

11-й вебинар Виртуального медицинского консилиума по МКСЛ

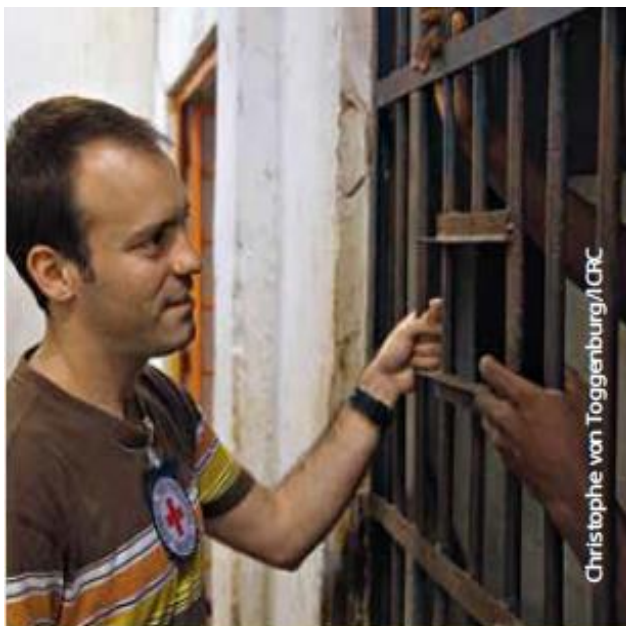
19 ноября 2021 г.

Операционные исследования в местах лишения свободы: этические вопросы

Д-р Elena Leclerc, координатор
Программы оказания медицинской
помощи в местах лишения свободы,
МККК, Женева

<http://www.icrc.org>





THE FUNDAMENTAL PRINCIPLES

HUMANITY

IMPARTIALITY

NEUTRALITY

INDEPENDENCE

VOLUNTARY SERVICE

UNITY

UNIVERSALITY

Деятельность МККК в местах лишения свободы

Защита и оказание помощи людям, лишенным свободы

Мы занимаемся:

- Обеспечением достойных условий жизни в местах лишения свободы и обеспечение физической и психологической неприкосновенности задержанных, в частности путем обеспечения гарантированного доступа к пище, питьевой воде, пространству, убежищу и адекватному медицинскому обслуживанию и гигиене в безопасной среде.
- Ликвидацией и предотвращением пыток и других форм жестокого обращения.
- Обеспечением того, чтобы задержанные могли осуществлять свои права и пользоваться надлежащими правовыми процедурами.
- Восстановлением и поддержанием связей между задержанными и их родственниками.
- Прекращением и предотвращением внесудебных казней и насильственных исчезновений.

«Здоровье моего пациента будет моей главной заботой»

Женевская декларация ВМА, 1948 г.



ICRC

Медицинские исследования с привлечением заключенных в качестве субъектов

«В настоящее время наиболее востребованными группами населения для привлечения в качестве субъектов исследований являются жители слаборазвитых стран, обнищавшие люди и заключенные»

(Elliott и Abadie, 2008; Graebisch, 2002)

Почему?

- «Дешево и доступно»
- Особые уязвимости
 - Автономия
 - Согласие

Действующие этические стандарты и нормы

Нюрнбергский кодекс 1947 г. (Примечание: Всеобщая декларация прав человека 1948 г.)

Женевская декларация ВМА 1948 г. (2017)

Хельсинкская декларация ВМА 1964 г. (2013)

Международный пакт о гражданских и политических правах 1966 г., статья 7: (...) «В частности, никто не должен подвергаться без его свободного согласия медицинским или научным экспериментам».

Свод принципов ООН по защите задержанных или заключенных лиц 1988 г.

Всеобщая декларация ЮНЕСКО о биоэтике и правах человека 2005 г.

Международное руководство по этике Совета международных научно-медицинских организаций (CIOMS) для исследований в области здравоохранения с участием человека 2016 г.



Свод принципов ООН по защите задержанных или заключенных лиц, статья 22, 1988 г. :

«Ни одно задержанное или находящееся в заключении лицо не должно даже с его согласия подвергаться каким –либо медицинским или научным опытам, которые могут повредить его здоровью».

Почему?

- информированное и компетентное **согласие** невозможно
- нет гарантии **автономии**
- всегда существует определенный **риск**

→ **запрет исследований для защиты заключенных**



НО у заключенных есть особые потребности в обеспечении более эффективного решения проблем со здоровьем:

- специфические для нахождения в местах лишения свободы
- и/или более распространенные в местах лишения свободы
- и/или со специфическими и критическими особенностями ведения (возможностями и ограничениями)

→ запрет исследований с участием заключенных

=

нарушение принципа

эквивалентности медицинской помощи!



ICRC

Что такое исследование?



- Терапевтические исследования и инновационное лечение
- Терапевтические и нетерапевтические исследования

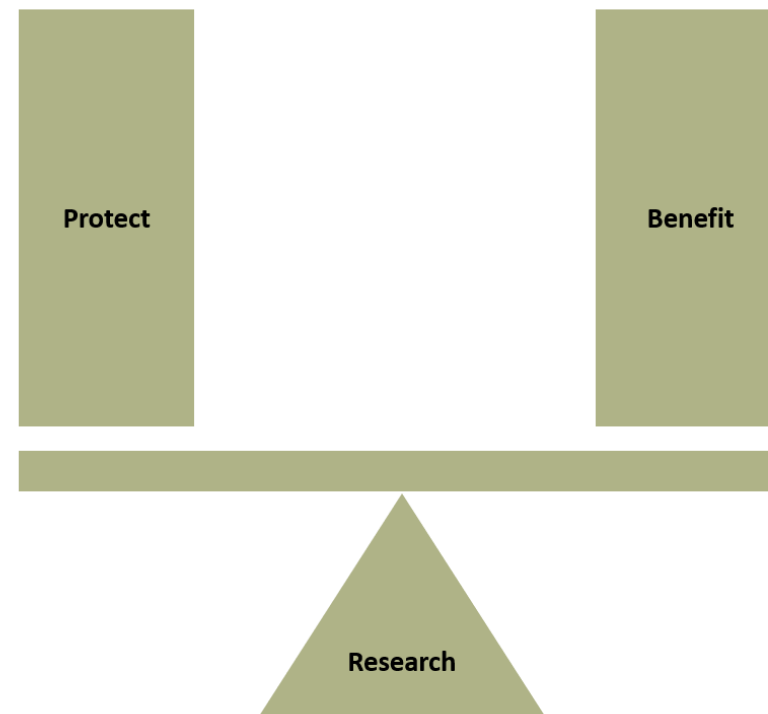


Основные этические принципы проведения медицинских исследований

- благодеяние/непричинение вреда
- автономия
- согласие
- преобладание прав личности над правами общества

• **Основной вопрос = БАЛАНС**

→ **чем больше/очевиднее ожидаемая польза, тем больше допустимый риск, и наоборот**



Основные этические принципы медицинского исследования

→ **Необходимость независимой экспертизы**

→ **Все исследования с участием людей в качестве субъектов должны соответствовать Хельсинкской декларации ВМА**

→ «При привлечении **особо уязвимых лиц** исследователи должны гарантировать, что исследование не причинит участникам эмоционального, физического или психологического вреда. Ожидаемые риски должны быть настолько незначительными, насколько это возможно. Если в ходе исследования возникает непредвиденный вред, участники должны быть исключены из программы» (ссылка: Julian Sheather, Emma Plugge, WMA/ICRC web-based course on Human Rights and Ethics for Prison Doctors, Ch. 11. [Doctors in Prisons](#) | [Doctors in Prisons](#) | [Various \(wcea.education\)](#))



Уязвимые лица и группы лиц

19. Некоторые лица и группы лиц являются особо уязвимыми, и есть повышенная вероятность проявления по отношению к ним несправедливости либо причинения дополнительного вреда.

Все уязвимые лица и группы лиц должны получать особую защиту.

20. Медицинское исследование с участием уязвимых групп лиц оправдано только в том случае, если оно имеет отношение к потребностям и приоритетам оказания медицинской помощи именно данной категории лиц и не может быть проведено с участием лиц, не относящихся к уязвимой группе. Кроме того, эта категория лиц должна получать пользу от теоретических и практических знаний или нового метода вмешательства, полученных в результате исследования.