

Получить антиретровирусную терапию

Что такое антиретровирусная терапия?

Антиретровирусная терапия (АРВТ) – лечение, назначаемое при ВИЧ и СПИДе.

Терапия предоставляется гражданам России бесплатно. Чтобы получить её, необходимо состоять в Федеральном регистре лиц, инфицированных ВИЧ. А чтобы попасть в регистр, нужно встать на диспансерное наблюдение. О том, как это сделать, мы подробно расскажем в пособии.

Право на получение АРВТ имеют все граждане России при наличии паспорта, полиса ОМС и СНИЛС.

Как получить или восстановить эти документы, смотрите в пособиях [«Восстановить паспорт» \(1\)](#), [«Получить полис ОМС» \(2\)](#), [«Получить и восстановить СНИЛС» \(3\)](#).

Что такое ВИЧ?

ВИЧ – это Вирус Иммунодефицита Человека.

Иммунодефицит – состояние, при котором организм не может сопротивляться различным инфекциям. ВИЧ поражает иммунную систему человека, со временем лишая ее возможности сопротивляться не только размножению ВИЧ, но и другим заболеваниям и инфекциям. Например, туберкулезу, грибкам, даже ОРВИ.

Крайняя степень ВИЧ – это СПИД (Синдром Приобретенного Иммунодефицита Человека).

Сегодня не существует лекарства, чтобы полностью вылечить ВИЧ. Однако если вовремя получать обязательное лечение, подавляющее вирус, можно полноценно жить с ВИЧ: работать, строить отношения, рожать детей и т.д.

Такое лечение называется антиретровирусной терапией (АРВТ).

Что такое антиретровирусная терапия?

Антиретровирусная терапия (АРВТ) – лечение, которое позволяет снизить концентрацию вируса в крови до минимального уровня. Такое лечение позволяет снизить риск развития вторичных заболеваний и позволяет иммунитету восстановиться до такой степени, чтобы организм мог сам бороться с большинством заболеваний.

Вторичные заболевания — это заболевания, которые развиваются как следствие ослабления иммунной системы на последних стадиях ВИЧ. Они являются основной причиной смертности среди ВИЧ-инфицированных людей. Такое лечение называется антиретровирусной терапией (АРВТ).

(1) http://algorithm.homeless.ru/instructions/vosstanovit_utrachennyj_pasport/

(2) http://algorithm.homeless.ru/instructions/poluchit_polis_oms/

(3) http://algorithm.homeless.ru/instructions/poluchenie_vosstanovlenie_snils/

ВИЧ не дает возможности ослабленной иммунной системе противостоять заболеваниям, которые обычно контролируются здоровой иммунной системой человека. То есть инфекции, которые раньше не вызывали болезней, становятся причиной тяжелых нарушений здоровья. Например, обычные простудные заболевания и кишечные инфекции для ВИЧ-инфицированного человека становятся серьезной проблемой.

Схема лечения АРВТ обычно состоит из препаратов с различными механизмами действия. Врач назначает график и порядок приёма препаратов. Крайне важно чётко соблюдать его. В противном случае терапия может перестать действовать – возникнет привыкание.

Если соблюдать порядок приёма назначенных препаратов, велика вероятность устойчивой **ремиссии*** как при ВИЧ, так и при СПИДе.

Как получить антиретровирусную терапию?

Для получения АРВТ необходимо состоять в Федеральном регистре лиц, инфицированных ВИЧ. А также быть на диспансерном наблюдении в Региональном центре профилактики ВИЧ/СПИД. Такие центры есть в каждом регионе. В Петербурге это [Центр СПИД \(3\)](#).

Что такое Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека?

Федеральный регистр – единая база всех пациентов, получающих АРВТ.

Федеральный регистр необходим, чтобы учитывать всех пациентов в России, состоящих на диспансерном учете и получающих терапию. Федеральный регистр ведет Министерство здравоохранения. Данные в него передаются из региональных сегментов, которые ведут региональные **органы исполнительной власти*****.

Шаг 1.

Пациенту нужно обратиться в свой региональный центр профилактики ВИЧ/СПИД. С собой нужно иметь паспорт и СНИЛС.

В центре специалисты оформят амбулаторную карту и проведут медицинское обследование.

Это нужно для того, чтобы встать на диспансерный учёт и чтобы сведения о пациенте попали в регистр. Время готовности результатов анализов – 5-7 дней.

Шаг 2.

Когда анализы будут готовы, пациента пригласят на приём к врачу. Если диагноз подтверждён, то сведения о пациенте передаются в региональный уполномоченный орган, на территории которого проживает пациент. А дальше сведения размещаются в Регистре лиц, инфицированных ВИЧ.

Врач выдаст пациенту направление к инфекционисту и эпидемиологу.

* Ремиссия — это период течения хронической болезни, который проявляется значительным ослаблением или исчезновением её симптомов.

** Это могут быть региональные министерства, комитеты, департаменты, отделы здравоохранения.

(4) <http://www.hiv-spb.ru/>

Шаг 3.

Инфекционист выдаст пациенту направление на повторный анализ крови. Если диагноз подтвердится повторно, пациента поставят на диспансерное наблюдение. А врачи назначат необходимые обследования и лечение.

Если пациент не может получать препараты самостоятельно

Это может быть связано с недееспособностью, органическими нарушениями в передвижении или пребыванием в учреждении закрытого типа.

По закону, получить препараты за другого человека нельзя. Что делать, когда человек не может сделать это сам, действующим законодательством не урегулировано никак.

В Петербурге, благодаря врачам, которые понимают всю сложность ситуации, действует такая практика: пациент может оформить доверенность на другого человека, и доверенное лицо получает у лечащего врача лекарства

Диспансерное наблюдение

Диспансерное наблюдение включает в себя регулярные плановые обследования до назначения АРВТ и при проведении АРВТ, анализы, консультации специалистов, которые следят за состоянием здоровья пациента.

Важно

По закону, каждый человек имеет право отказаться от обследования и лечения. Также у каждого человека есть право на выбор медицинского учреждения. Это нужно указать письменной форме.

Получение АРВТ в другом регионе

Если ВИЧ-положительный пациент приехал из одного региона России в другой, то юридически он все равно находится в региональном сегменте Федерального регистра того региона, где он зарегистрирован.

Чтобы получать лечение и наблюдение врача там, где он теперь фактически живёт, пациент должен сняться с диспансерного учёта по месту жительства и встать на диспансерный учёт по месту пребывания.

По опыту Ночлежки, в Петербурге получение терапии не связано с наличием регистрации.

Как это сделать?

- Прийти в Региональный центр профилактики ВИЧ/СПИД.
- Предоставить паспорт, полис ОМС и СНИЛС.
- Написать заявление о снятии с диспансерного учёта по месту жительства и постановки на диспансерный учёт по месту пребывания.

После этого пациента переведут из одного территориального сегмента Регистра – в другой, и пациент сможет получать лекарства по месту пребывания.

Кто имеет право на получение антиретровирусной терапии?

Законодательство гарантирует человеку получение необходимого лечения и доступную и качественную медицинскую помощь.

На получение антиретровирусной терапии имеют право **все граждане РФ** при наличии паспорта, полиса ОМС и СНИЛС.

Важно

Отказ в назначении антиретровирусной терапии является нарушением Федерального закона от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

По опыту Ночлежки, в Петербурге получение терапии не связано с наличием регистрации. Однако порой региональное законодательство субъектов разработано так, что право на получение лекарственных препаратов напрямую зависит от наличия регистрации в конкретном субъекте федерации.

Если вам отказывают в назначении и выдаче лекарств из-за отсутствия регистрации по месту жительства/месту пребывания, мы рекомендуем обратиться к юристам в **пациентские сообщества***.

Конфиденциальность и освидетельствование на ВИЧ

Важно

По закону**, факты обращения за медицинской помощью, диагноз, состояние здоровья пациента и другая информация, которая стала известна врачу или медицинскому персоналу, являются врачебной тайной.

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, за исключением нескольких случаев:

- Если пациент в силу своего состояния не может выразить собственную волю;
- При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- В случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему и некоторых других.

* <https://pereboi.ru/>
<https://evanetwork.ru/ru/>
<https://haf-spbg.org/> 4. <https://pozvolna.ru/>

** На основании ст.13 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Общие правила:

1. Человек имеет право не разглашать свой ВИЧ-статус за исключением особых случаев, закрепленных в действующем законодательстве. **Список особых случаев ниже под заголовком «Исключения».**
2. Никто не имеет права требовать от человека раскрытия его ВИЧ-статуса. **Список особых случаев ниже под заголовком «Исключения».**
3. Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию проводится добровольно. **Список особых случаев ниже под заголовком «Исключения».**
4. Пациент имеет право тестироваться на ВИЧ анонимно. Медицинский сотрудник обязан до и после тестирования проконсультировать пациента по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.
5. Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию (в том числе и анонимное) должно проводиться с информированного согласия пациента в условиях строгой конфиденциальности, а в случае обследования детей до 14 лет – по просьбе или с согласия его законного представителя.
6. Пациент должен заполнить форму информированного согласия на проведение теста на ВИЧ-инфекцию в двух экземплярах. Одна форма выдается на руки, другая сохраняется в медицинском учреждении. При анонимном тестировании (без паспорта) указывается только цифровой код. Он включает порядковый номер пациента, год рождения, место жительства (субъект Российской Федерации). Фамилия, имя, отчество пациента не указывается.

Исключения

Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию обязательно для:

- Доноров крови, плазмы крови, спермы и других биологических жидкостей, тканей и органов (в т.ч. спермы), для беременных в случае забора абортной и плацентарной крови для производства биологических препаратов при каждом взятии донорского материала.

Медицинское освидетельствование на ВИЧ при поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах обязательно для:

- Врачей, среднего и младшего медицинского персонала центров по профилактике и борьбе со СПИДом, учреждений здравоохранения, которые заняты непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, а также проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с лицами, инфицированными ВИЧ, а также имеют с ними непосредственный контакт;
- Врачей, среднего и младшего медицинского персонала лабораторий, которые обследуют население на ВИЧ-инфекцию и исследуют кровь и биологические материалы людей, инфицированных ВИЧ;
- Научных работников, специалистов, служащих и рабочих научно-исследовательских учреждений, предприятий по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов и других организаций, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека;
- Медицинских работников в стационарах хирургического профиля при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год;
- Военнослужащих и поступающих в военные учебные заведения и на военную службу по призыву и контракту, при призыве на срочную военную службу, при поступлении на службу по контракту, при поступлении в военные ВУЗы министерств и ведомств, устанавливающих ограничения для приема на службу лиц с ВИЧ-инфекцией;
- Иностранцев и лиц без гражданства при обращении за получением разрешения на гражданство.

Нормативно-правовые акты

Здесь содержатся нормативно-правовые акты, закрепляющие доступность АРВТ. Они могут понадобиться вам для изучения законодательства на эту тему. Их подобрали юристы Ночлежки.

1. Ст. 41 Конституции Российской Федерации гарантирует гражданам право на охрану здоровья и медицинскую помощь.

2. Федеральный закон «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» от 30.03.1995 N 38-ФЗ. На основании ст.14 закона, ВИЧ-инфицированным людям оказываются на общих основаниях все виды медицинской помощи по медицинским показаниям, при этом они пользуются всеми правами, предусмотренными законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 N 326-ФЗ.

4. Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 N 52-ФЗ.

5. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ. Каждый имеет право на охрану здоровья, доступную и качественную медицинскую помощь, а также качественные безопасные и доступные лекарственные препараты.

6. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1 г. Москва «Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции».