

Врачебная тайна.

Статья 23, 24 Конституции РФ

**Статья 13 ФЗ №323 -ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» от 21 ноября 2011г.**

“Соблюдение врачебной тайны”

*Один из принципов клятвы Гиппократова, которую
дают все будущие медицинские работники
гласит:*

***"Что бы при лечении - а также и без лечения - я
ни увидел или ни услышал касательно жизни
людовой из того, что не следует когда-либо
разглашать, я умолчу о том, считая подобные
вещи тайной".***

Врачебная тайна.

Врачебная тайна - это запрет медицинского работника на распространение информации о медицинском состоянии пациента.

На сегодняшний день врачебной тайной является следующая информация:

А. Информация об обращении в медицинское учреждение, результатах первичного осмотра, состоянии здоровья и окончательном диагнозе, результатах лечения.

Б. Все прочие сведения, полученные в ходе обследования и лечения гражданина:

1) об антропометрических данных, особенностей тела, группы крови данного гражданина;

2) его поведенческих особенностей, интимной и семейной жизни, интересов, переживаний, фантазий, воспоминаний, поступков (совершенных и планируемых), пристрастий, вредных привычек, взаимоотношений с окружающими и т. д.

3) конфиденциальной информации о близких, знакомых пациента, если такая информация стала известной врачу в процессе выполнения своих обязанностей.

Нарушение режима тайны.

Исходя из легального определения врачебной тайны, следует признавать нарушением ее режима, например, следующие действия медицинских работников

- *сообщение лечащим врачом начальству пациента диагноза, с которым он поступил в отделение;*
- *сообщение медперсоналом по телефону сведений о состоянии здоровья больного его родственникам, друзьям, знакомым;*
- *выдачу результатов анализов на руки любому родственнику или супругу совершеннолетнего пациента;*
- *съемку и распространение медицинских вмешательств, в том числе посредством размещения в сети Интернет, без получения согласия больных.*

Нарушение режима тайны.

- *Информация о наличии психических расстройств, факт обращения за психиатрической помощью, наименование учреждения оказывающего психиатрическую помощь, состояние психического здоровья человека. Данный пункт регулируется законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании».*
- *В соответствии со статьёй 15 Семейного кодекса Российской Федерации в тайне сохраняются результаты медицинского обследования лиц вступающих в брачные отношения.*
- *Факт обращения пациента в конкретное лечебное учреждение, а также факт нахождения пациента на излечении в выбранном медицинском учреждении.*

Нарушение режима тайны.

- Вышеуказанная информация является врачебной тайной и не подлежит разглашению даже после смерти человека.
- Следует отметить, что в листе нетрудоспособности может быть отражена только информация о заболевании или травме, непосредственно диагноз вписывается только с письменного разрешения пациента.
- Для абсолютной гарантии сохранения врачебной тайны законодательством РФ было принято решение о разрешении медицинским организациям использования специальных печатей и штампов без указания профиля медицинского заведения.

К данной категории медицинских учреждений относятся:

- центры по профилактике и борьбе со СПИДом.
- центры реабилитации наркозависимых.
- психиатрические клиники.
- инфекционные центры.

Кто не вправе разглашать врачебную тайну?

- К сожалению, на данный момент времени законодательством не установлен конкретный список лиц, которые не вправе разглашать врачебную тайну.
- Анализируя действующее законодательство можно прийти к выводу, что разглашение информации составляющей врачебную тайну, могут осуществить лица, которым она стала известна при определённых обстоятельствах.
- *К таким лицам относятся: интерны, медицинский персонал, который исполнял трудовые, должностные и служебные обязанности, а также медицинский персонал, который не имеет отношения к лечебному процессу пациента, однако имеет возможность наблюдать за человеком в лечебном учреждении, а сам факт нахождения пациента в медицинском учреждении является врачебной тайной.*

Нарушение режима тайны.

- Следует отметить, что в настоящее время в сфере здравоохранения работают не только лица с медицинским образованием, и все они могут стать обладателями сведений о пациенте в силу исполнения законно возложенных на них обязанностей.
- Среди них можно назвать *вспомогательный персонал медицинских учреждений (лаборантов, водителей медицинского транспорта, работников больничных столовых), студентов медицинских учебных заведений, работников медицинских архивов, администрации медицинских учреждений, работников государственных/муниципальных органов управления здравоохранением, сотрудников отдела кадров и бухгалтерии, имеющих доступ к листам нетрудоспособности, секретарей и помощников судей, получающих информацию из медицинских организаций во время ведения гражданских или уголовных процессов.*
- В связи с распространением обязанности хранить в тайне сведения о пациенте не только на врачей, правильнее было бы употреблять термин "медицинская тайна". Этот термин говорит о том, что сохранять эту тайну должны все медицинские работники, которые имеют доступ к сведениям о болезни пациента, его личной и семейной жизни. В данном случае термин "медицинские работники" рассматривается в широком его понимании. Медицинским работником является не только лицо, имеющее медицинское образование и оказывающее соответствующие услуги, но и любое иное лицо, работающее в сфере здравоохранения.
- Необходимо обратить внимание на тот факт, что из-за расширения перечня субъектов медицинской тайны, она в отличие от врачебной уже не является в чистом виде профессиональной тайной.

Хранение тайны - важный факт медицинской деонтологии.

- Не все сказанное пациентом является тайной, вследствие чего лечащий врач должен уметь оценивать полученную им информацию.
- Врачебная тайна это не только то, что может рассказать больной о своем сокровенном, но и то что видит врач, осматривая пациента. Именно об этих физических недостатках, которые он обнаружил врач должен хранить тайну.
- В свою очередь такую тайну можно назвать правилом медицины.

Учение о врачебной тайне состоит из двух главных фактов:

- врач обязан хранить в тайне всю информацию, которые он получил от больного
- он обязан сообщить властям те сведения, которые могут пагубно повлиять на общество, например, информацию о заразных, инфекционных болезнях.

Хранение тайны - важный факт медицинской деонтологии.

- В юридической науке нет единого мнения о том, какие сведения, полученные медицинскими работниками, следует включать в медицинскую тайну. Согласно одной позиции таковой считаются только медицинские данные в том или ином объеме. Совокупность этих данных колеблется от информации о заболевании лица до любых сведений, "содержащихся в медицинских документах гражданина".
- Следуя другой точке зрения, медицинской тайной являются как медицинские данные, так и иная информация о частной жизни лица, полученная при оказании ему медицинских услуг. Это могут быть "сведения немедицинского характера, высказанные врачу или другому медработнику, юристу в присутствии врача, касающиеся завещания, наличия коллекций или иных ценностей, увлечений, взаимоотношений с близкими родственниками и др."

Хранение тайны - важный факт медицинской деонтологии.

- Сведения о пациенте могут быть выражены в любой форме, как материальной (медицинские карты, справки, рецепты, дневники больного, архивные данные и т.п.), так и идеальной (информация, переданная устно, полученная визуально).
- Правовой охране подлежит информация, как сообщенная пациентом добровольно, т.е. доверенная медицинским работникам, так и ставшая известной им при реализации их функций помимо воли лица. В первом случае сведения медицинскому работнику сообщает сам пациент либо его представители (родственники, опекуны, попечители и т.п.). Информация предоставляется для оказания медицинских услуг до начала этой деятельности или в процессе ее осуществления. Например, врачу сообщается о наличии наследственных заболеваний.

Разглашение врачебной тайны с согласия пациента.

- В статье 13 закона № 323-ФЗ прописаны случаи, когда разглашение врачебной тайны допускается. *Пациент или законные представители в письменном виде дают согласие на разглашение врачебной тайны с целью улучшения качества медицинского обследования или лечения, проведение и публикация научных исследований, использование в учебном процессе. Законными представителями пациента, которые могут подписать разрешение на разглашение врачебной тайны, являются:*
- *родители, опекуны и попечители несовершеннолетних пациентов, однако лицо, достигшее 15 летнего возраста, может дать письменное согласие самостоятельно.*
- *опекуны являются законными представителями признанного судом недееспособного пациента (по причине психического расстройства).*
- *попечители являются законным представителем признанного судом ограниченно дееспособного пациента.*
- *законными представителями не являются супруги, братья, сёстры, бабушки и дедушки: получить право на дачу письменного согласия на разглашение врачебной тайны они могут только при наличии нотариально заверенной доверенности. Независимо от ситуации, медицинские сотрудники обязаны детально ознакомиться с документами, удостоверяющими личность и полномочия законных представителей пациента.*

Можно ли сведения о пациенте сообщать его родственникам?

- Информацию о здоровье ребенка младше 15 лет сообщают его родителям или попечителю. Они также дают согласие на сообщение другим лицам сведений о состоянии здоровья ребенка (в тех случаях, когда такое согласие необходимо). Подростки, достигшие 15 лет, вправе самостоятельно получать от медработников сведения о состоянии своего здоровья; родителям подростка **врачебная тайна** раскрывается только с его согласия.

Закон разрешает информировать супруга или одного из близких родственников больного о состоянии его здоровья, но только при соблюдении ряда условий:

- имеется неблагоприятный прогноз в отношении исхода заболевания;
- сведения должны быть сообщены в деликатной форме;
- больной прямо не запретил сообщать информацию своим родственникам;
- врач может информировать родственников пациента только по его просьбе (с его согласия), когда прогноз относительно излечения благоприятный;
- еще один случай, когда родственники получают доступ к сведениям, составляющим **медицинскую тайну**, - летальный исход. В этом случае супругу или близкому родственнику выдается заключение, в котором отражены диагноз и причина смерти. Если у умершего не имелось близких родственников, этот документ выдается другим родственникам

Статья 13 ФЗ №323 “Соблюдение врачебной тайны”

Врачебную тайну в соответствии с настоящей статьей составляют сведения о факте обращения гражданина:

- за оказанием медицинской помощи;
- о состоянии его здоровья и диагнозе;
- иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.
- Все указанные сведения являются врачебной тайной независимо от того, как сам пациент относится к своему заболеванию и лечению и имеет ли для него этическое значение распространение данных сведений, поскольку ***сохранение врачебной тайны - безусловное законодательное требование.***
- При этом требование сохранения врачебной тайны распространяется не только на врачей и иных медицинских работников, но и на других работников и граждан, которым данные сведения стали известны ***в связи с обучением, исполнением трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей. Так, врачебную тайну обязаны сохранять студенты, интерны, работники фармацевтических учреждений, военных комиссариатов, работодатели и т.д.***
- Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, не допускается, ***в том числе и после смерти гражданина.***

Статья 13 ФЗ №323 “Соблюдение врачебной тайны”

- *Следует обратить внимание, что под разглашением врачебной тайны понимается не только умышленное ее сообщение третьим лицам в каких-либо целях, но и неумышленное ее разглашение, к примеру, обсуждение проблем состояния здоровья пациента лечащим врачом в кругу своей 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 способах 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.*
- *Требование о сохранении врачебной тайны, помимо комментируемого Закона, также содержится в иных законодательных и нормативно-правовых актах по вопросам здравоохранения. Так, ст. 9 Закона РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" устанавливает гарантию сохранения врачебной тайны при оказании психиатрической помощи.*

Статья 13 ФЗ №323 “Соблюдение врачебной тайны”

- Постановлением Фонда социального страхования РФ от 17 мая 1995 г. N 25, приказом Минздравмедпрома РФ от 17 мая 1995 г. N 128 "О печатях и штампах для оформления медицинских документов" в целях соблюдения требований Закона о сохранении врачебной тайны установлено, что руководители органов здравоохранения, лечебно-профилактических, учебных и научно-исследовательских учреждений, организаций ***обязаны по согласованию с пациентами или их законными представителями, при оформлении документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, и других медицинских документов использовать специальные печать или штамп учреждения, организации, без указания его профиля.*** Например, вместо "Московская городская психиатрическая (кожно-венерологическая, наркологическая, туберкулезная и др.) больница (диспансер, поликлиника и др.) г. N 1" именовать: "Московская городская больница (диспансер, поликлиника и др.) г. N 1".
- Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну другим гражданам, в том числе должностным лицам, ***в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях допускается только с письменного согласия гражданина или его законного представителя.***

Исключения, составляющие перечень случаев, когда закон допускает предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя (ч.4 ст.13).

- Сведения, составляющие врачебную тайну, могут быть сообщены в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, ***который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, а медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека.***
- Сведения, составляющие врачебную тайну, могут быть сообщены ***при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений.*** Приказом Минздрава РФ от 29 июля 1998 г. N 230 (с изменениями) "О повышении готовности органов и учреждений Госсанэпидслужбы России к работе в чрезвычайных ситуациях" утвержден Перечень внеочередных донесений об инфекционных и паразитных заболеваниях, профессиональных заболеваниях и отравлениях людей, необычных реакциях после применения медицинских иммунобиологических препаратов, приостановлении (запрещении) реализации недоброкачественных товаров народного потребления, чрезвычайных ситуациях, связанных с загрязнением окружающей среды, и порядок их представления в Департамент Государственного санитарно-эпидемиологического надзора Минздрава России". Названным приказом установлено, что при составлении и направлении донесений указывается диагноз и данные заболевшего или пострадавшего лица. Предоставление аналогичных сведений о заболеваниях, не включенных в Перечень, является нарушением закона и разглашением врачебной тайны.

Исключения, составляющие перечень случаев, когда закон допускает предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя (ч.4 ст.13).

- ***Сведения должны быть представлены по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, 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.***
- ***Сведения, составляющие врачебную тайну предоставляются родителям и законным представителям в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему, больному наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения, а также несовершеннолетнему, больному наркоманией, не достигшему возраста 16-ти лет и иным несовершеннолетним, не достигшим возраста 15 лет.***
- ***Сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются органам внутренних дел в отношении пациента, поступившего для оказания медицинской помощи, и в отношении которого есть основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.*** (в соответствии с региональными совместными нормативно-правовыми документами и инструкциями).

Исключения, составляющие перечень случаев, когда закон допускает предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя (ч.4 ст.13).

- ***Сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются военным комиссариатам, кадровым службам и военно-врачебным (врачебно-летным) комиссиям федеральных органов исполнительной власти, в которых ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" предусмотрена военная и приравненная к ней служба - в целях проведения военно-врачебной экспертизы;***
- ***Сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются в целях расследования несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;***
- ***Сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований ФЗ "О персональных данных«;***
- ***Сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;***
- ***Сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности.***

Исключения, составляющие перечень случаев, когда закон допускает предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя (ч.4 ст.13).

- Закон об охране здоровья содержит перечень оснований, по которым разглашение врачебной тайны возможно без согласия пациента. Исходя из положений Конституции, такой перечень следует рассматривать как закрытый и не подлежащий расширительному толкованию.
- При этом на практике возникают ситуации, когда Закон N 323-ФЗ вступает в противоречие с иными законодательными актами, что приводит к различиям в правоприменительной практике.
- Так, остается открытым вопрос, ***имеет ли право адвокат в силу своего статуса получать сведения о состоянии здоровья лица, не имея на то согласия самого пациента. Следовательно, врачебная тайна не может быть разглашена адвокату только в силу статуса последнего. Таким образом, право на получение таких сведений должно быть прямо предусмотрено в доверенности, выданной адвокату.***
- Итак, системное толкование действующего законодательства позволяет сделать вывод, **что статус адвоката не предоставляет лицу право получать сведения, составляющие врачебную тайну, без согласия пациента**

Полномочия органов прокуратуры.

- На сегодняшний день законодателем предусмотрено, во-первых, общее полномочие органов прокуратуры получать в установленных законодательством Российской Федерации случаях доступ к необходимой им для осуществления прокурорского надзора информации, доступ к которой ограничен в соответствии с федеральными законами, в том числе осуществлять обработку персональных данных.
- Во-вторых, органы прокуратуры поименованы в ст. 13 Закона об охране здоровья в перечне правоохранительных органов (органов дознания, следствия, суда, органов уголовно-исполнительной системы), имеющих право на получение информации о состоянии здоровья граждан по запросам.
- В частности, прокурорские работники получили такое право при осуществлении прокурорского надзора.

Правовой статус запросов страховых медицинских организаций.

- Как следует из ст. 38 Федерального закона от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ (ред. от 23.07.2013 г.) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Закон об ОМС), договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию заключается между медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования и которым решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования установлен объем предоставления медицинской помощи, подлежащий оплате за счет средств обязательного медицинского страхования, и страховой медицинской организацией, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, в установленном настоящим федеральным законом порядке.
- При этом *такой договор должен содержать, в частности, указание на обязанность медицинской организации предоставлять страховой медицинской организации сведения о застрахованном лице и об оказанной ему медицинской помощи.* На законодательном уровне определен порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

Правовой статус запросов страховых медицинских организаций.

- Проблема может возникнуть в том случае, если запрос страховой организации касается, например, умершего пациента, заключившего договор страхования жизни и здоровья.
- Закон РФ от 27.11.1992 г. N 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации" (далее - Закон о страховом деле) устанавливает, *что организации и индивидуальные предприниматели обязаны предоставлять страховщикам по их запросам документы и заключения, связанные с наступлением страхового случая и необходимые для решения вопроса о страховой выплате, в соответствии с законодательством Российской Федерации.*
- Ситуация, аналогичная запросам адвокатов. То есть *страховая организация (при отсутствии правоотношений с лечебным учреждением в рамках обязательного медицинского страхования) вправе запрашивать сведения о состоянии здоровья застрахованного только в случае, если имеется согласие самого гражданина, выраженное в письменной форме.*

Ответственность за разглашение конфиденциальных сведений.

За разглашение конфиденциальных сведений перечисленные лица могут быть привлечены к следующим видам ответственности:

- Дисциплинарной - заключающейся в объявлении ***замечания или выговора по месту работы.*** В наиболее серьезных случаях виновный сотрудник ***может быть уволен.***
- Гражданско-правовой - заключающейся ***в денежной компенсации материального и морального вреда, причиненного пациенту.***
- Административной - установленной ст. 13.14 КОАП РФ и предусматривающей ***наложение штрафных санкций в размере до тыс. руб.*** На должностное лицо (например, руководителя медицинской организации) может быть наложен штраф более высокий.
- Уголовной - установленной ч. 2 ст. 137 УК РФ (за распространение сведений о лице, которые составляют его личную либо семейную тайну, с использованием служебного положения). ***Максимально возможное наказание - лишение свободы сроком до 5 лет.***

Гражданское законодательство.

- В качестве отдельного вида ответственности в рассматриваемой ситуации можно назвать ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством. *Так, ст. 150 ГК РФ устанавливает, что личная тайна относится к нематериальным (неимущественным) благам человека, неотчуждаемым и непередаваемым иным способом.*
- Статья 151 ГК РФ определяет, что, *если вследствие разглашения врачебной тайны гражданину причинен моральный вред, суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации такого вреда. При этом следует учитывать, что под моральным вредом понимаются физические и нравственные страдания гражданина, претерпеваемые им вследствие нарушения нематериальных благ или личных неимущественных прав. Глава 59 ГК РФ конкретизирует положения ст. 151 ГК РФ, и в ст. 1064 ГК РФ указывается, что вред, причиненный личности гражданина, подлежит возмещению в полном объеме.*
- Здесь следует отметить, что причинение вреда здоровью вследствие разглашения врачебной тайны *может повлечь одновременно и уголовную, и гражданско-правовую ответственность.*

Примеры.

- По информации прокуратуры Ленинского района г.Уфы, проведена проверка соблюдения законодательства о врачебной тайне в Республиканском наркологическом диспансере № 1.
- В ходе проверки выяснено, что врач-нарколог, работающий в вышеназванном наркологическом диспансере, несмотря на запрет, установленный Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» о том, что разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, не допускается без письменного согласия пациента, *по просьбе своего знакомого выдал ему справку о диагнозе постороннего лица, состоящего на тот момент на учете в наркологическом кабинете. Впоследствии данный документ был использован для обоснования доводов жалобы о ненадлежащем исполнении родительских обязанностей.*
- В отношении врача-нарколога было возбуждено административное дело по ст. 13.14 КоАП РФ (разглашение информации с ограниченным доступом), *по результатам рассмотрения которого он оштрафован на 4,5 тыс. рублей. В связи с выявленным фактом правонарушения с врачом-наркологом прекращены трудовые отношения.*

Примеры.

- Гражданин И. обратился в суд с иском к медицинскому учреждению о взыскании компенсации морального вреда. В январе 2014 года от рака умерла его супруга. Летом 2012 года она проходила диспансеризацию в МСЧ №4, но результатов исследований так и не получила. В конце 2012 года состояние женщины резко ухудшилось, она обратилась за помощью в «Евромед» – у нее была диагностирована раковая опухоль 4 стадии. **Истец полагает, что заболевание можно было выявить на ранней стадии, тогда была бы эффективна операция – то есть во время прохождения диспансеризации. Однако супруга не была информирована об опасности для здоровья, ей не сообщили о результатах проведенных исследований.** Прокуратурой Октябрьского округа г. Омска была проведена проверка, в ходе которой в действиях должностных лиц «МСЧ №4» выявлены нарушения законодательства о здравоохранении. Ответчиком нарушено право на охрану здоровья и информацию о состоянии здоровья. Истец И. просил взыскать с ответчика 2 000 000 рублей – в счет компенсации морального вреда. Представитель ответчика требований не признал, указав на принятие медицинским учреждением всех возможных мер для информирования супруги И. о состоянии ее здоровья. Результаты исследований занесены в региональную компьютерную базу данных для передачи в поликлинику по месту жительства И., сама супруга И. неоднократно вызывалась для дальнейшего прохождения исследований – по телефону и через работодателя. .
- Решение Октябрьского районного суда : в пользу истца И. с БУЗОО «МСЧ № 4» **положено взыскать 300 000 рублей компенсации морального вреда.**

Примеры.

- М. неоднократно обращался к главному врачу МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» с заявлениями о предоставлении сведений о том, вызывалась ли в августе 2008 г. по месту его жительства скорая медицинская помощь для Г. *Главный врач каждый раз отказывал М. в предоставлении информации, ссылаясь на норму о врачебной тайне. Суд первой инстанции пришел к обоснованному выводу о том, что предусмотренных законом оснований для предоставления М. сведений относительно Г. не имелось.* Судебная коллегия по гражданским делам Саратовского областного суда (апелляционное определение от 18 сентября 2012 г. по делу № 33-5202/2012) оставила без изменения решение Энгельсского районного суда от 14 июня 2012 г., которым отказано в удовлетворении заявления М. о признании незаконными действий главного врача МУЗ «Станция скорой медицинской помощи».

Демонстрация фото -, видеорепортажа из помещения больницы или поликлиники с показом лиц пациентов без их согласия.

С 23 сентября по 17 октября 2013 г. истица работала в больнице в должности палатной медсестры отделения реанимации и интенсивной терапии и была уволена по подпункту «в» п. 6 ч. 1 ст. 81 ТК РФ за однократное грубое нарушение трудовых обязанностей, а именно за разглашение охраняемой законом служебной тайны, ставшей известной ей в связи с исполнением трудовых обязанностей. ***Причиной увольнения послужило размещение Меньщиковой на своей странице в социальной сети «В Контакте» двух фотографий палаты отделения и двух находившихся в ней пациенток с целью демонстрации своего рабочего места знакомым и друзьям.***

Истица указала, что своими действиями она никакой служебной тайны не раскрыла, поскольку не указывала личные данные пациентов. Ее не знакомили с требованиями о неразглашении служебной тайны, не ставили в известность о том, какие именно сведения являются служебной тайной. Дисциплинарное взыскание применено без учета тяжести проступка. ***Октябрьский районный суд г. Омска (решение от 3 декабря 2013 г. по делу № 2-4638/2013-М-4369/2013) оставил без удовлетворения исковые требования Меньщиковой О.В. к БУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 2» об изменении формулировки увольнения, взыскании оплаты вынужденного прогула и компенсации морального вреда.***

Примеры.

- Поскольку к сведениям, составляющим врачебную тайну, относится информация и о самом факте обращения за медицинской помощью, *то незаконной является демонстрация телевизионных репортажей из поликлиник и больниц, если в кадр попадает хотя бы один пациент, не выразивший своего согласия на съемку.*
- *Однако тележурналист не относится к категории лиц, обязанных по закону хранить врачебную тайну. В данной ситуации ответственность за разглашение врачебной тайны должен нести врач, допустивший съемку без согласия пациента.*
- Несмотря на кажущуюся редкость разглашения врачебной тайны именно таким способом, следует отметить, что такие случаи, как правило, наносят лицам, в отношении которых такие сведения разглашены, существенный моральный вред, имеют большой общественный резонанс и серьезную судебную перспективу.

Примеры.

- Определением Мосгорсуда от 18 июня 2013 г. № 4 г/85533 оставлено без изменения решение Таганского районного суда г. Москвы от 19 февраля 2013 г. об отказе в иске гр. Т. к ФГБУЗ «Клиническая больница № 84 Федерального медикобиологического агентства» о взыскании компенсации морального вреда. Как следует из материалов дела, в 2012 г. Т. находилась на стационарном лечении в кардиологическом отделении больницы № 84. Во время лечения лечащий врач привлек к консультациям врача-дерматолога.
- *Истица считала, что лечащий врач разгласил сотрудникам больницы, а также другим пациентам кардиологического отделения сведения, составляющие врачебную тайну, а именно то, что она ранее переболела венерическим заболеванием. Между тем, истица не смогла назвать лиц, которые нарушили тайну и разгласили информацию о перенесенных ею заболеваниях, а также лиц, которым стала доступна данная информация. Кроме того, истице при выписке из больницы не была предоставлена выписка, где кардиологический и венерологический эпикриз были бы указаны отдельно.*

Разрешая заявленные требования, суд пришел к выводу о том, что каких-либо нарушений со стороны медицинского персонала при лечении истицы допущено не было. У больницы имелись основания для проведения истице консультаций врача-дерматовенеролога, что подтверждается актом служебного расследования, проведенного комиссией больницы № 84 по жалобе Т.

Доводы истицы о том, что ей был выдан один общий выписной эпикриз, хотя она просила выдать два отдельных по кардиологии и венерологии, не приняты судом во внимание, поскольку законодательством не предусмотрена возможность выдачи пациенту при выписке из лечебного учреждения нескольких выписных эпикризов отдельно по каждому заболеванию, указанному в диагнозе при выписке.

Вывод.

- Вступил в силу Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". *Закон устранил ряд неточностей и пробелов в механизме правового регулирования режима врачебной тайны.*
- Вместе с тем, как и его предшественник, *вновь умолчал о полномочиях целого ряда субъектов, профессиональная деятельность которых немыслима без обработки сведений, составляющих врачебную тайну, - прокурорах, адвокатах, специализированных медицинских учреждениях (диспансерах и т.п.). По-прежнему не урегулирована возможность получения охраняемых сведений близкими родственниками умершего, не являющимися его законными представителями. Напротив, появилось уточнение о защите этой информации и после смерти пациента. Следовательно, юридический уровень регулирования врачебной тайны все еще оставляет желать лучшего.*