

Министру здравоохранения
Российской Федерации

Мурашко М.А.

Уважаемый Михаил Альбертович!

Я, как гражданин Российской Федерации, обращаюсь к Вам в связи с глубокой обеспокоенностью предстоящим вступлением в силу с 1 марта 2026 года Постановления Правительства РФ от 31.05.2024 №822 «Об утверждении Правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями» (далее — Правила, Регистр).

Анализ данного нормативного правового акта выявляет ряд положений, которые содержат признаки несоответствия конституционным гарантиям неприкосновенности частной жизни и требованиям федеральных законов о персональных данных и врачебной тайне, а также создают условия для различных злоупотреблений.

Конституция Российской Федерации гарантирует неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну (ст. 23), а также устанавливает, что сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются (ст. 24). К этой категории безусловно относится и врачебная тайна.

По существу, Постановление № 822 вводит массовый принудительный централизованный учет граждан по состояниям здоровья с «пожизненным» характером хранения данных (в Правилах отсутствует механизм исключения записи) и широким межведомственным доступом, в том числе со стороны МВД России.

Считаю, что создание подобной базы несет колоссальные риски: от массовых утечек и криминализации рынка медицинских данных до необоснованного поражения граждан в правах (лишение водительских удостоверений, дискриминация при трудоустройстве). Отсутствие механизма удаления записей означает, что любая врачебная ошибка или фиктивная «приписка» для ОМС станет пожизненным клеймом. Все это неизбежно приведет к страху перед обращением к врачам (особенно по профилям психиатрии и гинекологии), росту отказов от лечения и катастрофическому падению доверия к системе здравоохранения.

В связи с высокой социальной значимостью вопроса и прямой угрозой моим конституционным правам, руководствуясь статьей 33 Конституции РФ и Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ, требую предоставить детальные разъяснения по следующим 20 вопросам касательно работы Регистра:

1. В системе ОМС регулярно фиксируются случаи внесения фиктивных записей о приемах врачей (т.н. «приписки»). Каков механизм верификации данных на предмет их подлинности перед отправкой в Регистр?
2. Поскольку пункт 9 Правил гласит, что «исключение записей из регистра не предусмотрено», каков точный, пошаговый правовой и технический алгоритм действий гражданина, если в Регистр попал ошибочный, неподтвержденный или умышленно сфальсифицированный диагноз?
3. Какая ответственность (административная, уголовная) и для кого конкретно (врач, оператор регистратуры, главврач) предусмотрена за внесение в Регистр

недостовверных данных, если эти данные повлекут за собой ограничение гражданских прав пациента?

4. Проводилась ли Минздравом оценка рисков (в т.ч. социального ущерба) снижения обращаемости граждан за психиатрической и наркологической помощью из-за страха пожизненной стигматизации в федеральной базе без права удаления записи?

5. Каким образом в Регистре будет отражаться факт полного выздоровления пациента, стойкой ремиссии или снятия диагноза врачебной комиссией?

6. Гарантирует ли отметка о снятии диагноза, что данная «историческая» запись больше не будет передаваться по межведомственным запросам (в т.ч. в МВД) и не послужит основанием для ограничения моих прав в будущем?

7. Пункт 20 Правил прямо указывает МВД России в числе пользователей Регистра. Какие основания будут являться правовыми для обращения сотрудников МВД к Регистру и каких конкретно служб и подразделений это касается?

8. Будет ли доступ МВД к данным Регистра осуществляться в автоматическом режиме (путем прямой интеграции баз данных) или исключительно по точечным мотивированным запросам в рамках расследования уголовных дел?

9. Станет ли попадание гражданина в Регистр с определенным диагнозом автоматическим основанием для аннулирования водительских прав, лишения лицензии на оружие или иных ограничений до соответствующего решения суда?

10. Как будет реализована защита граждан от автоматического лишения прав в случае, если диагноз в Регистре оказался ошибочным или предварительным (требующим уточнения)?

11. Предусмотрено ли обязательное информирование гражданина (например, через уведомление на портале Госуслуг) о самом факте включения его в Регистр и перечне внесенных туда диагнозов?

12. Имею ли я право юридически отказаться от внесения своих данных в данный Регистр (отозвать согласие на обработку персональных данных), опираясь на ст. 323-ФЗ об основах охраны здоровья граждан? Если нет, на каком законном основании данные, составляющие мою врачебную тайну, централизуются принудительно?

13. Исключает ли Минздрав РФ любую техническую и правовую возможность использования полных или деперсонализированных данных Регистра коммерческими структурами (представителями фармацевтических компаний, банков для финансового скоринга, страховых организаций)?

14. С какой целью в перечень состояний для включения в Регистр внесен блок «беременность, роды и послеродовый период», если данные состояния являются физиологическими, а не патологическими (болезнью)?

15. Не рассматривает ли Минздрав риск того, что женщины начнут избегать ранней постановки на учет по беременности во избежание попадания в бессрочную государственную базу слежения?

16. По чьей инициативе разрабатывалось данное Постановление? Какие конкретные статистические, аналитические и прогнозные показатели были положены в основу необходимости создания столь масштабного и принудительного Регистра?

17. Какие научно-исследовательские работы, социологические исследования или независимые правовые экспертизы проводились на этапе подготовки документа для оценки его влияния на общество? Требую указать, где граждане могут ознакомиться с полными текстами данных исследований.

18. В какие сроки, на каких ресурсах и в каком формате проходили процедуры общественного обсуждения проекта данного Постановления? Прошу предоставить информацию о протоколах этих обсуждений и учтенных замечаниях общественности.

19. Какое точное количество обращений, писем и жалоб от граждан РФ с требованием отмены или пересмотра Постановления Правительства РФ № 822 поступило в Минздрав РФ на текущий момент?

20. Каков официальный план действий Министерства здравоохранения РФ в отношении данного массового недовольства граждан? Будут ли предприняты шаги по приостановке вступления в силу данного Постановления для создания согласительной комиссии с участием общественности?

Прошу предоставить развернутые, мотивированные ответы по существу каждого из двадцати поставленных вопросов на указанный мной адрес электронной почты в сроки, установленные Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ.

Дополнительно уведомляю: в случае предоставления формальной «отписки», игнорирования части вопросов или отсутствия полного ответа по существу хотя бы на один из поставленных пунктов, данный ответ будет немедленно обжалован мной в Генеральную прокуратуру Российской Федерации. К жалобе будет приложено требование о проведении прокурорской проверки в отношении должностных лиц Минздрава РФ на предмет нарушения законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан и привлечении виновных к административной ответственности по статье 5.59 КоАП РФ.