

ЦИФРОВИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАК ОДНО ИЗ СТРАТЕГИЧЕСКИХ НАПРАВЛЕНИЙ РАЗВИТИЯ: ОПЫТ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ЗАРУБЕЖНЫХ ГОСУДАРСТВ

В статье рассматриваются сферы и правовые аспекты цифровой трансформации здравоохранения как стратегического направления развития современных государств (на примере таких зарубежных стран, как Эстония, Швеция и Дания). Актуальность темы обусловлена глобальным внедрением цифровых технологий в медицину, что требует соответствующего правового регулирования. Проведенный сравнительно-правовой анализ позволяет выявить общие тенденции и национальные особенности развития цифрового здравоохранения.

Всеобщая декларация прав человека 1948 г., являясь основополагающим документом в области прав человека, закрепила, что каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая пищу, одежду, жилище, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи (ч. 1 ст. 25) [1]. Кроме того, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 г. в ст. 12 детализирует отдельные аспекты реализации права на охрану здоровья [2].

Здоровье играет роль наиболее значимого социального фактора, по уровню и состоянию развития которого обычно делают выводы о степени развития и благополучия общества. Здоровье – важнейший элемент национального богатства, его обеспечение и стабильность в социуме достигается с помощью государственных и общественных структур, участия граждан в общественных процессах. Таким образом, эффективная и надлежаще устроенная система здравоохранения служит стабилизирующим фактором и гарантом успешного функционирования и развития страны [3, с. 221].

В то же время, следует отметить, что с учетом динамики развития общественных отношений, внедрения инновационных технологий, сфера здравоохранения также подвергается определенным изменениям. Здравоохранение – одна из ключевых сфер, где государство обеспечивает качество услуг населению, поэтому оно является одним из приоритетных направлений цифровой трансформации многих государств, включая Республику Беларусь. Цифровизация здравоохранения играет особую роль в дальнейшем развитии страны. От таких важных показателей, как уровень жизни населения, средняя продолжительность жизни, уровень смертности и рождаемость, в том числе зависит уровень экономического развития страны.

Уже сейчас процесс цифровизации здравоохранения происходит по всему миру. Рассматривая проблему цифровизации в области здравоохранения, следует отметить, что широкое внедрение автоматизированных информационных систем в медицину и фармацевтику большинства развитых стран мира началось с принятия в 2005 году на 58-ой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения резолюции по электронному здравоохранению, которая признает экономическую эффективность и надежность использования

информационно-коммуникационных технологий для улучшения общественного здравоохранения. Эта резолюция положила начало интеграции информационных и коммуникационных технологий в сферу здравоохранения, что стало важным шагом для обеспечения безопасности здоровья и оказания медицинских услуг.

В правовом регулировании цифровизации здравоохранения следует проанализировать опыт зарубежных государств, достигших значительных результатов в исследуемой сфере.

Так, например, в Эстонии в начале 2000 года Министерство социальных дел начало разработку проектов «Цифровая история болезни», «Цифровые изображения», «Цифровой регистр очереди на лечение» и «Цифровой рецепт». Более эффективное внедрение информационных технологий рассматривалось как важная возможность повышения эффективности системы здравоохранения и повышения её ориентированности на пациента.

В настоящее время эстонская медицинская информационная система уникальна, так как информатизированы и автоматизированы все ключевые направления медицинской деятельности в стране. Основы правового регулирования цифрового здравоохранения в Эстонии закреплены в Уставе информационной системы здравоохранения, принятый 14.08.2008 № 131. Устав информационной системы здравоохранения определяет порядок передачи данных в информационную систему здравоохранения, порядок обработки, а также меры безопасности предоставляемых данных в информационной системе здравоохранения, порядок идентификации субъектов, а также иные положения, связанные с порядком деятельности информационной системы здравоохранения [4].

Регистрация информации о пациенте от рождения до смерти совершается в интегрированной системе здравоохранения. Интегрированная система информатизации медицинских учреждений Эстонии обеспечивает доступ пользователей к доступным электронным медицинским документам, критическим данным о пациентах (аллергия, хронические заболевания и др.), сведения о визитах, выпискам семейных врачей и из медицинских учреждений, заключениям по диагностическим исследованиям, электронным направлениям, электронным рецептам, медицинским изображениям, электронным консультациям, электронной скорой помощи, что свидетельствует о высоком уровне проникновения информатизации в здравоохранение. Вместе с тем, в процессе внедрения интегрированной системы информатизации медицинских учреждений Эстонии актуальным остается вопрос охраны информации и электронной идентификации пользователей [5, с. 79, 81].

Система здравоохранения в Швеции признана одной из наиболее эффективных и качественных в мире. Перед правительством Швеции стоит задача модернизировать систему здравоохранения. Амбициозной целью шведов в здравоохранении стало сделать лучшую в мире систему цифрового здравоохранения к завершению 2025 года. Ежегодно в стране появляется все больше онлайн-сервисов, способствующих развитию дистанционного лечения.

Большую часть разветвленной системы здравоохранения страны объединяет сайт 1177.se, который объединяет все государственные лечебные учреждения, а также частные медицинские учреждения и кабинеты. Служба состоит из кол-центра, сайта и приложения. У каждого пациента есть личный кабинет, в котором хранятся история болезни, история обследований и назначений. Шведская система цифрового здравоохранения устроена так, что врач не может посмотреть документы больного без его разрешения. Это сделано в целях обеспечения защиты персональных данных пациентов. У каждого доктора есть специальная электронная карта-пропуск в систему, пациент всегда видит, какой врач просматривал его записи [6].

На должном уровне развивается оказание и телемедицинских услуг в Швеции. Например, KRY – система дистанционной консультации со специалистом здравоохранения – называет себя «первым в Швеции цифровым медицинским центром». Для корректной работы системы пациент должен занести в нее данные о себе и симптомах заболевания. Затем KRY соединяет его на 15-минутную видеоконсультацию с врачом. Телемедицинский центр решает проблему амбулаторной медицинской помощи для жителей малонаселенных и труднодоступных мест, которых в Швеции достаточно большое количество [7, с. 76].

Кроме того, в Швеции врачи выписывают рецепты в электронном формате. Это обеспечивает не только защищенную связь клиник и медицинских учреждений, но и позволяет применять превентивные меры в отношении несанкционированного употребления рецептурных лекарственных препаратов, которое может нанести вред здоровью, окружающей среде и стать причиной наркозависимости [8, с. 145-146].

В соответствии с принимаемыми государственными мерами граждане Дании также имеют возможность использовать преимущества информационных цифровых технологий. Растущий спрос гражданского общества на цифровые навыки и информационные цифровые технологии имеет решающее значение для поддержки цифровой трансформации в Дании. Одно из важных мест в данной стратегии занимает цифровое здравоохранение, которое ориентировано на общедоступные для граждан Дании электронные услуги [9, с. 55].

В Дании создан и функционирует объединенный портал общественного здравоохранения sundhed.dk, который представляет единый портал общественного здравоохранения для граждан и медицинских работников. Каждый день около 130 000 граждан и медицинских работников используют цифровые решения для здравоохранения, в том числе для просмотра результатов анализов, медицинских карт и получения информации о здоровье и заболеваниях. Таким образом, sundhed.dk играет центральную роль в цифровой поддержке системы здравоохранения, имея четкую цель – обеспечить её более тесное взаимодействие между различными регионами и секторами. Кроме того, значительную часть решений также можно найти в приложении MinSundhed, разработанном в качестве дополнения к portalу в 2019 году. MinSundhed также включает функции, которых нет на portalе, например, функцию экстренной помощи.

В настоящее время в Дании разработан Закон «О цифровом здравоохранении в Дании», который предусматривает учреждение новой общенациональной организации, которая усилит цифровое развитие и обеспечит лучшую согласованность в системе здравоохранения – «Цифровое здравоохранение Дании» («Digital Health Denmark»). «Цифровое здравоохранение Дании» объединит ряд задач и соответствующих ресурсов, связанных с общими цифровыми решениями, регистрами медицинских данных, кибербезопасностью и информационной безопасностью, а также инфраструктурами, которые связывают систему здравоохранения воедино, которые в настоящее время распределены между разными участниками и ресурсами, в том числе sundhed.dk. Законопроект устанавливает рамки деятельности «Цифрового здравоохранения Дании» [10].

Таким образом, внедрение цифровых решений в сферу здравоохранения в таких государствах, как Эстония, Дания, Швеция способствует улучшению доступа к медицинской помощи, расширению спектра предоставляемых услуг в сфере здравоохранения, повышению уровня и качество жизни населения, тем самым благотворно влияя на повышение работы всей системы здравоохранения, а также способствуя экономическому развитию страны в целом. На основании проведенного исследования, представляется целесообразным, что отдельные разработки и инновации зарубежных государств, касающиеся цифровизации здравоохранения, могут быть внедрены в Республике Беларусь.

Список использованной литературы

1. Всеобщая декларация прав человека. Декларация, 10 декабря 1948 г. // Национальный Центр правовой информации Республики Беларусь. – URL: <http://www.pravo.by> (дата обращения: 16.11.2025).
2. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, 16 декабря 1966 г. // Национальный Центр правовой информации Республики Беларусь. – URL: <http://www.pravo.by> (дата обращения: 16.11.2025).
3. Мицкович, И. В. Право на охрану здоровья в Республике Беларусь / И. В. Мицкович, Д. С. Береговцова // Управление человеческими ресурсами и финансами: современные концепции и эффективные технологии : сборник материалов Всероссийской (национальной) научно-практической конференции, Ростов-на-Дону, 16–18 ноября 2022 года / Ростовский государственный экономический университет (РИНХ. – Ростов-на-Дону: Индивидуальный предприниматель Беспмятнов Сергей Владимирович, 2023. – С. 221-223.
4. Устав информационной системы здравоохранения // Интернет-издание «Государственная газета». – URL: <https://www.riigiteataja.ee/akt/13015769> (дата обращения: 16.11.2025).
5. Росс, П. Опыт Эстонии в построении электронного здравоохранения / П. Росс // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2018. – № 3 (96). – С. 79-81.
6. Как работает электронная медицина в Швеции // Портал РАМН. – URL: <https://portalramn.ru/news/kak-rabotaet-elektronnaya-meditsina-v-shvetsii> (дата обращения: 16.11.2025).
7. Аксенова, Е. И. Создавая будущее столичного здравоохранения / Е. И. Аксенова, Н. Н. Камынина // Московская медицина. – 2021. – № 1(41). – С. 72-77.
8. Нарышкин, А.А. Цифровизация здравоохранения в странах БРИКС+ / А.А. Нарышкин, А.А. Нарышкина // Современная Европа. – 2025. – № 1. – С. 136-149. – DOI: 10.31857/S0201708325010115.

9. Марков, Е. С. Электронное правительство Дании: современное состояние и развитие / Е. С. Марков // Современная наука: актуальные вопросы, достижения и инновации : Сборник статей XXVII Международной научно-практической конференции. В 2-х частях, Пенза, 05 ноября 2022 года. Том Часть 2. – Пенза: Наука и Просвещение (ИП Гуляев Г.Ю.), 2022. – С. 54-55.

10. Предложение о законе о цифровом здравоохранении в Дании // Парламент Дании. – URL: <https://www.ft.dk/samling/20251/lovforslag/143/tidsplan.htm> (дата обращения: 16.11.2025).

УДК 341.9

И.А. Шарапа

(Белорусский государственный экономический университет)

ПРАВОСУБЪЕКТНОСТЬ МЕЖДУНАРОДНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В МЕЖДУНАРОДНОМ ЧАСТНОМ ПРАВЕ

В статье исследуются вопросы правосубъектности международных организаций. Анализируются понятия и признаки международных организаций. Выявляются особенности правосубъектности международных межправительственных организаций и международных неправительственных организаций.

Глобализация проявляется в расширении потоков товаров, технологий и финансовых средств; в неуклонном росте и усилении влияния международных институтов гражданского общества, в глобальной деятельности транснациональных корпораций, в значительном расширении масштабов трансграничных коммуникационных и информационных обменов, прежде всего через Интернет; в трансграничном переносе заболеваний и экологических последствий. Все это непосредственным образом отражается на современном состоянии развития международного права, которое в последнее время характеризуется расширением и углублением сферы его регулирования и, как следствие, вовлечением новых лиц в международно-правовые процессы.

Участниками современных международных отношений выступают не только государства, но и международные организации, по мере усложнения международных отношений возрастает их количество и воздействие. «Международная организация – это одна из основных организационно-правовых форм международного сотрудничества в современном мире, а также добровольные организации, деятельность которых охватывает самые разные аспекты международных отношений: экономические, политические, культурные». Сфера влияния международных организаций также распространяется на научные, технические и правовые аспекты международных отношений.

Расширение круга участников международных отношений требует проведения исследований по определению их прав и обязанностей, установления их роли в международном правопорядке. В современных условиях все публичные субъекты вступают также в правоотношения частноправового характера – это одна из сторон их правового статуса: международные межправительственные организации, являясь субъектами международного публичного права, выполняют сопутствующую частную функцию. Именно с