sup>

3 См. Ведомости Олий Мажлиса Республики Узбекистан, 2002 г., № 9, ст. 162

4 См. Собрание законодательства Республики Узбекистан, 2013 г., № 30, ст. 387



## 1.1. Правовые основы предупреждения распространения ВИЧ-инфекции

---

Согласно Закону «**О противодействии заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)**» установлены меры, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на основе обязательного и принудительного освидетельствования на ВИЧ.

### **ВИЧ-инфицированные обязаны:**

выполнять рекомендованные медицинскими работниками меры по нераспространению ВИЧ-инфекции;

соблюдать меры предосторожности при контакте со здоровыми лицами;

информировать о своей болезни полового партнера, а также медицинских работников и работников сферы обслуживания, использующих колющие и режущие приборы в процедурах с нарушением целостности кожных и слизистых покровов (ст. 19).

Законом «**О донорстве крови и ее компонентов**» закреплены:

- добровольность сдачи крови и ее компонентов;
- безвредность для человека сдачи крови и ее компонентов;
- безопасность использования донорской крови и ее компонентов (ст. 4).

Безвредность для человека сдачи крови и ее компонентов обеспечивается службой крови медицинским освидетельствованием лица, изъявившего согласие стать донором, соблюдением медицинскими работниками санитарно-гигиенических норм и правил при взятии крови и ее компонентов, а также периодичности и объема сдачи крови и ее компонентов (ст. 6).

Обеспечение безопасности использования донорской крови и ее компонентов осуществляется медицинскими работниками лечебно-профилактических учреждений системы здравоохранения. Медицинские работники обязаны осуществлять контроль за соблюдением установленных стандартов, гарантирующих качество и безопасность донорской крови и ее компонентов (ст. 7).

Медицинское освидетельствование лиц перед сдачей крови и ее компонентов и выдача документов о состоянии их здоровья проводятся бесплатно (ст. 9).

Закон «**О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения**» предусматривает обязательность прохождения медицинских осмотров в целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, предупреждения профессиональных заболеваний работники проходят предварительные периодические медицинские осмотры, независимо от форм собственности.

Согласно **ст. 49 Семейного кодекса Республики Узбекистан** сокрытие одним из лиц, вступающих в брак, от другого лица наличия венерической болезни или вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция), если последний обратился в суд, является основанием признания брака недействительным.

В соответствии с Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан «**Об утверждении Положения о медицинском обследовании лиц, вступающих в брак**» от 25 августа 2003 г. указывается, что лица, вступающие в брак, для прохождения обследования на ВИЧ/СПИД обращаются в **кабинет анонимного обследования** по месту жительства или СПИД-центры.

В кабинете анонимного обследования проводится дотестовое консультирование, и при наличии анамнестических данных и клинических симптомов, указывающих на возможность наличия ВИЧ/СПИДа, кровь обследуемого отправляется в районную или межрайонную диагностическую СПИД-лабораторию.

**Лицо, вступающее в брак, обязано до регистрации брака поставить в известность вторую сторону о результатах медицинского обследования.**

**Лица, регистрирующие брак, несут ответственность за конфиденциальность информации о результатах медицинского обследования.**

Врач, проводивший осмотр, несет в установленном законодательством порядке персональную ответственность за объективность результатов осмотра<sup>5</sup>.

**Работники органов ЗАГС в установленном порядке несут ответственность за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, которые стали известны им при регистрации брака.**

В Инструкции от 20 сентября 2011 г. о порядке применения Положения о порядке привлечения и использования иностранной рабочей силы в Республике Узбекистан предусматривается обязательное представление иностранными гражданами, изъявившими желание работать в Узбекистане, сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции, который предоставляется повторно в случае продления трудового контракта.

Приказом Министра здравоохранения от 30 марта 2012 г. приняты конкретные меры по внедрению протоколов ВОЗ по ВИЧ-инфекции путем организации в лечебно-профилактических учреждениях добровольного консультирования и тестирования пациентов и медицинских работников, всех видов медицинских услуг ВИЧ-инфицированным лицам, в т.ч. консультации узких специалистов других профилей, с соблюдением конфиденциальности диагноза.

Определенный вклад в обеспечение профилактики распространения ВИЧ-инфекции внес Закон «О профилактике правонарушений» от 14 мая 2014 г.

**Органы управления государственной системой здравоохранения и учреждения здравоохранения** выявляют, осуществляют учет, обследование, а также социальную реабилитацию и социальную адаптацию лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией, больных психическими расстройствами, ВИЧ-инфекцией, венерическими и иными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; осуществляют подготовку, переподготовку и повышение квалификации специалистов для реализации мер по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, алкоголизма, наркомании, токсикомании.

**Следует отметить, что вопросы профилактики ВИЧ/СПИДа и оказания эффективной медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ-инфекцией регулируются также Санитарными правилами и нормами, гигиеническими нормативами Республики Узбекистан и Приказами министерства здравоохранения Республики Узбекистан.**

## 1.2. Ответственность за нарушение законодательства в сфере ВИЧ/СПИДА

В Кодексе Республики Узбекистан об административной ответственности предусмотрены санкции за:

- нарушение правил борьбы с эпидемиями, сокрытие источника заражения венерической болезнью или ВИЧ/СПИДа.
- уклонение больных венерическими заболеваниями или ВИЧ/СПИДом от обследования.
- ненадлежащее обеспечение условий безопасности медицинского обследования на ВИЧ/СПИД, а также проведения медицинских и косметических манипуляций.

**Уголовным кодексом Республики Узбекистан установлена ответственность за:**

- нарушение равноправия граждан;
- распространение венерического заболевания или ВИЧ/СПИДа.

В течение 1-полугодия 2018 года судами по гражданским делам всего рассмотрено 161 (в 1-полугодии 2017 года - 254) гражданских дел, связанных с возмещением ущерба, причиненного жизни и здоровью граждан, из них 128 (221) удовлетворено.

В судах на 2016 год по 25 уголовным делам 25 лиц признаны виновными по ст. 113 «Распространение венерического заболевания или ВИЧ-инфекции/СПИД» Уголовного кодекса, из них к 21 лицам применены наказания в виде лишения свободы, 1 лицу ограничение свободы, 1 лицу условное освобождение и 2 лица освобождены на основе акта амнистии.

В 2017 году по 27 уголовным делам 29 лиц признаны виновными по той же статье Уголовного кодекса, из них к 17 лицам применены наказания в виде лишения свободы, 8 лицам ограничение свободы, 1 лицу назначены штрафные санкции, 2 лицам применены условное освобождение.

За 6 месяцев 2018 года по 16 уголовным делам 16 лиц признаны виновными, из них к 8 лицам применены наказания в виде лишения свободы, 5 лицам ограничение свободы, 1 лицу назначены исправительные работы, 1 лицу применены санкции.

### **1.3. Программное обеспечение прав человека в контексте ВИЧ/СПИДА**

**В Республике Узбекистан сложилась не только система законодательного, но и программного обеспечения прав и свобод человека, в т.ч. прав лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией.**

Большой вклад в оказание социальной поддержки людям, живущим с ВИЧ/СПИД, предупреждении этого вида заболевания вносят ежегодные государственные программы, направленные на решение важных для социально уязвимых категорий граждан социально-экономических вопросов.

Следует отметить, что регулярно принимаются стратегические и национальные планы, Государственные программы по противодействию ВИЧ-инфекции, которые содержат конкретные меры по противодействию распространения ВИЧ-инфекции, а также глубокий анализ ситуации в данной сфере.

В соответствии с Постановлением Президента Республики Узбекистан 25 января 2018 г. **«О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан» принята Государственная программа по противодействию**



**распространения ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан на 2018 год, который предусматривает:**

- принятие территориальных планов по противодействию распространению ВИЧ-инфекции с учетом анализа эпидемической ситуации, социально-демографических аспектов заболеваемости, движущих факторов эпидемического процесса региона;
- усиление проведения профилактической работы среди населения и учащейся молодежи с привлечением негосударственных некоммерческих организаций, руководителей религиозных конфессий;
- расширение охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию, проведение профилактических мероприятий среди групп повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, выделение средств на обеспечения антиретровирусными препаратами, препаратами для профилактики и лечения сопутствующих заболеваний, сухими молочными смесями детей в возрасте до 6 месяцев, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей,
- развитие научных исследований и инновационных разработок в области профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, совершенствование системы подготовки и переподготовки кадров, проведение совместных научно-практических мероприятий в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции;
- дальнейшее укрепление материально-технической базы диагностических лабораторий и лабораторий региональных центров по борьбе со СПИДом, а также обеспечение их необходимым современным оборудованием.

**Комплекс дополнительных мер по повышению эффективности проводимых мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции и профилактике внутрибольничных инфекций** принятый в соответствии с Постановлением Президента Республики Узбекистан от 22 июня 2018 г. «О дополнительных мерах по противодействию распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, и профилактике внутрибольничных инфекций» предусматривается дальнейшее совершенствование нормативно-правовой базы о деятельности лечебно-профилактических учреждений, усиление эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции и профилактикой внутрибольничных инфекций, поэтапное внедрение государственно-частного партнерства в государственных медицинских учреждениях путем передачи функций по стерилизации медицинских инструментов и утилизации медицинских отходов в частные структуры и др.

В соответствии с Постановлением предусматривается поэтапное увеличение размера бюджетных ассигнований в целях бесперебойного обеспечения лечебно-профилактических учреждений тест-системами и антиретровирусными препаратами, а также стабильного финансирования мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции.

# Глава вторая.

## Государственно-правовое регулирование и координация мер по противодействию распространению ВИЧ-инфекции

---

Согласно международным стандартам борьбы с ВИЧ/СПИДом государствам следует создать эффективную структуру, обеспечивающую скоординированный, основанный на всеобщем участии и прозрачный в контексте принятия решений подход к проблеме ВИЧ/СПИДа. Эта структура должна объединять в себе как разработку стратегии, так и выполнение программ на всех уровнях государственной власти.

Организация эффективной структуры на национальном уровне предполагает интеграцию соответствующих стратегий и программ в деятельность законодательной, исполнительной и судебной ветвей власти.

В соответствии с требованиями норм международного права в Узбекистане сформированы не только конституционно-правовые основы и гарантии защиты прав и свобод человека, но и создан организационный механизм, соответствующая инфраструктура по поощрению и защите прав человека.

Национальную систему защиты прав и свобод человека образуют органы законодательной, исполнительной и судебной власти, специальные государственные органы, обеспечивающие надзор за соблюдением прав человека, дополнительные государственные учреждения и негосударственные организации, принимающие участие в обеспечении соблюдения и защиты прав человека в соответствии с Конституцией и законами Республики Узбекистан, а также законодательство, регламентирующее общественные отношения в сфере реализации прав и свобод человека.

Основы государственного регулирования и координации деятельности в сфере борьбы с ВИЧ/СПИДом закреплены в Законе «**О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)**».

Согласно ст. 5 Закона государственное управление в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции осуществляют:

- Кабинет Министров Республики Узбекистан;
- Министерство здравоохранения Республики Узбекистан;
- Министерство внутренних дел Республики Узбекистан;
- органы государственной власти на местах.

Деятельность по противодействию распространению ВИЧ-инфекции могут осуществлять и другие государственные органы в соответствии с законодательством.

**Кабинет Министров Республики Узбекистан** возглавляет систему органов государственного управления в сфере борьбы с ВИЧ/СПИДом. Для этого он наделен следующими полномочиями:

- обеспечивает разработку, утверждение и реализацию государственных программ в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции;
- определяет порядок осуществления государственного контроля за выполнением

требований законодательства о противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция);

- обеспечивает деятельность Республиканской комиссии по координации мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции и др.

Следует отметить, что вышеперечисленные полномочия вытекают из правового статуса Кабинета Министров Республики Узбекистан, установленного в **ст.98 Конституции Республики Узбекистан**.

Ключевую роль в сфере противодействия распространению ВИЧ-инфекции в стране играет **Министерство здравоохранения Республики Узбекистан**, которое согласно ст.7 Закона, осуществляет следующие важные полномочия:

- участвует в разработке и реализации государственных программ в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции;
- координирует деятельность и обеспечивает взаимодействие лечебно-профилактических учреждений в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции;
- осуществляет эпидемиологический надзор за распространением ВИЧ-инфекции;
- устанавливает порядок оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным;
- обеспечивает внедрение в деятельность лечебно-профилактических учреждений современных мер профилактики ВИЧ-инфекции, методов диагностики, лечения и ухода за ВИЧ-инфицированными;
- организует исследования по оценке эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции и эффективности применяемых методов ее диагностики и лечения;
- обеспечивает оснащение современным лечебно-диагностическим оборудованием Республиканского центра по борьбе со СПИДом Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, Центра по борьбе со СПИДом Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, центров по борьбе со СПИДом управлений здравоохранения областей и Главного управления здравоохранения города Ташкента, а также межрайонных диагностических лабораторий ВИЧ-инфекции;
- обеспечивает подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских и других работников, осуществляющих деятельность по противодействию распространению ВИЧ-инфекции.

**Министерство здравоохранения** реализует политику государства в сфере сохранения и улучшения здоровья населения, обеспечения конституционных прав граждан (в т.ч. в контексте ВИЧ/СПИДа) на получение квалифицированного медицинского обслуживания, гарантированного государством уровня и качества медико-санитарной помощи населению, равнодоступности населения ко всем видам оказываемых медицинских услуг и др.

В целях улучшения координации работы и механизмов по обеспечению приверженности антиретровирусной терапии среди лиц, живущих с ВИЧ, для проведения исследования по изучению барьеров приверженности антиретровирусной терапии среди людей, живущих с ВИЧ, выявления проблем, путей решения задач и дальнейших перспектив в деле формирования устойчивого приверженного соблюдения антиретровирусной терапии, в 2017 году Министерством здравоохранения было проведено

исследование по изучению барьеров к приверженности антиретровирусной терапии среди лиц, живущих с ВИЧ.

Также для изучения и оценки эффективности проводимых профилактических работ и осуществления непрерывного, систематического сбора данных, каждые 2 года начиная с 2003 года проводится специальное эпидемиологическое исследование – дозорный эпидемиологический надзор среди уязвимых групп населения (потребители инъекционных наркотиков, лица, предоставляющие интимные услуги за вознаграждение, мужчины, имеющие интимные контакты с другими мужчинами, трудовые мигранты).

В 2016 году на базе лаборатории Республиканского центра по борьбе со СПИД было проведено исследование по определению давности заражения среди лиц, которым впервые был установлен диагноз ВИЧ-инфекция. Результаты этого исследования были использованы для отслеживания тенденций распространенности давности заражения среди вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции в Узбекистане.

Деятельность работников правоохранительных органов в сфере противодействия распространению ВИЧ-инфекции имеет свои особенности: она охватывает довольно широкий круг лиц, начиная от потребителей наркотиков, заключенных, мигрантов и заканчивая неработающей молодежью. Каждая из указанных групп населения требует особого подхода и специальных знаний, а также тесного взаимодействия правоохранительных органов с органами образования, здравоохранения, труда и институтами гражданского общества.

Большое значение в работе по противодействию распространения ВИЧ-инфекции, имеет деятельность **Министерства внутренних дел**, которое:

- участвует в разработке и реализации государственных программ в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции;
- обеспечивает условия для оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, находящимся в учреждениях по исполнению наказания;
- обеспечивает укомплектование органов и учреждений внутренних дел специалистами в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции, а также повышение их квалификации.

**Деятельность Главного управления исполнения наказания Министерства внутренних дел (ГУИН МВД) Республики Узбекистан по обеспечению прав ВИЧ-инфицированных лиц, находящихся в местах лишения свободы, состоит в следующем:**

- обеспечение функционирования единой системы по противодействию распространения ВИЧ-инфекции;
- профилактика, диагностика ВИЧ-инфицированных, бесплатное специфическое лечение ВИЧ-инфицированных и их социальная защита;
- обеспечение средствами диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также осуществление контроля за безопасностью медицинских препаратов;
- осуществление эпидемиологического надзора за распространением ВИЧ-инфекции;
- регулярное информирование личного состава и спецконтингента о мерах по противодействию распространению ВИЧ-инфекции;
- создание условий для бесплатного, безопасного и конфиденциального медицинского освидетельствования населения на наличие ВИЧ;
- осуществление мероприятий по продлению и повышению качества жизни, снижению смертности ВИЧ-инфицированных.

**Предоставление медицинской помощи спецконтингенту в системе исполнения наказания МВД затрагивает** выявление и лечение инфекций, передаваемых половым путем, в целях снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией; обеспечение особых мер защиты уязвимых групп заключенных, таких как ВИЧ-инфицированные, от физического насилия со стороны других заключенных или же от лиц, больных другими инфекционными болезнями, (например, туберкулезом), которые могут быть чрезвычайно опасны для их здоровья; проведение добровольного тестирования на ВИЧ, всегда до и после тестирования предоставляется соответствующее консультирование.

В каждом из учреждений системы исполнения наказаний организовано круглосуточное оказание медицинской помощи, функционирует медицинский отдел, где организовано оказание стационарной и амбулаторной помощи.

Приказом Министерства внутренних дел и Министерства здравоохранения **«О мерах по повышению эффективности медицинского обслуживания лиц, заключенных под стражу и осужденных к лишению свободы»** от 22 декабря 2000 г. созданы координационные комиссии по контролю за оперативным решением вопросов медицинского обеспечения лиц, находящихся под стражей и в местах лишения свободы, путем оказания полной диагностической, консультативной, амбулаторной и стационарной медицинской помощи в медицинских учреждениях<sup>1</sup>.

Вышеуказанный Приказ предусматривает:

- во избежание заноса и распространения венерических заболеваний обеспечение бесплатное проведение профилактических мероприятий против болезней, передающихся половым путем, в том числе и ВИЧ-инфекции/СПИДа лицам, содержащимся в учреждениях по исполнению наказания и следственных изоляторах.
- обеспечение безопасности медицинского персонала при проведении лицам, осужденным к лишению свободы и содержащимся под стражей, медицинских манипуляций или их помещении на стационарное лечение в лечебно-профилактические учреждения органов здравоохранения.

Совместным Постановлением Министерства внутренних дел и Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, с апреля 2007 года введены в действие основополагающие принципы, обеспечивающие права ВИЧ-инфицированных или больных СПИДом лиц на добровольность и абсолютную конфиденциальность тестирования, отказ от изоляции указанной категории осужденных от основного контингента на основании их ВИЧ-статуса, согласно международным нормам.

Каждому прибывшему в учреждение по исполнению наказания в обязательном порядке проводится медицинский осмотр, для профилактики венерических заболеваний и туберкулеза проводится комплекс обследований. Обследование на ВИЧ/СПИД производится на добровольных началах с обеспечением до- и послетестового консультирования с оформлением бланка информированного согласия для обследования согласно методическим рекомендациям Всемирной организации здравоохранения. Лица, поступающие в следственный изолятор и тюрьму осматриваются медицинским персоналом на предмет выявления инфекционных заболеваний.

Совместным Постановлением Министерства внутренних дел и Министерства здравоохранения Республики Узбекистан от 27 ноября 2007 года №19/16 «Об утверждении

---

<sup>1</sup> См. Бюллетень нормативных актов министерств, государственных комитетов и ведомств Республики Узбекистан, 2000 г., № 24



Инструкции о порядке предоставления антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях исполнения наказаний МВД Республики Узбекистан» в учреждениях системы исполнения наказаний предоставляется антиретровирусная терапия ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом (зарегистрирован Министерством юстиции 26 декабря 2007г за №1752). Данная норма обеспечивает оказания качественной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в Республике Узбекистан, недопущению перерыва в лечении пациентами, находящимися на антиретровирусной терапии.

С февраля 2008 года в пенитенциарной системе Республики Узбекистан стала доступной специальная терапия для лиц, заключенных под стражу и осужденных с ВИЧ-инфекцией. Лечение проводится как в следственных изоляторах, так и в колониях по исполнению наказания. Налажена работа по преемственности передачи больных между пенитенциарной системой и гражданским здравоохранением.

Приказом Министерства здравоохранения от 4 января 2008 года №3 осуществляется координация органов и учреждений системы Министерства здравоохранения с учреждениями ГУИН МВД по оказанию медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ-инфекцией. Координация заключается в следующей работе:

- ГУИН предоставляет в Республиканский центр по борьбе со СПИДом ежемесячные отчеты о получающих антиретровирусную терапию в местах лишения свободы, для введения единого реестра пациентов, получающих антиретровирусную терапию и формирования объемов потребности в препаратах;
- врач-инфекционист Центра участвует в работе комиссии по отбору ВИЧ-инфицированных больных и определению схемы лечения антиретровирусной терапии;
- при освобождении в 7-дневный срок с момента освобождения копия формы наблюдения за состоянием пациента, получающего антиретровирусную терапию в местах лишения свободы, направляется в центры СПИД по принадлежности;
- на основании подаваемых заявок учреждениям ГУИН получают с центров СПИД антиретровирусные препараты;
- лекарственные препараты для лечения оппортунистических заболеваний у ВИЧ-инфицированных больных полностью обеспечиваются за счет государственного бюджета выделенным учреждениям по исполнению наказаний;
- на базе лаборатории Специализированной больницы для осужденных организовано определение количества СД-4 клеток.

В целях организации постоянной и системной подготовки повышения квалификации специалистов по вопросам ВИЧ-инфекции за последние 3 года более 50 медицинских работников учреждений ГУИН прошли обучение по специализации и усовершенствованию своих знаний по циклу «ВИЧ- инфекция» в Ташкентском институте усовершенствования врачей.

Медицинскими работниками учреждений ГУИН МВД ежегодно организовываются лекции на тему: «1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом» с привлечением специалистов Центра по борьбе со СПИДом Министерства здравоохранения. В них освещаются правовые аспекты в отношении наркозависимых, сведения о путях заражения, клинических проявлениях и мерах профилактики ВИЧ-инфекции. На регулярной основе в учреждениях по исполнению наказаний проводятся различные мероприятия. Так, к Международному дню борьбы со СПИДом в женской колонии проводятся кон-

курсы рисунка «Защити себя от СПИДа - скажи наркотикам «Нет», в Международной День борьбы с незаконным оборотом и употреблением наркотиков в воспитательной колонии проводятся спартакиады.

Во исполнения требований Постановления Президента Республики Узбекистан от 25 января 2018 года №ПП-3493 «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан» Министерством внутренних дел Республики Узбекистан принят «Секторальный план МВД о мерах профилактики ВИЧ-инфекции на 2018 год». Распоряжением Главного Государственного санитарного врача Республики Узбекистан создана межведомственная рабочая группа из числа специалистов Министерства здравоохранения и Министерства внутренних дел Республики Узбекистан. Данной рабочей группой рассматривается усовершенствование Инструкции о порядке предоставления антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях исполнения наказаний МВД Республики Узбекистан.

Информирование представителей различных групп населения осуществляется разными заинтересованными министерствами и ведомствами. Обучающие программы по ВИЧ-инфекции организованной молодежи интегрированы в систему образования. **Министерство народного образования** направляет свои усилия на развитие системы общего среднего и внешкольного образования детей, повышение профессионального уровня педагогических кадров, обеспечивает условия для формирования всесторонне развитой и способной к самостоятельному мышлению личности путем координации деятельности образовательных учреждений и реализации мер по социально-правовой защите детей и подростков.

Министерство народного образования принимает активное участие в проведении информационно-образовательной деятельности по вопросам ВИЧ/СПИДа. В частности, с 2012 года в общеобразовательных школах проводятся занятия «Уроки Здоровья» для учащихся начальных классах и «Основы здорового поколения» - 5-9 классов, «Основы здорового образа жизни и семьи» - 10-11 классов, которые рассматривают раскрытие таких компонентов, как санитария и гигиена, жизненные навыки, профилактика ВИЧ/СПИДа, предупреждение вредных привычек, вопросы репродуктивного здоровья молодежи, целый блок психологических проблем подросткового периода.

Министерство народного образования совместно с Фондом ООН по народонаселению во всех регионах страны проводит семинар-тренинги в целях улучшения знаний учащихся 5-11 классов по здоровому образу жизни. Министерством также ежегодно проводится конкурс «Мы против СПИДа и наркомании» среди учащихся Детских центров «Баркамол авлод» по направлению изобразительного искусства.

В учебную программу высших учебных заведений внесены вопросы по обучению навыкам безопасного жизненного поведения с акцентом на профилактику ВИЧ-инфекции.

Широко привлекаются учащие колледжей к участию в работе по профилактике ВИЧ-инфекции среди сверстников по принципу «Равный - равному».

**Согласно ст.100 Конституции Республики Узбекистан местные органы власти** занимают ключевое место в обеспечении законности, правопорядка и безопасности граждан.

Местные органы власти наделены также полномочиями в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции, а именно:

- они разрабатывают, утверждают и реализуют территориальные программы в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции;
- участвуют в оснащении современным лечебно-диагностическим оборудованием и проведении ремонтно-реконструктивных работ Центра по борьбе со СПИДом Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, центров по борьбе со СПИДом управлений здравоохранения областей и Главного управления здравоохранения города Ташкента, а также межрайонных диагностических лабораторий ВИЧ-инфекции;
- участвуют в организации и проведении информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Согласно международным стандартам борьбы с ВИЧ-инфекцией государствам необходимо уделять особое внимание созданию **системы координации деятельности в данной сфере**.

Закон «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» регламентирует деятельность такого рода координирующего органа, созданного в Узбекистане - **Республиканской комиссии по координации мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции**. Деятельность данной Комиссии носит межсекторальный характер, она координирует деятельность не только государственных органов, но и институтов гражданского общества – органов самоуправления граждан и ННО, поскольку органы самоуправления граждан и негосударственные некоммерческие организации могут участвовать:

- в проведении мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции, в реализации и защите прав, свобод и законных интересов людей, живущих с ВИЧ-инфекцией;
- в оказании правовой, методической, информационной и иной помощи людям, живущим с ВИЧ-инфекцией или их законным представителям в пределах своих полномочий;
- в организации и проведении информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции исходя из местных обычаев и традиций.

Данная Комиссия создана на основе Постановления Президента Республики Узбекистан «**О дополнительных мерах по повышению эффективности противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан**» от 26.12.2008 г.

Важное значение в совершенствовании государственного регулирования и координации деятельности в сфере борьбы с ВИЧ/СПИДом имеет **система центров борьбы со СПИДом, а именно:**

- Республиканского центра по борьбе со СПИДом Министерства здравоохранения Республики Узбекистан;
- Центра по борьбе со СПИДом Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан;
- Центров по борьбе со СПИДом управлений здравоохранения областей и Главного управления здравоохранения г.Ташкента.

Постановлением Президента Республики Узбекистан от 26.12.2008г. определены **задачи Республиканского центра по борьбе со СПИДом:**



- осуществление организационно-методического руководства деятельностью региональных центров по борьбе со СПИДом;
- реализация профилактических, противоэпидемических, диагностических, лечебных мероприятий, направленных на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний;
- проведение специальных эпидемиологических исследований по выявлению и оценке активности факторов, влияющих на интенсивность осуществления передачи ВИЧ-инфекции;
- организация и проведение диагностики и медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам, необходимых для сохранения их здоровья и трудоспособности, а также оказание методической помощи учреждениям, осуществляющим диагностику ВИЧ/СПИДа и сопутствующих заболеваний;
- обеспечение целевого и эффективного использования выделенных средств на профилактические, диагностические и лечебные мероприятия;
- проведение анализа и оценки эффективности применяемых в Узбекистане методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ/СПИДа с точки зрения защиты здоровья граждан, генофонда нации;
- системное изучение опыта зарубежных стран по применению безопасных для здоровья человека методов диагностики, профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа, формирование и ведение соответствующей базы данных;
- участие в переподготовке и повышении квалификации медицинских работников, других специалистов по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

Согласно ст.4 Закона «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» все государственные органы и институты гражданского общества в своей деятельности должны руководствоваться **основными направлениями государственной политики в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции**, которая состоит в следующем:

- обеспечение функционирования единой системы по противодействию распространению ВИЧ-инфекции;
- профилактика, диагностика ВИЧ-инфекции, бесплатное специфическое лечение ВИЧ-инфицированных и их социальная защита;
- обеспечение средствами диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также осуществление контроля за безопасностью медицинских препаратов, биологических жидкостей, используемых в диагностических, лечебных и научных целях;
- осуществление эпидемиологического надзора за распространением ВИЧ-инфекции;
- регулярное информирование населения о мерах по противодействию распространению ВИЧ-инфекции;
- создание условий для бесплатного, безопасного и конфиденциального медицинского освидетельствования населения на наличие либо отсутствие ВИЧ;
- осуществление мероприятий по продлению и повышению качества жизни, снижению смертности ВИЧ-инфицированных;
- осуществление международного сотрудничества в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

В 2007 году создан **Межведомственный экспертный совет (МЭС) по обеспечению взаимодействия с международными и зарубежными организациями в сфере противодействия распространению ВИЧ-инфекции, туберкулеза и малярии и привлечению донорских средств на осуществление мероприятий**, на который возложены функции **Странового Координационного Механизма**.

Решением МЭС от 19 декабря 2012 г. создана **Рабочая группа по мониторингу и оценке** (МиО) основными задачами которой являются осуществление мониторинга выполнения программ по противодействию, распространению ВИЧ-инфекции, анализ и выявление имеющихся проблем в реализации мероприятий, поддерживающих национальные стратегии по борьбе с данными заболеваниями, определение приоритетных направлений работы по повышению эффективности мероприятий в этой области.

В ходе мониторинговых визитов во все регионы Узбекистана членами Рабочей группы проводятся встречи с представителями хокимиятов областей, центров по борьбе со СПИДом, санитарно-эпидемиологического надзора, противотуберкулезных диспансерах, а также знакомство с деятельностью «кабинетов доверия», а также проводится «круглые столы» по укреплению и развитию партнерства в осуществлении мер по противодействию ВИЧ-инфекции, туберкулеза и малярии в Узбекистане с участием представителей хокимиятов областей, управлений здравоохранения, юстиции, внутренних дел, народного образования, центров по борьбе со СПИДом, ННО и др.

Во всех регионах продолжают функционировать областные, а также начиная с 2017 года районные координационные комитеты.

Областные/районные координационные комитеты практически во всех областях проводят ежеквартальные заседания и в протоколах данных заседаний отражаются и по мере возможности решаются вопросы по профилактическим мероприятиям, лечению и социальной помощи ВИЧ и ТБ. Члены Областных координационных комитетов в большинстве случаев участвуют в решении вопросов, связанных с данными заболеваниями в партнерстве с государственными и негосударственными организациями. Партнерство осуществляется через подписания меморандумов, составления совместных планов и комплексных, ответных мер.

У каждого региона имеются позитивные показатели по противодействию распространения ВИЧ-инфекции, а именно:

- областные Центры по борьбе со СПИДом и ТБ диспансеры обеспечены достаточным количеством лекарственных препаратов, необходимых для больных, в случае обнаружения ВИЧ-инфекции и ТБ,
- оказывается социальная помощь матерям с грудными детьми;
- совместно с ННО ведется активная работа среди всех слоев населения по здоровому образу жизни.

Вместе с тем следует отметить и те моменты, которые требуют особого внимания:

- в каждом регионе отмечается рост полового пути передачи ВИЧ, который стал основным путем передачи ВИЧ-инфекции;
- из-за недостаточной эффективности проводимых межсекторальных мероприятий – профилактические работы по ВИЧ-инфекции не достигают ожидаемых результатов;

- требуется регулярное обучение ассистентов и аутрич-сотрудников кабинетов доверия с информированием о новых подходах, правил и процедур, связанных с их деятельностью;
- необеспеченность аутрич-сотрудников личным документом (бейджик), отражающий личную информацию о нем с фотографией и описанием в кратце функциональных обязанностей;
- недостаточная разработанность новых, более эффективных подходов со стороны ННО и мультидисциплинарными командами совместно с центрами по борьбе со СПИДом для улучшения высокой приверженности к антиретровирусной терапии;
- неполная и искаженная информированность общего населения о путях передачи, профилактике ВИЧ-инфекции.

С учетом изучения положения по противодействию и предупреждению ВИЧ-инфекции в регионах следует:

- в целях подготовки высококвалифицированных медицинских кадров в этой сфере необходимо разработать учебные программы для медицинских учебных заведений, учитывающие медицинские, психологические и социальные аспекты;
- в целях повышения квалификации медицинских кадров первичного звена, а также частных медицинских структур по рассматриваемым болезням разработать учебный план, учебные материалы и подготовить тренеров по их обучению;
- необходимо усилить уровень информированности и осведомленности населения по своевременному обращению в медицинские учреждения, для ранней диагностики и лечения ВИЧ;
- необходимо более активное вовлечение бизнес структур в решение социальных и экономических вопросов ВИЧ -инфекции<sup>2</sup>.

Следует активизировать привлечение представителей ННО и органов самоуправления граждан, а также усовершенствовать существующие учебные программы, разработать специализированные информационно-образовательные программы по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа с участием медицинских и педагогических кадров.

В связи с тем, что потребители инъекционных наркотиков, лица, предоставляющие интимные услуги за вознаграждения являются наиболее уязвимыми группами следует разработать эффективные пути привлечения их в кабинеты доверия с участием негосударственных некоммерческих организаций действующих по укреплению здоровья уязвимых групп населения.

Учитывая увеличение лиц, инфицированных гепатитом С необходимо подготовить и издать информационные материалы на узбекском (кириллице и латинице), не только о ВИЧ-инфекции, но и о гепатите С с указанием контактных данных областных Центров по борьбе со СПИДом, также следует подготовить информационные материалы для людей, живущих с ВИЧ.

В целях оказания адресной социальной помощи пациентам из малообеспеченных семей также необходимо разработать критерии оказания им социальной помощи, усовершенствовать систему оказания социальной поддержки ВИЧ-инфицированным матерям с грудными детьми, уделить особое внимание социальному обеспечению детей, живущих с ВИЧ-инфекцией.

<sup>2</sup> Отчет Рабочей группы по мониторингу и оценке при Межведомственный экспертный совет (МЭС) по обеспечению взаимодействия с международными и зарубежными организациями в сфере противодействия распространению ВИЧ-инфекции, туберкулеза и малярии за 2018 год.

Следует провести исследование среди молодежи, посвященной здоровому образу жизни, в целях определения качества, эффективности и совершенствования существующих просветительских программ, предназначенных для населения, в частности для молодежи.

### **Вопросы стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ-инфекцией.**

В обществе распространено мнение, что люди, живущие с ВИЧ-инфекцией сами виноваты в своей участи, поскольку «это является результатом неправильного, антисоциального поведения самого человека». Результатом такого мнения стало некорректный акцент внимание распространенности инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков, лиц, предоставляющие интимные услуги за вознаграждения и других уязвимых групп населения. Обвиняя отдельных людей или определенные группы населения («не такие, как все»), другие представители общества не признают собственный риск, избавляют себя от ответственности за решение проблемы и предоставление ухода пострадавшим.

В определенной степени стигма, основанная на страхе, вызвана боязнью людей перед последствиями ВИЧ-инфекции, в частности, высокой смертностью (особенно если лечение не предоставляется широко), или боязнью заразиться.

Там, где действует стигма, возникает дискриминация. Дискриминация представляет собой действия или бездействие, и направлена против тех людей, которые подвергаются стигматизации. По определению ЮНЭЙДС (2000 г.), приведенном в «Протоколе для выявления случаев дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ», дискриминацией считается любая форма произвольного проведения различий между людьми, их изоляция или ограничение прав, что негативно воздействует на людей, как правило (но не только) в связи с присущими им личностными характеристиками или предполагаемой принадлежностью к конкретной группе – в случае с ВИЧ и СПИДом это касается людей с подтвержденным или подозреваемым ВИЧ-положительным статусом, – независимо от того, оправданы ли такие меры<sup>3</sup>.

Дискриминация в свою очередь приводит к отказу людям, живущим с ВИЧ-инфекцией в предоставлении услуг или реализации их прав.

Стигма и дискриминация в связи с ВИЧ является широко распространенным явлением. Люди, живущие с ВИЧ и их родственники регулярно сталкиваются с нарушением прав человека в доступе к профилактике и лечению, образованию и просто в повседневной жизни. Стигма и дискриминация в связи с ВИЧ является основными препятствиями на пути эффективного решения проблем ВИЧ.

Люди, живущие с ВИЧ-инфекцией часто сталкиваются с раскрытием информации о положительном ВИЧ-статусе со стороны сотрудников медицинских учреждений, некачественным или вовсе отказе в предоставлении лечения сопутствующих болезней, отказе в трудоустройстве по причине ВИЧ-статуса, обязательном тестировании на ВИЧ при трудоустройстве на работу, профессии не предусмотренной законодательством, отказе в приеме в дошкольные учреждения детей, родители которых являются ВИЧ-положительными, обследовании детей на ВИЧ, родители которых ВИЧ-положительные без их согласия и др.

Результатом такого поведения является отсутствие знаний или искаженная информация о заболевании, путях его передачи и средствах профилактики.

Просветительские программы, разработанные с целью изменения дискриминаци-

онного подхода, являются существенным дополнением к реформе по противодействию распространения ВИЧ-инфекции, направленной против дискриминации. Борьба с предрассудками в отношении людей, живущих с ВИЧ, имеет важное практическое значение, поскольку она позволяет устранить препятствия для ранней диагностики и лечения заболевания.

Государственные и общественные организации должны сообща разрабатывать и активно осуществлять кампании по борьбе с дискриминацией людей, живущих с ВИЧ, и представителей уязвимых групп. Необходимо более активное участие журналистского сообщества в информировании населения о борьбе с дискриминацией, организованном при активном участии государственных и общественных организаций.

# Глава третья.

## Роль негосударственных некоммерческих организаций в противодействии распространению ВИЧ-инфекции

---

В стране проводится активная работа по расширению доступа и спектра профилактических услуг для уязвимых групп населения. В частности, осуществляются мероприятия среди потребителей инъекционных наркотиков по программе снижения вреда от употребления наркотиков через поддержку кабинетов доверия и аутрич-работу. Так, по республике функционируют более 130 кабинетов доверия. Все кабинеты доверия обеспечиваются профилактическими средствами (одноразовые шприцы, средства защиты, информационно-образовательные материалы и т.д.).

В 2017 году более 30081 потребители инъекционных наркотиков охвачены профилактическими мероприятиями, среди них роздано 5723144 шт. одноразовых шприцев и 2230160 шт. средств защиты. Более 13053 из них были протестированы на ВИЧ.

Кроме этого, совместными усилиями региональных центров по борьбе со СПИД и ННО во всех 14 административных регионах республики осуществляются профилактические мероприятия среди лиц, предоставляющих интимные услуги за вознаграждения (ЛПИУВ). В 2017 году более 15640 ЛПИУВ охвачены профилактическими мероприятиями, им были розданы 2083424 шт. средств защиты. Более 6640 из них были протестированы на ВИЧ, методом экспресс и иммуноферментный анализ<sup>1</sup>.

Негосударственные некоммерческие организации играют важную роль в предоставлении широкого спектра услуг потребителям инъекционных наркотиков, лицам, предоставляющим интимные услуги за вознаграждения и людям, живущим с ВИЧ/СПИД.

В соответствии с Государственной программой по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан на 2018 год, утвержденной Постановлением Президента Республики Узбекистан №3493 «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан» предусмотрено широкое вовлечение гражданского общества в мероприятия по борьбе с ВИЧ-инфекцией.

Осуществляется комплексная программа по проведению работы среди общественных организаций по привлечению их к профилактической деятельности в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией, обучению их методам профилактической работы по ВИЧ-инфекции.

Кроме этого, широко вовлекаются представители религиозных конфессий страны в информационную работу по формированию нравственности, предотвращению рискованного поведения, толерантного отношения к людям, затронутым проблемой ВИЧ.

Во всех регионах страны существует система межсекторального подхода и социального партнерства по профилактике ВИЧ-инфекции между государственными и негосударственными организациями.

---

1 [http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/UZB\\_2018\\_countryreport.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/UZB_2018_countryreport.pdf)



Так, Информационно-образовательный центр «INTILISH» содействует реализации государственных программ, программ негосударственных организаций и объединений (в том числе иностранных и международных) в области общественного здравоохранения, социального развития, повышения культурного и образовательного уровня населения и отдельных уязвимых групп, организует образовательные и социальные услуги.

Организация также осуществляет научные исследования с целью разработки и внедрения наиболее эффективных и научно обоснованных методов лечения и профилактики наркомании, ВИЧ/СПИД и социальной адаптации лиц, прекративших употребление наркотиков, ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом, а также разрабатывает и реализует собственные учебные и образовательные программы с целью повышения занятости и расширения культурно-образовательного досуга молодежи и подростков.

**ННО «Ишонч ва хаёт», объединение людей, живущих с ВИЧ/СПИД»** является организацией, добровольно объединяющей людей, живущих с ВИЧ и специалистов на основе принципов добровольности, равноправия, самоуправления и гласности.

Организация содействует улучшению психо-социального состояния и качества жизни, осуществляет работу против стигмы и формирование толерантного отношения общества к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией, вовлекают их в процессы принятия решений и активное участие в преодолении эпидемии ВИЧ-инфекции в Узбекистане.

**ННО «Противораковое общество Узбекистана»** в своей деятельности особый акцент делает на паллиативной и хосписной помощи, организации оказания юридической помощи людям, живущим с ВИЧ, осуществлении информационно-образовательной работы по вопросам ВИЧ/СПИДа, создании лабораторий по исследованию оппортунистических услуг в контексте ВИЧ/СПИДа.

С 2013 года в стране начали деятельность мультидисциплинарные команды (МДК), работа которых инициирована совместно ННО Противораковым обществом и Центрами по борьбе со СПИДом. Мультидисциплинарные команды оказывают социально-психологическую поддержку при входе в программу диспансерного наблюдения и при инициировании антиретровирусной терапии, а также услуги по социально-бытовым вопросам. МДК являются связующим звеном между СПИД сервисными организациями и учреждениями общей сети здравоохранения. Таким образом, обеспечивается преемственность оказания медицинских и социально-психологических услуг, оказываемых организациями различного уровня и профиля.

**Узбекская Ассоциация по репродуктивному здоровью** является объединением людей, которые оказывают информационные услуги населению по вопросам репродуктивного здоровья и прав, способствующих пониманию ответственности мужчин и женщин за здоровье будущего поколения, осуществление деятельности, направленной на сохранение репродуктивного здоровья и гармоничное нравственно-половое воспитание молодежи.

Деятельность Партнерской сети ННО Информационно-просветительского центра **«Истикболли авлод»** направлена на снижение риска инфицирования ВИЧ-инфекцией среди особо уязвимых слоев населения, путем усиления аутрич-работы (социальная уличная работа).

# Заключение

В Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, Генеральная Ассамблея ООН призывает все учреждения ООН, региональные и международные организации, а также неправительственные организации, занимающиеся оказанием международной помощи странам и регионам, подверженным конфликтам, гуманитарным кризисам или стихийным бедствиям, в срочном порядке включить в свои планы и программы элементы профилактики ВИЧ/СПИДа.

Исходя из этого Узбекистан в целях дальнейшего развития системы охраны здоровья по противодействию распространения ВИЧ/СПИДа и достижения стабилизации ситуации по ВИЧ-инфекции осуществляет ряд мер, в частности, совершенствуется нормативно-правовые акты, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции, предусматривается поэтапное увеличение финансирования из государственного бюджета на обеспечение антиретровирусными препаратами, регулярно проводится информационно-просветительская работа среди населения по вопросам профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

Ярким свидетельством этому является принятие в 2018 году Постановлений Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, в Республике Узбекистан» от 25 января 2018 г. и «О дополнительных мерах по противодействию распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, и профилактике внутрибольничных инфекций» от 22 июня 2018 г., которые предусматривают комплекс мероприятий по устранению имеющихся проблем, а также поднятия на современный и качественно новый уровень в сфере диагностики ВИЧ, обеспечить раннее выявление инфекции, своевременное проведение профилактических мероприятий и предоставление медицинской помощи лицам, живущим с ВИЧ-инфекцией, развитие сотрудничества с международными и зарубежными профильными научно-практическими центрами, широкое вовлечение гражданского сектора в вопросах преодоления ВИЧ-инфекции.

В этой связи в дальнейшем следует обратить внимание на решение следующих вопросов:

- особое значение имеет долгосрочная в своей перспективе работа по формированию адекватного восприятия людей с ВИЧ-положительным статусом, и их дестигматизацию. Одним из основных причин, препятствующих доступу к полноценному комплексу услуг - профилактике, тестированию, консультированию, уходу, лечению является стигма и дискриминация в связи с ВИЧ. Меры, направленные на снижения стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ должны находится в центре внимания принимаемых документов по противодействию распространения ВИЧ/СПИДа. Поскольку такие меры с одной стороны позволяют защитить людей, живущих в ВИЧ и их окружение, с другой позволяют снижению распространения ВИЧ-инфекции;
- исходной точкой по противодействию распространения ВИЧ-инфекции является защита прав детей в контексте ВИЧ/СПИДа, обеспечение мер, связанных с профилактикой, поддержкой, лечением и защитой ВИЧ-инфицированных детей и детей, затронутых этой пандемией. Права ребенка в контексте ВИЧ/СПИДа затрагивают



все права детей и, в первую очередь, право на недискриминацию и защиту их наилучших интересов. В этой связи, является актуальным пересмотреть процесс усыновления людьми, живущими с ВИЧ-инфекцией;

- в мире наблюдается значительное воздействие распространения ВИЧ-инфекции на ухудшение положения женщин, в связи с этим необходимо уделять особое внимание правам и нуждам женщин, недопущению их дискриминации, а также активному их участию в профилактике ВИЧ-инфекции;
- профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков - это проблема не только здравоохранения, но и социальной сферы. Поэтому лица, формирующие политику, руководители здравоохранения, ответственные работники органов внутренних дел должны иметь необходимую подготовку для принятия таких решений в этой области, которые идут на благо общественному здоровью и благополучию;
- обучение работников средств массовой информации, проводящих образовательные кампании в области здравоохранения, а также педагогов и работников служб здравоохранения и социальной помощи.
- в целях определения методов лечения ВИЧ/СПИДа и его профилактики целесообразно увеличивать инвестиции в научные исследования, создавая национальный научно-исследовательский потенциал в сфере ВИЧ/СПИДа не только медико-биологического характера, но и правового, социального, культурного и поведенческого аспектов.

## **Перечень национальных законодательных актов по противодействию распространения ВИЧ-инфекции**

---

1. Конституция Республики Узбекистан.
2. Кодекс Республики Узбекистан об административной ответственности
3. Уголовный кодекс Республики Узбекистан
4. Семейный кодекс Республики Узбекистан
5. Закон Республики Узбекистан «О социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан» от 18.11.1991 г.
6. Закон Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан» от 29.08.1996 г.
7. Закон Республики Узбекистан «О донорстве крови и ее компонентов» от 30.08.2002 г.
8. Закон «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» от 23.09.2013 г.
9. Закон Республики Узбекистан «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 26.08.2015 г.
10. Указ Президента Республики Узбекистан «Об основных направлениях дальнейшего углубления реформ и реализации государственной программы развития здравоохранения» от 19.09.2007 г.
11. Постановление Президента Республики Узбекистан «О мерах по эффективному использованию грантовых средств международного глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией» от 03.04.2006 г.
12. Постановление Президента Республики Узбекистан «О дополнительных мерах по повышению эффективности противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан от 26.12.2008 г.
13. Постановление Президента Республики Узбекистан «О дополнительных мерах по оказанию содействия развитию гражданского общества» от 12.12.2013 г.
14. Постановление Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан» от 25 января 2018 г.
15. Постановление Президента Республики Узбекистан «О дополнительных мерах по противодействию распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, и профилактике внутрибольничных инфекций» от 22 июня 2018 г.
16. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан «Об утверждении положения о медицинском обследовании лиц, вступающих в брак» от 25.08.2003 г.
17. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан «О мерах по совершенствованию организационной структуры и деятельности центров по борьбе со СПИДом» от 05.01.2009 г.

18. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию порядка обеспечения лекарственными средствами отдельных категорий лиц на льготной основе» от 22.07.2013 г.
19. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан «О мерах по реализации Закона Республики Узбекистан «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» от 10.09.2014 г.
20. Санитарные правила и нормы, гигиенические нормативы Республики Узбекистан (СанПин) «Профилактика внутрибольничных инфекций» №0342-17 от 10.01.2017 г.
21. Санитарные правила и нормы устройства, оборудования и эксплуатации лечебно-профилактических учреждений стоматологического профиля №0349-17 от 08.08.2017 г.
22. Приказ Министерства внутренних дел и Министерства здравоохранения «О мерах по повышению эффективности медицинского обслуживания лиц, заключенных под стражу и осужденных к лишению свободы» от 22 декабря 2000 г.
23. Приказ Министерства здравоохранения Республики Узбекистан «О внедрении в практику национальных клинических протоколов по ВИЧ-инфекции» №277 от 13.07.2018 г.
24. Приказ Министерства здравоохранения Республики Узбекистан «О мерах по предупреждению ВИЧ-инфекции и дальнейшем совершенствовании организации получения медицинской помощи в Республике Узбекистан» №336 от 24.05.2018 г.









