

пациенту. В дальнейшем эта система будет выполнять не только образовательную функцию и консультативную функцию (консультации специалистов по вопросам практической медицины – телемедицина). Предусмотрена передача видеoinформации в периферически лечебные заведения, достаточно удаленные от центра, с помощью наземных Интернет каналов.

Важная составляющая дистанционного образования – это организация дистанционного обучения и аттестации знаний медицинских работников области. Создание областном городе центра дистанционного обучения с доступом к Интернету позволит создать систему дистанционного образования которая может охватить всю область и имеет связь с такими же центрами на территории всей Украины. При разработке системы дистанционного обучения и контроля знаний возникает вопрос валидности процедур тестового контроля и самоконтроля. Поэтому создание системы дистанционного обучения и контроля медицинских знаний, адаптированной к требованиям современного уровня отечественного образования, а также разработка универсального способа, который можно было бы использовать для проектирования системы, сегодня является актуальным и научно обоснованным вопросом.

#### Литература

1. Король М.Д. Оптимізація навчального процесу в комплексній підготовці спеціалістів стоматологічного напрямку на кафедрі пропедевтики ортопедичної стоматології. /Гасюк П.А., Кіндій Д.Д., Гасюк Н.В. //Сучасні технології навчання у підготовці медичних кадрів: навч.-метод. конф. – Полтава, 2008. – С.89-91.
2. Ждан В.М. Використання нових інформаційних технологій у освіті лікарів на сучасному етапі /Бобирьов В.М., Шешукова О.В. //Сучасні технології навчання у підготовці медичних кадрів: навч.-метод. конф. – Полтава, 2008. – С. 3-4.
3. С.Н.Филоненко. Дистанционное образование на Украине: опыт и перспективы. / [www.e-joe.ru](http://www.e-joe.ru)
4. Р.Шалобанов. Перспективы развития дистанционного образования в Украине. / [www.osvita.org.ua](http://www.osvita.org.ua)

УДК 616.31:351.752.16 (094.4/.5)(477)

Ткаченко П.И., Доленко О.Б., Тумакова Е.Б.  
ВГУЗУ «Украинская медицинская  
стоматологическая академия»

### ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА. ПРОБЛЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ, ОХРАНЫ И ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ О ПАЦИЕНТЕ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ УКРАИНЫ

Вопрос о сохранении врачебной тайны пришел к нам из далекого прошлого и остается важной проблемой современности, кроме того, является одним из основных понятий, медицинской этики, деонтологии и медицинского права. Когда идет речь о взаимодействии медицины и права, практически всегда одним из ключевых вопросов есть врачебная тайна.

Развитие научно-технического прогресса, общая интеграция знаний, приводят к тому (и медицина не является исключением), что информация, которая составляет объект врачебной тайны, достаточно часто становится доступной не только врачам и медицинским работникам, но и представителям других профессиональных содружеств.

Врачебную тайну можно отнести к одной из разновидностей профессиональных тайн.

Законодательное определение врачебной тайны можно вывести, анализируя ст.ст. 39-1, 40 Основ законодательства Украины о здравоохранении: врачебная тайна — это сведения, которые не имеют право разглашаться медицинскими работниками и другими лицами, которым в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей стало известно о состоянии здоровья, болезни, факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, медицинском обследовании, осмотре и их результатах, интимной и семейной сторонах жизни гражданина.

Обстоятельствами, которые свидетельствуют о медико-правовом значении исследования врачебной тайны, являются:

- конституционная защита права на неприкосновенность личной жизни;
- врачебная тайна - важное условие защиты социального статуса пациента, его экономических интересов;
- необходимость сохранения доверия, откровенности, создания благоприятных условий, для общения врача и пациента, формирования так называемого «терапевтического сотрудничества» и контрактной модели взаимоотношений;
- расширение количества лиц, в перечень служебных обязанностей которых входит обработка информации, которая составляет врачебную тайну (сотрудники страховых медицинских организаций, судебных и правоохранительных органов, и др.);
- правовое отображение диагноза, которое дает право на социальную защиту и оформляется в листках неработоспособности;
- необходимость предоставления морально-этических и правовых гарантий пациенту относительно сохранения в тайне сведений, полученных в результате предоставления медицинской помощи.

Необходимо отметить, что в юридической литературе условия обеспечения врачебной тайны освещались недостаточно. Кроме терминологического определения необходимо также выделять ту совокупность условий, которые дают возможность наиболее эффективно обеспечивать врачебную тайну.

К основным условиям обеспечения врачебной тайны необходимо отнести: материально - финансовое, нормативно - правовое, организационно - методическое, профессионально – кадровое и информационно - техническое обеспечение.

Материально - финансовое обеспечение предусматривает выделение достаточных материальных и финансовых ресурсов для обеспечения врачебной тайны. Это, в первую очередь, выделение достаточной заработной платы субъектам обеспечения врачебной тайны, их заинтересованность в результате своего труда. Это и наличие современных, защищенных от снятия информации, составляющий предмет врачебной тайны, технических средств, служебных помещений и хранилищ, которые охраняются должным образом, кодируемых носителей информации и так далее

Нормативно - правовое обеспечение предусматривает внешнюю и внутреннюю взаимосвязанную систему законов и подзаконных нормативных актов, направленных на защиту врачебной тайны.

Конституционной основой медицинской тайны является ст. 32 Конституции Украины, которая содержит запрет вмешательства в личную и семейную жизнь, а также предусматривает, что сбор, хранение, использование и распространение конфиденциальной информации, о лице без ее согласия не допускается, кроме случаев, определенных законом, и только в интересах национальной безопасности, экономического благосостояния и прав человека. Отмеченная конституционная норма воспроизвела положение международных документов, в частности ст. 12 Общей Декларации прав человека, ст., 17 Международного пакта о гражданских и политических правах, ст. 8-1 Конвенции о защите прав человека и основополагающих свобод, в которых содержится запрет самовольного или незаконного вмешательства в личную и семейную жизнь лица.

Следует отметить, что сведения, которые составляют врачебную тайну, находятся под конституционно - правовой защитой, что свидетельствует:

- о высокой значимости для всего общества сохранения в тайне информации, касающейся взаимоотношений с медицинской сферой каждого человека;
- о необходимости и обоснованности изучения проблем врачебной тайны для юристов и врачей в контексте медицинского права.

К законам и подзаконным актам, которые обеспечивают защиту врачебной тайны, следует отнести ст. 286 Гражданского кодекса Украины и ст. 39-1 Основы законодательства Украины о здравоохранении, Закон Украины «Об информации» ст. 46. от 2.10.1992г. За

незаконное разглашение врачебной тайны ст. 145 Криминального кодекса Украины предусматривает криминальную ответственность за такое деяние. Также ст.30 Семейного кодекса, Закон Украины «О психиатрической помощи» (ст. 6), Закон Украины «О защите населения от инфекционных заболеваний» (ст. 26), Закон Украины «Об обеспечении санитарного и эпидемиологического благополучия населения» (ст.7), Криминально-процессуальном кодексе Украины, Указе Президента Украины №349 от 15.06.1992р. Постановление Кабинета Министров Украины «Некоторые вопросы расследования ведения учета несчастных случаев, профессиональных заболеваний и аварий, на производстве» №1112 от 25.08.2004р. (пункты 6,9), приказы, инструкции и распоряжения Министерства здравоохранения, других министерств и ведомств.

Организационно - методическое обеспечение врачебной тайны предусматривает создание эффективной системы и необходимых условий, для использования уже соответствующих предложений по контролю дисциплины, суровое соблюдение правил внутреннего распорядка. Сохранение врачебной тайны предусматривает организацию учебы исполнителей приемам и методам ее сохранения по специально разработанной программе с привлечением соответствующих специалистов, использования в учебном процессе методических пособий, ситуационных заданий и опыта других лечебных заведений.

Организационно-методическое обеспечение врачебной тайны должно проводиться таким образом, чтобы субъекты ее сохранения могли своевременно получать исчерпывающие правовые, технические и методические рекомендации по этим вопросам.

Профессионально-кадровое обеспечение предусматривает качественный подбор субъектов врачебной тайны, их высокое мастерство, умение определять и выбирать соответствующие методы и приемы. Кадровое обеспечение заключается в изучении деловых и моральных качеств персонала, принятии решения о наиболее пригодных кандидатурах на замещение тех должностей, в сферу которых входит обязанность обеспечивать врачебную тайну. Система профессионально - кадрового обеспечения начинается с учебного заведения, где проходит подготовка, переподготовка и повышение квалификации медицинского персонала, а в дальнейшем переходит в практикующие лечебные учреждения. К этой группе условий необходимо отнести и морально-этические качества субъектов врачебной тайны, которые делают возможным ее обеспечение при различных медицинских патологиях, всевозможных последствиях и врачебных ошибках. Профессионализм субъектов врачебной тайны предусматривает строгое и беспрекословное выполнение нормативно - правовых предписаний, формулировку предложений относительно их последующего совершенствования.

Информационно - техническое обеспечение врачебной тайны заключается в том, чтобы ее субъекты были в достаточной степени осведомлены о предмете врачебной тайны; принципах, границах и формах ее соблюдения; нормативно - правовом закреплении; методах и приемах реализации; круге лиц, которым необходимо сообщать содержание врачебной тайны и так далее

Информация о различных аспектах врачебной тайны размещена в соответствующих источниках (Законы и подзаконные акты), находится в ряде учреждений и организаций. Наряду с изменениями в действующем законодательстве, вносятся поправки, дополнения и в вопросы о соблюдении врачебной тайны, что усложняет работу медицинских работников, им становится все сложнее ориентироваться в таких сведениях. Иногда информация и вовсе не доходит до своих адресатов, что полностью снижает ее ценность. В связи с этим необходимо проведение целенаправленной работы по ее поиску, анализу, систематизации, хранению и своевременному доведению до потребителей. Формы такой работы могут быть разными, начиная с издания целевых методических пособий и сборников, и заканчивая размещением такой информации в Интернете.

Основные условия обеспечения врачебной тайны, как правило, имеют ярко выраженный социально-экономический характер и непосредственно связанные с имеющимися в данный период возможностями государства.

Основное назначение института врачебной тайны - предупреждение случаев возможного нанесения вреда пациенту, его родственникам, третьим лицам, в результате разглашения сведений о состоянии здоровья человека, его обследования или лечения. Другими словами, это своего рода частный случай приоритета интересов личности над интересами общества. В тех случаях, когда интересы государства, общественная необходимость обуславливают разглашение врачебной тайны для предотвращения еще более значительных последствий, нормы права предоставляют правомерную возможность отступлению от принципов и правил сохранения врачебной тайны.

Анализ законодательства Украины дает возможность определить случаи, в которых медицинская тайна может быть разглашена без согласия лица или ее законных представителей, а именно:

- в интересах национальной безопасности, экономического благосостояния и Прав человека (ч. 2 в. 32 Конституции Украины);
- в интересах национальной безопасности, территориальной целостности и гражданского порядка, с целью предотвращения беспорядков или преступлений, для здравоохранения населения, для защиты репутации или прав других людей, для предотвращения разглашения информации, полученной конфиденциально, или для поддержания авторитета и непредубежденности правосудия (ч. 3 ст. 34 Конституции Украины); и других случаях, обозначенных в законодательстве Украины.

Таким образом, врачебная тайна является одним из основных предметов изучения медицинского права. Зарожденная в недрах медицинской этики и позже закрепленная в нормативно - правовых актах, она органически вписалась в законодательство о здравоохранении. Знание медицинскими работниками и юристами особенностей сохранения врачебной тайны является крайне важным. Причиной нарушения врачебной тайны в первую очередь является незнание законодательства и непонимание тяжести нанесенного вреда из-за нарушения конфиденциальности. При этом обсуждение данных вопросов должно происходить с привлечением медиков, юристов, социологов, философов, в рамках новой, комплексной отрасли права - медицинского права.

#### Список литературы

1. Калашникова Е.Е. Профессиональная медицинская информация: статус, уголовно-правовая защита // Труды Кировского филиала Московской государственной юридической академии. Киров. № 5. - Киров, 2001. - С. 141-149.
2. Коробцова Н.В. Цивільно-правова охорона таємниць особистого життя людини: Монографія. - Х.: ІНЖЕК, 2005. - 152 с.
3. Сенюта І. Медична таємниця: медико-правові аспекти // Львівський правничий часопис «Життя і право». - № 1 (13). - 2005.-С. 43-50.
4. Стеценко С.Г. Основы медицинского права в системе базовой и последициомной подготовки врача: Учебное пособие. М., 2002.-37 с.
5. Стеценко С.Г. Медичне право України: Підручник. / Стеценко В.Ю., Сенюта І.Я. // За заг.ред. д.ю.н., проф. С.Г.Стеценка.-К.:Зсеукраїнська асоціація видавців «Правова єдність», 2008.- С.202 – 226.
6. Юркин Г. Защита информации, составляющей врачебную тайну, в корпоративных системах обязательного медицинского страхования. /Врач. - 2002. - № 4. - С. 41-44.