



Врачебная тайна в психиатрии и наркологии: раскрыть нельзя хранить

Семенова Н.В.

д.м.н., заместитель директора по научно-организационной и методической работе ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России

*Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Коморбидные состояния в психиатрии и наркологии», посвященная 40-летию наркологической службы Чеченской Республики
Грозный, 8-9 апреля 2021*



СМИ: истории о различных врачебных ошибках

- Россияне стали чаще жаловаться на врачебные ошибки: в 2012 году следователи насчитали 2,1 тысячи обращений, а в 2017 году — 6050.
 - Забытая марля
 - Четыре клиники — четыре диагноза
 - ВИЧ вместо ребенка
 - Неправильные операции
 - Неоказание помощи
 - Медицинские селфи



Вопросы ограничения врачебной тайны справедливо возникают в тех случаях, когда сведения распространяются вопреки воли пациента и врача, а также когда информацию, составляющую врачебную тайну, запрашивают (истребуют) у медицинской организации различные органы и организации

Исторические злоупотребления и врачебные ошибки в психиатрии



- Использование психиатрии в немедицинских целях
- Изоляция без веских оснований, содержание совместно с преступниками
- Насильственное «лечение» (узники нацистских концлагерей, «сироты Дюплесси»)
- Гипердиагностика шизофрении, БАР, СДВГ, клинической депрессии, аутизма
- Необоснованное лечение психотропными препаратами
- Недобровольное психиатрическое освидетельствование и недобровольные госпитализации без веских оснований
- Злоупотребления и ошибки при определении дееспособности
- Сироты Дюплесси (фр. les Orphelins de Duplessis) - 20 000 канадских детей, которые были ошибочно признаны психически больными провинциальным правительством Квебека и помещены в психиатрические учреждения в 1940-1950-х годах.
- Дети были намеренно неправильно аттестованы, чтобы незаконно присвоить дополнительные субсидии от федерального правительства.
- Они названы в честь Мориса Дюплесси, который занимал пост премьер-министра Квебека в течение пяти сроков подряд с 1936 по 1959 год.
- Споры, связанные с Дюплесси, и особенно коррупция и злоупотребления, связанные с сиротами Дюплесси, привели к обозначению его срока премьеры как La Grande Noirceur ("Великая тьма")

Актуальные вопросы

Социальная ценность врачебной тайны

- собственно содержание врачебной тайны и пределы ее охраны,
 - основания допустимого разглашения (передачи иным лицам),
 - правомерность широкого использования таких сведений
- **Право пациента распоряжаться тайной не зависит от того, известна ему информация или нет**
 - установленный диагноз или результаты обследования могут быть еще не сообщены лицу, однако без его согласия эти сведения не подлежат разглашению

Клятва врача в России

- Текст Клятвы Гиппократата был переведен на русский язык М.Я. Мудровым - «Факультетское обещание». Текст был принят в 1845 г. в связи с утверждением «Врачебного устава». Принимая «диплом доктора медицины и права врача», выпускники медицинских факультетов российских университетов подписывали «Факультетское обещание», которое «припечатывалось на обороте диплома».
- В конце 60-х гг. XX в. был разработан текст «Присяги врача Советского Союза». В 1971 г. (26 марта) этот текст был утвержден Указом Президиума Верховного Совета СССР. В последующие годы "Присягу врача Советского Союза" давали все выпускники медицинских институтов страны.
- После распада Советского Союза в 1994 г. на 4-й Конференции Ассоциации врачей России была принята «Клятва российского врача»
- В 1999 году Государственная Дума РФ приняла текст «Клятвы врача», который составил статью 60 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан».
- В 2011 году был принят новый ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (№323-ФЗ от 21 ноября 2011г), Клятва врача содержится в статье 71.
- Текст клятвы российских врачей менялся 5 раз, но основные принципы, заложенные еще в V в. до н. э., оставались неизменными.

Международные акты

- Международный кодекс медицинской этики (1949): «... врач должен хранить врачебную тайну», в том числе после смерти пациента.
- Хельсинкская декларация Всемирной медицинской ассоциации (1964), п. 9: «Обязанность врачей-исследователей – защита жизни, здоровья, достоинства, неприкосновенности, права на самоопределение, частную жизнь и конфиденциальность личной информации участников исследования».
- Лиссабонская декларация о правах пациента Всемирной медицинской ассамблеи (1981): «Пациент имеет право рассчитывать на то, что врач будет относиться ко всей медицинской и личной информации, доверенной ему, как к конфиденциальной».

Нормативно-правовая база. Нормы общего права: федеральные законы

323-ФЗ, ст. 13

- Статья 13 Федерального закона № 323-ФЗ не допускает разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.
- Только с письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается 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.
- **Нормы данной статьи расширительному толкованию не подлежат.**

152-ФЗ, ст. 10, ст.5

- Информация о состоянии здоровья, помимо того, что содержит сведения, составляющие врачебную тайну, в силу статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» отнесена к специальной категории персональных данных.
- В соответствии с частью 2 статьи 5 152-ФЗ обработка персональных данных должна ограничиваться достижением конкретных, заранее определенных и законных целей, при этом не допускается обработка персональных данных, несовместимая с целями сбора персональных данных.

Конституция РФ

- Врачебная тайна есть составляющая часть личной и семейной тайны человека (пациента), гарантированной ст. 23 Конституции РФ:
- **Ч.1. Каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени.**
- Вместе с тем, ч. 3 ст. 55 Конституции РФ допускает ограничение прав и свобод человека и гражданина:
- **3. Права и свободы человека и гражданина могут быть ограничены федеральным законом только в той мере, в какой это необходимо в целях защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности государства.**

Основания для предоставления сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя (ст. 13 323-ФЗ)

Обеспечение безопасности государства

- по запросу органов дознания и следствия, суда..., органов прокуратуры..., органа уголовно-исполнительной системы;
- в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией...;
- в целях информирования органов внутренних дел (а, б, в);
- в целях проведения военно-врачебной экспертизы...;
- в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания...

Защита здоровья

- в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему;
- при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи...;
- в целях осуществления учета и контроля в системе ОМС;
- в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Нормативно-правовая база. Норма специального права: Закон РФ от 02.07.1992 г №3185-І «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

Статья 9. Сохранение врачебной тайны при оказании психиатрической помощи

- Сведения о факте обращения гражданина за психиатрической помощью, состоянии его психического здоровья и диагнозе психического расстройства, иные сведения, полученные при оказании ему психиатрической помощи, составляют врачебную тайну, охраняемую законом. Для реализации прав и законных интересов лица, страдающего психическим расстройством, по его просьбе либо по просьбе его законного представителя им могут быть предоставлены сведения о состоянии психического здоровья данного лица и об оказанной ему психиатрической помощи.

Статья 5. Права лиц, страдающих психическими расстройствами

Необоснованный сбор информации влечет нарушение статьи 5:

(3) Ограничение прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами, только на основании психиатрического диагноза, фактов нахождения под диспансерным наблюдением или пребывания в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, а также в стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, не допускается. **Должностные лица, виновные в подобных нарушениях, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.**

Специфика психиатрической и наркологической помощи

- Психиатрические и наркологические учреждения не входят в систему ОМС, где при оказании медицинской помощи в медицинской организации, осуществляющей деятельность в системе ОМС, согласие пациента на обработку персональных данных не требуется (Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ, письмо Министерства здравоохранения от 11.09.2014 г. № 18-1\10\2-6945).
- Пациент имеет право на «защиту сведений, составляющих врачебную тайну» (323-ФЗ, ст.19 п.7 ч.5.)
- Сведения, составляющие предмет врачебной тайны, могут быть подвергнуты обработке, в смысле положений Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ и в контексте рассматриваемой ситуации, лишь в случае, когда субъект персональных данных дал **свое согласие в письменной форме** и в пределах, которые **соответствуют целям согласия, а именно, оказание медицинской помощи.**

Определение Конституционного суда от 02.07.2015 № 1544-О

- «... психическое здоровье – особая составляющая здоровья человека, чем объясняются особенности психиатрической помощи и правил ее оказания в сравнении с общими правилами охраны здоровья граждан, в том числе с точки зрения врачебной тайны, доступности медицинской информации и документации».
- «Так, согласно Закону Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», в медицинской документации ... может содержаться также информация о лицах, подавших заявление о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя», – т.е. **информация о третьих лицах**».

Передача медицинских данных о психическом здоровье гражданина требует особого регламента сбора, передачи и использования медицинских данных пациентов, страдающих психическими заболеваниями, с учетом их интересов и интересов третьих лиц

Примеры запросов (1)

Орган, запрашивающий данные	Правовое основание запроса, указываемое органом	Суть запроса	Ответ медицинской организации.
МВД	Пункт 10 статьи 13 ФЗ «О полиции»	Предоставить списки пациентов «состоящих на учете» как больные наркоманией, а также лиц проходивших медицинское освидетельствование на состояние наркотического опьянения и все данные ХТИ имеющие положительный результат. «Для постановки данных лиц на учет, с целью дальнейшей профилактики»	Отказ со ссылкой на ст.13 ФЗ №323
	Пункт 4 статьи 13 ФЗ «О полиции»	Предоставить списки граждан состоящих на «учете» в ПНД в связи с лечением от алкоголизма или наркомании. «Для участкового учета»	В предоставлении списков отказ со ссылкой на ст.13 ФЗ №323
Прокуратура	Статья 22 ФЗ «О прокуратуре Российской Федерации»»	Предоставить сведения о лицах, при доставлении которых было установлено состояние наркотического опьянения за декабрь 2019, и истекший период 2020 года. «В связи с проверкой учетно-регистрационной дисциплины»	В предоставлении списков отказ со ссылкой на ст.13 ФЗ №323

Примеры запросов (2)

Орган, запрашивающий данные	Правовое основание запроса, указываемое органом	Суть запроса	Ответ медицинской организации.
МВД	Приказ МВД РФ от 29.03.2019 №205	<p>Предоставить списки лиц состоящих на «учете» в учреждениях здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ -хронических алкоголиков, ❖ -больных наркоманией, ❖ -лиц страдающих психическими расстройствами и представляющих социальную опасность <p>(для проведения оперативно-профилактического мероприятия «Жилой сектор»)</p>	отказ со ссылкой на ст.13 ФЗ №323
	Часть 1 статьи 13 ФЗ «О полиции»	<p>Предоставить списки лиц проходящих лечение от алкоголизма и наркомании и состоящих «на учете» в медицинской организации</p> <p>(для нужд участковых)</p>	отказ со ссылкой на ст.13 ФЗ №323
ФМБА России	<p>Статья 9,20, Федерального закона от 20.07.2012 №125 ФЗ «О донорстве крови и её компонентов»;</p> <p>Постановление правительства РФ от 05.08.2013 №667 «О ведении единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с донорством крови и её компонентов»</p>	<p>Предоставить информацию о том, каким образом, в каком объеме и с какой периодичностью осуществляется передача информации о противопоказаниях к донорству крови в наркологических организациях.</p>	<p>Информация не отправляется в связи с отсутствием технической возможности, а также ограничение в соответствии со статьей 8,9 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании»</p>

Примеры запросов (3)

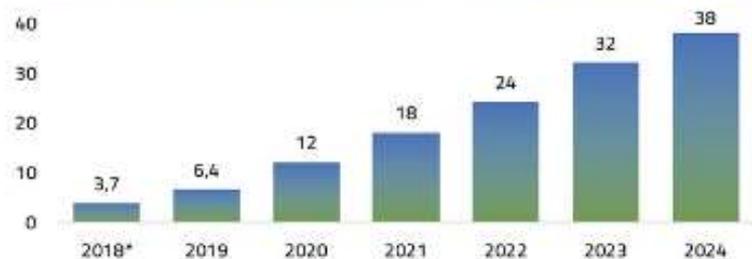
Орган, запрашивающий данные	Правовое основание запроса, указываемое органом	Суть запроса	Ответ медицинской организации.
Национальная гвардия	Ст. 6 главы 2 Федерального закона от 27 июля 2010 года №210 ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»	Предоставить информацию по предоставленному списку лиц, о прохождении ими медицинских осмотров и выданным им заключениями в 2019 году. (Оборот оружия)	отказ со ссылкой на ст.13 ФЗ №323 и ст.10 ФЗ №152
	Пункт 16, 25, 31 статьи 9 Федерального закона «О войсках национальной гвардии РФ» от 03.07.2016 №226-ФЗ	Информация о лицах состоящих на активном диспансерном наблюдении, либо проходящих принудительное лечение. (Оборот оружия)	отказ со ссылкой на ст.13 ФЗ №323 и ст.10 ФЗ №152
Администрация города		Предоставить информацию о несовершеннолетних, состоящих «на учете» у врача нарколога (для осуществления профилактической работы)	отказ со ссылкой на ст.13 ФЗ №323
Минфин России		Предоставить всю имеющуюся информацию о гражданском служащем ИФНС России	отказ со ссылкой на ст.13 ФЗ №323 и ст.10 ФЗ №152
Судебные приставы	Статья 12, 14 Федерального закона от 21.07.1997 г. №118-ФЗ «О судебных приставах»; Статья 6, 64 Федерального закона от 02.10.2007 г. №229-ФЗ «Об исполнительном производстве»	Предоставить информацию о том, состоит ли на «учете» в медицинской организации, гражданин (ка). Если состоит, то с какого времени и с каким диагнозом. (В рамках исполнительного производства)	отказ со ссылкой на ст.13 ФЗ №323 и ст.10 ФЗ №152

Единый цифровой контур в здравоохранении на основе ЕГИСЗ

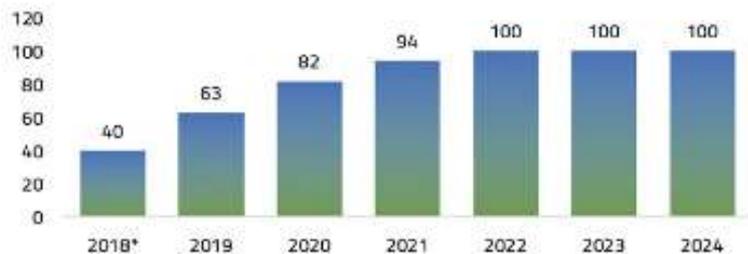
- Единое цифровое пространство в сфере здравоохранения,
- все регионы, все региональные системы, все медицинские государственные информационные системы субъектов будут соединены между собой
- К 2024 году по всей России заработает система электронных рецептов и автоматизированное управление льготным лекарственным обеспечением.
- В личном кабинете пациента «Мое здоровье» на портале госуслуг будут доступны запись к врачу и на диспансеризацию, подача заявления на полис, медицинские документы независимо от региона, где находится пациент.

В результате реализации проекта должны быть достигнуты 4 основных целевых показателя

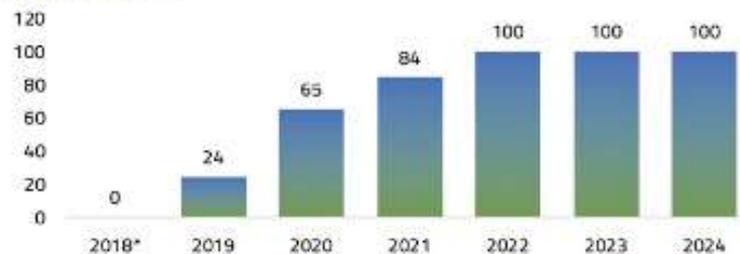
Число граждан, воспользовавшихся сервисами личного кабинета пациента «Мое здоровье» ЕПГУ



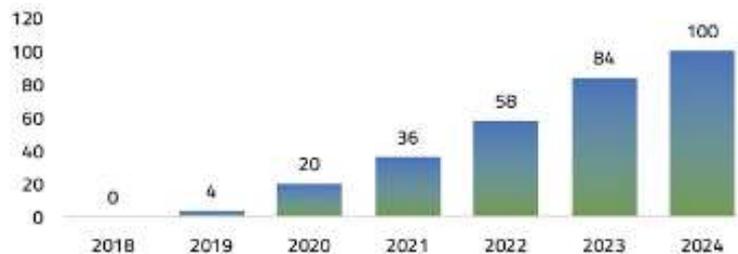
Доля МО, использующих МИС, взаимодействующие с ЕГИСЗ



Доля МО, обеспечивающих преемственность оказанной медпомощи путем взаимодействия с ГИС СЗ РФ



Доля МО, предоставляющих медицинские документы в личный кабинет «Мое здоровье» ЕПГУ



Передача данных в ЕГИСЗ

- Передача **не обезличенных** медицинских сведений (медицинской документации) психиатрических и наркологических больных в систему Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в рамках достижения результатов региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в здравоохранении (ЕГИСЗ)».
- В ряде субъектов региональными органами исполнительной власти изданы нормативные документы, предписывающие психиатрическим и наркологическим учреждениям передавать медицинские данные в региональные сегменты ЕГИСЗ (ГИС РЕГИЗ), в части регионов на профильные службы оказывается административное давление без издания соответствующих нормативных документов.

Проблемы:

Передача в ЕГИСЗ (ГИС РЕГИЗ) не обезличенной медицинской информации и электронной медицинской документации (ЭМК), оформленной при обращении граждан:

- за оказанием психиатрической и наркологической помощи,
 - при психиатрическом освидетельствовании,
 - при осмотре (обследовании) врача-нарколога с целью получения медицинского заключения (справки) для выполнения отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности,
 - при осмотре (обследовании) врача-нарколога с целью получения медицинского заключения (справки) для выполнения иных видов деятельности (управление транспортным средством, владение оружием, занятие должностей государственной и муниципальной гражданской службы, назначение на должность судьи и пр.)
- Имеющийся на сегодняшний день опыт ряда регионов показывает, что добавленные сведения о психических расстройствах в интегрированную медицинскую карту (ИЭМК) становятся доступны пользователям – не только врачам различных специальностей и другим медицинским работникам, но и самому пациенту.
 - Такая ситуация может крайне негативно повлиять на психическое состояние пациента, способствуя его стигматизации и самостигматизации, а также может ограничить в возможности получения квалифицированной медицинской помощи у врачей других специальностей.
 - С учетом высокой социальной значимости информации о факте обращения гражданина за оказанием психиатрической (наркологической) помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при оказании ему психиатрической и наркологической помощи, существуют высокие риски нарушения гражданских прав пациентов и, как следствие, последующие судебные иски в адрес медицинских учреждений.

Нужно единое сбалансированное решение

ДОСТУП ЗАПРЕЩЁН



**Интересы пациентов
и третьих лиц**



ОТКРЫТЫЙ



ДОСТУП

**Интересы системы
здравоохранения**

Благодарю за внимание!

