

Волгоградский медицинский университет.

---

Кафедра хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов.



Научно-исследовательская работа:

Врачебная тайна. Этические и правовые вопросы врачебной тайны.

Выполнила студентка 1 курса  
педиатрического факультета  
10 группы  
Коновалова Полина.

## **Содержание.**

Введение.....	3
1. История.....	4
2. Правовое понятие врачебной тайны.....	6
3. Этические аспекты врачебной тайны.....	8
4. Разглашение сведений.....	11
5. Ответственность за нарушение врачебной тайны.....	13
Заключение.....	15
Список литературы.....	17

## **Введение.**

Согласно Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ врачебная тайна – это сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

Кроме того, врачебная тайна отнесена Указом Президента РФ от 06.03.1997 N 188 к Перечню сведений конфиденциального характера, доступ к которым ограничен в соответствии с Конституцией РФ и федеральными законами.

Таким образом, можно сказать что, врачебная тайна — это не только медицинское, но и правовое и социально-этическое понятие, которое представляет собой запрет медицинскому работнику разглашать третьим лицам информацию о состоянии здоровья пациента, диагнозе, результатах обследования, а также о самом

факте обращения за медицинской помощью и сведений о личной жизни, полученных при обследовании и лечении. Запрет распространяется также на всех лиц, которым эта информация стала известна в случаях, предусмотренных законодательством.

То есть понятие врачебной тайны соединяет в себе понятие личной и профессиональной тайны, так как медицинская сфера имеет специфическую направленность. Представляется весьма сложным разграничить разглашение личной тайны и профессиональной. С одной стороны, для пациента это личная тайна. Для другой стороны правоотношения - врача - это профессиональная тайна, и сохранение, обеспечение ее неприкосновенности является обязанностью медицинского работника. Но если рассматривать понятие и признаки врачебной (медицинской) тайны в соответствии с законодательством Российской Федерации, то можно понять, что по отношению к врачу она является профессиональной и в определенной степени служебной, а по отношению к пациенту - личной.

## **История.**

Понятие "врачебная тайна" зародилось в Древней Индии. В известном индийском афоризме про доверительные отношения лекаря и пациента сказано: "Можно страшиться брата, матери, друга, но врача - никогда!". Нельзя забыть и про клятву Гиппократова, в которой отражено: "Что бы при лечении, а также и без лечения, я ни увидел или ни услышал касательно жизни людской из того, что не следует когда-либо разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной"

Если рассматривать историю формирования понятия "врачебная тайна", то можно заметить, что ранее она рассматривалась как абсолютная тайна и никаких ограничений не существовало. Это было связано с частной практикой врачевания, при которой врач боялся испортить свою репутацию и потерять клиентуру, сотрудничая с полицией.

В дореволюционный период в России данная тайна носит относительно-условный характер. Так, в Уложении о наказаниях предусматривалась обязанность врача сообщать о всяком случае повальной и прилипчивой болезни, обнаружении насильственной смерти, в том числе и о самоубийстве, преждевременных родах, предполагаемых выкидышах, о рождении уродов и младенцев чудовищного типа. Устав врачебный 1857 г. говорил о ревматической лихорадке, злой корче, горячке с полосами, цинге, любовной болезни и др.

На сегодняшний момент согласно ст. 4 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" одними из основных принципов охраны здоровья граждан являются соблюдение прав граждан, обеспечение государственных гарантий прав граждан в сфере охраны здоровья, приоритет интересов пациента, а также соблюдение врачебной тайны (п. 9 ст. 4 указанного Закона). Принцип соблюдения врачебной тайны выступает юридической гарантией прав человека в сфере здравоохранения, а именно, препятствует дискриминации по признаку наличия у человека (как конкретного человека, так и члена его семьи) какого-либо заболевания.

Таким образом, с точки зрения Закона об информации, врачебная тайна является одним из видов профессиональной тайны. Такая информация может быть получена гражданином (физическим лицом) при исполнении им профессиональных обязанностей или организацией при осуществлении ею

определенных видов деятельности. Такая информация подлежит защите в случаях, если на эти лица федеральными законами возложены обязанности по соблюдению конфиденциальности такой информации. Информация, составляющая профессиональную тайну, может быть предоставлена третьим лицам в соответствии с федеральными законами и (или) по решению суда.

## **Правовое понятие врачебной тайны.**

Основным законодательным актом, который содержит нормы о врачебной тайне - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". При этом представляется необходимым учитывать положения Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

Законодателем в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в разделе регулирования отношений, складывающихся по поводу информации, составляющей определенную тайну о гражданине, объект правоотношения обозначен термином "врачебная тайна" (ст. 13).

В соответствии с п. 1 ст. 13 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

К врачебной тайне относится информация:

- о факте обращения за медицинской помощью;
- о состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания;
- сведения о факте обращения гражданина за психиатрической помощью, состоянии его психического здоровья и диагнозе психического расстройства, а также иные сведения, полученные при оказании ему психиатрической помощи (ст. 9 Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1);
- иные сведения, полученные при обследовании и лечении гражданина.

С письменного согласия гражданина или его законного представителя разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам (в том числе должностным лицам) допускается в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях (ч. 3 ст. 13 Закона N 323-ФЗ).

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в исключительных случаях, перечисленных в ч. 4 ст. 13 Закона N 323-ФЗ.

Сведения, составляющие врачебную тайну в соответствии со ст. 10 ФЗ "О персональных данных", относятся к специальной категории персональных данных, поэтому их обработка запрещена. При этом пункт второй данной статьи указывает на ряд исключений. Таких как, как обработка допускается в медико- профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну. При этом необходимо понимать, что обработка персональных данных необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц, и получение согласия субъекта персональных данных невозможно.

Таким образом, правовая природа врачебной тайны больше относится к тайне профессиональной, так как правовой режим профессиональной тайны характеризуется частноправовой природой и составляет обязанность не разглашать сведения, ставшие известными врачам и иным медицинским работникам в процессе их деятельности при оказании медицинских услуг и иной медицинской деятельности.

## **Этические аспекты врачебной тайны.**

Институт врачебной тайны - это сложная правовая конструкция, которая обеспечивает условия стабильности и защищенности социального статуса гражданина, когда он обращается за медицинской помощью. Но при этом можно точно сказать, что вопросы врачебной тайны носят не только правовой, но и этический характер.

Обращаясь за медицинской помощью, пациенту довольно часто приходится сообщать доктору некоторые аспекты своей личной и семейной жизни, а в процессе оказания этой самой помощи

врачу становятся известны сведения о заболеваниях, перенесенных процедурах и других медицинских особенностях данного лица.

Распространение таких сведений врачом невозможно не только в силу закона, но и этических норм, ведь оно может нанести ущерб чести и достоинству пациента, отторжение его обществом. Да и для самого общества доступность таких сведений была бы нежелательна. Боязнь огласки происходящего в кабинете доктора, а в ряде случаев и самого факта посещения врача не позволила бы обращению больных к врачам (особенно носителями инфекционных и венерических заболеваний), что, обязательно, стало бы препятствием для излечения болезней и их профилактики.

Соглашаясь с признаками врачебной тайны, и опираясь на источники, которые раскрывают содержание и признаки охраняемой законодательством врачебной тайны, хотелось бы заметить: несмотря на то, что существуют определенные особенности медицинской (врачебной) тайны в системе частноправовых тайн, она обладает всеми теми же признаками, характерными и для других видов тайн:

- конфиденциальность сведений;
- неприкосновенность сведений обеспечивается государственно-правовой защитой;
- незаконное получение и распространение медицинской (врачебной) тайны влечет за собой общественно опасные последствия;
- за незаконное получение и распространение медицинской (врачебной) тайны наступает юридическая ответственность.



Наряду с эти выделяются следующие признаки, которые характерны именно для врачебной (медицинской) тайны:

- 1) установление специального правового режима конфиденциальности информации, получаемой в связи с оказанием гражданину профессиональной медицинской помощи, медицинской услуги;
- 2) особый объект - комплексный характер информации, включаемой в состав медицинской тайны. Это собственно медицинские данные и информация, не являющаяся по характеру медицинской, но относящаяся к личной жизни пациента и его семьи;
- 3) наличие специального профессионального субъекта, который обязан хранить определенные сведения в связи с осуществлением профессиональной деятельности;
- 4) применение неблагоприятных последствий, мер юридической ответственности при ее разглашении.

На сегодняшний день, российское законодательство не содержит четкого понятия "врачебная тайна". При этом, Этический кодекс российского врача от ноября 1994 г. и Кодекс врачебной этики РФ от 7 июня 1997 г. просто указывают на необходимость соблюдать врачебную тайну, но не объясняют это понятие.

Следует признать, что нет четких формулировок и в международных документах. Международный кодекс медицинской этики 1949 г. просто закрепляет положение, что "врач должен хранить врачебную тайну", но при этом не раскрывает его, полагая, по всей видимости, очевидным для понимания.

Таким образом, врачебная тайна соединяет в себе и этические нормы, и правовые нормы. Врачебная тайна является одним из важнейших понятий раздела врачебной этики - деонтологии (греч. - должное), учения о проблемах морали и нравственности. Чтобы оградить тайну личности, нельзя сформулировать универсальные правила, можно предусмотреть только общие пути. При применении этих общих принципов к специфическим случаям необходимы этическая сознательность и профессиональная ответственность каждого медицинского работника. Все решения необходимо выработать в зависимости от конкретных обстоятельств. Основными этическими принципами можно обозначить следующие: принцип "не навреди",

принцип "делай благо", принцип уважения автономии пациента, принцип справедливости" и др.

## **Разглашение сведений.**

Каждый человек имеет право на сохранение врачебной тайны, которая является неотъемлемым, гарантированным правом, присущим всем гражданам. Действующее законодательство запрещает произвольное разглашение сведений, составляющих врачебную тайну. При этом в законе содержится закрытый перечень случаев, допускающих разглашение такой информации.

С письменного согласия гражданина или его законного представителя разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам (в том числе должностным лицам) допускается в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях (ч. 3 ст. 13 Закона N 323-ФЗ).

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в исключительных случаях, перечисленных в ч. 4 ст. 13 Закона N 323-ФЗ:

- для обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;
- при оказании медицинской помощи несовершеннолетнему - больному наркоманией для информирования родителей (законного представителя);
- для информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

- при расследовании несчастного случая на производстве;

- для учета и контроля в системе обязательного социального страхования.

Кроме того, при неблагоприятном прогнозе развития заболевания допускается разглашение врачебной тайны супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация (ч. 3 ст. 22 Закона N 323-ФЗ).

Разглашение врачебной тайны также возможно при выдаче заключения о причине смерти и диагнозе заболевания следующим лицам: супругу, близкому родственнику, а при их отсутствии - иным родственникам либо законному представителю умершего (ч. 5 ст. 67 Закона N 323-ФЗ).

Согласно клятве Гиппократы, медицинский работник должен помнить: "Чтобы при лечении - а также и без лечения - я ни увидел или ни услышал касательно жизни людской из того, что не следует когда-либо разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной". В данном высказывании мы видим, что речь идет именно о врачебной тайне, а именно о запрете медицинскому работнику сообщать третьим лицам сведения или иную информацию, которая стала известна ему в связи с исполнением своих профессиональных обязанностей. При это необходимо учесть, что под разглашением врачебной тайны понимается не только умышленное ее сообщение третьим лицам в каких-либо целях, но и неумышленное ее разглашение. Например, обсуждение проблем состояния здоровья пациента лечащим врачом в кругу своих друзей или семьи, небрежное хранение историй болезни, в результате чего они могут стать доступны третьим лицам, и т.д. При этом не является разглашением врачебной тайны обсуждение состояния здоровья пациента и способов его лечения на совещаниях, консилиумах врачей, так как это является обусловленной необходимостью и данные действия направлены на улучшение состояния больного и на повышение эффективности оказания ему медицинской помощи.

Таким образом, медицинскому работнику необходимо четко понимать, что является разглашением информации, где и когда можно обсуждать информацию, какие исключения предусматривает законодательство при разглашении необходимых данных.

## **Ответственность за нарушение врачебной тайны.**

Указом Президента РФ от 06.03.1997 N 188 к Перечню сведений конфиденциального характера, доступ к которым ограничен в соответствии с Конституцией РФ и федеральными законами, отнесена врачебная тайна. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, запрещено (ст. 13 Закона N 323-ФЗ).

К врачебной тайне относится информация:

- о факте обращения за медицинской помощью;
- о состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания;
- сведения о факте обращения гражданина за психиатрической помощью, состоянии его психического здоровья и диагнозе психического расстройства, а также иные сведения, полученные при оказании ему психиатрической помощи (ст. 9 Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1);
- иные сведения, полученные при обследовании и лечении гражданина.

Медицинская организация обязана соблюдать врачебную тайну во всех случаях, пока гражданин или его законный представитель не дали письменное согласие на передачу этих сведений другим лицам (п. 4 ч. 1 ст. 79, ч. 3 ст. 13 Закона N 323-ФЗ).

Применение мер ответственности, а также способ защиты прав гражданина за неправомерное разглашение информации, составляющих врачебную тайну, будет зависеть от обстоятельств дела.

За несоблюдение врачебной тайны медицинские работники могут быть привлечены к дисциплинарной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности.

1. Дисциплинарная ответственность установлена подп. "в" п. 6 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса Российской Федерации. Она определяет, что одним из оснований увольнения по инициативе работодателя является однократное грубое нарушение трудовых обязанностей, а именно в данном случае, разглашение охраняемой законом врачебной тайны, ставшей известной ему в

связи с исполнением трудовых обязанностей. Однако, как показывает судебная практика, не всегда медицинские работники осознают, что совершают дисциплинарный проступок. Так, были следующие случаи разглашения врачебной тайны: фотосъемка и размещение фотографий с пациентами, находящихся без сознания, на своей странице в социальной сети (Апелляционное определение Омского областного суда от 12 февраля 2014 г. N 33-649/2014); сообщение медицинским работником третьему лицу сведений об умерших и находящихся в опасном для жизни состоянии гражданах (Апелляционное определение Липецкого областного суда от 18 декабря 2013 г. N 33-3345/2013); официальное обращение врача с указанием заболевания к вышестоящему руководству пациента (Апелляционное определение Кемеровского областного суда от 27 мая 2014 г. N 33-5053).

2. Применение мер гражданско-правовой ответственности возможно и в медицинской сфере. Любой гражданин вправе в досудебной порядке обратиться к медицинской организации, допустившим разглашение врачебной тайны, с требованием о возмещении вреда, как физического, так и морального. Также, гражданин вправе обратиться с исковым заявлением в суд.

3. По вопросу применения административной ответственности согласно ст. 13.14, ч. 1 ст. 28.4 КоАП РФ гражданин вправе обратиться к прокурору с заявлением о возбуждении дела об административном правонарушении в связи с разглашением информации с ограниченным доступом.

4. По ст. 137 УК РФ; пп. "а" п. 2 ст. 151 УПК РФ «Нарушением неприкосновенности частной жизни» гражданин вправе обратиться в Следственный комитет РФ с заявлением о возбуждении уголовного дела, что влечет за собой: штраф в размере от 100 тыс. до 300 тыс. руб. или в размере дохода за период от 1 года до 2 лет; либо принудительные работы сроком до 4 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок от 2 до 5 лет; либо арест на срок до 6 месяцев; либо лишение свободы на срок до 4 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 5 лет.

Таким образом, любой медицинский работник, получая доступ к информации о пациенте, может использовать ее только с целью эффективного осуществления своей профессиональной медицинской деятельности.

## **Заключение.**

Врачебная тайна - это информация которая охраняется законом. Охрана врачебной тайны - это охрана личной и семейной жизни пациента, которая находится под защитой Конституции Российской Федерации.

Основные нормативные акты, регламентирующие ее порядок:

- Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных»;
- в процессе регулирования участвуют также иные законы и подзаконные акты.
- клятва Гиппократата также предусматривает соблюдение врачебной тайны.

Врачебная тайна это конфиденциальная информация о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, а также иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении работниками здравоохранения.

Только в исключительных случаях, закрепленных в ч. 4 ст. 13 Закона N 323-ФЗ предусматривается раскрытие необходимой информации.

Таким образом, согласно действующего законодательства за несоблюдение врачебной тайны медицинские работники могут быть привлечены к гражданско- правовой, дисциплинарной, административной и уголовной ответственности.

Ответственность наступает в виде:

- штрафа в размере от 100 000 (ста тысяч) до 300 000 (трехсот тысяч) рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до двух лет;
- в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок от 2 (двух) до 5 (пяти) лет;

- в виде принудительных работ на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет или без такового;

- в виде ареста на срок до 6 (шести) месяцев;

- в виде лишения свободы на срок до 4 (четырех) лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 5 (пяти) лет.

Вывод - вся информация, полученная медицинским работником в процессе выполнения работы, а также информация в медицинских документах гражданина является врачебной тайной и без согласия самого гражданина она может передаваться посторонним только в указанных законодательстве случаях.



### **Список литературы.**

1. Андонова А.Н., Пенкова М., Иванова Н.Г. Студенты о врачебной тайне // Вестник Восточно-Сибирской открытой академии (Электронный научный журнал). 2015.
2. Куранов В.Г. Способы охраны врачебной тайны в гражданском процессе // Арбитражный и гражданский процесс. 2014.
3. Папеева К.О. Некоторые проблемы классификации тайн в российском уголовном законодательстве // Научный поиск. 2014.
4. Пашинян Г.А., Добровольская Н.Е., Добровольский А.А., Баринов Е.Х., Башилов Б.И. Актуальные правовые аспекты понятия врачебной тайны // Проблемы экспертизы в медицине. 2017.

## Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренную программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)» на кафедре хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов по специальности 31.05.02 Педиатрия студента I курса Ю группы



Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведённого анализа выявлены непринципиальные недостатки.

Все разделы отражают вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует низкое знание современного состояния изучаемой проблемы.

Обзор литературы основан на анализе нескольких литературных источников, отражает актуальные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на низкий уровень знаний автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы. Сформулированные выводы вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым языком, материалы изложены несвязно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал недостаточно обширен.

Выводы соответствуют полученным результатам, анализ недостаточно глубокий.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики,  
доцент кафедры хирургических  
болезней педиатрического и  
стоматологического факультетов, к.м.н.



В.А. Голуб