



ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА: РАЗГЛАШЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, ПРАВОВЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ И СУДЬБА ЗАКОНА В 2026 ГОДУ

Автор: Асад Юсуфов, Председатель Ассоциации по защите прав в сфере здравоохранения

Тема на первый взгляд очевидная. На практике — одна из самых недооцененных с точки зрения правовых рисков, особенно для медицинских организаций и их сотрудников.

Правовой фундамент врачебной тайны в России — ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Позвольте начать с двух случаев из жизни — не академических, а самых что ни на есть бытовых, но юридически показательных.

ИСТОРИЯ ПЕРВАЯ

Молодая семья только переехала в новую квартиру. Только что поставили городской телефон — номер еще никому не успели сообщить. Женщина попадает в роддом, рождает, выписывается. На второй день раздается звонок. Тяжелый мужской голос поздравляет с новорожденной и объясняет, что без воды определенной торговой марки здорового ребенка не вырастить.

С точки зрения права здесь сразу несколько вопросов. Откуда коммерческой структуре стали известны: факт родов, срок выписки, домашний телефон? Кто и на каком основании передал эти сведения третьему лицу? Было ли получено согласие на передачу данных? Ответ на все три вопроса, судя по обстоятельствам, очевиден.

ИСТОРИЯ ВТОРАЯ

Старшая медсестра тубдиспансера едет на работу. В автобусе узнает пациента. Он болен туберкулезом. Рядом — маленький ребенок, он активно с ним общается. Медсестра пытается привлечь внимание пациента взглядом, чтобы он понял намек. Публично ничего не говорит. Вот здесь — редкий пример ситуации, в которой медицинский работник оказывается в точке острого противоречия между двумя обязанностями: хранить тайну и предотвращать возможный вред здоровью другого лица.

ЦИФРОВЫЕ НАРУШЕНИЯ

Цифровизация здравоохранения создает новые поводы для утечек информации. Зачастую специалисты игнорируют требования конфиденциальности, даже не осознавая, что нарушают закон.

Приведем случаи (реальные прецеденты из практики), которые имеют прямое отношение к работе медсестёр и среднего медперсонала:



- **Мессенджер вместо телефона.** Акушерка ЦРБ обсудила данные пациентки в мессенджере с подругой — штраф 40 000 руб., больница попала в «чёрный список». Это одно из наиболее типичных нарушений со стороны сестринского персонала.
- **Фото в операционной.** Хирург сделал селфи после операции и выложил в соцсеть — в кадр попала бирка с фамилией пациента. Штраф 50 000 руб., иск от родственников.
- **259 баз данных медорганизаций** слиты в телеграм-каналы только за 2024 год — специалисты F.A.C.C.T. зафиксировали именно такую цифру.
- **Запрет на 9 мессенджеров.** С 2023 года действует приказ Роскомнадзора: медицинским работникам запрещено использовать WhatsApp, Telegram, Viber, WeChat, Discord, Snapchat, Skype, Microsoft Teams и Signal для передачи медицинской информации — даже если сам пациент просит прислать анализы «в ватсап». Это прямо касается медсестёр, которые зачастую именно через мессенджеры отправляют результаты, напоминают о явке, согласовывают процедуры.
- **Доступ к МИС (медицинской информационной системе).** Нарушение — когда медсестра смотрит карту «чужого» пациента из любопытства или по просьбе знакомых: в системе фиксируется вход, и это может стать основанием для дисциплинарного или административного дела.
- **Фотографирование бумажных документов на телефон и отправка** — юридически это тоже разглашение, даже если оригинал остался в клинике.

НОРМАТИВНАЯ БАЗА: ЧТО ОХРАНЯЕТ ЗАКОН

Правовой фундамент врачебной тайны в России — ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

К сведениям, составляющим врачебную тайну, относятся:

- сам факт обращения за медицинской помощью;
- сведения о состоянии здоровья гражданина;
- диагноз;
- иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении.

ВАЖНО: охрана распространяется не только на диагноз, но и на сам факт обращения.

Сообщить, что человек «наблюдается в тубдиспансере» — это уже разглашение. Передать телефон пациентки из роддома коммерческой структуре — тем более.

Разглашение не допускается в том числе после смерти гражданина — если только он при жизни прямо не разрешил передавать такие сведения или не запрещал передачу близким родственникам.

КОГДА РАЗГЛАШЕНИЕ ДОПУСТИМО БЕЗ СОГЛАСИЯ: ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

Статья 13 ч. 4 ФЗ-323 содержит исчерпывающий перечень оснований, при которых сведения могут предоставляться без согласия гражданина:

- невозможность пациента выразить волю по состоянию здоровья;
- угроза распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;



- запросы органов дознания, следствия, суда, прокуратуры в рамках расследования или судопроизводства;
- оказание наркологической помощи несовершеннолетнему, больному наркоманией, с уведомлением родителей (законного представителя);
- сообщение в полицию о поступлении пациента с травмами, полученными в результате противоправных действий;
- проведение военно-врачебной экспертизы;
- расследование несчастного случая на производстве;
- обмен данными в рамках обязательного медицинского страхования.

АКТУАЛЬНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ 2025 ГОДА

С 27 июня 2025 года перечень расширен: допускается раскрытие сведений по запросу органов уголовно-исполнительной системы (ФСИН) в отношении лиц, осужденных за преступления против половой неприкосновенности несовершеннолетних до 14 лет, освобожденных от отбывания наказания, которым назначены принудительные меры медицинского характера. Норма специальная и узкая, но показательная с точки зрения вектора развития законодательства.

При этом даже там, где раскрытие допустимо, действует принцип соразмерности: сведения предоставляются только в той мере и в том объеме, которые необходимы для конкретной цели.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ: ЧЕТЫРЕ УРОВНЯ

Разглашение врачебной тайны — это не только этическое нарушение. Это юридически значимый факт, влекущий ответственность на четырех уровнях:

1. Дисциплинарная ответственность

Применяется работодателем: замечание, выговор, увольнение. Как правило, сопровождается более серьезные виды ответственности.

2. Административная ответственность

Ст. 13.14 КоАП РФ — «Разглашение информации с ограниченным доступом»:

- штраф для должностных лиц — от 40 000 до 50 000 рублей;
- возможна дисквалификация на срок до 3 лет.

Пример из судебной практики: акушерка ЦРБ оштрафована на 40 000 руб. за то, что через социальную сеть переслала сведения о пациенте третьим лицам без его согласия.

3. Уголовная ответственность

Ст. 137 УК РФ — «Нарушение неприкосновенности частной жизни»:

- штраф до 200 000 руб. или в размере дохода осужденного за период до 18 месяцев;
- лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 6 лет;
- при квалифицирующих обстоятельствах (с использованием служебного положения) — лишение свободы до 4 лет и принудительные работы.



4. Гражданско-правовая ответственность

Пациент вправе обратиться с претензией или иском к медицинской организации о возмещении вреда, в том числе морального, на основании ст. 150, 151, 1064 ГК РФ и законодательства о защите персональных данных. При этом ответчиком, как правило, выступает именно медицинская организация как работодатель, а не только конкретный сотрудник.

ЮРИДИЧЕСКАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ СИТУАЦИИ С АВТОБУСОМ

Возвращаясь ко второй истории, ответим на вопрос: что здесь правового?

Медсестра не назвала диагноз публично — она лишь невербально попыталась воздействовать на пациента. Формально — разглашения нет. Но если бы она произнесла что-либо вслух или иным способом раскрыла диагноз хотя бы одному постороннему лицу — состав ст. 13.14 КоАП или ст. 137 УК мог бы иметь место.

Одновременно здесь возникает другой вопрос: существовала ли реальная «угроза распространения инфекционного заболевания» по смыслу п. 2 ч. 4 ст. 13 ФЗ-323, которая обязывала бы медицинского работника к иным действиям — например, к экстренному уведомлению уполномоченного органа (Роспотребнадзора)?

Ответ: скорее всего, да. И тогда правомерным действием была бы не импровизация с взглядом в автобусе, а надлежащее уведомление через установленный законом канал.

Именно это разграничение — между неформальной реакцией и законным механизмом — принципиально для понимания правовой культуры в медицине.

ВЫВОД ДЛЯ ПРАКТИКИ

Врачебная тайна — это не просто запрет «болтать лишнего». Это правовой режим, нарушение которого влечет конкретные санкции, включая уголовные. Незнание этого режима не освобождает от ответственности.

Материал подготовлен Ассоциацией по защите прав в сфере здравоохранения по запросу Ассоциации медицинских сестер России.

Для консультаций и юридического сопровождения — обращайтесь к специалистам Ассоциации.