

*Ахметова Альбина Талгатовна, научный руководитель*

*ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет» Стерлитамакский  
филиал, г. Стерлитамак*

*Шаймухаметов Алмаз Заминович, студент юридического факультета*

*ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет» Стерлитамакский  
филиал, г. Стерлитамак*

## **ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА КАК ПРЕГРАДА К УСЫНОВЛЕНИЮ РЕБЕНКА**

**Аннотация:** в данной статье рассматривается проблема усыновления детей ВИЧ инфицированными гражданами, а также усыновление ВИЧ инфицированных детей. Анализируются особенности данной проблемы с точки зрения российского законодательства.

**Ключевые слова:** ВИЧ инфицированные, усыновление, семья, дети.

**Annotation:** this article deals with the problem of adopting HIV-infected children by infected citizens. The features of this problem from the point of view of Russian legislation are analyzed.

**Key words:** HIV infected, adoption, family, children.

В настоящее время проблема усыновления детей ВИЧ инфицированными гражданами, а также усыновление ВИЧ инфицированных детей является актуальной. Это обусловлено тем, что вирус иммунодефицита человека является на сегодняшний день неизлечимой болезнью. Согласно официальным статистическим данным Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом за девять месяцев 2020 года зарегистрировано 1 476 023 человек с болезнью, вызванной вирусом

иммунодефицита человека и бессимптомным инфекционным статусом, вызванным вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), в том числе детей в возрасте 0-17 лет - 11 623 человек. Более половины всех выявленных больных ВИЧ-инфекцией учтены в 25 субъектах Российской Федерации [4].

Согласно статье 127 Семейного кодекса РФ лица имеющие некоторые заболевания, в том числе инфекционные, и находящиеся под диспансерным наблюдением не имеют право на усыновление (удочерение) ребенка [3]. В данном случае лица, болеющие ВИЧ находятся на диспансерном наблюдении всю жизнь и соответственно не обладают правом усыновления [2]. Данное ограничение согласно позиции Верховного Суда Российской Федерации, установлено федеральным законодательством исключительно в интересах несовершеннолетних детей, оставшихся без родительского попечения, нуждающихся в особой защите своих прав и интересов со стороны государства, и не может рассматриваться как дискриминационное в отношении лиц, имеющих определенные заболевания. Однако стоит отметить, что с развитием науки и медицины, средний возраст больных ВИЧ достигает 70 лет, что приравнивается к возрасту здорового человека.

Также данная проблема заключается в том, что зачастую ВИЧ инфицированных детей не хотят усыновлять так как это, налагает на усыновителя большую ответственность. Усыновитель будет обязан обеспечить ребенку надлежащее лечение, поэтому многие люди придерживаются того мнения, что такому ребенку лучше будет находиться в специализированном учреждении под контролем специалистов [1, с. 344]. Кроме того, органы опеки и попечительства также должны будут осуществлять тщательный контроль за лечением ребенка, что создаст для них дополнительную работу. Возникают некоторые опасения по поводу психологического воспитания ребенка, принятием им своего заболевания, нормального отношения к здоровым людям.

Многие специалисты склоняются к тому, что существует много мифов связанных с ВИЧ. На самом же деле ВИЧ инфицированный ребенок в большей степени не отличается от ребенка без диагноза. Чтобы контролировать ситуацию

родителям достаточно правильно организовать лекарственное обеспечение и регулярное обследование, то есть лабораторное наблюдение за состоянием ребенка. Что касается лекарственных средств, то в свободной продаже медикаментов для ВИЧ-положительных детей нет, но они вполне доступны в российской системе здравоохранения, и перебоев с ними нет. Препараты поставляются в регионы по межбюджетным трансфертам. Такое лекарство одной семье выдают минимум из расчета на месяц, а если дети живут в отдаленных районах, то и на больший срок.

В течении длительного времени, когда ВИЧ только начал распространяться в России примерно с 1980-х годов до конца 2000-х годов найти семью детям с таким диагнозом было практически невозможно. Сначала усыновителями, как правило, были иностранные граждане, а также медицинские работники. Однако и на сегодняшний день процент усыновления детей растет очень медленно. На наш взгляд это связано с тем, что со времен Советского Союза ВИЧ означает страшную, неизлечимую болезнь. Сейчас людям сложно поверить в то, что такое столь длительное время наука и медицина не стоят на месте и, что сегодня человек с ВИЧ положительным статусом приравнивается к абсолютно здоровому человеку. Нередко это является следствием того, что многие дети сироты с ВИЧ до сих пор сталкиваются с дискриминацией.

Также существуют ситуации, когда в семье растет здоровый ребенок, но его родитель или оба родителя ВИЧ инфицированные. Разрешая данный вопрос на сегодняшний день Государственная Дума приняла в первом чтении законопроект, согласно которому ВИЧ, инфицированным будет разрешено усыновлять живущих с ними детей. Заместитель главы министерства просвещения Татьяна Синюгина подчеркнула, что данная норма не будет распространяться на детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В свою очередь министерство здравоохранения также заинтересовано в том, чтобы разрешить людям, ВИЧ инфицированным, усыновлять детей, если они наблюдаются у врача инфекциониста. Также министерство предложило внести изменения в перечень заболеваний, при которых люди не могут

усыновлять или удочерять детей, а также брать их под опеку. Согласно данным изменениям в перечень не будут включены люди с ВИЧ, если они находились на диспансерном наблюдении у врача-инфекциониста не менее чем один год, а уровень их лимфоцитов не менее 350 клеток на миллилитр крови. К сожалению, на сегодняшний день данные изменения, так и остались проектом и не получили дальнейшего развития.

В данной области возможны следующие пути решения проблем в области усыновления при наличии положительного статуса вируса иммунодефицита человека:

1. Снизить количество отказов от младенцев являющихся ВИЧ инфицированными, путем осуществления психологической работы с молодой мамой для того, чтобы в дальнейшем дети не были сиротами. Высокий уровень стигматизации и дискриминации по отношению к ВИЧ-инфицированным людям

вообще, а к беременным женщинам в особенности, зачастую провоцирует ситуацию, когда многие ВИЧ инфицированные женщины предпочитают скрыть роды, беременность, тем самым подвергая риску будущего ребенка.

2. Осуществлять всевозможно информационное просвещение потенциальных родителей желающих усыновить детей, а также всяческое развеивание мифов касательно данного инфекционного заболевания.

3. Разрешить родителям с положительным ВИЧ статусом усыновлять детей при наличии наблюдения у врача инфекциониста не менее одного года и систематического лекарственного лечения.

4. Проводить психологическую работу с детьми со статусом ВИЧ по вопросам отношения к дискриминации, толерантности и иного ущемления со стороны общества. Особое значение для нормального нервно- психического развития ребенка имеет постоянное общение с ним, проведение игр и развивающих занятий. Именно дефицит общения явился основной причиной того, что практически все первые дети сироты, затронутые ВИЧ, родившиеся у нас в стране, демонстрировали признаки весьма существенного отставания физического и нервно-психического развития.

5. Обеспечить ВИЧ - инфицированным бесперебойный доступ к необходимым лекарственным средствам.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что в настоящее время проблема усыновления, выражающаяся в такой болезни как ВИЧ, является актуальной. Существует множество нюансов и опасений, связанных с влиянием данной болезни как на детей, так и на потенциальных родителей. По-прежнему в обществе наблюдается проявления дискриминации и не толерантности по отношению к лицам с положительным статусом ВИЧ. Решение данных проблем требуется и незамедлительно. Однозначно можно утверждать, что государство способствует разрешению данной проблемы, принятием различных нормативно-правовых актов, однако значительных шагов в данной области на сегодняшний день еще не сделано.

#### **Библиографический список:**

1. Паневкина С.В. Медико-правовые аспекты усыновления (удочерения) детей лицами с ВИЧ-положительным статусом // Медицинское право: теория и практика. 2016. Т. 2. № 2 (4). С. 344.

2. Постановление Правительства РФ от 14.02.2013 № 117 (с изм. от 20.06.2018) «Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью» // "Собрание законодательства РФ", 09.09.2013, N 36, ст. 4577.

3. "Семейный кодекс Российской Федерации" от 29.12.1995 N 223-ФЗ (ред. от 18.03.2019) // "Российская газета", N 17, 27.01.1996.

4. Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом. Справка ВИЧ в России за девять месяцев 2020 г. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.hivrussia.info/wp-content/uploads/2020/11/Spravka-VICH-v-Rossii-9-mes-2020.pdf> (дата обращения 25.12.2020).