

Форум Людей, употребляющих
Наркотики, Секретариат
Адрес: 123060, г. Москва, ул. Маршала
Бирюзова, 17-82
Исх. №:02-8/2017 от 14.01.2018 г.

Министру здравоохранения Российской
Федерации
Скворцовой Веронике Игоревне
127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер,
3

от активистов Форума людей, употребляющих
наркотики в лице Секретаря А.В. Кинчевской
тел.: +79652953993
e-mail: anna.kinchevskaya@gmail.com

Уважаемая Вероника Игоревна!

Форум людей, употребляющих наркотики обращается к Вам в связи с противоречием закону Национальных клинических рекомендациях «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2017 года¹, а именно, пункта 3.1.2. В соответствии с этим пунктом, сроки начала АРТ: «Рекомендуется отложить начало АРТ при наличии психических заболеваний и тяжелой наркотической зависимости. В данных случаях предполагается невозможность формирования необходимого уровня приверженности режиму терапии, в связи с чем АРТ возможно отложить до выздоровления, достижения ремиссии, эффективной реабилитации, повышения приверженности.»

Данный пункт регламентирует механизм отказа пациенту в лечении ВИЧ-инфекции на основании наличия наркотической зависимости. При этом он не описывает и не регламентирует понятие «тяжелая наркотическая зависимость», что может трактоваться врачом неоднозначно, и привести к необоснованным отказам или прерываниям АРТ. Так же нет разъяснений, по каким критериям врач может делать выводы о выздоровлении пациента и достижении ремиссии. Не указаны сроки лечения и критерии, когда реабилитация считается эффективной. Так же нет пояснений, можно ли назначить АРТ пациенту, который начал лечение или необходимо дождаться окончания лечения от наркозависимости. Нет пояснений, зависит ли данная рекомендация по отсрочке начала АРТ от стадии заболевания ВИЧ-инфекция, клинических проявлений и лабораторных показаний пациента.

¹ Документ доступен в рубрикаторе клинических протоколов Минздрава РФ по ссылке <http://cr.rosminzdrav.ru/schema.html?id=899#/part/7> (Последний день проверки 12 января 2017 года)

Такие рекомендации, по нашему мнению, ограничивают права ВИЧ-инфицированных граждан на доступ к лечению и на своевременное назначение АРТ. Право на получение АРВ-терапии ВИЧ-инфицированному пациенту гарантировано федеральным законом №38-ФЗ от 30 марта 1995 года «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

Кроме того, исходя из рекомендаций Всемирной Организации Здравоохранения, наркотическая зависимость не должна быть препятствием к доступу к АРВТ. Медицинские службы должны обеспечить доступ наркозависимым к эффективным методам лечения наркозависимости для обеспечения приверженности АРВТ, включая опиоидную заместительную терапию.

Содержащиеся в Национальных клинических рекомендациях «ВИЧ-инфекция у взрослых» ограничения в доступе к АРВТ для наркозависимых по своим признакам подпадают под административное правонарушение, предусмотренное ст. 5.62 КоАП РФ "Дискриминация". Европейский суд в деле Киютин против России (Kiyutin v. Russia), Постановление Европейского Суда по правам человека от 10 марта 2011 года (жалоба N 2700/10), указал, что состояние здоровья может выступать в качестве дискриминационного признака. В случае протоколов, происходит дискриминация по признаку принадлежности граждан к группе наркозависимые, что запрещено КоАП РФ и ст. 19 Конституции РФ.

В соответствии со ст. 14 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Министерство здравоохранения РФ несет ответственность за защиту прав и свобод человека и гражданина в сфере охраны здоровья граждан.

Исходя из изложенного, просим Вас принять меры к устранению ограничения в доступе к АРВТ для наркозависимых граждан, которое содержится в пункте 3.1.2. «Сроки начала АРТ» Национальных клинических рекомендациях «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2017

Просим Вас проинформировать Форум людей употребляющих наркотики о мерах, которые принимаются Министерством здравоохранения РФ к тому, чтобы обеспечить скорейшее внедрение в РФ мер по повышению приверженности людей живущих с наркотической зависимостью и ВИЧ-инфекцией к АРВТ, включая в первую очередь внедрение опиоидной заместительной терапии.

С уважением,
Анна Кинчевская