|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eiropas Komiteja spīdzināšanas un necilvēcīgas vai pazemojošas rīcības vai soda novēršanai (*CPT*)Strasbūrā, 2017. gada 21. augustāCPT/Inf (2017) 20 (iepriekš CPT (2010) 102 REV) |  | EIROPAS PADOMEA picture containing text  Description automatically generated |
| **Ieslodzījuma vietas medicīnas pakalpojumu sniedzēja pārbaude, ko veic *CPT* ārsts**Kontroljautājumi |

Šis saraksts nav izsmeļošs, bet drīzāk tas ir rīks, kas jāizmanto *CPT* vizīšu laikā, un tas tiks regulāri pārskatīts.

# I. Sākotnējā intervija ar atbildīgo ārstu

***Uzdodamie jautājumi*** *(jāņem vērā šādas vispārīgas problemātiskās jomas): 1. ārsta pieejamība; 2. aprūpes vienlīdzība (īpašu uzmanību pievēršot ieslodzīto augstākai saslimstībai un lielākām veselības aprūpes vajadzībām); 3. pacienta piekrišana un konfidencialitāte; 4. profilaktiskā veselības aprūpe (vakcinācija, atkarība, opiātu aizstāšana, prezervatīvi, adatu un šļirču maiņa u. tml.); 5. mazāk aizsargāti ieslodzītie – vecāka gadagājuma cilvēki, sievietes, invalīdi, LGBT kopienas pārstāvji, nepilngadīgie, etniskās minoritātes, ārvalstnieki bez personu apliecinošiem dokumentiem; 6. profesionālā neatkarība; 7. profesionālā kompetence.*

## A) Medicīniskais/māsu personāls:

* + ārstu (ģimenes ārstu, psihiatru, zobārstu), citu speciālistu, psihologu, māsu, ārsta palīgu (pilna laika/nepilnas slodzes, cita veida nodarbinātība) skaits attiecībā pret ieslodzīto skaitu;
	+ personāla klātbūtne ieslodzījuma vietā (ierašanās un darba beigšanas laiks);
	+ mācības, kvalifikācija, atalgojuma nosacījumi;
	+ trešo personu (sargu, ieslodzīto) iesaiste aprūpē.

## B) Ārējais medicīniskais atbalsts:

* + rezerves slimnīcas ārkārtēju situāciju/nopietnu veselības problēmu gadījumā;
	+ ārējo speciālistu sniegtas konsultācijas (par ko, kurš, kad, skaits);
	+ metode un nosacījumi slimu ieslodzīto medicīniskai pārvešanai (jo īpaši ārkārtējos gadījumos).

## C) Medicīniskā aprūpe

### 1) Apmērs:

* + veselības aprūpes informācijas pārsūtīšana / aprūpes nepārtrauktība;
	+ jauni ieslodzītie – skaits mēnesī, medicīniskās apskates saturs/notikšanas laiks pēc uzņemšanas;
	+ konsultācijas ieslodzījuma laikā – pieejamība, to konsultāciju skaits un ilgums, ko snieguši dažādi veselības aprūpes darbinieki, piekļuves pasākumi informācijai konfidencialitātes ievērošanas nolūkā (mutvārdu/rakstveida pieprasījumi, pamatojuma sniegšana pieprasījumiem personālam, kas nav medicīnas darbinieki, pieprasījumu filtrēšana – kas tos ir iesniedzis);
	+ gaidīšanas laiki dažādiem veselības aprūpes pakalpojumiem;
	+ ārkārtējas situācijas – procedūra darba laikā / ārpus darba laika; dežūrējošais medicīniskais personāls ieslodzījuma vietā (kuri tie ir);
	+ bez maksas sniegtā aprūpe / ieslodzīto līdzmaksājums, veselības apdrošināšana;
	+ medicīnas pakalpojumu sniedzējs, kas atbild arī par ieslodzījuma vietas personālu/ģimenēm.

### 2) Konstatētās slimības:

* + slimību veidi / konkrētas slimības, ko medicīnas pakalpojumu sniedzējs ir konstatējis;
	+ dzimumam piemērota veselības aprūpe un profilakse (grūtnieces / mātes un zīdaiņi / pārbaudes, vai notiek seksuāla vardarbība un citu veidu vardarbība / krūts un ginekoloģiskā vēža skrīnings);
	+ grupas ar īpašām vajadzībām, piem., invalīdi / LGBT kopienas pārstāvji / vecāka gadagājuma cilvēki;
	+ psihiskie traucējumi (psihotiski traucējumi, piekrišana ārstēšanai, ievietošana izolatorā un speciālo līdzekļu izmantošana);
	+ nāves gadījumu saraksts – cēloņi, veiktās autopsijas.

### 3) Profilakse, atkarības un kaitējuma samazināšana:

* + pašnāvību novēršana, paškaitējums;
	+ transmisīvās slimības (piem., hepatīts, HIV, tuberkuloze, sifiliss, ādas infekcijas) – skrīnings, konsultēšana, profilakse, regulāras pārbaudes un ārstēšana;
	+ prezervatīvu izplatīšana, ievērojot konfidencialitāti;
	+ slimību transmisijas novēršana, tetovējot, durot pīrsingus un citādi penetrējot ādu;
	+ sistemātiskas pārbaudes, vai tiek lietotas narkotiskās vielas, alkohols un tabaka / vai šīs vielas tiek ļaunprātīgi lietotas uzņemšanas laikā;
	+ narkotisko vielu pārbaude (izmantoto pārbaužu veidi, atsauces laboratorija uzraudzības veikšanas nolūkā);
	+ vai ieslodzītajiem ir piedāvāta opiātu aizstājējterapija un kādi ir tās piedāvāšanas nosacījumi (bez maksas / to nepiedāvā ārvalstniekiem bez personu apliecinošiem dokumentiem / konfidencialitāte);
	+ vai, pārmeklējot kameras, ir atrastas adatas un/vai šļirces; cik bieži nākas saskarties problēmām, kas saistītas ar adatām un šļircēm; adatu un šļirču maiņas programmas (*NSP*) kopienā/ieslodzījuma vietā.

### 4) Zāles:

* + pietiekams daudzums un dažādība / bez maksas / derīguma termiņi;
	+ nepiemērota parakstīto zāļu lietošana, piem., benzodiazepīnu lietošana;
	+ to ieslodzīto daļa, kuri saņem zāles (procentuāli cik ieslodzītie lieto zāles, kas satur psihoaktīvas vielas, procentuāli cik ieslodzītie lieto benzodiazepīnus) (piem., kopumā 30–50 procenti ieslodzīto saņem parakstītās zāles);
	+ zāļu izplatīšana (kā, kurš, konfidencialitāte, lietošanas uzraudzība).

## D) Ar veselības aprūpi nesaistītais darbs / kompetence

### 1) Slikta izturēšanās:

* + sliktas izturēšanās gadījumu skaits/veids (policisti, ieslodzījuma vietas sargi, citi ieslodzītie);
	+ medicīniskās izziņas par traumām:
		- procedūras to sagatavošanai – kurš tās var pieprasīt/vēlēties apskatīt;
		- apgalvojumi / objektīvi konstatējumi / secinājumi;
		- ziņošanas sistēma (kad, kam jāziņo);
		- īpašs reģistrs / tiesu medicīnas speciālista iesaiste.

### 2) Disciplinārsodi / drošības pasākumi:

* + veselības aprūpes personāla iesaiste lēmumu pieņemšanā / soda piemērotība / speciālo līdzekļu izmantošanas apliecinājuma dokumenti;
	+ disciplināro izolācijas pasākumu medicīniskā uzraudzība; biežums.

### 3) Dažādi:

* + apliecinājuma dokumenti, kuros norādīts, kuri ieslodzītie nav piemēroti atrasties apcietinājumā;
	+ bada streiki (administratīvie norādījumi, rakstveida procedūras);
	+ biomedicīniskie pētījumi – iesaistītais personāls/ieslodzītie, ētikas padome, piekrišanas veids;
	+ virtuvju uzraudzība / ēdiena pārbaudes / pasargāšana no patogēniem / higiēna un temperatūra uzglabāšanas telpās, ledusskapjos / maltīšu izskats, kvalitāte un daudzums / ēdienkaršu dažādība / pārbaudes ziņojumi;
	+ ārēja veselības aprūpes pakalpojumu pārbaude, kas to veic (ziņojumi, ieteikumi).

## E) Datnes/ieraksti:

* + skaits un veidi (elektroniska datne);
	+ konfidencialitāte (vai tiem piekļūst apcietinātais, advokāts, tiesu vara, citas medicīnas iestādes, kāda ir piekļūšanas procedūra);
	+ medicīnas datņu kvalitāte (pārbauda intervēto pacientu datnes).

## F) Vispārējā gaisotne:

* + medicīnas pakalpojumu sniedzēja darbinieku un ieslodzīto/ieslodzījuma vietas darbinieku attiecības;
	+ konsultāciju konfidencialitāte;
	+ attiecības ar ārstiem/māsām, kas nestrādā ieslodzījuma vietas sistēmā;
	+ medicīniskā personāla neatkarība (no brīvības atņemšanas iestādēm / tiesu iestādēm); problēmas, ko izraisa ar lojalitāti saistīti konflikti / interešu konflikti.

# II. Medicīnas pakalpojumu sniedzēja telpu pārbaude:

* + telpu skaits/veids (piem., aptieka, rentgens, laboratorija) / vispārējā higiēna;
	+ iekārtu/aprīkojuma pārbaudīšana (defibrilators, EKG, sfigmomanometrs, sterilizators u. c.);
	+ ja ir slimnieku izolators – istabu/gultu skaits / pacientu izkliede.

# III. Noslēguma saruna ar atbildīgo ārstu

* + Jāizceļ pretrunīgie medicīniskā personāla apgalvojumi, tostarp jāizceļ:
		- telpu vizītes laikā izdarītie konstatējumi;
		- ieslodzīto sūdzības (ko pamato datnes);
		- citu delegācijas locekļu novērojumi.