

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОДПАДАЮЩИХ ПОД ПРАВОВОЙ РЕЖИМ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ, В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Аннотация.

Актуальность и цели. Законодательство о персональных данных в последние годы активно развивается и изменяется. При этом оно регулирует различные сферы общества, в том числе и образовательную сферу, устанавливая различные режимы информации и персональных данных. Одним из режимов персональных данных является режим врачебной тайны. Однако у обучающихся не всегда имеется правильное представление о защите персональных данных и о соблюдении врачебной тайны. Именно поэтому необходимы превентивные меры, которые позволили бы предотвратить нарушение права на неприкосновенность частной жизни. Цель работы – выявить представление о режиме конфиденциальности персональных данных, подпадающих под режим врачебной тайны, среди студентов медицинских вузов, а также предложить ряд мер по предупреждению нарушения режима врачебной тайны в студенческой среде.

Материалы и методы. Реализация целей и задач исследования была достигнута с помощью анализа действующего законодательства о персональных данных и о врачебной тайне. В качестве методов исследования были использованы: метод анализа нормативно-правового регулирования, статистический метод анкетирования, формально-юридический метод, логический метод.

Результаты. Изучена нормативно-правовая база регулирования оборота персональных данных, подпадающих под правовой режим врачебной тайны, а также вопросы ответственности за незаконное разглашение сведений, составляющих врачебную тайну. Выявлены проблемы, связанные с реализацией некоторых законодательных положений, относящихся к врачебной тайне. Проведен опрос студентов медицинского вуза на предмет осведомленности о правовом режиме информации, составляющей врачебную тайну, и выявлено, что не все из опрошенных имеют правильное представление о нормативном регулировании данного вопроса.

Выводы. Сделан вывод о том, что студенты медицинских вузов также являются носителями персональных данных, подпадающих под правовой режим врачебной тайны. К сожалению, не все из опрошенных студентов осведомлены об ограничениях и запретах, установленных в отношении врачебной тайны. В связи с этим для предупреждения неправомерных посягательств в отношении врачебной тайны предложен ряд профилактических мер для студентов медицинских вузов.

Ключевые слова: конфиденциальность, неприкосновенность частной жизни, врачебная тайна, медицинские вузы, уголовная ответственность, предупреждение нарушения неприкосновенности частной жизни.

CONFIDENTIALITY OF PERSONAL DATA FALLING UNDER THE LEGAL REGIME OF MEDICAL CONFIDENTIALITY IN THE EDUCATIONAL PROCESS OF MEDICAL UNIVERSITIES

Abstract.

Background. Legislation on personal data has been actively developing and changing. It regulates various spheres of society, including the educational sphere, setting different modes of information and personal data. One of the modes of personal data is the regime of medical confidentiality. However, students sometimes do not have the right idea about personal data protection and medical confidentiality keeping. It is therefore necessary to undertake preventive measures that would prevent violation of the right to privacy. The purpose of the article is to identify understanding of the mode of confidentiality of personal data falling under the regime of patient confidentiality among medical students, and to offer a number of measures to prevent violations of patient confidentiality among students.

Materials and methods. The goals and objectives of the study were achieved by analysis of the current legislation on personal data and patient confidentiality. The following research methods were used: the method of legal regulation analysis, the statistical method of questioning, the legalistic method, the logical method.

Results. The authors have studied the legal framework regulation of personal data falling under the legal regime of patient confidentiality, as well as the liability for illegal disclosure of information constituting a medical secret, as well as revealed problems with implementation of certain legal provisions relating to patient confidentiality. The researchers have conducted a survey of students of a medical school on the subject of awareness of the legal regime of information constituting a medical secret and revealed that not all of the respondents have the correct understanding of the normative regulation of this issue.

Conclusions. It is concluded that medical students are also carriers of personal data falling under the legal regime of medical confidentiality. Unfortunately, not all of the students surveyed are aware of the restrictions and prohibitions in respect of medical confidentiality. In this regard, in order to prevent illegal infringements of medical confidentiality, the authors propose a number of preventive measures for medical students.

Key words: confidentiality, privacy, medical confidentiality, medical universities, criminal liability, prevention of privacy violations.

С медициной и медицинскими учреждениями каждый гражданин сталкивается начиная с рождения. Это та сфера общественной жизнедеятельности, без существования которой немислимо обеспечение реализации гражданином права на здоровье.

В своей практической деятельности медицинские работники, будь то врачи, фельдшеры, медсестры или даже студенты медицинских учебных заведений, вынуждены непосредственно сталкиваться с реальными больными, получать информацию относительно анамнеза заболевания с целью установить правильный диагноз и назначить необходимое лечение и в конечном счете оказать квалифицированную медицинскую помощь, обеспечив тем самым право граждан на здоровье. В процессе данного взаимодействия медицинские работники, а также студенты получают информацию относительно состояния здоровья и о наличии определенных заболеваний у конкретных граждан.

Такого рода информация находится под охраной государства и подпадает под режим врачебной тайны, а также относится к охраняемым законом персональным данным. Как указывается в научной литературе, в медицинской этике и деонтологии принцип неразглашения сведений о пациенте именуется обычно конфиденциальностью [1]. Отсюда следует, что неразглашение сведений о пациенте является важным моральным правилом, упорядочивающим отношения в медицинской сфере. Но данный аспект имеет не только моральное, но и юридическое значение, поэтому регулируется на уровне норм права.

Указанный принцип закреплен в российском законодательстве. Так, Конституция Российской Федерации, гарантируя право каждого на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну (ст. 23, ч. 1), запрещает сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия, устанавливает, что признание, соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина – обязанность государства (ст. 2), реализация которой может выражаться в обеспечении их превентивной защиты посредством определения законных оснований собирания, хранения, использования и распространения сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, а также в установлении мер юридической ответственности, в том числе уголовно-правовых санкций, за противоправные действия, причиняющие ущерб находящимся под особой защитой Конституции Российской Федерации правам личности [2].

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, что вытекает из ст. 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [3]. Этому соответствуют и нормативные положения Указа Президента Российской Федерации «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера» от 06.03.1997 № 188, в соответствии с п. 4 которого установлено, что сведения, связанные с профессиональной деятельностью, доступ к которым ограничен в соответствии с Конституцией РФ и федеральными законами, в том числе врачебная тайна, являются сведениями конфиденциального характера [4].

Конфиденциальность указанной информации устанавливается законом, и ее разглашение недопустимо. Из этого правила, однако, существует несколько исключений: в частности, если имеется письменное согласие пациента, либо если согласие отсутствует, но при этом гражданин в результате своего состояния не способен выразить свою волю, либо в медицинскую организацию, в которой гражданин проходит лечение, направлен запрос органов дознания и следствия в рамках производства по уголовному делу, а также в иных случаях, предусмотренных законом. Кроме того, как справедливо отмечается в литературе, несмотря на значимость института врачебной тайны, его нельзя абсолютизировать, и именно поэтому права личности в этой части могут быть ограничены [5].

Правило о неразглашении врачебной тайны распространяется на медицинских работников, если такого рода информация стала им известна в силу исполнения ими трудовых или должностных обязанностей. Несмотря на то что студенты медицинских учебных заведений еще не являются медицин-

скими работниками, правило о неразглашении врачебной тайны на них также должно распространяться. Так, ч. 2 ст. 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья в Российской Федерации» запрещает разглашение врачебной тайны лицам, которым данные сведения «стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей». Таким образом, наряду с медицинскими работниками студенты подпадают под категорию «третьи лица», которым недопустимо разглашать информацию, входящую в правовой режим врачебной тайны. Поэтому, на наш взгляд, представляется обоснованным мнение И. Л. Петрухина о том, что более правильным было бы именовать институт врачебной тайны «медицинской тайной», поскольку ее субъектами являются не только врачи, но также средний и младший медицинский персонал, работники администраций медицинских учреждений и др. [6].

Хотя Конституция РФ и предусматривает в ч. 4 ст. 29 право на свободный поиск, получение, передачу, производство и распространение информации [7], ограничение этого права в связи с соблюдением правового режима врачебной тайны связано со специфическими характеристиками такой информации. В частности, диагноз больного, примененные методы лечения могут существенным образом влиять на его дальнейшую судьбу, социальное положение в обществе и т.д. Поэтому сведения о состоянии его здоровья не случайно относят к категории частной жизни и устанавливают в отношении них режим конфиденциальности.

Следует также отметить, что сведения о состоянии здоровья являются персональными данными и подлежат защите в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» [8]. В частности, данным законом в ст. 7 установлено императивное правило: «Операторы и иные лица, получившие доступ к персональным данным, обязаны не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных». Студентов как раз можно отнести к данной категории лиц, которые получают доступ к такой специальной категории персональных данных, как сведения о состоянии здоровья. Разглашение персональных данных со стороны не только медицинских работников, но и студентов также недопустимо. Получение студентами осведомленности о состоянии здоровья того или иного пациента – объективное обстоятельство, поскольку в силу учебного процесса в медицинском вузе студенты становятся участниками необходимого информационного обмена. Таким образом, можно сделать вывод, что информация о пациентах, получаемая как медицинскими работниками, так и студентами, подпадает под два правовых режима конфиденциальности: с одной стороны, это режим врачебной тайны, с другой – режим конфиденциальности персональных данных. Это подтверждает статус информации о пациенте как объекта повышенной правовой охраны.

Весьма частыми примерами нарушения указанных нормативных положений могут быть дружеские беседы медицинских работников или студентов с третьими лицами относительно пациентов медицинского учреждения, которым была оказана медицинская помощь или с которыми определенным образом сталкивались в процессе обучения в медицинском учебном заведении. Аналогичным образом обстоят и ситуации, связанные с распространением информации, составляющей врачебную тайну, медицинскими работниками

или студентами своим родственникам. Очевидно, что формы подобных нарушений весьма разнообразны, и все они так или иначе могут быть наказуемы с позиции закона.

За разглашение врачебной тайны или сведений, относящихся к персональным данным, лицо может быть привлечено к установленной законом ответственности, в том числе уголовной. На практике органы дознания, следствия и суда в подобных случаях квалифицируют действия виновных лиц по ст. 137 Уголовного кодекса РФ «Нарушение неприкосновенности частной жизни». Ответственность за данное преступление достаточно серьезная, в том числе может быть применено наказание в виде лишения свободы до двух лет [9].

Так, приговором Таганрогского городского суда Ростовской области К. был признан виновным в совершении преступления, предусмотренного ч. 1 ст. 137 УК РФ (незаконное собирание или распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия). К. ознакомился с двумя справками, полученными на основании соответствующего запроса из медицинского учреждения ГУЗ «Психоневрологический диспансер Ростовской области», содержащими сведения о том, что потерпевший по делу состоит на диспансерном учете с диагнозом «параноидная шизофрения». К., имея умысел на распространение информации о частной жизни потерпевшего, осознавая, что полученные им сведения составляют личную и семейную тайну, на почве личных неприязненных отношений в конце 2010 – начале 2011 г., находясь в различных местах, распространил помимо воли потерпевшего ставшие ему известными сведения о его частной жизни, составляющие его личную и семейную тайну, в устной форме третьим лицам о прохождении последним лечения в ГУЗ «Психоневрологический диспансер Ростовской области». Приговором суда К. назначено наказание в виде семи месяцев исправительных работ [10].

Представляется интересным вопрос о том, допустимо ли разглашение информации относительно лекарственных средств и препаратов, которые были назначены пациенту. На данный вопрос закон не содержит прямого ответа. В то же время, на наш взгляд, из системного толкования норм Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» следует, что разглашение подобной информации также недопустимо. Во-первых, при разглашении такой информации может быть разглашен и сам факт обращения гражданина за медицинской помощью, что напрямую запрещено законом. Во-вторых, многие из препаратов направлены на лечение конкретного заболевания, и наличие информации о препарате позволит узнать примерный диагноз пациента, а данные сведения уже являются врачебной тайной, которые недопустимо разглашать. Именно поэтому в целях предостережения совершения правонарушения данные сведения также не подлежат разглашению.

В рамках подготовки данного исследования авторами был проведен социологический опрос 45 студентов старших курсов Красноярского государственного медицинского университета на предмет того, как они понимают институт врачебной тайны, а также каковы, по их мнению, правовые последствия неправомерного разглашения подобного рода сведений. Результаты опроса показали, что в подавляющем большинстве (80,5 %) опрошенные понимают под врачебной тайной 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, 82,7 % из них полагают, что понятие «обладатель врачебной тайны» нужно толковать широко, и в это понятие включаются не только врачи, но и весь медицинский персонал, а также студенты и иные лица, которым сведения стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

На вопрос о формах разглашения сведений, составляющих врачебную тайну, большинство считает, что таковыми являются любая передача информации о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе лицом, которому она стала известна. Но мнения по этому вопросу разделились, так как вопрос предполагал возможность отметить несколько вариантов ответов. На втором месте – ответ о том, что формой разглашения врачебной тайны является разглашение врачом третьим лицам сведений о диагнозе пациента, и самый непопулярный ответ – беседы студентов медицинских вузов между собой, а также со своими близкими о пациентах и их диагнозах, которые стали им известны в процессе обучения.

Наконец, при ответе на последний вопрос о мерах ответственности, установленных за разглашение врачебной тайны, мнения опрошенных разделились. Большинство опрошенных полагают, что за разглашение врачебной тайны наступает уголовная ответственность, причем некоторые из опрошенных отметили только этот вариант ответа. Относительно же остальных стоит сказать, что на втором месте оказался вариант «административная ответственность», на третьем месте – «дисциплинарная ответственность»; на четвертом месте по популярности – «гражданская правовая ответственность»; шесть человек отметили «моральную ответственность» за разглашение врачебной тайны; двое же указали, что за разглашение врачебной тайны в законе никакой ответственности не установлено.

Не могут не вызывать опасений ответы на два последних вопроса анкеты, так как выявлено, что все же имеются студенты, которые не осознают, что в дружеских беседах между собой о больных, за которыми они наблюдали в процессе обучения, они могут разглашать сведения, составляющие врачебную тайну. Кроме того, среди опрошенных оказались те, кто полагает, что разглашение врачебной тайны не влечет за собой применения каких-либо мер юридической ответственности.

Безусловно, данное исследование не претендует на репрезентативность и универсальность, однако из него можно сделать вывод, что среди тех, кто получает медицинское образование, следует проводить превентивную работу для недопущения нарушения неприкосновенности частной жизни пациентов, а также неправомерного разглашения врачебной тайны.

Для предупреждения совершения незаконных действий со сведениями, составляющими врачебную тайну, можно предложить следующие профилактические меры:

1. Информирование медицинских работников, преподавателей и студентов медицинских вузов о необходимости соблюдения режима врачебной тайны, а также о том, что соблюдение принципа конфиденциальности информации при работе с пациентами – их прямая обязанность, предусмотренная за-

коном, несоблюдение которой влечет за собой применение соответствующих мер юридической ответственности.

2. Установление обязательного сбора подписок о неразглашении информации о пациенте.

3. Закрепление в правилах внутреннего трудового распорядка медицинского вуза положения о неразглашении сведений конфиденциального характера при работе с больными в медицинских учреждениях, а также установление конкретного перечня данных сведений.

Подводя итог сказанному, следует обратить внимание, что наряду с медицинскими работниками студенты также являются носителями врачебной тайны, и ее разглашение недопустимо, за исключением некоторых случаев. Врачебной тайной являются 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, сведения о медицинских препаратах также разглашать недопустимо, поскольку они косвенным образом могут разглашать информацию о состоянии здоровья и диагнозе пациента.

Список литературы

1. Николаева, Е. В. Врачебная тайна: медицинские и юридические аспекты, вопросы разглашения / Е. В. Николаева, С. М. Сambatyan // Главврач. – 2012. – № 3.
2. Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданина Супруна Михаила Николаевича на нарушение его конституционных прав статьей 137 Уголовного кодекса Российской Федерации : Определение Конституционного Суда РФ от 28.06.2012 № 1253-О // СПС «КонсультантПлюс».
3. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ // СПС «КонсультантПлюс».
4. Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера : Указ Президента РФ от 06.03.1997 № 188 // СПС «КонсультантПлюс».
5. Куранов, В. Г. К вопросу о совершенствовании правового регулирования института врачебной тайны / В. Г. Куранов // Медицинское право. – 2014. – № 2.
6. Петрухин, И. Л. Личные тайны (человек и власть). – М., 1998. – С. 161–162.
7. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 (с изм. и поправками) // СПС «КонсультантПлюс».
8. О персональных данных : Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ (ред. от 04.06.2014) // СПС «КонсультантПлюс».
9. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ // СПС «КонсультантПлюс».
10. Приговор Таганрогского городского суда. – URL: <http://taganrogsky.ros.sudrf.ru>

References

1. Nikolaeva E. V., Sambatyan S. M. *Glavvrach* [Chief physician]. 2012, no. 3.
2. *Ob otkaze v prinyatii k rassmotreniyu zhaloby grazhdanina Supruna Mikhaila Nikolaevicha na narushenie ego konstitutsionnykh prav stat'ey 137 Ugolovnogo kodeksa Rossiyskoy Federatsii: Opredelenie Konstitutsionnogo Suda RF ot 28.06.2012 № 1253-O* [On revocation of the complaint by a citizen Suprun Mikhail Nikolaevich on violation of his constitutional rights by the article 137 of the Criminal Code of the Russian Federation: the decision of the Constitutional Court of the Russian Federation from 28.06.2012 № 1253-O]. “ConsultantPlus” reference system.
3. *Ob osnovakh okhrany zdorov'ya grazhdan v Rossiyskoy Federatsii: Federal'nyy zakon ot 21.11.2011 № 323-FZ* [On citizens' health protection foundations in the Russian

- federation: the Federal law from 21.11.2011 № 323-FZ]. “ConsultantPlus” reference system.
4. *Ob utverzhdenii perechnya svedeniy konfidentsial'nogo kharaktera: Ukaz Prezidenta RF ot 06.03.1997 № 188* [On adoption of the list of confidential types of information: the Decree of the RF President from 06.03.1997 № 188]. “ConsultantPlus” reference system.
 5. Kuranov V. G. *Meditinskoe pravo* [Medical law]. 2014, no. 2.
 6. Petrukhin I. L. *Lichnye tayny (chelovek i vlast')* [Privacy (people and authorities)]. Moscow, 1998, pp. 161–162.
 7. *Konstitutsiya Rossiyskoy Federatsii ot 12.12.1993 (s izm. i popravkami)* [The Constitution of the Russian Federation from 12.12.1993 (revised and amended)]. “ConsultantPlus” reference system.
 8. *O personal'nykh dannykh: Federal'nyy zakon ot 27.07.2006 № 152-FZ (red. ot 04.06.2014)* [On personal data: the Federal law from 27.07.2006 № 152-FZ (revised on 04.06.2014)]. “ConsultantPlus” reference system.
 9. *Ugolovnyy kodeks Rossiyskoy Federatsii ot 13.06.1996 № 63-FZ* [The Criminal Code of the Russian Federation from 13.06.1996 № 63-FZ]. “ConsultantPlus” reference system.
 10. *Prigovor Taganrogskego gorodskogo suda* [Sentence of the Taganrog municipal court]. Available at: <http://taganrogsky.ros.sudrf.ru>

Вырва Петр Александрович

аспирант, Сибирский федеральный университет
(Россия, г. Красноярск, ул. Маерчака, 6)
E-mail: hope.solo@mail.ru

Vyrva Pyotr Aleksandrovich

Postgraduate student, Siberian Federal University
(6 Mayerchaka street, Krasnoyarsk, Russia)

Гутник Сергей Иосифович

старший преподаватель, кафедра деликтологии и криминологии, Сибирский федеральный университет
(Россия, г. Красноярск, ул. Маерчака, 6)
E-mail: sergeygutnik89@mail.ru

Gutnik Sergey Iosifovich

Senior lecturer, sub-department of criminology and criminal science, Siberian Federal University
(6 Mayerchaka street, Krasnoyarsk, Russia)

УДК 342.72

Вырва, П. А.

Конфиденциальность персональных данных, подпадающих под правовой режим врачебной тайны, в образовательном процессе студентов медицинских вузов / П. А. Вырва, С. И. Гутник // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Общественные науки. – 2015. – № 4 (36). – С. 5–12.