



Исх. № 145  
от 7 августа 2017 года.



Исх. № 07/08/01  
от 7 августа 2017 года.



Коалиция по  
ГОТОВНОСТИ К  
ЛЕЧЕНИЮ  
сетевое издание

Исх. № 74  
от 7 августа 2017 года

Министру транспорта  
Российской Федерации  
**Соколову М.Ю.**

### **Уважаемый Максим Юрьевич!**

К Вам обращаются представители некоммерческого партнерства «Е.В.А.» (НП «Е.В.А.»), межрегиональной общественной организации содействия пациентам с вирусными гепатитами «Вместе против гепатита» и организации «Коалиция по готовности к лечению».

Поводом для нашего обращения стал проект приказа Минтранса России «О внесении изменений в приказ Министерства транспорта Российской Федерации от 22 апреля 2002 г. № 50», размещенный 26 июля 2017 г. на Федеральном портале проектов нормативных правовых актов, а именно предложение изложить подпункт 2 пункта 11 приказа в следующей редакции: «при поступлении или восстановлении на летную работу, члены экипажа воздушного судна, диспетчеры УВД предъявляют /.../ результаты исследований крови: на ВИЧ-инфекцию, маркеры вирусного гепатита «В» и «С» /.../».

Полностью разделяя и поддерживая стремление Министерства транспорта Российской Федерации повысить безопасность авиационных перевозок, осуществляемых российскими авиакомпаниями, тем не менее, **просим Вас исключить требования о предъявлении результатов исследований крови: на ВИЧ-инфекцию, маркеры вирусного гепатита В и С, в связи с тем, что указанные заболевания не влияют на способность выполнять должностные обязанности членами экипажа воздушного судна и сотрудниками наземных служб, в том числе диспетчерами УВД.**

В настоящее время даже при наличии ВИЧ-инфекции человек, принимающий антиретровирусную терапию (АРВТ), ведёт продуктивную жизнь и способен выполнять все повседневные задачи без ущерба для качества работы. Основываясь на этом, а также на том, что права и свободы граждан Российской Федерации могут быть ограничены только федеральным законом, 26 апреля 2011 года Верховный суд Российской Федерации вынес постановление, что сама по себе ВИЧ-инфекция в любой стадии заболевания не может служить ограничением на осуществление профессиональной деятельности в качестве пилотов гражданской авиации (дело № КАС11-168).

Вирусный гепатит В, как и в случае с ВИЧ-инфекцией, успешно поддается контролю с помощью противовирусной терапии, препятствующей размножению вируса и развитию у пациента негативных последствий для здоровья. Таким образом, вирусный гепатит В также не может служить основанием для ограничений в работе.

Благодаря применению препаратов прямого противовирусного действия хронический вирусный гепатит С на сегодня является полностью излечимым заболеванием и также не оказывает существенного влияния на качество выполнения профессиональных обязанностей гражданином.

Также обращаем Ваше внимание, что, согласно Национальным рекомендациям по диспансерному наблюдению и лечению больных ВИЧ-инфекцией (2016 г.), антитела к ВИЧ выявляются не сразу, а от 4 недель до 3 месяцев, в некоторых случаях – до одного года с момента инфицирования. Серологическое окно для вирусов хронического гепатита составляет до полугода. Кроме того, наличие в крови антител к вирусу гепатита С вообще не может служить основанием для постановки диагноза. Антитела к вирусу гепатита С могут свидетельствовать как о хронической, так и о перенесенной инфекции – например, в том случае, если организм пациента самостоятельно справился с инфекцией, или же пациент успешно прошел лечение вирусного гепатита С и сумел добиться устойчивого вирусологического ответа.

Таким образом, указанная норма не только может привести к необоснованному ограничению права граждан, имеющих в крови маркеры вирусных гепатитов В и С, а также ВИЧ-инфекции, на осуществление профессиональной деятельности, но и не гарантирует, что к управлению воздушными судами и работе диспетчерами УВД не будут допущены лица, инфицированные ВИЧ и вирусными гепатитами В и С, чей вирусный статус невозможно определить в связи с ограничениями тестовых систем.

На наш взгляд, контроль наличия в крови членов экипажа воздушного судна и сотрудников наземных служб, в том числе диспетчеров УВД, маркеров ВИЧ и вирусных гепатитов В и С, не будет иметь положительного влияния на усиление безопасности воздушных перевозок. Поэтому считаем предлагаемые изменения в подпункт 2 пункта 11 приказа Министерства транспорта Российской Федерации № 50 от 22 апреля 2002 г. **избыточными и неэффективными.**

В то же время, очевидно, что наличие данной нормы с высокой вероятностью приведет к стигматизации людей, инфицированных ВИЧ и вирусными гепатитами В и С, а также может привести к злоупотреблениям на местах и дискриминации.

**Основываясь на приведенных выше аргументах, просим Вас исключить из проекта приказа Минтранса России «О внесении изменений в приказ Министерства транспорта Российской Федерации от 22 апреля 2002 г. № 50» требование о предъявлении результатов исследований крови на ВИЧ-инфекцию, маркеры вирусного гепатита В и С при поступлении или восстановлении на летную работу.**

С уважением,

Ирина Евдокимова,  
Исполнительный директор  
НП «Е.В.А.»

Никита Коваленко,  
Председатель правления  
МОО «Вместе против  
гепатита»

Григорий Вергус,  
Руководитель  
«Коалиции по готовности к  
лечению»

---

Краткая информация о подписантах:

**НП «Е.В.А.»** – первая в России негосударственная сетевая организация, созданная в защиту женщин с ВИЧ, вирусными гепатитами и другими социально значимыми заболеваниями.

**Межрегиональная общественная организация «Вместе против гепатита»** – отстаивает конституционные права россиян, инфицированных вирусами гепатитами, на получение доступного и качественного медицинского обслуживания.

**Организация «Коалиция по готовности к лечению»** – выступает за гарантию доступа к препаратам для лечения ВИЧ, туберкулеза и вирусных гепатитов, осуществляет мониторинги доступности препаратов для лечения указанных заболеваний в РФ.