

MAY 19

2023



SamGMU

BIOETHICS AND MEDICAL LAW

International Conference

Google Scholar indexed

CYBERLENINKA

Google
scholar



TASHKENT STATE DENTAL
INSTITUTE
www.tsd.edu.uz

TASHKENT MEDICAL
ACADEMY
www.tma.edu.uz

SAMARKAND STATE MEDICAL
UNIVERSITY
sammu.edu.uz

**ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ**

ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

**САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

БИОЭТИКА И МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

**Материалы международной научно-практической конференции
19 мая 2023 года**

BIOETHICS AND MEDICAL LAW

**Materials of the international scientific and practical conference
May 19, 2023**

Ташкент – 2023



Материалы международной научно-практической онлайн конференции «Биоэтика и медицинское право». - Ташкент: “Academic Research” MCHJ, 2023 год.

Редакционная коллегия:

Мухамедова Замира Мухамеджановна
доктор философских наук, профессор

Махмудова Азиза Нугмановна,
PhD, доцент

Атамуратова Феруза Садуллаевна
кандидат философских наук, доцент

Этот сборник включает в себя материалы международной научно-практической онлайн-конференции «Биоэтика и медицинское право».

Представленные материалы могут быть интересны преподавателям, научным сотрудникам, магистрам, студентам, чья область научных интересов связана с биоэтикой и медицинским правом.

Авторы несут ответственность за достоверность сведений и источников, цитируемых в статьях. Материалы даны в авторской редакции.

Организаторы конференции искренне признательны профессору Берне Аде, экс.председателю ФКЭСНГ, проф. Кубарь О.И., проф. Гурылевой М.Э., профессору Абросимовой М.Ю., д.ф.н. Беляевой Е.В. за их вклад в проведении конференции.

СОҒЛИҚНИ САҚЛАШДА “АДОЛАТ” ТУШУНЧАСИ

Феруза Садуллаевна Атамуратова

Фалсафа фанлари номзоди,

Тошкент тиббиёт академияси Ижтимоий фанлар кафедраси доценти

АННОТАЦИЯ.

Ушбу мақола соғлиқни сақлаш тизимида “адолат” тушунчасининг мазмун-моҳияти, дунёда соғлиқни сақлаш тизимида тенгсизлик муаммоси, тенгликка эришиш зарурлигига бағишланган. Унда тенгликка эришиш учун соғлиқни сақлашдаги асосий омиллар ЖССТ маълумотлари асосида ёритиб берилган.

Калит сўзлар: адолат, тенглик, тенгсизлик, соғлиқни сақлаш, ЖССТ.

THE CONCEPT OF "JUSTICE" IN THE HEALTH CARE SYSTEM

Feruza Sadullaevna Atamuratova

Ph.D., assistant professor of the Department of Social Sciences of the
Tashkent Medical Academy

ABSTRACT.

This article is devoted to the essence of the concept of "justice" in the health care system, the problem of inequality in the health care system in the world, and the need to achieve equality. It highlights key factors in health to achieve equity based on WHO data.

Keywords: justice, equality, inequality, health, WHO.

Соғлиқни сақлашда “адолат” тушунчаси борган сари ўз ўрнига эга бўлиб бормоқда. Соғлиқни сақлашда “адолат”нинг қарор топиши инсонларга нафақат яхши соғлиққа эга бўлиш имкониятини беради, балки инсонларга соғлиқни сақлаш тизимидан унумли, яъни соғлиқ учун зарур бўлган воситалардан арзон нархларда фойдаланишга шароит яратиб беришни англатади.



Соғлиқни сақлашда “адолат” концепцияси етарлича содда бўлишига қарамасдан, унда барча инсонлар учун соғлиқни сақлаш хизматидан тенг фойдаланишни чеклайдиган бир қатор тўсиқлар мавжуд. Уларнинг баъзилари:

- таълимдаги тенгсизлик;
- ирқий камситиш;
- этник камситиш;
- даромаддаги фарқ;
- уй-жой етишмаслиги;
- хавфли муҳит ва ҳ.з. дир.

Бу омиллар инсоннинг умр кўриш давомийлигини қисқаришига ва соғлиқларидаги муаммоларнинг кўпайишига олиб келади. Соғлиқни сақлаш тизимидаги турли чекловлар билан биргаликда бу муаммо янада кучаяди. Унутмаслик керакки, соғлиқни сақлаш тизимидаги тенгсизликлар ижтимоий ва иқтисодий тенгсизликлардан келиб чиқади.

Бугун соғлиқни сақлашдаги тенгсизлик мамлакатларнинг ичида ҳам, мамлакатлар ўртасида ҳам ортиб бораётганлигини кузатишимиз мумкин. Мисол учун, энг бой ва энг камбағал мамлакатлар ўртасидаги ўртача умр кўришдаги фарқ 40 йилдан ортиқ ёшни ташкил этади [1]. Бундан ташқари, соғлиқни сақлаш тизимидаги катта тенгсизлик, қандай давлат бўлишидан қатъий назар (ривожланган, ривожланаётган ёки ривожланмаган давлатлар) барча давлатлардаги инсонларни турли гуруҳларга ажратиб юборади. Ривожланган мамлакатларда этник келиб чиқиши, жинси, ижтимоий-иқтисодий ҳолати ва яшаш географик ҳудуди каби омилларга қараб, турли гуруҳлар ўртасида 10 йилдан ортиқ умр кўриш давомийлигидаги фарқлар мавжуд [1]. Барча минтақаларда жойлашган кам даромадли мамлакатларда эса болалар ўлими кўрсаткичи сезиларли даражада юқори ҳисобланади [2].

Ижтимоий-иқтисодий шароитлар (ижтимоий детерминантлар) одамларнинг бутун умри давомида соғлиқларига сезиларли даражада таъсир кўрсатади. Даромад даражасининг пастлиги инсонларнинг оғир касалликларга дучор бўлиш эҳтимоли даромади юқори бўлганларга қараганда камида икки баравар кўп. Бундан ташқари, юқори лавозимда ишлайдиган инсонлар ва ўрта бўғиндаги ходимларни солиштирадиган бўлсак, маълумки, пастроқ

лавозимларни эгаллаганлар юқори лавозимдаги ҳамкасбларига қараганда анча тез-тез касал бўлиб, эрта вафот этадилар [3].

Қуйидаги даҳшатли статистик маълумотларни кўриб чиқамиз:

- қора танлилар орасида чақалоқлар ўлими оқ танлиларга нисбатан 250 фоизга юқори;
- қора танлилар оқ танлиларга қараганда саратон, қандли диабет ва юрак хасталикларидан кўпроқ азият чекишади;
- қора танли оналар оқ танли оналарга қараганда камида уч баравар кўп туғиш жараёнида ҳалок бўладилар;
- қора танли америкаликлар ҳар қандай ирқлар орасида травмадан кейинги стресснинг энг юқори кўрсаткичларига эга;
- қора танли америкаликларнинг ҳар хил касалликлардан бевақт ўлиш эҳтимоли бошқа ирқларга нисбатан кўпроқ [4].

ЖССТ нуқтаи назаридан инсоннинг ўртача умр кўриши умумий соғлиқни сақлаш ҳаражатлари билан бевосита боғлиқ. Жами соғлиқни сақлаш ҳаражатлари (аҳоли жон бошига) 100-500 АҚШ долларига эга бўлган инсон учун 47-67 ёшни ташкил этади, ҳаражатлари 1000 долларгача бўлиши унинг 70-75 йил умр кўриши, 1000-3000 доллар оралиғидаги даромади эса 75-80 ёшгача умр кўришига имкон яратади (World health statistics 2010) [5].

Соғлиқни сақлаш тизимида адолатшга эришиш, биринчи навбатда, мавжуд тенгсизликни бартараф этишни талаб этади. Бу йўлдаги биринчи қадам шу тўсиқларни аниқлаш ва тан олишдир.

Маълумки, 2005 йилда ЮНЕСКО томонидан қабул қилинган “Биоэтика ва ҳуқуқ бўйича декларация” шу ва шунга ўхшаш муаммоларни ҳал этишга қаратилган. Айниқса, Бразилияда Биоэтика бўйича ўтказилган сўнгги конгресснинг мавзусини “Ижтимоий адолат муаммолари” деб эълон қилинди. 2004 йилда худди шундай конгресслар Австралияда, Сиднейда бўлиб ўтди. 2006 йилда Пекинда бўлиб ўтган 8-конгресснинг мавзуси эса “Соғлом ва адолатли жамият” деб ном олди.

ЖССТнинг маълумотлари шуни кўрсатмоқдаки, соғлиқни сақлаш бўйича бор-йўғи ўн йил ичида бой ва камбағал инсонлар ва болалар ўртасидаги тафовут паст ва ўрта даромадли мамлакатларда деярли икки баробар камайди. Бу мамлакатлардаги тенгсизликларга

барҳам бериш натижасида беш ёшгача бўлган 1,8 миллион боланинг ҳаётини сақлаб қолиши мумкин.

“Тиббий хизматларни энг кўп муҳтож бўлганларга етказиб бериш соғлиқни сақлаш тизимида тенгликка эришиш ва одамлар ҳаётини яхшилаш учун жуда муҳимдир. Соғлиқни сақлашдаги тенгсизликлар бўйича ягона маълумотлар базаси туғилиш ва ўлимни ҳисоблашдан ташқари, соғлиқни сақлаш тўғрисидаги маълумотларни жинс, ёш, таълим, минтақа ва бошқалар бўйича ажратишга ёрдам беради”, деди ЖССТ Бош директори доктор Тедрос Гебреесус [6].

Соғлиқни сақлаш тизимида адолатга эришиш учун нафақат ЖССТ, балки маҳаллий ҳамжамиятлар, ҳукумат ва барча инсонлар ҳаракат қилишини тақозо этади.

REFERENCES:

1. Амлаев К.Р., Курбатов А.В. Современное состояние проблемы неравенства в здоровье (обзор). Профилактическая медицина. 2012;15(1):10-15.
2. Мирояя статистика здравоохранения, 2020 г: мониторинг показателей здоровья в отношении ЦУР, целей в области устойчивого развития [World health statistics 2020: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals].
3. Камалов И.Я., Абдразакова А.Н., Абшайык М.С., Жалалова К.Р., Алиманова Ж.М. Социальные и экномические детерминанты здоровья. Неравенство в здоровье // Вестник КазНМУ. 2019. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnye-i-eknomicheskie-determinanty-zdorovya-neravenstvo-v-zdorovie> (дата обращения: 23.04.2023).
4. What Is Healthcare Equity? <https://publichealth.tulane.edu/blog/healthcare-equity/>
5. Доклад о состоянии здравоохранения в мире. ВОЗ. 2010// <https://apps.who.int/iris/handle/10665/87685>
6. ВОЗ: новая глобальная база данных демонстрирует неравенство в сфере здравоохранения// <https://news.un.org/ru/story/2023/04/1440172>
7. Qandov, B., Alimukhammedova, N., Mukhamedova, Z., & Umirzakova, N. (2020). Human Rights are a Social Phenomenon: The Principles of Globalization and Personal Liberty. International Journal of Psychosocial Rehabilitation, 24(S1), 488-495.
8. Атамуратова, Ф. С., & Седенков, А. Н. (2020). Равенство и доступность в сфере медицинских услуг.



9. Мухамедова, З. М., Саттарова, Д. Г., & Худайбергенова, П. Т. (2019). роль гуманистики в медицинском образовании и совершенствовании профессионализма врачей. Гуманитарный трактат, (52), 19-23.

10. Умирзакова Н.А. Bioethics as a value system for professional competence of doctors. (The priority research areas in the XXI century). Материалы международной научно-практической конференции 30 сентября 2020 года. (г. Прага. Чехия). - С.148-152.



CONTENTS | MUNDARIJA | СОДЕРЖАНИЕ

1. Arda, B. (2022). PRIVACY FROM THE MEDICAL ETHICS AND MEDICAL LAW POINTS OF VIEW. *Bioethics and Law*, 4(2), 8-9

2. Кубарь, О. И. (2023). БАЛАНС ЛИЧНОГО И ОБЩЕСТВЕННОГО В ЭТИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ ВАКЦИНАЦИИ ОТ КОВИД-19. *Bioethics and Law*, 5(2), 10-12..

3. Абросимова, М. Ю. (2023). РЕФОРМА ПРЕПОДАВАНИЯ БИОЭТИКИ В СООТВЕТСТВИИ С «ПРОГРАММОЙ РАЗВИТИЯ «ПРИОРИТЕТ 2030» В КАЗАНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ. *Bioethics and Law*, 5(2), 13-17.

4. Гурьлева, М. Э. (2023). СТАНДАРТИЗАЦИЯ В ОБЛАСТИ БИМЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ИХ ЭТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ. *Bioethics and Law*, 5(2), 18-22.

5. Беляева, Е. В. (2023). РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИНЦИПОВ БИОЭТИКИ В ЗАКОНЕ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ О ЗДРАВООХРАНЕНИИ. *Bioethics and Law*, 5(2), 23-26.

6. Шок, Н. П., & Тарабрин, Р. Е. (2023). МЕТОДОЛОГИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ КЕЙСОВ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ БИОЭТИКЕ. *Bioethics and Law*, 5(2), 28-32.

7. Мухамедова, З. М. (2023). БИОЭТИКА И БИМЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО-КАК ПРЕДМЕТ ФИЛОСОФСКО-ПРАВОВОГО ОСМЫСЛЕНИЯ. *Bioethics and Law*, 5(2), 33-41.

8. Павлова, В. В. (2023). ВОЗМОЖНОСТИ И ГРАНИЦЫ ПРАВОВОГО ПОДХОДА В БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ. *Bioethics and Law*, 5(2), 42-46.

9. Смирнова, В. А. (2023). АНАЛИЗ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧЕЙ И ПАЦИЕНТОВ-ЦЫГАН В ЗАРУБЕЖНОЙ ЛИТЕРАТУРЕ. *Bioethics and Law*, 5(2), 47-55

10. Кудайбергенова, Т. А. (2023). ЭТИКО-ПРАВОВАЯ БАЗА БИМЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ. *Bioethics and Law*, 5(2), 56-60.

11. Мухамедов, А. Р. (2023). РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА В СВЕТЕ НОВОЙ РЕДАКЦИИ КОНСТИТУЦИИ УЗБЕКИСТАНА. *Bioethics and Law*, 5(2), 61-67.

12. Norqulov, S. D. (2023). O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH TIZIMIVA BIOETIKA: MUAMMOLAR VA ISTIQBOLLAR. *Bioethics and Law*, 5(2), 68-73.

13. Umirzakova, N. A. (2023). LEGAL BASIS FOR INSTITUTIONALIZATION OF BIOETHICS IN HEALTH CARE IN UZBEKISTAN. *Bioethics and Law*, 5(2), 74-78.

14. Махмудова, А. Н. (2023). ОСНОВЫ КОНЦЕПЦИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАВ И ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧЕЙ И ПАЦИЕНТОВ. *Bioethics and Law*, 5(2), 79-86.

15. Мухамедова, З. М. (2023). АКТУАЛЬНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОГО КОНТЕКСТА БИОЭТИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ В УЗБЕКИСТАНЕ. *Bioethics and Law*, 5(2), 87-96.

16. Атамуратова, Ф. С. (2023). СОҒЛИҚНИ САҚЛАШДА “АДОЛАТ” ТУШУНЧАСИ. *Bioethics and Law*, 5(2), 97-101.

17. Исахова, Ш. М. (2023). ЎЗБЕКИСТОНДА ТИББИЁТ ВА БИОЭТИКА РИВОЖИНИНГ ОМИЛЛАРИ, ҚОНУНИЙ МЕХАНИЗМЛАРИ. *Bioethics and Law*, 5(2), 102-106.

18. Niyozova, N. S. (2023). BIOETIKA VA TIBBIYOT HUQUQI TA'LIMINING USLUBIY TAMOYILLARI. *Bioethics and Law*, 5(2), 110-113.

