

**ЖАҲОН ИҚТИСОДИЁТИ ВА ДИПЛОМАТИЯ УНИВЕРСИТЕТИ**  
**ХУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ**  
**DSc.27.06.2017. Tar/Yu/I.24.01 РАҚАМЛИ ИЛМИЙ КЕНГАШ**

---

**ЖАҲОН ИҚТИСОДИЁТИ ВА ДИПЛОМАТИЯ УНИВЕРСИТЕТИ**

**ҒАФУРОВА НОЗИМАХОН ЭЛЬДАРОВНА**

**ХАЛҚАРО НОРМАЛАРНИ ИМПЛЕМЕНТАЦИЯ ҚИЛИШ**  
**ОРҚАЛИ ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ТИББИЁТ**  
**ХУҚУҚИНИ РИВОЖЛАНТИРИШ**

**12.00.10 – Халқаро ҳуқуқ**

**Юридик фанлари бўйича фалсафа доктори (PhD) диссертацияси**  
**АВТОРЕФЕРАТИ**

**ТОШКЕНТ – 2018**

**Фан доктори (PhD) диссертацияси автореферати мундарижаси**

**Оглавление автореферата докторской (PhD) диссертации**

**Content of the Doctoral (PhD) Dissertation Abstract**

**Гафурова Нозимахон Эльдаровна**

Халқаро нормаларни имплементация қилиш орқали Ўзбекистон  
Республикасида тиббиёт ҳуқуқини ривожлантириш..... 3

**Гафурова Нозимахон Эльдаровна**

Развитие медицинского права в Республике Узбекистан путём  
имплементации международных норм..... 25

**Gafurova Nozimakhon Eldarovna**

The development of medical law in Republic of Uzbekistan by the  
implementation of international norms..... 49

**Эълон қилинган ишлар рўйхати**

Список опубликованных работ  
List of published works ..... 53

**ЖАҲОН ИҚТИСОДИЁТИ ВА ДИПЛОМАТИЯ УНИВЕРСИТЕТИ**  
**ҲУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ ДАРАЖАСИНИ БЕРУВЧИ**  
**DSc.27.06.2017. Tar/Yu/I.24.01 РАҚАМЛИ ИЛМИЙ КЕНГАШ**

---

**ЖАҲОН ИҚТИСОДИЁТИ ВА ДИПЛОМАТИЯ УНИВЕРСИТЕТИ**

**ҒАФУРОВА НОЗИМАХОН ЭЛЬДАРОВНА**

**ХАЛҚАРО НОРМАЛАРНИ ИМПЛЕМЕНТАЦИЯ ҚИЛИШ**  
**ОРҚАЛИ ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ТИББИЁТ**  
**ҲУҚУҚИНИ РИВОЖЛАНТИРИШ**

**12.00.10 – Халқаро ҳуқуқ**

**Юридик фанлари бўйича фалсафа доктори (PhD) диссертацияси**  
**АВТОРЕФЕРАТИ**

**ТОШКЕНТ – 2018**

**Фалсафа доктори (PhD) диссертацияси мавзуси Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация комиссиясида В2017.3.PhD/Ү89 рақам билан рўйхатга олинган.**

Диссертация иши Жаҳон иқтисодиёти ва дипломатия университетида бажарилган.

Диссертация автореферати уч тилда (ўзбек, рус, инглиз) Илмий кенгаш веб-саҳифасида ([www.uwed.uz](http://www.uwed.uz)) ва «ZiyoNET» ахборот-таълим порталида ([www.zionet.uz](http://www.zionet.uz)) жойлаштирилган.

<b>Илмий раҳбар:</b>	<b>Мухамеджанов Аманулла Закирович</b> юридик фанлари доктори
<b>Расмий оппонентлар:</b>	<b>Адилходжаева Сурайё Маҳкамовна</b> юридик фанлари доктори, профессор
	<b>Нугманов Нугман Абдуллаевич</b> юридик фанлари номзоди, доцент
<b>Етакчи ташкилот:</b>	<b>Ўзбекистон Республикаси Ички ишлар вазирлиги</b> <b>Академияси</b>

Диссертация ҳимояси Жаҳон иқтисодиёти ва дипломатия университети ҳузуридаги DSc.27.06.2017. Таг/Ү8/Л.24.01 рақамли Илмий кенгашнинг \_\_\_\_ йил «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ соат \_\_\_\_\_ даги мажлисида бўлиб ўтади (Манзил: 100077, Тошкент ш., Мустақиллик кўчаси, 54.) Тел.: (998971) 267-67-69; факс: (998971) 267-09-00; e-mail: [rektorat@uwed.uz](mailto:rektorat@uwed.uz)).

Докторлик диссертацияси билан Жаҳон иқтисодиёти ва дипломатия университети ахборот-ресурс марказида танишиш мумкин (\_\_\_\_-рақам билан рўйхатга олинган). (Манзил: 100077, Тошкент ш., Мустақиллик кўчаси, 54. Тел.: (998971) 267-67-69)

Диссертация автореферати \_\_\_\_ йил «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ да тарқатилди.  
(\_\_\_\_ йил «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ даги \_\_\_\_ рақамли реестр баённомаси).

**И.А.Хамедов**

Илмий даражалар берувчи Илмий кенгаш раиси, юридик фанлар доктори, профессор

**Н.А.Нугманов**

Илмий даражалар берувчи Илмий кенгаш котиби, юридик фанлар номзоди

**Б.Н.Тошев**

Илмий даражалар берувчи Илмий кенгаш қошидаги илмий семинар раиси, юридик фанлар доктори

## КИРИШ (Докторлик диссертацияси аннотацияси)

**Диссертация мавзусининг долзарблиги ва зарурати.** Бугунги кунда тиббиёт ҳуқуқи халқаро ва миллий ҳуқуқ тизимининг янги тармоғи сифатида ривожланмоқда. Соғлиқни сақлаш борасида илк халқаро стандартлар БМТнинг Бутунжаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти Низомида белгиланган ва ташкилотни олий мақсади сифатида «барча халқлар томонидан иложи борича энг юқори саломатлик даражасига эришиш» деб эътироф этилган<sup>1</sup>. БМТнинг Баркамол ривожланиш мақсадлари ҳам соғлиқни сақлаш борасида барча давлатлар учун соғлом турмуш тарзи ва баркамолликка эришиш, соғлиқни сақлаш хизматларини универсал қамровини таъминлашга ундайди. Шундан келиб чиққан ҳолда халқаро ва миллий тиббиёт ҳуқуқининг муносабатини ўрганиш ва аниқлаш ҳамда халқаро ва миллий тиббиёт ҳуқуқини ривожлантириш долзарб аҳамият касб этади.

Жаҳонда тиббиёт ҳуқуқини ривожлантириш борасида қатор тадқиқотлар амалга оширилмоқда. Бу йўналишда тиббиёт ҳуқуқини ўзига хос хусусиятларини аниқлаш асосида соғлиқни сақлаш тизимини такомиллаштириш, халқаро ва миллий тиббиёт ҳуқуқининг илмий-назарий асосларини ривожлантириш, институционаллаштириш, кодификациялаш, халқаро манбачилиқни ривожлантириш, тиббиёт ҳуқуқларни таъминлаш механизмларини яхшилаш масалаларига қаратилган илмий мунозаралар олиб борилмоқда. Шу нуқтаи назардан тиббиёт ҳуқуқини ривожлантириш борасида халқаро стандартларни миллий қонунчиликка имплементациясини кучайтириш, миллий тиббиёт ҳуқуқини норматив базасини такомиллаштириш, шунингдек ҳуқуқий тартибга солиш, йўналиш ва истиқболларини тадқиқ этиш муҳим аҳамият касб этмоқда.

Ўзбекистон Республикасида соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш борасида қатор мақсадли чора-тадбирлар амалга оширилмоқда. «Тиббий хизмат – инсон манфаатларини таъминлашнинг муҳим омилларидан биридир»<sup>2</sup>. Шундан келиб чиққан ҳолда, қўйилган вазифаларни амалга оширишда, жумладан, тиббиёт ҳуқуқини ривожлантириш муҳим аҳамият касб этиб, қонун устуворлигини таъминлаш, соғлиқни сақлаш қонунчилигини халқаро стандартларга мувофиқлаштириш, соғлиқни сақлаш тизими фаолиятини такомиллаштириш, соғлиққа бўлган ҳуқуқни тадқиқ этиш, янги биотиббий даволаш услубларини инсонларга нисбатан қўллашни ҳуқуқий тартибга солиш долзарб аҳамиятга эга.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2017 йил 7 февралдаги ПФ–4947-сонли «2017–2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини янада ривожлантириш бўйича Ҳаракатлар стратегияси» ҳақидаги Фармони, 2016 йил 31 октябридаги ПҚ–2647-сон «Аҳолини дори-дармон воситалари ва тиббиёт буюмлари билан таъминланишини янада яхшилашга доир чора-

<sup>1</sup> БССТ Низоми (1946 й.), БМТ. [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206498/1/9789241565264\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206498/1/9789241565264_eng.pdf)

<sup>2</sup> Ш.Мирзиёев. «Соғлиқни сақлаш тизимини замон талаби даражасида такомиллаштириш – кун тартибдаги асосий масала» // Миллий тараққиёт йўлимизни қатъият билан давом эттириб, янги босқичга қўтарамиз. Ўзбекистон. НМИУ, 2017. – Б. 309.

тадбирлар тўғрисида»ги, 2017 йил 1 апрелдаги ПҚ–2863-сон «Соғлиқни сақлаш соҳасида хусусий секторни янада ривожлантириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги, 2017 йил 28 апрелдаги ПҚ–2932-сон «Тошкент давлат юридик университетида кадрлар тайёрлаш тизимини тубдан такомиллаштириш ва самарадорлигини ошириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги қарорларини, шунингдек мазкур йўналишдаги тегишли бошқа меъёрий-ҳуқуқий ҳужжатларда белгиланган вазифаларни амалга оширишда ушбу диссертация тадқиқоти муайян даражада хизмат қилади.

**Тадқиқотнинг республика фан ва технологиялари ривожланишининг устувор йўналишларига боғлиқлиги.** Мазкур диссертация республика фан ва технологияларни ривожлантиришнинг Демократик ва ҳуқуқий жамиятни маънавий-ахлоқий ва маданий ривожлантириш, инновацион иқтисодиётни шакллантириш устувор йўналишига мувофиқ бажарилган.

**Муаммонинг ўрганилганлик даражаси.** Тиббиёт ҳуқуқининг айрим масалалари мамлакатимиз олимлари – Д.А.Асадов, М.С.Абдуллаходжаева, С.М.Адилходжаева, З.А.Гиясов, А.И.Искандеров, З.А.Улугов, А.А.Каюмов ва бошқаларнинг илмий ишларида муайян даражада кўриб чиқилган.

Хорижий мамлакатларда тиббиёт ҳуқуқининг назарий асослари ва шу билан боғлиқ масалаларнинг амалий жиҳатлари Б.Тобес, С.Касзор, Fremgen, F.Bonnie, С.Сarr, George J.Annas, A.Plomer, Э.Сгречча ва В.Тамбоне, Т.Л.Вeauhamp, J.F.Childress, Ю.Д.Сергеев., А.А.Мохов, В.И.Акопов, Е.Н.Маслов, А.А.Рёрихт, Г.Б.Романовский, Е.А.Капитонова, О.В.Романовская, Г.Б.Романовский, С.Г.Стеценко, О.Г.Пелагеш, И.А.Иванников, Д.Ф.Кириченко, Д.Г.Бартенев, Г.В.Балашова, В.Г.Борисова–Жарова ва бошқалар томонидан ўрганилган<sup>3</sup>.

Бироқ юқорида номлари келтирилган олимларнинг ишлари фақат тиббиёт ҳуқуқининг ривожлантириш айрим турдаги жиҳатларига бағишланган бўлиб, тиббиёт ҳуқуқининг халқаро нормалари имплементацияси орқали ривожлантиришга комплекс ёндашилмаган ва алоҳида тадқиқот предмети сифатида ўрганилмаган.

Мамлакатимизда тиббиёт ҳуқуқининг халқаро нормалари имплементацияси орқали ривожлантиришга оид алоҳида монографик тадқиқот олиб борилмаган.

**Диссертация мавзусининг диссертация бажарилган олий таълим муассасасининг илмий-тадқиқот ишлари билан боғлиқлиги.** Диссертация тадқиқоти Жаҳон иқтисодиёти ва дипломатияси университети, Тошкент давлат юридик университети илмий-тадқиқот ишлари режаларига мувофиқ №КА-2-001 «Тиббиёт ҳуқуқида имплементацион механизмни такомиллаштириш» (2015–2017) мавзусидаги идоралараро амалий лойиҳа доирасида бажарилган.

---

<sup>3</sup> Мазкур олимлар ишларининг тўлиқ рўйхати диссертациянинг фойдаланилган адабиётлар рўйхатида кўрсатилган.

**Тадқиқотнинг мақсади** халқаро нормаларни имплементацияси орқали миллий тиббиёт ҳуқуқини ривожлантириш бўйича таклиф ва тавсиялар ишлаб чиқишдан иборат.

**Тадқиқотнинг вазифалари:**

тиббиёт ҳуқуқини шакллантиришнинг концептуал асосларини очиб бериш;

тиббиёт ҳуқуқи ва халқаро тиббиёт ҳуқуқининг нисбатини аниқлаштириш;

соғлиққа бўлган ҳуқуқни такомиллаштириш хусусиятларини ҳам халқаро, ҳам миллий тиббий ҳуқуқнинг асосий институтлари сифатида ўрганиш;

тиббиёт ҳуқуқининг халқаро-ҳуқуқий нормаларини халқаро тиббиёт ҳуқуқини ўрганиш предмети сифатида таҳлил қилиш;

тиббиёт ҳуқуқи нормаларини амалга оширишда халқаро ташкилотларнинг роли ва аҳамиятини аниқлаш ва ўрганиш;

тиббиёт ҳуқуқи нормаларини таъминлаш ва ривожлантиришда БМТ тизимидаги ихтисослаштирилган муассасалар ва бошқа инструментларнинг амалий аҳамиятини таҳлил қилиб чиқиш;

халқаро суд амалиётини пациентларнинг ҳуқуқини таъминлашдаги ролини аниқлаш;

тиббиёт ҳуқуқи нормаларини таъминлашда БМТнинг конвенция органлари ролини белгилаш;

тиббиёт ҳуқуқи нормаларини таъминлашда қиёсий-ҳуқуқий таҳлил ўтказиш;

тиббиёт ҳуқуқи нормаларини таъминлашда биотиббий тадқиқотлар ва бошқа тиббий амалиётларни ўтказиш соҳасидаги хорижий тажрибани таҳлил қилиш;

МДҲ давлатларидаги тиббиёт ҳуқуқ нормаларининг қиёсий-ҳуқуқий таҳлилини ўтказиш;

Ўзбекистон Республикасида тиббиёт ҳуқуқи нормаларини таъминлашнинг конституцион-ҳуқуқий кафолатларини аниқлаш;

Ўзбекистон Республикаси миллий қонунчилигига тиббиёт ҳуқуқининг баъзи халқаро-ҳуқуқий нормаларни имплементация қилиш бўйича таклифлар ишлаб чиқиш. Жумладан, энг янги репродуктив технологияларни қўллашда, суррогат оналик ва аборт, трансплантология, яшаш ҳуқуқи ва эвтаназия, тиббий суғуртани ҳуқуқий тартибга солиш бўйича амалий таклиф ва тавсияларни илмий асослаш;

тиббиёт ҳуқуқи бўйича юқори малакали ҳуқуқшунос кадрлар тайёрлаш учун «Тиббиёт ҳуқуқи» дарслигини яратиш.

**Тадқиқотнинг объекти** миллий тиббиёт ҳуқуқини халқаро нормаларни имплементацияси орқали ривожлантириш билан боғлиқ халқаро-ҳуқуқий ва бошқа муносабатлар тизими ҳисобланади.

**Тадқиқотнинг предмети** халқаро тиббиёт ҳуқуқининг норма ва принциплари (мазкур соҳадаги халқаро шартномалар), миллий тиббиёт ҳуқуқи нормалари (соғлиқни сақлаш ва таъминлаш борасидаги Ўзбекистон

Республикасининг миллий қонунчилиги), тиббиёт ҳуқуқи нормаларини таъминлаш соҳасидаги хорижий тажриба, хорижий мамлакатлар қонунчилиги ва амалиёти ҳамда юридик фанда мавжуд бўлган концептуал ёндашувлар, илмий-назарий қарашлардан иборат.

**Тадқиқотнинг усуллари.** Умумдиалектик, муаммовий-мақсадли, қиёсий-ҳуқуқий, махсус юридик, тарихий-ҳуқуқий, расман юридик, аналитик ва илмий билишни тизимлаштириш ушбу диссертация тадқиқотининг усуллари саналади. Тадқиқотнинг ҳар томонлама ва тармоқлараро предмет характери ва объектига тизимли, қиёсий-аналитик, мантиқий ва тарихий-эмпирик усулларидан фойдаланилди.

**Тадқиқотнинг илмий янгилиги қуйидагилардан иборат:**

илк бор шаклланаётган тиббиёт ҳуқуқи миллий ҳуқуқ тизимининг янги комплексли ҳуқуқ тармоғи сифатида асосланган;

«тиббиёт ҳуқуқи» ва «халқаро тиббиёт ҳуқуқи» тушунчаларининг муаллифлик таърифида тиббиёт ҳуқуқи соғлиққа бўлган ҳуқуқ ва бошқа институтлардан иборат бўлган ҳуқуқ тизимини комплексли тармоғи сифатида намоён этилган ҳамда халқаро тиббиёт ҳуқуқи – халқаро ҳуқуқнинг шаклланаётган тармоқларидан бири сифатида илмий асосланган;

тиббиёт ҳуқуқи ва халқаро тиббиёт ҳуқуқининг ягона мақсади ҳамда ажралмас нисбати, яъни соғлиққа бўлган ҳуқуқ уларни ҳам баъзавий, ҳам боғловчи универсал институтлиги аниқланган;

тиббиёт ҳуқуқи нормаларини миллий тиббиёт ҳуқуқига оид қонунчилигига халқаро нормаларни имплементация қилиш, миллий ҳуқуқий актларга (қонунлар ва қонуности актлари) мазкур соҳадаги нормаларни такомиллаштириш юзасидан шакллантириш бўйича таклифлар ишлаб чиқилган.

**Тадқиқотнинг амалий натижалари:**

аҳолининг репродуктив саломатлигини сақлаш ва яхшилаш мақсадида аҳолининг репродуктив саломатлигини сақлаш тўғрисидаги Концепция лойиҳасига таклифлар ишлаб чиқилган ва кейинги репродуктив ҳуқуқларга оид қонунчиликни ишлаб чиқиш учун концептуал манба сифатида асосланган;

репродуктив ҳуқуқларга оид янги репродуктив технологияларни қўллашни (сунъий уруғлантириш, суррогат оналик ва б.) қонунийлаштириш мақсадида «Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги Қонунга таклифлар ишлаб чиқилган;

«Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида» ги Ўзбекистон Республикаси Қонунига «соғлиққа бўлган ҳуқуқ» тушунчасини киритиш бўйича таклифлар ҳамда шунинг асосида мазкур Қонуннинг 3-моддасига ўзгартиришлар ва қўшимча тамойиллар ишлаб чиқилган;

инсон аъзолари ва тўқималари трансплантациясини қонунийлаштириш ва беғаразлигини таъминлаш мақсадида, «Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги Қонунга таклифлар ишлаб чиқилган;

БМТнинг ихтисослашган органлари, конвенцион қўмиталарини ҳамда халқаро судлар фаолияти тиббиёт ҳуқуқининг манбачилигини



ривожлантиришдаги амалий аҳамияти аниқланган ва очиб берилган; халқаро тиббиёт ҳуқуқи соҳасидаги мавжуд халқаро шартномалар тизимлаштирилган;

миллий тиббиёт ҳуқуқининг нормаларини тизимлаштириш учун «Тиббиёт ҳуқуқи кодексини» ишлаб чиқиш таклиф қилинди ва илмий асосланди, халқаро тиббиёт ҳуқуқининг нормаларини кодификациясини амалга ошириш учун «Халқаро тиббиёт ҳуқуқи Билл»ини халқаро стандартлар жамланмаси сифатида ишлаб чиқиш мақсадга мувофиқлиги аниқланган ва очиб берилган.

**Тадқиқот натижаларининг ишончилиги.** Тадқиқот натижаларининг ишончилиги республика ва халқаро миқёсдаги илмий-услубий ва илмий-амалий конференция материаллари тўпламлари, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация комиссияси томонидан тавсия этилган илмий нашрларда чоп этилган мақолалар, хулосалар, амалий таклиф ва тавсияларнинг амалиётга жорий этилгани, олинган натижаларнинг ваколатли ташкилотлар томонидан тасдиқлангани билан изоҳланади.

**Тадқиқот натижаларининг илмий ва амалий аҳамияти.** Тадқиқот натижаларининг илмий аҳамияти – унда берилган илмий-назарий хулосалар, таклиф ва тавсиялар фан тараққиётига, қонун ижодкорлигига, ҳуқуқни қўллаш амалиётига, миллий ва халқаро тиббиёт ҳуқуқининг тегишли нормаларини шарҳлашга, миллий қонунчиликни такомиллаштиришга, шунингдек халқаро ҳуқуқ, халқаро тиббиёт ҳуқуқи ва миллий тиббиёт ҳуқуқи фанларининг илмий-доктринал бойишига хизмат қилиши билан белгиланади.

Тадқиқот натижасида ишлаб чиқилган амалий таклиф ва тавсияларнинг аҳамияти қонун ижодкорлиги, миллий қонунчиликни халқаро нормаларни имплементация қилиш йўли билан такомиллаштириш бўйича таклифлари миллий ва халқаро тиббиёт ҳуқуқи доирасида муносабатларини янада тўлиқ ҳуқуқий тартибга солишни таъминлаш имконини беради ва тегишли тарзда мамлакатимизда фуқаролар ва юридик шахсларнинг манфаатларини ҳимоя қилишни кучайтиради, соғлиқни сақлаш тизими фаолиятида, шунингдек юридик таълим муассасаларининг ўқув жараёнида фойдаланилишда намоён бўлади.

**Тадқиқот натижаларининг жорий қилиниши.** Халқаро нормаларни имплементация қилиш орқали Ўзбекистон Республикасида тиббиёт ҳуқуқини ривожлантириш бўйича тадқиқотлар асосида:

шаклланаётган тиббиёт миллий ҳуқуқ тизимининг янги комплексли ҳуқуқ тармоғи сифатида асосланганлигидан «Тиббиёт ҳуқуқи» дарслигининг 1-бобида услубий асос сифатида фойдаланилган (ISBN № 978-9943-11-670-2). Мазкур натижа тиббиёт ҳуқуқини назарий асосларини, ҳамда шаклланиб келаётган миллий тиббиёт ҳуқуқини миллий ҳуқуқ тизимидаги ўрнини ва белгилашга хизмат қилган;

«тиббиёт ҳуқуқи» ва «халқаро тиббиёт ҳуқуқи» тушунчаларининг муаллифлик таърифидан «Тиббиёт ҳуқуқи» дарслигининг 1-бобида услубий асос сифатида фойдаланилган (ISBN № 978-9943-11-670-2). «Тиббиёт

ҳуқуқи» ва «халқаро тиббиёт ҳуқуқи» тушунчаларининг муаллифлик таърифида миллий тиббиёт ҳуқуқи соғлиққа бўлган ҳуқуқ ва бошқа институтилардан иборат бўлган ҳуқуқ тизимини комплексли тармоғи сифатида намоён этилган; халқаро тиббиёт ҳуқуқи эса халқаро ҳуқуқнинг шаклланаётган тармоқларидан бири бўлиб, халқаро ҳуқуқ субъектлари (давлатлар, халқаро ташкилотлар) томонидан ўрнатилган жаҳон соғлиқни сақлаш тизимини максимал яхшилашга қаратилган барча халқаро муносабатларни тартибга солувчи соғлиққа бўлган ҳуқуқи билан институциялаштирилган халқаро норма ва принципларнинг (халқаро шартномаларда мужассам бўлган) жамланмаси сифатида илк бор изоҳланган. Мазкур таърифларнинг бойитиш бўйича таклифлар тиббиёт ҳуқуқини назарий асосларини, институционализация ёндашувини такомиллаштиришга имкон яратган;

тиббиёт ҳуқуқи ва халқаро тиббиёт ҳуқуқининг нисбатига аниқлик киритилганлигидан «Тиббиёт ҳуқуқи» дарслигининг 1-бобида услубий асос сифатида фойдаланилган (ISBN № 978-9943-11-670-2). Мазкур натижа тиббиёт ҳуқуқини ва халқаро тиббиёт ҳуқуқини назарий асосларини, келиб чиқиш сабаблари ва ривожланиш омилларини аниқлангани миллий ва халқаро тиббиёт ҳуқуқини ривожлантиришга ҳамда юридик табиатини аниқлашга хизмат қилган;

тиббий фаолиятнинг алоҳида турларининг ҳуқуқий тартибга солиш, жумладан, трансплантология, эвтаназия ва яшаш ҳуқуқи бўйича олинган тадқиқот натижаларидан «Тиббиёт ҳуқуқи» дарслигининг 8-бобида фойдаланилган (ISBN № 978-9943-11-670-2). Олинган натижалар тиббиёт ҳуқуқини норматив базани такомиллаштиришга ёрдам беради.

**Тадқиқот натижаларини апробацияси.** Мазкур тадқиқот натижалари 12 та илмий анжуманда, жумладан, 5 та халқаро, 7 та республика илмий-амалий анжуманларида муҳокамадан ўтказилган.

**Тадқиқот натижаларининг эълон қилиниши.** Диссертация мавзуси бўйича жами 28та илмий иш нашр этилган, жумладан, 1 монография, Ўзбекистон Республикаси Олий Аттестация Комиссиясининг докторлик диссертациялари бўйича тавсия этилган илмий нашрларда 5та мақола, икки хорижий журналларда, 2та халқаро конференция мақоласи, 12та республика конференция тезислари, 3та мақола республика журналларида, 1та илмий-оммабоп нашр, 1та илмий-оммабоп рисола ҳамда 1та дарслик ҳаммуаллифликда чоп этилган.

**Диссертациянинг ҳажми ва тузилиши.** Мазкур диссертация кириш қисм, тўртта боб, ўн учта параграф ҳамда хулоса, фойдаланилган адабиётлар рўйхати ва иловадан иборат. Диссертациянинг ҳажми 150 саҳифани ташкил қилади.

## ДИССЕРТАЦИЯНИНГ АСОСИЙ МАЗМУНИ

**Диссертациянинг кириши (докторлик диссертацияси аннотацияси)**да тадқиқот мавзусининг долзарблиги ва зарурати, тадқиқотнинг республика фан ва технологиялари ривожланишининг асосий устувор йўналишларига боғлиқлиги, тадқиқот мавзусига оид хорижий илмий-тадқиқотлар шарҳи, тадқиқ этилаётган муаммонинг ўрганилганлик даражаси, диссертация мавзусининг диссертация бажарилаётган олий таълим муассасасининг илмий-тадқиқот ишлари билан боғлиқлиги, тадқиқотнинг мақсад ва вазифалари, объекти ва предмети, усуллари, тадқиқотнинг илмий янгилиги ва амалий натижаси тадқиқот натижаларининг ишончлилиги, тадқиқот натижаларининг илмий ва амалий аҳамияти, уларнинг жорий қилинганлиги, тадқиқот натижаларининг апробацияси, натижаларнинг эълон қилинганлиги ва диссертациянинг хажми ва тузилиши ёритиб берилган.

Диссертациянинг «**Тиббиёт ҳуқуқини вужудга келишининг тарихий ва ҳуқуқий асослари**» деб номланган биринчи бобида тиббиёт ҳуқуқининг ҳуқуқ тизимидаги алоҳида комплекс тармоқ сифатида шаклланишининг ўзига хос хусусиятлари ўрганилган ва таҳлил қилинган. Халқаро тиббиёт ҳуқуқининг асосий институтларидан бири бўлмиш соғлиқка бўлган ҳуқуқ жаҳон соғлиқни сақлаш соҳасида кенг камровли ҳуқуқ сифатида намоён бўлган. Хусусан, тиббиёт ҳуқуқининг бошқа институтлари, предмети, субъектлари, манбалари ҳам белгиланган. Халқаро ҳуқуқий нормалар халқаро тиббиёт ҳуқуқини ўрганиш предмети сифатида тадқиқ қилинган. Халқаро ва миллий тиббиёт ҳуқуқининг ўзаро нисбати, шунингдек халқаро тиббиёт ҳуқуқи нормаларининг миллий тиббий ҳуқуқ ривожланишига таъсири аниқланган ва ўрганилган.

Шулар асосида назарий хулоса ва амалий таклифлар ишлаб чиқилган.

Тиббий фаолиятни амалга оширишда юзага келадиган миллий, халқаро ва халқаро-оммавий ҳуқуқ субъектлари иштирокидаги муносабатлар фақат давлатнинг ички доирасида эмас, балки халқаро миқёсда ҳам бўлади. Демак, тиббий ҳуқуқни ҳуқуқий тартибга солишнинг предмети тиббий фаолиятни амалга оширишдан келиб чиқадиган инсоннинг максимал соғломлигига эришишни мақсад қилган ҳам миллий, ҳам халқаро даражадаги муносабатлардир.

Тиббий ҳуқуққа ҳуқуқий тартибга солишнинг методларидан комплекс фойдаланиш хос эканлиги аниқланди. Бундан ташқари, ишда тиббиёт ҳуқуқининг комплекслигидан далолат берувчи бошқа далиллар ҳам келтирилган.

Тиббиёт ҳуқуқ соҳасидаги ҳуқуқий муносабатларни амалга оширишда халқаро ҳуқуматлараро ва халқаро ноҳуқумат давлат ташкилотлари каби халқаро ҳуқуқ субъектлари иштироки ва ҳамкорлигида оммавий-ҳуқуқий муносабатлар юзага келади. Уларнинг фаолияти, биринчи навбатда, жаҳон соғлиқни сақлаш тизимини яхшилаш ва инсонларнинг максимал соғлом бўлиш даражасига эришишга қаратилган. Ўз-ўзидан бундай ҳуқуқий муносабатлар миллий тиббиёт ҳуқуқи доирасидан чиқиб, янги шаклланаётган халқаро ҳуқуқ тармоғи – халқаро тиббиёт ҳуқуқини тартибга солиш

предметига айланади. Бунда халқаро тиббиёт ҳуқуқи нормаларининг миллий тиббиёт ҳуқуқининг ривожланиши ва нормаларининг шаклланишига таъсири ўрганилди.

Халқаро тиббиёт ҳуқуқи нормалари ўз ривожланишининг муайян босқичларини босиб ўтгани маълум ва бугунги кунга келиб соғлиқга бўлган ҳуқуқ институтига бирлаштирилган ўз принципларига эга бўлган нормалар гуруҳини ташкил қилади. Бу институт ўз қамровига кўра халқаро ва миллий тиббиёт ҳуқуқининг асосий институтларидан бири сифатида аниқланди. Шунга мувофиқ тарзда саломатликка бўлган ҳуқуқни ривожланишини 4 даврга хронологиялаштирилган.

Соғлиқка бўлган ҳуқуқ нормалари базасида халқаро ҳуқуқнинг янги тармоғи сифатида халқаро тиббиёт ҳуқуқи шаклланаётгани аниқланган. Тиббиёт ҳуқуқининг асосий институти бўлмиш соғлиқга бўлган ҳуқуқ бугунги кунда специфик муаммоларнинг кенг спектрини қамраб олган (шифокор-бемор, тиббиёт сирини, эвтанази, репродуктив соғлиқ, туғишни режалаштириш, суррогат оналик, даволашнинг энг янги методларини қўллаш, жумладан, сунъий органлардан фойдаланиш, инсон ҳужайралари, аъзолари ва тўқималари трансплантацияси, доривор воситаларни қўллаш ва ҳ.к.), шунингдек субинститутлар деб аташимиз мумкин бўлган ижтимоий амалиётнинг янги шаклини (биоэтик қўмиталар, илмий марказлар) ўз ичига олганлиги билан белгиланган.

Халқаро ва миллий тиббиёт ҳуқуқининг нисбати соғлиқга бўлган ҳуқуқ базавий институтининг бирлигида ифодаланиши аниқланди ва унинг нормалари ҳам халқаро, ҳам миллий тиббий ҳуқуқда намоёнлиги аниқланган.

Шунда соғлиқ ҳуқуқи нормалари халқаро ва миллий тиббиёт ҳуқуқини боғлаб турувчи бўғинлиги аниқланди.

Бунда ҳам миллий, ҳам халқаро тиббиёт ҳуқуқни бирлаштириб турувчи бош мақсад ҳам миллий, ҳам халқаро даражада инсонлар соғлиғини сақлаш, таъминлаш ва унга эришишдир.

Тиббиёт ҳуқуқи – ҳуқуқнинг турли тармоқлари нормаларини бирлаштирувчи, уни ташкил қилувчи институтларнинг ягоналиги билан ажралиб турувчи яхлит ҳуқуқий таълимни назарда тутганлиги белгиланган. Шу муносабат билан тиббиёт ҳуқуқи ҳуқуқ тизимида ўзининг алоҳида ўрнига эга бўлган, бошқа ҳуқуқ тармоқлари билан бир қаторда ҳуқуқнинг комплекс тармоғини ташкил қилганлиги билан ажралиб туриши илмий исботланган.

Халқаро тиббиёт ҳуқуқи – халқаро ҳуқуқ субъектлари томонидан (давлатлар, халқаро ташкилотлар) ўрнатилган халқаро норма ва принципларнинг (халқаро шартномаларда тузиладиган) йиғиндиси бўлиб, жаҳон соғлиқни сақлаш тизимини максимал яхшилашга қаратилган барча халқаро муносабатларни бошқариши билан изоҳланган.

Халқаро тиббиёт ҳуқуқи манбаларига жаҳон соғлиқни сақлаш тизимини максимал яхшилашга қаратилган ҳамма халқаро муносабатларни тартибга солувчи барча халқаро нормалар (халқаро шартномаларда тузиладиган) киритилган. Инсоният соғлиғини максимал яхшилашни мақсад қилган барча халқаро муносабатлар, табиийки, халқаро тиббиёт ҳуқуқини тартибга солиш

предметини ташкил қилади. Жаҳон соғлиқни сақлаш тизимини яхшилаш соҳасидаги халқаро ҳамкорликка қаратилган фаолиятни олиб борувчи давлат ва барча халқаро ташкилотлар унинг субъектлари сифатида белгиланган.

Халқаро тиббиёт ҳуқуқи институтлари икки асосий институтга ажратилган:

– тарихий характерга эга бўлган халқаро тиббиёт ҳуқуқ<sup>4</sup>даги қуролли низо қурбонлари соғлиғини самарали муҳофаза қилувчи халқаро-тиббий таъминот институти;

– соғлиқга бўлган ҳуқуқ – халқаро тиббиёт ҳуқуқдаги базавий институти сифатида белгиланди ва ўз навбатида субинститутларга бўлинди.

Халқаро тиббиёт ҳуқуқи халқаро ҳуқуқнинг бир тармоғи сифатида халқаро ҳуқуқ принципларига, шунингдек нодискриминация, инсонпарварлик принципи, саломатликка бўлган ҳуқуқ устуворлиги принципи каби халқаро тиббиёт ҳуқуқининг махсус принципларига ҳам амал қилиши аниқланган.

Диссертациянинг «Тиббиёт ҳуқуқи нормаларини таъминлашдаги халқаро ташкилотларнинг фаолиятини аҳамияти» деб номланган иккинчи бобида БМТ тизимидаги ихтисослаштирилган муассасалар ва бошқа ташкилотларнинг тиббиёт ҳуқуқи нормаларини таъминлаш ва ривожлантиришдаги роли ва аҳамияти ўрганилган. Пациентлар ҳуқуқини таъминлашдаги халқаро суд амалиёти таҳлил қилинган. Тиббиёт ҳуқуқ нормаларини шарҳлашда БМТ конвенциявий органларининг фаолиятининг аҳамияти аниқланган.

Тадқиқотда халқаро ҳукуматлараро ташкилотлар сифатида, биринчи навбатда, халқаро тиббий ҳуқуқда соғлиқга бўлган ҳуқуқини ривожлантириш ишларида катта аҳамиятга эга, бир қатор структуралардан иборат бўлган ва умуминсоний қадрият ҳисобланган тизимни ташкил қилувчи БМТ ва у билан боғлиқ халқаро ташкилотларни фаолияти таҳлил қилинган. Бу структураларга, аввало, тизимни мувофиқлаштирувчи ва йўналтирувчи универсал тизим тарзидаги БМТ ўзининг мураккаб ва сертармоқ органлари структураси билан, иккинчидан, БМТнинг БССТ, МОТ, ЮНЕСКО каби мустақил ихтисослаштирилган муассасалари, учинчидан, БМТнинг ёрдамчи органлари ПРООН – ҳукуматлараро ташкилотларнинг структура ва функциялари билан, ЮНИСЕФ – БМТнинг Иқтисодий ва Ижтимоий Кенгаши органлари (БМТ уставининг 22-м.) ва БМТнинг конвенцион органлари назорат органлари сифатида намоён этилган.

Бирлашган Миллатлар Ташкилоти, Бутунжаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти, Меҳнатни ташкил қилиш халқаро ташкилоти, Европа ва Европа Иттифоқи Кенгаши, Бутунжаҳон ва Европа тиббиёт ассоциациялари, Бутунжаҳон тиббиёт ҳуқуқи ассоциацияси, Бутунжаҳон тиббиёт ассоциациялари томонидан ишлаб чиқилган ва қабул қилинган Соғлиқни

---

<sup>4</sup> Халқаро ҳуқуқ ассоциациясининг 47-Конференциясида қабул қилинган Резолюцияга мувофиқ халқаро тиббий ҳуқуқнинг асосий мақсади «қуролли низо қурбонлари соғлиғини самарали муҳофаза қилишнинг юридик кафолатини кучайтиришдан иборат» // Михайлов В.С. «О содержании и источниках международного медицинского права» // Правоведение. – 1965. – №2. – С.178–180.

сақлаш борасидаги халқаро-ҳуқуқий стандартларни белгиловчи халқаро манбалар аниқланган.

Тиббиёт ҳуқуқи нормаларидан таркиб топган халқаро шартномаларнинг норма ижодкорлиги фаолиятини таҳлил қилиб, уларни тартибга солиш спецификасига кўра тасниф қилинган<sup>5</sup>.

Суд қарорлари ва доктриналар халқаро тиббиёт ҳуқуқидаги ҳуқуқий нормаларни белгилаш учун ёрдамчи воситалар сифатида кўриб чиқилиши мумкинлиги тавсия этилган.

Инсон ҳуқуқлари бўйича Европа Страсбург амалиёти халқаро суд фаолияти мисол тарзида ўрганилган. Гарчи соғлиқга бўлган ҳуқуқ нормалари ва уларни муҳофаза қилиш мажбуриятлари Инсон ҳуқуқлари ва асосий эркинликларини ҳимоя қилиш ҳақидаги Европа конвенциясида белгиланмаган бўлса ҳам тиббиёт хатолари, оталикни аниқлаш, суррогат оналик, эвтаназия, аборт, қамоқхоналарда маҳкумларга нисбатан тиббиёт ходимларининг номуносиб хатти-харакатлари масалалари бўйича судга мурожаатлар кўпроқ кузатилган.

Яна бир мисол тариқасида Инсон ва халқларнинг ҳуқуқлари бўйича Африка комиссияси амалиётидаги ишлар кўриб чиқилган, бунда ҳам 1981 йилдаги Инсон ва халқ ҳуқуқлари Африка хартиясининг нормалари доирасида яқка тартибдаги шикоятлар ўрганиб таҳлил қилинган. Ўрганиш натижасида маълум бўлдики, инсоннинг соғлиқга бўлган ҳуқуқи борасида халқаро суд инстанцияларида яқка тартибдаги шикоят мурожаатлари сони ортаётгани кузатилган. Кўпроқ хизмат вазифаларини лозим даражада адо этмаслик, соғлиқни сақлаш тизимининг номукамаллиги, давлатдаги ҳуқуқий базанинг номукамаллиги, шунингдек қамоқхоналардаги соғлиқга бўлган ҳуқуқнинг бузилиши, тиббий хизматни ўз вақтида ва сифатли кўрсатмаслик, эвтаназия, аборт ва бошқа шунга ўхшаш масалалар бўйича шикоятлар ўрганилган.

Натижада соғлиққа бўлган ҳуқуқ соҳасидаги халқаро стандартлар ва халқаро тиббиёт ҳуқуқ манбаларига хизмат қилувчи қатор халқаро шартномаларни ишлаб чиқиш зарурлиги тўғрисидаги хулосага келинган.

Шундай хулоса қилиш мумкинки, бугунги кунда долзарблик ва устуворлик узига хослигини инобатга олган ҳолда халқаро суд қарорларида соғлиқга бўлган ҳуқуқ сиёсий ва фуқаролик ҳуқуқлари билан бир қаторга қўйилиши тиббиёт ҳуқуқининг янада шаклланиш истиқболлари ҳамда музокараларга кенг имконият бериши билан изоҳланган.

Халқаро шартномалар бажарилишини назорат қилувчи шартномавий органлар томонидан соғлиқга бўлган ҳуқуқни қонунчилиги нормаларини шарҳлашнинг расмий манбалари сифатида Умумий характердаги изоҳлар эканлиги аниқланган. Масалан, Иқтисодий, ижтимоий ва маданий ҳуқуқлар бўйича қўмита (ИИМХҚ) томонидан Иқтисодий, ижтимоий ва маданий ҳуқуқлар ҳақидаги халқаро пакт (ИИМХХП)нинг 12-моддасига (энг юқори даражадаги соғлиққа бўлган ҳуқуқ) №14 умумий характердаги Изоҳлар эълон

---

<sup>5</sup> Батафсил тасниф диссертациянинг 3-иловасида берилган.

қилинган. Бунда соғлиққа бўлган ҳуқуқ ўз соғлиғи ва ўз организмига алоқадор қарорни қабул қилиш инсоннинг ҳуқуқи эканлиги ифода этилган.

Ҳали халқаро-ҳуқуқий тизимда соғлиққа бўлган ҳуқуқ барча жиҳатларини ҳам ўз ичига олган базавий халқаро тиббиёт ҳуқуқи институти сифатида универсал халқаро-ҳуқуқий битим ишлаб чиқилмаган. Шунинг учун соғлиққа бўлган ҳуқуқни тартибга солувчи ягона универсал ҳужжатнинг йўқлиги сабаб ягона тизимлилик йўлга қўйилмаган ва ушбу ҳуқуқни амалга ошириш қисм-қисм ва ишланмаган характерга эга, соғлиққа бўлган ҳуқуқ бўйича алоҳида масалаларни ҳуқуқий тартибга солишда бўшлиқларнинг мавжудлиги кузатилмоқда ва бу билан халқаро тиббиёт ҳуқуқда мазкур ҳуқуқ бўйича норма ижодкорлиги фаолиятининг зарурати намоён бўляпти, масалан, репродуктив ҳуқуқ соҳасида.

Бугунги кунда Республикамизда инсон манфаатларига оид кенг қамровли ислоҳотлар олиб борилаётган даврда, халқаро ташкилотлар иштирокида соғлиққа бўлган ҳуқуқ бўйича ягона универсал чегараланган халқаро-ҳуқуқий битимни ишлаб чиқиш ва қабул қилиш барқарор ривожлантириш мақсадларидан келиб чиққан ҳолда халқаро конференция ташкил қилиш мақсадга мувофиқ бўлиши аниқланган. Баркамол Ривожланиш Мақсадлар доирасидаги аҳолининг соғлиқ ҳуқуқини амалга ошириш бўйича вазифаларни Ҳаракатлар миллий дастурига киритиш тавсия этилган.

Халқаро ҳудудий шартномалардаги соғлиққа бўлган ҳуқуқ нормаларини халқаро суд органлари ва БМТ Конвенцион органлари томонидан шарҳлаш иштирокчи мамлакатлар учун соғлиққа бўлган ҳуқуқ соҳасидаги халқаро стандартларга ҳам манба бўлиб хизмат қиладиши билан изоҳланган. Демак, умуман инсоннинг соғлиққа бўлган ҳуқуқ соҳасида халқаро суд инстанцияларига яқка тартибдаги шикоят мурожаатларининг сони ортиб бориши тенденцияси кузатилган. Кўпроқ хизмат вазифаларини лозим даражада адо этмаслик, соғлиқни сақлаш тизимининг номукамаллиги, давлатдаги ҳуқуқий базанинг номукамаллиги, шунингдек қамоқхоналардаги соғлиққа бўлган ҳуқуқнинг бузилиши, тиббий хизматни ўз вақтида ва сифатли кўрсатмаслик, эвтаназия, аборт ва бошқа шунга ўхшаш масалалар бўйича шикоятлар ташкил этган.

Шундай ҳулоса қилиш мумкинки, бугунги кунда долзарблик ва устуворлик спецификасини инобатга олган ҳолда халқаро суд қарорларида соғлиққа бўлган ҳуқуқ сиёсий ва фуқаролик ҳуқуқлари билан бир қаторга қўйилиб, бу эса тиббиёт ҳуқуқи келгуси шаклланишининг истикболлари ҳамда музокараларга кенг имконият берилганлиги аниқланган.

Диссертациянинг «**Тиббиёт ҳуқуқи нормаларини имплементациясини халқаро амалиётдаги ўзига хос хусусиятлари**» деб номланган учинчи бобида тиббиёт ҳуқуқи нормаларини таъминлашдаги хорижий тажриба ҳар томонлама ўрганилган. МДҲ давлатларида тиббиёт ҳуқуқи нормаларининг таъминланиш амалиёти таҳлил қилинган. Ўзбекистон Республикасида соғлиққа бўлган ҳуқуқнинг конституциявий-ҳуқуқий кафолатлари ўрганилган. Бугунги кунга келиб дунёнинг кўпгина малакатларида аҳолининг соғлиғини сақлаш борасидаги давлатнинг ролини кучайтириш асосий тенденциялардан

бири саналади. Ҳозирча соғлиқни сақлашнинг идеал моделига эга давлат аниқланмади. Ҳаттоки иқтисодий ва ижтимоий юқори даражада ривожланган Ғарбий Европа ва Шимолий Америка давлатлари ҳам соғлиқни сақлаш тизимини ташкил қилишга мунтазам ўзгаришлар киритиб туришлиги белгиланган.

Мазкур бобда Европа давлатларининг, жумладан, Франция, Австрия, Швейцария, Польша ва АҚШ қонунчилиги ўрганилди. Бу деярли ҳар бир мамлакатнинг қонунчилигида ноқонуний биотиббий фаолият амалга оширилгани ва бошқа тиббиёт ҳуқуқи нормаларининг бузилиши учун жиноий жавобгарлик кўзда тутилган. Европа давлатларидан фарқли тарзда Американинг ҳуқуқий тизими англо-саксон тизимига хос равишда мослашувчан ва ўзгарувчан характерга эгалигидан келиб чиққан равишда ягона стандартларга эга эмаслиги аниқланган. Бунда ҳар бир штатнинг қонунлари ўзига хос хусусиятлари ва тафовутларига эгалигига қарамасдан, АҚШ қонунчилигида ушбу фаолиятни тартибга солувчи меъёрий-ҳуқуқий актлар ҳам мавжуд.

МДХ қонунчилигини ўрганиш натижасида кўпчилик МДХ давлатларининг конституцияларида инсон, унинг ҳуқуқ ва эркинликлари асосий қадрият сифатида эълон қилинганлиги аниқланган. Соғлиқни сақлаш ҳуқуқи ва унинг давлат томонидан қўллаб-қувватланиши қонунан Ҳамдўстликнинг ҳамма давлатларида белгиланган. Кўпчилик МДХ давлатлари ўз конституцияларида у ёки бу шаклда бепул тиббий ёрдам олишни ҳам белгилаб қўйишган. Барча МДХ давлатлари томонидан соғлиқни сақлаш ва пациент ҳуқуқлари масалаларига бағишланган соҳавий қонунларни қабул қилиш принципиал муҳим ҳисобланади. Биотиббий фаолиятни бошқариш учун ўта заиф беморлар гуруҳи ва синалувчиларни ҳимоялашга бағишланган махсус қонунчиликнинг мавжудлиги аҳамиятлидир. Деярли барча мамлакатларда аҳолига психиатрик ёрдам кўрсатиш, ВИЧ-инфекцияларга қарши курашиш ҳамда бола ҳуқуқларини ҳимоя қилиш бўйича алоҳида қонунлар қабул қилинган. Бу фактлар биотиббий аралашувларнинг алоҳида вазиятларида тиббиёт сири ва хабардор битим институтларининг спецификасини акс эттиради, шунингдек қарам беморлар гуруҳи (ёки синалувчилар) ҳуқуқини ҳимоя қилишнинг кўшимча кафолатини ҳам кўзда туттади. Кўпчилик МДХ давлатларида қонун ва қонуности актлари билан репродукциянинг ёрдамчи методлари ва аҳолига генетик ёрдам борасидаги аксарият масалалар тартибга солинган. Биотиббий синовларнинг барча кўринишларидан МДХ давлатларида дори препаратларини клиник тадқиқ қилиш кетма-кет ҳуқуқий тартибга солинганлиги факти муҳим жиҳатлиги эътироф этилган. Барча мамлакатлар дори препаратлари муомаласи доирасидаги ишлаб чиқиш, ишлаб чиқариш, тайёрлаш, клиникдан олдин ва клиник тадқиқотлар билан боғлиқ юзага келадиган махсус, тартибга солувчи ижтимоий муносабатларга эгаллиги аниқланди. Инсонда ноқонуний биотиббий тадқиқотларни ўтказиш учун жиноий жавобгарлик Ҳамдўстлик давлатларининг жиноят қонунчилигида мавжудлиги белгиланди.



Ўзбекистон Республикаси қонунчилигини ўрганиб қайд этиш мумкинки, миллий қонунчилигимиз Конституциядан бошлаб то бутун норматив базани ўз ичига олган ҳолда Инсон ҳуқуқлари умумжаҳон декларацияси принципларига асосланган ва охириг икки йил ичида кўплаб жадал ислохотлар амалга оширилмоқда. Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисидаги қонунчилик соғлиқга бўлган ҳуқуқини ҳимоя қилиш борасидаги фуқаролар ҳуқуқларини ҳимоя қилишга қаратилган қатор қонунлардан иборат: «Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги (1996 й.), «Гиёҳвандлик воситалари ва психотроп моддалар тўғрисида»ги (1999 й.), «Инсон иммунодефицит вируси чақирадиган касалликларнинг (ВИЧ-инфекция) тарқалишига қарши курашиш тўғрисида»ги (2013 й.), «Аҳолини сил касаллигидан ҳимоя қилиш тўғрисида»ги (2001 й.), «Қон ва унинг донорлиги тўғрисида»ги (2002 й.), «Йод танқислиги касалликларининг олдини олиш тўғрисида»ги (2007 й.), «Аҳолининг санитария-эпидемиология ҳолати тўғрисида»ги (2015 й.), «Дори воситалари ва фармацевтик фаолият тўғрисида»ги янги таҳрирда «Дори воситалари ва фармацевтик фаолият тўғрисида»ги (2016 й.) Қонунга ўзгартириш ва қўшимчалар киритиш тўғрисида»ги қонунлар.

Ўзбекистон Республикаси Конституциясида соғлиқни сақлаш масалаларига доир (24-м., 26-м., 40-м., 43-м.) қатор моддалар кўзда тутилган. Ўзбекистон Инсон ҳуқуқлари умумжаҳон декларациясига (1991 й.), Фуқаролик ва сиёсий ҳуқуқлар ҳақидаги халқаро пактга (1995 й.), Фуқаролик ва сиёсий ҳуқуқлар ҳақидаги халқаро пактнинг Факультатив баённомасига (1995 й.), Фуқаролик ва сиёсий ҳуқуқлар ҳақидаги халқаро пактнинг Иккинчи Факультатив баённомасига (2008 й.), Иқтисодий, ижтимоий ва маданий ҳуқуқлар ҳақидаги халқаро пактга (1995 й.) қўшилган. Инсон ҳуқуқлари умумжаҳон декларацияси ва 1997 йилдаги инсон геноми ҳақида, 2000 йилдаги Умумжаҳон тиббиёт ассоциацияси томонидан ишлаб чиқилган Хельсинки декларациясининг принципларига амал қилади. Инсон соғлиғи ҳуқуқи соҳасидаги Ўзбекистон Республикаси миллий қонунчилиги халқаро-ҳуқуқий стандартларга мувофиқ ривожланади ва такомиллашади.

Ўзбекистон Республикасини янада ривожлантириш бўйича Ҳаракатлар стратегиясида қўйилган вазифалардан келиб чиқиб, «Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги махсус қонун муайян жиҳатларда қўшимча ва ўзгартиришларни талаб қилади: пациентлар ҳуқуқи, тиббиёт ходимларининг масъулияти, пациентларнинг мажбуриятлари, репродуктив ҳуқуқлар ва б. Қонунда «пациент» тушунчасига изоҳ бериш зарур. Қонунчиликда ҳали ҳам инсон соғлиғига бўлган ҳуқуқини тўлақонли таъминлаш мумкин бўлмаган қатор таянч аспектлар кўзда тутилмаган. Улардан баъзилари IV бобда кенг таҳлил қилинган. Мазкур қонун ёки бошқа норматив-ҳуқуқий актлар билан кейинги бобда кўриб чиқиладиган соғлиққа бўлган ҳуқуқининг аксарият масалалари тартибга солинмаган.

Тиббиёт ҳуқуқи нормаларини амалга ошириш, албатта, давлатдан уларнинг юрисдикциясидаги бўлган ҳар бир инсонга зарур бўладиган бу эҳтиёжларни мустақил қондира олмаса, инсон ҳуқуқлари бўйича халқаро битимларда тан олинган ўз эҳтиёжларини қондириш имкониятини тақдим

этишнинг узлуксиз чоралар комплексини амалга ошириш ва биринчи навбатда қонунчиликни такомиллаштириш, тиббиёт ҳуқуқини фан сифатида ривожлантириш мақсадга мувофиқ. Бунинг учун, биринчи навбатда, тиббиёт ҳуқуқи нормалари кодификациясини амалга ошириш зарур. Шу сабабдан Тиббиёт ҳуқуқи Кодескини ишлаб чиқиш таклиф қилинди.

Диссертациянинг «**Ўзбекистон Республикаси миллий қонунчилигида тиббиёт ҳуқуқининг халқаро-ҳуқуқий нормаларининг имплементацияси**» деб номланган тўртинчи бобида Ўзбекистон Республикасида халқаро норматив база ва энг янги репродуктив технология, суррогат оналик ва абортни қўллашдаги хорижий тажриба асосида тиббиёт ҳуқуқини ривожлантириш масалалари кенг ўрганилган. Трансплантологиянинг халқаро-ҳуқуқий аспекти таҳлили ўтказилган. Эвтаназия ва яшаш ҳуқуқининг ҳуқуқий ва этик масалалари ўрганилган. Тиббий суғурта соҳасидаги қонунчиликнинг позитив хорижий тажрибаси ҳамда Ўзбекистон Республикасида тиббий суғуртанинг халқаро ва миллий ҳуқуқий жиҳатлари кенг ўрганилган. Хорижий ва миллий тажрибаларни ўрганиш асосида ҳамда Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2017 йил 7 февралдаги «2017–2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини янада ривожлантириш бўйича Ҳаракатлар стратегияси» ҳақидаги ПФ–№4947-сон Фармонида белгиланган устувор вазифаларни амалиётга жорий этиш, инсон аъзолари ва тўқималари трансплантациясини қонунийлаштириш ва беғаразлигини таъминлаш мақсадида «Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги қонунга таклифлар ишлаб чиқилган. Мазкур соҳадаги халқаро-ҳуқуқий нормалар имплементацияси бўйича таклифлар ишлаб чиқилган. Трансплантация муолажасига аҳоли орасида жуда талаб катталигини, ушбу муолажа кетидан аҳоли чет эл клиникаларига қиммат ва ҳаётий муҳим операцияларни амалга ошириш учун мурожаат қилишини инобатга олган равишда, инсон аъзолари ва тўқималари трансплантацияси ва унинг бошқа кўринишларидан тижорат мақсадида фойдаланишнинг олдини оладиган нормалар ишлаб чиқилиши зарурати пайдо бўлди.

Шундай қилиб Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2017 йил 7 февралдаги «2017–2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини янада ривожлантириш бўйича Ҳаракатлар стратегияси» ҳақидаги ПФ–№4947-сон Фармони бажариш, шунингдек пациентларнинг соғлиқга бўлган ҳуқуқини ҳимоя қилиш, давлат бюджети учун иқтисодий фойда кўриш, Бутунжаҳон тиббиёт ассоциацияси (БТА) ва БССТнинг расмий ҳужжатлари билан тартибга солинадиган орган ва тўқималарнинг трансплантацияси тартибини инобатга олган ҳолда амалга ошириш мақсадида «Инсон орган ва тўқималари трансплантацияси ҳақида»ги тижоратни истисно қилувчи «Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги қонунга қўшимча моддалар лойиҳаси ишлаб чиқилган (мазкур дисс. 1 ва 2-иловаларидаги қонун лойиҳаси).

2017 йил 1 апрелдаги ПК–2863-сон «Соғлиқни сақлаш соҳасида хусусий секторни янада ривожлантириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги Қароридаги вазифалардан келиб чиқиб, тадқиқот ишида репродуктив соғлиқни ҳимоя қилишни тартибга солишнинг халқаро нормалари, сунъий уруғлантиришнинг

энг янги методларини қўллаган ҳолда репродуктив ҳуқуқни таъминлашнинг хорижий тажрибаси ўрганилган. Аҳолининг репродуктив саломатлигини сақлаш ва яхшилаш мақсадида аҳолининг репродуктив саломатлигини сақлаш тўғрисидаги Концепция лойиҳасига қўшимчалар ишлаб чиқилган ва кейинги репродуктив ҳуқуқларга оид қонунчиликни ишлаб чиқиш учун концептуал манба сифатида асосланди. Шунинг асосида репродуктив ҳуқуқларга оид, янги репродуктив технологияларни қўллашни (сунъий уруғлантириш, «пробирка»да уруғлантириш, суррогат оналик) қонунийлаштириш мақсадида «Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги қонунга таклифлар ишлаб чиқилган. Инсоннинг репродуктив саломатлиқка бўлган ҳуқуқни ҳимоя қилиш мақсадида аҳолининг репродуктив саломатлигини муҳофаза қилиш тўғрисидаги миллий концепция лойиҳасини ишлаб чиқиш, унинг асосида «Репродуктив ҳуқуқлар тўғрисида»ги махсус қонунни (шунингдек, сунъий уруғлантиришнинг янги методларини қўллаш, аборт муддатини қисқартириш, суррогат оналик масалаларини ўз ичига оладиган) мазкур соҳадаги халқаро норма ва стандартларга мувофиқ ушбу масаланинг ҳамма хусусиятларини ҳисобга олган ҳолда ишлаб чиқиш ва қабул қилиш мақсадга мувофиқлиги аниқланди ва қонун лойиҳаси ишлаб чиқилган (мазкур дисс. 1 ва 2-иловаларида).

«Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги қонунга «Эвтаназияни ман қилиш» алоҳида моддасини киритиш зарурлиги аниқланди. Демакки, Ўзбекистон Республикаси Жиноят кодексига ҳам эвтаназияни тақиқловчи янги модда киритилиши мақсадга мувофиқ бўлади. 1978 йилдаги Эвтаназия ҳақидаги декларацияга қўшилиш тавсия қилинади, унда «Эвтаназия пациентни атайин ҳаётдан маҳрум қилиш, ҳатто пациентнинг ўзи ёки бундай мурожаат асосида унинг яқинлари томонидан илтимос бўйича ҳам этика нормаларига тўғри келмаслиги билан изоҳланади. Бу шифокорнинг бемор хоҳишига ҳурмати қасалликнинг охириги босқичида табиий ўлиш жараёнига тўсқинлик қилмаслик заруратини истисно қилмас»лиги қайд этилган.

«Мажбурий тиббий суғурта тўғрисида» қонунни ишлаб чиқиш ва қабул қилиш зарур. Лекин унеча Ўзбекистон Республикасида тиббий суғуртани босқичма-босқич ривожлантириш Концепциясини ишлаб чиқиш кераклиги аниқланди.

Демак, тиббиёт ҳуқуқи соҳасида миллий қонунчилигимизни такомиллаштириш мақсадида қатор халқаро шартномаларга қўшилиш ва миллий қонунчилигимизга соғлиқ ҳуқуқининг муайян масалалари бўйича халқаро ҳуқуқ нормаларини хорижий тажрибага таянган, мамлакатимиз аҳолисининг менталитети ва маданиятини инобатга олган ҳолда трансформация йўли билан имплементация қилиш мақсадга мувофиқдир. Тиббиёт ҳуқуқи нормаларини амалга ошириш, албатта, давлатдан уларнинг юрисдикциясида бўлган ҳар бир инсонга зарур бўладиган, агар инсон бу эҳтиёжларни мустақил қондира олмаса, инсон ҳуқуқлари бўйича халқаро битимларда тан олинган ўз эҳтиёжларини қондириш имкониятини тақдим этишнинг узлуксиз чоралар комплексини талаб қилади. Бунинг учун, биринчи

навбатда, тиббиёт ҳуқуқи ва халқаро тиббиёт ҳуқуқи нормалари кодификациясини амалга ошириш зарур.

## ХУЛОСА

1. Тиббиёт ҳуқуқи уни ташкил қилувчи институтларнинг бирлиги билан ажралиб турувчи, ҳуқуқнинг турли тармоқлари нормаларини ягона тиббиёт ҳуқуқи тизимига бирлаштирувчи комплексли ҳуқуқий тармоқлилиги аниқланди. Шу муносабат билан қуйидаги муаллифлик таърифи ишлаб чиқилди: «тиббиёт ҳуқуқи – соғлиқни сақлаш ҳамда тиббий фаолиятни амалга ошириш натижасида юзага келадиган барча ижтимоий муносабатларни тартибга солувчи ва унинг бош мақсади одамлар соғлиғини максимал даражада яхшилаш бўлиб, соғлиққа бўлган ҳуқуқ ва бошқа институтилардан иборат бўлган ҳуқуқ тизимини комплексли тармоғидир».

2. Соғлиққа бўлган ҳуқуқ тиббиёт ҳуқуқининг базавий институтларидан бири бўлиб, максимал саломатлик даражасига эришиш учун ҳуқуқ ва эркинликларнинг кенг спектрини таъминловчи нормалар тизимидир. Соғлиққа бўлган ҳуқуқ нормалари ҳам халқаро, ҳам миллий тиббиёт ҳуқуқида намоён бўлиши мумкинлиги аниқланди. Соғлиққа бўлган ҳуқуқ нормалари халқаро ва миллий тиббиёт ҳуқуқининг боғлаб турувчи бўғини бўлгани билан ажралиб туриши белгиланади.

3. Соғлиққа бўлган ҳуқуқнинг ривожланиш тарихи 4 даврга хронологиялаштирилган:

1-давр антик даврдан бошлаб XII асргача давом этади. Бу давр қадимги цивилизация одамлари айнан санитария аҳоли соғлиғини яхшилашнинг таянч омили эканлигини англай бошлаганлиги билан характерланади. Шунингдек, антик олимлар томонидан одам ва ҳайвонларда эксперимент ўтказиш масалаларини этик томонлари кўтарилган, унда янги дорилар синовдан ўтказилганда судланганларнинг розилигини олиш зарурлиги ва экспериментлар фақат мурда ва тилсиз жониворларда ўтказилиши зарурати ҳақида ғоялар илк бор юзага келган.

2-давр XIII асрнинг иккинчи ярмидан XIX асргача давом этган. Европа давлатларида соғлиққа бўлган ҳуқуқ ҳақидаги прогрессив фиклар юзага кела бошлаган, яъни ҳукумат махсус муассасалар билан биргаликда фуқароларни турмуш даражасини кўтариш, камбағаллик билан курашиш, ҳамда санитар шароитини яхшилашни таъминловчи ғоялар пайдо бўла бошлаган XVIII аср Европада соғлиқни сақлаш тарихида бурилиш нуқтасини ясади. Бу давр жамият учун соғлиқни сақлаш аҳамиятини англаш ва соғлиқни сақлашнинг турли муаммоларини ҳал қилиш учун аҳамиятли ишлар билан характерланади.

3-давр XIX асрдан XX асрнинг бошигача давом этади. XIX асрда биринчи соғлиқни сақлаш тўхрисидаги қонунларнинг қабул қилиниши, XX асрда соғлиқни сақлашни таъминловчи соғлиқ ҳуқуқини инсон ҳуқуқи деб тан олиниши билан характерланади. Соғлиқ ҳуқуқи инсон ҳуқуқи сифатида XIX асрдаги ижтимоий ҳаракатлардан бошланади; шу асрнинг охирида иқтисодий,

ижтимоий ва маданий ҳуқуқларни тан олиш учун ҳаракатлар мавжуд бўлган. Халқаро тиббиёт ҳуқуқи асослари юзага келган.

4-давр XX асрнинг ўрталаридан, яъни Иккинчи жаҳон уруши тугашидан (1945 й.) бошлаб БМТ Низоми, Нюрнберг кодекси ва қатор бошқа халқаро шартномалар, шунингдек инсоннинг соғлиқ ҳуқуқини ифодаланган биринчи халқаро ҳужжат БССТ Низоми(1946 й.) қабул қилинганидан бошлаб бугунги кунгача давом этмоқда.

4. Халқаро тиббиёт ҳуқуқининг келиб чиқиши, халқаро ҳуқуқ тизимида ўрнини эгаллаб келаётгани ва институтлари белгиланди, шулардан келиб чиққан ҳолда, қуйидаги муаллифлик таърифи ишлаб чиқилди: «халқаро тиббиёт ҳуқуқи – халқаро ҳуқуқнинг шаклланаётган тармоқларидан бири бўлиб, халқаро ҳуқуқ субъектлари (давлатлар, халқаро ташкилотлар) томонидан ўрнатилган жаҳон соғлиқни сақлаш тизимини максимал яхшилашга қаратилган барча халқаро муносабатларни тартибга солувчи соғлиққа бўлган ҳуқуқи билан институциялаштирилган халқаро норма ва принципларнинг (халқаро шартномаларда мужассам бўлган) жамланмасидир».

5. Халқаро ва миллий тиббиёт ҳуқуқининг ўзаро нисбати уларнинг ягона мақсадлилиги, яъни умумжаҳон соғлиққа эришиш ва умумий бирлаштирувчи соғлиққа бўлган ҳуқуқ институти нормаларини ўз ичига олиши билан изоҳланди. Шунда, соғлиққа бўлган ҳуқуқ нормалари халқаро ва миллий нормаларга ажралади ва инсонларнинг максимал саломатлик даражасига миллий ва халқаро механизмлар орқали амалга оширилади.

6. Европа давлатлари ва АҚШда биотиббий фаолиятни ҳамда бошқа тиббий амалиётни бошқарувчи махсус қонунлар мавжуд, бунда АҚШнинг қонунчилик тизимида ҳамма штатлар учун ягона ва ҳар бир штатнинг алоҳида ўз қонунлари мавжуд. Хозирги пайтда Европа Кенгаши ва бой прецедент амалиёти доирасида халқаро стандартларни таъминлаш мавжудлиги билан боғлиқ Европа мамлакатларининг тиббиёт ҳуқуқи нормаларини таъминлашнинг энг яхши амалиётлари тенденцияси кузатилмоқда.

7. Аксарият МДХ давлатларининг қонунчилиги, жумладан Ўзбекистон ҳам соғлиқни сақлаш масалалари ва пациент ҳуқуқларига бағишланган конституцион ва махсус соҳавий қонунлар қабул қилиши билан характерланади. МДХ давлатларининг деярли барчасида алоҳида пациентлар гуруҳи ва синалувчиларни махсус ҳимоя қилишга бағишланган биотиббий фаолиятни тартибга солиш учун аҳамиятга молик бўлган қонунчилик нормалари қабул қилинган. Инсон иштирокида ноқонуний биотиббий тадқиқот ўтказиш учун жиноий жавобгарлик нормалари деярли барча Хамдўстлик давлатларининг жиноят қонунчилигида ўз аксини топган. Барча МДХ давлатлари дори воситалари муомаласидаги ишлаб чиқиш, ишлаб чиқариш, тайёрлаш, клиник тадқиқотлар ва бошқа ҳаракатлар сабаб юзага келадиган ижтимоий муносабатларни тартибга солувчи махсус нормаларга эгаллиги маълум бўлади.

8. Тиббиёт ҳуқуқи нормалари қатор халқаро шартномаларда акс этгани маълум, лекин шунга қарамай, халқаро-ҳуқуқий тизимда ҳали ҳам тиббиёт ҳуқуқининг барча жиҳатларини ўз ичига олган универсал халқаро-ҳуқуқий

битим ишлаб чиқилмаган. Бунда БМТнинг Барқарор ривожланиш мақсадлари, Иқтисодий, ижтимоий ва маданий ҳуқуқлар тўғрисидаги халқаро Пакт тиббиёт ҳуқуқнинг муайян нормаларини амалга оширишда базавий концептуал асос ҳисобланади. Лекин ягона универсал ҳужжат ва тиббиёт-ҳуқуқий нормалар кодификациясининг йўқлиги сабаб ягона йўлга қўйилган тизим ҳам мавжуд эмас. Соғлиқга бўлган ҳуқуқ бўйича алоҳида масалаларни ҳуқуқий тартибга солишда бўшлиқларнинг мавжудлиги кузатилади, шу сабабли, халқаро ҳуқуқда ушбу ҳуқуқ бўйича норма ижодкорлиги фаолиятига зарурат юзага келгани намоён бўлади. Диссертацияда тиббиёт ҳуқуқи нормаларига бевосита ёки билвосита эга бўлган халқаро шартномаларни тизимлаштириш амалга оширилди.

9. Соғлиқга бўлган ҳуқуқ халқаро ҳуқуқнинг ажралмас инсон ҳуқуқи сифатида аҳамияти ошиб бормоқда. Инсоннинг соғлиқга бўлган ҳуқуқи борасида халқаро суд инстанцияларига яқка тартибдаги шикоятлари сони ортиши тенденцияси кузатилмоқда. Кўпроқ тиббиёт ходимларининг хизмат вазибаларини лозим даражада адо этмаслик, давлатдаги ҳуқуқий базанинг, соғлиқни сақлаш тизимининг номукамаллиги, шунингдек, қамокхоналардаги соғлиқга бўлган ҳуқуқнинг бузилиши, тиббий хизматни ўз вақтида ва сифатли кўрсатмаслик, эвтаназия, аборт ва бошқа шунга ўхшаш масалалар бўйича шикоятлар кузатилмоқда. Шундай хулоса қилиш мумкинки, бугунги кунда долзарблик ва устуворлик спецификасини инобатга олган ҳолда халқаро суд қарорларида соғлиқга бўлган ҳуқуқ сиёсий ва фуқаролик ҳуқуқлари билан бир қаторга қўйилади, бу эса тиббиёт ҳуқуқини келгуси шаклланишининг истиқболлари ҳамда музокараларга кенг имконият бериши билан изоҳланади.

10. Халқаро ва халқаро ҳудудий шартномалардаги соғлиқга бўлган ҳуқуқ нормаларини халқаро суд органлари томонидан шарҳлаш иштирокчи мамлакатлар учун соғлиқга бўлган ҳуқуқ соҳасидаги халқаро стандартларга ҳам манба бўлиб хизмат қилади. БМТ Конвенцион органлари томонидан соғлиқга бўлган ҳуқуқ нормаларининг шарҳлари халқаро тиббиёт ҳуқуқида соғлиқга бўлган ҳуқуқ нормаларининг муҳим манбасидир.

11. Ўзбекистон Республикасида малакали тиббий хизмат ҳуқуқини амалга оширишга қаратилган кўплаб қонунлар қабул қилинган, лекин тиббиёт ҳуқуқнинг нормаларини етарли даражада қамраб олинмаган, жумладан орган ва тўқималарнинг трансплантацияси, репродуктив ҳуқуқлар, суррогат оналик, эвтаназия ва мажбурий тиббий суғурта каби жиҳатлар кўзда тутилмаган. Ўз-ўзидан қонунчиликни халқаро стандартларга тенглаштириш, такомиллаштириш мақсадида халқаро стандартларни имплементацияси ёрдамида манбачиликни ривожлантиришга эҳтиёж намоён бўлди.

12. Тиббиёт ҳуқуқи нормаларини амалга ошириш, албатта, давлатдан уларнинг юрисдикциясида бўлган ҳар бир инсонга зарур бўладиган, агар инсон бу эҳтиёжларни мустақил қондира олмаса, инсон ҳуқуқлари бўйича халқаро битимларда тан олинган ўз эҳтиёжларини қондириш имкониятини тақдим этишнинг узлуксиз чоралар комплексини талаб қилади. Бунинг учун, биринчи навбатда, миллий ва халқаро тиббиёт ҳуқуқи нормалари кодификациясини амалга ошириш зарур.

13. «Инсоннинг соғлиққа бўлган ҳуқуқи» тушунчасини «Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги қонунга алоҳида боб сифатида «соғлиққа бўлган ҳуқуқ»ни киритиш ва қонунан мустаҳкамлаш мақсадга мувофиқдир. Лекин бунинг учун соғлиққа бўлган ҳуқуқ соҳасидаги қонунчиликни такомиллаштириш зарур. Қуйидаги соғлиққа бўлган ҳуқуқнинг асосий масалаларини тартибга солувчи қонун ва бошқа меъёрий-ҳуқуқий актларни ишлаб чиқиш лозимлиги сабабли ушбу боб лойиҳаси ишлаб чиқилди. «Соғлиққа бўлган ҳуқуқ»ни тушунчасини ишлаб чиқишда Иқтисодий, ижтимоий ва маданий ҳуқуқлар тўғрисидаги халқаро Пактнинг 12-моддасини имплементация қилишни ҳамда тиббиёт ҳуқуқининг иқтисодий-ижтимоий омилларнинг кенг доираси белгиланган Иқтисодий, ижтимоий ва маданий ҳуқуқлари Қумитасининг №14 Умумий характердаги шарҳларнинг 4-параграфини эътиборга олиш таклиф этилди.

14. Тиббиёт ҳуқуқи соҳасидаги миллий қонунчиликни такомиллаштириш мақсадида қатор халқаро шартномаларга қўшилиш ва мамлакат аҳолисининг менталитети ва маданиятини инобатга олган ҳолда соғлиққа бўлган ҳуқуқининг маълум масалалари бўйича зарур мазкур халқаро ҳуқуқ нормаларини инобатга олиш ҳамда таяниш мақсадга мувофиқдир:

– 2003 йилдаги Инсоннинг генетик маълумотлари ҳақидаги халқаро декларация;

– 2005 йилдаги Инсонни клонлаш ҳақидаги БМТ Декларацияси;

– 1971 йил 10 ноябрдаги Бош Ассамблея (XXX) томонидан 3384 резолюция билан эълон қилинган Тинчлик манфаатлари инсоният фаровонлиги йўлида илмий-техник прогрессдан фойдаланиш ҳақидаги декларация;

– Пациент ҳуқуқлари ҳақидаги Лиссабон декларацияси (1981 й.);

– Ҳар қандай соғлиқни сақлаш тизимида тиббий ёрдам кўрсатишнинг ўн икки принципи (1983 й.);

– Эвтаназия ҳақидаги декларация (1987 й.)

– Инсон аъзоларининг трансплантацияси ҳақидаги декларация (1987 й.);

– Сурункали оғриққа чидаб келаётган ўлимга маҳкум пациентларни даволаш соҳасидаги сиёсат ҳақида мурожаатнома (1990.);

– Пациентга мўлжалланган тиббий ёрдам ҳақидаги декларация;

– XXI асрда соғлиқни мустаҳкамлашнинг етакчи роли ҳақидаги Жакарта декларацияси.

15. Соғлиққа бўлган ҳуқуқ тиббиёт ҳуқуқининг базавий институти эканлигини ҳисобга олган ҳолда, Барқарор ривожланиш мақсадларидан (БМР) келиб чиқиб, соғлиққа бўлган ҳуқуқ бўйича ягона универсал доиравий халқаро-ҳуқуқий битимни ишлаб чиқиш ва қабул қилиш доирасида халқаро ташкилотлар иштирокидаги конференцияни ташкил қилиш мақсадга мувофиқдир. Жумладан, «Халқаро тиббиёт ҳуқуқи Билл»ни халқаро стандартлар кодификацион мажмуаси сифатида ишлаб чиқиш. Унинг таркибига Соғлиққа бўлган ҳуқуқлар халқаро Конвенцияси, Инсон репродуктив ҳуқуқлари бўйича халқаро Конвенция ва унга Қўшимча репродуктив технологиялар кўллаш бўйича Протокол, Инсон органлари ва

тўқималари трансплантацияси бўйича халқаро Конвенциялар ва шу каъби шартномалар ишлаб чиқилиши лозим.

16. БМТнинг Баркамол ривожланиш мақсадлари доирасида соғлиқка бўлган ҳуқуқни амалга ошириш бўйича вазифаларни миллий дастурга киритиш мақсадга мувофиқдир.

17. Ўзбекистон Республикаси миллий судлари шартнома нормаларини шарҳлашга кўпроқ эътибор қаратишлари ва бу шарҳларга халқаро тиббиёт ҳуқуқи манбалари сифатида мурожаат қилиш амалиётини татбиқ этиш таклиф қилинди.

18. Тиббиёт ҳуқуқи бўйича миллий қонунчиликни такомиллаштириш мақсадда, юқоридигалардан келиб чиққан ҳолда, «Фуқаролар соғлигини сақлаш тўғрисида»ги Ўзбекистон Республикаси Қонунига бир қатор ўзгартиришлар киритишни таклиф этилди.

Мазкур Қонуннинг «Фуқароларнинг соғлиғни ҳуқуқий жиҳатдан муҳофаза қилиш» номининг 2-бобини «Фуқароларни соғлиқга бўлган ҳуқуқлари» номига ўзгартириб, бобга бир қатор янги моддалар киритиш таклиф этилган, жумладан, 3-моддада мавжуд булган тамойилларга яна қўшимча етти та тамойил таклиф этилган. лойиҳада соғлиқга бўлган ҳуқуқ тушунчаси ва унинг мезонлари ишлаб чиқилди.

19. Мазкур Қонунга алоҳида боб тариқасида «Фуқароларнинг репродуктив ҳуқуқлари тўғрисида»ги боб лойиҳаси ишлаб чиқилган ва таклиф этилган. Қонунни «Оила соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги 18-моддани «Фуқароларнинг репродуктив ҳуқуқлари тўғрисида»ги номли бобга алмаштириш тавсия этилган. Ўз ичига репродуктив саломатлик, қўшимча репродуктив технологиялардан фойдаланиш, стерилизация, суррогат оналик ва аборт ва бошқа масалаларини қамраб олган. Мазкур боб лойиҳаси аҳолининг репродуктив саломатлигини сақлаш ва яхшилаш мақсадида «Аҳолининг репродуктив саломатлигини сақлаш тўғрисида»ги Концепция лойиҳаси асосида ишлаб чиқилди.

20. Мазкур қонунга «Инсон орган ва тўқималарининг трансплантацияси тўғрисида»ги боб лойиҳаси ишлаб чиқилди ва таклиф этилди. Ушбу лойиҳада алоҳида эътибор инсон органларининг жинсий олди-соттисининг олдини олишга қаратилган нормалари мавжудлигидир.

21. Мазкур қонунга эвтаназия тушунчаси, эвтаназия турлари ва эвтаназияни тақиқловчи модда киритиш таклиф этилган.

22. «Мажбурий тиббий суғурталаш тўғрисида»ги қонун ишлаб чиқиш таклиф этилди. Лекин аввалига «Мажбурий тиббий суғурталашни босқичма-босқич ривожлантириш концепцияси»ни ишлаб чиқиш мақсадга мувофиқ.

23. Юқоридигиларни инобатга олган ҳолда, юзага келган ижтимоий муносабатларни тартибга солишдаги мустақиллик ва яхлитлик етарли эмаслиги, қонунчиликда қарама-қаршиликлар ва бўшлиқлар мавжудлиги, сохалараро зиддиятлар мавжудлиги ҳамда ушбу муносабатларларни тартибга солишга эҳтиёж борлиги ягона кодификацион ҳужжат, яъни «Тиббиёт ҳуқуқи кодекси»ни ишлаб чиқиш мақсадга мувофиқлиги аниқланди ва таклиф этилди.



**НАУЧНЫЙ СОВЕТ DSc.27.06.2017.Tar/Yu/I/S/24.01  
ПО ПРИСУЖДЕНИЮ УЧЕНЫХ СТЕПЕНЕЙ ПРИ  
УНИВЕРСИТЕТЕ МИРОВОЙ ЭКОНОМИКИ И ДИПЛОМАТИИ**  

---

**УНИВЕРСИТЕТ МИРОВОЙ ЭКОНОМИКИ И ДИПЛОМАТИИ**

**ГАФУРОВА НОЗИМАХОН ЭЛЬДАРОВНА**

**РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА  
В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН  
ПУТЕМ ИМПЛЕМЕНТАЦИИ МЕЖДУНАРОДНЫХ НОРМ**

**12.00.10 – Международное право**

**АВТОРЕФЕРАТ**

**диссертации на соискание ученой степени доктора философии (PhD)  
по юридическим наукам**

**ТАШКЕНТ – 2018**

**Тема диссертации доктора наук (PhD) зарегистрирована в Высшей аттестационной комиссии при Кабинете Министров Республики Узбекистан за № В2017.3. PhD/Yu89.**

Диссертационная работа выполнена в Университете мировой экономики и дипломатии.

Автореферат диссертации размещен на трех языках (узбекском, русском и английском (резюме)) на веб-странице Научного совета ([www.uwed.uz](http://www.uwed.uz)) и информационно-образовательном портале «ZiyoNET» ([www.zionet.uz](http://www.zionet.uz)).

**Научный руководитель:** **Мухамеджанов Аманулла Закирович**  
доктор юридических наук

**Официальные оппоненты:** **Адилходжаева Сурайё Махкамовна**  
доктор юридических наук, профессор

**Нугманов Нугман Абдуллаевич**  
кандидат юридических наук, доцент

**Ведущая организация:** **Академия Министерства внутренних дел**  
**Республики Узбекистан**

Защита диссертации состоится «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г. в \_\_\_\_\_ часов на заседании Научного совета DSc.27.06.2017. Tar/Yu/I.24.01 при Университете мировой экономики и дипломатии (Адрес: 100077, г. Ташкент., ул. Мустакиллик 54.). Тел.: (99871) 267-67-69; факс: (998971) 267-09-00; e-mail: rektorat@uwed.uz.

С докторской диссертацией можно ознакомиться в Информационно-ресурсном центре Университета мировой экономики и дипломатии (зарегистрирована под № \_\_\_), (Адрес: 100047, г. Ташкент., ул. Мустакиллик, 54. Тел.: (99871) 267-67-69).

Автореферат диссертации разослан «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 года.  
(протокол реестра № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 года).

**И.А.Хамедов**  
Председатель Научного совета по  
присуждению ученых степеней, доктор  
юридических наук, профессор

**Н.А.Нугманов**  
Секретарь Научного совета по присуждению  
ученых степеней, кандидат юридических  
наук, доцент

**Б.Н.Тошев**  
Председатель научного семинара при  
Научном совете по присуждению ученых  
степеней, доктор юридических наук

## ВВЕДЕНИЕ (Аннотация докторской диссертации)

**Актуальность и востребованность темы диссертации.** На сегодняшний день, медицинское право развивается как новая отрасль международной и национальной правовых систем. Международные стандарты в сфере охраны здоровья впервые были закреплены в Уставе (Конституции) Всемирной организации здравоохранения, где целью ВОЗ провозглашено «достижение всеми народами возможно высшего уровня здоровья»<sup>6</sup>. Поэтому одной из главных целей устойчивого развития ООН в области охраны здоровья является обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех, которая призывает государства к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Безусловно, это свидетельствует о необходимости развития медицинского права как на международном, так и национальном уровне, а также изучения соотношения международного и национального медицинского права.

В мире ведутся научные дискуссии, касательно развития международного и национального медицинского права. В этом направлении, большое внимание учёных привлекают вопросы совершенствования системы здравоохранения, путём выявления особенностей медицинского права, институционализации, кодификации, развития международного нормотворчества, совершенствование механизмов обеспечения норм медицинского права. В связи с этим в мире ведутся научные исследования по совершенствованию организации системы здравоохранения, правоотношения в области мирового и национального здравоохранения, установления стандартов медицинской деятельности, что указывает на актуальность совершенствования нормативной базы путем имплементации международных норм в области медицинского права.

В Республике Узбекистан осуществляются целевые комплексные меры по реформированию системы здравоохранения. «Медицинская помощь – это один из важнейших факторов обеспечения интересов человека»<sup>7</sup>. Исходя из этого, в целях осуществления поставленных задач, актуальным является развитие медицинского права. В частности, обеспечение верховенства закона, приведение законодательства в области здравоохранения в соответствие с международными стандартами, совершенствование деятельности системы здравоохранения, изучение и имплементация норм по праву на здоровье. Правовое регулирование применения новых биомедицинских методов лечения с участием человека является приоритетным направлением в изучении данной отрасли права, а также имеет важное значение в законодательном обеспечении и совершенствовании правовой базы системы здравоохранения и защиты интересов человека в

---

<sup>6</sup> Устав ВОЗ (1946 г.), ООН. [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206498/1/9789241565264\\_eng.pdf/](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206498/1/9789241565264_eng.pdf/)

<sup>7</sup> Ш.Мирзиёев. «Соғлиқни сақлаш тизимини замон талаби даражасида такомиллаштириш – кун тартибидаги асосий масала» // Ш.Мирзиёев. Миллий тараққиёт йўлимизни қатъият билан давом эттириб, янги босқичга қутарамиз. – Т.: «Ўзбекистон». НМИУ, 2017. – Б.309.

медицинском праве.

Настоящее диссертационное исследование послужит в определенной мере реализации Указа Президента Республики Узбекистан от 7 февраля 2017 года №УП–4947 «О Стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017–2021 годах», Постановления Президента от 31 октября 2016 года №ПП–2647 «О мерах по дальнейшему улучшению обеспечения населения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», Постановления Президента от 1 апреля 2017 года №ПП–2863 «О мерах по дальнейшему развитию частного сектора здравоохранения», Постановления Президента 28 апреля 2017 года №ПП–2932 «О мерах по коренному совершенствованию системы и повышению эффективности подготовки кадров в Ташкентском государственном юридическом университете», а также совершенствованию законодательства в данном направлении.

**Связь исследования с основными приоритетными направлениями развития науки и технологий республики.** Данная диссертация выполнена в соответствии с приоритетным направлением развития науки и технологий республики I. «Духовно-нравственное и культурное развитие демократического и правового общества, формирование инновационной экономики».

**Степень изученности проблемы.** Некоторые вопросы медицинского права в определенной степени были рассмотрены в научных трудах отечественных ученых, как Д.А.Асадова, М.С.Абдуллаходжаевой, С.М.Адилходжаевой, З.А.Гиясова, А.И.Искандерова, З.А.Улугова, А.А.Каюмова и др.

Теоретические основы и практические аспекты медицинского права изучены в научных трудах зарубежных ученых, как Б.Тобес, С.Касзор, Fremgen, F.Bonnie, С.Сarr, George J. Annas, A.Plomer, Э.Сгречча ва В.Тамбоне, Т.Л.Вeahamp, J.F.Childress, Ю.Д.Сергеева, А.А.Мохова, В.И.Акопова Е.Н.Маслова, А.А.Рёрихт, Г.Б.Романовского, Е.А.Капитоновой, О.В.Романовской, Г.Б.Романовского, С.Г.Стеценко, О.Г.Пелагеш, И.А.Иванникова, Д.Ф.Кириченко, Д.Г.Бартенева, Г.В.Балашовой, В.Г.Борисовой – Жаровой<sup>8</sup>.

Научные работы вышеуказанных авторов свидетельствуют о том, что в рамках международно-правовых дисциплин комплексные исследования по вопросам развития медицинского права путём имплементации международных норм не осуществлялись. Во многих исследованиях, проведенных до настоящего дня с практических и теоретических позиций, изучались лишь отдельные аспекты данного вопроса. Соответственно, основы развития медицинского права путём имплементации международных норм ещё не были изучены комплексно, а также не рассматривались в качестве отдельного предмета исследования.

---

<sup>8</sup> Полный список этих научных работ приведен в списке использованной литературы данной диссертации.

Отметим, что на сегодняшний день не было проведено монографическое исследование по развитию медицинского права путём имплементации международных норм.

**Связь темы диссертации с научно-исследовательскими работами высшего образовательного учреждения, в котором выполнена диссертация.** Исследование диссертации проводилось в рамках межведомственного проекта на тему №КА-2-001 «Совершенствование имплементационного механизма в медицинском праве» (2015–2017 гг.), в соответствии с планами исследований Университета мировой экономики и дипломатии, Ташкентского государственного юридического университета.

**Целью исследования** является разработка научно-обоснованных предложений по развитию и становлению национального медицинского права путем имплементации международно-правовых норм.

**Задачи исследования:**

изучение концептуальных вопросов формирования медицинского права;

выявление соотношения медицинского права и международного медицинского права;

изучение особенностей развития права на здоровье, как одного из основных институтов международного, так и национального медицинского права;

анализ международно-правовых норм медицинского права как предмета изучения международного медицинского права;

изучение и определение роли и значения международных организаций в реализации норм медицинского права;

анализ практической значимости специализированных учреждений и других инструментов системы ООН в развитии и обеспечении норм медицинского права;

выявление роли международной судебной практики как механизма обеспечения прав пациентов;

определение роли конвенционных органов ООН в обеспечении норм медицинского права;

проведение сравнительно-правового анализа обеспечения норм медицинского права;

анализ зарубежного опыта в обеспечении норм медицинского права в области проведения биомедицинских исследований и других медицинских практик;

проведение сравнительно-правового анализа норм медицинского права в странах СНГ;

определение Конституционно-правовых гарантий обеспечения норм медицинского права в Республике Узбекистан;

разработка предложений по имплементации некоторых международно-правовых норм медицинского права в национальное законодательство

Республики Узбекистан по таким вопросам, как правовое регулирование применения новейших репродуктивных технологий, суррогатного материнства и аборта; трансплантации органов и тканей человека; эвтаназии и права на жизнь; обязательного медицинского страхования

создание учебника «Медицинское право» для подготовки высококвалифицированных юристов по медицинскому праву.

**Объектом исследования** является система международно-правовых и других общественных взаимоотношений, связанных с развитием национального медицинского права путём имплементации международных норм.

**Предметом исследования** являются нормы и принципы международного медицинского права (международные договоры), медицинского права (национальное законодательство Республики Узбекистан в области медицинского права), зарубежный опыт в области обеспечения норм медицинского права, научно-практические взгляды, концептуальные подходы, имеющиеся в юридической науке, а также в законодательстве и практике зарубежных стран в данной области.

**Методы исследования.** Методами настоящего диссертационного исследования является совокупность следующих научных методов познания: общедиаектический метод познания, методы систематизации, проблемно-целевого, сравнительно-правового, специально-юридического, историко-правового, формально-юридического аналитического и научного знания. Разносторонний и межотраслевой характер предмета и объекта исследования обусловил использование системного, сравнительно-аналитического, логического и историко-эмпирического методов.

**Научная новизна исследования** состоит в следующем:

впервые представлено и научно обосновано медицинское право, как новая формирующаяся комплексная отрасль системы национального права;

разработаны авторские определения понятий «медицинское право» и «международное медицинское право», где медицинское право позиционировано в виде комплексной отрасли системы права, состоящей из института права на здоровье и других институтов, а также международное медицинское право представлено как одна из формирующихся отраслей международного права;

определено соотношение медицинского права и международного медицинского права, в результате чего выдвинута научная концепция того, что право на здоровье является базовым и объединяющим институтом международного и национального медицинского права;

на основе сравнительно-правового анализа состояния и перспектив развития норм медицинского права на основе международного и зарубежного опыта разработан ряд предложений по совершенствованию норм медицинского права в Республике Узбекистан путём имплементации международных норм; созданию и внесению изменений в национальные

(законы и подзаконные акты) правовые акты для совершенствования норм данной отрасли.

**Практический результат исследования:**

в целях охраны и защиты репродуктивного здоровья населения разработан проект Концепции охраны репродуктивного здоровья населения Республики Узбекистан, который может служить концептуальной основой для дальнейшей законодательной работы в сфере охраны репродуктивного здоровья населения;

разработан проект раздела к закону «Об охране здоровья граждан» о репродуктивных правах населения, включающий в себя помимо прочего статьи, регулирующие вопросы искусственного оплодотворения, суррогатного материнства, стерилизации, кесарева сечения и др.;

в закон «Об охране здоровья граждан» предложено внесение понятия «права на здоровье», и на основе этого в статью 3 настоящего закона предложено внесение дополнительных принципов;

разработаны изменения и дополнения в закон «Об охране здоровья граждан», содержащие нормы, регулирующие трансплантацию органов и тканей человека, а также предупреждающие преступную их коммерциализацию;

изучена и определена практическая значимость деятельности международных организаций системы ООН в лице специализированных учреждений и конвенционных органов ООН, а также международных судебных инстанций в обеспечении норм медицинского права. систематизированы и классифицированы международные договоры в области медицинского права;

в целях систематизации норм медицинского права в национальном законодательстве предложена и научно обоснована необходимость разработки и принятия «Медицинского кодекса» Республики Узбекистан, также в целях кодификации норм международного медицинского права предложена и обоснована целесообразность создания «Международного Билля медицинского права», который будет являться комплексом, содержащим международные стандарты в данной области.

**Достоверность результатов исследования.** Правильность и достоверность использованной в исследовании информационной базы определяется применением в нем лишь изданных в официальных, научных и учебно-методических изданиях, подтвержденных уполномоченными органами, а также рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Кабинете Министров Республики Узбекистан, статистических данных и апробированных и изданных результатов монографического исследования. Заключение, предложения и рекомендации прошли апробацию, их результаты опубликованы в ведущих национальных и зарубежных изданиях.

**Научная и практическая значимость результатов исследования.** Научная значимость результатов исследования определяется тем, что

предложения и рекомендации, научно-теоретические заключения могут послужить развитию науки, законотворческой деятельности, правоприменительной практике, толкованию соответствующих норм медицинского и международного медицинского права, совершенствованию национального законодательства, а также научно-доктринальному обогащению науки международное право, международное медицинское право, национальное медицинское право.

Практические рекомендации и предложения, разработанные по итогам исследования также могут быть использованы в развитии правоприменительной практики, позволят обеспечить более полноценное правовое регулирование отношений в рамках медицинского и международного медицинского права, соответственно, усилить защиту прав и законных интересов граждан, а также юридических лиц в нашей стране. Результаты могут быть использованы в учебном процессе специализированных ВУЗов и поствузовского образования.

**Внедрение результатов исследования.** По результатам научного исследования по развитию медицинского права в Республике Узбекистан путём имплементации международных норм:

позиционирование медицинского права, как новой формирующейся комплексной отрасли системы национального права было использовано в качестве методической основы в главе 1 учебника «Медицинское право» (ISBN №978-9943-11-670-2). Представленные результаты послужили основой для развития теоретических основ медицинского права, а также определения места национального медицинского права в национальной правовой системе;

разработанные авторские определения понятий «медицинское право» и «международное медицинское право» были использованы в качестве методической основы в главе 1 учебника «Медицинское право» (ISBN №978-9943-11-670-2). Разработанные авторские определения понятий «медицинское право» и «международное медицинское право», где медицинское право представлено в виде комплексной отрасли системы права, состоящей из института права на здоровье и других институтов, регулирующих все общественные отношения, возникающие в результате осуществления охраны здоровья и медицинской деятельности, главной целью которого является максимально возможное улучшение здоровья людей, и занимающее свое особое место в системе права, а также, международное медицинское право, как одна из формирующихся отраслей международного права, представленное в виде совокупности институционализированных международных норм права на здоровье и принципов, (закрывающихся в международных договорах), установленных субъектами международного права (государствами, международными организациями), регулирующих все международные отношения, направленные на максимальное улучшение мирового здравоохранения (предмет регулирования) способствовали развитию теоретических основ медицинского права и международного



медицинского права, а также и подхода к институционализации обеих дисциплин;

определение соотношения медицинского права и международного медицинского права были использованы в качестве методической основы в главе 1 учебника «Медицинское право» (ISBN №978-9943-11-670-2). Данные результаты способствовали развитию теоретических основ медицинского права и международного медицинского права, определению причин возникновения и перспектив развития, а также их юридической природы;

результаты исследования по правовому регулированию некоторых видов медицинской деятельности, в том числе трансплантологии, эвтаназии и права на жизнь были использованы в качестве методической основы в главе 8 учебника «Медицинское право» (ISBN № 978-9943-11-670-2). Результаты исследования будут способствовать совершенствованию нормативной базы медицинского права в данной области.

**Апробация результатов исследования.** Результаты данного исследования были обсуждены на 12 конференциях, из них 5 международных, 7 Республиканских научно-практических конференций.

**Опубликованность результатов исследования.** По данной тематике диссертантом опубликовано 28 научных изданий, из них: 1 монография, 1 учебник в соавторстве, 1 научно-публицистическое издание, 1 научно-публицистическая брошюра, 2 зарубежные статьи, 2 статьи в сборниках международных конференций, 5 научных статей (опубликованных в научных журналах, входящих в список ВАК), 3 статьи в республиканских журналах, 12 научных статей и тезисов конференций.

**Структура и объем диссертации.** Настоящая диссертация состоит из введения, четырёх глав, тринадцати параграфов, заключения, списка использованной литературы и приложений. Объем диссертации составляет 150 страниц.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ**

**Во введении** (аннотация докторской диссертации) обоснована актуальность и необходимость темы исследования, кроме этого освещены связь исследования с приоритетными направлениями развития науки и техники республики, обзор зарубежных научных исследований по теме диссертации, степень изученности проблемы, связь темы диссертации с научно-исследовательскими работами высшего образовательного учреждения, в котором выполнена диссертация, цель и задачи, объект и предмет, методы, научная новизна и практические результаты исследования, достоверность, теоретическое и практическое значение, внедрение, апробация результатов исследования, опубликование результатов исследования, а также объем и структура диссертации.

**В первой главе «Историко-правовые основы становления медицинского права»** изучены и проанализированы особенности

формирования медицинского права как комплексной отрасли в системе права. Определено соотношение и институционализация международного и национального медицинского права. Одним из основных институтов международного медицинского права позиционировано право на здоровье, в качестве всеобъемлющего права в области мирового здравоохранения. В том числе определены и другие институты, предмет, субъекты, источники медицинского права. Международно-правовые нормы изучены в качестве предмета изучения международного медицинского права. Изучено и определено соотношение международного и национального медицинского права, а также влияние норм международного медицинского права на развитие национального медицинского права.

На основе этого разработаны теоретические выводы и заключения.

Отношения, возникающие в результате осуществления медицинской деятельности, происходят не только на внутригосударственном, но и международном уровне, с участием субъектов национального и международно-публичного права. Соответственно, можно сделать вывод, что предметом правового регулирования медицинского права являются отношения, возникающие из осуществления медицинской деятельности, как на национальном, так и международном уровне, общей целью которых является достижение максимального здоровья человека.

Выявлено, что медицинскому праву характерно комплексное использование методов правового регулирования. Кроме этого в работе приведены другие доводы, свидетельствующие о комплексности медицинского права.

При осуществлении правоотношений в области медицинского права, при участии и сотрудничестве субъектов международного права, таких как государств, международных, межправительственных и международных неправительственных организаций возникают публично-правовые отношения. Их деятельность, в первую очередь, направлена на улучшение мирового здравоохранения и максимальное достижение наилучшего уровня здоровья людей. Соответственно, подобные правоотношения выходят за рамки национального медицинского права и являются предметом регулирования новой формирующейся отрасли международного права – международного медицинского права. При этом, имеет место воздействие норм международного медицинского права на формирование норм и развитие национального медицинского права.

Очевидно, что нормы международного медицинского права претерпели определенные этапы своего развития, и на сегодняшний день составляют группу норм, с наличием своих принципов, объединенных в институт права на здоровье, которое в силу её охвата, мы определили в качестве одного из основных институтов международного и национального медицинского права. Соответственно, нами хронологизировано развитие права на здоровье на четыре периода.

Таким образом, было определено, что на базе норм права на здоровье, формируется международное медицинское право в качестве новой отрасли международного права.

Итак, право на здоровье, будучи основным институтом медицинского права, сегодня, охватывает широкий спектр специфических проблем (врач-пациент, медицинская тайна, эвтаназия, репродуктивное здоровье, планирование рождаемости, «суррогатное» материнство, применение новейших методов лечения, в том числе использование искусственных органов, трансплантация клеток, органов и тканей человека, лекарственных препаратов и т.д.), а также новой формой социальной практики (биоэтические комитеты, научные центры), которые мы можем отнести к субинститутам.

Определено соотношение международного и национального медицинского права выражается в единстве базового института права на здоровье, нормы которого фигурируют как в международном, так и в национальном медицинском праве. Нормы права на здоровье являются связующим звеном международного и национального медицинского права.

При этом главной объединяющей целью как национального, так и международного медицинского права является достижение, обеспечение и сохранение здоровья людей, как на национальном, так и на международном уровнях.

Таким образом, можно сделать вывод, что медицинское право представляет собой цельное правовое образование, отличающееся единством образующих его институтов, объединяющее нормы различных отраслей права. В связи с чем, медицинское право является комплексной отраслью права, сосуществующей, наряду с основными отраслями права, и занимает свое особое место в системе права.

Международное медицинское право – это совокупность международных норм и принципов (заключающихся в международных договорах), установленных субъектами международного права (государствами, международными организациями), регулирующих все международные отношения, направленные на максимальное улучшение мирового здравоохранения.

К источникам международного медицинского права отнесены все международные нормы (заключающихся в международных договорах), регулирующие все международные отношения, направленные на максимальное улучшение мирового здравоохранения. Соответственно, все международные отношения, целью которых определено максимальное улучшение здоровья человечества, составляют предмет регулирования международного медицинского права. К субъектам относятся государства и все международные организации, деятельность которых направлена на международное сотрудничество в области улучшения мирового здравоохранения.

Институты международного медицинского права мы разделили на два основных:

1. Институт международно-правового обеспечения наиболее эффективной охраны здоровья жертв вооруженных конфликтов в международном медицинском праве<sup>9</sup>, имеющий исторический характер.

2. Базовый институт права на здоровье в международном медицинском праве, которые мы разделили на субинституты.

Определено, что международное медицинское право, в качестве отрасли международного права, придерживается принципов международного права, а также и специальных принципов международного медицинского права, таких как недискриминации, принципа гуманности, принципа приоритета права на здоровье и др.

**Во второй главе «Значение деятельности международных организаций в реализации норм медицинского права»** изучена роль и значение специализированных учреждений системы ООН и других организаций в развитии и обеспечении норм медицинского права. Проанализирована международная судебная практика защиты и обеспечения прав пациентов. Дана оценка роли конвенционных органов ООН в толковании норм медицинского права.

В нашем исследовании в качестве международных межправительственных организаций, мы рассмотрели, в первую очередь, ООН (Организация Объединенных Наций) и связанные с ней международные организации, которые образуют систему, являющуюся общечеловеческой ценностью и располагающей структурами, способными стать строительным материалом в деле развития права на здоровье в международном медицинском праве. К этой системе относится: во-первых, ООН с ее сложной и разветвленной структурой органов, как универсальный координирующий и направляющий центр системы; во-вторых, самостоятельные специализированные учреждения ООН, такие как ВОЗ, МОТ, ЮНЕСКО; в третьих, вспомогательные органы ООН со структурой и функциями межправительственных организаций – ПРООН, ЮНИСЕФ – органов Экономического и Социального Совета ООН (ст. 22 Устава ООН), безусловно, также конвенционные органы ООН, в качестве контрольных органов.

Выявлено, что международными источниками, устанавливающими международно-правовые стандарты в сфере охраны здоровья, являются документы, разработанные и принятые, Всемирной организацией здравоохранения, Международной организацией труда, Советом Европы и Европейским Союзом, Всемирной и Европейской медицинскими

---

<sup>9</sup> Согласно Резолюции, принятой 47-й Конференцией Ассоциации международного права, в которой подчеркивается, что главная цель международного медицинского права «состоит в усилении юридической гарантии более эффективной охраны жертв вооруженных конфликтов»// Михайлов В.С. О содержании и источниках международного медицинского права // Правоведение. – 1965. – №2. – С.178-180.

ассоциациями, Всемирной ассоциацией медицинского права, Всемирной медицинской ассоциации.

Проанализировав их нормотворческую деятельность, международные договоры, содержащие нормы медицинского права, классифицированы по специфике регулирования<sup>10</sup>:

Выявлено, что судебные решения и доктрины могут рассматриваться в качестве вспомогательных средств для определения правовых норм в международном медицинском праве.

На примере международной судебной практики была изучена практика Европейского Страсбургского суда по правам человека. Основная часть работы Европейского суда состоит в изучении индивидуальных жалоб граждан. Хотя и нормы права на здоровье и обязательства по его защите прямо не закреплены в Европейской конвенции о защите прав и основных свобод человека, тем не менее наблюдается частое количество обращений в суд по вопросам врачебной ошибки, определения отцовства, суррогатного материнства, эвтаназии, ненадлежащего обращения медицинских работников в местах заключения под стражей и другие.

Кроме того, в качестве еще одного примера, мы можем привести дела из практики Африканской комиссии по правам человека и народов, которая также рассматривает индивидуальные жалобы в рамках норм Африканской хартии прав человека и народов 1981 года.

Так, в результате изучения определено, что наблюдается тенденция увеличения количества обращения индивидуальных жалоб в международные судебные инстанции в области права человека на здоровье. Чаще всего наблюдаются жалобы по вопросам ненадлежащего исполнения служебных обязанностей, несовершенства системы здравоохранения, несовершенства правовой базы в государстве, а также нарушениям права на здоровье в местах заключения под стражей, несвоевременного и некачественного оказания медицинской помощи, эвтаназии, аборта и других.

Соответственно, выявлено, что необходима разработка ряда международных договоров, которые будут служить в роли международных стандартов в области права на здоровье и источниками международного медицинского права.

Таким образом, можно сделать вывод, что на сегодняшний день, учитывая специфику актуальности и приоритетности, право на здоровье в решениях международных судов ставится в один ряд с политическими и гражданскими правами, что дает широкое поле дискуссий и перспективы дальнейшего становления медицинского права.

Отметим, что основными контрольными механизмами, обеспечивающими мониторинг и надзор по обеспечению основных норм и стандартов международного права в области прав человека, в том числе,

---

<sup>10</sup> Подробная классификация дана в приложении 3 данной диссертации.

обеспечивающими реализацию норм права на здоровье являются конвенционные (договорные) органы ООН.

Выявлено, что договорными органами, контролирующими исполнение международных договоров, в качестве официальных источников толкования законодательных норм права на здоровье являются Комментарии общего характера. Например, Комитетом по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКП) издан Комментарий общего характера №14 к статье 12 (право на наивысший достижимый уровень здоровья) Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП), в котором право на здоровье трактуется, как право человека принимать решения, касающиеся собственного здоровья и собственного организма.

Пока еще в международно-правовой системе не разработано универсальное международно-правовое соглашение, вбирающее в себя все аспекты права на здоровье, как базового института международного медицинского права. Поэтому ввиду отсутствия единого универсального документа, регулирующего право на здоровье, отсутствует единая системная налаженность и реализация данного права приобретает раздробленный и недоработанный характер, наблюдается наличие пробелов в правовом регулировании отдельных вопросов по праву на здоровье, тем самым, очевидной становится необходимость нормотворческой деятельности по данному праву в международном медицинском праве, например, в области репродуктивных прав.

На наш взгляд, было бы целесообразным организация международной конференции, с участием международных организаций в целях разработки и принятия единого универсального рамочного международно-правового соглашения по праву на здоровье, исходя из Целей устойчивого развития. Целесообразно внесение в национальную программу действий по реализации права на здоровье населения в рамках ЦУР.

Толкования норм права на здоровье, содержащихся в международных региональных договорах со стороны международных судебных органов также служат источником и международными стандартами в области права на здоровье для стран участников. Толкования норм права на здоровье со стороны Конвенционных органов ООН являются источником норм права на здоровье в международном медицинском праве.

Итак, в целом, наблюдается тенденция увеличения количества обращения индивидуальных жалоб в международные судебные инстанции в области права человека на здоровье. Чаще всего наблюдаются жалобы по вопросам ненадлежащего исполнения служебных обязанностей, несовершенства системы здравоохранения, несовершенства правовой базы в государстве, а также нарушениям права на здоровье в местах заключения под стражей, несвоевременного и некачественного оказания медицинской помощи, эвтаназии, аборта и других.

Таким образом, можно сделать вывод, что на сегодняшний день, учитывая специфику актуальности и приоритетности, право на здоровье в решениях международных судов ставится в один ряд с политическими и гражданскими правами, что дает широкое поле дискуссий и перспективы дальнейшего становления медицинского права.

**В третьей главе «Особенности обеспечения норм медицинского права в зарубежной практике»** всесторонне изучен зарубежный опыт в обеспечении норм медицинского права. Кроме этого проанализирована практика обеспечения норм медицинского права в странах СНГ, изучены конституционно-правовые гарантии права на здоровье в Республике Узбекистан. На сегодняшний день, во многих странах мира одной из основных тенденций является усиление роли государства в области охраны здоровья населения. Пока не выявлено ни одно государство, обладающее идеальной моделью здравоохранения. Даже высокоразвитые в экономическом и социальном плане государства Западной Европы и Северной Америки вынуждены постоянно вносить коррективы в систему организации охраны здоровья.

В данном параграфе изучено законодательство стран Европы, в частности, Франции, Австрии, Швейцарии, Польши и США. Так, практически в законодательстве каждой из этих стран, предусмотрена уголовная ответственность за осуществление незаконной биомедицинской деятельности и нарушения других норм медицинского права. В отличие от европейских стран, американская правовая система имеет более гибкий и изменчивый характер, что в принципе не удивительно для англо-саксонской правовой системы. При этом, законы каждого штата имеют свои особенности и различия. Тем не менее, в законодательстве США также имеются нормативно-правовые акты, регулирующие подобную деятельность.

В результате изучения законодательства СНГ выявлено, что в большинстве конституций стран СНГ, человек, его права и свободы провозглашаются основополагающей ценностью. Право на охрану здоровья и его государственная поддержка законодательно закрепляются во всех странах Содружества. Большинство стран СНГ также закрепили в своих конституциях право в той или иной форме получать бесплатную медицинскую помощь. Принципиально важным является принятие практически всеми странами СНГ отраслевых законов, посвященных вопросам здравоохранения и правам пациента. Значимым для регулирования биомедицинской деятельности является законодательство, специально посвященное защите особо уязвимых групп пациентов и испытуемых. Практически во всех странах приняты отдельные законы о психиатрической помощи населению, противодействию ВИЧ-инфекции, а также защите прав детей. Эти факты отражают специфику институтов информированного согласия и врачебной тайны, в отдельных ситуациях биомедицинских вмешательств, а также предусматривают дополнительную гарантию защиты

прав зависимых групп пациентов (или испытуемых). Во многих странах СНГ законами и подзаконными актами урегулированы многие вопросы в области вспомогательных методов репродукции и генетической помощи населению. Интересным моментом, в свою очередь, является тот факт, что из всех видов биомедицинских испытаний на пространстве СНГ, более последовательному правовому регулированию подверглись клинические исследования лекарственных средств. Все страны имеют специальные, регулирующие общественные отношения, возникающие в связи с разработкой, производством, изготовлением, доклиническими и клиническими исследованиями и иными действиями в сфере обращения лекарственных средств. Нормы об уголовной ответственности за незаконное проведение биомедицинских исследований на человеке содержатся в уголовном законодательстве стран Содружества.

Изучив законодательство Республики Узбекистан можно отметить, что, начиная с Конституции, включая всю нормативную базу, можно с уверенностью отметить, что всё наше национальное законодательство основано на принципах Всеобщей декларации о правах человека. Законодательство об охране здоровья граждан состоит из ряда законов, направленных на защиту прав граждан в области защиты права на здоровье: «Об охране здоровья граждан» (1996 г.), «О наркотических и психотропных веществах» (1999 г.), «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» (2013 г.), «О защите населения от туберкулеза» (2001 г.), «О донорстве крови и ее компонентов» (2002 г.), «О профилактике йододефицитных заболеваний» (2007 г.), «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (2015 г.), «О лекарственных средствах и фармацевтической деятельности» в новой редакции в соответствии с Законом Республики Узбекистан от 4 января 2016 года №ЗРУ-399 «О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Узбекистан «О лекарственных средствах и фармацевтической деятельности».

В Конституции Республики Узбекистан вопросы здравоохранения также предусматриваются рядом статей (ст.24, ст.26, ст.40, ст.43.). Республика Узбекистан присоединилась к Всеобщей Декларации прав человека (1991 г.), Международному пакту о гражданских и политических правах (1995 г.), Факультативному протоколу к Международному пакту о гражданских и политических правах (1995 г.), Второму Факультативному протоколу к Международному пакту о гражданских и политических правах (2008 г.), Международному пакту об экономических, социальных и культурных правах (1995 г.), что в комплексе составляет вышеуказанный Международный Билль о правах человека и ряд других договоров по правам человека, а также придерживается принципов Всеобщей Декларации о правах человека и о геноме человека в 1997 г., Хельсинской Декларации от 2000 г., разработанной Всемирной Медицинской Ассоциацией и т.д. Национальное законодательство Республики Узбекистан в области права на здоровье



человека совершенствуется и развивается в соответствии с международно-правовыми стандартами.

Но, следует отметить, что специальный закон «Об охране здоровья граждан» требует дополнений и изменений в определенных аспектах: права пациентов, ответственность медицинских работников, обязанности пациентов, репродуктивные права и другие. Необходимо в законе дать разъяснение понятию «пациент». Законодательством вообще до сих пор не предусмотрены ряд самых ключевых аспектов, без наличия которых невозможно полноценное обеспечение права на здоровье человека. Некоторые из них более широко проанализированы в главе IV. Данным законом или другими нормативно-правовыми актами не регулируются многие вопросы права на здоровье, которые будут представлены в следующей главе.

**В главе четвертой «Имплементация некоторых международно-правовых норм медицинского права в национальное законодательство Республики Узбекистан» широко изучены вопросы развития медицинского права в Республике Узбекистан на основе международной нормативной базы и зарубежного опыта при применении новейших репродуктивных технологий, суррогатного материнства и аборта. Проведен анализ международно-правовых аспектов трансплантологии. Изучены правовые и этические вопросы эвтаназии и права на жизнь. Широко изучен позитивный зарубежный опыт законодательства в области медицинского страхования, международные и национальные правовые аспекты медицинского страхования в Республике Узбекистан. Разработаны предложения по имплементации международно-правовых норм в данной области.**

В работе изучены международные нормы, регулирующие охрану репродуктивного здоровья, зарубежный опыт обеспечения репродуктивных прав с применением новейших методов искусственного оплодотворения. В целях защиты права человека на репродуктивное здоровье в диссертации разработан проект национальной концепции «Об охране репродуктивного здоровья населения» (проект см. в приложении 4 настоящей дисс.), которая может служить основой для разработки и принятия специального закона «О репродуктивных правах» (включающего также вопросы применения новых методов искусственного оплодотворения, сокращения сроков аборта, суррогатного материнства) с учётом всех особенностей данного вопроса в соответствии с международными нормами и стандартами в данной области. (проект см. в приложении 1 и 2 настоящей диссертации).

Хотелось бы подчеркнуть, что сегодня трансплантация стала необходима для сохранения жизни многих людей. Наше население обращается в зарубежные клиники в целях проведения данной дорогостоящей и жизненно важной операции. При этом, недопустимым является коммерциализация трансплантации органов и тканей человека в любых её проявлениях. Так, в целях реализации Указа Президента

Республики Узбекистан от 7 февраля 2017 года №УП–4947 «О Стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017–2021 годах» (пункт 221 приложения 8), защиты прав пациентов права на здоровье, а также для достижения экономической выгоды для государственного бюджета, учитывая порядок трансплантации органов и тканей, регламентируемые официальными документами Всемирной медицинской ассоциации (ВМА) и ВОЗ, целесообразно разработать закон «О трансплантации органов и тканей», исключающий коммерциализацию. (Проект статей см.в приложении 1 и 2 настоящей диссертации).

В закон «Об охране здоровья граждан» необходимо внести отдельную статью – «Запрещение эвтаназии». Соответственно, целесообразно внесение новой статьи в Уголовный кодекс Республики Узбекистан, запрещающий эвтаназию. Рекомендуется присоединение к Декларации об эвтаназии от 1978 года, где отмечается: «Эвтаназия как акт преднамеренного лишения жизни пациента, даже по просьбе самого пациента или на основании подобного обращения со стороны его близких, не этична. Это не исключает необходимости уважительного отношения врача к желанию больного не препятствовать течению естественного процесса умирания в терминальной фазе заболевания».

Необходимо разработать и принять закон «Об обязательном медицинском страховании». Но до этого нужно разработать Концепцию поэтапного развития медицинского страхования в Республике Узбекистан.

Итак, в целях усовершенствования национального законодательства в области медицинского права, целесообразно присоединиться к ряду международных договоров и имплементировать путём трансформации необходимые нормы международного права по определенным вопросам права на здоровье в национальное законодательство, основываясь на международном опыте, но с учетом менталитета и культуры населения страны.

Таким образом, ввиду отсутствия единого универсального документа и кодификации медицинско-правовых норм отсутствует единая системная налаженность. Соответственно, реализация данных норм приобретает раздробленный и недоработанный характер, наблюдается наличие пробелов в правовом регулировании отдельных вопросов по праву на здоровье, тем самым, очевидной становится необходимость нормотворческой деятельности по данному праву. Исходя из этого в национальном праве целесообразна разработка Кодекса медицинского права.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Медицинское право представляет собой самостоятельное правовое образование, отличающееся единством образующих его институтов, объединяющее нормы различных отраслей права в единую систему медицинского права. В связи с чем, разработано следующее авторское определение: «медицинское право является комплексной отраслью системы права, состоящей из института права на здоровье и других институтов, регулирующих все общественные отношения, возникающие в результате осуществления медицинской деятельности и охраны здоровья, главной целью которой является максимально возможное улучшение здоровья людей и занимающая свое особое место в системе права».

2. Право на здоровье, как один из базовых институтов медицинского права, является системой норм, обеспечивающих широкий спектр прав и свобод, для достижения максимального уровня здоровья. Право на здоровье характеризуется тем, что оно фигурирует в качестве основного института и в международном и в национальном медицинском праве, являясь их связующим и объединяющим звеном.

3. Хронологизирована история развития права на здоровье на четыре периода:

**первый период** исчисляется началом с античных времен продолжительностью до XII века. Данный период характеризуется тем, что уже в древнейших цивилизациях началось осознание того, что именно общественная санитария является стержневым фактором улучшения здоровья населения. Кроме этого античными учеными уже ставились вопросы о допустимости экспериментирования на животных и человеке, о необходимости получения согласия осужденных при испытании на них нового лекарства и необходимости проведения экспериментов только на «трупях и бессловесных животных»;

**второй период** исчисляется началом второй половины XIII века, когда в странах Европы возникает прогрессивное мышление о праве на здоровье, то есть появляются идеи того, что правительство вместе со специализированными учреждениями должно обеспечить повышение уровня жизни, бороться с беднотой, улучшить санитарные условия жителей (с XVIII века до XIX века). Также поворотной точкой в истории здравоохранения в Европе стал XVIII век, который характеризуется осознанием значения здоровья для общества и приложением значимых усилий для решения различных проблем здравоохранения;

**третий период** исчисляется началом XIX века до начала XX века, который характеризуется принятием в XIX веке первых законов о здравоохранении, а в XX веке – признанием здоровья как права человека, которое обеспечивает здравоохранение. Здоровье, как право человека, уже берет начало в общественном движении за здоровье в XIX веке; с конца

этого столетия существовало движение за признание экономических, социальных и культурных прав;

**четвертый период** исчисляется с середины XX века – конца Второй мировой войны (1945 год) по сегодняшний день, после принятия Устава ООН, Нюрнбергского кодекса и ряда других международных договоров, а также принятия Устава ВОЗ (1946 год), который является первым международным документом, в котором сформулировано право человека на здоровье.

4. Исходя из выявленных причин возникновения и становления международного медицинского права и определения его места в международно-правовой системе, предложено следующее авторское определение: «международное медицинское право представляет собой одну из формирующихся отраслей международного права и является совокупностью институционализированных международных норм права на здоровье и принципов, (закрывающихся в международных договорах), установленных субъектами международного права (государствами, международными организациями), регулирующих все международные отношения, направленные на максимальное улучшение мирового здравоохранения (предмет регулирования)».

5. Соотношение национального медицинского и международного медицинского права заключается в общности главной цели – достижения всеобщего здоровья и наличием основного объединяющего института права на здоровье. При этом, нормы права на здоровье также систематизируются на нормы, регулирующие внутригосударственные и международные отношения и реализуются, соответственно, международными и национальными механизмами.

6. В странах Европы и США имеются специальные законы, регулирующие биомедицинскую деятельность и другие медицинские практики, при этом в законодательной системе США законы могут быть как едиными для всех Штатов, так и различающимися в каждом штате. Наблюдается тенденция наилучших практик обеспечения норм медицинского права в европейских странах, связанная с наличием обеспечения международных стандартов в рамках Совета Европы и богатой прецедентной практики.

7. Большинство законодательств стран СНГ, в том числе и Узбекистан, характеризуется принятием конституционных и специальных отраслевых законов, посвященных вопросам здравоохранения и правам пациента. Практически во всех странах СНГ приняты значимые для регулирования биомедицинской деятельности нормы законодательства, специально посвященные защите особо уязвимых групп пациентов и испытуемых. Нормы об уголовной ответственности за незаконное проведение биомедицинских исследований на человеке содержатся в уголовном законодательстве почти всех стран Содружества. Все страны СНГ имеют

специальные нормы, регулирующие общественные отношения, возникающие в связи с разработкой, производством, изготовлением, доклиническими и клиническими исследованиями и иными действиями в сфере обращения лекарственных средств.

8. Очевидно, что нормы медицинского права отражены в ряде международных договоров, но, тем не менее, пока еще в международно-правовой системе не разработано универсальное международно-правовое соглашение, вбирающее в себя все аспекты медицинского права. При этом, Цели устойчивого развития ООН, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах являются базовыми концептуальными документами в осуществлении определенных норм медицинского права. Но ввиду отсутствия единого универсального договора и кодификации медицинско-правовых норм отсутствует единая системная налаженность. Соответственно, реализация данных норм приобретает раздробленный и недоработанный характер, наблюдается наличие пробелов в правовом регулировании отдельных вопросов по праву на здоровье, тем самым, очевидной становится необходимость нормотворческой деятельности по данному праву в международном праве. В диссертации осуществлена систематизация международных договоров, которые прямо или косвенно содержат нормы медицинского права.

9. Право на здоровье в международном праве в качестве неотъемлемого права приобретает актуальный характер. В результате исследования наблюдается тенденция увеличения количества обращения индивидуальных жалоб в международные судебные инстанции в области права человека на здоровье. Чаще всего наблюдаются жалобы по вопросам ненадлежащего исполнения служебных обязанностей, несовершенства системы здравоохранения, несовершенства правовой базы в государстве, а также нарушения норм права на здоровье в местах заключения под стражей, несвоевременного и некачественного оказания медицинской помощи, эвтаназии, аборта и других. Таким образом, можно сделать вывод, что на сегодняшний день, учитывая специфику актуальности и приоритетности, право на здоровье в решениях международных судов ставится в один ряд с политическими и гражданскими правами, соответственно, уже возникли международно-правовые отношения, требующие самостоятельного регулирования.

10. Толкования норм медицинского права, содержащихся в международных и региональных договорах, решениях, принятых международными судебными органами, служат источником и международными стандартами в области медицинского права для стран участников. Толкования норм медицинского права со стороны Конвенционных органов ООН являются источником норм медицинского права в международном праве.

11. В Республике Узбекистан имеется ряд законов, направленных на реализацию права на квалифицированное медицинское обслуживание, но не охватывающих в достаточной мере аспектов медицинского права, например, таких аспектов, как трансплантация органов и тканей, репродуктивных прав, суррогатное материнство, эвтаназии, обязательное медицинское страхование и др. В связи с актуальностью и необходимостью правового регулирования данных вопросов требуется имплементационная и законодательная работа в данной области в соответствии с международными стандартами.

12. Обязательство реализовывать нормы медицинского права требует от государств принятия комплекса непрерывных мер, необходимых для предоставления каждому человеку, который находится в их юрисдикции, возможностей удовлетворять свои нужды, признанные международными соглашениями по правам человека, если человек не может удовлетворить эти нужды самостоятельно. Для этого, в первую очередь, необходимо осуществление кодификации норм медицинского права и международного медицинского права.

13. Целесообразно законодательно включить и закрепить само понятие «права человека на здоровье» в законе «Об охране здоровья граждан» в виде отдельной главы «Право на здоровье». Но для этого необходимо совершенствовать законодательство в сфере права на здоровье, а также необходимо разработать нижеследующий ряд законов и других нормативно-правовых актов, регулирующих основные вопросы права на здоровье. Для разработки понятия «право на здоровье», предлагаемого внести в закон «Об охране здоровья граждан», рекомендуем имплементировать статью 12 МПЭСКП, а также учитывать, Комментарии общего характера к МПЭСКП № 14, параграф 4, где отмечен широкий спектр социально-экономических факторов «Права на здоровье».

14. Так, в целях усовершенствования национального законодательства в области медицинского права, целесообразно присоединиться к ряду международных договоров и придерживаться необходимых норм международного права по определенным вопросам права на здоровье в национальное законодательство, основываясь на международном опыте, но с учетом менталитета и культуры населения страны:

- Международная декларация о генетических данных человека (2003 г.);
- Всеобщая декларация о геноме и правах человека (1997 г.);
- Декларация ООН о клонировании человека (2005 г.);
- Декларация об использовании научно-технического прогресса в интересах мира и на благо человечества, провозглашенная Резолюцией 3384 (XXX) Генеральной Ассамблеей от 10 ноября 1971 года;
- Декларация об эвтаназии (1987 г.);
- Декларация о трансплантации человеческих органов (1987 г.);
- Лиссабонская декларация о правах пациентов (1981 г.);

- Двенадцать принципов предоставления медицинской помощи в любой системе здравоохранения (1983 г.);
- Заявление о политике в области лечения смертельно больных пациентов, терпящих хроническую боль (1990 г.);
- Декларация о медицинской помощи, ориентированной на пациента;
- Джакартская декларация о праве на ведущую роль укрепления здоровья в XXI веке.

15. В целях развития международного права и кодификации международного медицинского права рекомендуется организация международной конференции, с участием международных организаций и государств в целях разработки и принятия единого универсального рамочного международно-правового кодификационного соглашения по праву на здоровье, исходя из Целей устойчивого развития – Международной Конвенции по праву на здоровье. В частности, целесообразна разработка «Международного Билля по медицинскому праву», которая будет содержать в себе комплекс международно-правовых стандартов в области международного медицинского права, которые также требуют дальнейшей разработки, в частности, Международная конвенция по праву на здоровье, Международная Конвенция по репродуктивным правам человека и Протокол по применению репродуктивных технологий, Международная конвенция по трансплантации органов и тканей человека и т.д.

16. Целесообразно внесение в национальную программу действий по реализации права на здоровье населения в рамках ЦУР.

17. Было бы целесообразным, чтобы национальные суды Республики Узбекистан обращали больше внимания на толкование норм договоров, и выработали практику обращения на эти толкования в качестве источников международного медицинского права.

18. В целях усовершенствования национального законодательства в области медицинского права, а также исходя из вышеуказанного, предлагаем внесение ряда изменений и дополнений в Закон «Об охране здоровья граждан» Республики Узбекистан. Предлагается Главу 2 настоящего закона «Правовая охрана здоровья граждан» заменить на «Право на здоровье граждан», а также в статье 3 имеющиеся принципы предлагается дополнить еще семью принципами, отражающими приоритеты права на здоровье. В проекте главы предложены понятия «права на здоровье» и её критерии.

19. Также предлагается Статью 18 Закона «Об охране здоровья граждан» «Охрана здоровья семьи» заменить на Главу «О репродуктивных правах граждан». В проекте данная глава предусматривает такие вопросы, как репродуктивное здоровье, применение новейших репродуктивных технологий, стерилизация, суррогатное материнство, аборт и т.д. В качестве обоснования для разработки данного проекта в диссертации предложен проект Концепции охраны репродуктивного здоровья населения Республики Узбекистан.

20. В Закон «Об охране здоровья граждан» Республики Узбекистан предложен проект дополнительной главы «Трансплантация органов и тканей человека», содержащий в себе нормы, предупреждающие преступную коммерциализацию купли-продажи органов.

21. В Закон «Об охране здоровья граждан» Республики Узбекистан предложено внести понятие «эвтаназии», виды эвтаназии и соответственно норму, запрещающую эвтаназию.

22. Предложено разработка и принятие Закона «Об обязательном медицинском страховании». Но до этого нужно разработать Концепцию поэтапного развития обязательного медицинского страхования в Республике Узбекистан.

23. Недостаточность самостоятельности и целостности регулирования возникших общественных отношений в области медицинского права, наличие противоречий и пробелов в законодательстве, межотраслевое противоречие и необходимость в регулировании свидетельствует о том, что возникла необходимость единого кодификационного акта в данной сфере, соответственно рекомендуется разработка Кодекса Медицинского права.



**SCIENTIFIC COUNCIL AWARDING OF THE SCIENTIFIC DEGREES  
DSc.27.06.2017. Tar/Yu/I/S/24.01 AT THE UNIVERSITY OF WORLD  
ECONOMY AND DIPLOMACY**

---

**UNIVERSITY OF WORLD ECONOMY AND DIPLOMACY**

**GAFUROVA NOZIMAKHON EL DAROVNA**

**DEVELOPMENT OF MEDICAL LAW IN THE REPUBLIC OF  
UZBEKISTAN BY IMPLEMENTATION OF INTERNATIONAL  
STANDARDS**

**12.00.10 – International Law**

**ABSTRACT**

**of dissertation for the degree of Doctor of Philosophy (PhD) in the legal sciences**

**TASHKENT – 2018**

**The theme of the dissertation of Doctor of Sciences (PhD) was registered at the Supreme Attestation Commission at the Cabinet of Ministers of the Republic of Uzbekistan under number № B2017.3.PhD/Yu89.**

The doctoral dissertation has been prepared at the University of World Economy and Diplomacy.

The abstract of the dissertation is posted in three languages (Uzbek, Russian, English (summary)) on the webpage of the Scientific Council ([www.uwed.uz](http://www.uwed.uz)) and the information and educational portal «ZiyoNet» ([www.ziyo.net](http://www.ziyo.net)).

<b>Scientific consultant:</b>	<b>Mukhamedjanov Amanulla Zakirovich</b> Doctor of Science in Law
<b>Official Opponents:</b>	<b>Adilkhodjaeva Surayyo Mahkamovna</b> Doctor of Science in Law, Professor
	<b>Nugmanov Nugman Abdullaevich</b> Doctor of Philosophy in Law, Associate Professor
<b>Leading organization:</b>	<b>Academy of the Ministry of Internal Affairs of Uzbekistan</b>

The defense of the dissertation will be held \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_», 2018 at \_\_\_\_\_ at the session of the Academic Council DSc.27.06.2017. Tar/Yu/I.24.01 at the University of World Economy and Diplomacy (Address: 100077, Tashkent city, Mustakillik str., 54.). Phone: (99871) 267-67-69, fax: (998971) 267-09-00; e-mail: [rektorat@uwed.uz](mailto:rektorat@uwed.uz).

The doctoral dissertation is available at the Information Resource Center of the University World of Economy and Diplomacy (registered № \_\_\_\_), (address: 100077, Tashkent city, Mustakillik str., 54. Phone: (99871) 267-67-69,).

Abstract of the dissertation was circulated on \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_», 2018.  
(Registry protocol № \_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ »\_\_\_\_», 2018).

**I.A.Khamedov**  
Chairman of the Scientific Council awarding scientific degrees, Doctor of Science in Law, Professor

**N.A.Nugmanov**  
Secretary of the Scientific Council awarding scientific degrees, Doctor of Philosophy in Law, Associate Professor

**B.N.Toshev**  
Chairman of the Scientific Seminar under the Scientific Council awarding scientific degrees, Doctor of Science in Law

## INTRODUCTION (abstract of DSc thesis)

**The aim of the research** is to develop scientifically substantiated proposals for advancement and establishment of national medical law by implementing international legal norms.

**Objectives of the research** is a system of international legal community relationships associated with the development of medical law in Republic of Uzbekistan through the implementation of international norms.

**Scientific novelty of the research** includes the followings:

in the proposal, for the first time medical law is introduced and scientifically substantiated as a new emerging complex branch of the system of national law of the Republic of Uzbekistan. Thus, the medical law in the dissertation is demonstrated not only as a new complex branch of law, but also as a branch of science and educational disciplinary. The dissertant gives and substantiates authorial definitions of concepts of medical law and international medical law;

the correlation between medical law and international medical law is defined, as a result was put forward a scientific concept about the right to health is the basic institution of international and national medical law;

on the basis of a comparative legal analysis of the state and prospects for the development of medical law based on international and foreign experiences, a number of proposals have been developed to improve the norms of medical law in the Republic of Uzbekistan through the implementation of international norms; establishment and amends in national (laws and bylaws) legal acts to improve the standards of this industry;

**Implementation of research results.**

Based on the results of scientific research on the development of medical law in Republic of Uzbekistan by the implementation of international norms:

International medical mechanisms for the implementation of international law in the field of medical law are disclosed. International treaties on medical law have been systematized and codified. The practical importance of the activities of the specialized agencies of the United Nations, convention committees and international courts in the rulemaking of international medical law has been determined. These results were used as a teaching and methodical basis in the textbook «Medical Law» intended for students, researchers, teachers, medical workers and lawyers, both for legal and medical higher education institutions (textbook «Medical Law», 1-chapter. Under the signature ISBN 978-9943-11-670-2). Taking into account the tasks set in the Presidential Ordinance of April 28, 2017 «On Measures to Radically Improve the System and Advancement of the Human Resources Training at the Tashkent State Law University» № PP-2932, the results contributed to the training of qualified legal personnel and expand the educational and methodological base of medical and legal higher education institutions.

The results and proposals for the improvement of national legislation in the field of healthcare, forms and medical care were used as a teaching and methodological base in the textbook «Medical Law» (textbook «Medical Law», 3-

chapter, Under the signature ISBN 978-9943-11-670-2). The results of the research helped to increase the legal literacy of youth in the field of implementation of ongoing reforms, as well as to expand the educational and methodological base of medical and legal higher education institutions.

The results of the study on the legal regulation of certain types of medical activities, including transplantology, euthanasia and the right to life were used as a teaching and methodological basis in the textbook «Medical Law» (textbook «Medical Law», 8-chapter. Under the signature ISBN 978-9943-11-670-2). The results of the study will contribute to the training of qualified legal personnel and to expand the educational and methodological base of medical and legal higher education institutions.

**Publication of research results.** On this subject there were published 1 monograph, 1 scientific and journalistic publication, 1 scientific and publicistic brochure, 2 foreign articles, 2 articles in collections of international conferences, 5 scientific articles (published in scientific journals on the list of VAK), 12 scientific articles and theses of conferences, 3 journal articles and one textbook in co-authorship by the dissertant.

**The structure and volume of the dissertation.**

The following dissertation consists of an introduction, four chapters, thirteen paragraphs, as well as a conclusion, a list of references and applications. The volume of the dissertation is 150 pages.

**ЭЪЛОН ҚИЛИНГАН ИШЛАР РЎЙХАТИ**  
**СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ**  
**LIST OF PUBLISHED WORKS**

**I бўлим (I часть, I part)**

1. Гафурова Н.Э. Актуальные вопросы обеспечения права на здоровье в медицинском праве. Монография. – Тошкент, ТДЮУ. 2015. – 229 с.
2. Gafurova N.E. Right to health in conditions of global climate change // The Korea Post. Vol.26. №7. July 2013, – P. 52-53. [12.00.10. 4.]
3. Гафурова Н.Э. Правовые аспекты генетических проблем наследственности // Журнал «Демократизация и право». – 2003. – №4 – С.94-98.
4. Гафурова Н.Э. Конституционное право на здоровье в биоэтике в странах СНГ и некоторых зарубежных странах: сравнительно-правовой анализ // «Фалсафа ва ҳуқуқ». Илмий – назарий, маънавий-маърифий журнал. 1-сон (32). 2011, – Б. 46-49. [12.00.10. 5.]
5. Гафурова Н.Э. Конституционно-правовые гарантии права на здоровье в Республике Узбекистан // ТДЮИ Ахборотномаси. Илмий-назарий нашр. – №1. –2011. – Б.25-28. [12.00.10. 9.]
6. Гафурова Н.Э. Эвтаназия и право на жизнь // ТДЮИ Ахборотномаси. Илмий-назарий нашр. – №6. – 2011. – Б.30-32. [12.00.10. 9.]
7. Гафурова Н.Э. Қишлоқда тиббий хизмат тизими – соғлиқни сақлаш соҳасининг бирламчи бўғини // Фуқаролик жамияти. Умумназарий, ижтимоий-сиёсий, ҳуқуқий журнал. – №2 (50), 2017, – Б.26-29. [12.00.10. 16.]

**II бўлим (II часть, II part)**

1. Медицинское право. Учебник. // Под общей ред. М.Абдуллаходжаевой и Н.Гафуровой. – Т.: ТГЮУ. 2017. –578 с.
2. Гафурова Н.Э. Право на здоровье и биоэтика. Научно-публицистическая брошюра – Т.: ТДЮИ, 2008. – С.42.
3. Гафурова Н.Э. Правовые аспекты генетических данных человека. Научно-публицистическое издание. – Т.: ТГЮУ, 2016. – С.94.
4. Гафурова Н.Э. Национальный комитет по этике при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан. Значение и перспективы. // Тезисы материалов Первого Национального конгресса по биоэтике с международным участием. – Т., 2005. – С. 52-53.
5. Gafurova N.E. «Legal aspects of the problem of reproductive technology in Uzbekistan» // The International scientific conference «The ethical aspects of new biotechnology in biology and medicine». November 8, 2006, – P. 90-99.
6. Гафурова Н.Э. Биоэтические аспекты новых репродуктивных технологий. // Научно-популярный сборник Республики Казахстан: Д.А. Кунаев атындағы Университет хабаршысы. –№ 3. –2007. – Б.170-176.

7. Гафурова Н.Э. Роль биоэтической науки в области развития права на здоровье в медицинском праве // Тиббиётда янги кун. Илмий-рефератив маънавий-маърифий журнал. – №1(17), 2017. – Б.20-24.

8. Гафурова Н.Э. Конституция – основной гарант защиты прав человека в Республике Узбекистан // Конституционная модернизация общества в современных условиях. Нынешнее состояние и перспективы развития. Материалы международной научно-практической конференции от 12 ноября 2012 года. Нагойский Университет. – Т, Н.:, 2013. – С.89-95.

9. Гафурова Н.Э. Правовые основы биоэтики: международные стандарты в области прав человека // Сборник материалов научно-практической конференции «Развитие биоэтики в Узбекистане: правовые и философские аспекты». – Т.:ТГЮИ, 2007 – С.31-43.

10. Гафурова Н.Э. Этико-правовые аспекты новых репродуктивных технологий // Сборник материалов научно-практической конференции «Развитие биоэтики в Узбекистане: правовые и философские аспекты». – Т.: ТГЮИ, 2007. – С.95-109.

11. Гафурова Н.Э. «Биомедицинская этика как наука и учебная дисциплина» // Сборник материалов научно-практической конференции «Развитие биоэтики в Узбекистане: правовые и философские аспекты». – Т.: ТГЮИ, 2007. – С.195-198

12. Гафурова Н.Э. Аборт, как одна из биоэтических проблем // Сборник материалов научно-практической конференции «Развитие биоэтики в Узбекистане: правовые и философские аспекты». – Т.: ТГЮИ, 2007. – С.246-248.

13. Гафурова Н.Э. Правовое регулирование защиты прав детей-инвалидов в Республике Узбекистан // Материалы круглого стола: «Правовые аспекты защиты прав несовершеннолетних в сфере труда: национальные и международные стандарты». – Т.: ТГЮИ, 2007. – С.139-143.

14. Гафурова Н.Э. Предпосылки возникновения биоэтики» // Материалы конференции «Узбекистан и ООН: опыт и перспективы сотрудничества. – Т.: ТГЮИ, 2007. – С.168-176.

15. Гафурова Н.Э. Международное сотрудничество в развитии законодательства в области трансплантации органов на примере стран Европы // ТДЮИнинг «Ёш олимларнинг илмий мақолалар тўплами».– 2008, №2, – Б.267-270.

16. Гафурова Н.Э. «Ўзбекистонда соғлиқ-саломатликка бўлган ҳуқуқни химоя қилиш» // ТДЮИнинг «Ёш олимларнинг илмий мақолалар тўплами». – 2008, – № 3. – Б.248-258.

17. Гафурова Н.Э. «Из истории развития биоэтики – как нового подхода к праву на здоровье» // Сборник материалов научно-практической конференции. – Т.: ТГЮИ «Право на здоровье». – 2008. – Б.8-16.

18. Гафурова Н.Э. Гарантии права на здоровье в Республике Узбекистан. // Сборник материалов научно-практической конференции ТГЮИ «Право на здоровье». – Т.: ТГЮИ, 2008, – С.110-116.

19. Гафурова Н.Э., Хакимов Ш.С. Зарубежный опыт и особенности медицинского страхования // «Халқаро тажриба асосида тиббиёт ҳуқуқининг ривожлантиш истиқболлари». «Соғлом она ва бола йилига» бағишланган Республика илмий-амалий конференция материаллари тўплами. – Т.: ТДЮУ, 2016. – Б.70-81.

20. Гафурова Н.Э. Перспективы развития биоэтики на основе международного опыта // Сборник материалов научно-практической Республиканской конференции, проводимой в Национальном университете Узбекистана, посвященной Международному дню почвы. – НУУ. – 2015. – С.550-576.

21. Гафурова Н.Э. Из истории развития биоэтики, как нового подхода к праву на здоровье // Ер ресурсларини интеграциялашган бошқаришда фан ва инновацион технологиялар. Республика илмий-амалий семинар маърузалар тўплами. – УзМУ. – 2015. – Б.567-576.

Автореферат Халқаро муносабатлар журнали таҳририятида таҳрирдан ўтказилиб, ўзбек, рус ва инглиз тилларидаги матнлар ўзаро мувофиқлаштирилди (01.05.2018 йил).

Босишга рухсат этилди: \_\_\_\_\_ 2018 йил.  
Бичими 60x84 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>, «Times New Roman»  
гарнитурда рақамли босма усулида босилди.  
Шартли босма табағи 3,5. Адади: 100. Буюртма: № \_\_\_\_\_.

Ўзбекистон Республикаси ИИВ Академияси,  
100197, Тошкент, Интизор кўчаси, 68.

«АКАДЕМИЯ НОШИРЛИК МАРКАЗИ»  
Давлат унитар корхонасида чоп этилди.