

**Бугаков Константин Юрьевич**

магистрант

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный

экономический университет (РИНХ)»

г. Ростов-на-Дону, Ростовская область

## **ОСОБЕННОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ПРЕСТУПНОГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

*Аннотация: в статье рассматриваются проблемные вопросы, связанные с противодействием заражения ВИЧ-инфекцией и предлагаются пути решения существующей проблемы.*

*Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, СПИД, противодействие, виктимизация, потерпевший.*

В настоящее время от ВИЧ /СПИДа в мире умерло более 30 млн., речь идёт не о единичных случаях заражения данным вирусом, а о настоящей эпидемии. В этой связи одной из приоритетных Целей устойчивого развития ООН является консолидация усилий мирового сообщества в борьбе с эпидемией СПИДа, конец которой планируется положить к 2030 году [1].

В России работа в данном направлении осуществляется в течение многих лет, ведь недаром в нашей стране государственная политика в сфере здравоохранения и здоровья нации нацелена на профилактику и предотвращение роста социально-опасных заболеваний, к которым относят ВИЧ-инфекцию [2].

Следует согласиться с мнением председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева о том, что «вирус иммунодефицита представляет собой серьёзную угрозу для всего человечества, негативно влияет как на демографическую ситуацию, так и на социально-экономическое развитие»[3]. Борьба с эпидемией ВИЧ/СПИДа прежде всего должна строиться на профилактической работе. Особую роль в ней необходимо отводить предупреждению распространения преступных форм поведения. Это одна из первостепенных задач, стоящих как перед практиками, так и перед учёными-правоведами.

Важно отметить, что борьбу с ВИЧ/СПИДом следует базировать на государственных программах, сотрудничестве с международными общественными организациями и фондами, занимающимися профилактической работой, а так же на законодательной базе, регулирующей правоотношения в данной сфере. Все меры противодействия должны носить комплексный характер [4].

При предупреждении преступного поставления в опасность заражения либо заражения ВИЧ-инфекцией следует помнить, что общественную опасность представляет собой не личность преступника как такового, а угроза здоровью людей (общественная опасность), исходящая из возможности распространения ВИЧ-инфекции данным субъектом [5, с. 57]. На сегодняшний день фактически потерпевший обладает таким же статусом, что и виновный. В случае официального обращения в органы здравоохранения за помощью, не исключены меры репрессивного характера в отношении него самого. Фактически ему предстоит доказать свою невиновность и статус потерпевшего в данной ситуации, хотя и это не спасёт его от вопросов о контактах, устанавливающих круг лиц, в отношении которых также возможно заражение ВИЧ-инфекцией, а также довольно унизительные процедуры правового и медицинского характера.

В данном направлении необходимы реально работающие меры правовой и практической защиты прав потерпевших. Как справедливо отмечает А.И. Бойко, «потерпевшему – мировое внимание. Уголовно-правовая доктрина повернулась лицом к потерпевшему лишь в конце XX века и первоначально на международном уровне [7, с. 94]. В руководстве ГА ООН для дискуссии на X Конгрессе Организации Объединенных Наций по предупреждению преступности и обращению с правонарушителями (Вена, 10–17 апреля 2000 г.) отмечалось, что системы правосудия многих стран всё ещё ориентируются на реакцию населения на преступление, а не на обеспечение правосудия для потерпевшего и правонарушителя. Потерпевший, как правило, недостаточно участвует в уголовном процессе, и ему приходится полагаться на внешнюю помощь для получения компенсации за причинённый ему вред» [6].

По мнению немецкого криминолога Г.Й. Шнайдера, «государственная компенсация оправдана тем, что государство, взяв на себя обязанность по защите своих граждан от преступников, в данном конкретном случае такую защиту не сумело обеспечить; по его вине в обществе сложилась ситуация риска виктимизации, и жертва преступления здесь оказала государству дополнительную (за свой счёт) услугу в его борьбе с преступностью». Данное высказывание актуально и для современной России.

В частности, среди обязательных государственных мер защиты жертв поставления в опасность заражения либо заражения ВИЧ-инфекцией должны быть, на наш взгляд: а) бесплатные диагностика и медицинское лечение (без «привязки» к территории) в случае официального добровольного обращения человека с заявлением о данном посягательстве в отношении его; б) полная защита конфиденциальности уголовного дела и медицинского наблюдения.

В целом, общегосударственная система борьбы с ВИЧ-инфекцией в России представляет собой лечебно-диагностические, диспансерные, противоэпидемические и юридические мероприятия. Все они проводятся и обеспечиваются в соответствии с постановлениями, приказами и инструкциями Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

По мнению специалистов-медиков, главным из вышеназванных методов профилактики ВИЧ-инфекции является диспансерный метод, основанный на повышении эффективности деятельности кожно-венерологических диспансеров. Отметим, что в России (тогда ещё СССР) Центры по лечению и профилактике ВИЧ-инфекции впервые создали в 1990г.

На сегодняшний день, к сожалению, далеко не все функции, возложенные нормативно-правовыми документами на данные учреждения, ими выполняются. К примеру:

– ведётся учёт больных, обратившихся за помощью, но фактически отсутствует выявление таковых;

- слабо реализуется требование об обязательном обследовании всех лиц, находившихся в половом и ином контакте с заболевшим, в том числе членов его семьи;
- отсутствуют единые методы схемы лечения больных ВИЧ;
- нет инициативы и стремления со стороны кожно-венерологических диспансеров инициировать систематическое клинико-серологическое обследование.

Более того, необходимо уделить внимание разработке комплексной программы борьбы с ВИЧ-инфекцией. Никакое самое совершенное законодательство не способно изменить картину в лучшую сторону, если в данном направлении не будут сконцентрированы совместные усилия политиков и социологов, правоведов, криминологов, экономистов, педагогов, психологов, медиков.

Только репрессией либо ужесточением ответственности и наказания за распространение данной инфекции не обойтись: скорее, они могут возыметь обратный эффект (больные будут лечиться анонимно, а те, кто не сможет оплатить такое лечение, будут игнорировать лечение вообще, при этом тщательно маскируя признаки болезни, и т.п.).

Таким образом, проанализирован лишь небольшой пласт проблем, касающихся предупреждения поставления в опасность заражения либо заражения ВИЧ-инфекцией. Путями преодоления сложившейся ситуации, на наш взгляд, могут быть:

- а) устранение противоречий в законодательной базе, регламентирующей вопросы профилактики распространения ВИЧ-инфекции в России;
- б) привлечение частных компаний к вопросам профилактики и лечения ВИЧ (например, посредством снижения налоговой базы для предпринимателей, участвующих в оказании медицинской помощи лицам, живущим с ВИЧ).

### ***Список литературы***

1. К ликвидации эпидемии СПИДа ускоренными темпами. Доклад Генерального секретаря Организации Объединенных Наций [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/20160423\\_SReport\\_HLM\\_ru.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20160423_SReport_HLM_ru.pdf) (дата обращения: 13.06.2019).

2. Концепция уголовно-правовой политики Российской Федерации. Общественная палата Российской Федерации 2013. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www oprf ru/discussions/newsitem/17889](http://www oprf ru/discussions/newsitem/17889) (дата обращения: 13.06.2019).
3. Медведев Д.А. Мнения ключевых спикеров и делегатов //Пятая международная Конференция по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии. - М.: ЦМТ, 23–25 марта 2016 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www eecaac2016 org/about/quotes php](http://www eecaac2016 org/about/quotes php). (дата обращения: 13.06.2019).
4. Глобальная стратегия профилактики инфекций, передаваемых половым путём, и борьбы с ними, 2006–2017 гг. Всемирная организация здравоохранения. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www who int/reproductivehealth/publications/rtis/9789241563475 ru/index html](http://www who int/reproductivehealth/publications/rtis/9789241563475 ru/index html) (дата обращения: 13.06.2019).
5. Блинов А.Г. Права и свободы пациента как объект уголовно-правовой охраны // Журнал российского права – 2012. – № 8. – 57 с.
6. Бородак А.В. Ответственность за распространение венерических заболеваний по советскому уголовному праву [Электронный ресурс]. – М., 1976. Режим доступа: [www law edu ru/book/book asp?bookID=48344](http://www law edu ru/book/book asp?bookID=48344). (дата обращения: 13.-06.2019).
7. Бойко А.И. Преступное бездействие. – СПб.: Юридический центр Пресс, 2003. – 94 с.