



- Как я могу доверять врачам, которые являются сотрудниками директора тюрьмы?
- Как насчет конфиденциальности доктора тюрьмы?
- Что насчет профессиональной квалификации врача тюрьмы и профессиональной независимости?
- Как я могу облегчить свою жизнь в тюрьме с помощью врача?



- Как управлять конфиденциальностью, личной жизнью и согласием пациента в тоталитарной тюремной среде и как получить доверие заключенных?
- Как сбалансировать профессиональные отношения с заключенными и персоналом места содержания под стражей?
- Как бороться с давлением и ожиданиями со стороны заключенных и тюремной администрации?
- Как сохранить профессиональную независимость, будучи нанятым тюремной администрацией?
- Как обеспечить оптимальную медицинскую помощь в условиях низкого ресурса тюрьмы?



- Является ли медицинская конфиденциальность, согласие пациента и профессиональная независимость врача совместимы с мерой защиты и обеспечением безопасности в тюрьме?
- Почему не следует врачам поддерживать безопасность путем проведения интимного досмотра тела, проверка на наркотики и давать разрешение на наказания?
- Почему не следует врачам тюрьмы не брать роль инспектора общественного здравоохранения?
- Как гарантировать дорогостоящее лечение при мизерной бюджете?



- Почему здоровье в тюрьме важно для общественного здравоохранения?
- Зачем тратить деньги на здравоохранение правонарушителей в период сокращения бюджетных расходов на здравоохранение достойных людей?

1. Тюремные врачи должны придерживаться медицинской этики
2. Эта этика должна быть известна и принята всей тюремной общиной

Противоречивые требования в тюрьме

Конфиденциальность, личная жизнь, согласие

Эквивалентность медицинской помощи

Свободный доступ к медицинскому обслуживанию

Профессиональная независимость

Профилактика болезни

Здравоохранение тюрьмы является здравоохранением общества

Охрана и защита прежде всего

Отсутствие ресурсов и перенаселенности

Прием на работу администрацией тюрьмы

Патогенность тюрьмы

Отсутствие государственной поддержки

Международно согласованные документы по медицинской этике в тюрьме

Агенство ООН по делам беженцев (United Nations UNHRC)

Европейский Комитет по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания (ЕКПП)

Всемирная медицинская ассоциация

Международный совет медсестер

Международная тюремная реформа

Международная правозащитная организация



COUNCIL
OF EUROPE

CONSEIL
DE L'EUROPE

Документы Совета Европы

Европейские тюремные правила R (87) 3

Конвенция Европейского комитета по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания (КПП), 1987

Тюрьма и криминологические аспекты борьбы с инфекционными заболеваниями, включая СПИД и проблем, связанных со здоровьем в тюрьме.
R (93) 6

Этические и организационные аспекты здравоохранения в тюрьме. R (98) 7, 1998

Переполненности тюрем и роста населения тюрем. R (99) 22

Стандарты CPT CPT / Inf / E (2002) 1-Rev 2010

Рекомендация Rec (2006) 2 к Европейским тюремным правилам



COUNCIL
OF EUROPE

CONSEIL
DE L'EUROPE

Европейские тюремные правила 2006)2: I. Основные принципы

- 1,2 Права человека
- 3 Ограничение: минимально необходимое + соразмерным
- 4 Нарушения сотрудников не оправдывается нехваткой ресурсов
- 5 Жить как можно ближе к общественной жизни
- 6 Реинтеграция
- 7 Сотрудничество с общественными услугами
- 8 Вербовка, обучение, условия труда тюремного персонала
- 9 Регулярные проверки
- 10 Применять ко всем задержанным лицам
- 11 Несовершеннолетние содержатся отдельно от взрослых
- 12 Психические заболевания несовместимы с лишением свободы
- 13 Нет дискриминации

14.Осужденные лица сохраняют все права которые не отнимаются законом при заключении под стражу или

15. Условия содержания в тюрьмах, которые нарушают права человека заключенных не может быть оправдано нехваткой ресурсов

Суть медицинской этики в тюрьме

1. Основная задача тюремного врача и других медицинских работников является здоровье и благополучие заключенных.
2. В 7 основных принципов практики здравоохранения в тюрьмах, как указано КПП::
 - Свободный доступ к врачу для каждого заключенного
 - Эквивалентность ухода
 - Согласие пациента и конфиденциальность
 - Профилактика заболеваний
 - Гуманитарная помощь
 - Профессиональная независимость
 - Профессиональная компетенция

Суть медицинской этики в тюрьме

- Единственная задача тюремного врача и медицинского персонала это здоровье и благополучие заключенных.
- Свободный доступ к врачу для каждого заключенного
- равное лечение
- согласие пациента и конфиденциальность
- профилактика заболеваний
- Гуманитарная помощь
- Профессиональная независимость
- Профессиональная компетенция

Принцип 3

Нарушением медицинской этики для работников здравоохранения, особенно для врачей является любое вовлечение в любые другие профессиональные отношения с заключенными и задержанными лицами, целью которой не является защита или улучшение их физического и психического состояния.

Резолюция ООН 37/194, 1982

Принципы медицинской этики относительно к роли медико-санитарного персонала в защите заключенных

Тюремный врач
выступает как личный
врач пациента.

Тюремный врач:
врач тюрьмы
Врач заключенных

CPT Standards

Суть медицинской этики в тюрьме

- Единственная задача тюремного врача и медицинского персонала это здоровье и благополучие заключенных.
- Свободный доступ к врачу для каждого заключенного
- равное лечение
- согласие пациента и конфиденциальность
- профилактика заболеваний
- Гуманитарная помощь
- Профессиональная независимость
- Профессиональная компетенция

Здравоохранение в тюрьмах
является здравоохранением в
обществе

WHO Moscow Declaration 2003

Соблюдение этих правил

этическое медицинское
поведение

- ✓ способствует доверии заключенных к медицинской помощи в местах лишения свободы
- ✓ не оставляет никаких сомнений относительно медицинского профессионализма и этики врача
- ✓ предотвращает недопонимание
- ✓ обеспечивает руководство в конфликтных ситуациях
- ✓ поддерживает обеспечение качества медицинской работы
- ✓ Защищает от жалоб
- ✓ дает международную поддержку.





„Когда закон противоречит медицинской этике, врачи должны внести предложение по изменению закона. В таких конфликтных ситуациях, этические обязанности вытесняют/ заменяют юридические обязательства.“

„WMA далее признает, что врачи должны иметь право добросовестно возражать от участия в юридической практике, которые противоречат этическим нормам профессии.".“

The Law and Medical Ethics 2003

Врачи, работающие в тюрьмах: права человека и этические дилеммы

WMA/NMA/ICRC: Интернет-курс

<https://nettkurs.legeforeningen.no/category.php?id=6>



Охрана здоровья и
медицинская этика
в местах
лишения свободы



Руководство для
медицинских работников и сотрудников
пенитенциарной системы,
ответственных за здоровье
и благополучие заключенных

Андрес Лехтметс
Йорг Понт



Работа в группах: стандарты медицинской этики

- 1) Какие показанные принципы тюремной помощи вы считаете наиболее важными? Составьте список приоритетов и объясните свой выбор.
- 2) Существуют ли какие-либо принципы, которые не могут быть реализованы в условиях тюрьмы, где вы работаете?
- 3) Согласно принципу равенности, если здравоохранение в обществе оставляет желать лучшего, он должен быть таким же в тюрьмах? Если да, то почему, и если нет, то почему?