

Г.Р. Рустемова<sup>1</sup>, А.Т. Байсеитова<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Алматын ская академия МВД Республикасы Қазақстан и мени Мақана Есбулатова  
(e-mail: [g.rustemova@mail.ru](mailto:g.rustemova@mail.ru); e-mail: [baliya76@mail.ru](mailto:baliya76@mail.ru))

## Правовые риски цифровой медицины: проблемы и суждения

**Аннотация:** Здоровье человека является объектом изучения многих наук. В век сплошной цифровизации возникает много новых вопросов касательно регулирования вопросов внедрения цифровизации в экономику, здравоохранение, промышленность и т.д.

Она применима в ведущих странах лишь к тем отраслям экономики, что достигли уже высокого уровня так называемой цифровой зрелости.

Особое внимание уделено анализу ключевых проблем, связанных с правовым регулированием хранения и обработки персональных данных пациентов, обеспечением кибербезопасности медицинских систем, а также ответственностью за ошибки, допущенные при использовании искусственного интеллекта и телемедицины. Автор выделяет основные правовые коллизии, которые возникают в связи с транснациональным характером цифровой медицины, и предлагает направления их разрешения. Сделан акцент на необходимости формирования комплексной нормативной базы, способной обеспечить защиту прав пациентов и минимизацию рисков в условиях стремительной цифровизации здравоохранения.

Настоящая статья посвящена вопросам правовых рисков, возникающих при внедрении цифровизации в здравоохранение и медицину, предложены некоторые пути преодоления их.

**Ключевые слова:** медицина, право на здоровье, цифровизация, правовые риски, законодательство.

Г.Р. Рустемова, А.Т. Байсеитова

Қазақстан Республикасы ІІМ Мақан Есбулатов атындағы Алматы академиясы  
(e-mail: [g.rustemova@mail.ru](mailto:g.rustemova@mail.ru); e-mail: [baliya76@mail.ru](mailto:baliya76@mail.ru))

## Цифрлық медицинаның заңды тәуекелдері: мәселелер мен пайымдаулар

**Анатпа:** Адамның денсаулығы көптеген ғылымдар зерттеуінің объектісі болып табылады. Жаппай цифрландыру ғасырында экономикаға, денсаулық сақтау саласына, өнеркәсіпке және т.б. цифрландырудың енгізуін реттеу кезінде жаңа көптеген сұрақтарды туындатады. Дамыған елдерде ол тек цифрлық жетілу деп аталатын жоғары деңгейге жеткен экономика салаларында ғана қолданылады.

Пациенттердің жеке деректерін сақтау мен өңдеуді құқықтық реттеумен, медициналық жүйелердің киберқауіпсіздігін қамтамасыз етумен, жасанды интеллект пен телетипбиологияны қолданудағы қателіктер үшін жауапкершілікпен байланысты негізгі мәселелерді талдауға ерекше назар аударылады. Автор цифрлық медицинаның трансұлттық сипатына байланысты негізгі құқықтық қайшылықтарды анықтап, оларды шешу жолдарын ұсынады. Денсаулық сақтауды жедел цифрландыру жағдайында пациенттердің құқықтарын қорғауға және тәуекелдерді азайтуға қабілетті кешенді нормативтік-құқықтық базаны қалыптастыру қажеттілігіне назар аударылды.

Берілген мақала денсаулық сақтау саласы және медицинаға цифрландырудың енгізуі кезінде пайда болатын құқықтық тәуекелдер мәселелеріне арналған.

**Түйінді сөздер:** медицина, денсаулыққа ие болу құқығы, цифрландыру, құқықтық тәуекелдер, заңнама.

G.R. Rustemova, A.T. Baiseitova

M. Esbulatov Almaty Academy of the Ministry of Internal Affairs of the Republic of  
Kazakhstan

(e-mail: [g.rustemova@mail.ru](mailto:g.rustemova@mail.ru); e-mail: [baliya76@mail.ru](mailto:baliya76@mail.ru))

## Legal risks of digital medicine: problems and judgments

**Abstract:** Human health is the object of study of many sciences. In the age of entire digitalization, many new questions arise regarding the regulation of digitalization of the economy, healthcare, industry, etc. It is applicable in leading countries only to those sectors of the economy that have already reached a high level of so-called digital maturity.

Particular attention is paid to the analysis of the main problems associated with the legal regulation of the storage and processing of personal data of patients, ensuring the cybersecurity of medical systems, responsibility for errors in the

use of artificial intelligence and teletypbiology. The author identifies major legal conflicts related to the transnational nature of digital medicine and proposes directions for their resolution. In the conditions of accelerated digitization of health care, attention was paid to the need to form a complex regulatory framework capable of protecting the rights of patients and minimizing risks.

This article is devoted to the issues of legal risks arising from the digitalization of healthcare and medicine, some ways to overcome them are proposed.

**Keywords:** medicine, right to health, digitalization, legal risks, legislation.

*Введение.* Цифровое здоровье является частью современного медицинского прогресса. Внедрение информационных технологий и высокая ценность медицинских услуг, такие, как повышение доступности медицинской помощи, улучшение диагностики и лечения, а также улучшение процессов управления эффективностью учреждений соответствуют требованиям времени. Однако в совокупности с возросшими масштабами загрязнения и новыми правовыми рисками, связанными с обработкой и защитой информации от загрязнений, необходимы новейшие технологии.

Право на здоровье является неотъемлемым правом человека, которое признаётся и в международном праве. В Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах констатируется «право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья» (п.1 ст.12). В свою очередь, Комитет по экономическим, социальным и культурным правам рекомендовал государствам обеспечить следующее:

« – право доступа к учреждениям здравоохранения, товарам и услугам на основании принципа недискриминации, особенно для уязвимых или маргинализированных групп;

– доступ к минимальному набору продуктов питания первой необходимости, содержащему требуемое количество питательных веществ и безопасному для здоровья;

– доступ к убежищу, жилищу и санитарным услугам, и достаточному количеству безопасной питьевой воды;

– обеспечение лекарствами первой необходимости;

– справедливое распределение всех учреждений, товаров и услуг здравоохранения»[1].

Поэтому важным является глубоко и правильно осмыслить достижения науки в области охраны здоровья человека. Центральным элементом IV-ой технологической революции является цифровая трансформация. Многие отрасли экономики и социальной сферы проходят сейчас этап глубоких преобразований, что в конечном итоге должно привести к их высокой технологичности. Сама цифровая трансформация является сложным, не всегда предсказуемым процессом, затрагивает многие сферы жизни. Она применима

в ведущих странах лишь к тем отраслям экономики, что достигли уже высокого уровня так называемой *цифровой зрелости*.

*Цель научного исследования* - выявить и проанализировать правовые риски, связанные с развитием цифровой медицины, включая использование искусственного интеллекта, телемедицины и электронных медицинских систем, а также сформулировать предложения по улучшению регулирования для снижения и защиты этих рисков. права пациентов.

*Методы исследования.* Анализ нормативно-правовых актов, судебной практики и научных трудов по вопросам цифровой медицины с последующим обобщением выводов. Сравнение национальных и международных подходов к регулированию цифровой медицины. Анализ текущего состояния законодательства и перспектив его развития в контексте цифровизации здравоохранения.

*Результаты и обсуждения.* После известных печальных январских событий позапрошлого года в Казахстане в стране наступила пора пересмотра всего законодательства. Продолжается

конституционная реформа, ожидается принятие ряда новых законов и НПА. Продолжается курс на индустриализацию, важнейшей составляющей и неотъемлемой частью развития Казахстана является цифровая трансформация экономики. Она предполагает внедрение ИКТ (информационно-коммуникационных технологий) и ИИ (искусственного интеллекта), которые изменяют повседневную жизнь не только граждан, их бытие, но и всего общества. Республика Казахстан внедрила цифровое здравоохранение в числе одних из первых в СНГ.

Президент Республики Казахстан К.-Ж. Токаев на Совете инвесторов в Астане отметил, что «широкое внедрение новых концепций и технологий, таких, как искусственный интеллект, блокчейн, интернет вещей (IoT) и «большие данные» (Big Data), ведет к изменению правил игры практически во всех отраслях – от сельского хозяйства до финансов»[2].

Вместе с тем, Генеральный секретарь ООН Антониу Гутерриш отмечал, что необходимо обратить внимание на темную сторону цифровизации, ведь новые технологии развиваются до такой степени стремительно, что мы не успеваем не только отреагировать на них, но даже иногда осознать их сущность и ту агентность, которую они в себе заключают. Помимо того, что цифровые технологии и искусственный интеллект несут колоссальные преимущества, они становятся инструментом тотального контроля, вмешательства в частную жизнь, подстрекательства, распространения ложной информации, эксплуатации людей, а также совершения правонарушений.

Нам представляется, что стремительная трансформация цифрового здравоохранения в стране также несет определенные правовые риски, как в гражданском, уголовном праве, так и здравоохранительном (медицинском) праве. При этом мы не берем во внимание медицинские риски, т.к. это предмет изучения самих медицинских работников, научных сотрудников НИИ МЗ РК.

В этой связи возникла необходимость изучения специфики и опыта отечественного и зарубежного правового регулирования, разработки, использования и развития систем искусственного интеллекта в государственном управлении, коммерческой и частной жизни, в том числе и здравоохранении. Выявление правовых рисков и существующей неопределённости, связанных с развитием цифровых инноваций и имеющие существенное значение для принятия законодательства в рассматриваемой области, способствуют обеспечению безопасности и защиты прав и интересов личности, общества и государства.

В нашей стране можем отметить немногие отрасли экономики, готовые к цифровой трансформации. Между тем, внедрение новых ИКТ (информационно-коммуникативных технологий) и цифровизация экономики и других сфер жизнедеятельности населения не обходят стороной наше здравоохранение. Наблюдаем цифровизацию медицины, а также других звеньев структуры здравоохранения, цифровая революция движется повсеместно и быстро.

Разработанные с помощью технических и технологических средств новшества для здоровья человека есть необходимая часть профилактической медицины и здравоохранения, требующаяся каждому человеку. Конституционные права граждан на здоровье и охрану здоровья в современной модели казахстанского здравоохранения обеспечиваются и новыми цифровыми технологиями (ЦТ), медицинская промышленность поставляет новейшее диагностическое оборудование для производства лапароскопических операций различной этиологии, в том числе и для сосудов, для более эффективного ведения медицинской статистики с большим объемом данных (big data), её обработки и принятия правильных конечных решений.

Переход на ЦЗ (цифровое здравоохранение) предполагает преимущество лечения, т.е. использование данных прошлых исследований пациента (больного) в

динамике, при этом снижаются затраты на повторные анализы, имеется доступ к данным об аллергиях, непереносимости тех или иных лекарственных средств и т.д.

Кроме того, повышается доступность и качество самого лечения, цифровизация здравоохранения способствует быстрому прохождению диспансеризации (первый этап проходит в режиме единого коридора в поликлиниках), профилактике заболеваний через систему напоминаний. Доступность и упрощение получения медицинских услуг за счёт электронных сервисов, переход на единый номер записи на приём к врачу (от районных колл-центров или самой поликлиники) – всё это удобно для пациентов (больных). Посредством ЦЗ улучшается управление системой и контроль в реальном режиме. Первые результаты ЦЗ наблюдаются в электронной записи на приём к врачу, выписке электронных больничных листов, создании личного кабинета пациента (запись к врачу, результаты лабораторных исследований), т.е. электронная медкарта жителя города, района – в лучшем случае.

В литературе отмечалось: «Новая область цифровой медицины (ЦМ) зародилась примерно в 2007 году благодаря появлению смартфонов. Связь мобильных устройств с глобальной сетью Интернет позволила создавать такие технологические платформы, которые объединили информацию с разнообразных устройств и датчиков (специальных сенсоров). Современные носимые устройства способны отслеживать состояние почти всех физиологических систем человеческого тела» [3]. Внедрение новых инновационных технологий в разных странах продвигается по-разному, но это способствует развитию превентивной персонализированной медицины, облегчает принятие управленческих решений.

Сегодня первостепенное значение имеют подготовка кадров, обладающих достаточной квалификацией для осуществления цифровой трансформации в

отраслях экономики и социальной сферы, стимулирование распространения передовых институтов и развитие регулирования, формирующего благоприятные условия цифровой трансформации [4, с.201].

Важнейшее значение для ЦМ имеют все данные о результатах медицинских исследований, различных манипуляций, мониторинга показателей заболеваний человека и т.п. Но сами по себе эти данные бесполезны, необходимо их обработать, проанализировать и интерпретировать. А это всё возможно при использовании ИИ (искусственный интеллект). Применение ИИ в медицине стало возможным «благодаря современным технологиям сбора, хранения и обработки большого массива данных, ростом вычислительных мощностей и появлением облачных хранилищ.

Эти технологии используются на трёх уровнях:

- врачами – для быстрой и очной интерпретации изображений;
- системами здравоохранения – для улучшения рабочего процесса и возможности сокращения медицинских ошибок;
- пациентами – для обработки собственных данных и укрепления здоровья» [3].

Пандемия COVID-19 высветила ряд хронических проблем рассматриваемой отрасли, которые ранее повсеместно маскировались на всех уровнях. В период пандемии страховая медицина оказалась в настоящем коллапсе. Бюджетно-страховая медицина показала свою слабость в протекающих экономических условиях, неспособность решать основные проблемы по охране здоровья, которые связаны с привлечением финансовых потоков в медицину. Проблемы с разработкой и внедрением в отечественное здравоохранение своих современных медицинских технологий остаются по сей день. Как отмечают эксперты, «на всех начальных этапах жизненного цикла новых технологий (биологических, генетических, информационных и др.) имеются

организационные, правовые и этические проблемы»[5].

Президент Республики Казахстан К.К. Токаев на прошедшем в Астане форуме Digital Bridge 12 октября 2023 года подчеркнул, что существует «насушенная потребность в модернизации подходов и содержания учебных программ в высших учебных заведениях. Безусловно, будущие специалисты в различных областях, будь то преподаватели, врачи, агрономы или юристы, должны иметь основные знания в области искусственного интеллекта» [6].

Таким образом, требуют своего исследования вопросы цифровизации в здравоохранении и медицине, применения ИИ, правовых рисков, что присутствуют в этом процессе. Сегодня в центре правовой науки и культуры должен стоять человек, но уже с новейшими глобальными цифровыми правами [7, с.54].

Цифровые права человека – это отдельная тема для изучения, поэтому мы на них не останавливаемся подробно. Можем лишь констатировать, что нет единой устоявшейся точки зрения, а в Казахстане на эту проблему только обратили нужное внимание. Настоящая работа является одной из первых в этой области, поэтому, возможно, не все вопросы были затронуты.

Национальное законодательство и стандарты включают в себя требования к сертификации и аккредитации систем цифровизации здоровья, обязательности использования электронных медицинских записей, норм хранения и передачи данных, а также процедуры стандарта и конфиденциальности пациентов на использование их медицинской информации.

Персональные данные становятся новой валютой здравоохранения, их защита будет иметь ключевое значение. Клинические инновации, подключенные медицинские устройства и сложность рынка усилили постоянную потребность в разработке государственной политики, нормативного надзора и управления рисками.

Кибербезопасность является еще одной главной заботой отрасли. Это огромный объем ценных данных и растущий спрос на взаимосвязанные ИТ-среды, которые делают здравоохранение привлекательной мишенью для киберпреступности. В то время как государственная политика и нормативные акты направлены на укрепление безопасности и охраны здоровья на макроуровне, организации здравоохранения должны сосредоточиться на их соблюдении, этике и риске, а также повышать осведомленность всего предприятия. Организациям необходимо инвестировать в возможности управления кризисами, которые делают их кибернетичность более сильными и эффективными [8, с.19]. Таким образом, к технологиям искусственного интеллекта, применяемым в digital-медицине, относятся телемедицинские технологии, big data, технологии искусственного интеллекта, воплощенные в практике работы МЗ РК. Вместе с тем, «использование технологий искусственного интеллекта в digital-медицине предполагает получение согласия на обработку персональных и биометрических данных пациента (его законного представителя); размещение изображения пациента (его законного представителя); раскрытие врачебной тайны» [9, с.48].

Для управления правовыми рисками ЦЗ, разработки и реализации проводимой политики и процедур, в большинстве случаев необходимо использовать принудительные приложения к ПО и усиливать их. Это может быть обнаружение защиты данных, обнаружение конфиденциальности информации, процедуры аутентификации и управления доступом к данным, а также процедуры обнаружения доступа к данным безопасности. Эти процедуры, которые должны быть проведены с участием всех сторон, включая ответственных за охрану предприятий, специализированных услуг, юристов и специалистов в области ИБ. Все подобные приложения должны регулярно обновляться с соответствующим обучением медперсонала. Обучение и

осведомленность всего персонала являются важными мерами для управления правовыми рисками цифровизации здоровья. Все работники, включая врачей, медицинский и административный, а также технический персонал, должны быть обучены основам безопасности данных, конфиденциальности и этическим хранилищам.

Обучение должно проводиться как вводное, так и регулярное, чтобы персонал тщательно следил за изменениями в правовых предписаниях и лучших практиках в области здравоохранения. Это могут быть семинары, онлайн-курсы, тренинги и другие формы обучения. К сожалению, в нашей судебной практике отсутствует научная разработка вопросов правового регулирования искусственного интеллекта. Цифровые же технологии здравоохранения призваны в стране решать проблемы и существующие недостатки в предоставлении качественной медицинской помощи для достижения Целей в области устойчивого развития. Без должного планирования и мер безопасности цифровые медицинские технологии могут увеличить также неравенство в отношении здоровья, увеличивая цифровой разрыв, который разделяет тех, кто может и не может позволить себе такие вмешательства. Об этом пишут и другие исследователи [10].

В целом, как правильно замечено в СМИ, в стране еще «не в полной мере обеспечивается достаточность государственных гарантий медицинской помощи, ее доступность широкому кругу населению и высокое качество, также не отрицается существование недоверия народа к общественной медицине» [11, с.76].

Применяемые в медицине и здравоохранении ЦТ меняются быстро и часто, что приводит к возникновению правовых проблем и пробелов, в частности, на стыке медицинского права и некоторых других отраслей. «Медицинские технологии, технологии в сфере генетики и, в целом, биологии, фармацевтики (и на этом фоне – технологии искусственного интеллекта, цифрового моделирования,

цифровой аналитики, Big Data) сегодня развиваются очень интенсивно, экспоненциально, что называется – семимильными шагами» [12, с.22-25].

Право продолжает (безнадежно пока что отставая) догонять происходящее в должной предметно-объектной области его регулирования. Необходимость развития медицинского и фармацевтического права в условиях тотальной цифровизации в стране предполагает также развитие, соответственно, гражданского, административного, медицинского уголовного и фармацевтического уголовного права. Мы бы выделили еще санитарно-гигиенического или санитарно-эпидемиологического уголовного права, т.к. пандемия COVID-19 бесследно не прошла, эпидемии разного характера есть и существуют, биобезопасность человечества полностью не защищена.

Нами обозначены основные правовые риски в цифровизации здравоохранении Республики Казахстан, решение которых требует безотлагательного и полноценного обобщения и изучения, принятия мер правового и иного характера и правореализации. Целый пласт рисков гражданско-правового направления должен самостоятельно изучаться специалистами-экспертами в этой отрасли права и законодательства.

С принятием нового Закона РК от 21 мая 2024 г. №86 -VIII, согласно нововведений в КоЗСЗ РК [13], «урегулированы вопросы работы интеграционной платформы здравоохранения, предназначенной для автоматизации деятельности Министерства здравоохранения, в том числе для взаимодействия с организациями здравоохранения» [14]. Насколько это эффективно, покажет реализация этих вопросов на практике.

*Заключение.* В заключение можно отметить, что система здравоохранения Республики Казахстан сталкивается с рядом вызовов, связанных с обеспечением доступности и качества медицинской помощи. В обществе сохраняется недоверие к общественной медицине, что

отражает необходимость улучшения государственных гарантий в этой сфере. Развитие цифровых технологий в здравоохранении идет стремительными темпами, создавая как новые возможности,

так и правовые пробелы. В частности, применение технологий искусственного интеллекта, больших данных, генетики и фармацевтики требует соответствующего правового регулирования.

#### Список использованных источников

1. Управление Верховного комиссара ООН по правам человека. Изложение фактов № 31. Право на здоровье, 1 июня 2008. Интернет ресурс: // <https://www.refworld.org.ru/docid/52693137a.html>
2. К.-Ж. Токаев: Искусственный интеллект изменит правила игры // <https://tengrinews.kz/>
3. Topol E.J. High-performance medicine: the convergence of human and artificial intelligence // *Nature medicine*. 2019. – Vol. 25. – P.44-56. Интернет ресурс: URL: <https://doi.org/10.1038/S41591-018-0300-7>
4. Цифровая трансформация отраслей: стартовые условия и приоритеты: Доклад НИУ ВШЭ. – М.: Изд. дом ВШЭ, 2021. – С.201.
5. Биленко А.И. Российский рынок медицинских услуг: правовые проблемы обеспечения конкуренции: автореф. дис...канд. юрид. наук. – М., 2022. – 22 с.
6. К.-Ж. Токаев о регулировании ИИ: Нужны справедливые «правила игры». Интернет ресурс: // <https://www.zakon.kz/tekhnno/6410075-tokaev-o-regulirovanii-ii-nuzhnyspravedlivyeppravilaigry.html?ysclid=lohijb6e3329355085>
7. Бурьянов М.С. Глобальные цифровые права человека в контексте рисков цифровизации // *Век глобализации*. – 2020. – № 3. – С. 54-70.
8. Курманова Г.К., Суханбердина Б.Б., Уразова Б.А. Цифровизация медицинских услуг в Западно-Казахстанской области: состояние и перспективы // *Управление устойчивым развитием*. – 2019. – № 6 (25). – С.14-19.
9. Подузова Е.Б. Технологии искусственного интеллекта в digital-медицине: проблемы теории и правоприменения // *Вестник ун-та им. О.Е. Кутафина (МГЮА)*. – 2023. – № 5. – С.41- 48.
10. Yelegen A.Ye. Ensuring the right of a person and a citizen to health in the Republic of Kazakhstan in the era of artificial intelligence // *Вестник КазНУ им. аль-Фараби. Серия юридич.* – 2023. – №2 (106). – С.14-20.
11. Даулетханова А.А. О состоянии и развитии законодательства об общественном здравоохранении Республики Казахстан // *Вестник Института законодательства и правовой информации РК*. – 2022. – № 4 (71). – С.76-84.
12. Понкин И. Медицинское право в условиях цифровизации // *Бизнес, менеджмент, право*. – 2021. – № 1(49). – С.22-25.
13. Закон Республики Казахстан от 21 мая 1994 г. №86-VIII ЗРК «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам связи, цифровизации, улучшения инвестиционного климата и исключения излишней законодательной регламентации» Интернет ресурс: // [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=33901519](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=33901519)
14. Главой государства подписан Закон Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам связи, цифровизации, улучшения инвестиционного климата и исключения излишней законодательной регламентации». Интернет ресурс: <https://www.akorda.kz/ru/glavoy-gosudarstva-podpisan-zakon-respubliki-kazahstan-o-vnesenii-izmeneniy-i-dopolneniy-v-nekotorye-zakonodatelnye-akty-izlishney-zakonodatelnoy-reglamentacii-2143237>

#### Reference

1. Upravlenie Verhovnogo komissara OON po pravam cheloveka. Izlozhenie faktov № 31. Pravo na zdorov'e, 1 iyunya 2008. Internet resurs: // <https://www.refworld.org.ru/docid/52693137a.html>
2. K.-Zh. Tokaev: Iskusstvennyj intellekt izmenit pravila igry // <https://tengrinews.kz/>
3. Topol E.J. High-performance medicine: the convergence of human and artificial intelligence // *Nature medicine*. 2019. – Vol. 25. – P.44-56. Internet resurs: URL: <https://doi.org/10.1038/S41591-018-0300-7>
4. Cifrovaya transformaciya otraslej: startovye usloviya i priority: Doklad NIU VShE. – M.: Izd. dom VShE, 2021. – S.201.
5. Bilenko A.I. Rossijskij rynek medicinskih uslug: pravovye problemy obespecheniya konkurencii: avtoref. dis...kand. yurid. nauk. – M., 2022. – 22 s.
6. K.-Zh. Tokaev o regulirovanii II: Nuzhny spravedlivye «pravila igry». Internet resurs: // <https://www.zakon.kz/tekhnno/6410075-tokaev-o-regulirovanii-ii-nuzhnyspravedlivyeppravilaigry.html?ysclid=lohijb6e3329355085>

- 7 Bur'yanov M.S. Global'nye cifrovye prava cheloveka v kontekste riskov cifrovizacii // Vek globalizacii. – 2020. – № 3. – S. 54-70.
8. Kurmanova G.K., Suhanberdina B.B., Urazova B.A. Cifrovizaciya medicinskih uslug v Zapadno-Kazahstanskoj oblasti: sostoyanie i perspektivy //Upravlenie ustojchivym razvitiem. – 2019. – № 6 (25). – S.14-19.
9. Poduzova E.B. Tekhnologii iskusstvennogo intellekta v digital-medicine: problemy teorii i pravoprimeneniya // Vestnik un-ta im. O.E. Kutafina (MGYuA). – 2023. – № 5. – S.41- 48.
10. Yelegen A.Ye. Ensuring the right of a person and a citizen to health in the Republic of Kazakhstan in the era of artificial intelligence // Vestnik KazNU im. al'-Farabi. Seriya yuridich. – 2023. – №2 (106). – S.14-20.
11. Daulethanova A.A. O sostoyanii i razvitii zakonodatel'stva ob obshchestvennom zdравоохранении Respubliki Kazahstan // Vestnik Instituta zakonodatel'stva i pravovoj informacii RK. – 2022. – № 4 (71). – S.76-84.
12. Ponkin I. Medicinskoe pravo v usloviyah cifrovizacii // Biznes, menedzhment, pravo. – 2021. – № 1(49). – S.22-25.
13. Zakon Respubliki Kazahstan ot 21 maya 1924 g. №86-VIII ZRK «O vnesenii izmenenij i dopolnenij v nekotorye zakonodatel'nye akty Respubliki Kazahstan po voprosam svyazi, cifrovizacii, uluchsheniya investicionnogo klimata i isklyucheniya izlishnej zakonodatel'noj reglamentacii» Internet resurs: // [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=33901519](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=33901519)
14. Glavoj gosudarstva podpisan Zakon Respubliki Kazahstan «O vnesenii izmenenij i dopolnenij v nekotorye zakonodatel'nye akty Respubliki Kazahstan po voprosam svyazi, cifrovizacii, uluchsheniya investicionnogo klimata i isklyucheniya izlishnej zakonodatel'noj reglamentacii». Internet resurs: <https://www.akorda.kz/ru/glavoy-gosudarstva-podpisan-zakon-respubliki-kazahstan-o-vnesenii-izmeneniy-i-dopolneniy-v-nekotorye-zakonodatelnye-akty-izlishney-zakonodatelnoy-reglamentacii-2143237>

**Автор туралы мәліметтер / Информация об авторе / Information about authors**

**Рустемова Гаухар Рустембековна**, Профессор кафедры управления правоохранительной деятельностью Алматинской академии МВД Республики Казахстан имени Макана Есбулатова, доктор юридических наук, профессор, заслуженный работник МВД РК, полковник полиции в отставке.

e-mail: [g.rustemova@mail.ru](mailto:g.rustemova@mail.ru)

**Рустемова Гаухар Рустембекқызы**, Қазақстан Республикасы ПМ Мақан Есболатов атындағы Алматы академиясының Құқық қорғау қызметін басқару кафедрасының профессоры, заң ғылымдарының докторы, профессор, ҚР ПМ еңбек сіңірген қызметкері, отставкадағы полиция полковнигі.

e-mail: [g.rustemova@mail.ru](mailto:g.rustemova@mail.ru)

**Rustemova Gaukhar Rustembekovna**, Professor of the Department of Law Enforcement Management at the Makan Esbulatov Almaty Academy of the Ministry of Internal Affairs of the Republic of Kazakhstan, Doctor of Law, Professor, Honored Worker of the Ministry of Internal Affairs of the Republic of Kazakhstan, retired police Colonel.

e-mail: [g.rustemova@mail.ru](mailto:g.rustemova@mail.ru)

**Байсеитова Алия Темирхановна**, начальник факультета послевузовского образования Алматинской академии МВД Республики Казахстан имени Макана Есбулатова, доктор юридических наук, ассоциированный профессор (доцент), полковник полиции.

Почтовый адрес: [baliya76@mail.ru](mailto:baliya76@mail.ru)

**Байсеитова Алия Темирхановна**, Қазақстан Республикасының ПМ Мақан Есбулатов атындағы Алматы академиясының жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру факультетінің бастығы, заң ғылымдарының докторы, қауымдастырылған профессор (доцент), полиция полковнигі

e-mail: [baliya76@mail.ru](mailto:baliya76@mail.ru)

**Aliya Baiseitova**,

Head of the Postgraduate Education Department of the Almaty Academy of the Ministry of Internal Affairs of the Republic of Kazakhstan named after Makan Yesbulatov, Doctor of Law, Associate Professor (Associate Professor)

e-mail: [baliya76@mail.ru](mailto:baliya76@mail.ru)