



Доступ к эффективному лечению боли

31 марта 2011

ЗАЯВЛЕНИЕ

Позиция Международной федерации организаций здравоохранения и прав человека (IFHHR)

IFHHR убеждена, что в соответствии с профессиональными стандартами и правилами¹²³⁴, а также нормами международного права⁵⁶⁷⁸, право на доступ к терапии боли для всех без какой-либо дискриминации должно уважаться и подлежит эффективной реализации.

IFHHR убеждена, что на терапевтах и иных представителях медицинской профессии лежит этическая обязанность предлагать испытывающим боль пациентам тщательный осмотр и предписывать всем нуждающимся в обезболивании соответствующие лекарственные средства в адекватном количестве, включая опиоиды. Это правило распространяется на детей и иных лиц, не способных чётко объяснить свои болевые ощущения.

IFHHR настоятельно рекомендует включение преподавания терапии боли, в том числе посредством клинического обучения и лекций, в число обязательных дисциплин программ подготовки врачей и медсестёр, а также в курсы повышения квалификации медицинских работников. Это относится и к преподаванию курсов основанного на показаниях фармакологического лечения⁹.

IFHHR настоятельно рекомендует, чтобы международные и внутригосударственные подходы к регулированию оборота наркотиков обеспечивали баланс потребности в доступности контролируемых веществ (таких как морфин и другие опиоиды) для облегчения боли и страданий, и усилий по предупреждению их ненадлежащего использования. Государствам следует проанализировать своё законодательство и политику в сфере контроля за наркосодержащими веществами на предмет обеспечения отсутствия положений, неосновательно ограничивающих доступность контролируемых болеутоляющих лекарственных препаратов¹⁰. В случае обнаружения, в целях обеспечения достаточной доступности указанных средств, безосновательно или диспропорционально ограничивающие нормы должны быть пересмотрены.

IFHHR призывает правительства в целях облегчения боли и страданий обеспечить достаточное наличие ограниченных в обороте медицинских веществ, включая опиоиды. Право человека на здоровье подразумевает, что люди, испытывающие боль, имеют право на надлежащую терапию боли, включая посредством основных препаратов этой направленности, таких как морфин¹¹. Отказ в облегчении боли нарушает право человека на здоровье и может рассматриваться как форма жестокого, бесчеловечного и унижающего человеческого достоинство обращения или наказания¹².

IFHHR призывает правительства принять необходимые меры для разработки и принятия национальных программ лечения боли, включая средства мониторинга и реагирования, а также механизмы обращения с жалобами в случаях неадекватной терапии боли.

Фактические данные

В своём докладе Совету по правам человека Специальный докладчик по вопросам пыток и других жестоких, бесчеловечных и унижающих достоинство видов обращения и наказания отметил, что *"фактический отказ в облегчении боли, в случае если таковой повлечёт сильную боль и страдания, является жестоким, бесчеловечным и унижающим достоинство видом обращения или наказания"* и что *"должны быть предприняты все меры для ... преодоления действующих нормативных, образовательных и воззренческо-психологических препятствий в целях обеспечения полного доступа к паллиативной помощи"*¹³.

Каждый год десятки миллионов людей страдают от сильной боли, не получая при этом обезболивания. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), около 80% населения планеты либо не имеют, либо же обладают недостаточным доступом к средствам облегчения средней или высокой тяжести боли. Эти данные относятся как к развивающимся, так и индустриально развитым странам¹⁴.

Эти люди испытывают сильнейшие страдания, зачастую продолжительностью до нескольких месяцев подряд, и многие умирают в агонии. Пациенты, не способные чётко описать свою боль, такие как дети и люди с проблемами умственного развития или с нарушениями сознания, составляют особую группу риска относительно вопроса неадекватного лечения боли.

Значимую часть таких неоправданных страданий возможно предотвратить посредством недорогого вмешательства, и таким образом существенно улучшить качество жизни пациентов и ухаживающих за ними лиц.

Отсутствие образовательных программ в сфере терапии боли и других симптомов для работников здравоохранения, а также существование неоправданных законодательных барьеров, включая ограничения доступности к медицинским препаратам опиоидной группы, являются двумя основными причинами неразвитости такого вида медицинской помощи.

Специалисты в сфере здравоохранения способны сыграть значимую роль в улучшении доступа к основным медицинским средствам и в разработке необходимых для обеспечения доступности терапии боли правовых норм.

Сноски

1. Декларация ВМА о неизлечимых болезнях (1983, 2006), <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/i2/index.html>
2. Декларация прав пациента (Лиссабонская Декларация), <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/l4/index.html>
3. Международный кодекс врачебной этики ВМА, Лондон, 1949, изм. Сидней 1968, Венеция 1983, Пиланесберг 2006, <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/c8/index.html>
4. <http://www.iasp-pain.org/PainSummit/DeclarationOfMontreal.pdf>
5. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Ст. 12 и Общий комментарий 14 (2000)
6. Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Ст. 14 и Общая рекомендация 24
7. Конвенция о правах ребёнка, Ст. 24.
8. Единая конвенция ООН о наркотических веществах, 1961, http://www.incb.org/pdf/e/conv/convention_1961_en.pdf
9. Резолюция ВМА о медицинском предписании наркосодержащих средств (2010), <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/p7/index.html>
10. http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/Updated_sixteenth_adult_list_en.pdf
11. Специальный докладчик по вопросам пыток и других жестоких, бесчеловечных и унижающих достоинство видов обращения и наказания, Манфред Новак, A/HRC/10/44, 14 января 2009, п. 72
12. http://www.incb.org/incb/annual_report_1999.html
13. Специальный докладчик по вопросам пыток и других жестоких, бесчеловечных и унижающих достоинство видов обращения и наказания, Манфред Новак, A/HRC/10/44, 14 января 2009, п. 72 и 74 (e)
14. Специальный докладчик по вопросам пыток и других жестоких, бесчеловечных и унижающих достоинство видов обращения и наказания, Манфред Новак, UN Doc. A/HRC/10/44, 14 января 2009, п. 68



Janskerkhof 3a
3512 BK Utrecht
The Netherlands
www.ifhro.org

Тел.: +31 (0)30 2536401
Эл.почта: ifhro@ifhro.org

Международная федерация организаций здравоохранения и прав человека (IFHRO) осуществляет мониторинг связанных со здоровьем прав человека, включая само право на здоровье. IFHRO убеждена, что огромный потенциал медицинской профессии может быть мобилизован для продвижения и защиты прав человека посредством применения специальных знаний. В целях увеличения степени участия врачей, медсестёр, парамедиков и других работников сферы здравоохранения, IFHRO стимулирует международное взаимодействие между организациями здравоохранения и прав человека в различных странах. Нашими членами являются ассоциации врачей, заинтересованные в деятельности по защите прав человека, объединения по защите прав человека, уделяющие внимание нарушениям прав в сфере здравоохранения, а также организации, специально созданные для мобилизации медицинских работников в целях защиты прав человека.

«...В итоге, здоровье будет рассматриваться не как желаемое благо, а как право человека, за которое следует бороться».

Кофи Аннан

ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ-ЧЛЕНЫ

Action Group for Health, Human Rights and HIV/AIDS (AGHA)
Aman-saulyk
Association for Victims of Repression in Africa (AVRA)
Centre for Enquiry into Health and Allied Themes (CEHAT)
Commonwealth Medical Trust (COMMAT)
Doctors for Human Rights
EDHUCASalud
Global Initiative on Psychiatry - Tbilisi
Harvard Program of International Health and Human Rights
Health Research & Human Rights Foundation (HRRF)
Independent Medico-Legal Unit (IMLU)
Johannes Wier Foundation
Medici per I Diritti Umani
Palestinian Physicians for Human Rights
Physicians for Human Rights
Physicians for Human Rights
Physicians for Social Justice
Save Congo
Zimbabwe Association of Doctors for Human Rights (ZADHR)

Уганда
Казахстан
Конго
Индия
Великобритания
Великобритания
Перу
Грузия
США
Бангладеш
Кения
Нидерланды
Италия
Палестина
Израиль
США
Нигерия
ДР Конго
Зимбабве

ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ-НАБЛЮДАТЕЛИ

Amnesty International
British Medical Association (BMA)
International Council of Nurses (ICN)
International Federation of Medical Students' Associations (IFMSA)
International Rehabilitation Council for Torture Victims (IRCT)
Norwegian Medical Association (NMA)
Ipas

People's Health Movement (PHM)
South African Medical Association (SAMA)
Turkish Medical Association
Uganda Medical Workers Union
World Medical Association (WMA)

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ЧЛЕНЫ

Gwendolyn Albert - США / Чешская Республика

Bishnu Prasad Bastola - Непал

Raju Prasad Chapagai - Непал

Gregory Fabian - США / Словакия

Marco Gomez – Южная Африка

Layth Mula-Hussain - Ирак

Primrose Matambanadzo - Зимбабве

Rajesh Roy - Индия
