

УДК 341:614.253.83

АНАЛИЗ МЕЖДУНАРОДНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕГО ЗАЩИТУ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ

© 2013 г. О. А. Цыганова, Т. Г. Светличная, В. В. Трофимов

Северный государственный медицинский университет, г. Архангельск

Система защиты прав пациентов стала формироваться лишь во второй половине XX века. До этого отношения между медицинскими работниками и пациентами определялись в основном правилами медицинской этики. Первыми документами, способствующими созданию системы, можно считать «Рекомендации по правилам оказания медицинской помощи», принятые Международной организацией труда в 1944 году [13], и Нюрнбергский кодекс, изданный в форме информационного протокола Международного военного трибунала «Суд над врачами» в 1946-м [10]. Нормативными предпосылками для создания системы защиты прав пациентов стало принятие Всеобщей декларации прав человека (1948), закреплявшей право человека на здоровье и надлежащее медицинское обслуживание [1], и Европейской социальной хартии (1961), провозгласившей право каждого человека, в том числе и не имеющего достаточных материальных средств, на медицинскую помощь [5]. Эти нормативные акты положили начало международному признанию уважения достоинства человека и появлению целого ряда других международных документов, конкретизирующих и развивающих права пациентов.

На международном уровне защита прав граждан регламентируется нормами конвенций, директив, резолюций, рекомендаций, принципов. Так, на 27-й Всемирной медицинской ассамблее (Нью-Йорк, 1963) были сформулированы 12 принципов предоставления медицинской помощи в любой национальной системе здравоохранения, дополненные позднее на 35-й Всемирной медицинской ассамблее (Венеция, 1983) [11, 15, 16]. Принципы декларировали необходимость обеспечить наиболее современный уровень медицинской помощи при полной свободе выбора как для врача, так и для пациента.

В 1970-е годы появились международные документы, посвященные защите прав отдельных категорий пациентов или отдельных прав (Рекомендации № 779 по правам больных и умирающих лиц, Парламентская ассамблея Совета Европы (ПАСЕ), 1976; Хартия пациентов больниц, принятая Комитетом госпиталей Евросоюза, 1979) [2]. В Рекомендации ПАСЕ обращено внимание на то, что право на медицинскую помощь тесно связано с правом на личное достоинство и правом на неприкосновенность, соблюдение которых порождает в сфере охраны здоровья определенные проблемы. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) также в этот период принимает ряд нормативных актов, оказавших влияние на развитие законодательства по правам пациентов (Резолюция Ассамблеи ВОЗ «О здоровье для всех», 1977; Алма-Атинская декларация, 1978). Опираясь на эти документы, в 1980 году Комитет министров Совета Европы принял Рекомендации в отношении пациентов как активных участников своего собственного лечения [17], ставшие

В статье представлен компаративный анализ международных правовых актов в области защиты прав пациентов начиная с периода становления системы (середина XX века) до настоящего времени. Дана характеристика международным и европейским декларациям, хартиям, рекомендациям, послужившим нормативным основанием для развития национальных законодательств по правам пациентов.

Ключевые слова: защита прав пациентов, международное законодательство

первым документом, инициировавшим возникновение процесса расширения полномочий пациентов в вопросах получения медицинской помощи.

Активный вклад в регламентацию прав пациентов внесла Всемирная медицинская ассоциация, созданная в 1947 году с целью обеспечения гарантий независимости врачей и высоких стандартов их этической деятельности [12]. Ей были приняты первые обобщающие документы по правам пациентов: Лиссабонская декларация по правам пациентов, разработанная в 1981 году и дополненная в 1995-м [8], и Декларация о доступе к медицинской помощи, принятая 40-й сессией в Вене (1988) [3]. Лиссабонская декларация о правах пациентов предусматривает право на свободный выбор врача при получении медицинской помощи; информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него; конфиденциальность медицинской и личной информации, доверенной врачу; право пользоваться духовной и моральной поддержкой. Согласно Венской декларации, доступность медицинской помощи осуществляется при соблюдении следующих условий: необходимая помощь предоставляется каждому пациенту; существует свобода выбора врача, системы предоставления медицинской помощи и ее оплаты; население образованно и достаточно информировано в медицинском плане; все стороны адекватно участвуют в организации и управлении системой здравоохранения.

Наиболее значительным этапом формирования концепции защиты и обеспечения прав пациентов следует считать нормативные акты 90-х годов XX века, когда по инициативе ВОЗ появилось сразу два фундаментальных документа: Декларация о политике в области обеспечения прав пациентов в Европе, принятая на совещании Европейского бюро ВОЗ в Амстердаме в 1994 году [4], и Люблянская хартия ВОЗ по реформированию здравоохранения в Европе (1996) [9]. Амстердамская декларация формулирует стратегические принципы политики в области охраны здоровья, которые предусматривают равную доступность медицинской помощи для всех жителей любой страны или географического региона; устранение финансовых, географических, культурных, социальных, психологических и иных барьеров. В декларации впервые выделяются социальные и индивидуальные права пациента, которые впоследствии будут называться «позитивными» и «негативными», т. е. права на что-то и права, исходящие из чего-то [2]. Социальные права в области охраны здоровья (право на здоровье, медицинскую помощь) связаны с обязательствами по обеспечению населения медицинской помощью, возложенными на правительство. Под индивидуальными правами пациента подразумевается право на целостность личности, невмешательство в частную жизнь, конфиденциальность и религиозные убеждения. Также в Декларации для оказания помощи странам, создающим собственное национальное законодательство, определены принципы разработки прав пациентов: уважение человеческого достоинства;

самоопределение; физическая и психическая защита и неприкосновенность; уважение приватности; уважение моральных, культурных и религиозных ценностей; возможность защиты собственного здоровья в той мере, в которой это позволяют существующие меры профилактики и лечения болезней, и возможность достижения для себя наивысшего уровня здоровья. Люблянская хартия ВОЗ, в свою очередь, призывает при проведении реформ здравоохранения стремиться к удовлетворению потребностей граждан, учитывать их ожидания относительно уровня здоровья и медицинской помощи. Оба документа были приняты практически всеми государствами Европы и внесли значительный вклад в развитие законодательства и реформ здравоохранения европейских стран.

Девяностые годы XX и начало XXI века ознаменовались появлением ряда рекомендаций Комитета министров стран членов Европейского Совета, которые помимо уже известных прав пациентов касались расширения полномочия граждан в принятии решений в области охраны здоровья [14]. В рекомендации R (86) 5 «Об универсальном доступе к медицинской помощи» [18] Совет министров призвал государства обеспечить равный доступ к медицинской помощи всем лицам, проживающим на их территории, и сделать необходимую помощь доступной в финансовом отношении. Рекомендация R (98) 11 «Об организации медицинского обслуживания лиц, страдающих хроническими заболеваниями» [21] затрагивала вопросы, связанные с осуществлением медицинской помощи этой категории пациентов. Принципы и методы защиты достоинства и прав безнадежно больных и умирающих закреплены в рекомендации 1 418 (1999) [20]. В ней было особо подчеркнута необходимость защиты права таких пациентов на самоопределение. В это понятие вошли: предоставление пациенту правдивой информации о состоянии его здоровья или создание условий для обеспечения неинформированности по его желанию; консультации не только с лечащим врачом, но и с другими специалистами; учет пожеланий данной категории пациентов в отношении их лечения, если эти пожелания сформировались не под давлением других лиц или экономических обстоятельств. Рекомендация R (99) 21 «О критериях организации списков лиц, ожидающих бесплатную медицинскую помощь, и сроках ее ожидания в сфере здравоохранения» [19] посвящена проблемам оказания медицинской помощи, которая по объективным причинам не может быть предоставлена безотлагательно в связи с тем, что спрос на услуги общественного здравоохранения превышает его возможности.

В 1999 году на совещании, организованном ВОЗ, Советом министров северных стран Европы и Школой общественного здравоохранения северных стран, был дан отправной импульс к созданию Европейской сети по правам пациентов (Patients Rights network). В ее формировании приняли участие объединения пациентов, медицинские работники и министры здравоохранения 38 стран Европы. В дальнейшем

эта организация была переименована в Европейское партнерство по защите прав пациентов и гражданских полномочий (European Partnership for Patients Rights and Citizen Empowerment, EPPRCE) [7]. Основная задача EPPRCE — организовать площадку для постоянных дебатов заинтересованных сторон (национальные правительства, международные организации, пациентские некоммерческие организации, медицинская и юридическая образовательная среда и др.). Важное значение для этого имело принятие на европейском уровне в 2000 году рекомендаций Совета министров R (2000) 5 «О развитии структур участия граждан и пациентов в процессе принятия решений, влияющих на здравоохранение» [25]. В данном документе подчеркивается право граждан и пациентов на участие в принятии решений, касающихся здравоохранения (в том числе разработку и реализацию реформ здравоохранения), которое рассматривается как фундаментальная и неотъемлемая часть демократического общества. Даются рекомендации по мерам, которые национальные правительства должны принять для стимулирования гражданской активности (создание механизмов и структур гражданского участия на всех уровнях управления, в т. ч. за счет грантов пациентским организациям).

В 2002 году сеть общественных объединений Active Citizenship Network, состоящая из 16 крупнейших европейских организаций пациентов, подготовила и представила на рассмотрение Европарламента проект Европейской хартии пациентов, включающей 14 неотъемлемых прав граждан при получении медицинской помощи [6]. Причиной создания данного документа стало то, что, по мнению его авторов, национальные системы здравоохранения стран Европейского союза ставили под угрозу соблюдение прав пациентов, их родственников и прежде всего незащищенных групп населения. Целью Европейской хартии прав пациентов является усиление степени защищенности прав граждан, а также гармонизация национальных систем здравоохранения, несмотря на различия в обеспечении прав пациентов в различных странах Европейского союза. В данной Хартии в сравнении с Амстердамской декларацией 1994 года появляются новые права, направленные на повышение уровня защиты прав пациентов: уважение времени пациента; выполнение стандартов качества; безопасность при медицинском вмешательстве; доступ к инновационным методам лечения, соответствующим международным стандартам, независимо от экономико-финансовых соображений; индивидуализация лечения; активная гражданская позиция, в том числе возможность осуществлять деятельность в общих интересах, направленную на защиту прав при получении медицинской помощи; участие в формировании политики в области здравоохранения.

В 2006 году Комитет министров Совета Европы принял рекомендации R (2006) 7 «О контроле за безопасностью пациентов и предотвращении нежелательных эффектов в области здравоохранения» [22], в которых предложил странам Европейского союза

развивать единую систему анонимной добровольной отчетности об инцидентах и врачебных ошибках, позволяющую анализировать информацию и принимать на ее основе управленческие решения. Рекомендации R (2006) 18 «Об организации медицинского обслуживания в обществе с разными культурными традициями» [23] призывают при планировании реформ здравоохранения, их реализации и контроле учитывать потребности различных групп, в том числе этнических меньшинств.

В 2010 году Комитетом министров Евросоюза принимаются рекомендации R (2010) 6 «О надлежащем управлении в системе здравоохранения» [24]. В этом документе предлагается при проведении реформ здравоохранения основываться на признании ценностей прав человека, верховенства закона и демократии; приоритете этических правил взаимоотношений в системе медицинской помощи; общей ответственности всех заинтересованных сторон. Одна из последних инициатив Евросоюза касается изменения национальных законодательств по проблеме врачебных ошибок и компенсации пациентам за причиненный ущерб [7].

Таким образом, в течение второй половины XX века сформировалось и в настоящее время продолжает развиваться международное законодательство, регламентирующее защиту прав пациентов. На международном уровне принят ряд важнейших документов, обеспечивающих развитие национальных законодательств. На основании международного законодательства на национальном уровне принимаются законы, уточняющие права и ответственность пациентов, медицинских работников и учреждений здравоохранения; создаются медицинские и другие профессиональные кодексы; осуществляется взаимодействие между потребителями и производителями медицинских услуг; формируется государственная поддержка созданию и эффективной деятельности некоммерческих общественных организаций в области прав пациентов; совершенствуется правовое обучение медицинских работников, пациентов и других заинтересованных групп; осуществляется содействие исследованиям по оценке эффективности нормативных актов и различных инициатив, предпринимаемых в разных странах.

Список литературы

1. Всеобщая декларация прав человека : прин. резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1948 года. URL: <http://www.un.org/ru/documents/udhr/> (дата обращения 13.01.2012).
2. Глуховский В. В. Стандарты и механизмы обеспечения прав пациентов в системах здравоохранения. Николаев : Дизайн и полиграфия, 2008. 136 с.
3. Декларация о доступе к медицинской помощи : утв. 40-й сессией Всемирной медицинской ассоциации, Вена, 1988. URL: http://www.medburg.ru/rus/documents_oms/vma (дата обращения 20.01.2012).
4. Декларация о политике в области обеспечения прав пациентов в Европе : утв. Европейским бюро ВОЗ, Амстердам, 1994. URL: http://europadonna.by/index.php?option=com_content&view=article&id=89:2010-01-

18-11-42-13&catid=38:2010-01-10-09-32-11&Itemid=41 (дата обращения 14.02.2012).

5. Европейская социальная хартия : прин. в 1961 г., пересм. в 1996 г. URL: <http://www.yabloko.ru/Themes/Social/hartia-3.html> (дата обращения 31.01.2012).

6. Европейская хартия по правам пациентов : утв. 07.09.2002. URL: <http://cop.health-rights.org/ru/teaching/51/European-charter-of-patient-s-rights> (дата обращения 16.01.2012).

7. История и текущая практика защиты прав пациентов в ведущих странах мира: аналитический обзор зарубежного опыта защиты прав пациентов / Фонд содействия развитию науки, образования и медицины. М., 2009. 80 с.

8. Лиссабонская декларация прав пациента : прин. на 34-й Всемирной медицинской ассамблее, Лиссабон, Португалия, 1981 г.; дополн. на 47-й Генеральной Ассамблее, Бали, Индонезия, 1995 г. URL: http://www.e-stomatology.ru/star/info/2010/lissabon_declaration.htm (дата обращения 20.01.2012).

9. Люблянская хартия ВОЗ по реформированию здравоохранения в Европе : утв. Европейским бюро ВОЗ, 1996 г. URL: <http://cop.health-rights.org/ru/teaching/57/The-Ljubljana-Charter-on-Reforming-Health-Care> (дата обращения 13.01.2012).

10. Нюрнбергский процесс. Преступления против человечности. Т. 5. М. : Юридическая литература, 1991. 692 с.

11. Принципы предоставления медицинской помощи в любой национальной системе здравоохранения : прин. 17-й сессией Всемирной медицинской ассоциации, США, 1963 г. URL: <http://www.med-pravo.ru/Ethics/seventh2.htm> (дата обращения 20.01.2012).

12. Профессиональные права врачей и способы их реализации на международном уровне / под общ. ред. Л. А. Михайлова, А. И. Ковальчук, Х. Л. Михайловой. М. : ТОРУС ПРЕСС, 2010. 184 с.

13. Рекомендации № 69 Международной организации труда «О медицинском обслуживании» : прин. в г. Филадельфии 12.05.1944 на 26-й сессии Генеральной конференции Международной организации труда. URL: <http://russia.bestpravo.ru/fed1991/data04/tex17816.htm> (дата обращения 31.01.2012).

14. Стандарты Совета Европы в области прав человека применительно к положениям Конституции Российской Федерации: избранные права / Институт права и публичной политики, 2002. URL: http://www.echr-base.ru/index_SSE.jsp (дата обращения 13.01.2012).

15. Сергеев Ю. Д. Махник О. П. Этические и правовые основы обеспечения врачебной тайны в России и за рубежом // Научные труды III Всероссийского съезда (Национального конгресса) по медицинскому праву. М. : НАМП, 2007. С. 104–108.

16. Трубецков А. Д. Вопросы информации о риске и медицинское право // Медицинское право. 2005. № 4. С. 10–13.

17. Committee of Ministers. Recommendation R (80) 4 concerning the patient as an active participant in his own treatment. URL: http://www.coe.int/t/dg3/health/recommendations_en.asp (дата обращения 20.01.2012).

18. Committee of Ministers. Recommendation R (86) 5 to Member States on Making Medical Care Universally Available. Adopted on 17 February 1986 (393rd Meeting of the Ministers' Deputies. URL: <https://wcd.coe.int/com.instranet.InstraServlet?command=com.instranet.CmdBlobGet&InstranetImage=606112&SecMode=1&DocId=689028&Usage=2> (дата обращения 13.01.2012).

19. Committee of Ministers. Recommendation R (99) 21 to Member States on Criteria for the Management of Waiting Lists and Waiting Times in Health Care. Adopted on 30

September 1999 (681st Meeting of the Ministers' Deputies. URL: http://www.aip-bg.org/lichnidanni/pdf/r_99_21.pdf (дата обращения 13.01.2012).

20. Parliamentary Assembly. Recommendation 1418 (1999) Protection of the Human Rights and Dignity of the Terminally Ill and the Dying. Text adopted by the Assembly on 25 June 1999 (24th Sitting. URL: <http://assembly.coe.int/main.asp?link=/Documents/AdoptedText/ta99/EREC1418.htm> (дата обращения 13.01.2012).

21. Recommendation R (98) 11 of the Committee of Ministers to member states on the organisation of health care services for the chronically ill. URL: http://www.coe.int/t/dg3/health/recommendations_en.asp (дата обращения 13.01.2012).

22. Recommendation R (2006) 7 of the Committee of Ministers to member states on management of patient safety and prevention of adverse events in health care. URL: <https://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?id=1005439&Site=CM> (дата обращения 13.01.2012).

23. Recommendation Rec (2006) 18 of the Committee of Ministers to member states on health services in a multicultural society. URL: <https://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?id=1062769&BackColorInternet=DBDCF2&BackColorIntranet=FDC864&BackColorLogged=FDC864> (дата обращения 13.01.2012).

24. Recommendation CM/Rec (2010) 6 of the Committee of Ministers to member states on good governance in health systems. URL: <https://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?Ref=CM/Rec%282010%296&Language=lanEnglish&Ver=original&BackColorInternet=C3C3C3&BackColorIntranet=EDB021&BackColorLogged=F5D383> (дата обращения 31.01.2012).

25. The Recommendation on the Development of Structures for Citizen and Patient Participation in the Decision – Making Process Affecting Health Care: Adopted by the Committee of Ministers on 24 February 2000 at the 699th Meeting of the Ministers' Deputies. Available: <https://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?id=340437&Site=CM> (Jan. 13, 2012).

References

1. *Vseobshchaya deklaratsiya prav cheloveka ot 10 dekabrya 1948 goda* [Universal Declaration of Human Rights of 10 December 1948]. Available at URL: <http://www.un.org/ru/documents/udhr/> (accessed Jan. 13, 2012). [in Russian]

2. Glukhovskii V. V. *Standarty i mekhanizmy obespecheniya prav patsientov v sistemakh zdravookhraneniya* [Standards and mechanisms of patients' rights assurance in healthcare systems]. Nikolaev, 2008. 136 p. [in Russian]

3. *Deklaratsiya o dostupe k meditsinskoi pomoshchi, Vena, 1988* [Declaration of Access to Medical Care, Vienna, 1988] Available at URL: http://www.medburg.ru/rus/documents_oms/vma (accessed Jan. 20, 2012). [in Russian]

4. *Deklaratsiya o politike v oblasti obespecheniya prav patsientov v Evrope, Amsterdam, 1994* [Declaration of Policy in Sphere of Patients' Rights Assurance in Europe, Amsterdam, 1994]. Available at URL: http://europadonna.by/index.php?option=com_content&view=article&id=89:2010-01-18-11-42-13&catid=38:2010-01-10-09-32-11&Itemid=41 (accessed Feb. 14, 2012). [in Russian]

5. *Europeiskaya sotsial'naya khartiya, prin. 1961 g., peresm. 1996 g.* [European Social Charter adopted in 1961, revised in 1996]. Available at URL: <http://www.yabloko.ru/Themes/Social/hartia-3.html> (accessed Jan. 31, 2012). [in Russian]

6. *Europeiskaya khartiya po pravam patsientov, utv. 07.09.2002* [European Charter of Patients' Rights, adop. 07.09.2002]. Available at URL: <http://cop.health-rights.org/ru/teaching/51/European-charter-of-patient-s-rights>

org/ru/teaching/51/European-charter-of-patient-s-rights (accessed Jan. 16, 2012). [in Russian]

7. *Fond sodeistviya razvitiyu nauki, obrazovaniya i meditsiny* [Fund for Promotion of Science, Education and Medicine]. Moscow, 2009. 80 p. [in Russian]

8. *Lissabonskaya deklaratsiya prav patsienta, prin. v 1981 g., Lissabon, Portugaliya, dopoln. v 1995 g., Bali, Indoneziya* [Lisbon Declaration of Patients' Rights, adop. in 1981, Lisbon, Portugal; updated in 1995, Bali, Indonesia]. Available at URL: http://www.e-stomatology.ru/star/info/2010/lissabon_declaration.htm (accessed Jan. 20, 2012). [in Russian]

9. *Lyublyanskaya khartiya VOZ po reformirovaniyu zdavookhraneniya v Evrope*, utv. *Evropeiskim byuro VOZ*, 1996 g. [WHO Ljubljana Charter on Reforming of Healthcare in Europe, adop. by WHO Office for Europe, 1996]. Available at URL: <http://cop.health-rights.org/ru/teaching/57/The-Ljubljana-Charter-on-Reforming-Health-Care> (accessed Jan. 13, 2012). [in Russian]

10. *Nyurnbergskii protsess. Prestupleniya protiv chelovechnosti. Tom 5* [Nuremberg Judgement. Crimes Against Humanity. V. 5]. Moscow, 1991. 692 p. [in Russian]

11. *Printsipy predostavleniya meditsinskoi pomoshchi v lyuboi natsional'noi sisteme zdavookhraneniya, prin. 17-i VMA, SShA, 1963 g.* [Principles of medical care delivery in any national healthcare systems, adop. by 17-th session of World Medical Association, USA, 1963]. Available at URL: <http://www.med-pravo.ru/Ethics/seventh2.htm> (accessed Jan. 20, 2012). [in Russian]

12. *Professional'nye prava vrachei i sposoby ikh realizatsii na mezhdunarodnom urovne* [Professional privileges of physicians and ways of their realization at international level]. Moscow, 2010. 184 p. [in Russian]

13. *Rekomendatsii № 69 Mezhdunarodnoi organizatsii truda «O meditsinskom obsluzhivanii» ot 12.05.1944* [Recommendations № 69 of International Labor Organization "Medical Services" of 12.05.1944]. Available at URL: <http://russia.bestpravo.ru/fed1991/data04/tex17816.htm> (accessed Jan. 31, 2012). [in Russian]

14. *Standarty Soveta Evropy v oblasti prav cheloveka primenitel'no k polozheniyam Konstitutsii Rossiiskoi Federatsii: izbrannye prava* [Standards of European Council in sphere of human rights relating to propositions of Constitution of Russian Federation: select rights]. 2002. Available at URL: http://www.echr-base.ru/index_SSE.jsp accessed (accessed Jan. 13, 2012). [in Russian]

15. Sergeev Yu. D. Makhnik O. P. *Nauchnye trudy III Vserossiiskogo s"ezda (Natsional'nogo kongressa) po meditsinskomu pravu* [Proceedings of the III All-Russian Congress (National Congress) for Medical Law]. Moscow, 2007, pp. 104-108. [in Russian]

16. Trubetskov A. D. *Meditsinskoe pravo* [Medical Law]. 2005, no. 4, pp. 10-13.

17. Committee of Ministers. Recommendation R (80) 4 concerning a patient as an active participant in his own treatment. URL: http://www.coe.int/t/dg3/health/recommendations_en.asp (accessed Jan. 20, 2012).

18. Committee of Ministers. Recommendation R (86) 5 to Member States on Making Medical Care Universally Available. Adopted on 17 February 1986 (393rd Meeting of the Ministers' Deputies. Available at URL: <https://wcd.coe.int/com.instranet.InstraServlet?command=com.instranet.CmdBlobGet&InstranetImage=606112&SecMode=1&DocId=689028&Usage=2> (accessed Jan. 13, 2012).

19. Committee of Ministers. Recommendation R (99) 21 to Member States on Criteria for the Management of Waiting

Lists and Waiting Times in Health Care. Adopted on 30 September 1999 (681st Meeting of the Ministers' Deputies. Available at URL: http://www.aip-bg.org/lichnidanni/pdf/r_99_21.pdf (accessed Jan. 13, 2012).

20. Parliamentary Assembly. Recommendation 1418 (1999) Protection of the Human Rights and Dignity of the Terminally Ill and the Dying. Text adopted by the Assembly on 25 June 1999 (24th Sitting. Available at URL: <http://assembly.coe.int/main.asp?link=/Documents/AdoptedText/ta99/EREC1418.htm> (accessed Jan. 13, 2012).

21. Recommendation R (98) 11 of the Committee of Ministers to member states on the organization of health care services for the chronically ill. Available at URL: http://www.coe.int/t/dg3/health/recommendations_en.asp (accessed Jan. 13, 2012).

22. Recommendation R (2006) 7 of the Committee of Ministers to member states on management of patient safety and prevention of adverse events in health care. Available at URL: <https://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?id=1005439&Site=CM> (accessed Jan. 13, 2002).

23. Recommendation Rec (2006) 18 of the Committee of Ministers to member states on health services in a multicultural society. Available at URL: <https://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?id=1062769&BackColorInternet=DBDCF2&BackColorIntranet=FDC864&BackColorLogged=FDC864> (accessed Jan. 13, 2002).

24. Recommendation CM/Rec (2010) 6 of the Committee of Ministers to member states on good governance in health systems. Available at URL: <https://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?Ref=CM/Rec%282010%296&Language=lanEnglish&Ver=original&BackColorInternet=C3C3C3&BackColorIntranet=EDB021&BackColorLogged=F5D383> (accessed Jan. 31, 2012).

25. The Recommendation on the Development of Structures for Citizen and Patient Participation in the Decision – Making Process Affecting Health Care: Adopted by the Committee of Ministers on 24 February 2000 at the 699th Meeting of the Ministers' Deputies. Available at URL: <https://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?id=340437&Site=CM> (accessed Jan. 13, 2012).

ANALYSIS OF INTERNATIONAL LEGISLATION REGULATING PATIENTS' RIGHTS PROTECTION

O. A. Tsyganova, T. G. Svetlichnaya, V. V. Trofimov

Northern State Medical University, Arkhangelsk, Russia

A comparative analysis of the international legal acts for protection of patients' rights from the period of the system's formation (mid-20th century) until the present time has been presented in the article. Characteristics of international and the European declarations, charters, guidelines that served the regulatory basis for the development of national legislations for patients' rights have been given.

Keywords: protection of patients' rights, international legislation

Контактная информация:

Цыганова Ольга Альбертовна — кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России

Адрес: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51
E-mail: olgatsyg@nsmu.ru