

4. Заборовский, Г. И. Механизм оценки эффективности лечебно-диагностического процесса в дерматологии / Г. И. Заборовский, И. Г. Барцевич // Дерматовенерология. Косметология. – Приложение, 2017. – С. 85-87.

5. Методология оценки и повышения эффективности медицинской помощи в офтальмологии : инструкция по применению № 34-0304 : утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь / В. С. Глушанко, В. И. Морхат, И. Г. Заборовская, И. Г. Заборовский. – Витебск : ВГМУ, 2004. – 19 с.

Коноплева Е.Л., Остапенко В.М.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Смоленск, Россия

ДИСКРИМИНАЦИЯ ВРАЧЕЙ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧАСТНИКАМ АКЦИЙ СОЦИАЛЬНОГО ПРОТЕСТА

В статье рассматриваются этические и правовые аспекты обеспечения безопасного доступа медицинских работников к пострадавшим участникам забастовочного движения.

Konopleva E. L., Ostapenko V. M.

Federal state budgetary educational institution of higher professional education «Smolensk state medical University» Ministry of Russia, Smolensk, Russia

DISCRIMINATION DOCTORS WHEN PROVIDING MEDICAL CARE TO PARTICIPANTS OF ACTIONS OF SOCIAL PROTEST

The article discusses the ethical and legal aspects of ensuring safe access of medical workers to affected participants of the strike movement.

Сегодня мир переживает подъем протестной активности населения. Отсутствие учёта общественного мнения при проведении реформ в социальной сфере провоцирует массовые акции протеста - пикеты, голодовки, демонстрации, митинги. Стихийные и (или) вооружённые стычки между сторонниками и противниками власти нередко приводят к необходимости оказания медицинской помощи пострадавшим. При этом новым испытаниям стала подвергаться медицинская этика, так как врачи, спасающие оппозиционеров и работающие в тяжёлых условиях сильного стресса и дефицита медицинских ресурсов, сами оказываются под угрозой. Согласно данным неправительственной международной правозащитной организации Physicians for Human Rights, рост насилия в отношении медицинских работников, оказывающих помощь идейным противникам политического режима, имеет место на протяжении последних четверти века минимум в 15-ти странах.

В качестве примера можно привести «дело бахрейнских врачей». В феврале-марте 2011 года во время беспорядков силы безопасности Бахрейна арестовали 48 врачей; при их задержании полицейские избивали их, а также применяли оружие и слезоточивый газ. В заключении врачи подвергались неоднократным избиениям и пыткам с помощью электрического тока. Бахрейнские судьи проигнорировали требования международных правозащитных организаций об освобождении медработников. Около двадцати медиков получили разные сроки тюремного заключения за участие в восстании и попытку свержения правительства, хотя они ограничивались исключительно оказанием первой медицинской помощи раненым демонстрантам.

В июне 2013 года во время беспорядков в Турции в районе парка Гези сотни человек получили переломы, химические ожоги от жидкости из водомётов и открытые раны. Врачи в холле близлежащего отеля начали оказание помощи пострадавшим, однако полиция применила в этом помещении слезоточивый газ и произвела аресты медиков-волонтеров, обвинив их в осуществлении медицинской практики без лицензии.

В январе 2014 года в Киеве в результате столкновений на улице Грушевского бойцов «Беркута» с оппозицией пострадало несколько сотен человек. Врачи Красного Креста вынуждены были работать в бронежилетах и в защитных щитках; тем не менее более двадцати из них были избиты либо получили ранения из травматического оружия. Беркутовцы забросали свето-шумовыми гранатами пункт оказания первой медицинской помощи, оборудованный в здании Национальной академии наук.

В Сирии за прошедшие годы было убито более шестисот медиков и предприняты вооружённые атаки на 180 больниц. Сирийское правительство прибегло к запрету на транзит грузов медицинского назначения в повстанческие районы, бомбардировкам больниц, к арестам оппозиционеров в реанимациях, к пыткам и казням врачей, пытавшихся лечить раненых и больных. Организация «Врачи без границ» в феврале 2016 года сообщила о 94-х бомбардировках артобстрелах сирийских больниц сирийским правительством.

В Армении во время массовой акции протеста в июле 2016 года члены вооружённой группировки взяли в заложники четверых медиков, прибывших для оказания помощи раненым радикалам. В Афганистане смертники использовали в терактах машины скорой помощи, в Ливии имели место обстрелы больниц, в Ираке, Сомали и Йемене были убиты врачи, в Колумбии – расстреляны пациенты.

Хасану Баиеву, лауреату международной премии «Врач мира», несколько лет приходилось скрываться в США как от чеченских боевиков, так и от российских солдат, поскольку каждая из воюющих сторон требовала его казни за «медицинское пособничество» врагу во время русско-чеченских войн.

Елизавета Ивановна Глинка, «доктор Лиза», столкнулась с жестокой травлей со стороны либерально настроенной оппозиции из-за попытки спасти тяжелобольных и раненых детей Донбасса с помощью российских властных структур.

Очевидно, что стремление рассматривать медицинских работников, оказывающих без санкции правительства медицинскую помощь лицам из противоположного лагеря, как врагов политического режима, становится системным явлением.

С позиции общечеловеческой и врачебной этики использование медицинской помощи в качестве инструмента политического давления противоречит принципу священности дара жизни. Со времени утверждения Устава Общества Красного Креста медицинский персонал принял на себя моральное обязательство оказывать медицинскую помощь всем участникам вооружённых конфликтов и, в свою очередь, имеет право рассчитывать на неприкосновенность кадров и учреждений системы здравоохранения. Эта этически идеальная позиция подтверждена в таких значимых документах, как «Всеобщая декларация прав человека» (1948), Женевская конвенция (1949), Женевская Декларация ВМА (1948), Нюрнбергский кодекс (1947), Хельсинкская декларация ВМА (1964), «Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека ЮНЕСКО» (2005), «Заявление ВМА о вопросах медицинской этики в период катастроф» (1994), и, наконец, «Общие этические принципы оказания медицинской помощи во время конфликтов и других чрезвычайных ситуаций» (2015). Однако уже само обилие этико-правовых документов такого рода свидетельствует об их рекомендательном характере и неэффективности [1].

Устав ВОЗ гласит: «Важнейшая задача международного медицинского права заключается в разработке таких правовых норм, которые бы наиболее эффективно способствовали улучшению здоровья всего населения планеты». Сегодня нужно создать механизмы, обеспечивающие исполнение требований международного гуманитарного права национальными государственными структурами. Единая международная этико-правовая база должна четко регламентировать поведение врачей в отношении лиц, участвующих в протестном движении. Ответственность за нападение на медработников следует приравнять

к ответственности за оказание сопротивления полицейским и другим силам правопорядка. Необходимо широкое освещение в СМИ всех казусов такого рода, с последующим гласным наказанием виновных.

В университетский курс биоэтики для медицинских работников целесообразно включить темы, связанные с этически правильным поведением врача в период проведения протестных акций. Медицинские работники обязаны ограничить своё участие в забастовочном движении исключительно оказанием медицинской помощи – недопустимо злоупотребление медицинскими эмблемами, создание складов боеприпасов на территории больниц, перевозка вооружённых людей санитарным транспортом и т. д.

Подобные меры позволят предотвратить акты насилия по отношению к медицинским работникам в будущем, давая им возможность оказания медицинской помощи жертвам вооружённых столкновений из гражданского населения, без различия их идейной принадлежности.

Литература:

1. Брейтеггер А. Правовые нормы, применимые в обстановке нестабильности и насилия, влияющей на оказание медико-санитарной помощи в условиях вооружённых конфликтов и других чрезвычайных ситуаций // Международный журнал Красного Креста. – 2015. – 95 (889). – С. 1-60.

Кралько А.А.

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»
г. Минск, Беларусь

ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ КОНФЛИКТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА

В статье рассматриваются вопросы взаимодействия медицинского работника с конфликтными пациентами и способы правовой защиты врача в случаях их противоправного поведения.

Kralko A.A.

State Educational Establishment «Belarusian Medical Academy
of Postgraduate Education», Minsk, Belarus

LEGAL ASPECTS OF CONFLICT BEHAVIOR OF THE PATIENT

The article deals with the interaction of a medical worker with conflict patients and the ways of legal protection of a doctor in cases of their unlawful behavior.

В процессе профессиональной деятельности медицинские работники нередко встречаются с конфликтными пациентами, со стороны которых может даже проявляться агрессивное поведение. Гражданин