

VD_GERICHTE PE21.006039 vom 13. März 2023

VD Tribunal cantonal, 2023-03-13, FR

Quelle: https://mcp.opencaselaw.ch/entscheid/vd_gerichte_PE21.006039

FR: VD_GERICHTE PE21.006039 du 13 mars 2023

IT: VD_GERICHTE PE21.006039 del 13 marzo 2023

Erwägungen

E. 3.1

La violation du secret professionnel est réprimée par l'art. 321 ch. 1 CP (Code pénal suisse du 21 décembre 1937 ; RS 311.0). Se rendent coupables de violation du secret professionnel au sens de cette disposition les ecclésiastiques, avocats, défenseurs en justice, notaires, conseils en brevet, contrôleurs astreints au secret professionnel en vertu du code des obligations, médecins, dentistes, chiropraticiens, pharmaciens, sage-femmes, psychologues, infirmiers, physiothérapeutes, ergothérapeutes, diététiciens, optométristes, ostéopathes, ainsi que leurs auxiliaires, qui auront révélé un secret à eux confié en vertu de leur profession ou dont ils avaient eu connaissance dans l'exercice de celle-ci. Sur le plan objectif, l'art. 321 CP suppose un auteur ayant qualité d'une des professions énumérées, un auxiliaire ou un étudiant de l'une de ces branches, un secret, confié à l'auteur en vertu de sa profession ou dont il avait eu connaissance dans l'exercice de celle-ci ou à

- 11 - l'occasion de ses études, un comportement typique, soit la révélation du secret, une prise de connaissance du secret par un tiers non autorisé et un lien de causalité entre la révélation du secret et sa prise de connaissance (Dupuis et al. [éd.], Petit Commentaire, Code pénal, 2e éd., Bâle 2017, n. 9 ad art. 321 CP). Sur le plan subjectif, l'infraction requiert l'intention de l'auteur (ibid., n. 10 ad art. 321 CP). L'art. 321 CP définissant un délit propre pur, l'auteur doit appartenir à l'une des professions qui y sont énumérées exhaustivement (Dupuis et al., op. cit., n. 11 ad art. 321 CP et les réf. citées). Le secret doit porter sur un fait qui n'est pas déjà connu, que le maître a la volonté de garder confidentiel et a un intérêt à ce qu'il reste confidentiel (ATF 112 Ib 606 consid. 2b, JdT 1987 IV 150 ; ATF 106 IV 131 consid. 3, JdT 1981 IV 113 ; Corboz, Les infractions en droit suisse, vol. II, 3e éd., Berne 2010, nn. 19-23 ad art. 321 CP). Le comportement typique de la violation du secret professionnel est la révélation du secret à une personne non autorisée, même si celle-ci est également soumise au secret professionnel (Dupuis et al., op. cit., nn. 30 et 31 ad art. 321 CP et les réf. citées). L'échange réciproque d'informations entre collègues de travail n'est toutefois pas considéré comme une révélation si l'identification du maître du secret n'est pas possible, s'il est dans l'intérêt personnel du client ou si cela résulte de l'organisation du travail (ibid., n. 31 ad 321 CP et les réf. citées). Selon l'art. 321 ch. 2 CP, la révélation du secret ne sera pas punissable si elle a été faite avec le consentement de l'intéressé ou si, sur la proposition du détenteur du secret, l'autorité supérieure ou l'autorité de surveillance l'a autorisée par écrit. Le consentement peut être exprès, tacite ou encore résulter d'actes concluants (Dupuis et al., op. cit., n. 42 ad art. 321 CP et les réf. citées). Demeurent également réservées les dispositions de la législation fédérale et cantonale statuant sur une obligation de renseigner une autorité ou de témoigner en justice (art. 321 ch. 3 CP). Selon le Tribunal fédéral, le médecin-conseil de l'employeur est soumis au secret de l'art. 321 CP ; dans le cadre de l'art. 321 ch. 2 CP

- 12 - et sur la base de l'autorisation donnée par l'employé de remettre à l'employeur un certificat médical, le médecin-conseil ne peut donner à l'employeur aucune information sortant du cadre de l'art. 328b CO (Code des obligations du 30 mars 1911 ; RS 220). Plus précisément, le Tribunal fédéral a retenu que le médecin-conseil, même délié du secret, ne doit donner à l'employeur que les données absolument nécessaires selon le guide SAMW/FMH, soit, s'il s'agit d'une maladie ou d'un accident, le début et la fin de l'incapacité de travail, le degré de celle-ci, la date d'établissement du certificat, le timbre et la signature du médecin. S'il s'agit d'une expertise, cela peut être plus étendu ; les données transmises peuvent aussi contenir des informations en lien avec une éventuelle limitation de santé exerçant des influences concrètes sur la capacité de travail. Dans tous les cas, le médecin ne peut pas délivrer un diagnostic et doit s'en tenir à la portée de la levée du secret (ATF 143 IV 209, JdT 2017 IV 367).

E. 3.2

L'art. 35 LPD prévoit que se rend coupable de violation du devoir de discrétion la personne qui, intentionnellement, aura révélé d'une manière illicite des données personnelles secrètes et sensibles ou des profils de la personnalité portés à sa connaissance dans l'exercice d'une profession qui requiert la connaissance de telles données (al. 1) ou dans le cadre des activités qu'elle exerce pour le compte de la personne soumise à l'obligation de garder le secret ou lors de sa formation chez elle (al. 2). Les textes latins ont repris la terminologie de l'art. 321 CP. Le texte allemand parle quant à lui de Bekanntgabe (et non de Offenbarung, comme à l'art. 321 CP), ce qui fait le lien avec la notion technique de « communication », définie à l'art. 3 let. f LPD. Il y a donc révélation au regard de l'art. 35 LPD dans le fait de rendre les données accessibles à un tiers qui n'en avait pas connaissance auparavant. La révélation doit être illicite. Elle ne l'est pas lorsqu'il existe un motif justificatif (cf. art. 13 al. 1 LPD : consentement, intérêts prépondérants, loi) : une communication licite sous l'angle de la LPD ne saurait être sanctionnée pénalement. Par ailleurs, l'art. 328b CO réserve précisément la LPD en matière de contrat de travail et de traitement des données personnelles.

- 13 -

E. 3.3

La LPers (Loi sur le personnel de la Confédération du 24 mars 2000 ; RS 172.220.1) – qui régit les rapports de travail entre les [...] et leur personnel (cf. art. 1 et 2 al. 1 let. d LPers) – autorise les [...] à traiter les données personnelles d'un futur employé dans le cadre de son recrutement, notamment les données médicales en rapport avec sa capacité de travail (art. 27 al. 1 let. b et al. 2 let. b LPers). Selon l'art. 28 LPers, le service médical compétent traite les données sensibles concernant la santé, notamment l'aptitude au travail des employés (al. 1 let. b). Il ne peut communiquer aux services intéressés des renseignements sur les conclusions tirées de constatations médicales que si cela s'avère nécessaire à exercer le travail confié notamment (al. 2). Au demeurant, il peut communiquer des données relatives à la santé et des dossiers médicaux à condition que la personne concernée ait donné son consentement écrit ou, à défaut, avec l'autorisation du service désigné dans les dispositions d'exécution (al. 3). L'art. 10 OAASF (Ordonnance du DETEC [Département fédéral de l'environnement, des transports, de l'énergie et de la communication] réglant l'admission aux activités déterminantes pour la sécurité dans le domaine ferroviaire du 18 décembre 2013 ; RS 742.141.22) dispose que les candidats à la formation à une activité déterminante

pour la sécurité doivent se soumettre à un examen médical par le médecin-conseil ou à un test médical (al. 1), que la personne examinée s'engage à déclarer tous ses antécédents médicaux de façon véridique et donne son accord par écrit pour que le médecin-conseil et les médecins chargés des examens spéciaux puissent obtenir à son sujet des renseignements et des documents d'ordre médical ou psychologique (al. 6) et que le médecin-conseil communique sur formulaire à la personne examinée et à l'entreprise son appréciation de l'aptitude du point de vue médical et notamment les éventuelles restrictions (al. 7). L'art. 61 aOPDC (Ordonnance concernant la protection des données personnelles du personnel de la Confédération du 22 novembre 2017 ; RS 172.220.111.4) retient que seules les conclusions des constats

- 14 - médicaux établis par le service médical sont communiquées au service du personnel. Le contenu du dossier médical n'est communiqué au service du personnel ou à des tiers que si l'employé a donné un consentement écrit (al. 1). A défaut, les services compétents peuvent donner l'autorisation (al. 2). La Convention sur la protection des données des [...] du 26 novembre 2018 (P. 6/12) rappelle enfin que les données personnelles des employés sont traitées conformément à l'art. 27 LPers (art. 5.1 al. 1). Ainsi, leurs dossiers personnels ne sont accessibles qu'à leurs supérieurs et aux services compétents, soit le service médical ([...] AG) et celui des ressources humaines, qui ne sont habilités à les consulter que pour accomplir leurs tâches (art. 5.1 al. 2). Leurs dossiers médicaux sont, eux, gérés par le service médical et ne sont communiqués à aucune autre unité, hormis aux ressources humaines, qui ont le droit de consulter des documents médicaux leur étant nécessaires quand une expertise psychologique est commandée (art. 5.5 al. 1). En ce qui concerne l'aptitude médicale d'un employé à exercer sa fonction, le service médical ne communique aux ressources humaines que sa décision en la matière, ainsi que ses conclusions au sujet de l'affectation du collaborateur en question (art. 5.5 al. 3).

E. 4.1

Dans un premier moyen, la recourante conteste certains faits retenus par le procureur, particulièrement en ce qui concerne la question « souffrez-vous actuellement de troubles de la santé ? » contenue dans le formulaire relatif à l'état de santé qui lui avait été remis par les [...] et qu'elle avait complété et signé le 17 octobre 2019. Elle fait valoir que son obligation de signalement aurait été limitée à des affections nécessitant un contrôle médical périodique et/ou une prise de médicaments. Elle soutient également que, contrairement à ce qui était mentionné dans l'ordonnance entreprise, elle aurait toujours indiqué que sa boiterie était ancienne et qu'elle datait d'un accident remontant à 2013.

- 15 -

E. 4.2

Le formulaire d'aptitude médicale (P. 6/7) était en l'occurrence accompagné d'instructions. En préambule, il y est indiqué : « Nous vous prions (...) de répondre au questionnaire de manière aussi complète et précise que possible » (P. 6/8/3, p. 1). S'agissant de la question « souffrez-vous actuellement de troubles de la santé ? », les instructions mentionnent : « Par "troubles de la santé", on entend des maladies ou des restrictions qui surviennent de façon répétée et nécessitent un contrôle périodique par un spécialiste médical et/ou une prise de médicaments. Merci de mentionner également d'éventuels troubles de la santé même si vous ne subissez pas de douleurs au quotidien et que vous vous sentez apte à travailler. (...) » (ibid., p. 3). Il est ainsi déjà manifeste, sur cette base, que la recourante devait mentionner sa

boiterie mais également la maladie génétique qu'elle savait présenter depuis 2016. On peut par ailleurs déduire de la lecture de l'art. 10 al. 1 et 6 OAASF que le but du questionnaire était bien de s'assurer que l'employé allait pouvoir disposer d'un état physique et psychique lui permettant d'assurer la fonction qui lui serait dévolue. Or, il est évident qu'en cachant non seulement le fait qu'elle boitait à la suite d'un tibia fracturé en 2013, mais aussi le fait qu'elle souffrait d'une maladie génétique qui allait affaiblir ses muscles, la recourante a dissimulé des éléments essentiels concernant sa santé à son futur employeur. Cela est d'autant plus vrai qu'elle allait exercer une fonction déterminante pour la sécurité dans le domaine ferroviaire et qu'à ce titre, il n'appartenait pas à elle seule de juger de ce qui était pertinent pour la sécurité de son futur employeur et des clients de celui-ci. La recourante fait de longs développements sur le fait que mentionner toute atteinte à la santé reviendrait à mentionner même un rhume ou une ampoule au pied ; en réalité, cette remarque démontre plutôt qu'elle n'a toujours pas saisi l'importance pour l'employeur de pouvoir disposer de collaborateurs jouissant d'un état de santé suffisant pour exercer dans le domaine de la sécurité. Il est évident qu'elle devait annoncer ses deux pathologies, potentiellement problématiques pour l'exercice de son emploi. Pour le surplus, on ne peut pas suivre la recourante lorsqu'elle affirme avoir toujours indiqué que son boitement remontait à un accident

- 16 - survenu en 2013. Il ressort en effet des éléments au dossier que, lorsque ses supérieurs l'ont interrogée sur sa boiterie durant son premier jour de travail en mars 2020, elle leur a indiqué que celle-ci était apparue postérieurement à son entretien de candidature d'octobre 2019, à la suite d'un accident survenu aux Etats-Unis. Ce n'est que le 6 janvier 2021 qu'elle a reconnu que cette problématique remontait à 2013 (P. 6/14, p. 2). De toute manière, cet élément n'est pas déterminant, le point décisif étant que la recourante n'ait pas mentionné cette affection en complétant le formulaire d'aptitude médicale, comme exposé ci-dessus. Infondé, le moyen de la recourante doit être rejeté.

E. 4.2.4

; TF 6B_369/2018 du 7 février 2019 consid. 2.1). En général, la répartition de frais s'effectue selon le principe en vertu duquel c'est celui qui a occasionné les frais qui doit les supporter (ATF 138 IV 248 consid. 4.4.1). Dans un arrêt récent (ATF 147 IV 47, JdT 2021 IV 207), le Tribunal fédéral, analysant la question de savoir à quelles conditions l'indemnité allouée au prévenu qui avait obtenu gain de cause devait être mise à la charge de la partie plaignante (qui invoquait sa culpabilité) a précisé sa jurisprudence antérieure. Il a ainsi et en définitive considéré qu'en cas de classement de la procédure ou d'acquiescement, l'indemnisation du prévenu pour les dépenses occasionnées par l'exercice raisonnable de ses droits de procédure devait être laissée à la charge de l'Etat lorsqu'il s'agissait d'une infraction poursuivie d'office (art. 429 al. 1 CPP) et mise à la charge de la partie plaignante lorsqu'il s'agissait d'une infraction poursuivie sur plainte (art. 432 al. 2 CPP) (ATF 147 IV 47 consid. 4.2.3- 4.2.6).

- 22 -

E. 5.1

Partant du fait, admis par le Ministère public, que l'information litigieuse transmise par le Dr E. _____ était bien couverte par le secret médical, la recourante souligne que le praticien précité était soumis à l'obligation de secret et qu'il aurait révélé ce secret à un tiers – soit Z. _____ – de manière volontaire et au détriment de la patiente, dès lors qu'elle

n'aurait jamais donné son consentement. Il n'existerait par ailleurs aucune disposition légale qui aurait autorisé le Dr E. _____ à divulguer à l'employeur des informations dépassant le simple constat de l'aptitude professionnelle.

E. 5.2

En l'espèce, il n'est pas contesté que le Dr E. _____ soit astreint au secret professionnel de l'art. 321 CP, que les renseignements d'ordre médical recueillis sur la recourante constituent un secret, que le prévenu E. _____ en ait eu connaissance dans le cadre de l'examen d'aptitude médicale qu'il a effectué et qu'il ait transmis les informations litigieuses à Z. _____. La question est de savoir si cette dernière était un tiers autorisé à recevoir ces informations et, le cas échéant, dans quelle mesure. Ce faisant, il s'agit d'analyser un des éléments constitutifs objectifs de l'art. 321 ch. 1 CP et non, comme le fait valoir à tort la recourante, les motifs justificatifs des chiffres 2 et 3 de cette disposition. Dans ce cadre, il n'est pas donc pas nécessaire d'examiner si la

- 17 - recourante a donné son consentement à la transmission des informations litigieuses concernant son état de santé. L'art. 28 al. 2 LPers permet au service médical de communiquer aux autres services intéressés des renseignements sur les conclusions tirées de constatations médicales, pour autant que cela concerne l'appréciation de l'aptitude du candidat à exercer le travail confié notamment. L'art. 28 al. 1 let. c LPers prévoit au demeurant expressément que le service médical traite les données sensibles pour l'évaluation des aptitudes et des risques d'invalidité et de morbidité des candidats lors de l'engagement pour des fonctions touchant à la sécurité. En vertu de l'OAASF, le médecin-conseil doit déterminer, dans le cadre de l'examen médical des candidats à la formation à une activité déterminante pour la sécurité, si la personne examinée est médicalement apte à exercer une telle activité et communiquer à la personne examinée et à l'entreprise son appréciation de l'aptitude du point de vue médical ainsi que les éventuelles restrictions (art. 10 al. 2 et 7). Ainsi, et dès lors que la recourante était engagée à un poste déterminant pour la sécurité dans le domaine ferroviaire, le Dr E. _____ était autorisé et même obligé de faire part de son appréciation sur l'aptitude de l'intéressée du point de vue médical, en indiquant également les éventuelles restrictions présentées. Dans ce cadre, il ne pouvait au surplus pas se contenter de répondre « oui » ou « non » à la question qui lui était posée, mais devait au contraire se prononcer sur les risques d'invalidité et de morbidité. On ne saurait dès lors considérer qu'il a outrepassé ses prérogatives en mentionnant un « risque de morbidité et invalidité (...) probablement élevé » en raison de la « maladie chronique » présentée par la recourante. Contrairement à ce que soutient cette dernière, ces informations ne constituent pas un diagnostic médical. Comme le relève à cet égard à juste titre l'intimé S. _____, un diagnostic est défini comme « la démarche par laquelle le médecin détermine l'affection dont souffre le patient, et qui permet de proposer un traitement. Il repose sur la recherche des causes et des effets de l'affection ; on parle aussi de "tableau clinique" » (P. 46/2/1). Il est ainsi

- 18 - évident que les termes génériques employés par le prévenu E. _____ ne constituent pas un diagnostic ; il aurait fallu, pour que tel soit le cas, que ce dernier mentionne à tout le moins le nom exact de l'affection dont souffrait la recourante. En réalité, le Dr E. _____ a agi exactement comme la loi, en particulier l'art. 61 aOPDC, le prescrivait : d'un constat médical, soit la maladie de [...] présentée par la recourante depuis 2016, il en a tiré une conclusion, à savoir que cette « maladie chronique » pouvait entraîner des répercussions sur sa capacité de travail à l'avenir. En définitive, le Dr E. _____ a agi dans le cadre de ce

que la loi l'autorisait et l'obligeait à divulguer, mentionnant les informations strictement nécessaires à l'évaluation de l'aptitude au travail de la recourante. Pour le surplus, le Dr E. _____ n'a transmis les renseignements litigieux qu'à Z. _____, dont le poste de case manager est rattaché aux services des ressources humaines. Or, l'art. 5.5 al. 3 CPD autorise expressément une communication des conclusions du service médical au sujet de l'affectation du collaborateur au service des ressources humaines. Cette règle conventionnelle n'est en outre pas contredite par les art. 10 al. 7 OAASF et 61 al. 1 aOPDC. Z. _____ était donc bien une destinataire autorisée des conclusions médicales du médecin-conseil relatives à l'aptitude au travail de la recourante. Il s'ensuit que c'est à bon droit que le Ministère public a considéré que le Dr E. _____ n'avait commis aucune violation de son secret professionnel. Le grief de la recourante y relatif doit par conséquent être rejeté.

E. 6.1

La recourante s'en prend encore aux prévenus Z. _____ et S. _____, ainsi qu'à T. _____ et U. _____ pour violation de la LPD. Elle soutient que ces derniers se seraient transmis volontairement entre eux des données sensibles à caractère secret, relatives à son état de santé. Elle n'aurait jamais consenti à ce que ces données circulent librement au

- 19 - sein des [...] et, selon elle, il n'existerait pas de base légale en permettant la transmission.

E. 6.2

Le procureur a retenu que toutes les personnes en question avaient qualité pour prendre connaissance des conclusions du médecin et se transmettre ces informations puisqu'à un titre ou à un autre, ils devaient décider de la reconduction des relations de travail de la recourante ou de leur cessation. L'atteinte à la personnalité était donc justifiée par les art. 27 et 28 LPers et, partant, licite. Ce raisonnement ne prête pas le flanc à la critique. Les informations transmises par le Dr E. _____ à Z. _____ étaient en effet déterminantes pour évaluer la capacité de la recourante d'exercer sa fonction. Or, l'art. 27 al. 2 let. b LPers autorise expressément les [...] à traiter les données médicales en rapport avec la capacité de travail dès lors qu'elles sont nécessaires au recrutement du personnel (cf. art. 27 al. 1 let. b LPers), et le service médical peut communiquer des renseignements sur les conclusions tirées des constatations médicales à des services tiers si cela est nécessaire à exercer le travail confié (art. 28 al. 2 LPers). Ces conditions sont réalisées en l'espèce, de sorte qu'il importe peu que la recourante n'ait pas donné son accord à la levée du secret. Il est manifeste que les informations transmises étaient pertinentes pour l'appréciation de l'adéquation du poste et le fait que la case manager en ait fait mention à la hiérarchie de la recourante tout comme au service des ressources humaines était dans la logique du fonctionnement d'une entreprise. Dans le cas contraire, cela reviendrait à empêcher les responsables d'une entreprise de connaître et de motiver une résiliation de contrat, ce qui serait non seulement inconcevable, mais porterait en plus atteinte à la sécurité au motif que l'on ne pourrait divulguer les informations pertinentes et, en l'occurrence, problématiques. La motivation du Ministère public est ainsi bien fondée et couvre toutes les critiques qui concernent tant le classement que la non-entrée en matière sur ce point.

E. 7

- 20 -

E. 7.1

La recourante conteste enfin la mise à sa charge des indemnités allouées aux prévenus. Elle fait valoir qu'elle aurait perdu son emploi en raison de la révélation non autorisée, par un médecin en qui elle avait confiance, d'une affection chronique sans impact sur sa capacité de travail et son aptitude. Dans de telles circonstances, et vu la formule potestative de l'art. 432 al. 2 CPP, l'équité exigerait que les indemnités ne soient pas mises à sa charge.

E. 7.2

Selon l'art. 432 al. 2 CPP, lorsque le prévenu obtient gain de cause sur la question de sa culpabilité et que l'infraction est poursuivie sur plainte, la partie plaignante ou le plaignant qui, ayant agi de manière téméraire ou par négligence grave, a entravé le bon déroulement de la procédure ou a rendu celle-ci plus difficile peut être tenu d'indemniser le prévenu pour les dépenses occasionnées par l'exercice raisonnable de ses droits de procédure. Cette disposition constitue le pendant de l'art. 427 al. 2 CPP, qui régit les conditions dans lesquelles les frais de procédure peuvent être mis à la charge de la partie plaignante ou du plaignant (ATF 138 IV 248 consid. 5.3, JdT 2013 IV 191). La jurisprudence concernant cette disposition est donc applicable par analogie à l'art. 432 al. 2 CPP (ATF 138 IV 248 consid. 5.3 ; TF 6B_438/2013 du 18 juillet 2013 consid. 3.1). Dans ce contexte, le plaignant doit être compris comme la personne qui a déposé une plainte pénale et qui a renoncé à user des droits qui sont les siens au sens de l'art. 120 CPP, étant précisé que cette renonciation ne vaut pas retrait de la plainte pénale (ATF 138 IV 248 consid. 4.2.1 ; TF 6B_369/2018 du 7 février 2019 consid. 2.1, non publié in ATF 145 IV 90). Contrairement à la version française, les versions allemande et italienne opèrent une distinction entre la partie plaignante (Privatklägerschaft ; accusatore privato) et le plaignant (antragstellende Person ; querelante). Ainsi, la condition d'avoir agi de manière téméraire ou par négligence grave et de la sorte entravé le bon déroulement de la procédure ou rendu celle-ci plus difficile ne s'applique qu'au plaignant. En revanche, cette condition ne s'applique pas à la partie plaignante à qui les

- 21 - frais peuvent être mis à charge sans autre condition (ATF 138 IV 248 consid. 4.2.2 ; TF 6B_212/2020 du 21 avril 2021 consid. 6.1 ; TF 6B_369/2018 du 7 février 2019 consid. 2.1). La personne qui porte plainte pénale et qui prend part à la procédure comme partie plaignante doit assumer entièrement le risque lié aux frais, tandis que la personne qui porte plainte mais renonce à ses droits de partie ne doit supporter les frais qu'en cas de comportement téméraire (ATF 138 IV 248 consid. 4.2.3 ; TF 6B_446/2015 du 10 juin 2015 consid. 2.1.2). La jurisprudence a toutefois précisé que les frais de procédure ne peuvent être mis à la charge de la partie plaignante ayant déposé une plainte pénale qui, hormis le dépôt de la plainte, ne participe pas activement à la procédure que dans des cas particuliers (ATF 138 IV 248 consid. 4.4.1 ; TF 6B_446/2015 du 10 juin 2015 consid. 2.1.2). Comme la norme relative à la charge des frais prévue à l'art. 427 al. 2 CPP, l'obligation faite à la partie plaignante d'indemniser le prévenu qui obtient gain de cause (art. 432 al. 2 CPP) est également de nature dispositive. L'indemnité allouée au prévenu n'est ainsi pas forcément mise à la charge de la partie plaignante (ATF 138 IV 248 consid.

E. 7.3

En l'espèce, les prévenus obtiennent gain de cause, la procédure pénale diligentée à leur encontre étant classée. Les infractions qui leur étaient reprochées, à savoir une violation du secret professionnel (art. 321 CP), respectivement une violation du devoir de discrétion (art.

35 LPD) ne se poursuivent par ailleurs que sur plainte. C'est la recourante qui a déposé cette plainte et qui a activement participé à la procédure en qualité de partie plaignante. Conformément à la jurisprudence mentionnée ci-dessus, il n'est dans un tel cas pas pertinent d'examiner si elle a entravé le bon déroulement de la procédure ou rendu celle-ci plus difficile en agissant de manière téméraire ou par négligence grave. L'ensemble des conditions de l'art. 432 al. 2 CPP sont donc réunies, de sorte que c'est à juste titre que le Ministère public a mis les indemnités allouées aux prévenus – dont le montant n'est du reste pas contesté – à la charge de M._____. Le dernier moyen de la recourante doit dès lors également être rejeté.

E. 8.1

En définitive, le recours doit être rejeté et l'ordonnance contestée confirmée.

E. 8.2

Les frais de la procédure de recours, constitués du seul émolument d'arrêt (cf. art. 422 al. 1 CPP), par 2'310 fr. (cf. art. 20 al. 1 TFIP [Tarif des frais de procédure et indemnités en matière pénale du 28 septembre 2010 ; BLV 312.03.1]), seront mis à la charge de la recourante, qui succombe (art. 428 al. 1, 1re phrase, CPP).

E. 8.3

Les intimés, qui obtiennent gain de cause et qui ont procédé avec l'assistance d'avocats de choix, ont chacun droit à une juste indemnité pour les dépenses occasionnées par la procédure de recours, qui doit être mise à la charge de la recourante (art. 436 al. 1 CPP cum art. 432 al. 2 CPP ; ATF 147 IV 47 consid. 4.2.6, qui applique à la procédure de recours les mêmes principes que ceux valant pour celle de première

- 23 - instance, exposés ci-dessus au consid. 7.2). Au vu des mémoires et écritures complémentaires produits, cette indemnité sera fixée à : - 2'100 fr. (7 heures au tarif horaire de 300 fr.), auxquels il convient d'ajouter des débours forfaitaires à concurrence de 2 % (cf. art. 19 al. 2 TDC [Tarif des dépens en matière civile du 23 novembre 2010 ; BLV 270.11.6], applicable par renvoi de l'art. 26a al. 6 TFIP), par 42 fr., plus un montant correspondant à la TVA, par 164 fr. 95, soit à 2'307 fr. au total en chiffres arrondis, pour E._____ ; - 1'350 fr. (4 heures et 30 minutes au tarif horaire de 300 fr.), auxquels il convient d'ajouter des débours forfaitaires à concurrence de 2 %, par 27 fr., plus un montant correspondant à la TVA, par 106 fr. 05, soit à 1'484 fr. au total en chiffres arrondis, pour Z._____ ; - 1'050 fr. (3 heures et 30 minutes au tarif horaire de 300 fr.), auxquels il convient d'ajouter des débours forfaitaires à concurrence de 2 %, par 21 fr., plus un montant correspondant à la TVA, par 82 fr. 45, soit à 1'154 fr. au total en chiffres arrondis, pour S._____. Par ces motifs, la Chambre des recours pénale prononce : I. Le recours est rejeté. II. L'ordonnance du 25 juillet 2022 est confirmée. III. Les frais d'arrêt, par 2'310 fr. (deux mille trois cent dix francs), sont mis à la charge de M._____. IV. Une indemnité de 2'307 fr. (deux mille trois cent sept francs) est allouée à E._____ pour la procédure de recours, à la charge de M._____. V. Une indemnité de 1'484 fr. (mille quatre cent huitante-quatre francs) est allouée à Z._____ pour la procédure de recours, à la charge de M._____.

- 24 - VI. Une indemnité de 1'154 fr. (mille cent cinquante-quatre francs) est allouée à S._____ pour la procédure de recours, à la charge de M._____. VII. L'arrêt est exécutoire. La présidente : La greffière : Du Le présent arrêt, dont la rédaction a été approuvée à huis clos, est notifié, par l'envoi d'une copie complète, à : - Me Jérôme

Bénédict, avocat (pour M. _____), - Me Alexandre Lehmann, avocat (pour E. _____),
- Me Yero Diagne, avocat (pour Z. _____), - Me Lionel Zeiter, avocat (pour
S. _____), - Ministère public central, et communiqué à : - M. le Procureur de
l'arrondissement de Lausanne, - M. T. _____, - Mme U. _____, par l'envoi de
photocopies. Le présent arrêt peut faire l'objet d'un recours en matière pénale devant le
Tribunal fédéral au sens des art. 78 ss LTF (Loi sur le Tribunal fédéral du 17 juin 2005 ; RS
173.110). Ce recours doit être déposé devant le Tribunal fédéral dans les trente jours qui
suivent la notification de l'expédition complète (art. 100 al. 1 LTF). La greffière :

- 25 -

Export aus OpenCaseLaw (CC0). Verbindlich ist allein der vom erlassenden Gericht veröffentlichte
Originaltext. Quellen-URL siehe oben.