

Право на здоровье относится к основополагающим правам человека, тесно связанным с правом на жизнь.

В пенитенциарных учреждениях Беларуси (СИЗО, колонии, тюрьмы, арестные дома) содержатся десятки тысяч человек. Более полутора тысячи из них находятся там по политическим мотивам. Условия и режим содержания в белорусских колониях, СИЗО и тюрьмах сами по себе являются существенным фактором риска для здоровья и даже жизни людей, содержащихся в них. Белорусская пенитенциарная система практически по всем направлениям (в том числе здания, их состояние и оборудование) не соответствует современным мировым стандартам. Можно также констатировать, что медицинское обеспечение заключенных и осужденных не обеспечивает их базовые права на здоровье. В последние годы накапливается все больше свидетельств, что режим, в т.ч. представители администрации пенитенциарных учреждений, сознательно и целенаправленно стремится ограничить заключенных, в особенности, политзаключенных, в реализации этих прав, что приводит не только к ущербу здоровью, но и к смертям заключенных.

Команда правозащитников и врачей разработала несколько документов с рекомендациями для родственников и адвокатов заключенных. Эти рекомендации направлены на:

- содействие получению информации о состоянии здоровья заключенных;
- облегчение коммуникаций с администрацией пенитенциарных учреждений с целью улучшения доступности и качества медицинской помощи заключенным;
- в случае наличия тяжелых заболеваний – на содействие заключенным в изменении меры пресечения или освобождении от наказания в виде лишения свободы в связи с заболеванием.

Мы постарались максимально лаконично и доступно, а также с учетом специфики работы пенитенциарных учреждений Беларуси, сформулировать шаги, которые могут помочь вам в реализации этих целей.

Мы понимаем, что режим поставил себя выше закона и постоянно демонстрирует, что может безнаказанно игнорировать нормы не только международного, но и национального права. В таких условиях рекомендации могут не всегда достигать своей цели. Однако, пенитенциарная система - это еще и бюрократический аппарат, сложившийся и работающий по определенным инертным механизмам. При составлении рекомендаций мы постарались максимально их учесть. Поэтому можно надеяться, что в ряде конкретных случаев они могут повысить шансы заключенных на максимально возможное сохранение здоровья.

Важно отметить, что данные рекомендации предназначены для родственников и адвокатов **всех** лиц, находящихся в условиях заключения в Беларуси, а не только

по политическим мотивам. **Право на жизнь, на охрану и сохранение здоровья имеет каждый.**

Мы начинаем с общих рекомендаций, которые касаются ведения переписки с администрацией СИЗО и ИК, направлением обращений, заявлений и т.п. Это общие принципы, далее они будут конкретизироваться, и мы дадим конкретные примеры и образцы.

Приложение 1

Общие рекомендации по направлению запросов в СИЗО и ИК

Нередко у родственников и адвокатов заключенных появляется необходимость получить сведения о состоянии здоровья заключенного. Однако, не всегда бывает легко добиться предоставления необходимой информации.

Такие сведения бывают нужны для:

- приобщения их к ходатайствам, обращениям в органы, ведущие уголовный процесс, в другие организации;
- получения консультаций независимых специалистов, врачей, ранее наблюдавших заключенного;
- понимания того, какие в данный момент заключенному могут быть необходимы обследования, лекарства, изделия медицинского назначения, получение которых вы можете попытаться организовать;
- понимание того, есть ли необходимость в совершении каких-либо процессуальных действий, с учетом состояния здоровья заключенного;
- понимания, в каком состоянии находится ваш родственник (подзащитный), получает ли необходимое лечение и т.п., особенно в условиях информационной изоляции.

В первую очередь вам важно получить от вашего родственника (подзащитного) письменное согласие на предоставление вам сведений, составляющих врачебную тайну.

Это необходимо, даже если он/она давал(а) такое разрешение устно и абсолютно очевидно, что с его/ее стороны не будет никаких возражений о предоставлении вам сведений о состоянии здоровья и даже наоборот, он/она явно заинтересованы в предоставлении вам такой информации.

Отсутствие письменного согласия на предоставление таких сведений всегда может быть поводом отказать в их предоставлении.

Очень важно, чтобы заключенный в своем разрешении четко сформулировал, кому и какие сведения он разрешает предоставлять.

Заручитесь таким разрешением, даже если ваш родственник/подзащитный совершенно здоров и практически никогда не болеет. Хорошо, если оно никогда не понадобится, но в случае возникновения необходимости у вас может не быть возможности его получить.

Оригинал этого разрешения сохраняйте у себя, к запросам и обращениям прикрепляйте его копию.

Помимо этого, порекомендуйте вашему родственнику/подзащитному настоять на том, чтобы в его медицинскую документацию (медицинская карта амбулаторного пациента - она заводится на всех людей, поступающих в СИЗО и ИК) внесли перечень тех лиц, которым он разрешает предоставлять информацию о его состоянии здоровья (в соответствии с п.1 ст. 46 Закона «О здравоохранении»).

Перед направлением обращения/запроса о сведениях, относящихся к состоянию здоровья, четко сформулируйте для себя цель, зачем именно они вам необходимы (например, проконсультироваться с независимым врачом о правильности назначенного лечения или необходимости провести те или иные исследования, направить в суд ходатайство об изменении меры пресечения в связи с ухудшением состояния здоровья, узнать, необходима ли передача лекарственных препаратов и т.д.).

Это необходимо для того, чтобы поставить в обращении конкретные вопросы. Поскольку, если вы сформулируете запрос обобщенно, например, «Прошу сообщить о состоянии здоровья ...», то и ответ вы, скорее всего, получите такую же общую фразу: «Состояние здоровья ... удовлетворительное».

Помните, что тот, кто будет давать ответ на ваше обращение, скорее всего, будет строго придерживаться его канвы и «буквы», не отклоняясь дальше буквального значения задаваемых вами вопросов.

Так, например, если вам важно знать, как изменилось состояние здоровья вашего родственника/подзащитного за время заключения, и вы планируете использовать это как аргумент для ходатайства об изменении меры пресечения, то запрос может звучать следующим образом:

«Прошу сообщить:

- 1. Имеются ли у ... хронические заболевания, диагноз которых был впервые установлен у него/нее в СИЗО/ИК.*
- 2. Если такие заболевания имеются, прошу сообщить их диагнозы.*
- 3. Какие острые заболевания (диагнозы и даты их установления) имелись у ... за период содержания в СИЗО/ИК.*

4. *Были ли и у ... обострения имевшихся у него ранее хронических заболеваний: _____ (здесь лучше перечислить такие заболевания)*

5. *Если обострения были - да, как часто.*

Можно добавлять и такие вопросы как *«Находится ли он в одной камере с курящими лицами и, если, да, то может ли это, в силу пассивного вдыхания табачного дыма, негативно сказаться на состоянии его здоровья, если может, то как, с учетом имеющихся у него хронических заболеваний: артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа»*,

«Предусматривает ли профилактика рецидивов имеющегося у ... хронического заболевания – ишемическая болезнь сердца – частое нахождение на свежем воздухе, умеренные физические нагрузки в виде ходьбы и может ли это быть реализовано в условиях содержания его под стражей»,

«Учитывая наличие у ... пищевой аллергии на..., может ли быть ему/ей организовано питание, исключаящие аллерген, но, при этом сохраняющее полноценность и сбалансированность» и т.п.

Разумеется, на такие вопросы администрация учреждений, вероятнее всего, будет стараться отвечать уклончиво. Однако, на четко конкретно сформулированный вопрос уклончиво ответить гораздо сложнее.

Избегайте вопросов, сформулированных так, что ответ на них может оказаться, хотя бы частично, вне компетенции администрации учреждения УИС и/или медицинских работников. Например, на вопрос *«Может ли ... содержаться в СИЗО по состоянию его/ее здоровья»* вы, скорее всего, получите ответ, что вопрос возможности содержания в СИЗО находится вне компетенции администрации СИЗО и рекомендации обратиться в прокуратуру, суд, орган, ведущий процесс. А вот формулировка *«Имеются ли у ... заболевания, включенные в Перечень заболеваний, препятствующих отбыванию наказания в виде лишения свободы»* потребует сформулировать совершенно иной ответ.

Помимо непосредственных вопросов в самом обращении, вы можете затребовать выписку из медицинской документации. Это утвержденная Минздравом форма, которая, в том числе, включает в себя сведения о перенесенных заболеваниях, результаты осмотров, обследований, диагноз, проведенное лечение и рекомендации.

Эта форма особенно актуальна, если вам необходимо знать о том, чем болел или болеет ваш родственник/подзащитный, какую диагностическую и лечебную помощь он получил, а также что ему рекомендовано. В частности, эта информация будет вам нужна, если потребуется провести экспертную оценку или просто обратиться к независимому врачу для оценки и получения рекомендаций.

Желательно не просто запросить выписку из медицинской документации, но и указать, какие именно сведения она должна содержать. Например: *«Прошу вас*

предоставить в мой адрес выписку из медицинской документации ... с указанием всех случаев его(ее) обращения за медицинской помощью, выставленных диагнозов (с указанием дат), перечня проведенных лабораторных и инструментальных исследований с указанием их дат и результатов, а также какое лечение ... получал(а) в связи с установленным у него(нее) заболеванием/заболеваниями».

Если выписка необходима вам для того, чтобы проконсультироваться у врача, то гораздо лучше будет предварительно у него уточнить, какая именно информация ему будет нужна и что следует обязательно указать в выписке.

Вы можете подавать ваше обращение/запрос в письменной, электронной или устной форме.

Вариант электронного запроса наименее приемлем, т.к. такие обращения чаще всего игнорируются, да и для многих учреждений может быть весьма сложно найти адрес для такого обращения.

Письменное обращение вы можете подать лично, принеся его в администрацию учреждения. При этом убедитесь, что оно зарегистрировано в канцелярии и запишите номер, который был присвоен ему при регистрации.

Если вы направляете обращение по почте, то лучше это сделать заказным письмом с уведомлением о получении адресатом. Таким образом вы будете точно знать, что ваше обращение получено и у вас будет аргумент в случае отговорки «на почте потерялось», «не получали».

В любом случае прикладывайте к обращению копию согласия вашего родственника/подзащитного о предоставлении вам сведений о его/ее состоянии здоровья.

Если вы решили прийти на личный прием к руководству учреждения с вопросами о здоровье вашего родственника/подзащитного, также возьмите копию этого разрешения с собой. При необходимости, можете ее отдать сотрудникам учреждения, если она им необходима для приобщения к документации о приеме граждан.

Вы можете обратиться на личный прием не только к начальнику учреждения или его заместителю, но и к начальнику медицинской части. Начальник медицинской части, как правило, осуществляет личный прием граждан один день в неделю в рабочее время. Уточнить, какой именно это день можно в администрации учреждения или по телефону дежурной службы учреждения.

Для того, чтобы иметь возможность свободно направлять запросы и получать на них содержательные ответы, коммуницировать с администрацией пенитенциарных учреждений и учреждений здравоохранения, другими государственными структурами, вам в первую очередь понадобится письменное

согласие вашего родственника (подзащитного) на предоставление вам сведений, составляющих врачебную тайну.

Это первое и базовое, с чего вам стоит начать.

Вот пример такого согласия:

Приложение 2

Письменное согласие на предоставление сведений, составляющих врачебную тайну

Я, _____,

фамилия, имя, отчество, дата рождения пациента

документ, _____ удостоверяющий _____ личность: _____

серия _____ номер _____

кем выдан _____,

дата выдачи _____ г.,

идентификационный _____ номер: _____

Даю согласие на предоставление любой информации о состоянии моего здоровья, включая факты обращения за медицинской помощью, сведения о наличии или отсутствии заболеваний, жалобах, установленных и предполагаемых диагнозах, возможных методах оказания медицинской помощи, рисках, связанных с медицинским вмешательством, полученном, получаемом, рекомендованном и возможном лечении, а также возможных альтернативах предлагаемому медицинскому вмешательству, проведенных обследованиях и осмотрах, их результатах, прогнозе заболевания и лечения, а также любые другие сведения медицинского характера, в случае моей смерти – и информации о её причинах и о результатах патологоанатомического исследования.

Также разрешаю истребовать и получать выписки из моих медицинских документов, медицинские справки о состоянии моего здоровья и любые другие документы, содержащие информацию о моем здоровье.

Согласие предоставляю следующим лицам:

1) *ФИО первого человека, документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем выдан, дата выдачи, идентификационный номер и адрес проживания*

2) *ФИО второго человека (очень желательно), документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем выдан, дата выдачи, идентификационный номер и адрес проживания*

В соответствии с ч.1 ст. 46 Закона Республики Беларусь “О здравоохранении” от 18 июня 1993 г. № 2435-XII, совершеннолетний пациент вправе определить лиц, которым следует сообщать информацию о состоянии его здоровья, либо запретить ее сообщение определенным лицам.

Срок действия настоящего согласия не ограничиваю.

_____/_____/202__ года подпись: _____/ФИО

Получив такое согласие, сделайте несколько копий, которые понадобятся вам для приобщения к своим обращениям.

Далее очень важно получить предварительную информацию о состоянии здоровья вашего родственника (подзащитного): чем он болел, какое лечение принимал и т.п. Систематизировав эту информацию, можно составить план действий в отношении конкретного человека (какие запросы и куда направлять, передачу каких лекарственных средств необходимо организовать и т.п.).

Мы предлагаем вам перечень вопросов, ответы на которые помогут составить такой план и системно и целенаправленно продвигаться к необходимому результату.

Приложение 3

Вопросы для родственников заключенных

1. Имеются ли у вашего родственника какие-либо хронические заболевания?

Если да, то какие.

2. Принимал ли ваш родственник постоянно какие-либо медикаменты (пользовался ингаляторами и т.п.)?

Если да и вы помните, укажите, какие именно (если не помните конкретных названий, можно обобщенно, например, от повышенного давления, ингалятор от астмы, мочегонные, противосудорожные, препараты в связи с ВИЧ-инфекцией и т.п.).

3. Наблюдался ли ваш родственник регулярно у какого-то врача-специалиста?

Если да, то у какого и с какой периодичностью (например, ходил к кардиологу раз в год, к окулисту раз в полгода и т.п.).

4. Проходил ли ваш родственник периодически какие-либо медицинские исследования?

Если да, то какие, в связи с чем и с какой периодичностью (например, МНО при приеме препаратов, влияющих на свертываемость крови; уровень глюкозы в крови при сахарном диабете; ФГДС при язвенной болезни; УЗИ при заболеваниях щитовидной железы и т.п.).

5. Нуждается ли ваш родственник постоянно в каких-либо изделиях медицинского назначения (например, костыли, ортез для фиксации сустава, глюкометр для контроля уровня глюкозы и т.п.)?

Если да, то каких и в связи с чем?

6. Нуждался ли (нуждается ли в настоящее время) ваш родственник в протезировании зубов?

Если да, то опишите, насколько это возможно, суть проблемы.

7. Есть ли у вашего родственника серьезные проблемы со зрением?

Если да, то какие?

8. Нуждался ли ваш родственник в постоянном или периодическом ношении очков, контактных линз?

9. Перенес ли ваш родственник операции или другие сложные медицинские вмешательства, требующие последующего контроля (например, шунтирование сосудов, стентирование коронарных артерий, установка кардиостимулятора, пересадка органов и т.п.)?

Если да, то какие.

10. Планировал ли ваш родственник в ближайшие месяцы или годы какие-либо медицинские вмешательства?

Если да, то какие, в связи с чем и в какой срок (например, ангиография в течение месяца в связи с ишемической болезнью сердца, операция по выравниванию носовой перегородки в следующем году в связи с нарушенным носовым дыханием, удаление «родинки» в ближайшее время в связи с ее подозрительным видом и т.п.)?

11. Нуждался ли ваш родственник в периодической помощи психиатра, психотерапевта, психолога?

Если да, то в связи с чем и как часто (например, получал лечение от депрессии и несколько раз в год посещал психиатра, работал с психотерапевтом в связи с повышенной тревожностью, периодически появлялись панические атаки, обращался к психиатру/психотерапевту, была необходимость обращения в связи с трансгендерным переходом и т.п.)?

12. Высказывал ли ваш родственник до заключения или в связи с заключением мысли о нежелании жить (не обязательно именно намерения совершить суицидальную попытку, но и общие фразы, например, что устал от всего и жить не хочется, что что лучше бы умереть и всего этого не видеть, что без него другим было бы легче, что он обуза и т.п.)?

13. Были ли у вашего родственника проблемы со здоровьем, обследование, в связи с которыми, он не успел завершить до заключения?

Если да то, какие и в чем заключалось обследование (например, сдавал анализы, назначенные эндокринологом, обследовался в связи с периодически повышающимся артериальным давлением, планировалась госпитализация для обследования в связи с проблемами с сердцем и т.п.)?

14. Есть ли у вас на руках какие-либо медицинские документы (выписки, заключения, справки, направления, рецепты и т.п.), в том числе, подтверждающие имеющиеся у вашего родственника заболевания, необходимость приема лекарств или проведения иных медицинских вмешательств?

15. Есть ли у вашего родственника группа инвалидности?

Если да, какая и в связи с каким заболеванием?

16. Применялась ли к вашему родственнику физическое насилие до или во время задержания?

Для заключенных женщин:

17. Была ли беременна ваша родственница при задержании или во время заключения?

Если да, то на каком сроке (можно ориентировочно)?

18. Есть (были ли перед заключением) у вашей родственницы какие-либо острые или хронические гинекологические заболевания?

Если да, то какие (включая не требующие на момент последнего осмотра специфического лечения, например, киста яичника, фибромиома матки и т.п.)?

19. Были ли потери беременности в течение предшествующих 6 месяцев до задержания?

20. Была ли у вашей родственницы внутриматочная спираль или аналогичные внутриматочные контрацептивы?

Если да, то, если знаете, какая модель и когда была установлена?

21. Есть ли у вашей родственницы дети до трех лет?

Если да, то сколько, и находится ли кто-то из них на грудном вскармливании?

22. Планировала ли ваша родственница прибегнуть к использованию вспомогательных репродуктивных технологий (например, ЭКО)?

Родственник не всегда может обладать полной информацией для ответа на эти вопросы, может не помнить точных формулировок диагноза, названий лекарственных препаратов, их доз и т.д.

Если у вас нет на руках медицинской документации из учреждения, где наблюдался и получал лечение ваш родственник/подзащитный, выписок из этих учреждений, в первую очередь следует направить запросы в эти организации здравоохранения (см. приложение 4).

Это может быть, например, участковая поликлиника или ЦРБ по месту его(ее) жительства или больница, где он(она) проходил(а) лечение, в том числе, хирургическое.

Вам следует запросить выписку из медицинских документов. Мы приводим пример такого запроса. В нем мы постарались максимально охватить всю значимую информацию. Но важно помнить, что все же это обобщенный образец, в котором, возможно, не учтены какие-либо частые нюансы в отношении конкретного человека. Поэтому, внимательно его прочитав, подумайте, возможно, туда необходимо добавить какие-то конкретные вопросы, которые необходимо осветить именно в отношении вашего родственника (подзащитного).

(Напомним, что для получения ответа на такой запрос вам обязательно понадобится письменное согласие вашего родственника (подзащитного) на предоставление вам сведений, составляющих врачебную тайну (см. Приложение 2).

Приложение 4

Главному врачу УЗ «XXXXXXXXXX»

Ф.И.О.

Гражданина Ф.И.О.

Проживающего по адресу XXXXXXXX

Паспорт XXXXX

Обращение

О запросе медицинских документов

В соответствии с п.4 ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» (*по желанию пациента, уполномоченных им лиц или лиц, указанных в части второй статьи 18 настоящего Закона организации здравоохранения выдают выписки из медицинских документов, медицинские справки о состоянии здоровья и другие документы, содержащие информацию о состоянии здоровья пациента, в порядке, установленном законодательством*) прошу вас предоставить на мой адрес, указанный выше, выписку из медицинских документов гражданина Ф.И.О., хх.хх.хх г.р., зарегистрированного по адресу XXXXX.

Гражданин Ф.И.О. наблюдался в вашем учреждении (*проходил стационарное лечение в отделении XXXXX*) с хх.хх.хх по хх.хх.хх.

Копия согласия гр. Ф.И.О. на предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, прилагается.

В выписке прошу указать:

какие заболевания имеются и имелись ранее у гражданина Ф.И.О., с указанием степени тяжести, формы, типа течения и т.п., в соответствии с принятой в Республике Беларусь международной классификацией заболеваний;

какое лечение, назначенное врачами-специалистами вашего учреждения, получал гражданин Ф.И.О.;

рекомендовано ли гражданину Ф.И.О. плановое хирургическое лечение, если да, то какое именно и в какие сроки рекомендовано его провести;

рекомендован ли гражданину Ф.И.О. постоянный прием лекарственных препаратов, если да, то каких, в каких дозировках и с какой периодичностью рекомендуется их принимать;

рекомендован ли гражданину Ф.И.О., периодический прием лекарственных препаратов, если да, то какими критериями определяется такая необходимость (изменение клинико-лабораторных данных, появление определенных жалоб, сезонная или иная периодичность и т.п.) и какие препараты, в каких дозировках и с какой периодичностью рекомендовано принимать;

рекомендовано ли гражданину *Ф.И.О.*, в связи с его заболеванием(и), периодическое проведение лабораторных и инструментальных исследований для контроля динамики состояния, если да, то какие именно, в каком объеме и в какие сроки их рекомендовано проводить;

рекомендованы ли гражданину *Ф.И.О.*, в связи с его заболеванием(и), периодические консультации врачей-специалистов, если да, то консультации врачей каких специальностей рекомендованы и в какие сроки (с какой периодичностью);

рекомендованы ли гражданину *Ф.И.О.* какие-либо методы медицинской реабилитации, если да, то какие и в какие сроки их рекомендовано провести;

рекомендовано ли гражданину *Ф.И.О.* проведение медико-социальной экспертизы, если да, то по каким вопросам и в какие сроки;

иные рекомендации, данные гражданину *Ф.И.О.* специалистами вашего учреждения.

Приложение: копия согласия на предоставление сведений, составляющих врачебную тайну на Хл., в 1экз.

Подпись

Ф.И.О.

Дата

Имея начальные сведения о здоровье вашего родственника (подзащитного), его заболеваниях, рекомендациях по лечению и реабилитации, можно составить представление, в виде конкретного плана, что необходимо узнать в пенитенциарном учреждении, где он(она) содержится, о чем информировать медицинскую часть этого учреждения, на приеме каких лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения настаивать, каких обследований, консультаций и т.п. требовать, какие решения обжаловать и т.д.

Вы можете составить такой план самостоятельно или прибегнув к нашей помощи. Желательно, чтобы имеющуюся информацию (ответы на вопросы, медицинские документы, в частности, выписки) оценил врач, который сможет оценить динамику состояния здоровья, возможный прогноз, необходимость дальнейших медицинских вмешательств. Врач, исходя из имеющихся данных, сможет подсказать формулировки для последующих обращений, требований, жалоб. Точность формулировок в этом вопросе предельно важна, т.к. сотрудники

пенитенциарной системы чаще всего реагируют на обращения с позиций формализма и буквальности, в т.ч. и при подготовке на них ответов.

Важно помнить, что медицинские работники пенитенциарных учреждений **обязаны** руководствоваться клиническими протоколами диагностики и лечения, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь (ст. 14 Закона Республики Беларусь о здравоохранении). Нередко эти протоколы далеки от совершенства, не всегда и не во всем соответствуют современной медицинской практике. Однако, их выполнение может способствовать сохранению здоровья в условиях заключения. Поэтому при коммуникации с администрацией и медицинскими работниками учреждений пенитенциарной системы важно апеллировать именно к белорусским клиническим протоколам. В выполнении рекомендаций, не входящих в них, может быть с легкостью отказано с формальной ссылкой на то, что это не предусмотрено законодательством. В то время как отказ от выполнения мероприятий, утвержденных клиническими протоколами - уже нарушение законодательства.

Помимо формализма в работе, для пенитенциарной системы Беларуси также характерно обилие проверяющих и контролирующих структур (как внутри самого ДИН, так и со стороны других органов). И все эти проверки и контроль проводятся также по формальным принципам. Для любого проверяющего самое важное - совпадение с написанным в нормативном акте. Именно этот нюанс также можно использовать для того, чтобы попытаться обязать систему обеспечить как минимум то, что задекларировано белорусскими клиническими протоколами.

Ниже мы приводим памятку, как именно можно использовать этот нюанс, требовать и контролировать выполнение клинических протоколов. В данной памятке приведена обобщенная информация, без учета конкретных заболеваний. Однако, мы работаем над созданием памяток по конкретным заболеваниям, где мы постараемся резюмировать клинический протокол для каждого конкретного заболевания, доступно изложив, что именно, как и в какие сроки должно при этом заболевании выполняться.

Приложение 5

Памятка по использованию клинических протоколов в обращениях

Среди заключенных и осужденных в пенитенциарных учреждениях Республики Беларусь немало лиц, имеющих хронические заболевания. Такие заболевания нередко требуют постоянного или периодического приема лекарственных препаратов, а также контроля состояния здоровья (периодическое проведение

лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов, выполнение реабилитационных мероприятий).

Это необходимо для предотвращения прогрессирования заболевания, профилактики его осложнений, сохранения жизни и здоровья пациента.

В соответствии действующим законодательством, наказание и иные меры уголовной ответственности не имеют своей целью причинение физических страданий.

В соответствии с этим принципом администрация пенитенциарных учреждений обязана обеспечить заключенным и осужденным все необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические мероприятия, необходимые в силу их заболевания и установленные соответствующими нормативными документами.

Однако, на практике это часто бывает не так.

Что необходимо для того, чтобы попытаться добиться реализации права на охрану здоровья для вашего родственника или подзащитного?

Важно точно знать, какие именно исследования, какое именно лечение, консультации и т.п. должны в обязательном порядке проводиться при имеющемся у него заболевании, а также их сроки и периодичность.

Всё это определено клиническими протоколами Министерства здравоохранения, а также некоторыми иными нормативными актами. Эти документы не всегда совершенны, не всегда соответствуют мировым стандартам. Однако важно, что они обязательны для выполнения в отношении пациента независимо от лечебной организации или медицинского подразделения любого ведомства, в котором пациент находится. Выполнение требований медицинских протоколов способно значительно повысить шансы на сохранение здоровья в заключении.

Важно помнить, что любые иные рекомендации по диагностике и лечению, не входящие в клинические протоколы МЗ РБ, даже если они исходят из авторитетных источников в сфере здравоохранения, могут не приниматься администрацией пенитенциарных учреждений к рассмотрению.

В то же время, выполнение клинических протоколов диагностики и лечения, утвержденных Министерством здравоохранения РБ, а также иных нормативных актов МЗ РБ является **обязательным** для медицинских работников уголовно-исполнительной системы.

Почему это может помочь?

Любая проверка, проводимая в пенитенциарных учреждениях (и не только), проводится именно по принципу формализма. Проверяющий буквально водит пальцем по нормативному документу и сверяет написанное в нем с фактами, с

медицинской документацией. И любое расхождение, хоть в одной запятой, считается нарушением.

Это именно тот инструмент, которым можно воспользоваться для повышения шансов получения заключенным необходимого лечебно-диагностического минимума.

Например, если прописано проведение общего анализа крови не реже одного раза в шесть месяцев, то интервал в шесть месяцев и один день – это уже нарушение и несоблюдение клинического протокола.

Имея необходимую информацию, вы сможете использовать ее при обращениях по месту отбывания вашим родственником наказания или в контролирующие инстанции.

Как обращаться?

Снова напоминаем, что **для получения ответа на запрос вам обязательно понадобится письменное согласие вашего родственника (подзащитного) на предоставление вам сведений, составляющих врачебную тайну** (см. Приложение 2).

Ваше обращение может быть:

- информационным. Т.е. вы информируете администрацию и, в частности, медицинских работников о наличии у вашего родственника/подзащитного конкретного заболевания и нуждаемости его в определенной помощи, дообследовании и т.п. (если таковая была рекомендована ему лечащим врачом до заключения и имеется документальное подтверждение этого, в частности, выписка из медицинских документов). В конце обращения стоит добавить фразу вроде *«Прошу Вас, с учетом предоставленной мной информации, организовать получение гражданином Х.Х.Х. медицинской помощи в соответствии с клиническими протоколами и иной нормативной документацией, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь».*

- запрос. Вы можете запрашивать информацию медицинского характера - для того, чтобы быть в курсе состояния здоровья вашего родственника/подзащитного, для предоставления этой информации и ее оценки независимым врачам-специалистам, а также для воздействия на администрацию, медицинских работников учреждения путем контроля выполнения ими необходимых мер, предусмотренных клиническими протоколами. Важно точно и конкретно указывать, что именно вас интересует. Например: *«Прошу сообщить, проводилось ли измерение уровня глюкозы моему родственнику/подзащитному Х.Х.Х. в период его содержания в вашем учреждении (либо в период с xx.xx.xx по xx.xx.xx) в соответствии с утвержденным МЗ РБ клиническим протоколом диагностики и лечения пациентов с сахарным диабетом. И, если да, то сообщить даты проведения исследований и их результаты, если нет, то разъяснить, в силу*

каких причин не были выполнены исследования, предусмотренные соответствующим клиническим протоколом». Запрос может касаться разных аспектов, как диагностики, так и лечения. Например, была ли консультация врача-специалиста, предусмотренная клиническим протоколом, получает ли ваш родственник/подзащитный лечение, предусмотренное протоколом (можно указывать наименования конкретных лекарственных препаратов) и т.п.

Помните, что запрос о получении информации должен быть максимально конкретным. Чем более детально вы сформулируете свой запрос, тем сложнее будет на него ответить уклончиво и проигнорировать необходимость выполнения тех или иных медицинских вмешательств.

В запросе всегда можно уточнить нуждаемость вашего родственника/подзащитного в лекарственных препаратах и/или изделиях медицинского назначения. Рекомендуем и в таких случаях не использовать общих фраз, указывать названия конкретных лекарств или их классов. Например: *«Прошу сообщить, получает ли Х.Х.Х. в связи с его заболеванием N предусмотренные соответствующим клиническим протоколом лекарственные препараты x, y и z. Если нет, прошу согласовать их получение от меня в посылке (передаче) для Х.Х.Х.»*.

Дополняйте свои запросы и обращения ссылками на нормативно-правовые акты, клинические протоколы, подтверждая, что то, о чем вы говорите – это не просто ваши пожелания или чьи-то рекомендации, а требования, утвержденные Минздравом и обязательные к исполнению, в том числе, администрацией учреждений уголовно-исполнительной системы.

Такие запросы (личный прием) имеет смысл направлять регулярно с той периодичностью и продолжительностью, которой будет достаточно для того, чтобы вы были уверены, что ваш родственник/подзащитный получает необходимую медицинскую помощь и состояние его здоровья находится под контролем медицинских работников.

Если ответ (либо его отсутствие) администрации учреждения прямо или косвенно содержит информацию о том, что что-либо из определенного клиническим протоколом не выполняется, направляйте жалобу в прокуратуру по месту нахождения учреждения. Неисполнение в отношении пациента утвержденных Минздравом медицинских действий является нарушением уголовно-исполнительного законодательства, законодательства о содержании лиц под стражей и законодательства о здравоохранении. Именно на это и стоит ссылаться при написании обращения (жалобы) в прокуратуру как орган, отвечающий за соблюдение законности. Не лишним будет и обращение в Министерство здравоохранения с указанием, что в конкретном учреждении не исполняются предписания конкретного клинического протокола, и с требованием к Минздраву обеспечить исполнение законодательства о здравоохранении. В соответствии с Законом о здравоохранении, именно Министерство

здравоохранения проводит единую государственную политику в области здравоохранения, организует оказание населению Республики Беларусь медицинской помощи, координирует и (или) контролирует деятельность других республиканских органов государственного управления и иных государственных организаций.

Положением о Министерстве здравоохранения к основным задачам Минздрава отнесены такие, как проведение единой государственной политики в области здравоохранения; организация оказания медицинской помощи населению Республики Беларусь, а также осуществление координации деятельности других республиканских органов государственного управления и иных государственных организаций в области здравоохранения и (или) контроля за такой деятельностью.

Именно Минздрав определён государственным органом, «ответственным за результаты медицинской и фармацевтической деятельности организаций здравоохранения, находящихся в ведении других республиканских органов государственного управления и иных организаций, и обязан принимать меры по совершенствованию качества оказания медицинской помощи, осуществлять контроль, оценку качества оказания медицинской помощи, а также осуществлять методологическое руководство медицинской и фармацевтической деятельностью организаций здравоохранения, в том числе находящихся в ведении других республиканских органов государственного управления, координировать и контролировать такую деятельность».