

должность руководителя лаборатории патологической анатомии НИИ пульмонологии МЗ РФ, где продолжает плодотворно работать и в настоящее время.

Основные научные исследования возглавляемой им лаборатории связаны с изучением морфологии и морфогенеза хронических воспалительных заболеваний органов дыхания. В рамках больших научных программ, осуществляемых под руководством академика РАМН А.Г.Чучалина, коллектив лаборатории нацелен на решение проблем радиационной патологии и интерстициальных заболеваний легких.

Андрей Львович — автор более чем 250 научных работ. Результаты научно-исследовательской работы А.Л.Черняева вошли в монографии А.П.Авцына, А.А.Жаворонкова, А.Г.Марачева и А.П.Милованова "Патология человека на Севере", А.Г.Чучалина, А.Л.Черняева, К.Вуазена "Патология органов дыхания у ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС", а также в 3 написанных им совместно с сотрудниками НИИ пульмонологии монографиях: "Бронхиальная астма", "Хронические обструктивные болезни легких", "Актуальные проблемы пульмонологии", изданных под редакцией академика РАМН А.Г.Чучалина.

Под руководством Андрея Львовича выполнены и защищены 8 кандидатских и 2 докторские диссертации.

А.Л.Черняев ведет большую научно-общественную работу, являясь вице-президентом Московской ассоциации патологоанатомов, членом редакционной коллегии журнала "Пульмонология". Он активно участвует в подготовке и аттестации научных кадров, работая в двух специализированных советах по защите кандидатских и докторских диссертаций. Научная эрудиция, доброжелательность, умение привлечь к разработке проблемы специалистов другого профиля, преданность любимому делу снискали Андрею Львовичу авторитет и уважение не только у сотрудников института, коллег-патологоанатомов, но и у ученых смежных специальностей. А.Л.Черняев ведет большую консультативную и диагностическую работу, является признанным авторитетом в диагностике болезней легких.

А.Л.Черняев является врачом-патологоанатомом высшей категории. Его отличают трудолюбие и "львиная" скромность!!!

Коллектив НИИ пульмонологии МЗ РФ, кафедры патологической анатомии лечебного факультета РГМУ, редакционная коллегия журнала "Пульмонология" сердечно поздравляют дорогого Андрея Львовича с юбилеем, желают ему доброго здоровья, многих лет плодотворной работы и новых творческих успехов!

11 апреля 2000 года в рамках VII Российского национального конгресса "Человек и лекарство" состоялся симпозиум "Пациент 2000: этические и правовые вопросы", на котором был представлен проект "Российской декларации в защиту прав пациента".

В состав инициативной группы по разработке проекта Декларации вошли: академик РАМН, профессор, д. м. н. Ю.М. Лопухин (директор НИИ физико-химической медицины МЗ РФ, председатель этических комитетов МЗ РФ и РАМН); академик РАМН, профессор, д. м. н. А.Г. Чучалин (директор НИИ пульмонологии МЗ РФ, президент Конгресса "Человек и лекарство"); академик РАМН, профессор, д. м. н. А.И. Воробьев (директор Гематологического научного центра РАМН); академик РАМН, профессор, д. м. н. В.А. Таболин (заведующий кафедрой госпитальной педиатрии Российского государственного медицинского университета); член-корреспондент РАМН, профессор, д. м. н. Г.Б. Федосеев (заведующий кафедрой госпитальной терапии Санкт-Петербургского государственного медицинского института им. И.П. Павлова); профессор, д. филос. н. Б.Г. Юдин (заместитель директора Института человека РАН); профессор, д. м. н. В.А. Тихоненко (заведующий отделом Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского); д. м. н. А.С. Белевский (главный пульмонолог Комитета здравоохранения г. Москвы); д. филос. н. А.Я. Иванюшкин (доцент кафедры философии РАМН); врач Н.Ю. Сенкевич (координатор программы гуманистических исследований НИИ пульмонологии МЗ РФ).

*Обращение главного редактора
научно-практического журнала "Пульмонология"
академика РАМН А.Г. Чучалина*

Уважаемые коллеги!

Многие годы Россия ищет пути создания эффективной правовой базы для защиты прав пациента. Несмотря на то, что важность этой проблемы осознана всеми: и врачами, и организаторами здравоохранения, и всем обществом, до сих пор нет законов, защищающих интересы болеющего человека. Причин тому много, и дело не только в недостаточном финансировании.

Безусловно, нуждающийся врач — это оскорбление для любого цивилизованного общества. Однако сама мысль о том, что гуманность, чуткость и сострадание врача может находиться в прямой зависимости от его достатка, недопустима.

Конечно построение социально-ориентированного государства требует серьезных материальных вложений. Кардинальные социальные реформы всегда убыточны и возможны только в сильном, экономически развитом государстве. Наша страна сегодня переживает сложный период, между тем есть все основания надеяться, что Россия может стать именно таким государством, в котором не будет места социальной незащищенности. Но для того, чтобы это произошло, необходимо наше активное участие.

Представленный Вашему вниманию проект "Российской декларации в защиту прав пациента" является тем самым документом,

который может лечь в основу будущего закона. Кому как не нам, врачам, знать чаяния своих пациентов, их проблемы и потребности. Ежедневно сталкиваясь с человеческими страданиями, мы видим реальное положение дел в отечественном здравоохранении. При этом каждый из нас уверен, что знает пути выхода из создавшейся ситуации. Пришла пора объединить усилия и открыто высказаться по наиболее важным вопросам.

Необходимо понимать, что защищая права пациентов, мы тем самым защищаем и свои права. Бесправие больного человека обобщается унижительным положением врача и всей медицины — науки, которой мы посвятили свою жизнь.

Очень важно, что проект "Российской декларации в защиту прав пациента" уже нашел поддержку и понимание со стороны Министерства здравоохранения РФ. Это лишний раз доказывает, что у Декларации есть будущее.

"Российская декларация в защиту прав пациента" — это открытый документ, в создании которого может принять участие каждый из нас. От нашей воли и от нашего желания зависит очень многое. Но главное — этого шага ждут наши пациенты.

Академик РАМН, профессор А.Г. Чучалин

РОССИЙСКАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ В ЗАЩИТУ ПРАВ ПАЦИЕНТА

(проект)

Преамбула

Подтверждая веру в права человека и основные свободы, достоинство и ценность человеческой личности, а также в принципы социальной справедливости;

принимая во внимание Всеобщую декларацию прав человека, а также другие этические нормы, провозглашенные в учредительных актах, конвенциях, рекомендациях и резолюциях Организации Объединенных Наций, Совета Европы, Всемирной организации здравоохранения, Всемирной медицинской ассоциации и других заинтересованных организаций;

напоминая о правовых нормах, закрепленных в Конституции Российской Федерации и в других законодательных актах РФ;

признавая за каждым человеком право стремиться к лучшему состоянию своего здоровья; подчеркивая также необходимость оказания пациенту всесторонней помощи как по сохранению и укреплению здоровья, так и по реализации его способностей с целью улучшения качества его жизни;

признавая, что развитие современной медицины невозможно без научно-технического прогресса и интеграции биомедицинских наук, что, в свою очередь, определяет необходимость регламентации действий по оказанию медицинской помощи с учетом клинических, социальных и экономических показателей;

испытывая при этом чувство тревоги в связи с распространением в последнее время в медицинской среде взглядов, строящихся преимущественно на унифицированной информации и не учитывающих мнение и индивидуальные особенности пациента, которому в лечебно-диагностическом процессе отводится роль пассивного исполнителя, что, по сути, является ущемлением его прав;

сознавая, что отчужденность от пациента дискредитирует образ врача и медицины в целом и может служить причиной неконтролируемого самолечения, обращения пациента за непрофессиональной помощью, прекращения им лечения или иметь другие негативные последствия, причиняющие вред здоровью пациента;

исходя из гуманистических принципов медицины, направленных на уменьшение влияния болезни на все аспекты жизни человека (физические, психические и социальные) оптимальным, с учетом мнения пациента, способом, клиническая эффективность и безопасность которого доказаны;

сознавая необходимость укрепления отношений между врачом и пациентом, основанных на принципах партнерства, терпимости и взаимного уважения;

признавая за врачом его гражданские и иные права, в том числе право на оказание медицинской помощи, которое одновременно является его профессиональной обязанностью;

обращая при этом внимание на ответственность пациента за свое здоровье;

мы, врачи России, провозглашаем настоящую Российскую декларацию в защиту прав пациента и преисполнены решимости сделать все необходимое для утверждения и соблюдения этих прав в нашем обществе.

Статья 1

1. Пациентом считается любой человек, обратившийся за медицинской помощью, независимо от состояния своего здоровья и/или наличия какого-либо заболевания.
2. Понятие медицинской помощи включает в себя мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику заболевания (заболеваний), а также уход и предоставление медицинской информации.

Статья 2

Права, изложенные в настоящей Декларации, признаются за всеми пациентами на территории Российской Федерации, независимо от нозологической принадлежности и степени тяжести заболевания (заболеваний), которым страдает пациент, и без различия и дискриминации по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, вероисповедания, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, материального положения, рождения или любого другого фактора, независимо от того, относится ли это к самому пациенту или к его семье.

Статья 3

1. Интересы пациента выше интересов общества и науки.
2. Каждый пациент имеет право на сохранение своего достоинства.
3. Отношения между пациентом и врачом должны строиться на принципах терпимости, взаимопонимания и с соблюдением прав и основных свобод каждой из сторон.

Статья 4

1. Каждый пациент имеет право на квалифицированную медицинскую помощь в том объеме, который определяется общим состоянием его здоровья, нозологической формой и степенью тяжести заболевания (заболеваний), а также степенью ограничения возможностей пациента реализовывать свои потребности, обусловленной заболеванием (заболеваниями), но не меньше объема обязательной медицинской помощи.
2. Объем обязательной медицинской помощи при любом заболевании (заболеваниях) должен соответствовать уровню развития современной медицины, включать в себя методы с доказанной эффективностью и безопасностью и быть закреплен нормативными актами Министерства здравоохранения РФ и/или местных (городских, областных и региональных) органов здравоохранения.
3. Объем обязательной медицинской помощи не ограничивает врача в его действиях, направленных на сохранение и укрепление здоровья пациента, а лишь определяет тот минимальный объем медицинской помощи, который должен быть ему оказан.

Статья 5

1. Каждый пациент имеет право на бесплатную медицинскую помощь в государственных и муниципальных медицинских учреждениях за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов и других поступлений в рамках объема обязательной медицинской помощи.
2. Неотложная медицинская помощь предоставляется пациенту бесплатно всеми медицинскими учреждениями и специалистами, независимо от места работы последних, в полном объеме и до тех пор, пока сохраняется угроза жизни пациента.

Статья 6

1. Каждый пациент имеет право на полную и достоверную информацию относительно состояния своего здоровья, включая: диагноз; информацию о существующих методах профилактики, диагностики и лечения с обязательным разъяснением показаний и противопоказаний для каждого метода; оценку риска возможных осложнений и побочных эффектов того или иного врачебного вмешательства; прогноз.
2. Информация о состоянии здоровья пациента должна предоставляться в деликатной и доступной для него форме.
3. Каждый пациент имеет право на полный или частичный отказ от предоставления информации относительно своего здоровья.
4. В тех случаях, когда имеются веские опасения, что предоставление информации относительно состояния здоровья пациента в полном объеме может не столько принести пользу пациенту, сколько причинить ему серьезный вред, допускается ограничение информации, но только той ее части, которая представляет реальную угрозу для здоровья и жизни пациента.
5. Информация относительно состояния здоровья пациента является конфиденциальной и не может быть предоставлена третьим лицам без согласия самого пациента, даже после его смерти.
6. В случае злокачественного или крайне тяжелого течения заболевания, а также в случае скорого неблагоприятного исхода информация относительно состояния здоровья пациента может быть предоставлена его ближайшим родственникам или другим лицам, взявшим на себя заботу о пациенте.

Статья 7

1. Каждый пациент имеет право на полный или частичный отказ от предлагаемой медицинской помощи при условии, что ему были разъяснены последствия этого шага.
2. Полный или частичный отказ пациента от предлагаемой медицинской помощи не может служить причиной ограничения его в правах, предусмотренных настоящей Декларацией, и не должен влиять на взаимоотношения врача и пациента.
3. Осуществление права на полный или частичный отказ от предлагаемой медицинской помощи может быть ограничено в случаях, предусмотренных законодательством, с целью защиты здоровья, прав и законных интересов как самого пациента, так и других лиц.

Статья 8

1. Участие пациента в биомедицинских исследованиях допускается только с его информированного согласия, для обеспечения которого пациенту должна быть предоставлена полная и достоверная информация о целях и задачах исследования, о показаниях и противопоказаниях к применению изучаемого метода или лекарственного препарата, также пациент должен быть проинформирован о возможных последствиях своего участия в эксперименте.
2. Каждый пациент имеет право на отказ от участия в биомедицинских исследованиях, даже если они совмещены с оказанием медицинской помощи.
3. Отказ пациента от участия в биомедицинских исследованиях не может служить причиной ограничения его в правах, предусмотренных настоящей Декларацией, и не должен влиять на взаимоотношения врача и пациента.
4. В случае, если методика биомедицинского исследования не предполагает информированного согласия пациента на участие в эксперименте, необходимость ограничения права пациента на информацию должна быть рассмотрена независимой экспертной комиссией и оформлена в соответствии с законодательством.

Статья 9

Каждый пациент имеет право на повторное обследование и на повторную консультацию специалиста (специалистов), если результаты предыдущих обследований и консультаций не позволяют ему дать информированное согласие на оказание медицинской помощи.

Статья 10

Обращение пациента за альтернативной медицинской помощью не может служить причиной ограничения его в правах, предусмотренных настоящей Декларацией, и не должно влиять на взаимоотношения врача и пациента.

Статья 11

Каждый пациент имеет право на информацию относительно своих прав и способах их защиты.

Статья 12

1. В случае несовершеннолетия пациента, осуществление его прав, изложенных в настоящей Декларации переходит к его родителям или к другим лицам, проявляющим заботу о пациенте в соответствии с законом.
2. В случае, если пациент признан судом недееспособным и не может надлежащим образом осуществлять все свои права или же возникает необходимость в их ограничении, то осуществление прав, изложенных в настоящей Дек-

ларации, полностью или частично переходит к родным пациента или к другим лицам, несущим о нем заботу в соответствии с законом.

Статья 13

1. Ничто в настоящей Декларации не может быть истолковано как предоставление какому-либо лицу или группе лиц права совершать действия, направленные на ограничение прав, провозглашенных в настоящей Декларации, в большей степени, нежели это предусматривается законодательством.
2. В равной степени, ничто в настоящей Декларации не может быть истолковано как отрицание или умаление общепризнанных прав и свобод человека, независимо от того, является ли он пациентом или нет.

Статья 14

Настоящая Декларация подлежит периодическому пересмотру с внесением дополнений и изменений, соответствующих уровню развития общества и медицины, но только в сторону расширения и приумножения провозглашенных в Декларации прав пациента.

Предложения и замечания по проекту Декларации принимаются до 31 декабря 2000 года по адресу:

105077 Москва, 11-я Парковая ул., 32/61
НИИ пульмонологии МЗ РФ

Программа гуманистических исследований
или по электронной почте: pravarpatient@mail.ru.

Все поступившие предложения и замечания будут рассмотрены и учтены при разработке окончательного варианта "Российской декларации в защиту прав пациента", который планируется представить на очередном VIII Российском национальном конгрессе "Человек и лекарство" в апреле 2001 года.

С текстом Декларации можно ознакомиться в Интернете:
www.photoeye.ru/prava

Свидетельство о регистрации № 75 от 14.09.90

Редактор *И.В.Яшина*
Корректор *И.В.Яшина*

Компьютерная верстка *В.И.Рохлин*
Художественный редактор *П.П.Ефремов*

Подписано в печать 14.09.2000. Формат 84 x 108 1/16. Печать офсет. Усл. печ. л. 13.
Усл. кр.-отт. 14,28. Тираж 2000 (1 завод 1—1200). Заказ 363.

ООО Научно-практический журнал «Пульмонология»
Отпечатано с готовых диапозитивов ОАО «Рекламфильм»