

УДК 614.253.84:34

***НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ
ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ***

Бышов Д. В.,

к. и. н.

ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва»

Саранск, Россия

Кудреватов А. С.,

специалитет I курс,

ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва»

Саранск, Россия

Тараскина А. В.,

специалитет I курс,

ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва»

Саранск, Россия

Аннотация:

В статье рассматриваются понятия врачебной тайны, раскрывается ее сущность, а также возможности наступления уголовной ответственности в случае обнародования.

Актуальность статьи состоит в том, что в современном мире, в век информационных технологий вмешательство в частную жизнь человека особенно необходимо наказывать, когда диагнозы находятся в медицинской информационной системе, а в больших городах (например, в г. Москва) к биометрии привязаны не только документы, но и медицинские карты. Все

эти базы данных нуждаются в повышенной защите, а люди (медицинские работники), заполняющие и работающие непосредственно с ними, должны подвергаться определенным проверкам на благонадежность.

Соблюдение медицинской тайны одновременно является обязанностью врачей и медицинских сестер и правом для пациентов. Более того, пациент должен иметь возможность самостоятельного определения круга лиц, работающего с его персональными данными, а не по обязательству заполнять согласие в регистратуре медицинского учреждения. Это позволит установить пределы права на частную жизнь человека и ограничить возможность сбора информации о ней и распространения.

Цель статьи – показать важность сохранения врачебной тайны. Статья призвана осведомить не только будущих, но и врачей со стажем об ответственности за разглашение врачебной тайны.

Ключевые слова: права человека, нарушение прав, права, врачебная тайна, врач, уголовная ответственность

SOME ISSUES OF LEGAL REGULATION OF MEDICAL SECRET

Byshov D.V.,

Candidate of Historical Sciences,

N.P. Ogarev Mordovian State University,

Saransk, Russia

Kudrevatov A. S.,

1st year specialist,

N.P. Ogarev Mordovian State University,

Saransk, Russia

Taraskina A.V.,

1st year specialist,

N.P. Ogarev Mordovian State University,

Saransk, Russia

Abstract:

The article examines the concepts of medical secrecy, reveals its essence, as well as the possibility of criminal liability in case of disclosure.

The relevance of the article lies in the fact that in the modern world, in the age of information technology, interference in human privacy is especially necessary to punish when diagnoses are in the medical information system, and in large cities (for example, in Moscow) not only documents, but also medical records are linked to biometrics. All these databases need increased protection, and the people (medical professionals) who fill in and work directly with them must be subjected to certain security checks.

The observance of medical secrecy is both a duty of doctors and nurses and a right for patients. Moreover, the patient should be able to independently determine the circle of persons working with his personal data, and not by obligation to fill out consent at the registry of a medical institution. This will establish the limits of the right to human privacy and limit the possibility of collecting and distributing information about it.

The purpose of the article is to show the importance of maintaining medical confidentiality. The article is intended to inform not only future, but also experienced doctors about the responsibility for disclosing medical secrets.

Keywords: human rights, violation of rights, rights, medical secrecy, doctor, criminal liability.

Проблема разглашения врачебной тайны стала более актуальной во время сложной эпидемиологической обстановки в 2020-2022 годах. Врачебная тайна берет своё подтверждение в других нормативно-правовых актах, в частности неприкосновенность частной жизни. И неприкосновенность частной жизни человека закреплена в следующих документах:

– международном уровне (Всеобщая декларация прав человека 1948 г., Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 г., Международный пакт о гражданских и политических правах 1966 г. и т.д.);

– федеральном уровне (Конституция Российской Федерации 1993 г.).

В Конституции в статье 23 указано, что каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени [1].

Однако без эффективной правовой защиты со стороны государства, это право не будет достаточно эффективно реализовываться. С целью предотвращения нарушения права на неприкосновенность частной жизни Уголовным кодексом Российской Федерации предусмотрена ответственность за преступление (ст. 137 Уголовного кодекса Российской Федерации «Нарушение неприкосновенности частной жизни») [2]. Объектом состава преступления по данной статье будет являться право человека на неприкосновенность личной жизни.

В настоящей редакции статьи 137 Уголовного кодекса Российской Федерации содержится следующая формулировка: сведения о частной жизни лица, составляющие его личную или семейную тайну [2]. Данная формулировка делает круг указанных сведений весьма узким.

Однако, исходя из практики правоприменения, при использовании статьи 137 УК РФ используется понятие «частной жизни» человека в целом. Более того, профессиональные тайны – это часть частной жизни. В соответствии с пунктом 4 Перечня, утвержденного Указом Президента РФ от 06.03.1997 г. «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера», сопряженные с профессиональной деятельностью сведения, доступ к которым ограничен в соответствии с Конституцией РФ и федеральными законами, следует относить к сведениям конфиденциального характера. К профессиональным тайнам следует относить информацию, полученную, например, врачами в ходе осуществления своих прямых трудовых обязанностей [3].

Поэтому необходимо убрать часть диспозиции, содержащую слова «составляющих его личную или семейную тайну», так как не стоит ограничивать правоприменение указанной формулировкой.

Трактовка понятия «врачебной тайны» содержится в части 1 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ: данные об обращениях граждан за медицинской помощью, информация о состоянии их здоровья и диагнозе, а также другая информация, полученная в ходе медицинских осмотров и лечения [4]. В большинстве случаев ее разглашение квалифицируется по части 1 статьи 137 УК РФ. Рассмотрим данный состав преступления применительно к деятельности медицинских сотрудников.

Объективная сторона состава преступления: незаконное собирание или распространение информации о личной жизни человека без его согласия, которые составляют его частную, интимную или семейную тайну, либо распространение такой информации в средствах массовой информации, в

ходе публичного выступления или в произведении, демонстрирующемся публично [5, 51].

Незаконность заключается в том, что сотрудник медицинского учреждения собирает или распространяет сведения, относящиеся к частной жизни потерпевшего.

Диспозиция включает собирание или распространение сведений, они равны юридически между собой и образует отдельный состав преступления.

Состав преступления является формальным. Однако не все так однозначно. Собирание и распространение сведений, составляющих врачебную тайну, не всегда являются достаточно общественно опасным, чтобы трактовать это как преступление. Поэтому считаем важным указать в диспозиции ст. 137 УК РФ указать способы, с помощью которых лицо будет осуществлять сбор сведений о частной жизни другого человека и с которыми связана повышенная общественная опасность содеянного, например, похищение документов, подкуп или же угрозы. Законодателю необходимо рассмотреть возможность внесения административного правонарушения в случае, если распространение врачебной тайны не является общественно опасным деянием. Квалификация по статье 137 УК РФ необходима в том случае, если незаконное собирание и распространение сведений о частной жизни лица без его согласия является общественно опасным. При этом, общественная опасность деяния становится выше, если преступление совершает врач.

С субъективной стороны данное преступление совершается умышленно, то есть виновник осознает и желает нарушить обязанность хранить тайну.

Таким образом, в современном мире, несмотря на снятии эпидемиологических ограничений, всё еще остается актуальной проблема,

мутирующий вирус «COVID-19». Именно поэтому актуальность юридической ответственности за разглашение врачебной имеет большое значение. На основании приведенных выше фактов можно сделать следующие выводы:

– желательно исключить из формулировки ст. 137 «сведения о частной жизни лица, составляющие его личную или семейную тайну» фразу «составляющие его личную или семейную тайну» в целях расширения круга сведений;

– указать в диспозиции ст. 137 УК РФ указать способы, с помощью которых лицо будет осуществлять сбор сведений о частной жизни другого человека и с которыми связана повышенная общественная опасность содеянного, например, похищение документов, подкуп или же угрозы;

– рассмотреть возможность внесения административного правонарушения в случае, если распространение врачебной тайны не является общественно опасным деянием.

Библиографический список:

1. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. // Российская газета. – № 144. – 4 июля 2020.

2. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. // Собрание законодательства РФ. – 1996. – № 25. – Ст. 2954.

3. Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера: Указ Президента РФ от 6 марта 1997 г. № 188 // Собрание законодательства РФ. – 1997. – № 10. – Ст. 1127.

4. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323 // Собрание законодательства РФ. – 2011. – № 48. – Ст. 6724.

5. Диваева И.Р. Ответственность медицинских работников за разглашение врачебной тайны / И.Р. Диваева, Т.В. Ермоленко// Право: ретроспектива и перспектива. – 2021. – № 1 (5). – 50-55 с.

Оригинальность 78%