

**ПУТЕВОДИТЕЛЬ ПО СТАНДАРТАМ
МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В
УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПОД
СТРАЖУ И ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ**

Настоящий Путеводитель подготовлен на основании Стандартов медицинского обслуживания в учреждениях заключения под стражу и лишения свободы, а также дополнительных стандартов медицинского обслуживания лиц со специфическими нуждами. Данный документ утвержден приказом Министра исполнения наказаний и пробации Грузии №31 от 22 апреля 2015 года.

Стандарты и Путеводитель разработаны и изданы при поддержке совместной программы Европейского Союза и Совета Европы – «Права человека в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа».

Оглавление

Первичная медицинская проверка.....	6
Оказание медицинской помощи в пунктах первичного здравоохранения	7
Профилактика заболеваний и содействие охране здоровья	8
Обследования, предусмотренные профилактическим пакетом	10
Плановое амбулаторное и стационарное обслуживание	11
Сроки ожидания	11
Неотложное амбулаторное и стационарное обслуживание	12
Срочная медицинская помощь	13
Стоматологическое обслуживание.....	13
Охрана психического здоровья	14
Обеспечение медикаментами.....	15
Лечение лекарственной зависимости и снижение вреда	15
Дополнительные стандарты медицинского обслуживания для обвиняемых/осужденных женщин	17
Дополнительные стандарты медицинского обслуживания для обвиняемых/осужденных несовершеннолетних:.....	19
Дополнительные стандарты медицинского обслуживания для обвиняемых/осужденных пожилого возраста:	20
Дополнительные стандарты медицинского обслуживания для лиц с проблемами психического здоровья и ограниченными возможностями	20
Исключения из пенитенциарного стандарта – исключения и случаи, не возмещаемые государством	22

УСЛУГИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ СТАНДАРТОМ ПЕНИТЕНЦИАРНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Стандарт пенитенциарного здравоохранения включает следующие виды медицинских услуг:

- первичная медицинская проверка;
- оказание медицинской помощи в пунктах первичного здравоохранения;
- превенция заболеваний и содействие охране здоровья;
- плановое амбулаторное и стационарное обслуживание;
- неотложное амбулаторное и стационарное обслуживание;
- срочная медицинская помощь;
- стоматологическое обслуживание;
- охрана психического здоровья;
- Обеспечение медикаментами;
- лечение лекарственной зависимости и уменьшение ущерба.

Наряду с этим предусмотрены дополнительные медицинские услуги для:

- обвиняемых/осужденных женщин;
- обвиняемых/осужденных несовершеннолетнего возраста;
- обвиняемых/осужденных пожилого возраста;
- обвиняемых/осужденных с ограниченными возможностями.

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПРОВЕРКА

Первичная медицинская проверка обвиняемых/осужденных проводится не позднее 24 часов с момента приема в учреждение имеющим соответствующую компетенцию врачом-специалистом.

При первичной медицинской проверке производится описание состояния здоровья обвиняемого/осужденного и объективное документирование, в том числе:

- описание и документирование физических повреждений и их следов (следы насилия или/и заявленных лицом фактов насилия, татуировки, пирсинг и пр.);
- определение наличия у обвиняемого/осужденного заразных заболеваний, опасных для здоровья как самого обвиняемого/осужденного, так и окружающих;
- определение необходимости оказания психологической/психиатрической помощи и первичная оценка риска суицида;
- определение необходимости неотложного медицинского вмешательства (в том числе в случаях интоксикации/зависимости, вызванной наркотическими, алкогольными и другими веществами), проведения детоксикации и лечения;
- оказание медицинской помощи с целью обеспечения непрерывности лечения, проводимого до заключения под стражу/лишения свободы, включая бесперебойное снабжение медикаментами.

При первичной медицинской проверке планируются соответствующие лабораторные и инструментальные обследования по каждому обвиняемому/осужденному индивидуально, а также проводятся следующие превентивные мероприятия:

- Скрининг-опрос на симптомы туберкулеза, а в случае

наличия симптомов – последующие диагностические обследования. До лабораторного подтверждения диагноза обвиняемый/осужденный остается в условиях содержания с меньшим риском распространения инфекции.

- Добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ-инфекцию/СПИД.
- Консультация и добровольное обследование на гепатит В и С; предлагается также вакцинация против гепатита В.
- Лабораторное исследование на сифилис и предложение лечения.

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПУНКТАХ ПЕРВИЧНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Во всех учреждениях заключения под стражей и лишения свободы существует команда первичного здравоохранения.

Услуги первичного здравоохранения включают следующее:

- Превенция заразных заболеваний – туберкулеза, ВИЧ-инфекции/СПИДа, гепатита и сифилиса, их раннее выявление и иммунизация.
- Превенция, скрининг и управление незаразными заболеваниями – сердечно-сосудистыми, эндокринными, другими метаболическими, онкологическими заболеваниями.
- Превенция, скрининг и управление психическими расстройствами, превенция суицида, превенция и раннее выявление лекарственной зависимости.
- Функционально-диагностические обследования в рамках компетенции.

- Амбулаторный сбор материала для лабораторных обследований, его упорядочивание и подготовка к транспортированию.
- Диагностика и лечение хронических и острых заболеваний, симптоматическое лечение, фельдшерский уход и оказание неотложной медицинской помощи в рамках компетенции.
- Планирование направления к другому врачу или в другое учреждение с целью оказания как превентивных и скрининговых медицинских услуг, так и диагностики и лечения, включая консультации врачей-специалистов, стационарные и инструментальные обследования (обвиняемые/осужденные направляются на высокотехнологичные обследования на основании обоснованного назначения/рекомендации врача-специалиста).
- Ведение медицинской документации, включая регистрацию данных обвиняемых/осужденных и соответствующую отчетность, выписывание рецептов и выдачу медицинской документации с соблюдением норм конфиденциальности.
- Превенция насилия и документирование признаков насилия в соответствии с национальными и международными стандартами, а по необходимости – информирование соответствующей службы министерства; ведение статистики о фактах повреждения/насилия и подготовка отчетности.

ПРЕВЕНЦИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОДЕЙСТВИЕ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Превенция подразумевает медицинское обследование практически здорового человека с целью диагностики на раннем этапе заболеваний, предусмотренных настоящим стандартом.

Первичная превентивная проверка проводится в разумные сроки после поступления обвиняемого/осужденного в учреждение, не позднее шести месяцев (исключение могут составить обвиняемые/осужденные, находящиеся в течение всего этого периода на стационарном лечении).

После первичной проверки планируются последующие превентивные проверки, их частота и объем. Последующие обследования именуется «очередными превентивными визитами».

Очередная превентивная проверка включает следующее:

- определение риск-факторов;
- другие запланированные скрининг-обследования и консультации;
- определение индекса массы тела, а при наличии риска – последующая консультация;
- анализ крови и мочи тест-полосками, измерение артериального давления, а по необходимости – общий анализ крови и мочи, определение креатинина, липидного профиля и TSH (тиреотропного гормона).

Минимальная частота очередных превентивных проверок:

- для несовершеннолетних лиц – два раза в год;
- для лиц моложе 50-и лет – один раз в год;
- для лиц старше 50-и лет – два раза в год.

Предусмотренные превентивным пакетом медицинские услуги используются на добровольной основе.

ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ПРЕВЕНТИВНЫМ ПАКЕТОМ

Превентивный пакет включает следующие обследования

Заразные заболевания:

- обследование на гепатит В;
- обследование на гепатит С;
- обследование на ВИЧ-инфекцию/СПИД;
- обследование на сифилис;
- обследование на туберкулез.

Незаразные заболевания:

- скрининг рака молочной железы;
- скрининг рака шейки матки;
- скрининг рака толстой кишки;
- оценка риска сердечно-сосудистых заболеваний;
- диабет (тип II);
- скрининг слуха и зрения;
- скрининг аневризмы брюшной аорты.

Иммунизация:

- предусмотренные Национальным календарем визиты-прививки;
- сезонные противогриппозные прививки (лиц старше 50 лет или в случае наличия риск-факторов);
- гепатит В, сообразно риску.

Решения в связи с периодичностью, частотой и характером проведения превентивных обследований принимает врач соответствующей компетенции, в соответствии со стандартом медицинского обслуживания в учреждениях заключения под стражу и лишения свободы.

ПЛАНОВОЕ АМБУЛАТОРНОЕ И СТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Цель планового амбулаторного и стационарного обслуживания заключается в превенции, диагностике, лечении заболеваний и последующей реабилитации.

Плановое амбулаторное обслуживание включает:

➤ Специализированное медицинское обслуживание как на основании направления (переадресования) пациента к врачу-специалисту врачом из команды первичного здравоохранения, так и в рамках планового курса лечения.

Плановое стационарное обслуживание включает:

➤ Плановое хирургическое обслуживание, подразумевающее все виды лабораторных и инструментальных обследований, связанных с медицинскими процедурами, а также консультации специалистов. При хирургическом обслуживании время пребывания обвиняемого/осужденного в стационаре может быть меньше 24 часов (дневной стационар).

➤ Пребывание обвиняемого/осужденного в медицинском учреждении стационарного типа терапевтического профиля сроком более 24 часов с целью диагностики или лечения.

СРОКИ ОЖИДАНИЯ

Период ожидания обвиняемым/осужденным плановой медицинской помощи определяется в рамках разумного срока, исходя из медицинских нужд. В случае плановой хирургической помощи срок ожидания не должен превышать четыре месяца, а амбула-

торной помощи – один месяц.

Указанные сроки могут не соблюдаться, если существуют такие объективные причины отсрочивания планового обслуживания, как:

- состояние здоровья обвиняемого/осужденного;
- ограниченная доступность требуемого обслуживания/товара;
- объективные ограничения в процессе обеспечения безопасности обвиняемого/осужденного.

Сроки ожидания обвиняемыми/осужденными плановой амбулаторной и стационарной медицинской помощи и очередность определяются посредством специальной электронной программы Медицинского департамента Министерства исполнения наказаний и пробации Грузии.

НЕОТЛОЖНОЕ АМБУЛАТОРНОЕ И СТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Неотложное амбулаторное и стационарное медицинское обслуживание включает такие лечебные и диагностические мероприятия, в случае отсрочки или неосуществления которых неизбежны смерть, значительное ограничение физических/психических возможностей или значительное ухудшение состояния здоровья обвиняемого/осужденного.

- Неотложным является амбулаторное обслуживание, не требующее нахождения обвиняемого/осужденного в медицинском учреждении сроком более 24 часов и включающее управление/стабилизацию неотложным состоянием, а также, исходя из

необходимости, переадресование обвиняемого/осужденного для проведения неотложного стационарного обслуживания.

➤ Неотложным является стационарное обслуживание, требующее нахождения обвиняемого/осужденного в медицинском учреждении сроком более 24 часов с целью стабилизации/поддержания жизненных функций/восстановления.

СРОЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Срочная медицинская помощь включает следующее:

- оказание обвиняемому/осужденному неотложной медицинской помощи на месте;
- стабилизация состояния на месте;
- по необходимости транспортирование обвиняемого/осужденного в ближайшее медицинское учреждение соответствующего профиля.
-

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Стоматологическое обслуживание включает следующие виды услуг:

- первичная стоматологическая проверка (часть первичной медицинской проверки), при проведении которой определяется общее состояние полости рта и необходимость оказания неотложной помощи;
- первичная превентивная стоматологическая проверка

(часть первичной медицинской проверки), предусматривающая прохождение обвиняемым/осужденным превентивной стоматологической проверки в стоматологическом кабинете учреждения после его поступления в учреждение;

- плановое и неотложное обслуживание;
- терапевтическое обслуживание;
- амбулаторное хирургическое обслуживание;
- ортопедическое (съемные протезы) обслуживание.

ОХРАНА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Стандарт психического здоровья и превенции суицида включает следующее:

- идентификация психического здоровья и по необходимости оказание психиатрической помощи (при первичной медицинской проверке);
- обеспечение непрерывности лечения, начатого в гражданском секторе;
- всесторонняя оценка психического здоровья врачом-психиатром при проведении первичной превентивной проверки;
- очередной превентивный мониторинг состояния психического здоровья, проводимый семейным врачом; по необходимости – специализированное диагностическое обслуживание оказывает врач-психиатр или психолог;
- осуществление мероприятий по превенции суицида в рамках программы превенции суицида, действующей в системе заключения под стражу и лишения свободы;
- Лечение, наблюдение и реабилитация лиц с психическими и поведенческими расстройствами.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИКАМЕНТАМИ

Обвиняемые/осужденные обеспечиваются медикаментами бесплатно, по назначению врача, в рамках перечня базисных медикаментов, определенных стандартом пенитенциарного здравоохранения.

Данный перечень не включает пищевые и биологические добавки, изготовленные на растительной основе лекарственные средства и товары косметического назначения. Перечень представлен в виде активных действующих веществ, структурирован и покрывает все медицинские нужды.

Обвиняемые/осужденные по желанию имеют право приобретать медикаменты за свой счет, заменяя назначенный врачом любой представленный в перечне медикамент соответствующим брендовым препаратом.

ЛЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ЗАВИСИМОСТИ И СНИЖЕНИЕ ВРЕДА

С целью управления лекарственной зависимостью обвиняемых/осужденных осуществляются следующие превентивные и лечебные мероприятия:

- Всесторонняя оценка лекарственной зависимости и установление истории потребления.
- Выявление проблемных потребителей при поступлении обвиняемых/осужденных в учреждение.
- Проведение адекватного и неотложного медицинского вмешательства в случае интоксикации подлежащими специаль-

ному контролю, приравненными к ним или другими лечебными средствами, передозировке и агонистическом состоянии.

➤ В случае выявления зависимости с согласия лица незамедлительное направление на проведение Детокса (ускоренной детоксикации) и психосоциальную реабилитацию.

➤ По необходимости оказание скорой и неотложной медицинской помощи (например, в случае передозировки).

➤ Программа психосоциальной реабилитации осужденных «Атлантис», реализуемая в учреждениях лишения свободы.

Стандартом превентивного здравоохранения предусмотрено поэтапное расширение оказания услуг по снижению вреда от лекарственной зависимости с целью обеспечения полной доступности последующих услуг:

➤ заместительная терапия и другие методы лечения лекарственной зависимости;

➤ обследование на ВИЧ-инфекцию/СПИД и консультирование;

➤ антиретровирусная терапия;

➤ превенция и лечение заболеваний, передающихся половым путем;

➤ распространение презервативов среди потребителей инъекционных наркотиков и групп высокого риска;

➤ наличие программ обмена игл и шприцев;

➤ целевые просветительские и информационные кампании;

➤ вакцинация, диагностика и лечение вирусного гепатита;

➤ превенция, диагностика и лечение туберкулеза.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЛЯ ОБВИНЯЕМЫХ/ОСУЖДЕННЫХ ЖЕНЩИН

При пребывании обвиняемых/осужденных женщин в учреждении особое внимание уделяется сбору и оценке следующей информации:

- Признаки возможного насилия и перенесенные в прошлом факты насилия (в том числе информация о фактах сексуального насилия).

- Состояние психического здоровья, особенно синдром посттравматического стресса, суицидальное поведение и лекарственная зависимость.

- При поступлении в учреждение должны быть установлены текущая беременность, факт ожидаемых родов или статус кормящей матери.

- При первичной проверке обвиняемых/осужденных женщин в медицинской карте обвиняемой/осужденной должны быть отражена история репродуктивного здоровья (беременность, роды, аборт и имеющиеся или перенесенные заболевания, передающиеся половым путем, и пр.).

- В случае получения Медицинским департаментом Министерства исполнения наказаний и пробации Грузии информации об ответственности обвиняемой/осужденной женщины по уходу за малолетним ребенком (детьми) или другим лицом (например, пожилого возраста), исполнению которой препятствует нахождение в учреждении заключения под стражей, департамент обязан в письменной форме передать эту информацию ЮЛПП «Агентству социального обслуживания» Министерства труда, здравоохра-

ранения и социальной защиты Грузии в установленном законодательством порядке.

- Обвиняемая/осужденная женщина имеет право требовать оказания ей медицинских услуг врачом/медицинской сестрой своего пола.

- Обвиняемая/осужденная женщина обеспечивается такими средствами соблюдения гигиены, как гигиенические прокладки, предоставление других гигиенических средств, возможность их размещения (выкидывания), а также инфраструктура для персональной гигиены.

Находящимся в учреждении беременным/роженицам и кормящим матерям доступны:

- Услуги, связанные с физиологически протекающей беременностью, осложненным течением беременности, родами и послеродовым периодом.

- До- и послеродовой уход, скрининг на инфекции (ВИЧ-инфекция/СПИД, гепатит В и сифилис); в полном объеме обеспечены превентивные мероприятия по предотвращению заражения ребенка в соответствии с действующим в стране клиническим гайдлайном.

- Медицинский персонал учреждения обязан принимать все возможные меры для обеспечения принятия родов обвиняемой/осужденной женщины в медицинском учреждении соответствующего профиля.

- Запрещено использование мер физического ограничения применительно к находящимся в учреждении беременным женщинам, роженицам, родильницам и кормящим матерям, помимо предусмотренных законодательством Грузии случаев.

Малолетние дети обвиняемых/осужденных женщин

- Находящиеся в учреждении вместе с обвиняемой/осужденной матерью дети до трех лет с целью определения медицинских нужд проходят первичную медицинскую проверку, во время которой консультацию проводит семейный врач или/и педиатр.
- Находящиеся в учреждении вместе с обвиняемой/осужденной матерью дети до трех лет обеспечены предусмотренной Национальными программами здравоохранения иммунизацией по Национальному календарю профилактических прививок, скрининг-обследованиями и соответствующим лечением, услугами по раннему развитию.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЛЯ ОБВИНЯЕМЫХ/ОСУЖДЕННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ:

- Семейные врачи/педиатры в полном объеме реализуют действующие в стране услуги с целью оценки развития детей и мониторинга.
- Обеспечена предусмотренная Национальным календарем иммунизация.
- В случае несовершеннолетних обвиняемых и осужденных особое внимание уделяется:
 - раннему выявлению заразных болезней (включая передающиеся половым путем), лечению и превенции;
 - дентальному здоровью;
 - лекарственной зависимости и услугам по снижению вреда;

- психическому здоровью;
- созданию возможностей для физической активности и развития познавательных/когнитивных способностей.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЛЯ ОБВИНЯЕМЫХ/ОСУЖДЕННЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА:

- Для обвиняемых/осужденных пожилого возраста по необходимости доступны фельдшерские услуги.
- Обеспечены услуги для превенции снижения слуха и зрения.
- Обеспечены экзопротезы – для долгосрочного поддержания физического, психического здоровья, слуха и зрения.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЛЯ ЛИЦ С ПРОБЛЕМАМИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

- При первичной медицинской проверке устанавливается состояние психического здоровья или функционального ограничения осужденных/обвиняемых, что позволяет незамедлительно учесть их медицинские нужды, включая как обеспечение адаптированной среды, так и оказание неотложной медицинской помощи или обособление.
- В случае, если для лица с ограниченными возможно-

стями нахождение в учреждении лишения свободы связано с необходимостью создания особых жилых условий, медицинский персонал учреждения определяет нужду в обеспечении адаптированного места пребывания на основании оценки функциональных возможностей. Оценка функционального состояния, подразумевающая определение возможностей/умений лица – насколько осужденный/обвиняемый способен осуществлять повседневную деятельность, ухаживать за собой, заботиться о собственном здоровье и благосостоянии, производится на основании методологии, разработанной Медицинским департаментом Министерства лишения свободы и пробации Грузии.

➤ Лица с ограниченными возможностями дополнительно обеспечены специфическим уходом, связанным с состоянием ограниченных возможностей, включая поддерживающее медикаментозное лечение, медицинское наблюдение, вспомогательные средства и экзопротезы.

➤ Лица с психическими расстройствами обеспечены соответствующим амбулаторным и стационарным лечением, услугами по психосоциальной реабилитации и кризисными интервенциями, а также медикаментами.

➤ Осужденные/обвиняемые с проблемами психического здоровья, нуждающиеся в интенсивном медицинском наблюдении врачей-специалистов, помещаются в специализированное медицинское учреждение с обеспечением надлежащих мер безопасности, где проводятся соответствующие стационарные обследования и лечение.

➤ Принудительное лечение лиц с психическими расстройствами регулируется в соответствии с действующим законодательством.

- Психотропные медикаменты используются только по назначению врача-психиатра.
- Применение средств физического ограничения (изоляция, ограничение передвижения и пр.) к осужденным/обвиняемым с психическими расстройствами должно основываться на профессиональном решении врача.
- Осужденные/обвиняемые и их близкие родственники (на основании информированного согласия лица) должны иметь возможность получения подробной информации и элементарных знаний о психическом расстройстве под углом снижения стигмы и дискриминации, содействия превенции психического расстройства. Предоставленная информация поможет осужденным/обвиняемым и их семьям лучшему осмыслению своего эмоционального отношения к процессу лишения свободы и обеспечить снижение отрицательных эффектов на свое психическое здоровье. Наряду с этим они должны владеть информацией о том, где, когда и как им должна быть оказана помощь при психическом расстройстве.

ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПЕНИТЕНЦИАРНОГО СТАНДАРТА – ИСКЛЮЧЕНИЯ И СЛУЧАИ, НЕ ВОЗМЕЩАЕМЫЕ ГОСУДАРСТВОМ

В учреждениях заключения под стражу и лишения свободы государство не возмещает следующие виды услуг и случаи – **исключения из пенитенциарного стандарта:**

- расходы, связанные с медицинскими услугами, не обусловленными медицинской необходимостью;

-
- лечение в других странах;
 - обеспечение и лечение пищевыми добавками, активными добавками, а также не зарегистрированными в Грузии фармацевтическими продуктами (лекарственными средствами);
 - лечение без наличия медицинских показаний и назначения врача, самолечение;
 - лечение и услуги, проведенные с эстетико-косметическими целями;
 - санаторно-курортное лечение;
 - расходы на лечение половых расстройств/функций, бездетности;
 - финансируемые государством по другим программам услуги, доступные для заключенных;
 - трансплантация органов;
 - медико-социальная экспертиза (если она не является обязательной для оказания медицинских услуг);
 - судебная медицинская экспертиза (если она не является обязательной для установления диагноза или если в условиях администрирования пенитенциарной системы существуют преграды/сложности для предоставления эквивалентных медицинских услуг гражданским сектором).

შენიშვნები

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]