

# ЗАКОН АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

от 11 мая 2010 года №1001-ШQ

О борьбе с заболеванием, вызванным вирусом иммунодефицита человека

Настоящий Закон устанавливает правовые основы профилактики, диагностики, лечения на территории Азербайджанской Республики заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), оказания медицинской и социально-психологической помощи лицам, живущим с ВИЧ, регулирует возникающие в данной сфере отношения.

## Глава I. Общие положения

### Статья 1. Основные понятия

1.0. Используемые в настоящем Законе понятия имеют следующие значения:

1.0.1. ВИЧ - вирус иммунодефицита человека;

1.0.2. ВИЧ-инфекция - заболевание, вызванное ВИЧ;

1.0.3. СПИД - синдром приобретенного иммунного дефицита (заболевание, возникающее в результате глубокого поражения иммунной системы человека на последней стадии ВИЧ-инфекции);

1.0.4. ВИЧ положительный статус - наличие в организме человека ВИЧ, подтверждающее факт заражения, и антител против него;

1.0.5. лица, живущие с ВИЧ - лица, зараженные ВИЧ и находящиеся как на стадии отсутствия признаков заболевания, так и на стадии глубокого поражения иммунной системы;

1.0.6. анонимное обследование на ВИЧ - медицинское обследование на ВИЧ, осуществляемое без предоставления удостоверяющего личность документа либо сообщения личных данных;

1.0.7. конфиденциальное обследование на ВИЧ - медицинское обследование на ВИЧ, осуществляемое с предоставлением гарантии сохранения в тайне сведений об обследовании и его результатах;

1.0.8. психосоциальное консультирование - конфиденциальный диалог, проводимый до или после теста между обследуемым (обследованным) лицом и медицинским работником или социальным работником в целях снятия психоэмоционального стресса и определения правил правильного поведения в связи с ВИЧ;

1.0.9. группы населения с высоким риском - группы населения, характеризующиеся рискованным поведением в отношении заражения ВИЧ и представляющие опасность для общественного здоровья (пользователи инъекционных наркотиков, лица, характеризующиеся беспорядочными половыми связями, сексуальные меньшинства и т.д.);

1.0.10. постконтактная профилактика - курс высокоактивного антиретровирусного лечения, применяемый в целях снижения вероятности заражения при наличии риска заражения ВИЧ в связи с

профессиональной деятельностью либо во время случайных или насильственных сексуальных отношений и другого рискованного поведения;

1.0.11. антиретровирусное лечение - лечение, проводимое с использованием специфических лекарственных средств в целях предотвращения размножения и распространения ВИЧ в организме;

1.0.12. профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку - система комплексных профилактических мероприятий, направленных на предотвращение перехода ВИЧ от матери к ребенку во время беременности, родов и грудного вскармливания;

1.0.13. паллиативная помощь - определение, оценка физических, психологических, духовных и других проблем лиц, не поддающихся лечению, и членов их семьи, и система мероприятий по оказанию помощи данным лицам;

1.0.14. замещающее лечение - лечение пользователей инъекционных наркотиков, зависящих от опиоидов, замещающими опиоидными лекарственными средствами (неинъекционными способами), прошедшими регистрацию в стране.

Статья 2. Законодательство Азербайджанской Республики о борьбе с заболеванием, вызванным вирусом иммунодефицита человека

Законодательство Азербайджанской Республики о борьбе с заболеванием, вызванным вирусом иммунодефицита человека, состоит из [Конституции](#) Азербайджанской Республики, [Закона](#) Азербайджанской Республики "Об охране здоровья населения", настоящего Закона, других нормативно-правовых актов и международных договоров, участницей которых является Азербайджанская Республика.

Статья 3. Основные принципы борьбы с ВИЧ-инфекцией

Борьба с ВИЧ-инфекцией и оказание медицинской и социальной помощи лицам, живущим с ВИЧ, осуществляются на основании принципов государственных гарантий, законности, гуманизма, соблюдения и уважения прав и свобод человека и гражданина.

Статья 4. Государственные гарантии в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией

4.0. Государственные гарантии в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией заключаются в следующем:

4.0.1. принятие и осуществление национальной стратегии и государственных программ по борьбе с ВИЧ-инфекцией;

4.0.2. обеспечение организации на всей территории страны служб по борьбе с ВИЧ-инфекцией;

**4.0.3. всестороннее информирование и просвещение населения в сфере ВИЧ-инфекции и борьбы с ней;**

4.0.4. осуществление комплексных мероприятий по эффективной профилактике ВИЧ-инфекции среди группы населения с высоким риском;

4.0.5. гарантирование анонимности и конфиденциальности медицинского обследования на ВИЧ;

4.0.6. бесплатное осуществление медицинского обследования на ВИЧ в государственных медицинских учреждениях;

- 4.0.7. сопровождение медицинского обследования на ВИЧ психосоциальными консультациями до и после теста;
- 4.0.8. осуществление медицинского обследования на ВИЧ на основании информированного согласия;
- 4.0.9. организация системы эпидемиологического контроля, мониторинга и оценки в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией;
- 4.0.10. обеспечение безопасности медицинских процедур, в том числе используемой в лечебных и научных целях крови, компонентов крови, других биологических жидкостей, органов и тканей;
- 4.0.11. обеспечение медицинских работников и других специалистов с риском заражения ВИЧ безопасными условиями труда и необходимыми защитными средствами;**
- 4.0.12. обеспечение профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку;
- 4.0.13. бесплатное обеспечение живущих с ВИЧ граждан Азербайджанской Республики, постоянно проживающих в Азербайджанской Республике лиц без гражданства и лиц, которым Азербайджанской Республикой предоставлен статус беженцев, медицинской помощью в государственных медицинских учреждениях (в том числе специализированной медицинской помощью) и лекарственными средствами;
- 4.0.14. оказание паллиативной помощи лицам, живущим с ВИЧ, находящейся на стадии СПИД-а;
- 4.0.15. в установленном законодательством порядке защиты лиц, живущих с ВИЧ, и лиц, пострадавших от ВИЧ-инфекции;
- 4.0.16. подготовка специалистов по проблемам ВИЧ-инфекции, создание условий для повышения знаний и умений медицинских работников;
- 4.0.17. проведение научных и специальных исследований и изучений по проблемам ВИЧ-инфекции, а также применение в стране передовых эффективных способов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции;
- 4.0.18. оказание поддержки общественной и благотворительной деятельности, направленной на решение вопросов, связанных с ВИЧ-инфекцией;
- 4.0.19. создание условий для развития международного сотрудничества по проблемам ВИЧ-инфекции, регулярному обмену данными и опытом в рамках международных программ;
- 4.0.20. осуществление других установленных законодательством мероприятий.

#### Статья 5. Просвещение в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией

- 5.1. Государство проводит среди населения, в частности членов групп населения с высоким риском, постоянно мигрирующих лиц и молодежи, просвещение об основных особенностях ВИЧ-инфекции, способах заражения ВИЧ и защиты от заражения в целях формирования у них безопасного и ответственного поведения.
- 5.2. В образовательных учреждениях в учебные программы включаются отдельные разделы в целях профилактики ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, среди молодежи и

повышения уровня знаний в данной сфере. Содержание, объем и методология обучения по профилактике ВИЧ-инфекции на каждой ступни образования основываются на соответствующих возрасту и точных с научной точки зрения данных с приведением доводов и ссылкой на права человека.

5.3. Государственные и общественные телерадиовещатели обязаны выделять в месяц не менее 20 минут эфирного времени для демонстрации просветительских передач, роликов социальной рекламы по профилактике ВИЧ-инфекции и обеспечивать распространение данных передач в наиболее удобное время.

#### **Статья 6. Финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией**

Мероприятия по борьбе с ВИЧ-инфекцией финансируются за счет средств государственного бюджета, грантов, средств обязательного медицинского страхования, пожертвований физических и юридических лиц, а также других не запрещенных законодательством средств.

## **Глава II. Права и обязанности лиц, живущих с ВИЧ**

#### **Статья 7. Права лиц, живущих с ВИЧ**

7.1. Не допускается ограничение в какой-либо форме прав и свобод лиц, живущих с ВИЧ, по причине заражения ВИЧ.

7.2. Лица, живущие с ВИЧ, имеют следующие права:

7.2.1. недопущение дискриминации и стигматизации (унижение чести и достоинства) в связи с ВИЧ-инфекцией и гуманистическое отношение к ним;

7.2.2. получать информацию о медицинском обследовании на ВИЧ и его результатах, а также применяемых способах медицинского контроля и лечения;

7.2.3. получать любые возможные виды лечения на основании медицинских показаний;

7.2.4. вступать в брак, осуществлять другие репродуктивные права;

7.2.5. осваивать универсальные правила безопасного для предотвращения распространения ВИЧ;

7.2.6. обеспечиваться защитными средствами в порядке, установленном соответствующим органом исполнительной власти;

7.2.7. пользоваться другими предусмотренными законодательством правами.

7.3. Привлечение лиц, живущих с ВИЧ, к научно-исследовательским работам или образовательному процессу, фото-видео или киносъемкам, раскрывающим их ВИЧ-положительный статус, может осуществляться только с письменного согласия их самих или их законных представителей.

#### **Статья 8. Трудовые права лиц, живущих с ВИЧ**

8.1. За исключением видов профессий и должностей, не допускающих работу лиц, живущих с ВИЧ, отказ от приема их на работу, продвижения по работе либо увольнение их с работы по причине

заражения ВИЧ запрещается. Список видов профессий и должностей, не допускающих работу лиц, живущих с ВИЧ, утверждается соответствующим органом исполнительной власти.

8.2. При наличии у работодателя информации о заражении работника ВИЧ, он не должен раскрывать данную информацию.

8.3. Соответствующий орган исполнительной власти должен принимать неотложные меры по изменению квалификации лиц, живущих с ВИЧ, в зависимости от стадии заболевания либо по усвоению ими новых профессий.

8.4. Работодатель должен путем проведения консультаций с работником, живущим с ВИЧ, создать для него подходящие условия труда (обеспечение специальным оборудованием, предоставление возможности для перерывов на отдых и разрешений для медицинских обследований и т.д.).

Статья 9. Запрет на дискриминацию и стигматизацию в образовательных учреждениях и учреждениях социального обслуживания

9.1. Ограничение в какой-либо форме права на получение образования самого лица либо членов его семьи по причине заражения ВИЧ, в том числе отказ от их приема в образовательные учреждения либо наложение ограничений на их участие в любых мероприятиях, равно как и исключение из образовательного учреждения запрещается.

9.2. Руководство образовательных учреждений должно хранить в тайне имеющиеся у них сведения о заражении учащихся либо их родителей или других близких родственников ВИЧ. Запрещается подавать в связи с этим запросы и проводить исследования.

9.3. Получение образования лицами, живущими с ВИЧ и проходящими лечение в стационарных медицинских учреждениях либо в амбулаторном порядке в домашних условиях, осуществляется в порядке, установленном соответствующим законодательством.

9.4. Отказ от размещения лиц, живущих с ВИЧ, в учреждениях социального обслуживания и от оказания им социальных услуг не допускается.

Статья 10. Обязанности лиц, живущих с ВИЧ

10.1. Лица, живущие с ВИЧ:

10.1.1. должны применять ответственное и безопасное поведение для недопущения заражения ВИЧ-инфекцией других лиц;

10.1.2. должны проинформировать об этом другую сторону при вступлении в брак;

10.2. Лицо, знающее о своем заражении ВИЧ, несет на основании законодательства Азербайджанской Республики уголовную ответственность за заведомое причинение в какой-либо форме другому лицу (лицам) опасность заражения ВИЧ либо за заражение ВИЧ.

### **Глава III. Медицинское обследование на ВИЧ**

Статья 11. Общие правила проведения медицинского обследования на ВИЧ

11.1. Медицинское обследование на ВИЧ может проводиться в любых медицинских учреждениях, имеющих необходимые условия и соответствующее медицинское оборудование (учреждения,

занимающиеся частной медицинской деятельностью - при наличии в установленном законодательством порядке права заниматься данной деятельностью).

11.2. Подтверждающее медицинское обследование на ВИЧ осуществляется медицинскими учреждениями, имеющими референс-лаборатории по диагностике ВИЧ-инфекции.

11.3. Медицинское обследование на ВИЧ не может производиться путем оказания физического, психологического или морального давления.

11.4. Обследуемое лицо вправе на любом этапе отказаться от медицинского обследования на ВИЧ, за исключением случаев принудительного обследования.

11.5. Медицинское обследование на ВИЧ и лечение несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законодательством порядке недееспособными, проводятся с согласия (обращения) их родителей или других законных представителей. В случае признания необходимым медицинского обследования на ВИЧ и лечения несовершеннолетнего лица и необходимости сохранения интересов ребенка, данное обследование и лечение могут проводиться с согласия соответствующего органа исполнительной власти, если нет согласия родителя или законного представителя. Возникшие споры решаются в судебном порядке.

11.6. В случае если проведение медицинского обследования на ВИЧ признано неотложным на основании медицинских показаний и больной не может в своем состоянии высказать свое решение, медицинское обследование проводится на основании решения консилиума врачей.

11.7. Медицинское обследование на ВИЧ сопровождается психосоциальными консультациями до и после теста. Психосоциальные консультации с несовершеннолетними лицами проводятся при участии психолога, родителей или других законных представителей.

Психосоциальное консультирование назначается с учетом индивидуальных особенностей данного лица.

11.8. Медицинское учреждение информирует обследуемое лицо о результатах обследования на ВИЧ. Положительный диагноз на ВИЧ дается референс-лабораториями на основе подтверждающего обследования.

11.9. Лицо уведомляется о заражении ВИЧ ответственным работником учреждения, проводившего медицинское обследование. Лицу с установленным заражением ВИЧ медицинским учреждением разъясняются универсальные меры безопасности, правовые и социальные гарантии, поручается соблюдать правила предотвращения распространения заболевания (меры предосторожности) и предоставляется письменное предупреждение об уголовной ответственности за создание угрозы заражения либо умышленное заражение другого лица.

Если лицо, зараженное ВИЧ, достигло 16 лет, оно письменно подтверждает и подписывается о том, что получило предупреждение.

11.10. Сведения о медицинском обследовании на ВИЧ, ВИЧ-положительном статусе, а также о ВИЧ-положительном статусе в случае смерти лица, живущего с ВИЧ, хранятся в конфиденциальности и охраняются в установленном законодательством порядке. Лица, располагающие данными сведениями, обязаны хранить их в тайне.

11.11. Порядок проведения медицинского обследования на ВИЧ определяется соответствующим органом исполнительной власти.

**Статья 12. Выдача сведений о результатах медицинского обследования на ВИЧ**

12.0. Сведения о результатах медицинского обследования на ВИЧ выдаются только следующим лицам при соблюдении принципа конфиденциальности и условий послетестового консультирования:

12.0.1. при достижении обследуемым лицом 16 лет - ему самому;

12.0.2. если обследуемое лицо не достигло 16 лет - его родителям или опекунам, либо полномочному представителю соответствующего органа исполнительной власти, давшему согласие на обследование обследуемого лица;

12.0.3. законному представителю лица, признанного недееспособным;

12.0.4. врачу, принявшему решение о принудительном медицинском обследовании.

**Статья 13. Виды медицинского обследования на ВИЧ**

13.1. Установлены следующие виды медицинского обследования на ВИЧ:

13.1.1. добровольное медицинское обследование;

13.1.2. обязательное медицинское обследование;

13.1.3. принудительное медицинское обследование.

13.2. Добровольные и обязательные медицинские обследования осуществляются с согласия лица, проходящего медицинское обследование на ВИЧ, или его законного представителя. Запрещается проведение в какой-либо форме тайного (без информирования) медицинского обследования лица на ВИЧ.

**Статья 14. Добровольное медицинское обследование на ВИЧ**

14.1. Каждое лицо может пройти медицинское обследование на ВИЧ в добровольном порядке.

14.2. Работники медицинских учреждений обязаны проявлять инициативу для привлечения к медицинскому обследованию на ВИЧ лиц, входящих в группы населения с высоким риском, беременных женщин и других лиц, медицинское обследование на ВИЧ которых признано необходимым.

**Статья 15. Обязательное медицинское обследование на ВИЧ**

15.1. Доноры крови, компонентов крови, органов и тканей должны проходить медицинское обследование на ВИЧ. Лица, отказывающиеся от медицинского обследования на ВИЧ, не могут быть донорами.

15.2. При приеме лиц на должности и профессии, не допускающие работу лиц, живущих с ВИЧ, они должны в обязательном порядке пройти медицинское обследование на ВИЧ, а также периодически проходить данное обследование в течение срока работы. При отказе работника от

данного обследования, работодатель принимает соответствующие меры в соответствии с трудовым законодательством.

15.3. Иностранцы и лица без гражданства, желающие получить право на постоянное проживание на территории Азербайджанской Республики (статус иммигранта), должны пройти медицинское обследование на ВИЧ.

#### **Статья 16. Принудительное медицинское обследование на ВИЧ**

Если лицо, создающее опасность заражения ВИЧ других лиц, либо его законный представитель не дают согласие на проведение медицинского обследования, медицинское обследование на ВИЧ проводится в установленном законодательством порядке принудительно на основании решения суда.

### **Глава IV. Медицинский контроль и помощь лицам, живущим с ВИЧ**

#### **Статья 17. Медицинский контроль лиц, живущих с ВИЧ**

17.1. Медицинский контроль лиц, живущих с ВИЧ, осуществляется в порядке, установленном соответствующим органом исполнительной власти, в целях постоянного наблюдения над состоянием их здоровья, предотвращения возможного ухудшения их здоровья, повышения эффективности лечебно-профилактических мероприятий.

17.2. Медицинский контроль лиц, живущих с ВИЧ, осуществляется при соблюдении принципа сохранения тайны личной и семейной жизни, а также конфиденциальности данных о ВИЧ-положительном статусе.

17.3. Медицинские учреждения должны в конфиденциальном порядке передавать извещение (информацию) специализированным государственным медицинским учреждениям по борьбе с ВИЧ-инфекцией о зарегистрированных их службами случаях заражения ВИЧ и смерти от СПИД-а.

#### **Статья 18. Медицинская помощь лицам, живущим с ВИЧ**

18.1. Государство обеспечивает каждое лицо, живущее с ВИЧ, связанной с ВИЧ-инфекцией диагностикой, профилактикой, лечением и возможными мерами помощи для их обслуживания и оказания им поддержки.

18.2. Медицинская помощь (в том числе специализированная медицинская помощь) оказывается живущим с ВИЧ гражданам Азербайджанской Республики, постоянно проживающим в Азербайджанской Республике лицам без гражданства и лицам, которым Азербайджанской Республикой предоставлен статус беженцев в государственных медицинских учреждениях за счет средств государственного бюджета. Объем медицинской помощи, оказываемой лицам, живущим с ВИЧ, за счет средств государственного бюджета, определяется соответствующим органом исполнительной власти.

18.3. Национальные протоколы по медицинской помощи лицам, живущим с ВИЧ, утверждаются соответствующим органом исполнительной власти.

#### **Статья 19. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку**

19.1. В целях профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку осуществляются комплексные меры.

19.2. Медицинские учреждения обеспечивают женщин, живущих с ВИЧ, всесторонними консультациями по вопросам беременности и родов для того, чтобы они смогли принять добровольное решение.

19.3. Медицинское учреждение должно обеспечить беременных женщин, живущих с ВИЧ, научно подтвержденными данными о необходимости питания новорожденных детей заменителями материнского молока. Дети, рожденные от матерей, живущих с ВИЧ, до одного года бесплатно обеспечиваются пищевыми продуктами в порядке, установленном соответствующим органом исполнительной власти.

## **Глава V. Профилактика ВИЧ-инфекции среди групп населения с высоким риском**

### **Статья 20. Программы снижения вреда по профилактике ВИЧ-инфекции**

20.1. В целях профилактики ВИЧ-инфекции среди членов групп населения с высоким риском применяются программы снижения вреда, применяемые в международной практике. К ним относятся программы по обеспечению стерильными принадлежностями для инъекций, обеспечению средствами индивидуальной защиты, привлечению к замещающему лечению, информированию о путях распространения ВИЧ и способах его предотвращения, а также о безопасном поведении, правовой и психологической помощи и реабилитации.

20.2. Программы снижения вреда содержат мероприятия воспитательного, просветительского, информационного, лечебного, медико-профилактического, реабилитационного и консультационного характера и осуществляются при обеспечении доступности для населения методов передового характера.

20.3. Порядок применения программ снижения вреда определяется соответствующим органом исполнительной власти.

### **Статья 21. Профилактика ВИЧ-инфекции среди групп населения с высоким риском**

21.1. Соответствующие органы исполнительной власти осуществляют среди групп населения с высоким риском с учетом специфических потребностей каждой группы профилактические мероприятия, направленные на получение знаний о ВИЧ-инфекции, в том числе о СПИД-е, просветительские и информационные программы, направленные на формирование безопасного и ответственного поведения, обеспечивают их материалами информационного характера.

21.2. Среди пользователей инъекционных наркотиков на основе добровольности применяются программы замещающего лечения в целях предотвращения распространения ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, использования лицами, зараженными ВИЧ, инъекционных наркотических средств, обеспечения их социальной реабилитации и интеграции в общество и в других целях. Условия и правила применения программ замещающего лечения, используемого для лечения пользователей инъекционных наркотиков, устанавливаются соответствующим законодательством Азербайджанской Республики.

### **Статья 22. Профилактика ВИЧ-инфекции в пенитенциарных учреждениях**

22.0. В целях профилактики ВИЧ-инфекции в пенитенциарных учреждениях осуществляются следующие мероприятия:

22.0.1. создание для лиц, содержащихся или отбывающих наказание в пенитенциарных учреждениях, а также обслуживающих их сотрудников возможностей для получения информации и повышения знаний в сфере ВИЧ-инфекции и ее профилактики;

22.0.2. осуществление в пенитенциарных учреждениях профилактики ВИЧ-инфекции, обеспечение лиц, живущих с ВИЧ, лечением по медицинским показаниям;

22.0.3. применение в пенитенциарных учреждениях в соответствии со статьей 20 настоящего Закона программ снижения вреда.

#### **Статья 23. Постконтактная профилактика**

23.1. Медицинские работники, соприкасающиеся в связи со своей профессиональной деятельностью с кровью, компонентами крови и другими биологическими жидкостями, и лица, имеющие риск заражения ВИЧ в связи с профессиональной деятельностью, незамедлительно и безвозмездно обеспечиваются постконтактными профилактическими мерами.

23.2. С лицами, подвергшимися изнасилованию и другому насилию, создающему опасность заражения ВИЧ, незамедлительно и безвозмездно проводятся постконтактные профилактические меры, по оказанию услуг по лечению от инфекций, передающихся половым путем, а также психологическая помощь.

## **Глава VI. Обеспечение безопасности медицинских процедур**

#### **Статья 24. Применение универсальных мер безопасности**

24.1. Универсальные меры безопасности являются противоэпидемическими правилами, утвержденными соответствующим органом исполнительной власти, и применяются для снижения риска контакта с кровью и другими биологическими жидкостями при оказании медицинских и других услуг.

24.2. При оказании медицинских, косметологических, парикмахерских и других услуг, предусматривающих соприкосновение с кровью и другими биологическими жидкостями, универсальные меры безопасности подлежат обязательному соблюдению. Контроль над соответствием деятельности физических и юридических лиц, оказывающих данные услуги, требованиям универсальных мер безопасности осуществляется соответствующим органом исполнительной власти; лица, не соблюдающие данные требования, несут ответственность в соответствии с законодательством.

24.3. Медицинские работники для предотвращения заражения ВИЧ должны соблюдать универсальные меры безопасности и иметь необходимые средства для производства соответствующих вмешательств.

#### **Статья 25. Обеспечение защиты пациентов**

25.0. Медицинские учреждения в следующих случаях должны создавать необходимые условия для предотвращения заражения пациентов ВИЧ:

25.0.1. при переливании крови, компонентов крови, других биологических жидкостей, пересадке органов и тканей;

25.0.2. при проведении каких-либо лабораторных и инструментальных обследований;

25.0.3. при осуществлении каких-либо медицинских вмешательств, в том числе стоматологических, гинекологических, хирургических и других операций;

25.0.4. при осуществлении каких-либо косметологических процедур и манипуляций.

#### **Статья 26. Обеспечение защиты медицинских работников**

26.1. Медицинские работники, соприкасающиеся с кровью и компонентами крови, другими биологическими жидкостями, органами и тканями людей, в том числе проводящие диагностические обследования либо оказывающие медицинскую помощь, бесплатно обеспечиваются необходимыми защитными средствами, а также регулярным медицинским обследованием на ВИЧ.

26.2. В случае если медицинские работники и другие специалисты заразились ВИЧ при выполнении своих служебных обязанностей, то данное заболевание признается профессиональным заболеванием.

26.3. В связи с наличием риска заражения ВИЧ при выполнении своих служебных обязанностей медицинские работники в установленном соответствующим законодательством порядке подлежат обязательному страхованию за счет государства.

26.4. К должностным окладам лиц, оказывающих лицам, живущим с ВИЧ, медицинскую, психологическую, социальную помощь, осуществляющих лабораторную диагностику ВИЧ-инфекции, проводящих научные исследования с использованием зараженных материалов, занимающихся производством биологических препаратов для диагностики, устанавливаются в соответствии с законодательством надбавки, данным лицам за условия труда и характер трудовой функции предоставляется дополнительный отпуск.

## **Глава VII. Итоговые положения**

#### **Статья 27. Социальная защита лиц, живущих с ВИЧ и пострадавших от ВИЧ-инфекции**

27.1. Возмещение ущерба лицам, зараженным ВИЧ, лицами, виновными в заражении, осуществляется в установленном законодательством порядке. Возвещение причиненного ущерба не освобождает виновных лиц от других видов ответственности, установленных законодательством.

27.2. Одному из работающих родителей, живущему с ВИЧ, либо другому лицу, ухаживающему за ребенком до 14 лет, находящихся в стационарном медицинском учреждении, выплачивается в установленном законодательством порядке пособие по временной нетрудоспособности.

27.3. Инвалидность или ограниченные возможности здоровья определяются лицам, живущим с ВИЧ, в установленном законодательством порядке.

#### **Статья 28. Ответственность за нарушение Закона**

Лица, нарушающие настоящий Закон, несут ответственность в соответствии с законодательством Азербайджанской Республики.

#### **Статья 29. Международное сотрудничество**

Международное сотрудничество в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией, в том числе со СПИД-ом, осуществляется на основании международных договоров, участницей которых является Азербайджанская Республика.

Президент Азербайджанской Республики Ильхам АЛИЕВ