

В эпоху цифровизации здравоохранения вопрос использования мессенджеров медицинскими работниками стал одним из наиболее актуальных и спорных. С одной стороны, удобство мгновенного обмена информацией между врачом и пациентом неоспоримо. С другой – растущие требования к защите персональных данных, новые правила телемедицины и сохранение врачебной тайны создают серьёзные правовые ограничения для медиков.

Врачи сталкиваются с дилеммой между необходимостью оперативного общения с пациентами и соблюдением всё более строгих требований цифровой безопасности. Эта проблема особенно актуальна для специалистов, работающих в удалённых районах, где мессенджеры порой остаются единственным доступным средством экстренной связи.

Законодательная база: что изменилось в 2025 г.

С мая 2025 г. в России значительно ужесточена ответственность за утечку персональных данных, включая медицинские. Размеры штрафов увеличены кратно и в ряде случаев будут исчисляться миллионами. К сожалению, у такого решения законодателя есть основания. Экспертно-аналитический центр InfoWatch в своём отчёте по итогам первого полугодия 2025 г. указал, что Россия занимает второе место в мире по количеству утечек из медицинских организаций (8,1% всех зарегистрированных инцидентов), на первом месте – США (55,8%), на третьем – Индия (4,1%). Серьёзное увеличение штрафов и усиление контроля за защитой персональных данных связано также с активизацией атак на медицинские организации и масштабными инцидентами в здравоохранении. Темпы роста числа утечек в России значительно опережают мировые показатели, а по итогам 2025 г. статистика может ухудшиться из-за продолжающихся атак из недружественных стран.

С 1 мая 2025 г. в России ужесточились штрафы за нарушение требований не только за утечку, но и по защите персональных данных в целом. Для должностных лиц размер штрафа увеличился с 200 до 600 тыс. руб. для физических лиц – от 100 до 400 тыс. руб. Эти изменения напрямую коснулись и медицинской сферы.

Роскомнадзор ещё в 2023 г. запретил медицинским работникам использовать 9 иностранных мессенджеров для передачи медицинской информации: Telegram, Viber, WeChat, Discord, Snapchat, Skype, Microsoft Teams, Signal и WhatsApp. За нарушение этого запрета предусмотрены существенные санкции по статье 13.11.2 КоАП РФ: для должностных лиц – до 50 тыс. руб., для юридических лиц – до 700 тыс. руб.

Кого касается запрет?

Важно понимать, что запрет на использование иностранных мессенджеров не является тотальным. Он распространяется на:

- государственные и муниципальные медицинские организации – без исключений;
- бюджетные медицинские учреждения;
- компании с государственным участием более 50%;
- организации, оказывающие услуги по ОМС.

Частные клиники и частно-практикующие врачи формально под запрет не попадают, однако должны соблюдать требования законодательства о персональных данных. Передача медицинской информации через иностранные мессенджеры возможна только с письменного согласия пациента.

Что считается врачебной тайной в переписке и чем регулируется обмен информацией?

Согласно ст. 13 закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», врачебная тайна

утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных – устанавливает технические требования к защите данных.

5. Федеральный закон № 149-ФЗ от 27.07.2006 «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» – регулирует трансграничную передачу данных и использование защищённых каналов для чувствительной информации.

данных, быть интегрированным в единую систему идентификации и аутентификации (например, через «Госуслуги»), согласие на его использование и передачу персональных данных должен дать пациент.

Судебная практика и реальные риски

Пока не в сфере медицины, но уже есть прецеденты привлечения к ответственности.

Юридическая консультация

Мессенджеры в медицине

Правовые границы и практические рекомендации



включает не только диагнозы и результаты обследований, но и сам факт обращения за медицинской помощью. Это означает, что даже простое напоминание о приёме («Уважаемый пациент, напоминаем о визите завтра в 14:00») может квалифицироваться как информация, относящаяся к врачебной тайне.

Обмен информацией между врачом и пациентом регулируется не только правилами о медицинской тайне, он подпадает под действие целого ряда нормативно-правовых актов, формирующих многоуровневую систему защиты врачебной информации:

1. Федеральный закон № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» – устанавливает принципы и условия обработки персональных данных, включая медицинскую информацию.
2. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» – определяет не только понятие врачебной тайны и требования к её защите, но и устанавливает правила о телемедицине, обмене медицинской информацией и многое другое.
3. Приказ Минздрава России № 193н от 29.08.2025 об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий – регламентирует дистанционное взаимодействие врачей и пациентов и вступил в силу 1 сентября 2025 г.
4. Постановление Правительства РФ № 1119 от 01.11.2012 об

Данная правовая база требует от медицинских работников и медицинских организаций строгого соблюдения требований при использовании любых цифровых каналов связи, особенно при передаче информации, содержащей персональные данные и медицинскую тайну пациентов.

Телемедицина: рамки закона

С 1 сентября 2025 г. вступил в силу новый порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (Приказ Минздрава России № 193н). Документ устанавливает чёткие требования:

- врач должен быть зарегистрирован в Федеральном реестре медицинских работников (ФРМР);
- медицинская организация – в Федеральном реестре медицинских организаций (ФРМО);
- консультации должны проводиться через защищённые каналы связи;
- обязательно использование единой системы идентификации и аутентификации.

Первичные консультации с постановкой диагноза дистанционно запрещены – врач может только рекомендовать пройти диагностику. Назначение лечения и постановка диагноза возможны только после очного приёма.

В таком случае мессенджер, которым мог бы воспользоваться медицинский работник, должен удовлетворять целому ряду требований: не осуществлять трансграничную передачу данных, использовать защищённые каналы

В апреле 2025 г. российский суд впервые оштрафовал банк на 200 тыс. руб. за отправку сообщения должнику через WhatsApp с корпоративного номера. Для медицинской сферы это означает, что контролирующие органы готовы применять санкции на практике.

Врачи также рискуют попасть под уголовную ответственность по ст. 137 УК РФ (нарушение неприкосновенности частной жизни), если разглашение информации привело к серьёзным последствиям. Наказание может составить до 5 лет лишения свободы. Но справедливости ради стоит отметить, что такие случаи в российской судебной практике нам не известны.

Ожидать реального внедрения ответственности за ненадлежащий обмен информацией с пациентами и между врачами можно в двух случаях. Первый, когда в Роскомнадзор станут поступать жалобы от самих пациентов, что в отдельных случаях не исключено. Второй, когда регулятор введёт автоматизированную систему контроля за передачей медицинских данных и их обработку, например, по аналогии как это уже внедрено при административных нарушениях при превышении скорости, в налоговой и антимонопольной сферах.

Практические рекомендации для врачей

- Что можно использовать:
- российские мессенджеры из реестра отечественного ПО: Яндекс.Мессенджер, VK Мессенджер, VK MAX, но при условии, что пациент согласен на их использование и это письменно закреплено с ним в договоре и согласии на обработку персональных данных, не происходит «заочной диагностики» или «дистанционного лечения» в нарушение правил о телемедицине, а в тех случаях, когда речь идет об оказании медицинской помощи есть интеграция с ЕСИА;
 - сертифицированные телемедицинские платформы, личные кабинеты и мобильные приложения клиник, которые удовлетворяют требованиям о защите персональных данных и медицинской информации;
 - обычную телефонную связь, согласованную с пациентом ранее, тоже пока не отменили.

При этом, конечно, все эти способы в то же время должны

быть подчинены требованиям соглашения с пациентом об обработке персональных данных и правилам, предусмотренным для телемедицины.

Как обезопасить себя:

1. Получайте письменное согласие пациента на передачу данных через российские мессенджеры, не используйте иностранные и с трансграничной передачей данных.
 2. Ведите протоколы всех дистанционных консультаций.
 3. Уведомляйте Роскомнадзор об обработке персональных данных.
 4. Используйте корпоративные каналы связи вместо личных аккаунтов.
- Если пациент сам пишет в мессенджер? Закон не запрещает отвечать на сообщения, если инициатива исходит не от врача. Однако следует:
- предупреждать о рисках передачи данных;
 - переводить общение в защищенные каналы;
 - сохранять факт инициативы пациента (например, скриншот);
 - избегать передачи чувствительной медицинской информации, особенно составляющей медицинскую тайну;
 - не лечить удалённо.

Штрафы и ответственность: что грозит нарушителям?

Административная ответственность за незаконное использование принадлежащих иностранным юридическим лицам и (или) иностранным гражданам информационных систем и (или) программ для электронных вычислительных машин (ст. 13.11.2 КоАП РФ):

- должностные лица: 30-50 тыс. руб.;
 - юридические лица: 100-700 тыс. руб.
- За разглашение врачебной тайны (ст. 13.14 КоАП РФ):
- граждане: 5-10 тыс. руб.;
 - должностные лица: до 50 тыс. руб.;
 - юридические лица: до 200 тыс. руб.

Взгляд в будущее

Тенденция к ужесточению требований по защите персональных данных в медицине будет только усиливаться. Врачам и медицинским организациям необходимо адаптироваться к новым реалиям, не теряя при этом качества и оперативности медицинской помощи.

Развитие отечественных телемедицинских решений, внедрение современных систем шифрования и создание удобных для пациентов платформ общения – вот направления, которые позволят совместить требования безопасности с потребностями современной медицины.

Главный вывод: использование мессенджеров в медицинской практике требует взвешенного подхода. Удобство не должно идти в ущерб безопасности пациентов и правовой защищённости врачей. Соблюдение требований законодательства – не препятствие для эффективной работы, а необходимое условие профессиональной деятельности в цифровую эпоху.

Константин ЕГОРОВ,
доцент кафедры гражданского права юридического факультета
Казанского федерального университета,
кандидат юридических наук.

(При подготовке материала использованы данные Роскомнадзора, Минздрава России, судебная практика 2025 г. и результаты анализа нормативно-правовых актов в сфере здравоохранения.)

Иллюстрация создана при помощи ИИ.