

Научная статья

УДК 614.2

doi:10.69541/NRIPH.2026.01.009

Сравнительный анализ нормативного регулирования телемедицинских технологий в Российской Федерации

Филипп Николаевич Костин

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России», 117198, Российская Федерация, г. Москва, ул. Саморы Машела, 1.

philkostin13@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-6438-1293>

Аннотация. Статья посвящена сравнительному анализу двух нормативных актов, регулирующих применение телемедицинских технологий в России: приказа Минздрава РФ № 965н от 30.11.2017 г. и нового приказа № 193н от 11.04.2025 г., вступившего в силу 01.09.2025 г. Целью работы является выявление ключевых изменений, внесенных новым нормативным актом, а также анализ потенциального влияния этих изменений на доступность, качество и эффективность оказания медицинской помощи. Исследование включает в себя оценку преемственности и инноваций в подходах к идентификации пациентов, формам взаимодействия между медицинскими работниками и пациентами, а также требованиям к информационной безопасности при использовании телемедицинских технологий. На основе проведенного анализа сформулированы практические рекомендации, направленные на оптимизацию внедрения нового нормативно-правового регулирования и повышение эффективности телемедицинских сервисов в системе здравоохранения.

Ключевые слова: телемедицинские технологии, телемедицина, оказание медицинской помощи, дистанционные технологии.

Для цитирования: Костин Ф. Н. Сравнительный анализ нормативного регулирования телемедицинских технологий в Российской Федерации // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2026. № 1. С. 63—67. doi:10.69541/NRIPH.2026.01.009.

Original article

A comparative analysis of the regulatory framework for telemedicine technologies in the Russian Federation

Philipp Nikolaevich Kostin

Dmitry Rogachev National Medical Research Center Of Pediatric Hematology, Oncology and Immunology, 117997, Russian Federation, Moscow, st. Samory Mashela 1.

philkostin13@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-6438-1293>

Abstract. This article provides a comparative analysis of two regulations governing the use of telemedicine technologies in Russia: Order No. 965n of the Russian Ministry of Health dated November 30, 2017, and the new Order No. 193n dated April 11, 2025, which entered into force on September 1, 2025. The aim of the study is to identify the key changes introduced by the new regulation and analyze the potential impact of these changes on the accessibility, quality, and effectiveness of medical care. The study includes an assessment of continuity and innovation in approaches to patient identification, forms of interaction between healthcare professionals and patients, and information security requirements for the use of telemedicine technologies. Based on the analysis, practical recommendations have been formulated aimed at optimizing the implementation of the new legal framework and increasing the effectiveness of telemedicine services in the healthcare system.

Keywords: telemedicine technologies, telemedicine, medical care, remote technologies.

For citation: Kostin P. N. A comparative analysis of the regulatory framework for telemedicine technologies in the Russian Federation. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health*. 2026;(1):63–67. (In Russ.). doi:10.69541/NRIPH.2026.01.009.

Введение

В 2017 году, в Российской Федерации был принят первый специализированный нормативный акт о телемедицине (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий от 30.11.2017 № 965н») ⁷⁹, технологический прогресс и эпидемиологические вызовы (включая пандемию

COVID-19) кардинально изменили подходы к дистанционному оказанию медицинской помощи.

Анализ практики применения приказа № 965н выявил ряд положений, требующих уточнения или пересмотра в связи с изменившимися условиями и

⁷⁹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

потребностями системы здравоохранения. В апреле 2025 года был издан новый Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 193н от 11.04.2025 г.⁸⁰, вступивший в силу 1 сентября 2025 года, целью которого является модернизация правового регулирования телемедицинской деятельности и адаптация к современным технологическим и эпидемиологическим реалиям. Данный нормативный акт призван обеспечить более эффективное и безопасное использование телемедицинских технологий для повышения доступности и качества медицинской помощи населению.

Цель исследования — провести сравнительный анализ двух версий нормативного акта для выявления:

- Изменений в перечне и условиях оказания телемедицинских услуг;
- Модификаций технических и организационных требований;
- Новых возможностей и ограничений для медицинских организаций.

Материалы и методы

В качестве основного материала исследования выступают нормативно-правовые акты Российской Федерации, регулирующие применение телемедицинских технологий: Приказ Министерства здравоохранения РФ № 965н от 30 ноября 2017 года и Приказ Министерства здравоохранения РФ № 193н от 11 апреля 2025 года. Методологической основой исследования является сравнительно-правовой анализ, направленный на выявление различий в структуре, содержании и подходах к организации телемедицинской помощи, закрепленных в указанных нормативных актах. В рамках исследования были использованы следующие методы:

- **Контент-анализ:** для детального изучения содержания приказов, выявления ключевых положений, изменений и дополнений, внесенных новым нормативным актом.
- **Сравнительный анализ:** для сопоставления положений двух приказов с целью выявления изменений в перечне и условиях оказания телемедицинских услуг, модификациях технических и организационных требований, а также новых возможностях и ограничениях для медицинских организаций.
- **Системный анализ:** для оценки влияния изменений в нормативном регулировании на систему здравоохранения в целом, а также для выявления потенциальных рисков и возможностей, связанных с внедрением новых положений.

Дополнительно, в процессе исследования были проанализированы научные публикации и аналитические материалы, посвященные вопросам развития телемедицины в России и за рубежом, а также нор-

мативные акты и рекомендации международных организаций в данной сфере. Это позволило оценить соответствие отечественного законодательства современным международным тенденциям.

Результаты

В результате проведенного сравнительного анализа выявлены существенные изменения в нормативно-правовом регулировании телемедицинской деятельности в Российской Федерации. Эти изменения касаются как расширения перечня телемедицинских услуг, так и уточнения требований к их организации и оказанию. Новый приказ № 193н вносит важные корректировки в подходы к идентификации пациентов, регламентирует взаимодействие между медицинскими работниками и пациентами, а также устанавливает новые требования к информационной безопасности при применении телемедицинских технологий (Таблица 1).

Детализация ключевых изменений

1. Расширение целей применения телемедицинских технологий

Приказ № 193н значительно расширяет цели применения телемедицинских технологий. Если приказ № 965н ориентировался преимущественно на консультации, как «врач-врач», так и «врач-пациент» после очного приема, а также на проведение консилиумов, то новый нормативный акт включает в цели:

- **Профилактику заболеваний:** телемедицинские консультации могут использоваться для повышения осведомленности населения о факторах риска, формирования здорового образа жизни и мотивации к своевременному обращению за медицинской помощью.
- **Сбор и анализ данных о состоянии здоровья:** использование носимых устройств и мобильных приложений, передающих данные о показателях жизнедеятельности пациента, позволяет проводить дистанционный мониторинг и выявлять ранние признаки ухудшения состояния.
- **Оценку эффективности лечения:** телемедицинские консультации могут использоваться для оценки динамики состояния пациента, корректировки плана лечения и контроля за соблюдением рекомендаций врача.
- **Формирование индивидуальных программ оздоровления:** телемедицинские технологии позволяют разрабатывать персонализированные программы оздоровления, учитывающие индивидуальные особенности пациента, его образ жизни и сопутствующие заболевания.
- **Динамическое наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями:** это направление особенно актуально для пациентов с сахарным диабетом, сердечно-сосудистыми заболеваниями и другими хроническими состояниями, требующими постоянного мониторинга и коррекции лечения.

⁸⁰ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Таблица 1

Сравнительная характеристика приказов № 965н и № 193н

Критерий	Приказ № 965н (30.11.2017)	Приказ № 193н (11.04.2025)	Ключевые изменения
Цели применения телемедицинских технологий	Консультации «врач-врач» и «врач-пациент» после очного приема, а также консилиумы.	Расширение целей: профилактика, сбор и анализ данных о состоянии здоровья, оценка эффективности лечения, формирование индивидуальных программ оздоровления, динамическое наблюдение.	Значительное расширение перечня целей, охватывающее более широкий спектр задач, от персонализированной профилактики до мониторинга лечения.
Идентификация пациента	Нечеткие указания. Предполагалась идентификация на усмотрение врача.	Четкие требования к идентификации пациента: использование ЕСИА, подтверждение личности с помощью квалифицированной электронной подписи, либо иные способы, позволяющие достоверно установить личность.	Установление четких и обязательных требований к идентификации, повышающее безопасность и юридическую значимость телемедицинских консультаций.
Формы взаимодействия	Консультации и консилиумы с применением телемедицинских технологий.	Расширение форм взаимодействия: дистанционное наблюдение за состоянием здоровья, проведение консилиумов с использованием средств аудио- и видеосвязи, мониторинг показателей жизнедеятельности, предоставление консультаций и заключений в электронной форме.	Расширение форм взаимодействия, позволяющее более комплексно и эффективно использовать телемедицинские технологии для оказания медицинской помощи.
Требования к информационной безопасности	Общие требования к защите персональных данных.	Усиленные требования к защите персональных данных, в том числе при передаче данных по открытым каналам связи. Обязательное использование защищенных каналов связи и средств криптографической защиты информации.	Ужесточение требований к информационной безопасности, направленных на обеспечение конфиденциальности и защиты данных пациентов при использовании телемедицинских технологий.
Объем оказываемой помощи	Ограниченный перечень консультаций и консилиумов.	Значительное расширение перечня услуг, включая дистанционное консультирование, мониторинг состояния здоровья, оценку эффективности лечения и формирование индивидуальных программ оздоровления.	Значительное расширение объема оказываемой помощи, позволяющее предоставлять пациентам более широкий спектр телемедицинских услуг.
Ответственность сторон	Общие положения об ответственности медицинских организаций и врачей.	Более четкое определение ответственности медицинских организаций и врачей за качество оказываемой телемедицинской помощи, соблюдение требований к информационной безопасности и защите персональных данных.	Более четкое разграничение ответственности, способствующее повышению качества и безопасности телемедицинских услуг.
Требования к квалификации персонала	Общие требования к квалификации медицинских работников.	Подробные требования к квалификации медицинских работников, оказывающих телемедицинскую помощь, включая наличие специальной подготовки и опыта работы в данной сфере.	Усиление требований к квалификации, призванное обеспечить высокий уровень профессионализма специалистов, оказывающих телемедицинскую помощь.

2. Ужесточение требований к идентификации пациента

Приказ № 193н устанавливает четкие и обязательные требования к идентификации пациента при оказании телемедицинской помощи. Если приказ № 965н оставлял этот вопрос на усмотрение врача, то новый нормативный акт предписывает использование:

- **Единой системы идентификации и аутентификации (ЕСИА):** это позволяет обеспечить надежную идентификацию пациента с использованием учетной записи на портале Госуслуг.
- **Квалифицированной электронной подписи:** такой способ идентификации позволяет не только установить личность пациента, но и обеспечить юридическую значимость телемедицинских консультаций и документов, формируемых в процессе их оказания.
- **Иных способов, позволяющих достоверно установить личность:** в качестве альтернативных способов идентификации могут использоваться биометрические данные, видеоидентификация и другие методы, обеспечивающие высокую степень достоверности.

3. Расширение форм взаимодействия

Приказ № 193н значительно расширяет формы взаимодействия между медицинскими работниками и пациентами при оказании телемедицинской помощи. Помимо консультаций и консилиумов, пред-

усмотренных приказом № 965н, новый нормативный акт включает:

- **Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья:** использование носимых устройств и систем мониторинга позволяет врачам получать данные о состоянии пациента в режиме реального времени и оперативно реагировать на любые отклонения.
- **Мониторинг показателей жизнедеятельности:** дистанционный мониторинг артериального давления, пульса, уровня глюкозы в крови и других показателей позволяет контролировать состояние пациента и своевременно корректировать лечение.
- **Предоставление консультаций и заключений в электронной форме:** это позволяет пациентам получать медицинскую помощь в удобном формате и в любое время, а также обеспечивает возможность обмена информацией между врачами и пациентами.

4. Усиление требований к информационной безопасности

Приказ № 193н значительно усиливает требования к информационной безопасности при оказании телемедицинской помощи. Новый нормативный акт предписывает:

- **Использование защищенных каналов связи:** для передачи данных между медицинскими организациями и пациентами необходимо использовать защищенные каналы связи, обе-

спечивающие конфиденциальность и целостность передаваемой информации.

- **Применение средств криптографической защиты информации:** для защиты персональных данных пациентов необходимо использовать сертифицированные средства криптографической защиты информации, обеспечивающие их шифрование и защиту от несанкционированного доступа.
- **Обеспечение конфиденциальности персональных данных:** медицинские организации обязаны принимать все необходимые меры для обеспечения конфиденциальности персональных данных пациентов, получаемых в процессе оказания телемедицинской помощи.

Значение внесенных изменений

Внесенные изменения в нормативно-правовое регулирование телемедицинской деятельности, закрепленные в приказе № 193н, направлены на:

- **Повышение доступности медицинской помощи:** предлагается расширить спектр телемедицинских услуг и усовершенствовать формы взаимодействия между врачами и пациентами. Это позволит обеспечить медицинской помощью большее количество людей, включая тех, кто проживает в отдаленных и труднодоступных регионах страны.
- **Улучшение качества медицинской помощи:** ужесточение требований к идентификации пациентов, информационной безопасности и квалификации персонала, а также расширение возможностей для дистанционного мониторинга состояния здоровья способствуют повышению качества оказываемой телемедицинской помощи.
- **Снижение затрат на здравоохранение:** использование телемедицинских технологий позволяет снизить затраты на оказание медицинской помощи за счет сокращения числа очных приемов, госпитализаций и транспортных расходов.
- **Развитие инновационных технологий в медицине:** новый нормативный акт создает условия для развития и внедрения инновационных технологий в сфере телемедицины, таких как искусственный интеллект, большие данные и машинное обучение.

В целом, результаты проведенного анализа свидетельствуют о существенной модернизации нормативно-правового регулирования телемедицинской деятельности в Российской Федерации. Новый приказ № 193н создает более благоприятные условия для развития и эффективного использования телемедицинских технологий в здравоохранении.

Обсуждение

Несмотря на то, что по прошествии времени правовое регулирование телемедицины в Российской Федерации нуждалось в глобальной доработке, отдельные недостатки и неполнота нормативной базы, со стороны медицинских организаций сохранился

интерес к новым телемедицинским проектам, что подтверждает высокое число телемедицинских инициатив [1].

Ключевыми проблемами в сфере правового регулирования телемедицины, касаясь приказа № 965н являлись ограничения, связанные с применением соответствующих технологий, вопросы защиты личных данных при дистанционных консультациях и передаче медицинской информации, идентификация и аутентификация пациентов, а также специфические информационно-технические риски, возникающие при расширении взаимодействия между врачами и пациентами [2], что было доработано в новом приказе.

Наиболее значимым нововведением приказа № 193н является уточнение порядка проведения первичной консультации, что соответствует глобальным тенденциям расширения доступа к медицинской помощи, однако такая практика требует тщательного контроля качества.

В части технического обеспечения новый приказ конкретизирует минимальные требования к аппаратурному и программному обеспечению, что соответствует современному международным стандартам цифрового здравоохранения. Это позволит значительно улучшить качество диагностики.

Важным изменением стало введение требования о наличии специальной лицензии, которое, может временно ограничить участие малых медицинских организаций на рынке телемедицинских услуг. Отдельного внимания заслуживает вопрос дистанционного назначения лекарственных препаратов, вызывающий спорные чувства.

Одним из важнейших нововведений стало официальное признание и закрепление за системами поддержки принятия врачебных решений, основанных на искусственном интеллекте, определенной роли в телемедицине. В отличие от предшествующих нормативных актов, новый приказ непосредственно разрешает использование таких систем при проведении консультаций с отсрочкой по времени, что создает возможности для автоматизированной обработки медицинских данных и повышения точности диагностических заключений. Особо подчеркивается необходимость государственной регистрации данных систем в качестве медицинских изделий, что гарантирует контроль за их качеством и безопасностью использования [3].

Стоит выразить надежду, что вступление в силу нового приказа Минздрава России № 193н позволит разрешить накопившийся комплекс правовых и технических вопросов, препятствовавших развитию телемедицины. Ожидается, что новый нормативный акт создаст благоприятные условия для более активной цифровизации процессов оказания медицинской помощи, повысив ее доступность и качество для населения.

Заключение

Результаты сравнительного анализа нормативных актов демонстрируют, что Приказ Минздрава РФ № 193н от 11.04.2025 г. знаменует собой суще-

ственный этап в эволюции телемедицины в Российской Федерации. Ключевые улучшения, зафиксированные в новом нормативном акте, включают расширение возможностей, касающихся первичного дистанционного консультирования, унификацию технических стандартов, регламентирующих данную сферу, а также детализацию юридических аспектов, связанных с оказанием соответствующих услуг. Вместе с тем, воплощение в жизнь положений, закреплённых в Приказе № 193н, предполагает необходимость разработки методических рекомендаций, ориентированных на стандартизацию процедур первичного консультирования в удалённом формате. Кроме того, целесообразно создание эффективной системы контроля качества оказываемых телемедицинских услуг, а также непрерывный мониторинг влияния новых нормативных требований на доступность медицинской помощи населению.

В перспективе дальнейших исследований в данной области рекомендуется сосредоточить внимание на оценке практических результатов применения приказа № 193н после 1 сентября 2025 года, что позволит получить эмпирические данные о его эффективности и воздействии на систему здравоохранения. Также представляется актуальным анализ международного опыта в сфере нормативного регулирования телемедицины с целью выявления луч-

ших практик и возможностей для их адаптации в российских условиях. Наконец, требуется разработка конкретных предложений по дальнейшему совершенствованию нормативной базы, регулирующей телемедицинскую деятельность, с учетом выявленных проблем и перспектив развития этой области.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Клименко МС, Лучкина АД. К вопросу о телемедицине. *Вопросы науки и образования*. 2020;(2):24—29.
2. Макаров ВО. Правовое регулирование телемедицины в России. *RUDN Journal of Law*. 2025;29(2):562—581. DOI: 10.22363/2313-2337-2025-29-2-562-581
3. Савченко ДО, Наумов ПЮ. В фокусе правовых изменений: трансформация организационно-правовых основ организации первичной медико-санитарной помощи. *Первичная медико-санитарная помощь*. 2025;2(2):45—63. DOI: 10.15829/3034-4123-2025-57

REFERENCES

1. Klimenko MS, Luchkina AD. On the issue of telemedicine. *Issues of science and education. [Voprosy nauki i obrazovaniya]*. 2020;(2):24—29 (in Russian).
2. Makarov VO. Legal regulation of telemedicine in Russia. *RUDN Journal of Law*. 2025;29(2):562—581 (in Russian). DOI: 10.22363/2313-2337-2025-29-2-562-581
3. Savchenko DO, Naumov PY. In focus of legal changes: transformation of legal and structural framework for primary healthcare management. *Primary Health Care. [Pervichnaya mediko-sanitarnaya pomoshch?]*. 2025;2(2):45—63 (in Russian). DOI: 10.15829/3034-4123-2025-57

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

The author declares no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 07.11.2025; одобрена после рецензирования 16.12.2025; принята к публикации 24.02.2026.

The article was submitted 07.11.2025; approved after reviewing 16.12.2025; accepted for publication 24.02.2026.