

OCTOBER 19

2023



MINISTRY OF HEALTH OF  
THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN

# ETHICS COMMITTEES

International Conference

Google Scholar indexed

CYBERLENINKA

Google  
scholar



TASHKENT STATE  
DENTAL INSTITUTE

[www.tsdi.uz](http://www.tsdi.uz)

TASHKENT MEDICAL  
ACADEMY

[www.tma.uz](http://www.tma.uz)

**ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ**

**САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ЭТИЧЕСКИЕ КОМИТЕТЫ**

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

**AXLOQ QO'MITALARI**

**Xalqaro ilmiy-amaliy konferensiya materiallari, 2023 yil 19 oktyabr**

**ETHICS COMMITTEES**

**Proceedings of the international scientific and practical conference October 19,  
2023**

**Ташкент – 2023**



O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi  
O‘zbekiston vrachlar assotsiatsiyasining Respublika bioetika qo‘mitasi  
ishtiroki bilan :

**TOSHKENT DAVLAT STOMOLOGIYA INSTITUTI**  
Ijtimoiy-gumanitar fanlar kafedrasida bioetika kursi bilan bioetika muammolariga  
bag‘ishlangan  
7-yillik konferensiya.  
2023 yil 19 oktyabr, Toshkent, O‘zbekiston Respublikasi

7-ая ежегодная конференция по проблемам биоэтики кафедры  
социогуманитарных наук с курсом биоэтики

**ТАШКЕНТСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
ИНСТИТУТА**

19 октября 2023, Ташкент, Республика Узбекистан  
при участии:

Министерства здравоохранения Республики Узбекистан  
Республиканского комитета биоэтики ассоциации врачей Узбекистана

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE**  
"Ethics committees"

7th annual conference on the problems of bioethics of the Department of Social  
Sciences and Humanities with a course of bioethics at the

**TASHKENT STATE DENTAL INSTITUTE**  
October 19, 2023, Tashkent, Republic of Uzbekistan

with the participation of:

Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan  
Republican Committee of Bioethics of the Association of Doctors of Uzbekistan



## К ВОПРОСУ О ПОНЯТИИ МЕДИЦИНСКОЙ МОДЕЛИ «ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ»

**Севара Бахадировна Азимова**

Ташкентская медицинская академия

доктор медицинских наук, профессор кафедры нормальной и патологической физиологии

**Ноила Кудратовна Толипова**

доцент кафедры детские болезни в семейной медицине ТМА

### АННОТАЦИЯ

С этой точки зрения понятие альтернативы предложенному лечению является центральной в идее информированного согласия. Врач дает совет о наиболее приемлемом с медицинской точки зрения варианте, но окончательное решение принимает пациент, исходя из своих нравственных ценностей. Таким образом, доктор относится к пациенту как к цели, а не как к средству для достижения другой цели, даже если этой целью является здоровье.

**Ключевые слова:** информированное согласие, деонтология, права пациента, добровольность.

## ON THE QUESTION OF THE CONCEPT OF A MEDICAL MODEL "INFORMED CONSENT"

**Sevara Bakhadirovna Azimova**

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Normal and Pathological Physiology Tashkent Medical Academy

**Tolipova Noila Kudratovna**

Associate professor of the department childhood diseases in family medicine TMA

### ABSTRACT

From this perspective, the concept of an alternative to a proposed treatment is central to the idea of informed consent. The doctor gives advice on the most appropriate option from a medical point of view, but the final decision is made by the patient, based on his moral



values. Thus, the doctor treats the patient as an end and not as a means to another end, even if that end is health.

**Keywords:** informed consent, deontology, patient rights, voluntariness.

Медицинская деонтология охватывает широкий круг проблем, связанных с взаимоотношениями медиков с больными, их близкими, со здоровыми людьми, а также между собой в процессе лечения больного. Должное отношение врача к больному предполагает доброжелательность, сострадание, максимальную отдачу своих умений и знаний, основанных на высоком профессионализме в постоянном самосовершенствовании. Главный принцип в отношении врача к больному состоит в следующем: относись к заболевшему так, как хотелось бы, чтобы относились в аналогичном положении к тебе. Нравственная ценность автономии оказалась столь высока, что благодеяние врача вопреки воле и желанию пациента ныне считается недопустимым.

Проблемы биоэтики не обошли стороной и Республику Узбекистан. Новые технологии вызывают новые перспективы в человеческих ценностях, появляются новые этические проблемы, что повышает внимание к этой проблеме. Центром движения за права пациентов явилась больница, символизирующая всю современную медицину с её разветвленностью, насыщенной разнообразной аппаратурой.

Американская Ассоциация больниц стала активно обсуждать вопросы прав пациентов и одобрила билль о правах пациентов ещё в конце 1972 г. Среди прав пациента, принятых Американской Ассоциацией больниц, первостепенное значение имеет право на информацию, необходимую для информированного согласия.

Под информированным согласием понимается добровольное принятие пациентом курса лечения или терапевтической процедуры после представления врачом адекватной информации. Можно условно выделить два основных элемента этого процесса: предоставление информации и получение согласия. Первый элемент включает в себя понятие добровольности и компетентности.

Врачу вменяется в обязанность информировать пациента:

- о характере и целях предлагаемого ему лечения;
- о связанном с ним существенном риске;
- о возможных альтернативах данному виду лечения.

С этой точки зрения понятие альтернативы предложенному лечению является центральной в идее



информированного согласия. Врач дает совет о наиболее приемлемом с медицинской точки зрения варианте, но окончательное решение принимает пациент, исходя из своих нравственных ценностей. Особое внимание при информировании уделяется также риску, связанному с лечением. Принцип работы врача с больными по информированному согласию направлен на решение следующих задач:

- 1) преодоление навязывания пациенту воли и представлений врача о методе лечения;
- 2) предоставление информации высокопрофессионального качества;
- 3) реализацию принципа автономии больного, подчеркивая не только его определенный правовой статус пациента, в границах которого должно осуществляться лечение, но и право пациента на решение, соответствующее его собственным ценностям и представлениям о жизни и смерти.

В некоторых штатах Америки законодательные акты содержат перечни рисков, о котором врач должен информировать пациента. Но одновременно с этим возникает вопрос: как и в каком объеме информировать пациента? В последнее время большое внимание уделяют «субъективному стандарту» информирования, требующему, чтобы врачи насколько возможно приспособливали информацию к конкретным интересам отдельного пациента.

С точки зрения этики «субъективный стандарт» является наиболее приемлемым, так как он опирается на принципе уважения автономии пациента, признает независимые информационные потребности и желания лица в процессе принятия непростых решений. Добровольное согласие - принципиально важный момент в процессе принятия медицинского решения. Добровольность информированного согласия подразумевает неприменение со стороны врача принуждения, обмана, угроз и т.п. при принятии решения пациентом. Врачу вменяется в обязанность быть более честным со своими пациентами. Существует мнение, что, даже если принцип информированного согласия неприменим к больным с возможным тяжким исходом болезни, он нужен для объяснения рядовым больным вероятных последствий их заболеваний — длительности, излечимости, потенциальных осложнений, трудностей и сложностей лечения, возможного ограничения трудоспособности, снижения половой функции и т.д.

Существует две основные модели информированного согласия - событийная и процессуальная. В событийной модели принятие решений означает событие в определенный



момент времени, после оценки состояния пациента врач ставит диагноз и назначает рекомендуемый план лечения. Заключение и рекомендации врача предоставляются пациенту вместе с информацией о риске и преимуществах, а также о возможных альтернативах. Взвесив полученную информацию, пациент обдумывает ситуацию, и затем делает приемлемый с медицинской точки зрения выбор, который в наибольшей степени соответствует его личным ценностям.

Процессуальная модель информированного согласия, напротив, основывается на идее о том, что принятие медицинского решения - длительный процесс, и обмен информацией должен идти в течение всего времени взаимодействия врача с пациентом.

Таким образом, практика также свидетельствует о том, что общение врача с больным по всем правилам информированного согласия не может быть панацеей от всех трудностей врачевания. Доктор должен относиться к пациенту как к цели, а не как к средству для достижения другой цели, даже если этой целью является здоровье.



**CONTENTS СОДЕРЖАНИЕ**

1. Кубарь, О. И. (2023). МИССИЯ ФОРУМА КОМИТЕТОВ ПО ЭТИКЕ ГОСУДАРСТВ – УЧАСТНИКОВ СНГ В РАЗВИТИИ УНИВЕРСАЛЬНЫХ ЭТИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ: НАСЛЕДИЕ И СОВРЕМЕННОСТЬ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 6-10.
2. Arda, B. (2023). THE FUNCTIONS OF ETHICS COMMITTEES IN THE CONTEXT OF DEMOCRACY. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 11-13.
3. Гурылева, М. Э., & Нежметдинова, Ф. Т. (2023). РОЛЬ НЕЗАВИСИМОГО, МНОГОДИСЦИПЛИНАРНОГО И ПЛЮРАЛИСТИЧЕСКОГО КОМИТЕТА ПО ЭТИКЕ В ПОДДЕРЖАНИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ МОЛОДЫХ ИССЛЕДОВАТЕЛЕЙ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 14-18.
4. Гундаров, И. А., Пономарева, Е. Г., & Суркова, Л. И. (2023). ЗНАЧЕНИЕ БИОЭТИКИ ДЛЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 19-21.
5. Беляева, Е. В. (2023). ОТЛИЧИЯ КОМИТЕТОВ ПО БИОЭТИКЕ ОТ ДРУГИХ ВИДОВ ЭТИЧЕСКИХ ИНСТИТУЦИЙ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 22-26.
6. Мухамедова, З. М. (2023). РОЛЬ И ФУНКЦИИ ЭТИЧЕСКИХ КОМИТЕТОВ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 27-37.
7. Мухамедов, А. Р. (2023). ВЗАИМОСВЯЗЬ ПРАВОВЫХ ПРОБЛЕМ ФОРМИРОВАНИЯ БИОЭТИКИ И ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В УЗБЕКИСТАНЕ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 38-44.
8. Беляева, Е. В., & Мухамедова, З. М. (2023). ОБЩИЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ БИОЭТИКИ В УЗБЕКИСТАНЕ И БЕЛАРУСИ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 45-49.
9. Кафаров, Т. Э. (2023). БИОЭТИКА: АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ДИСКУССИИ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 50-56.
10. Тастанова, Г. Э. (2023). ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ АНАТОМИИ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 57-60.
11. Умирзакова, Н. А. (2023). СОЦИАЛИЗАЦИЯ БИОЭТИКИ В УЗБЕКИСТАНЕ: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 61-65.
12. Мамедова, Г. Б. (2023). АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗВИТИЯ ЭТИЧЕСКИХ КОМИТЕТОВ В ВЫСШИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 66-68.
13. Азимова, С. Б. (2023). К ВОПРОСУ О ПОНЯТИИ МЕДИЦИНСКОЙ МОДЕЛИ «ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ». *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 69-72.
14. Туйчибаева, Д. М. (2023). БИОЭТИКА ВО ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ С ПАЦИЕНТАМИ ГЛАУКОМОЙ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 73-77.
15. Азимова, С. Б., & Назарова, Н. Б. (2023). ЭТИКА НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 78-80.
16. Isaxova, S. M. (2023). FARMATSEVTIKADA AXLOQIY EKSPERTIZANI SHAKLLANTIRISH TARTIB VA KLINIK SINOV ME'ZONIDIR. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 81-86.



**CONTENTS СОДЕРЖАНИЕ**

17. Сатторова, Д. Ф. (2023). АҲОЛИ СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИНИ ТАШКИЛ ЭТИШНИНГ ҲУҚУҚИЙ АСОСЛАРИ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 87-90.
18. Maxmudova, A. N., Qamariddinzoda Z.Q., (2023). ABORT AXLOQIY MUAMMO SIFATIDA. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 91-99.
19. Тошпулатова, Д. Б., & Хафизова, Ш. Ж. (2023). БИОЭТИКА В ДЕТСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ: СБАЛАНСИРОВАННЫЙ ПОДХОД К УХОДУ ЗА МАЛЫМИ ПАЦИЕНТАМИ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 100-102.
20. Букреева, Д. А., Хакимова, С. С., & Умирзакова, Н. А. (2023). КЛОНИРОВАНИЕ В МЕДИЦИНЕ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 103-105.
21. Исакова, Ш. У., & Умирзакова, Н. А. (2023). ПРОБЛЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ИНСЕРМИНАЦИИ В УЗБЕКИСТАНЕ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 106-109.
22. Абдукадилова, Х. Н., & Хамидова, М. А. (2023). БИОЭТИКА КАК МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ОБЛАСТЬ ЗНАНИЯ: СОЦИАЛЬНО-ФИЛОСОФСКИЙ АСПЕКТ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 110-114.
23. Abdurahimova, D. (2023). BRIDGING THE GAP: INNOVATIVE STRATEGIES FOR IMPLEMENTING ORGANIZATIONAL CHANGE IN EDUCATION. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 115-120.
24. Шавкатова, Я. З., & Гайбуллаева, Я. А. (2023). ИНТЕГРАЦИЯ ФИЛОСОФСКОГО И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДОВ В ОНТОЛОГИИ СОЗНАНИЯ ЗДОРОВЬЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 121-124.
25. Далимова, Д. Ю., & Умирзакова, Н. А. (2023). ПРОБЛЕМА АБОРТОВ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 125-126.
26. Тошпулатова, Д. Б., Хафизова, Ш. Ж., & Умирзакова, Н. А. (2023). БИОЭТИКА В ДЕТСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ: СБАЛАНСИРОВАННЫЙ ПОДХОД К УХОДУ ЗА МАЛЫМИ ПАЦИЕНТАМИ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 127-129.
27. Угроватая, М. С. (2023). СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ИСТОРИИ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 130-133.
28. Турсунов, Б. Ф., & Гапурова, Г. Ф. (2023). БИОМЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА - НА ЗАЩИТЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА. *Ethics Committees International Conference Proceedings*, 134-138.

