

МРНТИ 10.87.51  
УДК 341.1/8  
JEL K14

<https://doi.org/10.46914/2959-4197-2026-1-1-268-279>

**АРГИНБЕКОВА Г.И.,<sup>1</sup>**

к.ю.н., ст. преподаватель.  
e-mail: gulnar.arginbekova@mail.ru  
ORCID ID: 0000-0002-6132-9761

**АЛЬШУРАЗОВА Р.А.,<sup>2</sup>**

магистр права, ст. преподаватель.  
e-mail: rau\_0708@mail.ru  
ORCID ID: 0000-0001-8871-1816

**АБДРАШИТОВ В.М.,<sup>3</sup>**

д.ю.н., профессор.  
e-mail: abdrashitov@volsu.ru  
ORCID ID: 0000-0003-4058-0428

**УТАНОВ М.А.,\*<sup>2</sup>**

д.ю.н., профессор.  
\*e-mail: mau\_25@mail.ru  
ORCID ID: 0009-0005-1119-3818

<sup>1</sup>Кызылординский университет им. Коркыт Ата,  
г. Кызылорда, Казахстан

<sup>2</sup>Южно-Казахстанский университет  
им. М.О. Ауэзова,  
г. Шымкент, Казахстан

<sup>3</sup>Волгоградский государственный университет,  
г. Волгоград, Россия

## **ОПЫТ СОТРУДНИЧЕСТВА РОССИИ И КАЗАХСТАНА В РАМКАХ ГЛОБАЛЬНОЙ ИНТЕГРАЦИИ И УНИФИКАЦИИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

### **Аннотация**

Исследуются современные реалии и перспективы сотрудничества между Россией и Казахстаном в сфере охраны здоровья населения. Актуальность темы обусловлена активной конвергенцией правовых культур в условиях глобализации, политической и экономической нестабильностью на международной арене, усилением трансграничных вызовов в системе здравоохранения, таких как эпидемии и детская смертность. Как известно, пандемия COVID-19 ускорила развитие международных отношений в данном контексте и выявила недостатки в правовом регулировании глобальных вызовов, подчеркнув необходимость унификации законодательства. Результаты показали многоуровневый характер сотрудничества: правовое регулирование международных отношений в контексте охраны здоровья, что подразумевает регламентацию организационно-институционального уровня (координацию усилий, информационный уровень – обмен данными) и профессиональный уровень. На основе обширной законодательной базы подчеркнуты проблемы неопределенности правоприменения, отсутствия детализированных механизмов для трансграничного обмена данными, недостаточности правовой регламентации противодействия глобальным угрозам и вызовам. Перспективными направлениями признаны действия по унификации законодательства в рамках мониторинга инфекционных опасностей, развитию цифровых стандартов, экспорту медицинских услуг и взаимодействию в контексте медицинского туризма, постановка проблемы искусственного интеллекта. В целом отмечена значимость сотрудничества для преодоления вызовов современности, предлагаются рекомендации по модернизации общественных отношений, возникающих в сфере охраны здоровья населения.

**Ключевые слова:** медицинское право, охрана здоровья населения, глобальная интеграция, международные объединения, транснациональное здравоохранение, международное сотрудничество, цифровизация здравоохранения.

## Введение

Современная политическая и экономическая нестабильность на мировой арене приводит к возникновению новых трансграничных вызовов. Усложнение и ускорение социальных взаимодействий и непредсказуемая вариативность их последствий требуют разработки новых различных механизмов ответов. В условиях глобализации и усиления интеграционных процессов между государствами и международными организациями с учетом формирования экономических макрорегионов, ослабления гегемона мировой экономики и образования новых центров силы «многополярного мира», а также усиления трансграничного перемещения физических лиц и товаров разработка подобных механизмов представляет собой серьезную проблему. Развитие новых технологий, таких как искусственный интеллект, по своему замыслу должно облегчать решение подобного рода задач, но по сути только формирует новые риски: поднимает вопросы о технологическом суверенитете, о невозможности использования научных достижений в том или ином регионе нашей планеты из соображений безопасности. Вышеперечисленные факты являются весьма важными, учитывая их глобальный характер и влияние на жизнь каждого физического лица. Нужно сказать, что данная тенденция не миновала и вопросы охраны здоровья населения, а глобальные эпидемиологические тенденции подтверждают актуальность данной работы.

Так, например, в США зафиксирован первый летальный исход от нового штамма птичьего гриппа H5N5. По словам экспертов, защитного механизма иммунитета против данного штамма вирусов у человека нет, что представляет собой весьма значимую угрозу [1]. Другим примером глобального вызова в здравоохранении является резко возросшее количество заболевших гепатитом А в Чехии: заболеваемость за год выросла в 20 раз [2]. Более того, в настоящее время один из благотворительных фондов приводит неутешительную статистику: к 2045 г. в мире будет 12 млн случаев смерти детей [3]. Ранее пандемия COVID-19 наглядно продемонстрировала актуальность вопросов взаимодействия субъектов международного права в сфере здравоохранения и вскрыла достаточно значимое количество недостатков.

В то же время вызовы в данной сфере жизнедеятельности, с нашей точки зрения, являются весьма актуальными и важными: на весах находятся здоровье и жизнь человека. Общественные отношения, возникающие в данном контексте, остаются во многом неурегулированными нормами права или не обладают правовым механизмом реализации на практике вовсе. Данный факт не может не указывать на необходимость модернизации и гармонизации международного нормативно-правового поля в вопросах трансграничной охраны здоровья.

Для России и Казахстана, которые как субъекты международного права входят в ряд интеграционных объединений и имеют тесную географическую и историческую связь, конструктивные и взаимовыгодные экономические отношения [4, с. 52], вопросы правовой координации механизмов в области охраны здоровья населения представляются особо значимыми. Активное трансграничное перемещение материальных благ и граждан через границу и культурное взаимодействие, общий характер международных угроз и совместные стратегические интересы данных государств обуславливают необходимость оценки современных реалий и перспектив сотрудничества в сфере охраны здоровья населения.

Научная новизна данной работы определяется комплексной оценкой тенденций сегодняшнего дня и проблем правового регулирования взаимодействия России и Казахстана в сфере охраны здоровья населения.

Актуальность выбранной темы обусловлена усилением трансграничных вызовов в сфере охраны здоровья и объективной необходимостью согласования национальных правовых подходов России и Казахстана в условиях глобальной интеграции. Анализ опыта сотрудничества двух стран позволяет выявить эффективные механизмы унификации законодательства в сфере здравоохранения.

Цель исследования – оценка правовых реалий сотрудничества в условиях глобальной интеграции в сфере здравоохранения, а также выявление проблем и перспективных направлений сотрудничества.

Объектом выступают законодательство, регулирующее общественные отношения в области охраны здоровья населения на международном уровне. К объектам исследования также

отнесены нормативно-правовые акты международных организаций, в той или иной мере регламентирующие вопросы охраны здоровья. Оценка различного рода значимых для международных отношений аспектов, таких как нормативно-правовое регулирование в рамках двусторонних соглашений, интеграционных объединений и общественных организаций.

Исследование общественных отношений и их правовой регламентации проведено в рамках цифровизации здравоохранения, трансграничного перемещения информации медицинского характера, искусственного интеллекта. Данная тематика находится на этапе формирования научного знания и требует должного освещения в научных трудах по всему миру. В работе предложена систематизация уровней международного сотрудничества, сформулированы направления стандартизации и унификации законодательства двух государств.

### **Материалы и методы**

При проведении исследования данной тематики и работы с нормативными правовыми актами использовался формально-юридический метод, который дал возможность выявить внутреннюю структуру правоотношений, возникающих между субъектами, отследить логику построения и особенности юридической техники международных нормативно-правовых актов, а также систематизировать их для последующего анализа.

Диалектико-материалистический метод познания реальности обеспечил возможность рассмотреть взаимодействие государств в динамике социально-правового взаимодействия и развития межгосударственных отношений, выявить и оценить взаимосвязь правоотношений и механизм правового регулирования, степень влияния нормативно-правовых актов на реальные правоотношения и потребности субъектов отношений в контексте охраны здоровья населения.

Метод описания и синтеза позволил выявить и последовательно изложить ключевые нормы исследуемых документов, обобщить собранный материал и предоставить целостную схему системы международно-правового регулирования сотрудничества государств в области охраны здоровья населения.

Научный метод обусловил последовательное изложение выводов на основе объективных данных, обеспечил логическую связанность исследования, позволил сформулировать и аргументировать предложения по совершенствованию нормативно-правового регулирования по направлению данного исследования.

Сравнение и анализ, применение методов индукции и дедукции использованы авторами с целью оценки научных трудов, касающихся вопросов цифровизации охраны здоровья.

Материалами исследования являются международные соглашения, заключенные между Россией и Казахстаном, а также научные труды казахстанских, российских и зарубежных ученых.

### **Результаты и обсуждение**

В контексте взаимодействия государств и международных организаций весьма важными представляются правовые и организационные аспекты межгосударственных правоотношений, возникающих при реализации охраны здоровья населения. Под такими аспектами можно понимать совокупность фактов правовой природы, таких как выявление регламентирующих подобных отношения норм права в международных правовых актах или установление субъектов, сопоставление прав и обязанностей участников правоотношений. Выявление полномочий и ответственности государственных органов, организаций и физических лиц, участвующих в подобных правоотношениях. Выделение предмета и объекта правового регулирования, правового механизма и степени реализации норм права на практике. Также возможно установление юридических фактов и правовых ограничений в правоотношениях – все это при должном рассмотрении и устранении пробелов нормативного характера может быть представлено как успешная основа для развития взаимной интеграции и преодоления насущных вызовов современности в контексте охраны здоровья населения.

Помимо этого, в рамках международного сотрудничества в сфере охраны здоровья населения можно выделить несколько существенных уровней. Первый из них – уровень развития

международных правоотношений. В данном случае имеется в виду наличие нормативно-правовой базы, регламентирующей общественные отношения, возникающие в контексте охраны здоровья граждан. Следующий – собственно охрана здоровья граждан. Он подразумевает совокупность различных юридически значимых действий со стороны участников подобных правоотношений и возникающих в этой связи юридических последствий. Одним из необходимого набора подобных действий является оказание лечебно-диагностических, профилактических и реабилитационных манипуляций в различных формах, видах и условиях. Оказывает такую помощь непосредственно медицинский персонал.

Вместе с тем, не считая непосредственных манипуляций со стороны медицинского корпуса, имеется необходимость материального обеспечения помощи подобного рода: медицинская помощь нуждается в инструментальном обеспечении, обеспечении медицинскими изделиями, снабжении лекарственными и фармацевтическими средствами.

Кроме того, международное сотрудничество предполагает координацию управленческих и экспертных усилий между государствами, международными организациями и специализированными учреждениями здравоохранения. Данный уровень можно определить как организационно-институциональный. Он подразумевает наличие единой правовой базы, регламентирующей стандарты оказания медицинской помощи, финансирования таковой, обмен научно-техническими достижениями, экспертные программы и гарантии оказания медицинской помощи в той или иной мере. Уровень информационного воздействия и обеспечения возникает вследствие высокой мобильности населения и обмена данными физическими лицами о состоянии здоровья. Высокий уровень охраны здоровья населения требует взаимодействия профессионалов в данной сфере, обмен имеющимся опытом. Данный опыт по содержанию должен приводить к рациональным способам, методам и вариантам профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

Изменения в цифровой системе, обеспечивающей охрану здоровья населения, затрагивают весьма важный аспект жизни каждого физического лица и могут быть подразделены на несколько направлений [5, с. 2]. К таким направлениям относятся дистанционный контроль симптомокомплекса и общесоматического состояния пациента, различного рода структуры искусственного интеллекта и их рациональное использование в здравоохранении с профилактической и лечебно-диагностической целями, телемедицинские консультации, в том числе и трансграничные. В свои права в данном контексте активно вступают портативные «умные» устройства по мониторингу собственного здоровья. Данные технологии с высокой интенсивностью занимают свое место в различных общественных отношениях. Так, например, телемедицинские технологии позволяют не только проводить консилиум между представителями врачебного корпуса, но и дистанционно консультировать пациентов. Данное достижение технологий представляется весьма удобным. К примеру, упрощается оказание медицинской помощи в виде первичной медико-санитарной помощи в дальних районах и местах с дефицитом медицинского персонала. Снижается риск инфицирования медицинских работников и пациентов. Ускоряется процесс взаимодействия врача с пациентом в контексте медицинского туризма – дистанционная консультация может способствовать лучшей подготовке пациента к планируемым мероприятиям лечебного характера.

Безусловно, существуют лимитирующие факторы. Одним из них является отсутствие возможности физикального обследования физического лица. Тем не менее современные решения постепенно помогают преодолевать и этот недостаток. Портативные электрокардиографы, пульсоксиметры, глюкометры и иные приборы для домашнего осмотра, такие как умная камера для осмотра от сервиса ООО «Инновационная медицина» СБЕР ЗДОРОВЬЕ [6], интегрированные в медицинские базы данных, при условии сертификации и соблюдении требований к их безопасности.

Вопросы о повышении цифровой грамотности представителей медицинского корпуса, организаторов здравоохранения и потребителей медицинских услуг также представляют собой весьма важную задачу. Владение цифровыми инструментами, понимание особенностей защиты персональных данных, составляющих врачебную тайну, знание порядка интерпретации результатов, полученных с применением телемедицинских решений представляет собой многокомпонентный процесс, в рамках которого технические инновации должны сочетаться с

правовым регулированием. Наряду с этим расширение нормативно-правовой базы, регулирующей оборот медицинских изделий, фармакопеи, медицинских данных и порядок оказания услуг медицинского характера, активно содействуют развитию отрасли здравоохранения.

Подписав 12 ноября 2025 г. в столице России, г. Москве, «Декларацию о переходе межгосударственных отношений Российской Федерации и Республики Казахстан на уровень всеобъемлющего стратегического партнерства и союзничества», лидеры двух стран зафиксировали важность продолжения сотрудничества в рамках охраны здоровья населения государств, включая повышение уровня подготовки и квалификации работников медицинской отрасли, усиление промышленного потенциала и научного сотрудничества, а также улучшение организации в контексте медицинской и фармацевтической сферы [7]. Данная норма определяет основные направления дальнейшего взаимодействия, однако не ограничивает их круг.

Изучая нормативную правовую базу, необходимо отметить, что в рамках двустороннего соглашения между Правительством РФ и Правительством РК «О сотрудничестве в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения», утвержденного, с одной стороны, распоряжением Правительства РФ от 30.11.2024 № 3511-р [8] и Постановлением Правительства РК от 10.11.2025 года № 949 [9] – с другой, нормативно регламентируется сотрудничество в различных направлениях. Например, профилактическая работа по распространению и контаминации возбудителей инфекционных болезней, различных факторов вредного воздействия на человека и среду обитания. Предусмотрен мониторинг в отношении инфекционных болезней. Более того, данное международное соглашение предусматривает сотрудничество в отношении безопасности пищевой продукции в контексте санитарно-эпидемиологического характера, а также совместное реагирование на чрезвычайные ситуации подобного характера. Данное взаимодействие осуществляется в различных формах, которые предполагают обмен информацией и опытом, разработку механизмов и подходов обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности населения, развитие научно-технического сотрудничества посредством проведения мероприятий образовательной направленности, научных конференций, консультаций и совещаний на уровне государственных органов. Предусмотрены и другие формы взаимодействия, целью которых является достижение провозглашенных целей.

В рамках иного нормативного правового акта, который на данный момент не вступил в правовую силу, однако помогает отследить направление развития отношений двух государств, закрепляется сотрудничество в области здравоохранения. Соглашением о сотрудничестве в области здравоохранения между РФ и РК предполагается их взаимодействие при разработке научно-исследовательских проектов в области здравоохранения, обмене технологиями и научно-технической информацией, профессиональной подготовке и обучении кадров с целью улучшения показателей профессиональной деятельности и обмена позитивным опытом, в том числе в рамках применения информационных систем и цифровых технологий в медицинской сфере [10]. Уделено важное внимание сопоставлению позиций по вопросам здравоохранения в международных организациях, участниками которых являются стороны. Упоминаются лечебно-диагностические и профилактические мероприятия, обмен опытом при разработке механизмов, стандартов и программ, касающихся здравоохранения, создание иных совместных проектов и прочие направления сотрудничества в интересах успешной реализации положений данного соглашения. Формами сотрудничества выступают: совместная разработка нормативно-методических актов, обмен научно-технической информацией и достижениями, взаимодействие научно-педагогических работников в целях проведения совместных исследований и обучения как студентов, так и специалистов. Также предусмотрено проведение учебных курсов, организация симпозиумов, выставок и конференций [10].

Субъектом международных отношений выступают и международные организации. Содружество Независимых Государств – одна из таких организаций, которая объединяет Россию и Казахстан. В рамках данного содружества действует Соглашение о сотрудничестве в области санитарной охраны территорий государств – участников СНГ от 28 мая 2021 г. [11]. Нормы, закрепленные в данном правовом акте, регламентируют действия стран-участниц для предотвращения завоза и распространения инфекционных и иных угроз санитарно-эпидемиологической безопасности, согласуют совместимые санитарные меры на государственных границах, оказывают друг другу помощь в проведении эпидемиологических расследований, подготовке

специалистов, активно взаимодействуют при разработке методик и систем мониторинга в сфере общественного здоровья и здравоохранения. Направлено это соглашение на совместную защиту стран СНГ.

Наряду с ним, также в 2023 г. был принят Модельный закон «О цифровом здравоохранении», направленный на оказание эффективной медицинской помощи в условиях цифровизации, цифровой трансформации здравоохранения и функционирования цифрового здравоохранения, а также защиты прав и законных интересов участвующих в нем физических и юридических лиц [12]. В ноябре 2025 г. утверждено Соглашение между Правительством Казахстана и России о сотрудничестве в области здравоохранения, которым обе страны подтвердили свое стремление поддерживать и развивать традиционные связи в области здравоохранения и медицинской науки [13].

В контексте данного исследования интересно оценить степень влияния Евразийского экономического союза как интеграционного объединения между Казахстаном и Россией на охрану здоровья в международном контексте. Согласно одному из основополагающих нормативных актов ЕАЭС – Таможенному кодексу ЕАЭС, в рамках Союза существует и функционирует единое таможенное пространство. По целевому назначению, в свою очередь, данное интеграционное объединение формирует правила и порядки перемещения товаров и услуг, во-первых, на территорию Союза, а во-вторых, внутри стран-участниц и между ними. Под унификацию законодательства попадают процедуры ввоза товара, инструменты тарифного регулирования и системы таможенных пошлин, порядок регистрации и сертификации импортируемых материальных благ, технические требования к их безопасности. В вопросах стандартизации нормативно-правовых актов данные процедуры относятся как к перемещению медицинских изделий, так и к лекарственным средствам. Очевидно, существует и совокупность механизмов обмена информацией о регистрации медицинской продукции, результатах экспертиз и иных данных. Единые подходы к обращению товаров подобного рода на территории ЕАЭС выступают как значимые факторы в вопросах охраны здоровья населения стран-участниц и способствуют достижению лучших показателей в данной сфере. Достигается это посредством реального ускорения перемещения медицинских изделий и фармацевтических товаров через границы государств, в свою очередь, скорость ввоза напрямую влияет на своевременность оказания медицинской помощи пациентам, а отсутствие несертифицированных товаров – на качество подобной помощи.

В рамках Договора о Евразийском экономическом союзе [14] в Приложении № 30 обнаруживается Протокол об оказании медицинской помощи трудящимся государств-членов и членам семей [15], регулирующий вопросы оказания медицинской помощи трудящимся государств – участников данного объединения. В нем содержатся понятия, порядок оказания помощи медицинского характера, закреплено право и условия на получение бесплатной медицинской помощи, а также порядок и особенности медицинской эвакуации.

Проведенное исследование показало, что взаимодействие РФ и РК протекает в историческом процессе на протяжении длительного времени, при этом существует оно в условиях растущей нестабильности на мировой арене и при усилении трансграничных вызовов. Несмотря на это, интенсивность таких взаимоотношений возрастает, в то же время их развитие занимает весьма значимое место в отношениях стран. Сфера охраны здоровья является весьма значимой в контексте подобного взаимодействия. Несмотря на наличие обширной нормативной правовой базы, состоящей из двусторонних международных соглашений в области охраны здоровья населения, правоустанавливающих документов международных организаций, участниками которых являются Россия и Казахстан, многие аспекты остаются нерегламентированными или недостаточно согласованными. Данный факт, безусловно, осложняет существование и развитие общественных отношений в сфере охраны здоровья.

Так, двусторонние соглашения регламентируют вопросы санитарно-эпидемиологического благополучия, отражают инициативу государств по углублению институционально-правовых связей и научно-техническому сотрудничеству, а также подготовки кадров в сфере медицинской деятельности и здравоохранения. Есть значительное количество примеров активной совместной работы и наличия достижений в данном направлении. Так, например, в контексте вышеупомянутых нормативно-правовых актов. Специалисты Российского противочумного института «Микроб» Роспотребнадзора, Астраханской противочумной станции в сотрудниче-

стве с коллегами из Казахстана, Атырауского филиала ННЦОИ, выполнили эпизоотологическое обследование района Волго-Уральского песчаного очага чумы [16, с. 65]. А медицинские учреждения образования г. Казани и г. Караганды запустили совместную программу подготовки специалистов [17]. Однако несмотря на наличие широких инициатив рамочного характера, остается весьма значимая правовая неопределенность в вопросах правоприменения. На наш взгляд, требуется унификация и детализация конкретных механизмов юридического характера в вопросах методик выявления, мониторинга и действий в отношении лиц, представляющих инфекционную опасность.

Помимо этого, важным в данном контексте представляется аспект транснационального перемещения персональных медицинских данных. Трансграничная передача данных может быть использована как для обмена современным опытом и технологиями в рамках охраны здоровья, так и в рамках экспорта медицинских услуг и медицинского туризма. Интеграционные объединения стран СНГ и ЕАЭС, безусловно, играют важную роль в формировании единого пространства и обеспечивают институциональную платформу для сближения нормативных регуляторов в контексте охраны здоровья граждан. Позитивными выглядят ускорение перемещения медицинских изделий и фармацевтической продукции, совместные работы специалистов в области санитарного контроля. Тем не менее, несмотря на наличие единых процедур, сохраняются существенные различия в техническом регулировании и информационном взаимодействии, что затрудняет полномасштабную унификацию в рамках интеграционных объединений.

Кроме того, как обратили внимание наши казахстанские коллеги, сектор здравоохранения некоммерческих организаций недостаточен в постсоветских странах, объяснением чему, на их взгляд, могут быть, во-первых, влияние социализма, которое проявляется в сильной централизации государственной власти, в результате чего институты гражданского общества недостаточно развиты, а у простого населения, как обычно, отсутствует потенциал для самоорганизации. Во-вторых, исторически отсутствует какая-либо форма рабочих отношений между государственными органами и сектором некоммерческих организаций. В-третьих, неопределенность правовых рамок осуществления частной деятельности некоммерческих организаций [18, с. 4–5].

Схожее мнение встречается в работе Байжиеновой К. и других авторов, указавших повышение качества медицинских услуг и обеспечение равного доступа к ним в числе нерешенных по-прежнему в Казахстане проблем, на решение которых все еще влияет советское наследие в виде недостаточности финансирования системы здравоохранения [19, с. 7].

Согласно исследованиям другого авторского коллектива, сделавшего обзор исторической эволюции систем здравоохранения в некоторых постсоветских странах, предстоящие реформы в системе здравоохранения требуют, чтобы государственные органы взяли на себя надзор за процессом реформ, оценили достижение заранее определенных целей, внесли соответствующие изменения с привлечением медицинских структур и сообщества пациентов [20, с. 22–23]. Совокупность представленных авторами научных результатов подтверждает необходимость внедрения опыта других стран в модернизацию системы здравоохранения.

## **Заключение**

Обзор нормативных правовых актов наглядно демонстрирует, что наиболее проработанными являются вопросы санитарно-эпидемиологической и организационно-медицинских аспектов, подразумевающих перемещение товаров, комплексный обмен научно-техническими достижениями, активного взаимодействия специалистов обеих сторон, с целью повышения квалификации и получения новых компетенций. В то же время, к сожалению, вопросы цифровизации системы здравоохранения, обеспечения биологической безопасности, осуществления взаимодействия в части создания лечебных стандартов, а также телемедицинского взаимодействия организаций и трансграничного консультирования не получили должного нормативного правового закрепления. Выявляется определенного рода дефицит юридических механизмов, обеспечивающих своевременность действий в условиях новых типов угроз – трансграничного перемещения данных пациентов, стандартов и порядка оказания медицинской помощи, реакции на чрезвычайные ситуации в здравоохранении, использовании ИИ в медицинских целях.

Разработка единых правовых механизмов в противостоянии глобальным угрозам безопасности, согласование цифровых стандартов взаимодействия, общих методик лечения заболеваний на уровне международных соглашений и цифровизация медицины – вот то, что, по нашему мнению, представляет рациональные перспективы для развития дружеских и конструктивных двусторонних правоотношений в сфере охраны здоровья населения в духе международного сотрудничества.

По итогам проведенного сравнительно-правового анализа представляется возможным сформулировать следующие выводы и предложения.

Во-первых, в контексте двустороннего сотрудничества Республики Казахстан и Российской Федерации целесообразно продолжить дальнейшее развитие рамочных межгосударственных соглашений, направленных на согласование подходов к цифровизации здравоохранения, включая телемедицинское взаимодействие и трансграничный обмен медицинской информацией, с учетом различий национального законодательства в сфере защиты персональных данных и обеспечения биологической безопасности.

Во-вторых, представляется обоснованным закрепление на уровне межведомственных соглашений между уполномоченными органами Казахстана и России механизмов координации в части разработки и применения клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи, что позволило бы повысить сопоставимость медицинских практик и упростить взаимодействие медицинских организаций обеих сторон.

В-третьих, в условиях сохраняющихся эпидемиологических и иных трансграничных угроз актуализируется необходимость нормативного определения порядка совместных действий компетентных органов Казахстана и России при чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения, включая оперативный обмен информацией, согласование управленческих решений и использование цифровых инструментов медицинского характера.

В-четвертых, научно-техническое сотрудничество и повышение квалификации медицинских специалистов целесообразно развивать посредством программных двусторонних документов, ориентированных на обмен практическим опытом, внедрение современных медицинских технологий и адаптацию национальных систем здравоохранения Казахстана и России к процессам цифровой трансформации.

## ЛИТЕРАТУРА

- 1 В США от птичьего гриппа H5N5 умер человек. Готовы ли ученые к новой угрозе? URL: <https://rg.ru/2025/12/03/nabliudat-bez-paniki.html> (дата обращения: 07.12.2025)
- 2 Вспышка гепатита А в Чехии: за год заболеваемость выросла в 20 раз. Как не привезти вирус из поездки домой. URL: <https://rg.ru/2025/12/03/v-chehii-zabolevaemost-gepatitom-a-vyroslo-za-god-v-20-raz.html> (дата обращения: 07.12.2025)
- 3 Детская смертность в мире вырастет впервые в XXI веке. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/8251359> (дата обращения: 07.12.2025)
- 4 Давыдова Ю.А., Каргаполова Е.В. Сотрудничество России и Казахстана как вектор евразийской интеграции // Евразийская интеграция: экономика, право, политика. – 2022. – Т. 16. – № 2. – С. 51–59.
- 5 Гюльбяков Н.Р., Алексеева Н.В., Гюльбякова Х.Н. Цифровизация в здравоохранении: актуальный обзор литературы // Международный научно-исследовательский журнал. – 2024. – № 11(149). – С. 1–8.
- 6 Умная камера здоровья Жираф – устройство, предназначенное для домашнего осмотра. URL: <https://monitoring.sberhealth.ru/giraffe/> (дата обращения 10.12.2025)
- 7 Декларация о переходе межгосударственных отношений Российской Федерации и Республики Казахстан на уровень всеобъемлющего стратегического партнерства и союзничества 12 ноября 2025 г. URL: <http://www.kremlin.ru/supplement/6415> (дата обращения: 07.12.2025)
- 8 О подписании Соглашения между Правительством Российской Федерации и Правительством Республики Казахстан о сотрудничестве в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2024 г. № 3511-р. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202412020029?ysclid=mivjmlipm998607471&index=1> (дата обращения: 07.12.2025)

9 О подписании Соглашения между Правительством Республики Казахстан и Правительством Российской Федерации о сотрудничестве в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения: Постановление Правительства Республики Казахстан от 10 ноября 2025 г. № 949. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2500000949> (дата обращения: 07.12.2025)

10 О подписании Соглашения между Правительством Российской Федерации и Правительством Республики Казахстан о сотрудничестве в области здравоохранения: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 14 октября 2024 г. № 2844-р. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202410150018?ysclid=miw1w4yi21501459895&index=2> (дата обращения: 07.12.2025)

11 Соглашение о сотрудничестве в области санитарной охраны территорий государств – участников Содружества Независимых Государств от 28 мая 2021 г. (вступило в силу для Российской Федерации 9 июня 2022 г.). URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202210180002> (дата обращения: 07.12.2025)

12 Модельный закон «О цифровом здравоохранении», утвержденный постановлением Межпарламентской Ассамблеи государств – участников Содружества Независимых Государств от 14 апреля 2023 года № 55-22. URL: [https://iacis.ru/baza\\_dokumentov/modelnie\\_zakonodatelnie\\_akti\\_i\\_rekomendacii\\_mpa\\_sng/modelnie\\_kodeksi\\_i\\_zakoni/40](https://iacis.ru/baza_dokumentov/modelnie_zakonodatelnie_akti_i_rekomendacii_mpa_sng/modelnie_kodeksi_i_zakoni/40) (дата обращения: 25.12.2025)

13 Соглашение между Правительством Республики Казахстан и Правительством Российской Федерации о сотрудничестве в области здравоохранения, утвержденное Постановлением Правительства Республики Казахстан от 10 ноября 2025 года № 948. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2500000948> (дата обращения: 25.12.2025)

14 Договор о Евразийском экономическом союзе 29 мая 2014 г. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_163855/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_163855/) (дата обращения: 09.12.2025)

15 Приложение № 30 «Протокол об оказании медицинской помощи трудящимся государств-членов и членам семей» к Договору о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 г. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_163855/97df3682a3327cccdbef7b2f784c62b37359b64/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_163855/97df3682a3327cccdbef7b2f784c62b37359b64/) (дата обращения: 09.12.2025)

16 Ерубаев Т.К., Ковалева Г.Г., Мека-Меченко Т.В., Абдел З.Ж., Сутягин В.В., Кислицын Ю.В., Беляев А.И., Ким И.Б. Международное сотрудничество Казахстана в профилактике особо опасных инфекций // Проблемы особо опасных инфекций. – 2022. – № 4. – С. 63–68.

17 Россия и Казахстан запустили совместную программу подготовки врачей. URL: <https://ria.ru/20250914/vrachi-2041848025.html> (дата обращения: 09.12.2025)

18 Smagulov A., Kurakbayev K., Vaimakhanov A., Zhandossov O., Abilkaiyr N., Zhakupova M., Varayeva M., Kapanova G., Alikeyeva G., Makhanbetkulova D. Transformation of the private healthcare sector in the Republic of Kazakhstan following healthcare reforms // *Front Public Health*. 2025 Sep 1. No. 13. P. 1608557. DOI: 10.3389/fpubh.2025.1608557. PMID: 40959630; PMCID: PMC12433977.

19 Baizhiyenova K., Janguzhiyev M., Baibulsinova A., Serikova L., Zhalekenova G. (2024). History of health care development in the Republic of Kazakhstan // *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2024. No. 4. P. 577. DOI: 10.56294/saludcyt2024.577

20 Semenova Yu., Lim L., Salpynova Zh., Gaipova A., Jakovljevic M. Historical evolution of healthcare systems of post-soviet Russia, Belarus, Kazakhstan, Kyrgyzstan, Tajikistan, Turkmenistan, Uzbekistan, Armenia, and Azerbaijan: A scoping review // *Heliyon*. 2024. Vol. 10. e29550. P. 1–26.

## REFERENCES

1 V SSHa ot ptich'ego gripa H5N5 umer chelovek. Gotovy li uchenye k novej ugroze? URL: <https://rg.ru/2025/12/03/nabliudat-bez-paniki.html> (data obrashhenija: 07.12.2025) (In Russian)

2 Vspyshka gepatita A v Chehii: za god zaboлеваemost' vyrosla v 20 raz. Kak ne privezti virus iz poezdki domoj. URL: <https://rg.ru/2025/12/03/v-chehii-zaboлеваemost-gepatitom-a-vyrosla-za-god-v-20-raz.html> (data obrashhenija: 07.12.2025) (In Russian)

3 Detskaja smertnost' v mire vyrastet v pervye v XXI veke. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/8251359> (data obrashhenija: 07.12.2025). (In Russian)

4 Davydova Ju.A., Kargapolova E.V. (2022) Sotrudnichestvo Rossii i Kazahstana kak vektor evrazijskoj integracii // *Evrazijskaja integracija: jekonomika, pravo, politika*. V. 16. No. 2. P. 51–59. (In Russian)

5 Gjul'bjakov N.R., Alekseeva N.V., Gjul'bjakova H.N. (2024) Cifrovizacija v zdavoohranenii: aktual'nyj obzor literatury // *Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal*. No. 11(149). P. 1–8. (In Russian)

6 Umnaja kamera zdorov'ja Zhiraf – ustrojstvo, prednaznachenoe dlja domashnego osmotra. URL: <https://monitoring.sberhealth.ru/giraffe/> (data obrashhenija 10.12.2025) (In Russian)

7 Deklaracija o perehode mezhgosudarstvennyh odnoszenij Rossijskoj Federacii i Respubliki Kazahstan na uroven' vseobemljushhego strategicheskogo partnerstva i sojuznichestva 12 nojabrja 2025 g. URL: <http://www.kremlin.ru/supplement/6415> (data obrashhenija: 07.12.2025) (In Russian)

8 O podpisanii Soglashenija mezhdru Pravitel'stvom Rossijskoj Federacii i Pravitel'stvom Respubliki Kazahstan o sotrudnichestve v oblasti obespechenija sanitarno-jepidemiologicheskogo blagopoluchija naselenija: Rasporjazhenie Pravitel'stva Rossijskoj Federacii ot 30 nojabrja 2024 g. No. 3511-r. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202412020029?ysclid=mivjmli0pm998607471&index=1> (data obrashhenija: 07.12.2025) (In Russian)

9 O podpisanii Soglashenija mezhdru Pravitel'stvom Respubliki Kazahstan i Pravitel'stvom Rossijskoj Federacii o sotrudnichestve v oblasti obespechenija sanitarno-jepidemiologicheskogo blagopoluchija naselenija: Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan ot 10 nojabrja 2025 g. No. 949. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2500000949> (data obrashhenija: 07.12.2025) (In Russian)

10 O podpisanii Soglashenija mezhdru Pravitel'stvom Rossijskoj Federacii i Pravitel'stvom Respubliki Kazahstan o sotrudnichestve v oblasti zdravoochranenija: Rasporjazhenie Pravitel'stva Rossijskoj Federacii ot 14 oktjabrja 2024 g. No. 2844-r. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202410150018?ysclid=miw1w4yi21501459895&index=2> (data obrashhenija: 07.12.2025) (In Russian)

11 Soglasenie o sotrudnichestve v oblasti sanitarnoj ochrany territorij gosudarstv – uchastnikov Sodruzhestva Nezavisimyh Gosudarstv ot 28 maja 2021 g. (vstupilo v silu dlja Rossijskoj Federacii 9 ijunja 2022 g.). URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202210180002> (data obrashhenija: 07.12.2025) (In Russian)

12 Model'nyj zakon «O cifrovom zdravoochranenii», utverzhdenyj postanovleniem Mezhpapamentskoj Assamblei gosudarstv – uchastnikov Sodruzhestva Nezavisimyh Gosudarstv ot 14 aprelja 2023 goda No. 55–22. URL: [https://iacis.ru/baza\\_dokumentov/modelnie\\_zakonodatelnie\\_akti\\_i\\_rekomendacii\\_mpa\\_sng/modelnie\\_kodeksi\\_i\\_zakoni/40](https://iacis.ru/baza_dokumentov/modelnie_zakonodatelnie_akti_i_rekomendacii_mpa_sng/modelnie_kodeksi_i_zakoni/40) (data obrashhenija: 25.12.2025). (In Russian)

13 Soglasenie mezhdru Pravitel'stvom Respubliki Kazahstan i Pravitel'stvom Rossijskoj Federacii o sotrudnichestve v oblasti zdravoochranenija, utverzhdennoe Postanovleniem Pravitel'stva Respubliki Kazahstan ot 10 nojabrja 2025 goda No. 948. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2500000948> (data obrashhenija: 25.12.2025) (In Russian)

14 Dogovor o Evrazijskom jekonomicheskom sojuze 29 maja 2014 g. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_163855/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_163855/) (data obrashhenija: 09.12.2025) (In Russian)

15 Prilozhenie No. 30 «Protokol ob okazanii medicinskoj pomoshhi trudjashhimsja gosudarstv-chlenov i chlenam semej» k Dogovoru o Evrazijskom jekonomicheskom sojuze ot 29 maja 2014 g. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_163855/97df3682a3327cccdbef7b2f784c62b37359b64/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_163855/97df3682a3327cccdbef7b2f784c62b37359b64/) (data obrashhenija: 09.12.2025) (In Russian)

16 Erubaev T.K., Kovaleva G.G., Meka-Mechenko T.V., Abdel Z.Zh., Sutjagin V.V., Kislicyn Ju.V., Beljaev A.I., Kim I.B. (2022) Mezhdunarodnoe sotrudnichestvo Kazahstana v profilaktike osobo opasnyh infekcij // Problemy osobo opasnyh infekcij. No. 4. P. 63–68. (In Russian)

17 Rossiya i Kazahstan zapustili sovmetstnuju programmju podgotovki vrachej. URL: <https://ria.ru/20250914/vrachi-2041848025.html> (data obrashhenija: 09.12.2025) (In Russian)

18 Smagulov A., Kurakbayev K., Baimakhanov A., Zhandossov O., Abilkaiyr N., Zhakupova M., Bapayeva M., Kapanova G., Alikeyeva G., Makhanbetkulova D. (2025 Sep 1) Transformation of the private healthcare sector in the Republic of Kazakhstan following healthcare reforms // Front Public Health. No. 13. P. 1608557. DOI: 10.3389/fpubh.2025.1608557. PMID: 40959630; PMCID: PMC12433977 (In English).

19 Baizhiyenova K., Janguzhiyev M., Baibulsinova A., Serikova L., Zhalekenova G. (2024). History of health care development in the Republic of Kazakhstan // Salud, Ciencia y Tecnología. No. 4. P. 577. DOI: 10.56294/saludcyt2024.577 (In English).

20 Semenova Yu., Lim L., Salpynova Zh., Gaipova A., Jakovljevic M. (2024) Historical evolution of healthcare systems of post-soviet Russia, Belarus, Kazakhstan, Kyrgyzstan, Tajikistan, Turkmenistan, Uzbekistan, Armenia, and Azerbaijan: A scoping review // Heliyon. Vol. 10. e29550. P. 1–26. (In English).

**АРГИНБЕКОВА Г.И.,<sup>1</sup>**

з.ғ.к., аға оқытушы.

e-mail: gulnar.arginbekova@mail.ru

ORCID ID: 0000-0002-6132-9761

**АЛЬШУРАЗОВА Р.А.,<sup>2</sup>**

құқық магистрі, аға оқытушы.

e-mail: rau\_0708@mail.ru

ORCID ID: 0000-0001-8871-1816

**АБДРАШИТОВ В.М.,<sup>3</sup>**

з.ғ.д., профессор.

e-mail: abdrashitov@volsu.ru

ORCID ID: 0000-0003-4058-0428

**УТАНОВ М.А.,\*<sup>2</sup>**

з.ғ.д., доцент, профессор.

\*e-mail: mau\_25@mail.ru

ORCID ID: 0009-0005-1119-3818

<sup>1</sup>Қорқыт Ата ат. Қызылорда университеті,

Қызылорда қ., Қазақстан

<sup>2</sup>М.О. Әуезов ат. Оңтүстік Қазақстан университеті,

Шымкент қ., Қазақстан

<sup>3</sup>Волгоград мемлекеттік университеті,

Волгоград қ., Ресей

## **ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ САЛАСЫНДАҒЫ ЗАҢНАМАНЫ ЖАҒАНДЫҚ ЫҚПАЛДАСУ ЖӘНЕ БІРІЗДЕНДІРУ ШЕНБЕРІНДЕГІ РЕСЕЙ МЕН ҚАЗАҚСТАН ЫНТЫМАҚТАСТЫҒЫНЫҢ ТӘЖІРИБЕСІ**

### **Андатпа**

Бұл мақалада Ресей мен Қазақстан арасындағы қоғамдық денсаулық сақтау саласындағы ынтымақтас-тықтың қазіргі шындығы мен перспективалары қарастырылады. Тақырыптың өзектілігі жаһандану, халықаралық аренадағы саяси және экономикалық тұрақсыздық жағдайында құқықтық мәдениеттердің белсенді түрде жақындасуынан және эпидемиялар мен балалар өлімі сияқты шекарааралық тұрғыдан денсаулық сақтау жүйесіне қойылатын қиындықтардың артуынан туындайды. COVID-19 пандемиясы осы тұрғыда халықаралық қатынастардың дамуын жеделдетті, жаһандық қиындықтарды құқықтық реттеудегі кемшіліктерді ашып көрсетті, заңнамалық үйлестіру қажеттілігін атап өтті. Нәтижелер ынтымақтастықтың көп деңгейлі сипатын көрсетеді: денсаулық сақтау тұрғысынан халықаралық қатынастарды құқықтық реттеу ұйымдастырушылық және институционалдық деңгейде, яғни күш-жігерді үйлестіруді; ақпараттық деңгейде, яғни деректер алмасуды және кәсіби деңгейде реттеуді білдіреді. Кең заңнамалық базаға сүйене отырып, мақалада құқық қорғау саласындағы белгісіздік, шекарааралық деректер алмасудың егжей-тегжейлі тетіктерінің болмауы және жаһандық қауіптер мен қиындықтарға қарсы тұру үшін құқықтық реттеудің жеткіліксіздігі мәселелері атап өтіледі. Перспективалы салаларға жұқпалы ауруларды бақылау, цифрлық стандарттарды әзірлеу, медициналық қызметтерді экспорттау және медициналық туризм аясындағы ынтымақтастық, сондай-ақ жасанды интеллектті қарастыру тұрғысынан заңнаманы үйлестіру жөніндегі күш-жігер кірді. Жалпы алғанда, қазіргі заманғы қиындықтарды жеңудегі ынтымақтастықтың маңыздылығы атап өтілді, қоғамдық денсаулық сақтау саласында туындайтын қоғамдық қатынастарды жаңғырту бойынша ұсыныстар ұсынылды.

**Тірек сөздер:** медициналық құқық, қоғамдық денсаулық сақтау, жаһандық ықпалдасу, халықаралық қауымдастықтар, трансұлттық денсаулық сақтау, халықаралық ынтымақтастық, денсаулық сақтауды цифрландыру.

**ARGINBEKOVA G.I.,<sup>1</sup>**

c.l.s., senior lecturer.

e-mail: gulnar.arginbekova@mail.ru

ORCID ID: 0000-0002-6132-9761

**ALSHURAZOVA R.A.,<sup>2</sup>**

master of law, senior lecturer.

e-mail: rau\_0708@mail.ru

ORCID ID: 0000-0001-8871-1816

**ABDRASHITOV V.M.,<sup>3</sup>**

d.l.s., professor.

e-mail: abdrashitov@volsu.ru

ORCID ID: 0000-0003-4058-0428

**UTANOV M.A.,\*<sup>2</sup>**

d.l.s., associate professor, professor.

\*e-mail: mau\_25@mail.ru

ORCID ID: 0009-0005-1119-3818

<sup>1</sup>Korkyt Ata University,

Kyzylorda, Kazakhstan

<sup>2</sup>Auezov University,

Shymkent, Kazakhstan

<sup>3</sup>Volgograd State University,

Volgograd, Russia

## **THE EXPERIENCE OF COOPERATION BETWEEN RUSSIA AND KAZAKHSTAN IN THE FRAMEWORK OF GLOBAL INTEGRATION AND UNIFICATION OF LEGISLATION IN THE FIELD OF HEALTHCARE**

### **Abstract**

This article explores the current realities and prospects for cooperation between Russia and Kazakhstan in public health. The topic's relevance stems from the convergence of legal cultures amid globalization, international political and economic instability, and increasing cross-border challenges to healthcare, including epidemics and child mortality. The COVID-19 pandemic accelerated international cooperation and revealed shortcomings in the legal regulation of global challenges, highlighting the need for legislative harmonization. The results demonstrate the multi-layered nature of cooperation: legal regulation in healthcare encompasses the organizational and institutional level (coordination of efforts), the information level (data exchange), and the professional level. Based on an extensive legislative framework, the article identifies issues of uncertainty in law enforcement, insufficient mechanisms for cross-border data exchange, and gaps in legal regulation to counter global threats. Promising areas include harmonization of legislation on infectious disease monitoring, development of digital standards, export of medical services, cooperation in medical tourism, and the use of artificial intelligence. Overall, the importance of cooperation in addressing contemporary challenges is emphasized, with recommendations proposed for modernizing public relations in public health.

**Keywords:** medical law, public health, global integration, international associations, transnational healthcare, international cooperation, healthcare digitalization.

Дата поступления статьи в редакцию: 15.01.2026