

**Научная статья**

<https://doi.org/10.24412/2220-2404-2025-12-12>

УДК 316.4:614.2



**Attribution**  
cc by

## ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: ОБЗОР ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ПУБЛИКАЦИЙ

Кузьмин А.А., Борисова У.С.

Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова

**Аннотация.** Данная работа сфокусирована на комплексном изучении российских научных трудов, рассматривающих интеграцию ИИ-технологий в медицинскую сферу. Авторы стремятся определить основные векторы развития, актуальные вызовы и общественное восприятие относительно цифровой трансформации отечественного здравоохранения. В качестве исследовательского инструментария использован метод контент-анализа, примененный к пяти отобранным научным работам, опубликованным в временном промежутке 2018–2025 годов. Проведенное исследование позволило идентифицировать приоритетные сферы внедрения искусственного интеллекта, включая медицинскую визуализацию для диагностических целей, системы поддержки клинических решений, дистанционное медицинское обслуживание и прогнозирование рисков. Параллельно были рассмотрены правовые рамки и этические аспекты, сопровождающие применение ИИ в медицине, наряду с анализом того, как общество воспринимает подобные инновационные решения. Результаты работы выявили основные проблемные области внедрения технологий: защиту персональных сведений пациентов, критическую важность достоверности исходных данных и обязательное сохранение врачебной ответственности за принятие окончательных решений. Выводы демонстрируют, что искусственный интеллект обладает значительными возможностями для улучшения доступа к медицинским услугам и повышения их качества в условиях динамичного технологического прогресса.

**Ключевые слова:** искусственный интеллект, телемедицина, цифровое здравоохранение, общественное восприятие, этические аспекты, машинное обучение, безопасность данных, национальные проекты.

**Финансирование:** инициативная работа.

Original article

## ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN HEALTHCARE: REVIEW OF DOMESTIC PUBLICATIONS

Alexey A. Kuzmin, Ulyana S. Borisova

North-Eastern Federal University named after M.K. Ammosov

**Abstract.** This work focuses on a comprehensive study of Russian scientific works considering the integration of AI technologies into the medical field. The authors seek to identify the main vectors of development, current challenges and public perception regarding the digital transformation of domestic healthcare. The content analysis method applied to five selected scientific papers published in the period 2018–2025 was used as a research tool. The conducted research made it possible to identify priority areas for the implementation of artificial intelligence, including medical imaging for diagnostic purposes, clinical decision support systems, remote medical care and risk forecasting. In parallel, the legal framework and ethical aspects accompanying the use of AI in medicine were considered, along with an analysis of how society perceives such innovative solutions. The results of the work revealed the main problematic areas of technology implementation: the protection of patients' personal information, the critical importance of the reliability of initial data and the mandatory preservation of medical responsibility for making final decisions. The findings demonstrate that artificial intelligence has significant potential to improve access to medical services and improve their quality in the context of dynamic technological progress.

**Keywords:** artificial intelligence, telemedicine, digital healthcare, medical diagnostics, information systems, machine learning, data security, national projects.

**Funding:** independent work.

### Введение.

За последние годы медицина переживает масштабную трансформацию благодаря активному применению ИИ-технологий. Российская Федерация движется в русле глобальных тенденций: принята Национальная стратегия по развитию искусственного интеллекта на период до 2030 года, запущены профильные

инициативы в составе национального проекта «Здравоохранение» [2, с. 3].

Использование искусственного интеллекта создаёт принципиально новые возможности:

- ускоряется и становится более точной диагностика заболеваний;
- появляются инструменты для индивидуального подбора терапии;

- совершенствуется организация работы медучреждений, а жители отдалённых территорий получают больший доступ к качественной медицинской помощи [4, с. 1].

Именно поэтому ИИ признан одним из ключевых драйверов изменений в современном здравоохранении последнего десятилетия.

Актуальность данного вопроса определяется потребностью в переосмыслении накопленной российской практики, изучении реализуемых подходов, определении основных трудностей и возможностей внедрения искусственного интеллекта в медицинскую сферу. Научные исследования охватывают множественные грани этой тематики: начиная от рассмотрения определённых технологических решений и исследования законодательной базы, заканчивая анализом социальных факторов, таких как степень подготовленности врачебного персонала и граждан к применению современных разработок.

Настоящая работа ставит перед собой цель всестороннего изучения российских научных трудов в области использования ИИ-технологий медицинской сферой.

Достижение указанной цели предполагает решения ряда задач:

1. Изучить социальные установки граждан, их восприятие и условия формирования доверия к профессиональному интеллекту в медицинской практике.

2. Определить основные сферы реального использования технологий искусственного интеллекта в российской медицине через исследование отечественных примеров.

3. Систематизировать достоинства, существующие барьеры и возможные траектории эволюции искусственного интеллекта в системе здравоохранения России.

4. Исследовать законодательные, регуляторные и морально-этические механизмы, которые определяют применение искусственного интеллекта в Российской медицинской отрасли.

5. Оценить специфику интеграции цифровых решений (в том числе систем искусственного интеллекта и дистанционной медицины) в уникальных географических и климатических условиях арктических регионов и отдалённых районов Российской Федерации.

В качестве методологического инструментария для проведения данного аналитического обзора была сформирована база из пяти публикаций, размещенных в российских научных журналах, прошедших процедуру рецензирования, за временной промежуток 2018-2025 годов, при этом тематический спектр материалов включает региональную, экономическую, социологическую, технологическую и медицинскую проблематику исследуемого вопроса.

При формировании выборки учитывались следующие параметры:

- способность материалов охватить основные направления исследуемой проблематики;

- наличие оригинальных научных результатов;
- разнообразие дисциплинарной принадлежности источников, что позволило обеспечить комплексный подход к рассмотрению вопроса.

Исследование базировалось на применении качественного контент-анализа в качестве центральной методологии.

Начальная стадия работы предполагала извлечение и идентификацию основополагающих концепций, тематических групп и терминологии из каждого проанализированного материала.

Последующая фаза включала организацию и сопоставительный анализ собранной информации через призму нескольких аналитических направлений:

- области внедрения технологий искусственного интеллекта и дистанционной медицины;
- установленные положительные эффекты и результативность применения;
- обнаруженные затруднения, потенциальные угрозы и существующие ограничения;
- текущее законодательное обеспечение и регуляторная база;
- морально-этическая проблематика;
- общественное мнение и позиция заинтересованных сторон, включая пациентов и медицинских специалистов.

С применением системного подхода проводилась интерпретация полученных данных, благодаря чему удалось обнаружить комплексные связи между социальными процессами, юридическим регламентированием и технологическим прогрессом, а не просто зафиксировать изолированные тенденции. Визуализация итогов проведённого сравнительного исследования была реализована посредством создания обобщающей таблицы.

### Обсуждение.

Опыт отдаленных северных регионов и арктических территорий. На территории Арктической зоны и в Республике Саха (Якутия) технологии искусственного интеллекта в медицине и телемедицинские решения переросли в ключевой стратегический элемент территориального развития, способствующий улучшению условий проживания и удержанию жителей в стратегически значимых для государства районах [2, с. 40]. Основными препятствиями выступают крайне неравномерное покрытие телемедицинскими услугами, фактическое отсутствие надежного скоростного интернет-соединения в отдаленных населенных пунктах (применяется затратная спутниковая передача данных), наряду с недостаточной региональной законодательной базой [2, с. 45].

Проведенный обзор показывает, что интеграция технологий искусственного интеллекта в медицинскую систему России развивается с учётом специфических национальных характеристик и препятствий, при этом общий вектор движения соответствует глобальным тенденциям в данной сфере.

Российские разработчики утверждают, что их программное обеспечение для обработки медицинских

снимков достигло уровня иностранных решений и уже доказало свою эффективность в реальных клинических условиях. Внедрение подобных технологий приносит ощутимую экономическую выгоду, что подтверждается конкретными расчётами: уменьшаются расходы на перевозку больных, исключаются необоснованные госпитализации, повышается эффективность эксплуатации высокотехнологичной медицинской техники, особенно при использовании телемедицинских сервисов в отдалённых территориях [2; 3]. Разработка национальной стандартизации в данной области представляет собой актуальную и обоснованную меру, призванную гарантировать надёжность, совместимость и высокое качество медицинских технологических решений.

Таким образом, в регуляторной и технической областях фиксируются существенные достижения.

Вместе с тем, в результате проведенного исследования было выявлено несколько взаимосвязанных трудностей, для решения которых необходима интеграция знаний из различных научных областей:

1. Внутри арктических территорий, равно как и между столичными центрами и отдалёнными регионами, возникает опасность усиления диспропорции в медицинском обеспечении населения. Населённые пункты, испытывающие трудности с коммуникационными каналами или вовсе лишённые их, не могут эффективно использовать инновационные технологические разработки, функционирование которых зависит от качественного интернет-соединения и значительных компьютерных ресурсов. Губина О.В. обоснованно указывает на то, что внедрение искусственного интеллекта и дистанционных медицинских технологий в арктической зоне наталкивается на существенные препятствия инфраструктурного характера [2, с. 45]. Данная ситуация представляет собой проявление проблематики «цифрового разрыва».

2. Согласно научным работам Назарова М.М. и Вантиевой А.С., успешная интеграция искусственного интеллекта требует комплексного подхода: пересмотря клинических рабочих процессов, создания системы обучения персонала и выстраивания принципиально иной философии взаимодействия с информацией. Простое приобретение программного обеспечения не решает проблему дистанции между имеющимися техническими решениями и реальной медицинской деятельностью. Медицинский специалист обязан сохранять критическое мышление при анализе результатов, предлагаемых автоматизированными системами, поскольку именно на нём лежит конечная ответственность за принятые решения, а не на машине. Достижение такого уровня профессионализма возможно через образовательные инициативы, трансформирующие фундаментальные основы подготовки медработников.

**Таблица 1 – Анализ позиций российских исследователей относительно внедрения технологий искусственного интеллекта в медицинскую отрасль.**

Авторы и год публикации	Цель исследования	Области применения ИИ	Преимущества	Недостатки	Отношение и восприятие
-------------------------	-------------------	-----------------------	--------------	------------	------------------------

3. Современные нормативные акты и существующие стандарты предлагают только приблизительные рамки для разрешения ключевых противоречий. Необходима углублённая разработка систем контроля над алгоритмическими решениями, механизмов страховой защиты от потенциальных угроз при внедрении технологий, а также формирование действенных юридических инструментов для обеспечения интересов больных.

Поднятые исследователями проблемы подотчётности, открытости искусственного интеллекта и обеспечения информационной безопасности представляют собой ключевые направления для стабильного внедрения интеллектуальных систем в здравоохранение. Этико-юридические конфликты остаются без окончательного решения.

4. Необходимость сохранения гуманистической составляющей медицины. Исследователи единодушны в своём выводе, хотя формулируют его по-разному: искусственный интеллект представляет собой эффективный инструмент поддержки специалиста, однако, не способен полностью заместить доктора. Тревоги граждан относительно возможной деградации профессиональных компетенций медработников и утраты личностного контакта в процессе оказания помощи (что зафиксировано в исследованиях Вантиевой А.С. и Назарова М.М.) свидетельствуют о недопустимости жертвовать доверительными отношениями врач-пациент и способностью к сопереживанию ради технологического прогресса. Разработка и интеграция решений на базе ИИ требует обязательного учёта данного социально-психологического фактора.

Таким образом, ключевым фактором эффективного внедрения ИИ-технологий в медицинскую сферу становится готовность самой системы здравоохранения к трансформации.

Необходимо обеспечить качественную подготовку специалистов, выстроить нормативно-правовую базу, модернизировать техническое оснащение и завоевать доверие как медицинских работников, так и пациентов — именно эти условия, а не только инновационные разработки, определяют результативность цифровизации отрасли.

### Результаты.

Систематизация информации из российских научных источников дала возможность упорядочить собранный материал в соответствии с основными направлениями использования технологий искусственного интеллекта в медицинской сфере.

Полученные сведения представлены в таблице 1, отражающей позиции исследователей с последующим углублённым рассмотрением по отдельным тематическим направлениям.

Вантияева А.С. (2022) [2]	Изучение через призму социальных наук того, как системы на базе искусственного интеллекта внедряются в общественную практику, включая конкретные случаи применения.	Неотложная медицинская помощь, исследования в лабораторных условиях, создание лекарственных препаратов, кардиологическое направление, хирургические вмешательства с использованием роботизированных систем, диагностика с применением лучевых методов.	Научные перспективы расширяются, медицинская помощь от ведущих специалистов становится доступнее, скорость оказания услуг возрастает, а методы обследования пациентов совершенствуются.	Отсутствие возможности заменить живой контакт с пациентом, скептическое отношение медицинских специалистов, критическая потребность в информационных массивах, существенные финансовые затраты.	Необходима государственная поддержка инновационных технологий, поскольку как медицинские специалисты, так и обычные граждане воспринимают искусственный интеллект в качестве полезного инструмента для решения задач.
Губина О.В. (2020) [2]	Исследование влияния дистанционных медицинских технологий на прогресс арктических территорий на уровне отдельных регионов.	Удалённое наблюдение за состоянием пациентов, консультирование через интернет-связь, кардиологическая диагностика на расстоянии, передача медицинских показателей.	Обеспечение жителей отдалённых территорий качественным медицинским обслуживанием способствует их закреплению на данных территориях и приносит экономическую выгоду, делая при этом медицинскую помощь более доступной для населения малых населённых пунктов.	В ряде территорий наблюдается недостаточная законодательная проработка вопроса, неоднородное покрытие коммуникационными каналами, нестабильность онлайн-соединения и отсутствие единых требований к техническому обеспечению.	Повышение уровня жизни населения арктических территорий происходит благодаря внедрению инновационных решений, которые способствуют стабильному экономическому и социальному прогрессу региона.
Дьячковская Т.Е. (2018) [3]	Изучение финансовых аспектов и структурных особенностей дистанционной медицинской помощи на территории Республики Саха (Якутия).	Срочное консультирование специалистов, дистанционная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний, удалённое взаимодействие между медицинскими работниками.	Быстрое реагирование медицинских служб, снижение расходов государственного бюджета, уменьшение издержек на перевозку больных.	Отсутствие надлежащей законодательной основы для дистанционного взаимодействия медицинских специалистов с больными, дефицит денежных средств и медленное соединение интернета.	В отдаленных и труднодоступных территориях данное решение признается основным механизмом для обновления системы медицинского обслуживания.
Купатенко Я.Г., Мирук А.К., Ломоносова А.В., Козлова А.А. (2024) [4]	Всесторонний анализ применения искусственного интеллекта в здравоохранении	Автоматизированные системы внедряются для оптимизации рисков и дистанционного оказания медпомощи, включая интеллектуальную обработку диагностических снимков — магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии и рентгенографии, а также помочь врачам в выборе клинических стратегий.	Ускорение аналитических процедур, усовершенствование рабочих алгоритмов, поддержка медицинского персонала в принятии решений, увеличение достоверности результатов обследования и минимизация временных затрат на исследования.	Проблематика принятия решений и их последствий, моральные противоречия, сохранение приватности информации, критическая роль достоверности исходных сведений.	Алгоритмы искусственного интеллекта должны быть понятными и открытыми для анализа. Медицинские специалисты используют ИИ как дополнительное средство в своей практике, которое не способно полностью заменить человека-профессионала.
Назаров М.М. (2025) [5]	Изучение общественного мнения относительно перспектив применения	Выбор терапевтической стратегии и постановка диагноза с	Среди главных перспектив выделено расширение терапевтических воз-	Существуют риски утраты профессиональных навыков у медицинских специ-	Большинство респондентов — 55% — склонны доверять, хотя и не

	искусственного интеллекта в медицинской сфере методами социологии.	точки зрения опрошенных участников исследования.	можностей, сокращение финансовых расходов и улучшение эффективности применяемых методов терапии (61%).	алистов (более половины случаев), а также проблемы с защитой личной информации пациентов, возможностью искажения медицинских сведений и отсутствием ясности в принимаемых клинических решениях.	безоговорочно. Наиболее высокие показатели доверия демонстрируют представители мужского пола, люди, имеющие высшее образование, а также молодое поколение.
--	--	--	--	---	--

1. Сфера практического использования искусственного интеллекта и цифровизации. Изучение научных работ демонстрирует следующие ключевые векторы интеграции технологий ИИ в российской практике.

Среди наиболее продвинутых решений выделяется сфера диагностической визуализации.

Специализированные сервисы вроде Care Mentor AI, SberMedAI, Sciberia, CHEST-IRA, Botkin.ai и Celsus осуществляют компьютерный анализ медицинских изображений: маммографических снимков, магнитно-резонансной и компьютерной томографии, рентгеновских исследований. Основная задача — обнаружение различных заболеваний, включая COVID-19, кардиологические нарушения и онкологические образования [4, с. 4-6].

Платформа «Третье мнение» демонстрирует более широкую функциональность, охватывая исследование ретинальных фотографий, анализ кровяных мазков и гистологического материала [4, с. 5-6].

Платформы Care Mentor AI и SberMedAI функционируют как вспомогательные инструменты для медицинских специалистов, предоставляя альтернативную экспертную оценку. Эти технологии способствуют составлению детальных заключений по результатам обследований и подтверждению предварительных медицинских заключений, одновременно осуществляя обнаружение патологических изменений [4, с. 6-7].

Системы искусственного интеллекта в кардиологической практике создаются для предсказания вероятности возникновения патологий сердца и сосудов на основании изображений сетчатки глаза [1, с. 3].

Технологические решения вроде K-Скай и Webiomed осуществляют обработку многофакторной информации, включающей клинические показатели и социальные параметры пациентов, что позволяет предвидеть течение болезней и осуществлять превентивные меры [4, с. 7].

Удалённое медицинское обслуживание и контроль состояния пациентов на расстоянии представляют собой приоритетную область развития здравоохранения в отдалённых территориях. Практический опыт применения телеметрических систем и технологий удалённой кардиографии, включая комплекс «Валента», в условиях Якутии и арктических территорий продемонстрировал высокую результативность, обес-

печив существенное снижение расходов на медицинскую авиатранспортировку [2, с. 42-44; 3, с. 3]. Параллельно с внесением законодательных изменений активно расширяется спектр телемедицинских услуг: наряду с межврачебными консультациями в неотложных и плановых ситуациях, развивается прямое дистанционное взаимодействие медицинских специалистов с пациентами.

Благодаря внедрению искусственного интеллекта, медицинский персонал освобождается от монотонной работы: технология берёт на себя ведение медицинской документации, исследование образцов под микроскопом в лабораторных условиях, а также обработку обращений в службу неотложной медицинской помощи [4, с. 2; 1, с. 3].

2. Вопросы этики и законодательного регулирования. Исследователи сходятся во мнении о динамичном развитии регулятивных механизмов. Технический комитет по стандартизации № 164 «Искусственный интеллект» выполняет координирующую функцию в данной сфере. На территории Российской Федерации с начала 2023 года введены в действие первые государственные стандарты, устанавливающие требования к искусственному интеллекту в медицинской практике, включая обработку физиологических показателей и интерпретацию диагностических изображений [4, с. 3]. Тем не менее, остаются актуальными существенные этические проблемы.

Внедрение технологий анонимизации и криптографической защиты, наряду с укреплением систем киберзащиты, становится необходимостью в условиях возрастающих угроз неправомерного получения доступа и распространения конфиденциальных сведений о здоровье пациентов [4, с. 3].

Пациенту необходимо предоставить полное право на отказ от участия, а также обеспечить его четким пониманием целей и методов применения персональной информации в системах искусственного интеллекта [4, с. 3].

Недостаток доверия со стороны медицинских специалистов и больных возникает из-за невозможности разобраться в механизмах функционирования искусственного интеллекта, что также создаёт препятствия для выработки аргументированных медицинских заключений. Проблема «чёрного ящика» в алгоритмах ИИ связана с отсутствием их прозрачности и возможности интерпретации [4, с. 3; 3, с. 7].

Проблема определения виновной стороны при сбоях искусственного интеллекта остается одним из главных нерешенных вопросов на сегодняшний день [4, с. 4].

3. Результаты практических научных работ демонстрируют преимущественно благоприятную, хотя и противоречивую реакцию общественности, связанную с психологическими аспектами доверия и восприятия социумом.

Согласно исследованиям общественного мнения, подавляющее большинство граждан — порядка 94% — убеждены, что искусственный интеллект должен выполнять исключительно вспомогательную функцию в медицине, оставляя принятие финальных решений за медицинским работником [1, с. 5].

Среди жителей столичного региона более половины опрошенных — 55% демонстрируют позитивное отношение к медицинским услугам, предоставляемым с применением технологий искусственного интеллекта [5, с. 8]. Примечательно, что оптимистичные прогнозы относительно улучшения эффективности терапии количественно превосходят опасения по поводу возможной деградации профессиональных компетенций медиков [5, с. 8, 10].

Наибольшую лояльность к ИИ-технологиям в здравоохранении проявляют представители молодого поколения, граждане, имеющие высшее образование, обеспеченные слои населения и мужская аудитория [5, с. 8, 10]. Определяющим элементом, способствующим росту доверия к интеллектуальным системам, выступает желание пользователей предоставлять свою конфиденциальную информацию алгоритмам ИИ [5, с. 9].

Работники здравоохранения признают ценность человеческого фактора — способности к клиническому анализу и сопереживанию пациенту. Одновременно специалисты здравоохранения демонстрируют готовность принимать инновации, однако испытывают беспокойство: внедрение искусственного интеллекта может трактоваться как сомнение в их профессионализме [1, с. 4]. Дополнительными препятствиями становятся недостаточная осведомлённость о функционале ИИ-систем и использование технологий, находящихся на стадии разработки.

#### **Заключение.**

Данная научная работа, выполненная на основе изучения значимых российских источников, дала возможность сформировать целостное понимание текущей ситуации, динамики развития и существующих сложностей при интеграции технологий искусственного интеллекта в отечественное здравоохранение.

Выявлено, что в последние годы в России была создана разветвлённая инфраструктура решений на базе ИИ, особенно в сферах обработки диагностических снимков, дистанционного медицинского обслуживания и предиктивной аналитики. Данные инновации показывают заметные прикладные достижения: улучшение качества и оперативности постановки диагнозов, финансовую выгоду для отдалённых террито-

рий, расширенные перспективы индивидуализированного и профилактического лечения. Одновременно происходит интенсивное формирование соответствующей законодательной и регуляторной среды.

Вместе с тем, обнаружен комплекс фундаментальных проблем системного масштаба, среди которых выделяются следующие:

1. Недостаток квалифицированных специалистов и пробелы в обучении: полноценное внедрение искусственного интеллекта невозможно без обучения медперсонала новым навыкам, развития у них компетенций в области цифровых технологий и способности критически оценивать решения, предлагаемые алгоритмами.

2. Зависимость от технологий и инфраструктурных ресурсов: результативность применения ИИ определяется уровнем качества исходной информации и степенью развития цифровой инфраструктуры, распределение которой по регионам страны характеризуется значительной неоднородностью.

3. Существуют серьёзные опасения среди граждан и определённой части врачебного персонала относительно утраты человеческого подхода в здравоохранении и угроз избыточной механизации процессов, хотя в целом преобладают оптимистичные прогнозы.

4. Ключевые проблемы морально-юридического характера требуют дальнейшего решения: необходимо чётко определить, кто несёт окончательную ответственность за принятые решения, как обеспечить понятность функционирования непрозрачных алгоритмов и гарантировать абсолютную защиту личной информации больных.

Следовательно, государству необходимо, в первую очередь, сосредоточиться на нескольких ключевых направлениях:

- устранении территориальных диспропорций в доступе к цифровым ресурсам;
- создании комплексной системы обучения медработников;
- детальной разработке правовых норм, регулирующих вопросы этической ответственности при использовании алгоритмов;
- организации масштабных информационных мероприятий, способствующих реалистичному восприятию обществом как преимуществ, так и недостатков инновационных решений.

Таким образом, перспективное внедрение алгоритмических систем в российскую медицину требует выстраивания гармоничной, антропоцентричной стратегии.

Цифровые инструменты призваны расширять профессиональные возможности специалиста, высвобождая ресурсы для непосредственного контакта с больными, но ни в коем случае не вытеснять человеческий фактор из лечебного процесса.

Благодаря всестороннему подходу, появится возможность использовать возможности ИИ для существенного улучшения результативности, общедоступности и уровня здравоохранения в России.

**Конфликт интересов**

Не указан.

**Рецензия**

Все статьи проходят рецензирование в формате double-blind peer review (рецензенту неизвестны имя и должность автора, автору неизвестны имя и должность рецензента). Рецензия может быть предоставлена заинтересованным лицам по запросу.

**Conflict of Interest**

None declared.

**Review**

All articles are reviewed in the double-blind peer review format (the reviewer does not know the name and position of the author, the author does not know the name and position of the reviewer). The review can be provided to interested persons upon request.

**Список источников:**

1. Вантиева А.С. Технологии искусственного интеллекта в сфере медицины и отечественного здравоохранения: социологический аспект // Общество: социология, психология, педагогика. 2022. № 6. С. 70-75. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/tehnologii-iskusstvennogo-intellekta-v-sfere-meditsiny-i-otechestvennogo-zdravoohraneniya-sotsiologicheskiy-aspekt>. DOI: 10.24158/spp.2022.6.8 EDN: DCFHYS

2. Губина О.В. Формирование телемедицинской системы как инновационного фактора развития Арктических территорий России // Региональные проблемы преобразования экономики. 2020. № 5. С. 39-47. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-telemeditsinskoy-sistemy-kak-innovatsionnogo-faktora-razvitiya-arkticheskikh-territoriy-rossii>. DOI: 10.26726/1812-7096-2020-5-39-47 EDN: KJUZYR

3. Дьячковская Т.Е. Анализ развития телемедицинских услуг в Республике Саха (Якутия) // Международный студенческий научный вестник. 2018. № 4. С. 709-712. URL: <item.asp?id=35126697>. EDN: XQYMO

4. Купатенко Я.Г., Мирук А.К., Ломоносова А.В., Козлова А.А. Искусственный интеллект в медицине: обзор текущей ситуации и тенденции // Cifra. Медико-биологические науки. 2024. № 2 (2). С. 1-13. URL: <https://medbio.cifra.science/media/articles/14419.pdf>. DOI: 10.60797/BMED.2024.2.4 EDN: KICZWM

5. Назаров М.М. Использование технологий искусственного интеллекта в здравоохранении: ожидания населения // Вопросы управления. 2025. Т. 19, № 2. С. 58-71. URL: <item.asp?id=82638267>. EDN: WTNRHA

**References:**

1. Vantyeva A.S. Artificial intelligence technologies in the field of medicine and domestic healthcare: a sociological aspect // Society: sociology, psychology, pedagogy. 2022. No. 6. pp. 70-75. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/tehnologii-iskusstvennogo-intellekta-v-sfere-meditsiny-i-otechestvennogo-zdravoohraneniya-sotsiologicheskiy-aspekt>. DOI: 10.24158/spp.2022.6.8 EDN: DCFHYS

2. Gubina O.V. Formation of the telemedicine system as an innovative factor in the development of the Arctic territories of Russia // Regional problems of economic transformation. 2020. No. 5. pp. 39-47. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-telemeditsinskoy-sistemy-kak-innovatsionnogo-faktora-razvitiya-arkticheskikh-territoriy-rossii>. DOI: 10.26726/1812-7096-2020-5-39-47 EDN: KJUZYR

3. Dyachkovskaya T.E. Analysis of the development of telemedicine services in the Republic of Sakha (Yakutia) // International Student Scientific Bulletin. 2018. No. 4. pp. 709-712. URL: <item.asp?id=35126697>. EDN: XQYMO

4. Kupatenko Ya.G., Miruk A.K., Lomonosova A.V., Kozlova A.A. Artificial intelligence in medicine: an overview of the current situation and trends. Medical and biological sciences. 2024. No. 2 (2). pp. 1-13. URL: <https://medbio.cifra.science/media/articles/14419.pdf>. DOI: 10.60797/BMED.2024.2.4 EDN: KICZWM

5. Nazarov M.M. The use of artificial intelligence technologies in healthcare: public expectations // Management issues. 2025. Vol. 19, No. 2. pp. 58-71. URL: <item.asp?id=82638267>. EDN: WTNRHA

**Информация об авторах:**

**Кузьмин Алексей Андреевич**, аспирант кафедры социологии и управления персоналом, Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова, Якутск, Россия, geengenade@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0002-7388-150C>

**Борисова Ульяна Семеновна**, кандидат экономических наук, доктор социологических наук, Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова, Якутск, Россия. [https://www.elibrary.ru/author\\_items.asp?authorid=278799](https://www.elibrary.ru/author_items.asp?authorid=278799). SPIN-код: 1909-4592. ScopusID: 57192158769, ulsem2012@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-5686-433X>

**Alexey A. Kuzmin**, PhD Student, Department of Sociology and Personnel Management, Northeastern Federal University named after M.K. Ammosov, Yakutsk, Russia.

**Ulyana S. Borisova**, PhD in Economics, PhD in Sociology, Northeastern Federal University named after M.K. Ammosov, Yakutsk, Russia.

**Вклад авторов:**

все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

**Contribution of the authors:**

All authors contributed equally to this article.

Статья поступила в редакцию / The article was submitted 03.12.2025;

Одобрена после рецензирования / Approved after reviewing 15.12.2025;

Принята к публикации / Accepted for publication 20.12.2025.

Авторами окончательный вариант рукописи одобрен.