



**РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ  
ПО ОБРАЗОВАНИЮ  
В ОБЛАСТИ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА**

**ДЛЯ РАБОТНИКОВ  
СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ  
ПО ОБРАЗОВАНИЮ  
В ОБЛАСТИ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА**

**ДЛЯ РАБОТНИКОВ  
СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Опубликовано Бюро ОБСЕ по демократическим  
институтам и правам человека (БДИПЧ)

Ul. Miodowa 10

00-251 Warsaw

Poland

<http://www.osce.org/odihr>

© БДИПЧ ОБСЕ, 2013

Все права защищены. Содержание настоящей публикации  
можно свободно использовать и копировать для  
образовательных и других некоммерческих целей при условии,  
что БДИПЧ ОБСЕ будет указано в качестве источника.

ISBN 978-92-9234-879-3

Оформление: Homework (Варшава)

Фотография на первой странице обложки: iStockphoto

Отпечатано в Польше компанией Centrum Poligrafii

# Содержание

<b>БЛАГОДАРНОСТИ</b> .....	<b>5</b>
<b>ПРЕДИСЛОВИЕ</b> .....	<b>9</b>
<b>ВВЕДЕНИЕ</b> .....	<b>11</b>
Обоснование необходимости образования в области прав человека для работников сферы здравоохранения.....	11
Основные определения .....	15
Процесс разработки руководящих принципов.....	16
Предполагаемые адресаты руководящих принципов.....	18
Цели руководящих принципов .....	18
Применение руководящих принципов .....	19
Структура руководящих принципов.....	21
<b>1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ЦЕЛИ</b> .....	<b>23</b>
Основанный на правах человека подход к планированию и разработке образовательных программ.....	24
Основанный на правах человека подход в образовательных учреждениях .....	25
<b>2. ОСНОВНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ</b> .....	<b>27</b>
Знания и понимание .....	28
Отношение и ценности .....	38
Навыки.....	40

<b>3. УЧЕБНЫЕ ПРОГРАММЫ .....</b>	<b>45</b>
Структура учебных программ .....	46
Учебники и вспомогательные материалы .....	47
<b>4. ПРОЦЕССЫ ПОДГОТОВКИ И ОБУЧЕНИЯ.....</b>	<b>49</b>
Методика преподавания .....	50
<b>5. ОЦЕНКА .....</b>	<b>53</b>
Оценка слушателей .....	54
Оценка преподавателей .....	56
Оценка программы.....	56
Оценка воздействия .....	57
<b>6. ПОДГОТОВКА, ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ И ПОДДЕРЖКА     ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ.....</b>	<b>59</b>
Компетенции преподавателей и других специалистов в области образования .....	60
Учебные заведения для подготовки преподавателей.....	60
Качество программ подготовки преподавателей.....	62
<b>РЕСУРСЫ.....</b>	<b>65</b>

## БЛАГОДАРНОСТИ

Бюро ОБСЕ по демократическим институтам и правам человека (БДИПЧ ОБСЕ) выражает благодарность д-ру Петеру Г. Кирхшлегеру – содиректору Центра образования в области прав человека Университета подготовки учителей Центральной Швейцарии в Люцерне. Его знания, опыт и преданность идеям прав человека были чрезвычайно важны при разработке данных руководящих принципов.

БДИПЧ выражает благодарность Управлению Верховного комиссара ООН по правам человека (УВКПЧ) за участие в подготовке настоящего документа и важный вклад в эту работу. Мы также хотим поблагодарить многочисленных экспертов, предложивших свои отзывы и комментарии в процессе работы над данной публикацией. Их имена приводятся ниже.

### **Камиар Алаэй**

международный эксперт в области охраны здоровья и прав человека, Университет в Олбани (Университет штата Нью-Йорк) (Соединенные Штаты)

### **Снех Аврора**

руководитель отдела образования по правам человека, «Международная амнистия» – Международный секретариат (Соединенное Королевство)

### **Людовика Банфи**

Агентство Европейского союза по основным правам, Отдел по вопросам свобод и правосудия (Австрия)

### **Бритта Баэр**

Всемирная организация здравоохранения

**Хавьер Васкес**

советник по правам человека, Панамериканская организация здравоохранения/ВОЗ (Соединенные Штаты)

**Каролина Венцкевич**

Польская федерация женщин и планирования семьи (Польша)

**Олена Волочай**

Международный альянс профессиональной поддержки общественных инициатив (Украина)

**Джамшид Газиев**

специалист по правам человека, Секция по экономическим, социальным и культурным правам Отдела специальных процедур Управления Верховного комиссара ООН по правам человека (Швейцария)

**Сусана Гомес**

Американский университет, Вашингтонский колледж права (Соединенные Штаты)

**Дмитро Гройсман**

Винницкая правозащитная группа (Украина)

**Виктор де Курреа-Луго**

профессор Университета Хаверьяна (Колумбия/Испания)

**Сандра дель Пино**

эксперт по правам человека, Панамериканская организация здравоохранения/ВОЗ (Соединенные Штаты)

**Энвер Джулиман**

руководитель Департамента по образованию в области прав человека, Норвежский Хельсинкский комитет (Норвегия)

**Алисия Диббетс**

Международная федерация организаций по защите прав и здоровья человека – IFHHRO

**Назми Зенгин**

Мерамский медицинский факультет университета им. Неджбеттина Эрбакана, г. Конья (Турция)

**Айдан Ийигюнгер**

Координатор образования в области прав человека Отдела внешних связей и сотрудничества, Агентство Европейского союза по основным правам (Австрия)

**Кайза Иммонен-Шараламбу**

Европейский форум пациентов (Бельгия)

**Елена Ипполити**

Отдел методологии, образования и профессиональной подготовки Управления Верховного комиссара ООН по правам человека (Швейцария)

**Лили Линч**

независимый консультант (Соединенные Штаты)

**Хелена Нигрен-Крюг**

советник Отдела здоровья и прав человека, Всемирная организация здравоохранения

**Стефани Ринальди**

научный сотрудник Центра образования в области прав человека Университета подготовки учителей Центральной Швейцарии в Люцерне (Швейцария)

**Виктор Ролик**

врач, вице-координатор Винницкой правозащитной группы (Украина)

**Кристина Сганга**

инструктор и советник по правам человека (Соединенное Королевство/Италия)

**Даниэль Тарантола**

приглашенный профессор Школы общественного здоровья и медицинского обслуживания медицинского факультета Университета Нового Южного Уэльса (Австралия/Франция)

**Фелисса Тиббитс**

Ассоциация по обучению в области прав человека и Центр политики в области прав человека им. Карра при Школе управления им. Кеннеди Гарвардского университета (Соединенные Штаты)

**Джеймс Уэлш**

исследователь/советник, специальные тематические проекты организации «Международная амнистия» (Соединенное Королевство)

**Грегори Фабиан**

международный консультант по правам человека (Соединенные Штаты/Словакия)

**Казунари Фуджи**

Международная организация Сока Гаккай (Швейцария)

**Арлан Фуллер**

Исполнительный директор, Центр по здоровью и правам человека им. Франсуа-Ксавье Банью, Гарвардский университет (Соединенные Штаты)

**Метте Хартлев**

Департамент права Копенгагенского университета (Дания)

**Брок Чисхольм**

Служба помощи пострадавшим от насильственного переселения (Соединенное Королевство)



**Драгана Чирич Милованович**

Disability Rights International – Международная инициатива по правам людей с ограниченными возможностями, бюро в Сербии

**Астрид Штюкельбергер**

Школа общественного здоровья медицинского факультета Университета Женевы, соавтор и соруководитель курса ВОЗ по международному регулированию сферы здравоохранения и Комитета ВОЗ по исследованиям в области этики (Швейцария)

**Елена Г. Эверт**

Денверская ординатура по экстренной медицинской помощи (Соединенные Штаты)

**Тамар Эзер**

старший координатор программ, Программа по общественному здоровью Института «Открытое общество», инициатива «Закон и здоровье» (Соединенные Штаты)

**Гуляра Эфендиева**

координатор по вопросам финансирования программ по охране здоровья, Министерство здравоохранения / Всемирный банк, Проект по улучшению услуг в сфере здравоохранения (Азербайджан)

**Винсент Якопино**

старший медицинский советник организации «Врачи за права человека», адъюнкт-профессор медицины Медицинской школы университета Миннесоты, старший научный сотрудник Центра по правам человека университета Беркли в Калифорнии (Соединенные Штаты)

## ПРЕДИСЛОВИЕ

В Московском документе ОБСЕ 1991 года государства-участники согласились с тем, что «будут содействовать разработке их компетентными органами, занимающимися подготовкой учебных программ, эффективных учебных планов и курсов по правам человека для студентов всех уровней, особенно студентов (...) институтов государственного управления». Данные руководящие принципы имеют своей целью содействие системному и эффективному обучению в области прав человека для работников сферы здравоохранения, и особенно тех, кто учится по медицинской специальности или уже работает в этой важной сфере.

Учитывая ту ключевую роль, которую работники сферы здравоохранения играют в деле защиты прав человека, и в частности права на здоровье, необходимо, чтобы вопросы прав человека были одним из основных компонентов их профессиональной подготовки. В действительности, к сожалению, так происходит далеко не всегда, и во многих случаях врачи, медицинские сестры, студенты медицинских вузов, а также лица, принимающие решения в сфере здравоохранения, и все те, чьей основной профессиональной обязанностью является охрана здоровья, получают очень скудные знания о правах человека или не получают их вовсе. Данные руководящие принципы были разработаны для того, чтобы изменить эту ситуацию и при помощи обучения правам человека помочь работникам сферы здравоохранения овладеть основными знаниями, навыками и установками в этой области и сделать права человека важной и необходимой частью своей повседневной работы.

Руководящие принципы были подготовлены в ходе широкомасштабных консультаций с участием работников здравоохранения, ученых, представителей НПО и межправительственных организаций. Эти принципы утверждают цели второго этапа Всемирной программы ООН по образованию в области прав человека (2010–2014), который посвящен реализации образовательных программ в области прав человека для учителей, работников сферы образования, государственных служащих, сотрудников правоохранительных органов и военнослужащих.

В настоящей публикации представлены подходы, которые необходимо принимать во внимание при планировании и осуществлении образовательных программ в области прав человека для работников сферы здравоохранения. Эти подходы рассматриваются в рамках шести основных структурных областей: основанный на правах человека подход к обучению; основные компетенции; учебные программы; процессы преподавания и обучения; проведение оценки, а также повышение квалификации и поддержка специалистов в области образования. Руководящие принципы дополнены списком основных материалов в помощь планированию и реализации образовательных программ.

Предлагаемые принципы могут оказаться полезными в самых разных контекстах. Например, они могут быть использованы работниками образования при планировании, проведении и оценке учебных курсов, лекций и семинаров. Они также могут быть востребованы для изменения ситуации в сфере здравоохранения – например, для инициирования изменений в системе профессиональной подготовки врачей или для составления хартий прав и обязанностей медицинских работников. Помимо этого, настоящее издание может служить справочником для тех, кто занимается вопросами прав человека в сфере здравоохранения.

Бюро ОБСЕ по демократическим институтам и правам человека радо представить данные руководящие принципы и приглашает читателей присылать свои комментарии, которые будут учтены в следующих изданиях. Мы надеемся, что настоящая публикация будет способствовать более полному выполнению обязательств ОБСЕ в области человеческого измерения.

Посол Янез Ленарчич

Директор Бюро ОБСЕ по демократическим институтам и правам человека

# ВВЕДЕНИЕ

## ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОБРАЗОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ РАБОТНИКОВ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Реализация прав человека является важнейшим условием для защиты и поддержания здоровья, определяемого как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов»<sup>1</sup>. Помимо этого, здоровье само по себе является основополагающим правом, необходимым индивиду для того, чтобы воспользоваться остальными правами человека, и положение об этом содержится в соответствующем международном праве<sup>2</sup>. Право «каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья» включает в себя как

---

<sup>1</sup> Алма-Атинская декларация Всемирной организации здравоохранения, 1978, [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0007/113875/E93944R.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/113875/E93944R.pdf); Конституция Всемирной организации здравоохранения, 1946, [www.who.int/governance/eb/who\\_constitution\\_ru.pdf](http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_ru.pdf).

<sup>2</sup> Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Управление Верховного комиссара ООН по правам человека, 3 января 1976 г., ст. 12, п. 1, URL: [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/pactecon.shtml](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/pactecon.shtml). Для анализа этой статьи см.: Замечание общего порядка № 14 «Право на наивысший достижимый уровень здоровья», Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам, 11 августа 2000 г., URL: <http://www1.umn.edu/humanrts/russian/gencomm/Rescgencom14.html>. Право на здоровье также гарантируется Хартией Европейского союза об основных правах (18 декабря 2000 г., 2000/C364/01). Статья 35 Хартии гласит: «Каждый человек имеет право иметь доступ к системе профилактических мер в сфере здравоохранения и право пользоваться медицинской помощью».

медицинскую помощь, так и обеспечение условий, необходимых для здоровья, – таких, как чистая вода, нормальные санитарные условия, питание и достаточное жилище<sup>3</sup>. Это еще раз подчеркивает взаимосвязь между здоровьем и правами человека. Политика в сфере здравоохранения и услуги здравоохранения могут служить делу защиты прав человека и основных свобод, но могут и быть помехой в их реализации. В то же время, уважение к правам человека и основным свободам каждого индивида чрезвычайно важно для человеческого здоровья в его истинном смысле, и нарушения прав человека могут оказывать непосредственное влияние на физическое, психологическое и социальное благополучие человека.

В контексте этих синергетических отношений между здоровьем и правами человека медицинские работники, чьей главной обязанностью является охрана здоровья, становятся основными субъектами защиты, уважения и продвижения связанных со здоровьем прав человека каждого индивида. При этом права человека могут поддерживать работников сферы здравоохранения в их профессиональной практике – улучшать их отношения с пациентами и задавать направление действий в тех ситуациях, когда их решения и реакция на конкретные обстоятельства затрагивают права человека. Этот подход также помогает распознавать нарушения прав человека, которые должны быть задокументированы и исправлены<sup>4</sup>. Для того, чтобы иметь возможность развивать эти конкретные компетенции в сфере защиты прав человека в целях более эффективного выполнения своих профессиональных обязанностей, работники сферы здравоохранения должны быть осведомлены о стандартах, принципах и ценностях прав человека и интегрировать их в свою работу. Таким образом, права человека должны стать частью любого обучения и любых образовательных программ для всех категорий медицинских работников.

Обязательства ОБСЕ утверждают основополагающий характер образования в области прав человека и поощряют его введение во всех образовательных учреждениях для всех типов учащихся и всех профессиональных

---

<sup>3</sup> Замечание общего порядка № 14, указ. соч., сноска 2, п. 12.

<sup>4</sup> Отчет Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на высший достижимый уровень физического и психического здоровья, УВКПЧ ООН, 12 сентября 2005 г., UN Doc. A/60/348, URL: <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/No5/486/79/PDF/No548679.pdf?OpenElement>.

групп, включая медицинских работников<sup>5</sup>. В Декларации ООН об образовании и подготовке в области прав человека также указано, что у каждого лица должен быть доступ к образованию в области прав человека<sup>6</sup>.

Необходимость образования в области прав человека для работников сферы здравоохранения была признана в Конвенции ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, в Венской декларации и Программе действий, а так же в Планах действий по выполнению второго этапа Всемирной программы ООН по образованию в области прав человека<sup>7</sup>. Значение образования в области прав человека для медицинских работников также было подчеркнуто Специальным докладчиком ООН по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья<sup>8</sup>, Комитетом по ликвидации дискриминации в отношении женщин,<sup>9</sup> ЮНЕСКО в рекомендациях по преподаванию, информации и документации по правам человека<sup>10</sup>, а также различными институтами гражданского

---

<sup>5</sup> Документ Копенгагенской встречи Конференции по человеческому измерению СБСЕ, Копенгаген, 5–29 июня 1990 г., п. 16.4, URL: <http://www.osce.org/ru/odihr/elections/14304> (Копенгагенский документ); Итоговый документ Венской встречи СБСЕ, Вена, 19 января 1989 г., пп. 13.4–13.7, URL: <http://www.osce.org/ru/odihr/elections/16378> (Венский документ); Документ Московского совещания Конференции по человеческому измерению СБСЕ, Москва, 3 октября 1991 г., пп. 42.1–42.6, URL: <http://www.osce.org/node/14314> (Московский документ); Решение № 14/06 Совета министров ОБСЕ «Активизация усилий по борьбе с торговлей людьми, в том числе в целях трудовой эксплуатации, на основе всеобъемлющего и инициативного подхода», Брюссель, 5 декабря 2006 г., URL: <http://www.osce.org/ru/mc/23052>.

<sup>6</sup> Декларация ООН об образовании и подготовке в области прав человека, Генеральная Ассамблея, 19 декабря 2011 г. URL: [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/declarations/hr\\_education.shtml](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/hr_education.shtml).

<sup>7</sup> Всемирная программа образования в области прав человека, План действий, второй этап. Управление Верховного комиссара ООН по правам человека, 27 июля 2010 г., URL: [http://www.ohchr.org/Documents/Publications/WPHRE\\_Phase\\_2\\_ru.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/WPHRE_Phase_2_ru.pdf). План действий по выполнению второго этапа Программы сфокусирован на образовании и подготовке по правам человека для различных групп государственных служащих.

<sup>8</sup> Отчет Специального докладчика, указ. соч., сноска 4.

<sup>9</sup> Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Замечание общего порядка № 24 «Женщины и здоровье» (1999), п. 31 (f). URL: <http://www1.umn.edu/humanrts/russian/gencomm/Rgeneral24.html>.

<sup>10</sup> Malta Recommendations on Human Rights Teaching, Information and Documentation [Мальтийские рекомендации по преподаванию, информации и документации по правам человека], UNESCO, 1987, reproduced in: The United Nations Decade for Human Rights Education No. 3, The Right to Human Rights Education, United Nations, Geneva, 1999, p. 76–91. URL: <http://www1.umn.edu/humanrts/instate/malta.html>

общества<sup>11</sup>. Помимо этого, профессиональные организации медицинских работников – такие, как Всемирная медицинская ассоциация<sup>12</sup> и Международный совет медицинских сестер, – тоже выступают за включение тем, связанных с правами человека, в программы обучения работников сферы здравоохранения<sup>13</sup>.

Данные руководящие принципы предназначены для того, чтобы поддерживать эффективное обучение работников сферы здравоохранения в области прав человека.

### ОСНОВНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Термин «работник сферы здравоохранения» означает всех тех, чьей основной профессиональной обязанностью является охрана здоровья. Это определение относится к чиновникам в сфере государственного здравоохранения, персоналу медицинских учреждений, лицам, определяющим политику в области здравоохранения; к руководителям медицинских служб, санитарным работникам, преподавателям медицинских учебных заведений, а также к частным врачам и другому персоналу частных медицинских учреждений.

В Декларации ООН об образовании и подготовке в области прав человека указано следующее:

«Образование и подготовка в области прав человека охватывают все виды воспитательной, профессионально-образовательной,

---

<sup>11</sup> Amnesty International Urges a Stronger Human Rights Role for Nurses and Midwives [«Международная амнистия» заявляет об особой роли медсестер и акушерок в защите прав человека], Amnesty International, Nursing Ethics, 18 May 2005, Vol. 12, No. 6, 2005, pp. 649–650, URL: <http://www.amnesty.org/en/library/asset/ACT75/002/2005/en/4ec594ad-d4ea-11dd-8a23-d58a49cod652/act750022005en.html>.

<sup>12</sup> Resolution on the Inclusion of Medical Ethics and Human Rights in the Curriculum of Medical Schools Worldwide [Резолюция по включению медицинской этики и прав человека в учебный план медицинских учебных заведений во всем мире], World Medical Association, 51st Annual General Assembly, October 1999/ URL: <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/e8/>.

<sup>13</sup> Position Statement: Nurses and Human Rights [Заявление о позиции: медицинские сестры и права человека, Международный совет медицинских сестер], International Council of Nurses (ICN), adopted in 1998, reviewed and revised in 2006. URL: [http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/position\\_statements/E10\\_Nurses\\_Human\\_Rights.pdf](http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/position_statements/E10_Nurses_Human_Rights.pdf).

информационной, просветительской и учебной деятельности, направленной на поощрение всеобщего уважения и соблюдения всех прав человека и основных свобод и, следовательно, способствующей, среди прочего, предотвращению нарушений прав человека и злоупотреблений ими благодаря формированию у индивидуумов соответствующих знаний, умений и представлений и посредством развития их способностей и поведения с целью обеспечения для них возможности вносить свой вклад в создание и поощрение универсальной культуры прав человека»<sup>14</sup>.

В Декларации также есть следующие положения:

«Образование и подготовка в области прав человека охватывают:

- а) образование в области прав человека, которое включает в себя обеспечение знания и понимания норм и принципов прав человека, лежащих в их основе ценностей и механизмов их защиты;
- б) образование через посредство прав человека, которое включает в себя обучение и преподавание такими методами, при которых уважаются права как преподавателей, так и обучаемых;
- с) образование во имя прав человека, которое включает в себя наделение индивидуумов возможностями пользоваться своими правами и осуществлять их, а также уважать и поддерживать права других»<sup>15</sup>.

Образование в области прав человека дополняет обучение медицинскому праву, медицинской этике и биоэтике ввиду следующих факторов:

- права человека являются основой медицинского права;
- права человека являются отправной точкой для развития политики по вопросам здравоохранения;
- права человека предоставляют рамки, необходимые работникам сферы здравоохранения для принятия этических и ситуативных решений;

---

<sup>14</sup> Декларация ООН об образовании и подготовке в области прав человека, 19 декабря 2011 г. (Резолюция Генеральной Ассамблеи 66/137), статья 2, п. 1. URL: [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/declarations/hr\\_education.shtml](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/hr_education.shtml).

<sup>15</sup> Там же.



- в отличие от медицинской этики и биоэтики права человека являются обязательными для всех государств и для тех, кто действует от имени государств (включая негосударственных субъектов), в рамках международных правовых обязательств.

Таким образом, курсы по медицинской этике, биоэтике или медицинскому праву не могут заменить собой обучение правам человека в программах по подготовке работников сферы здравоохранения.

### ПРОЦЕСС РАЗРАБОТКИ РУКОВОДЯЩИХ ПРИНЦИПОВ

Инициатива разработки данных руководящих принципов по образованию в области прав человека принадлежит БДИПЧ и является результатом работы консультационных семинаров, состоявшихся в Стамбуле 16–17 сентября 2010 г., в Женеве 22–23 августа 2011 г. и в Варшаве 7–8 ноября 2011 г. и 30–31 июля 2012 г. Руководящие принципы представляют собой документ, находящийся в процессе развития и отражающий дискуссии, посвященные разработке и реализации программ подготовки работников сферы здравоохранения в области прав человека.

Руководящие принципы были разработаны в тесном сотрудничестве со специалистами-практиками, имеющими многолетний опыт в данной области. Среди этих специалистов были медицинские работники, ученые, представители НПО и межправительственных организаций. Первый проект документа был подготовлен совместно с рабочей группой, созданной после семинара в Стамбуле. Окончательная версия руководящих принципов была создана с учетом предложений и рекомендаций, полученных от дополнительной группы специалистов-практиков, представлявших все регионы ОБСЕ. Имена этих экспертов, предоставивших свои комментарии и предложения, указаны выше в разделе «Благодарности».

Руководящие принципы были разработаны на основании существующих политических и методических документов ООН и Всемирной организации здравоохранения, а также региональных органов по правам человека и других организаций – например, Панамериканской организации здравоохранения.

Руководящие принципы по образованию в области прав человека для работников сферы здравоохранения опираются на нормативную

базу обязательств ОБСЕ в области человеческого измерения, другие региональные стандарты и механизмы в области прав человека (например, существующие в рамках Совета Европы), а также на основные международные инструменты по правам человека и решения их соответствующих мониторинговых органов (Международный пакт о гражданских и политических правах, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах; Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации, Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Конвенции ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, Конвенции о правах ребенка, Международная конвенция о защите прав всех трудящихся мигрантов и членов их семей, Конвенция о правах инвалидов, Международная конвенция для защиты всех лиц от насильственных исчезновений).

### ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ АДРЕСАТЫ РУКОВОДЯЩИХ ПРИНЦИПОВ

Настоящая публикация предназначена для работников сферы здравоохранения, желающих повысить свои компетенции в области прав человека; лиц, принимающих решения в сфере образования, здравоохранения и здоровья населения; специалистов по подготовке медицинского персонала, преподавателей медицинских факультетов университетов и других медицинских учебных заведений, разработчиков образовательных программ, а также для всех других заинтересованных сторон, участвующих в планировании, реализации и оценке учебных программ для работников сферы здравоохранения. Поскольку за образование в области прав человека отвечают государственные органы, ожидается, что реализация учебных программ будет проходить в рамках соответствующей политики в сфере образования или на основе необходимой законодательной базы, – это должно обеспечить устойчивый характер образования в области прав человека.

Данные руководящие принципы одинаковым образом касаются частных лиц и компаний, предоставляющих услуги или товары в области здравоохранения, а также частных медицинских и других соответствующих учебных заведений, которые готовят медицинских работников. Они предназначены и для организаций гражданского общества, работающих в области здравоохранения или проводящих мониторинг деятельности медицинских работников.

## ЦЕЛИ РУКОВОДЯЩИХ ПРИНЦИПОВ

Цели руководящих принципов по образованию в области прав человека для работников сферы здравоохранения состоят в следующем:

- поддержать реализацию права на наивысший достижимый уровень здоровья каждого человека;
- проиллюстрировать основные компоненты прав человека (и, в частности, права на наивысший достижимый уровень здоровья) и их значение в контексте предоставления медицинских услуг;
- способствовать включению процессов обучения в области прав человека и деятельности по просвещению по вопросам прав человека в повседневную практику работников сферы здравоохранения;
- служить ориентиром и определить критерии качества для образования в области прав человека в помощь тем, кто занимается разработкой образовательных программ;
- обозначить результаты обучения правам человека (в категориях «знания и понимание», «ценности и отношение» и «навыки»);
- содействовать разработке эффективных программ подготовки преподавателей, которые будут вести обучение работников сферы здравоохранения правам человека;
- предложить критерии для оценки прогресса в утверждении и соблюдении прав человека;
- содействовать постоянному повышению качества образования в области прав человека для работников сферы здравоохранения.

В настоящей публикации предлагаются принципы, которые можно использовать при разработке программ образования в области прав человека для работников сферы здравоохранения, а также критерии оценки эффективности таких программ. Принципы специально сформулированы достаточно общим образом, и данное издание не является пособием с конкретными примерами.

## ПРИМЕНЕНИЕ РУКОВОДЯЩИХ ПРИНЦИПОВ

Работники сферы здравоохранения в своей профессиональной деятельности постоянно сталкиваются со сложными вопросами, связанными с правами человека, – даже если они не всегда могут точно распознать эти вопросы. Для того, чтобы обучение правам человека не было оторвано от практики, желательно встроить тему прав человека в изучение

различных дисциплин, а не преподавать ее как отдельный предмет. Данные руководящие принципы поддерживают внедрение образования в области прав человека – дополняющего изучение права и этики – в качестве неотъемлемой части учебных дисциплин для работников сферы здравоохранения на всех уровнях, включая первоначальную подготовку и обучение на рабочем месте, повышение квалификации и программы переподготовки. Учебные заведения являются основными субъектами предоставления качественного и последовательного образования в области прав человека работникам сферы здравоохранения. Чрезвычайно важно, чтобы ценности прав человека «пропитывали» культуру и практическую деятельность учебного заведения, с тем чтобы права человека становились «прожитым» опытом в рамках системы обучения, а не оставались просто теорией. Человеческое достоинство студентов, преподавателей и других членов сообщества учебного заведения должно полностью уважаться – в этом случае обучающиеся будут мотивированы на уважение прав человека и применение этого подхода в своей профессиональной и частной жизни.

Настоящая публикация имеет своей целью поддержать включение стандартов прав человека во все сферы деятельности исследователей и профессиональных сообществ в области здравоохранения. Речь идет, например, о следующих направлениях:

Исследования и подготовка специалистов:

- работа со студентами на уровне базовых и последующих программ высшего образования и специализации;
- планирование, проведение и оценка курсов, лекций и семинаров;
- осуществление практической работы в реальных условиях;
- разработка программ интернатуры.

Деятельность по защите общественных интересов и продвижение изменений:

- содействие просвещению населения по вопросам здоровья и прав человека;
- инициирование изменений в законодательстве и практической деятельности в сфере охраны здоровья, а также в системе профессионального развития и обучения работников сферы здравоохранения;
- составление или пересмотр кодексов поведения и профессиональной этики, правил этики для работодателей, а также хартий прав и обязанностей работников сферы здравоохранения.

#### Развитие компетенций:

- укрепление потенциала организаций, желающих работать по связанным со здоровьем вопросам прав человека, но не обладающих для этого достаточным уровнем компетенций;
- продвижение разработки и реализации эффективной политики и программ в сфере общественного здоровья, основанных на принципе равноправия;
- повышение подотчетности в сфере включения норм, принципов и стандартов прав человека в деятельность по охране здоровья;
- расширение документирования и расследования случаев нарушения прав человека со стороны медицинских работников;
- информирование консультационных и технических служб;
- распространение знаний при помощи конференций, семинаров и учебных занятий.

Данные руководящие принципы не могут учитывать все конкретные условия, в которых осуществляют свою деятельность работники сферы здравоохранения, – например, культурный контекст, личный опыт в области прав человека и другие политические и исторические особенности той среды, в которой будет предоставляться образование в области прав человека. Руководящие принципы также не рассматривают особые потребности или проблемы обучающихся – например, обучение в зоне военных конфликтов, в постконфликтных ситуациях и в регионах, переживших природные бедствия. Преподаватели и те, кто будет заниматься разработкой образовательных программ по правам человека, должны будут учитывать такие условия, потребности и сложные проблемы, с тем чтобы образование в области прав человека было максимально эффективным и расширило возможности слушателей.

Наконец, данные руководящие принципы не являются обязательным стандартом для всех. Скорее, они призваны служить ориентиром для определения качества образовательных программ в области прав человека для работников сферы здравоохранения, а также справочником для тех, кто планирует и проводит такие программы в соответствии с хорошей практикой в этой области.

## СТРУКТУРА РУКОВОДЯЩИХ ПРИНЦИПОВ

Руководящие принципы включают шесть основных разделов:

- **Общие положения и цели**, отражающие подход к образованию, основанный на правах человека;
- **Основные компетенции**, определяющие основные ожидаемые результаты обучения и иллюстрирующие необходимые способности, которые должны быть сформированы у слушателей;
- **Учебные программы** – здесь представлены принципы разработки программ для всех образовательных мероприятий (как в формальной, так и в неформальной сфере);
- **Процессы подготовки и обучения** – эти процессы отличает ориентация на слушателя (необходимость связывать права человека с реальным жизненным опытом работников сферы здравоохранения), участие и вовлечение всех (инклюзивность), а также обязательная атмосфера уважения прав человека всех участников образовательного процесса;
- **Оценка** – речь идет о принципах регулярной оценки результатов образовательных программ при помощи соответствующих методов;
- **Подготовка, повышение квалификации и поддержка преподавателей** – здесь представлены принципы осуществления специальной базовой подготовки преподавателей, регулярного повышения их квалификации и оказания поддержки их деятельности.

В настоящий документ также включен раздел «Ресурсы», в котором приводится список основных материалов в помощь планированию, реализации и оценке образования в области прав человека для работников сферы здравоохранения. Ресурсы сгруппированы по следующим категориям:

- материалы по преподаванию и обучению работников сферы здравоохранения правам человека;
- ресурсы по охране здоровья и правам человека;
- онлайн-курсы по правам человека и охране здоровья, а также другие программы обучения правам человека для работников сферы здравоохранения;
- документы по образовательной политике в области прав человека применительно к работникам сферы здравоохранения.



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ЦЕЛИ

---

Основная цель: обеспечить, чтобы общие положения и цели образования в области прав человека отражали подход, основанный на правах человека.

---

Основанный на правах человека подход к образованию в области прав человека означает интеграцию принципов этих прав во все циклы реализации образовательных программ (планирование и разработка, осуществление, мониторинг и оценка) и в планируемое непосредственное влияние результатов обучения на улучшение ситуации с правами человека. Помимо этого, основанный на правах человека подход предполагает, что учреждения образования применяют данные принципы в своей организационной и управленческой практике.



Принципами прав человека являются следующие:

- универсальность и неотчуждаемость;
- неделимость;
- взаимозависимость и взаимосвязь;
- равенство и недискриминация;
- участие и включение всех (инклюзивность);
- ответственность государства и верховенство права<sup>16</sup>.

### ОСНОВАННЫЙ НА ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА ПОДХОД К ПЛАНИРОВАНИЮ И РАЗРАБОТКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Все учебные программы для работников сферы здравоохранения уделяют достаточное внимание принципам, ценностям и нормам прав человека, с тем, чтобы профессиональная деятельность обучающихся была основана на уважении прав человека и человеческого достоинства.

Образовательные программы разрабатываются и осуществляются в сотрудничестве с широким кругом заинтересованных сторон на национальном, региональном и местном уровнях. Программы в надлежащей мере учитывают интересы и опыт государственных органов, правовых институтов, образовательных учреждений и неправительственных организаций. Эффективное вовлечение в процесс разработки различных субъектов гражданского общества и консультации с ними являются важнейшим компонентом планирования и реализации учебных программ в рамках подхода, основанного на правах человека.

Планирование образовательных программ по правам человека включает определение основных проблем в сфере прав человека, с которыми сталкиваются работники сферы здравоохранения и общество в целом.

Целью образовательных программ является улучшение реализации прав человека согласно соответствующим стандартам и инструментам в области прав человека.

---

<sup>16</sup> Венский документ, указ. соч., сноска 5, пп. 11–12; UN Statement of Common Understanding on Human Rights-Based Approaches to Development Cooperation and Programming [Основанный на правах человека подход к сотрудничеству и разработке программ в целях развития: общая точка зрения органов ООН] (2003). URL: [http://hrbportal.org/?page\\_id=2127](http://hrbportal.org/?page_id=2127).

В результате учебные программы по правам человека, использующие основанный на этих правах подход, развивают потенциал работников сферы здравоохранения, необходимый им для выполнения своих обязанностей, связанных с правами человека. Это происходит через изменения в политике, законодательстве, планировании, программах, распределении ресурсов и в практической работе, а также через те перемены, которые сами работники смогут привносить в свою профессиональную и частную жизнь после прохождения обучения. Учебные программы по правам человека также позволяют работникам сферы здравоохранения лучше понять значение защиты прав человека и дают им возможность эффективно соблюдать, защищать и уважать права других людей – особенно тех, чьи права нарушаются, или тех, кто подвергается дискриминации по признаку расы, цвета кожи, гендерной принадлежности, языка, политических или других взглядов, религии, национального или социального происхождения, возраста или какого-либо другого статуса. Эти программы помогают слушателям отстаивать и свои собственные права<sup>17</sup>.

Цели образовательных программ отражают ожидаемые результаты, являются измеримыми и поощряют активные действия, направленные на защиту прав человека всех членов общества.

Чтобы образование в области прав человека было успешным, государство постоянно выделяет на эти цели достаточные ресурсы (временные, финансовые и человеческие)<sup>18</sup>.

### **ОСНОВАННЫЙ НА ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА ПОДХОД В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

Основанный на правах человека подход распространяется и на работу образовательных учреждений. В рамках своей организационной

---

<sup>17</sup> Венский документ, указ. соч., сноска 5, п. 13.7; Замечание общего порядка № 20 «Недискриминация экономических, социальных и культурных прав» (статья 2, п. 2), Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам, 10 июня 2009 г., UN Doc. E/C.12/GC/20. См. также: Human Rights Guide for the Civil and Public Service, Irish Human Rights Commission [Руководство по правам человека для государственных служащих], Ирландская комиссия по правам человека, 2010, п. 12, URL: [http://www.ihrc.ie/download/pdf/ihrc\\_human\\_rights\\_guide\\_2010.pdf](http://www.ihrc.ie/download/pdf/ihrc_human_rights_guide_2010.pdf)

<sup>18</sup> Всемирная программа ООН по образованию в области прав человека, План действий, указ. соч., сноска 7.

структуры, процессов и процедур эти организации утверждают такие принципы прав человека, как недискриминация и включение всех (инклюзивность), достоинство и уважение, ответственность государства за соблюдение прав человека, участие и расширение возможностей всех работников сферы здравоохранения, проходящих обучение, а также всех сотрудников образовательных учреждений.

Обучение в образовательных учреждениях поощряет участие, самовыражение, общение, сотрудничество и совместную работу, а процессы поддержания дисциплины не оскорбляют человеческое достоинство учащихся и преподавателей.

## 2. ОСНОВНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

---

Основная цель: обеспечить, чтобы четко определенные результаты обучения, в том числе в таких категориях, как «знания и понимание», «отношение и ценности» и «навыки», служили ориентиром при разработке учебных программ, а также в процессе обучения и оценки результатов и в ходе подготовки преподавателей.

---

Ниже приводятся основные ожидаемые компетенции, или результаты обучения. Этот список предназначен для использования при разработке программ образования в области прав человека для работников сферы здравоохранения.

Компетенции разделены на три категории:

- знания и понимание;
- отношение и ценности;
- навыки.

Хотя компетенции представлены в этих категориях по отдельности, они очень часто взаимосвязаны и при проведении и оценке образовательных программ должны анализироваться с учетом этой взаимосвязи. При этом список компетенций не отражает какой-либо очередности или приоритетности. Преподаватели самостоятельно выбирают необходимые компетенции, которые должны быть сформированы у их студентов, исходя из потребностей обучающихся и конкретных условий их будущей работы.

Особое внимание следует уделять превращению теоретических знаний в практические навыки. Это достигается при помощи соответствующих практических упражнений по правам человека.

## **ЗНАНИЯ И ПОНИМАНИЕ**

*По итогам обучения слушатели знают и понимают следующее:*

### **Правовые и философские основы прав человека –**

- историю и философию прав человека, роль прав человека, этическое, правовое и политическое обоснование прав человека; развивающийся характер этих прав; Всеобщую декларацию прав человека;
- принципы и стандарты прав человека, содержащиеся в международных и региональных документах по правам человека и в соответствующем прецедентном праве – в том числе в Международном пакте о гражданских и политических правах, Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах, Международной конвенции о ликвидации всех форм расовой дискриминации; Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания; Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин; Конвенции о правах ребенка; Международной конвенции о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей; Международной конвенции для защиты всех лиц от насильственных исчезновений; Конвенции о правах инвалидов; в Женевских конвенциях, Европейской конвенции о защите прав человека и основных свобод, Хартии Европейского союза об основных правах, Европейской социальной хартии, Конвенции

Совета Европы о правах человека и биомедицине, Американской конвенции о правах человека и в Декларации Всемирной организации здравоохранения «О политике в области обеспечения прав пациентов в Европе»;

- статус ратификации международных и региональных договоров, включая существующие оговорки к ним;
- национальное законодательство, в котором упоминаются права человека (например, конституции, национальные законы о здравоохранении и т. д.);
- суть обязанностей государства в соответствии с правом в области прав человека;
- ответственность частного сектора – например, фармацевтических или страховых компаний – за соблюдение прав человека, и прежде всего – права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья<sup>19</sup>;
- роль существующих механизмов по защите прав человека: международных (договорные органы и специальные процедуры ООН, непосредственно влияющие на сферу здравоохранения, и особенно деятельность Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, – а также механизм Универсального периодического обзора), региональных (например, ОБСЕ, Европейский союз, Организация американских государств, Совет Европы и Европейский суд по правам человека) и национальных (например, национальные правозащитные институты);

---

<sup>19</sup> См.: Доклад Специального докладчика представителя Генерального секретаря по вопросу о правах человека и транснациональных корпорациях и других предприятиях «Руководящие принципы предпринимательской деятельности в аспекте прав человека: осуществление рамок Организации Объединенных Наций, касающихся «защиты, соблюдения и средств правовой защиты», ООН, 21 марта 2001 г., UN Doc. A/HRC/17/31, URL: [http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Business/A.HRC.17.31\\_ru.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Business/A.HRC.17.31_ru.pdf); Доклад Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, приложение «Правозащитные руководящие принципы для фармацевтических компаний, касающиеся доступа к медицинским препаратам», 11 августа 2008 г., UN Doc. A/63/263, URL: <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/No8/456/49/PDF/No845649.pdf?OpenElement>.

- роль в защите прав человека средств массовой информации, гражданского общества и других организаций, полномочия и сфера деятельности которых связаны с охраной здоровья, – например, ассоциаций медицинских работников или организаций, занимающихся защитой прав пациентов;
- понятие нарушения прав человека; коренные причины таких нарушений, в том числе роль стереотипов и предрассудков, приводящих к злоупотреблению правами человека, а также физические и психологические последствия для тех, кто столкнулся с нарушениями прав человека, для их семей и общества в целом, особенно в контексте здравоохранения.

### **Связь между здоровьем и правами человека –**

- понятие человеческого достоинства, присущего каждой личности, и необходимость защищать его в любых обстоятельствах, независимо от расы, цвета кожи, гендерной принадлежности, языка, политических или других взглядов, религии, национального или социального происхождения, имущественного или сословного положения, возраста или другого признака<sup>20</sup>;
- концепция постепенного осуществления права на здоровье и соответствующие обязательства государств в этой сфере;
- обязанность государства по обеспечению необходимой подготовки медицинского персонала, включая образование по вопросам охраны здоровья и прав человека, права на получение медицинской помощи, справедливого распределения благ, стандартов медицинского обслуживания и качества жизни человека;
- связь между инструментами по правам человека и специальными документами, описывающими обязанности работников сферы здравоохранения, – например, национальным законодательством

---

<sup>20</sup> Заключительный акт Совещания по безопасности и сотрудничеству в Европе, Хельсинки, 1975, раздел VII. URL: <http://www.osce.org/ru/mc/39505>.

об охране здоровья или соответствующими кодексами этики медицинских работников<sup>21</sup>;

- права человека как правовая и этическая база для повседневной деятельности работников сферы здравоохранения и выполнения ими предусмотренных законом обязанностей перед обществом, особенно в отношении лечения детей и подростков, пожилых людей, лиц, содержащихся под стражей; представителей меньшинств и коренных народов, лиц, ищущих убежище, и других мигрантов; людей с ограниченными физическими или психическими возможностями; жертв нарушений прав человека (особенно жертв пыток) и всех других лиц, которые не в состоянии заявить о своих правах или сформулировать их;
- значение сферы здравоохранения для прав человека, включая роль медицинских работников в предупреждении нарушений прав человека и реагировании на такие нарушения, связанные с причинением вреда здоровью<sup>22</sup>, а также влияние ухудшения здоровья на права человека – например, с точки зрения участия в культурной, гражданской и политической жизни общества, а также с точки зрения образования, занятости и жилищных условий;
- влияние, которое оказывает на здоровье ухудшающаяся экологическая ситуация, являющаяся результатом изменения климата, природных

---

<sup>21</sup> См.: Этические аспекты проведения международных исследований в области здравоохранения: сборник ситуационных задач, ВОЗ, 2009. URL: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44118/2/9789244547724\\_rus.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44118/2/9789244547724_rus.pdf); 3rd General Assembly, International Code of Medical Ethics, World Medical Association [3-я Генеральная ассамблея, Международный кодекс медицинской этики, Всемирная медицинская ассоциация], London, 1949. URL: <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/c8/> (англ.), <http://www.medlinks.ru/article.php?sid=1630> (рус.), а также: Code of Ethics for Nurses, International Council of Nurses [Кодекс этики медицинских сестер, Международный совет медицинских сестер], adopted in 1953, revised in 2012. URL: <http://www.icn.ch/about-icn/code-of-ethics-for-nurses>.

<sup>22</sup> См.: Pat Mayers, Introducing Human Rights and Health into a Nursing Curriculum [Интеграция взаимосвязи здоровья и прав человека в программы подготовки медицинских сестер], *Curationis*, Vol. 30, No. 4, 2007, pp. 53–60, <http://curationis.org.za/index.php/curationis/article/view/1117/1052>; Токийская декларация Всемирной медицинской ассоциации, рекомендации по позиции врачей относительно пыток, наказаний и других мучений, а также негуманного или унижительного лечения в связи с арестом или содержанием в местах заключения. Всемирная медицинская ассоциация (WMA), октябрь 1975 г., URL: <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/c18/> (англ.), <http://www.medicusamicus.com/index.php?action=laws3> (рус.).



катастроф, войн, а также загрязнения окружающей среды отходами промышленного производства и сельского хозяйства<sup>23</sup>;

- влияние нарушений прав человека на здоровье (например, влияние насилия в отношении женщин на здоровье женщин и детей или влияние торговли людьми на состояние здоровья жертв этой преступной деятельности)<sup>24</sup>;
- правовые и этические обязанности работников сферы здравоохранения по документированию предполагаемых нарушений прав человека и представлению информации о них соответствующим сторонам или же по предупреждению таких нарушений (с учетом интересов пациентов);
- вопросы в области прав человека, связанные с развитием медико-биологических наук и соответствующих биотехнологий<sup>25</sup>;
- ответственность правительств за нарушения прав человека, связанные со здоровьем, а также развивающаяся законодательная база и судебная практика в этой области;
- допустимые ограничения прав (Сиракузские принципы толкования ограничений и отступлений от положений Международного пакта о гражданских и политических правах; положения об ограничении прав (особенно в отношении чрезвычайных ситуаций, связанных с угрозой здоровью) в международных инструментах

---

<sup>23</sup> Совет министров ОБСЕ, Стратегия ОБСЕ по противодействию угрозам безопасности и стабильности в XXI веке, Маастрихт, 2003, п. 14, URL: <http://www.osce.org/ru/mc/17508>.

<sup>24</sup> Совет министров ОБСЕ, Приложение к Решению № 2/03 «О плане действий ОБСЕ по борьбе с торговлей людьми», Маастрихт, 24 июля 2003 г., п. 4.4 <http://www.osce.org/node/42712>.

<sup>25</sup> Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека, ЮНЕСКО, Париж, 2005, <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001461/146180r.pdf>; Международные медико-санитарные правила, ВОЗ, 2005, <http://www.who.int/ihr/about/ru/index.html>; International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving Human Subjects, Council for International Organizations of Medical Sciences [Международные этические принципы по проведению биомедицинских исследований на человеке, Совет международных медицинских научных организаций], Geneva, 2002, [http://www.cioms.ch/publications/layout\\_guide2002.pdf](http://www.cioms.ch/publications/layout_guide2002.pdf); Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине, Совет Европы, 4 апреля 1997, <http://conventions.coe.int/Treaty/RUS/Treaties/Html/164.htm>.

по правам человека в целом, которые могут применяться в случае предполагаемого конфликта между правами одного человека и правами других лиц (например, в случае пандемии инфекционного заболевания)<sup>26</sup>;

- защита всеобщего здоровья населения или общественного здоровья в случае распространения заболеваний в международном масштабе<sup>27</sup>;
- согласование политики в сфере охраны здоровья с принципами прав человека;
- право на здоровье и другие права, связанные со здоровьем;
- право на наивысший достижимый уровень здоровья<sup>28</sup>;
- право на здоровье, распространяющееся на необходимые для здоровья условия, включающие еду, полноценное питание, жилищные условия, доступ к чистой питьевой воде и достаточные санитарные условия, безопасные и здоровые условия труда, а также здоровую окружающую среду<sup>29</sup>;
- элементы права на здоровье (в отношении всех учреждений, товаров, услуг в области охраны здоровья): наличие медицинских учреждений, товаров и услуг; доступность (отсутствие дискриминации и физическая, экономическая и информационная доступность услуг здравоохранения); приемлемость (с точки зрения соблюдения медицинской этики и уважения культурных установок,

---

<sup>26</sup> Московский документ, указ. соч., сноска 5, п. 28.1; Международные медико-санитарные правила, ВОЗ, 2005, <http://www.who.int/ihr/about/ru/index.html>; Сиракузские принципы о положениях, касающихся ограничения и умаления прав в Международном пакте о гражданских и политических правах, Комиссия ООН по правам человека, 28 сентября 1984 г., UN Doc. E/CN.4/1985/4, <http://www.refworld.org/cgi-bin/texis/vtx/rwmain/opendocpdf.pdf?reldoc=y&docid=4933dob22>. Анализ «Сиракузских принципов» см. в: Sara Abiola, *The Siracusa Principles on the Limitation and Derogation Provisions in the International Covenant for Civil and Political Rights (ICCPR): History and Interpretation in Public Health Context*. Research Memorandum Prepared for the Open Society Institute's Public Health Program Law and Health Initiative, Harvard, 2011.

<sup>27</sup> ВОЗ, указ. соч., сноска 26.

<sup>28</sup> Замечание общего порядка № 14, указ. соч., сноска 2, п.

<sup>29</sup> Там же.

связанных с гендерными нормами и представлениями об образе жизни); качество (с учетом достижений науки и медицины)<sup>30</sup>;

- взаимосвязь и взаимозависимость между правом на здоровье и другими правами;
- права пациентов и других лиц, а также членов их семей и сообществ<sup>31</sup>;
- право на самоопределение пациента и автономию воли, включая право на информированное согласие (право выбрать или отказаться от лечения или питания, право участвовать в процессе принятия решений о своем здоровье, право подавать жалобу по поводу оказания медицинских услуг);
- права в отношении исследований организма человека и развития генной инженерии, включая ограничение или запрещение проведения клинических исследований, в особенности с участием уязвимых и социально незащищенных групп населения<sup>32</sup>;

---

<sup>30</sup> Там же, п. 12.

<sup>31</sup> Алма-Атинская декларация, указ. соч., сноска 1; Европейская хартия прав пациентов, 2002, <http://cop.health-rights.org/files/c/5/c51036d6adcd7c8e7dd8d36e7e2fbafb.rtf>; WHO, European Consultation on the Rights of Patients: A Declaration on the Promotion of Patients' Rights in Europe [Декларация о защите прав пациентов в Европе], Amsterdam, 28 June 1994, [http://www.who.int/genomics/public/eu\\_declaration1994.pdf](http://www.who.int/genomics/public/eu_declaration1994.pdf); также см. список национальных документов по защите прав пациентов на сайте ВОЗ: <http://www.who.int/genomics/public/patientrights/en/> (англ.).

<sup>32</sup> См.: International Ethical Guidelines for Epidemiological Studies [Международные этические руководящие принципы в сфере эпидемиологических исследований], Council for International Organizations of Medical Sciences, 2009, [http://www.cioms.ch/publications/frame\\_available\\_publications.htm](http://www.cioms.ch/publications/frame_available_publications.htm); Council of Europe Committee of Ministers, Recommendation No. R (98) 7 "Ethical and Organisational Aspects of Health Care in Prison" (8 April 1998) [Комитет министров Совета Европы, Рекомендация № R (98) 7 «Этические и организационные аспекты оказания медицинской помощи в тюрьмах»], <http://www1.umn.edu/humanrts/instree/coerecr98-7.html>; World Medical Association, Declaration of Helsinki (Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects) [Всемирная медицинская ассоциация, Хельсинкская декларация], adopted in 1964, revised in 1975, 1983, 1989, 1996, 2000, 2008, <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b3/index.html>; UNESCO, Council of Europe Parliamentary Assembly, Resolution 1247(2001) "Female Genital Mutilation" [ЮНЕСКО, Парламентская ассамблея Совета Европы, Резолюция 1247 (2001) «Женское обрезание»], 22 May 2001, <http://assembly.coe.int/main.asp?Link=/documents/adoptedtext/tao1/eres1247.htm>; также см.: Position Statement "Nurses' Role in the Care of Detainees and Prisoners" [Заявление о роли медицинских сестер в оказании помощи задержанным и заключенным, Международный совет медицинских сестер], International Council of Nurses (ICN), adopted in 1998, reviewed and revised in 2006, <http://www.icn.ch/publications/position-statements>.

- право на получение информации (включая доступ к собственной истории болезни);
- право на уважительное и достойное отношение;
- репродуктивные и сексуальные права<sup>33</sup> – например, доступ к планированию семьи, контрацепция, беременность и т. д.<sup>34</sup>;
- право на физическую неприкосновенность, включая абсолютный запрет на использование пыток или другого жестокого, бесчеловечного и унижающего достоинство обращения, а также на участие медицинских работников в пытках и казнях или других телесных наказаниях<sup>35</sup>; запрет на исполнение или участие работников сферы здравоохранения во вредных традиционных практиках<sup>36</sup>; запрет на использование медицинской техники, причиняющей излишнюю боль или страдания, как физические, так и психические;

---

<sup>33</sup> Замечание общего порядка № 14, указ. соч., сноска 2, пп. 13–17. См. также: Сексуальные права: декларация Международной федерации планирования семьи, [http://www.ippf.org/sites/default/files/ippf\\_sexual\\_rights\\_declaration\\_russian.pdf](http://www.ippf.org/sites/default/files/ippf_sexual_rights_declaration_russian.pdf); Доклад международной конференции по народонаселению и развитию, Каир, 5–13 сентября 1994 г., UN Doc. CONF.171/13, URL: [http://www.unfpa.org/webdav/site/global/shared/documents/publications/2004/icpd\\_rus.pdf](http://www.unfpa.org/webdav/site/global/shared/documents/publications/2004/icpd_rus.pdf).

<sup>34</sup> Отчет Специального докладчика, указ. соч., сноска 4.

<sup>35</sup> Копенгагенский документ ОБСЕ, указ. соч., сноска 5, п. 16.4; Венский документ ОБСЕ, указ. соч., сноска 5, п. 23.6; Конвенция (IV) о защите гражданского населения во время войны, ООН, 12 августа 1949 г.; Генеральная ассамблея ООН, Резолюция 37/194 «Принципы медицинской этики», 18 декабря 1982 г., UN Doc. A/RES/37/194, <http://www1.umn.edu/humanrts/russian/instree/Rh3pmerhp.html>; Position Statement: Torture, Death Penalty and Participation by Nurses in Executions, International Council of Nurses (ICN) [Пытки, смертная казнь и участие медицинских сестер в исполнении наказаний, Международный совет медицинских сестер], adopted in 1998, reviewed and revised in 2003 and 2006, <http://www.icn.ch/publications/position-statements>; Duncan Forrest, Doctors and Torture [Доктора и пытки], Hoolet: Freedom from Torture, 1998, <http://www.freedomfromtorture.org/document/publication/5570>.

<sup>36</sup> См.: OHCHR, UNAIDS, UNDP, UNECA, UNESCO, UNFPA, UNHCR, UNICEF, UNIFEM, WHO, Eliminating Female Genital Mutilation [Отказ от практики женского обрезания], An Interagency Statement, World Health Organization, 2008, [http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241596442\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241596442_eng.pdf); UNAIDS, UNDP, UNFPA, UNHCR, UNICEF, UNIFEM, WHO, FIGO, ICN, IOM, MWIA, WCPT, WMA, Global Strategy to Stop Health-Care Providers from Performing Female Genital Mutilation [Глобальная стратегия прекращения поставщиками медицинских услуг практики нанесения увечий женским гениталиям], World Health Organization, 2010, [http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO\\_RHR\\_10.9\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_RHR_10.9_eng.pdf); Position Statement “Elimination of Female Genital Mutilation” [Искоренение практики женского обрезания], International Council of Nurses (ICN), adopted in 1995, reviewed and revised in 2004 and 2010, <http://www.icn.ch/publications/position-statements>.

- право на неприкосновенность частной жизни (включая конфиденциальность медицинской информации);
- право на свободу (в отношении процедур помещения в лечебные учреждения);
- право на медицинскую помощь с обеспечением достаточного доступа к обезболивающим препаратам;
- права, связанные с охраной здоровья людей с инвалидностью;
- право на участие в процессах разработки политики в сфере охраны здоровья;
- основанный на правах человека подход к планированию, осуществлению и оценке деятельности по охране здоровья<sup>37</sup>;
- принципы основанного на правах человека подхода применительно к планированию, проведению и мониторингу действий по оказанию медицинской помощи и других мер в этой сфере.

### **Равенство и недискриминация –**

- равенство, недискриминация, участие и включение всех (инклюзивность) как фундаментальные принципы прав человека, также включающие запрет на дискриминацию на основании расы, цвета кожи, гендерной принадлежности, языка, политических или других взглядов, религии, национального или социального происхождения, имущественного или сословного положения, возраста или

---

<sup>37</sup> A human rights-based approach to health [Основанный на правах человека подход к здоровью], WHO, [http://www.who.int/hhr/news/hrba\\_to\\_health2.pdf](http://www.who.int/hhr/news/hrba_to_health2.pdf), справочник на русском языке: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42526/8/9241545690\\_rus.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42526/8/9241545690_rus.pdf); WHO, UNOHCHR, SIDA, Human rights and gender equality in health sector strategies: how to assess policy coherence [Права человека и гендерное равенство в сфере управления общественным здоровьем: как достичь согласованности политики], WHO, 2011, <http://www.ohchr.org/Documents/Publications/HRandGenderEqualityinHealthSectorStrategies.pdf>.

иногo статуса (включая статус людей, страдающих от хронических или инфекционных болезней, – например, от ВИЧ/СПИДа<sup>38</sup>);

- лечение уязвимых групп населения (дети и подростки, пожилые люди, лица, содержащиеся под стражей; представители меньшинств, лица ищущие убежище, и другие мигранты; люди с ограниченными физическими или психическими возможностями, жертвы нарушений прав человека – особенно жертвы пыток) и защита тех, кто не может самостоятельно отстаивать свои права в связи с острым или хроническим тяжелым заболеванием;
- право мигрантов с неурегулированным статусом на получение (как минимум) необходимой медицинской помощи; право женщин-мигрантов с неурегулированным статусом на получение первичной и специализированной дородовой и послеродовой помощи; право детей мигрантов на получение медицинского обслуживания на уровне граждан страны пребывания<sup>39</sup>;
- сведение к минимуму условий, необходимых для получения медицинской помощи, – требования должны быть связаны только с задачей непрерывного оказания помощи (поэтому, например, условием (единственным) может быть наличие удостоверения личности<sup>40</sup>);
- предоставление пациентам информации о лечении на тех языках, которые они понимают;

---

<sup>38</sup> Решение Совета министров ОБСЕ № 6/02 «Толерантность и недискриминация», Порто, 2002 г.; Решение Совета министров ОБСЕ № 15/05 «Недопущение и пресечение насилия в отношении женщин», Любляна, 2005; Пакт ООН по экономическим, социальным и культурным правам, указ. соч., сноска 17, п. 33; International Council of Nurses (ICN), Position Statement “HIV infection and AIDS” [Инфекция ВИЧ и СПИД], adopted in 1989, reviewed and revised in 1995, 2000 and 2008, <http://www.icn.ch/publications/position-statements>; UNAIDS, 26th Meeting of the UNAIDS Programme Coordinating Board “Non-discrimination in HIV Responses” [Встреча Совета по координации программ «Недискриминация ВИЧ-положительных людей»], 22 to 24 June 2010, <http://date.unaids.org>.

<sup>39</sup> Migrants in an irregular situation: access to healthcare in 10 European Union Member States [Мигранты с неурегулированным статусом: доступ к медицинской помощи в 10 странах-членах Европейского союза], European Union Fundamental Rights Agency (FRA), 2011. URL: [http://fra.europa.eu/sites/default/files/fra\\_uploads/1771-FRA-2011-fundamental-rights-for-irregular-migrants-healthcare\\_EN.pdf](http://fra.europa.eu/sites/default/files/fra_uploads/1771-FRA-2011-fundamental-rights-for-irregular-migrants-healthcare_EN.pdf).

<sup>40</sup> Там же.

- значение интеграции гендерного фактора в любую деятельность или программу в качестве средства обеспечения равноправия<sup>41</sup>.

### **Права работников сферы здравоохранения, связанные с выполнением ими своих профессиональных обязанностей –**

- трудовые права – право на справедливые, благоприятные и безопасные условия труда; право вступать и создавать профсоюзы и другие ассоциации и т. д.<sup>42</sup>;
- право на получение медицинской помощи, в том числе в случае заместительной травматизации или эмоционального выгорания, возникшего в результате выполнения профессиональных обязанностей.

### **ОТНОШЕНИЕ И ЦЕННОСТИ**

*Обучающиеся своими действиями и поведением демонстрируют следующее:*

- основанное на признании достоинства каждого человека и прав человека всех лиц уважение к себе и другим людям, а именно к пациентам и иным лицам, находящимся в сфере влияния работников сферы здравоохранения;
- отсутствие предвзятости и дискриминации по отношению к пациентам, коллегам и другим лицам;
- уважение многообразия, в том числе запрет на дискриминацию на основании расы, цвета кожи, гендерной принадлежности, языка, политических или других взглядов, религии, национального или социального происхождения, имущественного или сословного положения, возраста или иного статуса;

---

<sup>41</sup> Решение Совета министров ОБСЕ № 14/04 «План действий ОБСЕ по поддержке гендерного равенства», София, 7 декабря 2004. URL: <http://www.osce.org/ru/mc/23298>.

<sup>42</sup> Копенгагенский документ ОБСЕ, указ. соч., сноска 5, п. 9.3; Глобальный кодекс ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения, 21 мая 2010 г., URL: [http://www.who.int/hrh/migration/code/full\\_text/ru/index.html](http://www.who.int/hrh/migration/code/full_text/ru/index.html).

- поддержка права женщин на здоровье в течение всей жизни<sup>43</sup>;
- особое отношение к детям и пожилым людям;
- осознание собственных предрассудков или предвзятости, а также стремление и решимость их преодолеть;
- открытость к восприятию культурных и других контекстов своей работы в сфере охраны здоровья;
- бережное и уважительное отношение к другим людям;
- сочувствие<sup>44</sup> и внимание к представителям маргинализированных и социально незащищенных групп населения, а также к людям, которые по тем или иным причинам являются особенно уязвимыми<sup>45</sup>;
- сострадание к тем, кто сталкивается с нарушениями прав человека, а также уверенность в своей способности всегда оказать поддержку жертвам преступлений и нарушений прав человека;
- порядочность, честность и независимость;
- уверенность при защите прав человека, а также при выполнении своих обязанностей по соблюдению и продвижению прав человека; уверенное выполнение своего долга подотчетным, прозрачным и эффективным образом;
- лидерство, личное и профессиональное участие в формировании культуры прав человека (особенно в сфере реализации права на

---

<sup>43</sup> См.: Замечание общего порядка № 24 «Женщины и здоровье», УВКПЧ ООН, Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин, 2 мая 1999 г., <http://www1.umn.edu/humanrts/russian/gencomm/Rgeneral24.html>; Замечание общего порядка № 14, указ. соч., сноска 1.

<sup>44</sup> Принципы сочувствия включают симпатию, сопереживание, отсутствие осуждения, сердечность. См.: Paul Gilbert, *Compassion and Cruelty: A Biopsychosocial Approach* [Сочувствие и жестокость: биопсихологический подход] – In: Paul Gilbert (ed.), *Compassion: Conceptualisations, Research and Use in Psychotherapy*, London, Routledge, 2005.

<sup>45</sup> Решение Совета министров ОБСЕ № 3/03 «План действий по улучшению положения рома и синти в регионе ОБСЕ», пп. 61(b), 62, 63. URL: <http://www.osce.org/node/17558>.



здоровье) благодаря приверженности правам человека и их защите, а также готовность не оставаться в стороне, когда права человека нарушаются;

- готовность к размышлению и получению отзывов от других лиц в целях улучшения собственной и командной работы в духе ценностей и принципов прав человека;
- интерес к сотрудничеству с другими людьми в целях защиты и продвижения прав человека как в своем окружении, так и за его пределами;
- готовность работать открыто и прозрачно, с тем чтобы способствовать повышению подотчетности перед обществом и росту доверия со стороны пациентов.

## НАВЫКИ

*Слушатели умеют делать следующее:*

- уважать и защищать права человека (и особенно право каждого человека на здоровье) в своей повседневной работе;
- пользоваться методологией основанного на правах человека подхода к планированию, реализации и мониторингу политики, программ и другой деятельности в сфере охраны здоровья;
- уважительно общаться с пациентами и другими лицами;
- критически оценивать свой собственный профессиональный вклад в охрану здоровья при соблюдении принципа уважения к правам человека;
- постоянно содействовать продвижению и утверждению прав человека как среди своих коллег, так и в других сообществах, способствуя таким образом улучшению состояния здоровья в обществе в целом;
- распознавать и анализировать проблемы в сфере прав человека в своем профессиональном контексте, а также предпринимать действия, необходимые для решения этих проблем на основе

принципов прав человека (например, отказываться участвовать в действиях, нарушающих права человека – несмотря на институциональное или общественное давление, – и другими способами предотвращать нарушения прав человека и реагировать на них, в том числе посредством документирования и представления информации о таких случаях)<sup>46</sup>;

- предоставлять необходимый доступ к медицинской помощи всем лицам, вне зависимости от их статуса – в том числе мигрантам, – и содействовать продвижению идеи максимальной доступности медицины среди лиц, принимающих решения на всех уровнях (например, можно призывать к уважению соответствующих кодексов медицинской этики при обсуждении условий предоставления права на получение медицинской помощи, а также к уважению принципа конфиденциальности, требующего не допускать разглашения персональных данных и их передачу органам власти, – речь здесь может идти об информации, касающейся правового статуса мигрантов);
- использовать или давать рекомендации относительно использования механизма подачи жалоб по поводу реализации права на здоровье в национальном контексте, включая механизмы подачи жалоб и претензий внутри медицинских учреждений, национальные правозащитные институты, суды, контрольно-надзорные органы в системе здравоохранения, Советы врачей и организации гражданского общества;
- распознавать и анализировать проблемы в сфере охраны здоровья в своем социальном контексте с точки зрения прав человека, а также инициировать соответствующие действия для их решения, в том числе совместные, если это необходимо;
- оценивать политические решения<sup>47</sup>;

---

<sup>46</sup> См., например: Mark Costanzo, Ellen Gerrity, and M. Brinton Lykes, *The Use of Torture and Other Cruel, Inhumane, or Degrading Treatment as Interrogation Devices* [Использование пыток и иного жестокого и унижающего обращения в качестве методов дознания], SPSSI Policy Statement, URL: <http://www.spssi.org/index.cfm?fuseaction=page.viewpage&pageid=1460>.

<sup>47</sup> См.: *Human Rights: Human Lives – A Handbook for Public Authorities* [Права человека: человеческая жизнь. Справочник для государственных органов], UK Ministry of Justice, 2006, URL: <http://www.justice.gov.uk/downloads/human-rights/human-rights-handbook-for-public-authorities.pdf>.

- обучать других работников сферы здравоохранения и расширять их возможности, с тем чтобы они могли распознавать возможные проблемы с правами человека и принимать меры для их решения;
- оказывать поддержку жертвам нарушений прав человека и относиться к ним максимально бережно, с уважением их достоинства и прав человека, особенно во всем, что касается обеспечения их безопасности, а также физического и психологического благополучия и неприкосновенности их частной жизни<sup>48</sup>;
- создавать здоровую и безопасную среду для пациентов и других лиц;
- заботиться об интересах тех, кому нужна медицинская помощь, в ситуации «двойной лояльности»<sup>49</sup>;
- принимать во внимание права конкретных людей и сообществ при проведении медицинских исследований<sup>50</sup> и делать это на всех этапах исследовательских проектов (выбор, разработка и реализация);
- находить и распространять информацию о правах человека, касающуюся своих личных и профессиональных потребностей и интересов;
- выполнять свои повседневные обязанности с учетом уважения к правам человека и недискриминации; бережно относиться

---

<sup>48</sup> Основные принципы и руководящие положения, касающиеся права на правовую защиту и возмещение ущерба для жертв грубых нарушений международных норм в области прав человека и серьезных нарушений международного гуманитарного права, Резолюция Генеральной ассамблеи ООН 60/147, 16 декабря 2005 г., [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/principles\\_right\\_to\\_remedy.shtml](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/principles_right_to_remedy.shtml);

<sup>49</sup> «Двойная лояльность» может быть определена как «одновременные обязательства, явно выраженные или подразумеваемые в отношении пациентов и в отношении третьих лиц, часто – государства». См.: Dual Loyalty & Human Rights In Health Professional Practice: Proposed Guidelines & Institutional Mechanisms [Двойная лояльность и права человека в здравоохранительной практике: предлагаемые руководящие принципы и институциональные механизмы], International Dual Loyalty Working Group, a Collaborative Initiative of Physicians for Human Rights and the School of Public Health and Primary Health Care University of Cape Town, Health Sciences Faculty, URL: [https://s3.amazonaws.com/PHR\\_Reports/dualloyalties-2002-report.pdf](https://s3.amazonaws.com/PHR_Reports/dualloyalties-2002-report.pdf).

<sup>50</sup> ЮНЕСКО, ВОЗ и др., указ. соч., сноска 26; ВОЗ, указ. соч., сноска 22.

к детям; учитывать деликатные вопросы возраста и гендерной принадлежности;

- оказывать поддержку пациентам и другим лицам, чьи права были нарушены и кому нужна консультативная помощь в виде обучения и расширения их возможностей в деле отстаивания своих прав, а также в виде содействия им в составлении и подаче жалоб по поводу нарушений прав человека (через соответствующие механизмы и институты);
- отстаивать права человека от своего имени и от имени других лиц;
- выявлять случаи нарушений прав человека;
- вносить вклад в создание консультативных механизмов по работе с проблемой нарушений прав человека (например, создание комитета по праву на здоровье в больнице или отдел жалоб в министерстве здравоохранения);
- создавать безопасную рабочую среду, в которой пациентам будет гарантирован доступ к конфиденциальной помощи, консультациям и поддержке (включая все ситуации, когда существует риск нарушения прав человека)<sup>51</sup>.

В дополнение ко всему, сказанному выше, необходимо отметить, что обучение руководящих работников сферы здравоохранения должно включать в себя все вопросы ответственности, надзора и контроля за теми ситуациями, где охрана здоровья напрямую пересекается с защитой прав человека. Помимо этого, обучение должно гарантировать высокий уровень знаний, приверженность правам человека и отличные навыки в этой области, которые позволили бы руководителям включить вопросы прав человека в процедуру аттестации работников сферы здравоохранения на всех уровнях. Обучение должно быть направлено на освоение руководителями навыков, моделей поведения и знаний, позволяющих им эффективно формулировать принципы

---

<sup>51</sup> См.: Специальный докладчик, указ. соч., раздел 4; London, Leslie and Baldwin-Ragaven, Laurel, Human Rights and Health: Challenges for Training Nurses in South Africa [Здоровье и права человека: вызовы в подготовке медицинских сестер в Южной Африке], *Curationis*, Vol. 31, No. 1, 2008, pp. 5-18.

и процедуры в сфере охраны здоровья, не противоречащие правам человека, и таким образом обеспечивать максимально достижимый уровень здоровья.

### 3. УЧЕБНЫЕ ПРОГРАММЫ<sup>52</sup>

---

Основная цель: обеспечить, чтобы структура и наполнение учебных программ использовались как в формальной, так и в неформальной сфере с учетом конкретной среды, профессиональных обязанностей и потребностей слушателей и соответствовали условиям обучения с культурной, социальной и языковой точек зрения<sup>53</sup>.

---

Учебные программы могут использоваться в сфере как формального, так и неформального образования, поскольку они учитывают возможности обучения в аудитории, развития практических навыков и проведения неформальных учебных мероприятий. В учебные программы необходимо включать как теорию, так и практику, и все работники сферы здравоохранения должны иметь регулярный доступ к курсам профессиональной переподготовки. Любая учебная программа включает в себя планы занятий с практическими упражнениями, а также

---

<sup>52</sup> В Московском документе ОБСЕ (указ. соч., сноска 5, п. 42.3) содержится положение о том, что все государства-участники ОБСЕ «будут содействовать разработке их компетентными органами, занимающимися подготовкой учебных программ, эффективных учебных планов и курсов по правам человека для студентов всех уровней, особенно студентов (...) институтов государственного управления».

<sup>53</sup> Разработанные методические материалы и учебные планы различных организаций и институтов, осуществляющих обучение по вопросам прав человека и охраны здоровья в академических условиях, можно найти по адресу: [http://www.hsph.harvard.edu/pihhr/resources\\_hhrdatabaseintro.html#healthandhumanrightsdatabase](http://www.hsph.harvard.edu/pihhr/resources_hhrdatabaseintro.html#healthandhumanrightsdatabase) (англ.).

учебные задания по теории; раздаточный материал; сроки пересмотра программы и четкие методы оценки результатов обучения.

### СТРУКТУРА УЧЕБНЫХ ПРОГРАММ

Учебные программы создаются с учетом основных обязанностей работников сферы здравоохранения, указанных в положениях национального законодательства об охране здоровья и в соответствующих международных кодексах этики. При этом необходимо принимать во внимание стандарты прав человека и обязательства государства по обеспечению права на здоровье (в том числе представленные в избранных рекомендациях договорных органов ООН и специальных процедур), а также другие механизмы по защите прав человека.

Учебные программы ориентированы на конкретные результаты обучения и отражают основные компетенции, которые должны приобрести работники сферы здравоохранения в рамках каждой из трех категорий – знания и понимание, отношение и ценности, навыки. Все они перечислены в разделе «Основные компетенции» данных руководящих принципов. Программы имеют комплексный характер и включают в себя цели и содержание обучения, порядок проведения оценки, методологию, а также материалы для занятий в аудитории и для последующего использования работниками сферы здравоохранения в их профессиональной деятельности. Учебные программы подходят для слушателей, находящихся на самых разных ступенях профессиональной карьеры.

Учебные программы учитывают многообразие в сфере здравоохранения и являются доступными для всех учащихся, особенно для женщин, представителей меньшинств и лиц с инвалидностью. Программы используют местные примеры, отражающие повседневную реальность всех слушателей, и при необходимости могут быть легко адаптированы к конкретным условиям. В связи с этим учебные программы могут варьироваться от коротких, узконаправленных и достаточно простых тренингов на рабочем месте (в рамках первоначального обучения или повышения квалификации) до продолжительных курсов – например, для студентов-медиков, персонала медицинских учреждений, а также для лиц, ответственных за принятие решений в сфере здравоохранения. Длительные программы подразумевают более углубленное изучение материала.

Учебные программы по правам человека регулярно обновляются и пересматриваются с участием всех заинтересованных сторон (специалистов в сфере образования, преподавателей университетов, слушателей, представителей учебных заведений; представителей организаций, занимающихся защитой прав пациентов и отстаивающих их интересы, а также с участием других членов общества). Это делается для того, чтобы обеспечить актуальность программ и включение в них вопросов первостепенной важности.

Разработанные курсы по правам человека и охране здоровья доступны всем обучающимся как онлайн, так и в аудитории<sup>54</sup>.

### УЧЕБНИКИ И ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Наличие специализированных учебников и других материалов связано с потребностями слушателей и условиями, в которых они находятся, а также с общим уровнем их знаний о правах человека.

Все учебные ресурсы отражают ценности прав человека, поддерживают межкультурный диалог, признают значение многообразия и равенства и противостоят дискриминации по признаку расы, цвета кожи, гендерной принадлежности, языка, политических и других взглядов, религии, национального или социального происхождения; имущественного и сословного положения; возраста или иного статуса.

Существующие и новые учебники и вспомогательные материалы по всем предметам оцениваются и пересматриваются с точки зрения прав человека, с тем чтобы эти пособия соответствовали принципам прав человека. Разрабатываются практические критерии и стандарты отбора, пересмотра и подготовки учебников, практических примеров для анализа и других учебных материалов. Все материалы анализируются одновременно с точки зрения охраны здоровья и с точки зрения прав человека, с тем чтобы все необходимые компоненты были рассмотрены и включены в программу.

Учебники и вспомогательные материалы показывают работникам сферы здравоохранения, как можно на практике содействовать

---

<sup>54</sup> Список предлагаемых курсов см. в разделе «Ресурсы».



продвижению, защите и мониторингу соблюдения права на здоровье в своей профессиональной среде и в местных сообществах. Учебные материалы также разъясняют обязанности государства в отношении частных лиц, существующие в сфере здравоохранения, и обязанности пациентов и членов их семей, связанные с правами человека. Помимо этого, в учебных материалы включается общее описание подхода, основанного на правах человека, объясняются его принципы и рассматриваются способы использования такого подхода при разработке и реализации программ в секторе здравоохранения.

Учебные ресурсы направлены на поощрение активного участия слушателей в процессе обучения – например, при помощи обсуждений и дебатов. Ресурсы также способствуют более широкому использованию имитационно-ролевых игр и аудиовизуальных материалов, отражающих реальные ситуации, с которыми сталкиваются работники сферы здравоохранения в своей повседневной работе.

Учебные материалы по правам человека представлены в достаточном количестве и на необходимых языках<sup>55</sup>.

В связи с тем, что вопросы прав человека могут быть сложными для работников сферы здравоохранения, учебные материалы содержат подробные объяснения конкретных моментов и инструкции о том, как действовать в конкретных ситуациях. За необходимой помощью в таких случаях следует обращаться к экспертам по правам человека.

---

<sup>55</sup> Всемирная программа по образованию в области прав человека, План действий, указ. соч., сноска 7.

## 4. ПРОЦЕССЫ ПОДГОТОВКИ И ОБУЧЕНИЯ

---

Основная цель: обеспечить, чтобы процессы подготовки и обучения были ориентированы на слушателей, имели практическую направленность (связывая права человека с жизненным опытом работников сферы здравоохранения), поощряли участие, критическое мышление и вовлеченность всех и проходили в среде обучения, в которой уважаются права человека всех участников образовательного процесса.

---

Обучение правам человека проходит в обстановке доверия, уважения, безопасности и демократичности. Преподаватели и инструкторы, взаимодействуя со слушателями, демонстрируют свою мотивацию, а также понимание содержания занятий и педагогические навыки. Помимо этого, они следят за тем, чтобы в процессе обучения понятия из области прав человека и из области охраны здоровья рассматривались вместе и их значение взаимно усиливалось. Аналогичным образом, процессы преподавания и обучения тоже мотивируют учащихся и поощряют их заинтересованность и приверженность правам человека.

Особое значение имеет развитие сотрудничества между образовательными учреждениями и другими организациями, имеющими соответствующий опыт подготовки работников сферы здравоохранения по вопросам прав человека, – в частности, с национальными правозащитными институтами и НПО; эти стороны необходимо вовлекать

в обучение работников сферы здравоохранения. Национальные правозащитные институты, организации гражданского общества и академические учреждения являются источником конкретных экспертных знаний и ресурсов в области прав человека.

### МЕТОДИКА ПРЕПОДАВАНИЯ

Используются ориентированные на учащихся методы и подходы, которые расширяют возможности слушателей и поощряют их активное участие, совместную работу с другими учащимися, чувство солидарности, творческий подход и самоуважение. Центром образовательного процесса при использовании этих методов становятся сами слушатели<sup>56</sup>.

Образовательные мероприятия имеют следующие цели:

- повысить уровень знаний и развить установки и навыки, необходимые для успешной интеграции прав человека в деятельность работников сферы здравоохранения;
- стимулировать активные действия, направленные на достижение конкретных целей, – часто в комбинации с развитием деятельности по защите общественных интересов;
- содействовать программам совместного профессионального совершенствования;
- развить у слушателей привычку к размышлению, самоанализу и оценке собственной деятельности;
- улучшить знания и навыки в области планирования, реализации и оценки программ;
- содействовать развитию отношений сотрудничества между слушателями путем создания формальных и неформальных сообществ и сетей по продвижению права на здоровье<sup>57</sup>.

На учебные мероприятия можно приглашать представителей уязвимых и маргинализированных групп населения, а также пациентов. Это

---

<sup>56</sup> Там же.

<sup>57</sup> Методологические разработки по обучению в области правам человека для сотрудников сферы здравоохранения см. в публикациях, подготовленных в рамках Программы по здравоохранению Фонда «Открытое общество»: <http://www.opensocietyfoundations.org/publications/expert-consultation-how-can-training-health-providers-be-effectively-used-promote-human> (англ).

позволит им изложить свои проблемы, потребности и культурные традиции и будет способствовать обмену взглядами между представителями этих групп и работниками сферы здравоохранения по вопросам соответствующих обязанностей, а также преимуществ, связанных с сотрудничеством.

Анализ судебных решений, правовых заключений и международных инструментов, а также проработка примеров из реальной практики с использованием индуктивного метода способствуют изучению общих правил и стандартов и активному участию слушателей в решении поставленных задач с использованием интерактивных подходов. Процессы преподавания и обучения содействуют максимальному участию всех слушателей и приветствуют многообразие в их среде. Методы обучения, приспособленные к потребностям слушателей, позволяют им достичь требуемых компетенций.

Методы преподавания могут быть различными; они направлены на приобретение учащимися навыков и развитие установок, способствующих продвижению и защите прав человека (методики могут включать групповые дискуссии, лекции, ролевые игры, изучение практических примеров, работу в реальных условиях, выступления собственных и приглашенных экспертов, использование фильмов и СМИ, посещение медицинских учреждений, центров и сообществ, а также тюрем, центров временного содержания и других закрытых учреждений).

Для того, чтобы обеспечить включение основанного на правах человека подхода в профессиональную деятельность слушателей, особое внимание необходимо уделять обсуждению личного опыта участников и конкретных случаев из их практики, а также соответствующих решений, вопросов и шагов на национальном и международном уровне – как в отношении прав человека, так и в отношении охраны здоровья. Участники могут свободно и открыто выражать свои мнения и позиции в соответствии со своими собственными взглядами на конкретные вопросы защиты прав человека и охраны здоровья.

Участникам дается возможность влиять на учебный процесс. Там, где это возможно, используются методики обучения, которыми руководят сами слушатели.

Прогресс и достижения в области прав человека поощряются и вознаграждаются при помощи организации специальных мероприятий (на тему прав человека), вручения наград, учреждения стипендий и призов.

## 5. ОЦЕНКА

---

Основная цель: обеспечить регулярную оценку результатов обучения, включая развитие компетенций и улучшение общей ситуации с соблюдением прав человека.

---

Оценка – это комплексный процесс по предоставлению доказательств того, что компетенции в области прав человека проявляются на практике при исполнении работниками сферы здравоохранения своих профессиональных обязанностей, поскольку именно это должно являться основным результатом обучения правам человека. Темы и упражнения, касающиеся прав человека, являются частью любого тестирования – и по теории, и по практике. В связи с этим мониторинг и оценка проводятся на различных уровнях.

Программы подготовки разрабатываются таким образом, чтобы они включали в себя процессы регулярной оценки, в том числе независимую оценку внешними экспертами. Конкретные методы оценки выбираются в зависимости от типа и источников информации, необходимой для проведения оценки.

Оценка компетенций в сфере прав человека со стороны руководителей на местах организуется для того, чтобы удостовериться, что профессиональная деятельность работников сферы здравоохранения основана на практических подходах к правам человека, усвоенным в ходе образовательных программ. Руководителям необходимо предоставлять обратную связь своим подчиненным и поощрять их

к выполнению их профессиональных обязанностей с полным соблюдением прав человека и принципов гендерного равенства.

Подходы к оценке могут быть следующими:

- оценка, основанная на достижении целей: определяет, насколько успешной были разработка и проведение конкретной учебной программы в рамках подхода, основанного на правах человека;
- оценка, основанная на реакции среды: определяет степень влияния учебной программы, основанной на правах человека, с точки зрения основных заинтересованных сторон;
- оценка, учитывающая дальнейшее применение: основана на полученной от слушателей информации о том, насколько полезной была для них учебная программа и что в ней можно улучшить<sup>58</sup>.

Для периодического пересмотра и необходимого изменения программ обучения можно также использовать оценку, основанную на анализе приобретенных знаний и опыта и анализе возникающих практических проблем.

Оценка должна быть целенаправленной, точной, связанной с практикой, а также основанной на принципах участия и включения всех (инклюзивности)<sup>59</sup>. На проведение оценки выделяются соответствующие финансовые средства.

## ОЦЕНКА СЛУШАТЕЛЕЙ

Слушатели оцениваются с точки зрения приобретения ими компетенций в сфере прав человека в категориях «знания и понимание», «отношение» и «навыки». Оценка достижений слушателей осуществляется регулярно как во время обучения, так и после его завершения. Все слушатели

---

<sup>58</sup> Glasgow, Russell E., Vogt, Thomas M., and Boles, Shawn M., Evaluating the Public Health Impact of Health Promotion Interventions: The RE-AIM Framework [Оценка влияния деятельности по продвижению здорового образа жизни на показатели общественного здоровья], *American Journal of Public Health*, vol. 89, no. 9, 1999, pp. 1322–1327. URL: <http://ajph.aphapublications.org/doi/pdf/10.2105/AJPH.89.9.1322>.

<sup>59</sup> Training of Trainers: Designing and Delivering Effective Human Rights Education [Подготовка преподавателей: разработка и проведения эффективных образовательных программ по правам человека], Quebec, Equitas – International Centre for Human Rights Education, 2007, p. 20–23. URL: [http://equitas.org/wp-content/uploads/2010/11/Equitas\\_Generic\\_TOT\\_2007.pdf](http://equitas.org/wp-content/uploads/2010/11/Equitas_Generic_TOT_2007.pdf).

проходят тестирование до начала и после окончания обучения, и полученные данные используются для оценки прогресса слушателей и для дальнейшего совершенствования программ подготовки.

Оценка проводится для того, чтобы содействовать процессу обучения путем использования отзывов и предложений относительно тех аспектов, которые нуждаются в улучшении. Результаты оценки сообщаются слушателям и обсуждаются с ними, помогая им учиться анализировать происходящее, признавать собственные недостатки и, таким образом, совершенствовать свою профессиональную деятельность.

Методы оценки слушателей (или групп слушателей) являются честными, надежными и прозрачными и воспринимаются как таковые. Благодаря им достижения всех учащихся признаются и высоко ценятся<sup>60</sup>.

Способы оценки разнообразны и включают, например, тесты, написанные эссе, проектную работу, а также оценку со стороны коллег.

Слушателям активно предлагается принять участие в разработке и проведении анализа и оценки программы. Размышления, самоанализ и оценка своей собственной работы рассматриваются как важная часть процесса обучения.

Те, кому предстоит пройти оценку, письменно или устно уведомляются о ее проведении, а также о ее целях и методах, заданиях для участников и способе их распределения, процедуре, собранной информации, соблюдении конфиденциальности и преимуществах для участника и возможных рисках. Слушатели добровольно соглашаются на прохождение оценки. Еще до запуска учебной программы проводится анализ ситуации на месте, с тем чтобы адаптировать план проведения оценки к потребностям целевой группы слушателей.

---

<sup>60</sup> Tool for Quality Assurance of Education for Democratic Citizenship in Schools [Инструменты обеспечения качества образования по вопросам демократической гражданственности в школах]. Paris, UNESCO, Council of Europe and Centre for Educational Policy Studies, 2005. URL: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001408/140827e.pdf>.



## ОЦЕНКА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

До того, как преподаватели начинают вести программы подготовки в области прав человека, проводится оценка уровня их знаний и компетенций.

Регулярно проводится оценка развития и достижений преподавателей – как формальная, так и неформальная.

Эта оценка предназначена для того, чтобы содействовать процессу обучения преподавателей при помощи использования отзывов и предложений, касающихся тех аспектов, которые нуждаются в улучшении. Результаты оценки сообщаются преподавателям, чья работа оценивается, и обсуждаются с ними.

Все достижения преподавателей признаются и высоко ценятся.

Методы оценки преподавателей являются честными, надежными и не несущими угрозы; они используются прозрачно и беспристрастно.

## ОЦЕНКА ПРОГРАММЫ

Программа образования в области прав человека сначала реализуется в качестве пилотного проекта в целях обеспечения высокого качества учебных планов, методических и учебных материалов, процессов преподавания, а также подготовки преподавателей.

Оценка программ строится таким образом, чтобы руководители программы и специалисты, ответственные за проведение обучения, сами обучались в процессе оценки, анализируя свою работу.

Оценка программы проводится с целью изучения хода ее реализации, определения качества учебных планов и образовательных ресурсов, выявления достижений слушателей и преподавателей, а также выявления путей совершенствования образования в области прав человека.

Оценка проводится регулярно, и в ней участвуют различные заинтересованные стороны, в том числе государственные органы, представители гражданского общества с соответствующим опытом, национальные правозащитные институты, научные учреждения; организации, представляющие интересы пациентов или занимающиеся защитой их прав, а также

организации, работающие на уровне местных сообществ. Методы оценки могут включать анализ официальных отчетов, анкет, записей, которые велись в ходе обучения; используются также визиты на места работы слушателей и беседы с медицинскими работниками.

Результаты оценки программы рассылаются всем заинтересованным лицам и служат в качестве основы для подготовки методических рекомендаций и пособий.

### ОЦЕНКА ВОЗДЕЙСТВИЯ

Оценка воздействия проводится периодически, с тем чтобы определить, насколько устойчивыми являются зафиксированные в документах оценки результаты обучения слушателей. Оценка воздействия также изучает, проявляются ли результаты обучения правам человека в действиях и поведении лиц, прошедших обучение, и связаны ли эти результаты с практической реализацией прав человека и изменениями в жизни людей. Включенные в оценку воздействия результаты в «сфере перемен» соответствуют целям и структуре (уровням) программы подготовки в области прав человека.

В дополнение к тем видам оценки, которые представлены выше, оценка воздействия определяет, насколько программа подготовки:

- улучшила понимание соответствующих вопросов и укрепила потенциал работников сферы здравоохранения с точки зрения уважения прав других людей;
- повысила способность работников сферы здравоохранения влиять на политику в области прав человека, а также на действия тех, кто несет ответственность за соблюдение прав человека;
- привела к улучшению ситуации с уважением прав человека всех людей – особенно тех, кто лишен обычных возможностей, подвергается дискриминации или находится в уязвимом положении;
- привела к улучшениям в жизни субъектов прав человека (пациентов, членов их семей, других работников сферы здравоохранения и других лиц);
- повысила понимание и способность субъектов прав человека отстаивать свои права, а также уважать права других, особенно тех, кто лишен обычных возможностей или подвергается дискриминации;
- улучшила ситуацию с соблюдением прав работников сферы здравоохранения.

Воздействие можно измерить, например, путем проведения и последующего анализа опросов пациентов и опросов общественного мнения; изучения статистики жалоб, предоставленной внутренними и внешними надзорными органами; анализа судебных решений и освещения сферы здравоохранения в прессе; анализа докладов НПО о положении с правами человека; анализа количества слушателей, которые вступили в комитеты по правам человека в своих профессиональных ассоциациях или в комитеты по правам пациентов в больницах, и т. д.

## 6. ПОДГОТОВКА, ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ И ПОДДЕРЖКА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

---

Основная цель: обеспечить, чтобы преподаватели и другие специалисты в области образования проходили периодическое, актуальное и структурированное обучение в соответствии со своими потребностями, профессиональными обязанностями, условиями работы, а также ожидаемыми результатами обучения работников сферы здравоохранения.

---

Для эффективного проведения образовательных программ по правам человека для работников сферы здравоохранения преподаватели должны иметь ряд соответствующих компетенций. Они разрабатывают и выполняют учебный план, организуют и ведут учебный процесс, разрабатывают и проводят оценку в соответствии с данными руководящими принципами. Преподаватели и другие специалисты по вопросам образования являются в данном случае квалифицированными медицинскими работниками, однако к преподаванию могут быть дополнительно привлечены и эксперты из правозащитных организаций, и соответствующие представители местного сообщества.

## **КОМПЕТЕНЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И ДРУГИХ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ**

Преподаватели обладают углубленными знаниями принципов прав человека, гендерного равенства и недискриминации в контексте обеспечения охраны здоровья. Они также имеют обширный опыт использования необходимых навыков и демонстрируют ценностные установки, описанные в данных руководящих принципах.

Преподаватели и другие специалисты достаточно компетентны для того, чтобы распознавать и надлежащим образом реагировать на проявления дискриминации во всех ее формах, включая дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, гендерной принадлежности, языка, политических или других взглядов, религии, национального или социального происхождения; имущественного, сословного или иного статуса; возраста или на основании других признаков. Преподаватели способны учитывать вопросы многообразия в процессе преподавания и обучения.

Критерием отбора и приема на работу преподавателей является то, насколько они владеют компетенциями в категориях «знания и понимание», «ценности и отношение» и «навыки», определенными в данных руководящих принципах, а также на основании оценки их работы со стороны слушателей.

Преподаватели и другие специалисты в области образования знакомы с подходом, основанным на правах человека, и с его применением в организациях и учреждениях, занимающихся образованием в области прав человека.

Преподавателям предоставляется регулярная поддержка коллег, а также ресурсы, необходимые для профессионального сотрудничества (например, время, место для проведения мероприятий и средства коммуникации).

## **УЧЕБНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

Преподавателям предоставляется необходимая первоначальная подготовка и регулярное дальнейшее обучение в области стандартов и практических принципов, относящихся к сфере прав человека,

а также в области методики обучения взрослых и использования интерактивных методов в образовании. Такой подход требует организации различных программ подготовки для различных категорий преподавателей, работающих в учебных заведениях для работников сферы здравоохранения.

Преподаватели отбираются на основе принципа недискриминации, и это обеспечивает достаточное представительство всех групп, в том числе женщин, меньшинств и лиц с инвалидностью<sup>61</sup>.

Преподаватели также отбираются на основе подтвержденных навыков преподавания, коммуникации и проведения оценки обучения, которые оцениваются перед тем, как учреждение, принимающее их на работу, предоставит им возможность пройти специальный курс подготовки для преподавателей.

Программы подготовки преподавателей надлежащим образом спланированы и обеспечены ресурсами.

В программу подготовки преподавателей включается структурированная работа с преподавателями после прохождения ими обучения с целью предоставления им долгосрочной поддержки и обеспечения качества преподавания.

Все преподаватели имеют те компетенции в категориях «знания», «отношение» и «навыки», которые они должны передать своим слушателям.

Учебные программы также могут включать обучение в условиях ограниченных ресурсов (например, самообучение, дистанционное и онлайн-обучение, обучение во время регулярных контрольных визитов и совещаний, работа с наставником).

---

<sup>61</sup> Доклад совещания экспертов СБСЕ по вопросам национальных меньшинств (Женева, 19 июля 1991 г.), часть III, см: <http://www.osce.org/ru/odihr/elections/16378>.

## КАЧЕСТВО ПРОГРАММ ПОДГОТОВКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Учебные программы по подготовке преподавателей содержат четкие цели обучения, относящиеся к таким категориям основных компетенций, как «знания», «отношение» и «навыки».

Все учебные программы разрабатываются в сотрудничестве с преподавателями и другими специалистами в сфере образования.

Используются соответствующие методы обучения, которые делают учащегося основным центром внимания. Большое значение придается мотивации, самоуважению и эмоциональному развитию, что ведет к повышению осведомленности относительно ценностей и моделей поведения. Методы обучения связывают теорию с практикой и позволяют проверить усвоенные приемы работы в реальных ситуациях.<sup>62</sup>

Программы подготовки преподавателей включают соответствующие национальные, региональные и международные стандарты в области прав человека<sup>63</sup> и используют ресурсы, понятные слушателям.

Преподаватели демонстрируют компетенции в соответствии с заявленными основными целями обучения – как во время учебного курса, так и после его завершения.

Программы подготовки дают преподавателям возможность ощутить себя в роли слушателей, вложить собственный опыт в процесс обучения и развить свою мотивацию к преподаванию прав человека.

Программы подготовки по месту работы мотивируют преподавателей на реализацию образовательных программ в области прав человека. Они также направлены на то, чтобы преподаватели осознали проблему своего собственного возможного неуважения к правам человека, пусть и неосознанного (проявляющегося, например, в унижающем достоинство обращении или отсутствии мотивации для искоренения негативных стереотипов).

---

<sup>62</sup> Подготовка в области прав человека: руководство по подготовке в области прав человека для специалистов. Нью-Йорк и Женева, УВКПЧ ООН, 2000. URL: <http://www.ohchr.org/Documents/Publications/training6ru.pdf>.

<sup>63</sup> Там же, с. 2; Венский документ, указ. соч., сноска 5, пп. 13.3, 13.4, 13.6, 67.

Программы подготовки преподавателей адаптированы к конкретным культурным, образовательным, региональным и практическим потребностям и реалиям преподавателей и учащихся<sup>64</sup>.

В ходе программ подготовки преподавателей обучают тому, как решать вопросы, связанные с многообразием и противодействием дискриминации, и как учитывать гендерные аспекты. Программы отвечают потребностям повседневной работы преподавателей<sup>65</sup>.

Программы обучения работников сферы здравоохранения в области прав человека – в том числе те, которые проводятся неправительственными организациями, – пользуются признанием и поддержкой со стороны соответствующих органов образования и других государственных ведомств.

---

<sup>64</sup> УВКПЧ ООН, сноска 62, с. 2.

<sup>65</sup> Там же, с.1.





## РЕСУРСЫ<sup>66</sup>

### МАТЕРИАЛЫ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ РАБОТНИКОВ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА

A Human Rights-Based Approach to Programming: Practical Information and Training Materials [Основанный на правах человека подход к разработке образовательных программ: Практическая информация и учебные материалы], United Nations Population Fund and Harvard School of Public Health, 2010.

<http://www.unfpa.org/public/publications/pid/4919>

Asher, Judith. The Right to Health. A Resource Manual for NGOs [Право на здоровье: справочник для НПО]. London, BMA House, 2004.

[http://www.ifhhro.org/images/stories/ifhhro/Right\\_to\\_Health/3\\_2\\_5\\_rt\\_health\\_manual.pdf](http://www.ifhhro.org/images/stories/ifhhro/Right_to_Health/3_2_5_rt_health_manual.pdf)

Baldwin-Ragaven, Laurel and London, Leslie. Training Trainers for Health and Human Rights. A Manual for South African Health Professional Educators [Подготовка преподавателей для обучения вопросам охраны здоровья и прав человека.

---

<sup>66</sup> Эти материалы включают основные документы по образованию в области прав человека для работников сферы здравоохранения. Данный список материалов не является исчерпывающим.

Руководство для южноафриканских специалистов по обучению медицинских работников], Cape Town, 2006.

Dos and Don'ts for Human Rights Training for Health Provider, Community of Practice [Что можно и чего нельзя делать при обучении работников сферы здравоохранения правам человека]. <http://cop.health-rights.org/teaching/23/Do-s-and-Don-ts-in-Human-Rights-Training-for-Health-Providers>

Expert Consultation: How Can Training of Health Providers Be Effectively Used to Promote Human Rights in Patient Care? [Консультация эксперта: как обучение работников сферы здравоохранения может способствовать соблюдению прав человека пациентов?], Open Society Foundations, Public Health Program, 2008. <http://www.opensocietyfoundations.org/publications/expert-consultation-how-can-training-health-providers-be-effectively-used-promote-human>

Health and Human Rights Education in Academic Settings Meeting [Здоровье и обучение правам человека в академическом контексте], Harvard School of Public Health and University of New South Wales, 2006. [http://www.hsph.harvard.edu/pihhr/files/news/2006/education\\_meeting/FinalHHREducationMeetingReport.pdf](http://www.hsph.harvard.edu/pihhr/files/news/2006/education_meeting/FinalHHREducationMeetingReport.pdf).

Health and Human Rights Database, Harvard School of Public Health and University of New South Wales, [База данных по здоровью и правам человека] [http://www.hsph.harvard.edu/pihhr/resources\\_hhrdatabaseintro.html#databaseorganization](http://www.hsph.harvard.edu/pihhr/resources_hhrdatabaseintro.html#databaseorganization).

Human Rights for Health Workers – an IFHHRO Training Manual, International Federation of Health and Human Rights Organizations [Права человека для работников сферы здравоохранения – Руководство по обучению Международной федерации медицинских и правозащитных организаций] <http://www.ifhhro-training-manual.org>.

Human Rights Training: A Manual on Human Rights Training Methodology [Обучение правам человека: руководство по методике подготовки в области прав человека], United Nations, Office of the High Commissioner for Human Rights, 2000. <http://www.ohchr.org/Documents/Publications/training6en.pdf>

Mayers, Pat. Introducing Human Rights and Health into a Nursing Curriculum [Введение вопросов прав человека и охраны здоровья в программу обучения медицинских сестер], *Curationis*, Vol. 30, No. 4, 2007.

Steps for Change – A human rights action guide for health workers [Шаги к переменам: руководство по действиям в защиту прав человека для работников сферы здравоохранения], International Federation of Health and Human Rights Organizations. Bunnik: Drukkerij Libertas, 2012.  
<http://www.ifhhro.org/publications>

Teaching Law and Health, Community of Practice [Обучение праву и здоровью].  
<http://cop.health-rights.org/teaching/>

Ten Principles of Human Rights Training for Health Providers [Десять принципов обучения правам человека для работников сферы здравоохранения], Open Society Foundation.  
[http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/Ten-Principles-20081023\\_o.pdf](http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/Ten-Principles-20081023_o.pdf)

The Medical Profession and Human Rights: Handbook for a Changing Agenda [Медицинская профессия и права человека: руководство по изменению повестки]. London, British Medical Association, Zed Books, 2006.

The Right to Health. A Toolkit for Health Professionals [Право на здоровье. Руководство для профессионалов в области здравоохранения]. London, British Medical Association and the Commonwealth Medical Trust, 2007.  
[http://www.ifhhro.org/images/stories/ifhhro/Right\\_to\\_Health/3-2-1\\_bma\\_right\\_to\\_health\\_final.pdf](http://www.ifhhro.org/images/stories/ifhhro/Right_to_Health/3-2-1_bma_right_to_health_final.pdf)

The Special Rapporteur on the Right to Health. A Guide for Civil Society, International Federation of Health and Human Rights Organizations, Drukkerij Libertas, 2009, [Специальный докладчик по праву на здоровье. Руководство для гражданского общества.]  
[www.ifhhro.org/images/stories/ifhhro/manuals\\_and\\_guidelines/4\\_3\\_2\\_un\\_rap\\_guide\\_2009.pdf](http://www.ifhhro.org/images/stories/ifhhro/manuals_and_guidelines/4_3_2_un_rap_guide_2009.pdf).

Training Manual on Ethical and Human Rights Standards for Health Care Professionals [Руководство по обучению специалистов сферы здравоохранения этическим стандартам и стандартам и правам человека]. London, Commonwealth Medical Association (COMMAT), 1999.

United Nations, *Evaluating Human Rights Training Activities. A Handbook for Human Rights Educators* [ООН, Оценка программ по обучению правам человека. Пособие для специалистов в сфере образования]. Montreal, Office of the High Commissioner for Human Rights and Equitas – International Centre for Human Rights Education, 2011.  
<http://www.ohchr.org/Documents/Publications/EvaluationHandbookPT18.pdf>

### РЕСУРСЫ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ И ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА

Abiola, Sara. *Limitation Clauses in International Human Rights Documents and National Constitutions: Scope and Judicial Interpretation* [Ограничительные положения в международных документах по правам человека и национальных конституциях: описание и юридическая интерпретация], Research Memorandum Prepared for the Law and Health Initiative of the Open Society Foundation's Public Health Program. Harvard, Harvard University, 2011.

Abiola, Sara. *The Siracusa Principles on the Limitation and Derogation Provisions in the International Covenant for Civil and Political Rights (ICCPR): History and Interpretation in Public Health Context* [Сиракузские принципы о положениях, касающихся ограничения и умаления прав в Международном пакте о гражданских и политических правах: история и интерпретация в контексте охраны общественного здоровья], Research Memorandum Prepared for the Open Society Institute's Public Health Program Law and Health Initiative. Harvard, Harvard University, 2011.

Adams, Orvill B., et al. *Human, Physical, and Intellectual Resource Generation: Proposals for Monitoring* [Создание человеческих, физических и интеллектуальных ресурсов: предложения по мониторингу]. – In: Murray, Ch. J.L., and Evans, D. B., (eds.). *Health Systems Performance Assessment: Debates, Methods and Empiricism*. Geneva, World Health Organization, 2003.

*Annual Reports to the Commission on Human Rights and the Human Rights Council* [Ежегодные доклады Специального докладчика Комиссии по правам человека и Совету по правам человека ООН], United Nations, Special Rapporteur on the Right of Everyone to the Enjoyment of the Highest Attainable Standard of Physical and Mental Health.  
<http://www.ohchr.org/EN/Issues/Health/Pages/AnnualReports.aspx>

Codes of Ethics and Declarations Relevant to the Health Professions [Кодексы этики и декларации, относящиеся к профессиям в сфере здравоохранения], Amnesty International, 2011.  
<http://www.amnesty.org/en/library/asset/ACT75/002/2011/en/522ef77b-e1af-4e03-aae4-7423fe73b401/act750022011en.pdf>

Caring for Human Rights: Challenges and Opportunities for Nurses and Midwives [Забота о правах человека: вызовы и возможности для медицинских сестер и акушерок], Amnesty International, 2006.  
<http://www.amnesty.org/en/library/info/ACT75/003/2006>

Cash, Richard, et al. (eds). Casebook on Ethical Issues in International Health Research [Подборка кейсов по этическим проблемам в международных исследованиях в области здравоохранения]. Geneva, World Health Organization, 2009.  
[http://www.who.int/rpc/publications/ethics\\_casebook/en/index.html](http://www.who.int/rpc/publications/ethics_casebook/en/index.html)

Migrants in an Irregular Situation: Access to Healthcare in 10 European Union Member States [Мигранты с неурегулированным статусом: доступ к медицинской помощи в 10 странах-членах Европейского союза], European Union Agency for Fundamental Rights, Luxembourg, 2011.  
<http://fra.europa.eu/en/publication/2012/migrants-irregular-situation-access-healthcare-10-european-union-member-states>

Fundamental Rights of Migrants in an Irregular Situation in the European Union [Основные права мигрантов с неурегулированным статусом в странах Европейского союза], European Union Agency for Fundamental Rights, Luxembourg, 2011.  
<http://fra.europa.eu/en/publication/2012/fundamental-rights-migrants-irregular-situation-european-union>

Forrest, Duncan. Doctors and Torture [Врачи и пытки]. Hoolet, 1998.  
<http://www.freedomfromtorture.org/sites/default/files/documents/Forrest-Doctors%26Torture.pdf>

Grodin, Michael et al. (eds.). Health and Human Rights in a Changing World: A Textbook [Здоровье и права человека в меняющемся мире]. New York, Routledge, выйдет в 2013 г.

Gruskin, Sofia et al. (eds.). Perspectives on Health and Human Rights [Вопросы здоровья и прав человека]. New York, Routledge, 2005.

Gruskin, Sofia and Tarantola, Daniel. Health and Human Rights [Здоровье и права человека]. – In: Detels, Robert, and Beaglehole, Robin (eds.). Oxford Textbook on Public Health. New York, Oxford University Press, 2001.

Health and Human Rights: A Resource Guide [Здоровье и права человека: справочник]. Open Society Institute and Equitas – International Centre for Human Rights Education, 2009.  
<http://www.equalpartners.info/PDFDocuments/EngCompleteResourceGuide.pdf>

Health and Human Rights: Concept Paper [Здоровье и права человека: концепция]. Pan American Health Organization, 2010 (CD50/12).  
<http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/CD50-12-e.pdf>

Hunt, Paul and MacNaughton, Gillian. A Human Rights-Based Approach to Health Indicators [Основанный на правах человека подход к показателям здоровья]. – In: Baderin, Mashood and McCorquodale, Robert (eds.). Economic, Social, and Cultural Rights in Action. Oxford and New York, Oxford University Press, 2007.

Identifying Survivors of Torture and Assessing their Health Needs: A Practical Guide [Идентификация пострадавших от пыток и оценка их потребностей в медицинской помощи: практическое руководство]. Medical Foundation for the Care of Victims of Torture, 2010.

Mann, Jonathan M. et al. Health and Human Rights [Здоровье и права человека]. Health and Human Rights Journal, Vol.1, No. 1, 1994.

Mann, Jonathan M., et al. (eds.). Health and Human Rights: A Reader [Здоровье и права человека: сборник материалов]. New York, Routledge, 1999.

Marks, Stephen P. The Evolving Field of Health and Human Rights: Issues and Methods [Эволюция в сфере здравоохранения и прав человека: проблемы и методы]. The Journal of Law, Medicine & Ethics, Vol. 30, 2002.

Modules on the human rights and health of groups in situation of vulnerability [Модули по правам человека и охране здоровья особенно уязвимых групп населения], Pan American Health Organization.  
[http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&task=view&id=1132&Itemid=1202&lang=en](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=1132&Itemid=1202&lang=en)

The Right of Young People to Health and Gender Identities: Findings, Trends and Targets for Public Health Action [Право молодых людей на здоровье и гендерную идентичность: выводы, тенденции и актуальные цели в сфере здравоохранения]. Pan American Health Organization, 2011.

[http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=16022&Itemid](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=16022&Itemid)

Theme-specific Fact and Information Sheets [Подборка тематических фактов и информации ВОЗ], World Health Organization website.

<http://www.who.int/hhr/activities/factsheets/en/index.html>

Toebes, Brigit C.A. The Right to Health as a Human Right in International Law [Право на здоровье как право человека в международном праве]. Amsterdam: Hart/Intersentia, 1999.

Williams, John R. The Declaration of Helsinki and Public Health [Хельсинкская декларация и общественное здоровье].

Bulletin of the World Health Organization, Vol. 86, 2008.

<http://www.who.int/bulletin/volumes/86/8/08-050955.pdf>

25 Questions and Answers on Health and Human Rights [25 вопросов и ответов на тему здравоохранения и прав человека], Health & Human Rights Publication Series, No.1. World Health Organization, 2002.

<http://www.who.int/hhr/information/25%20Questions%20and%20Answers%2000%20Health%20and%20Human%20Rights.pdf>

Замечание общего порядка № 4 «Здоровье и развитие подростков в контексте Конвенции о правах ребенка», Комитет ООН по правам ребенка, 1 июля 2003 г. (U.N. Doc. CRC/GC/2003/4).

<http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/Go3/427/26/PDF/Go342726.pdf?OpenElement>

Замечание общего порядка № 14 «Право на наивысший достижимый уровень здоровья», Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам, 11 августа 2000 г. (U.N. Doc. E/C.12/2000/4).

<http://www1.umn.edu/humanrts/russian/gencomm/Rescgencom14.html>

Замечание общего порядка № 24 «Женщины и здоровье», Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин, 5 февраля 1999 г. (U.N. Doc. A/54/38/Rev.1).

<http://www2.ohchr.org/english/bodies/cedaw/comments.htm>



### **ОНЛАЙН-КУРСЫ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА И ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ И ДРУГИЕ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ РАБОТНИКОВ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Basic E-Learning Course on Human Rights and Health  
[Базовый онлайн-курс по правам человека и охране  
здоровья], Pan American Health Organization.  
<http://www.paho.org/hr-ecourse-e/index.html>

Certificate of Advanced Studies CAS in Human Rights  
Education [Сертификат по преподаванию в области прав  
человека], University of Teacher Education Lucerne.  
<http://www.phlu.ch/weiterbildung/zusatzausbildungen/cas-human-rights-education/>

E-Learning Course, Medical Peace Work.  
<http://www.medicalpeacework.org/courses.html>

Health and Human Rights: E-Learning Course [Здоровье и права  
человека: онлайн-курс], Human Rights Education Associates.  
[http://www.hrea.org/index.php?base\\_id=795&language\\_id=1](http://www.hrea.org/index.php?base_id=795&language_id=1)

Health and Human Rights – Dimensions and Strategies: E-Learning  
Course [Здоровье и права человека – данные и стратегии:  
онлайн-курс], GIZ – Deutsche Gesellschaft für Internationale  
Zusammenarbeit GmbH and World Health Organization.  
<https://shop.gc21-eacademy.org/Health-and-Health-Management/Health-and-Human-Rights-Dimensions-and-Strategies.html>

### **ДОКУМЕНТЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ В ОБЛАСТИ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА ПРИМЕНИТЕЛЬНО К РАБОТНИКАМ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Хартия Совета Европы о воспитании демократической  
гражданственности и образовании в области прав  
человека. Рекомендация CM/Rec(2010)7 Комитета  
министров Совета Европы, 11 мая 2010 г.  
<https://wcd.coe.int/com.instranet.InstraServlet?command=com.instranet.CmdBlobGet&InstranetImage=2183629&SecMode=1&DocId=1953070&Usage=2>

Образование в области прав человека и договоры о правах человека, УВКПЧ ООН, 1999 (HR/PUB/DECADE/1999/1).

<http://www.ohchr.org/Documents/Publications/HRTreaties2ru.pdf>

Второй этап (2010–2014 гг.) Всемирной программы по образованию в области прав человека. УВКПЧ ООН, 1 октября 2009 г.

<http://www.ohchr.org/RU/Issues/Education/Training/WPHRE/SecondPhase/Pages/Secondphaseindex.aspx>

Руководящие принципы ООН, касающиеся национальных планов действий по образованию в области прав человека. УВКПЧ ООН, 20 октября 1997 г. (UN Doc. A/52/469/Add.1).

<http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N97/284/13/PDF/N9728413.pdf?OpenElement>

Декларация ООН об образовании и подготовке в области прав человека, 19 декабря 2011 г. (UN Doc. A/RES/66/137)

<http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N11/467/06/PDF/N1146706.pdf?OpenElement>

Resolution on the Inclusion of Medical Ethics and Human Rights in the Curriculum of Medical Schools Worldwide [Резолюция о включении медицинской этики и прав человека в учебные планы медицинских учебных заведений во всем мире], World Medical Association, 51st Annual General Assembly, 1999.

<http://www.wma.net/en/30publications/10policies/e8/>

The Right to Human Rights Education: A Compilation of Provisions of International and Regional Instruments Dealing with Human Rights Education [Право на обучение правам человека: сборник положений международных и региональных инструментов, относящихся к образованию в области прав человека]. United Nations, Office of the High Commissioner for Human Rights, 1999 (HR/PUB/DECADE/1999/2).

Эти руководящие принципы являются частью комплекта, состоящего из четырёх публикаций, подготовленных БДИПЧ в поддержку выполнения обязательств ОБСЕ по образованию в области прав человека, а также Всемирной программы ООН по образованию в области прав человека в регионе ОБСЕ. Этот комплект включает в себя:

Руководящие принципы по образованию в области прав человека для работников сферы здравоохранения

Руководящие принципы по образованию в области прав человека для активистов по защите прав человека

Руководящие принципы по образованию в области прав человека для сотрудников правоохранительных органов

Руководящие принципы по образованию в области прав человека для систем среднего школьного образования

Руководящие принципы были разработаны для содействия системным и эффективным подходам в образовании в области прав человека.

Все они доступны на странице БДИПЧ в сети Интернет: [www.osce.org/odihr](http://www.osce.org/odihr)

