

ТОШКЕНТ ДАВЛАТ ЮРИДИК УНИВЕРСИТЕТИ
ХУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ
DSс.07/30.12.2019.Уч.22.01 РАҚАМЛИ ИЛМИЙ КЕНГАШ

ТОШКЕНТ ДАВЛАТ ЮРИДИК УНИВЕРСИТЕТИ

КАРИМОВ АБРОРБЕК АЗИМОВИЧ

**ФУҚАРОЛАР СОҒЛИҒИНИ САҚЛАШНИНГ ФУҚАРОЛИК-
ХУҚУҚИЙ НОРМАЛАР ВОСИТАСИДА ТАЪМИНЛАШ
МАСАЛАЛАРИ**

12.00.03 – Фуқаролик ҳуқуқи. Тадбиркорлик ҳуқуқи. Оила ҳуқуқи.
Халқаро хусусий ҳуқуқ

юримдик фанлар бўйича фалсафа доктори (Doctor of Philosophy) диссертацияси
АВТОРЕФЕРАТИ

Тошкент – 2020

Докторлик (PhD) диссертацияси автореферати мундарижаси

Оглавление автореферата докторской (PhD) диссертации

Content of the abstract of doctoral (PhD) dissertation

Каримов Аброрбек Азимович

Фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий нормалар
воситасида таъминлаш масалалари **3**

Каримов Аброрбек Азимович

Вопросы обеспечения охраны здоровья граждан посредством
гражданско-правовых норм **21**

Karimov Abrorbek Azimovich

Issues of providing health care to citizens through civil law **39**

Эълон қилинган ишлар рўйхати

Список опубликованных работ

List of published works **43**

ТОШКЕНТ ДАВЛАТ ЮРИДИК УНИВЕРСИТЕТИ
ХУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ
DSс.07/30.12.2019.Уш.22.01 РАҚАМЛИ ИЛМИЙ КЕНГАШ

ТОШКЕНТ ДАВЛАТ ЮРИДИК УНИВЕРСИТЕТИ

КАРИМОВ АБРОРБЕК АЗИМОВИЧ

**ФУҚАРОЛАР СОҒЛИҒИНИ САҚЛАШНИНГ ФУҚАРОЛИК-
ХУҚУҚИЙ НОРМАЛАР ВОСИТАСИДА ТАЪМИНЛАШ
МАСАЛАЛАРИ**

12.00.03 – Фуқаролик ҳуқуқи. Тадбиркорлик ҳуқуқи. Оила ҳуқуқи.
Халқаро хусусий ҳуқуқ

юримдик фанлар бўйича фалсафа доктори (Doctor of Philosophy) диссертацияси
АВТОРЕФЕРАТИ

Тошкент – 2020

Фалсафа доктори (PhD) диссертацияси мавзуси Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация комиссиясида В2020.1.PhD/Үу27 рақам билан рўйхатга олинган.

Докторлик диссертацияси Тошкент давлат юридик университетида бажарилган.

Диссертация автореферати уч тилда (ўзбек, рус, инглиз (резюме)) Илмий кенгашнинг веб-саҳифасида (www.tsul.uz) ва «ZiyoNet» Ахборот-таълим порталида (www.ziyounet.uz) жойлаштирилган.

Илмий раҳбар:

Боротов Миродилжон Хомуджонович
юридик фанлар доктори, профессор

Расмий оппонентлар:

Қараходжаева Дилором Мамировна
юридик фанлар доктори, профессор

Насриев Илҳом Исмоилович
юридик фанлар доктори, профессор

Етакчи ташкилот:

Ўзбекистон Республикаси Давлат Божхона қўмитаси Божхона институти

Диссертация ҳимояси Тошкент давлат юридик университети ҳузуридаги DSc.07/30.12.2019.Үу.22.01 рақамли Илмий кенгашнинг 2020 йил 14 октябрь соат 14:00 даги мажлисида бўлиб ўтади (Манзил: 100047, Тошкент шаҳар, Сайилгоҳ кўчаси, 35-уй. Тел.: (99871) 233-66-36 факс: (99871) 233-37-48, e-mail: info@tsul.uz).

Диссертация билан Тошкент давлат юридик университети Ахборот-ресурс марказида танишиш мумкин (933-рақам билан рўйхатга олинган) (Манзил: 100047, Тошкент шаҳар, Амир Темур кўчаси, 13-уй. Тел.: (99871) 233-66-36).

Диссертация автореферати 2020 йил 30 сентябрь куни тарқатилди.

(2020 йил 30 сентябрдаги 28-рақамли реестр баённомаси).

И.Р. Рустамбеков

Илмий даражалар берувчи илмий кенгаш раиси, юридик фанлар доктори, профессор в.б.

Д.Ю. Хабибуллаев

Илмий даражалар берувчи илмий кенгаш котиби, юридик фанлар номзоди, профессор

С.С. Гулямов

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

КИРИШ (фалсафа доктори (PhD) диссертацияси аннотацияси)

Диссертация мавзусининг долзарблиги ва зарурати. Бутун дунёда фуқароларнинг ҳуқуқлари ва қонуний манфаатларини ҳимоя қилишнинг ишончли ва самарали тизимини яратиш жараёни кетмоқда. Бугунги кундаги глобал пандемия шароити ҳам чекловлар ва қатъий талабларнинг белгиланиши билан соғлиқни сақлаш тизимини янада ислоҳ этиш лозимлигини яна бир бор исботлади. Бу шароитда эса, ҳуқуқшунослик олдида янги чақириқлар юзага келмоқда. Зеро, бу вазият фуқаролар соғлиғини сақлашни барча соҳалар ва йўналишларда бирдек ҳуқуқий муҳофаза қилиш ва таъсир чораларини белгилашни тақозо этади.

Жаҳонда фуқаролар соғлиғини сақлашнинг шартномавий-ҳуқуқий асосларини кучайтириш, бунда тиббий суғурта хизматларидан кенг фойдаланиш, пандемия шароитида глобал нуқтаи назардан соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилишнинг ҳуқуқий асосларини яратишга катта эътибор берилмоқда. Фуқаролар соғлиғини сақлашда давлат томонидан кўрилатган чоралар (аҳолини оммавий эмлаш, санитария ва гигиена талабларига риоя этиш) билан бирга, даволаш ва профилактика хизматларини ҳуқуқий тартибга солиш механизмларини кучайтириш ҳам долзарб аҳамият касб этади. Бугунги кунда тиббий хизматни малакали ва сифатли амалга ошириш; давлат, бемор, тиббиёт ходими, тиббиёт муассасаларини тиббиёт ҳуқуқининг субъекти сифатида фуқаролик-ҳуқуқий муносабатлардаги ҳуқуқ ва мажбуриятларини белгилаш; шартнома асосида режалаштирилган тиббий муолажаларнинг кечиктирилиши ёки бекор қилинишини олдини олиш каби ҳуқуқий ечимини топиши зарур бўлган муаммолар юзага келмоқда. Трансплантация (инсон тана аъзоларини жарроҳлик йўли билан кўчириб ўтказиш) жараёни, телемедицина, “онлайн” мурожаатлар, шифокорлик айби, беморга етказилган зарарни қоплаш ёхуд бузилган ҳуқуқ (бу ўринда соғлиқ)ни тиклашга қаратилган чораларни таъминлаш билан боғлиқ ҳуқуқдаги бўшлиқлар, ҳуқуқ нормаларидаги тарқоқлик, шунингдек олинган статистик маълумотларга кўра, соҳага оид низоларнинг кундан-кунга кўпайиб бораётгани, айти шу масалаларнинг цивил илми ракурсидан тадқиқот объекти сифатида ўрганилмагани мазкур мавзунинг долзарблигини кўрсатади.

Мамлакатимизда ҳам пандемия муносабати билан жорий этилган карантин тадбирлари фуқаролар соғлиғини сақлашни ҳуқуқий тартибга солиш механизминини янада такомиллаштириш заруриятини юзага келтирмоқда. Шу жиҳатдан Ўзбекистон Республикаси Президенти кун мавзуси хусусида қуйидагиларни таъкидлаб ўтди: очик айтиш керак, ҳозирги кунда бутун дунё коронавирус деб ном олган мана шу тилсиз ёв, кўзга кўринмас душманга қарши уруш ҳолатида турибди. Урушга кирган ҳар қайси давлат, ҳар қайси халқ ўз юртини, ўз аҳолисини ҳимоя қилиш учун барча чораларни кўради. Энг аввало, хавф-хатарнинг йўлини беркитади, темир интизом ўрнатади. Қатъий сафарбарлик шароитида яшаш ва ишлашга ўтади.

Бугун биз ҳам айни шундай ҳолатдамиз¹. Пировардида “...ҳар қайси инсон миллати, тили ва динидан қатъи назар, эркин, тинч ва бадавлат умр кечириши, бугун ҳаётдан рози бўлиб яшаши – бизнинг бош мақсадимиздир. Бу йўналишда олдимизда улкан вазифалар турибди. Мамлакатимиз тараққиёти ва халқимиз фаровонлиги биринчи навбатда ижтимоий соҳадаги ислохотларимиз самараси билан чамбарчас боғлиқ”².

Диссертация тадқиқоти Ўзбекистон Республикасининг Фуқаролик кодекси (1996), “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги (1996) Қонуни, Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2017 йил 7 февралдаги “Ўзбекистон Республикасини янада ривожлантириш бўйича Ҳаракатлар стратегияси тўғрисида”ги ПФ–4947-сон, 2018 йил 7 декабрдаги “Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш тизимини тубдан такомиллаштириш бўйича комплекс чора-тадбирлар тўғрисида”ги ПФ–5590-сон, 2020 йил 2 мартдаги “2017–2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини ривожлантиришнинг бешта устувор йўналиши бўйича Ҳаракатлар стратегиясини “Илм, маърифат ва рақамли иқтисодиётни ривожлантириш йили”да амалга оширишга оид давлат дастури тўғрисида”ги ПФ–5953-сон Фармонлари, шунингдек соҳага оид бошқа қонун ҳужжатларини янада такомиллаштириш, ижросини таъминлашга муайян даражада хизмат қилади.

Тадқиқотнинг республика фан ва технологиялари ривожланишининг устувор йўналишларига боғлиқлиги. Мазкур диссертация республика фан ва технологиялар ривожланишининг I. “Демократик ва ҳуқуқий жамиятни маънавий-ахлоқий ва маданий ривожлантириш, инновацион иқтисодиётни шакллантириш” устувор йўналишига мувофиқ бажарилган.

Муаммонинг ўрганилганлик даражаси. Мамлакатимизда фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий нормалар воситасида таъминланиш масалалари алоҳида тадқиқот объекти сифатида ўрганилмаган.

Хорижлик олимлардан фуқаролар соғлиғини сақлашнинг ҳуқуқий жиҳатлари сўнгги йилларда R.A. Hahn, B.I. Truman and D.R. Williams³, G. McCartney, F. Popham, R. McMaster, A. Cumbers⁴, L.O. Gostin and J.G. Hodge⁵, W.E. Parmet and M.S. Sinha⁶ каби мутахассислар томонидан тадқиқ этилган.

МДҲ доирасида А.В. Мелихов, В.С. Абдуллина, А.С. Мнацаканян⁷, сўнгги вақтларда Л.Б. Ситдикова, Е.Е. Сергеева, В.В. Масляков,

¹<https://president.uz/uz/lists/view/3705>

²Мирзиёев Ш.М. Ўзбекистон Республикаси Президентининг Олий Мажлисга Мурожаатномаси. 28.12.2018. <http://president.uz>. расмий сайти.

³Hahn R.A., Truman B.I. and Williams D.R. Civil rights as determinants of public health and racial and ethnic health equity: health care, education, employment, and housing in the United States // SSM-population health. – 2018. – N 4. – Pp. 17-24.

⁴Defining health and health inequalities // Public Health. – Volume 172. – July 2019. – Pp. 22-30.

⁵Gostin L.O. and Hodge J.G. United States Emergency Legal Responses to Novel Coronavirus: Balancing Public Health and Civil Liberties // JAMA. – 2020. – N 323(12). – Pp. 1-2.

⁶Parmet W.E. and Sinha M.S. Covid-19 – the law and limits of quarantine // New England Journal of Medicine. – 2020. – N 382(15), – P. 28.

⁷Мелихов А.В. Гражданско-правовая ответственность за вред, причиненный здоровью или жизни пациента: вопросы теории и практики: Автореф. дис... канд. юрид. наук. – Волгоград, 2006. – 28 с.; Абдуллина В.С.

Н.Н. Портенко, З.Н. Шангареева, Е.Н. Баширина, Н.В. Фирсоваларнинг ишларини киритиш мумкин⁸.

Мамлакатимизда Ҳ.Р. Раҳмонқулов, И.Б. Зокировлар фуқаролар соғлиғини – уларнинг умумий ҳуқуқ ва манфаатлари нуқтаи назаридан, И.И. Насриев – шахсий номулкӣ ҳуқуқ сифатида, О. Оқюлов, Н.Ҳ. Эгамбердиевалар фуқаронинг ҳаёти ва соғлиғига етказилган зарарни қоплаш, Ш.Н. Рўзиназаров фуқаролар соғлиғини сақлашни фуқаролик ҳуқуқларининг хавфсизлиғини таъминлаш, Н.Ш. Саид-Ғазиева, Ж.И. Бобоевлар истеъмолчиларнинг ҳуқуқларини ҳимоя қилишнинг бир кўриниши сифатида фуқаролар соғлиғини таъминлаш, М.Х. Баратов давлат органлари томонидан фуқаролар соғлиғига етказилган зарарни қоплашга оид тадқиқот ўтказганлар⁹. Мавзу предметиға яқин масалаларда Ф.А. Ваитова, М.С. Болтаев, Н. Ғафуровалар тадқиқот олиб борганлар¹⁰.

Бироқ ҳозирга қадар Ўзбекистонда, цивил илмида фуқаролар соғлиғини сақлашни фуқаролик-ҳуқуқӣ нормалар воситасида таъминлаш масалалари алоҳида тадқиқот предмети бўлган эмас. Бинобарин, бу ҳолатлар соҳадаги муаммоларни ўрганиш ва тадқиқ этиш заруратини белгилайди.

Диссертация тадқиқотининг диссертация бажарилган олий таълим муассасасининг илмӣ-тадқиқот ишлари режалари билан боғлиқлиғи. Диссертация мавзуси Тошкент давлат юридик университетининг илмӣ-тадқиқот ишлари режасига мувофиқ “Ижтимиӣ-иқтисодӣ ислоҳотларни фуқаролик-ҳуқуқӣ таъминлаш муаммолари” устувор йўналиши доирасида амалга оширилган.

Тадқиқотнинг мақсади мамлакатимизда фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқӣ тартибга солиш муаммоларини таҳлил қилиш ва шулар асосида амалдаги фуқаролик қонун ҳужжатларини такомиллаштириш бўйича умумназарий хулосалар ва таклифлар ишлаб чиқишдан иборат.

Тадқиқотнинг вазифалари:

фуқаролар соғлиғини сақлаш тушунчаси ва унинг юридик тавсифини очиб бериш;

Гражданско-правовая ответственность за нарушения в сфере оказания медицинских услуг: Автореф. дис... канд. юрид. наук. – Казань, 2007. – 24 с.; Мнацаканян А.С. Гражданско-правовая ответственность исполнителя медицинских услуг: Автореф. дис... канд. юрид. наук. – Краснодар, 2008. – 29 с.

⁸Ситдикова Л.Б. Проблемы гражданско-правовой ответственности за причинение вреда здоровью пациента: вопросы теории и судебной практики // Медицинское право. – 2016. – № 6. – С. 7-11; Сергеева Е.Е. Проблема гражданско-правовой ответственности в сфере здравоохранения. Актуальные проблемы управления здоровьем населения. – Нижний Новгород, 2018. – С. 155-158; Масляков В.В., Портенко Н.Н. Особенности гражданско-правовой ответственности в сфере медицинских услуг // Медицинское право. – 2019. – № 6. – С. 28-32; Шангареева З.Н. Субъекты правоотношений по оказанию медицинских услуг // Аллея науки. – 2020. – № 2. – С. 578-583; Баширина Е.Н., Фирсова Н.В. Правовая квалификация медицинской ошибки и ее последствия //Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – Новосибирск: 2020. – № 4. – С. 129-131.

⁹Муаллифларнинг ёзма манбалари диссертация сўнггида берилди.

¹⁰Ваитова Ф.А. Тиббий хизмат кўрсатишга оид муносабатларни фуқаролик-ҳуқуқӣ тартибга солиниши: Монография. – Т.: ЎЗМУ, 2012. – 163 б.; Болтаев М.С. Тиббий сўғурта шартномасини фуқаролик-ҳуқуқӣ тартибга солиш масалалари: Юрид. фан. номз. дисс... – Т., 2012. – 163 б.; Ғафурова Н.Э. Развитие медицинского права в Республике Узбекистан путем имплементации международных норм: Автореф. дис... докт. филос. (PhD) юрид. наук. – Т., 2018. – 56 б.

фуқаролар соғлиғини сақлашни таъминловчи фуқаролик-ҳуқуқий нормалар тизимини таҳлил қилиш;

фуқаролик-ҳуқуқий нормалар воситасида таъминланадиган фуқаролар соғлиғини сақлашнинг субъектлари ва объектларининг ўзига хос хусусиятлари аниқлаш;

фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий шартномалар воситаси таъминланишининг ўзига хос жиҳатларини кўриб чиқиш;

фуқаролар соғлиғини – шахсий номулкӣ ҳуқуқ сифатида ҳимоя қилинишини ёритиш;

фуқаролар соғлиғига етказилган зарарларни қоплаш амалиётини танқидий таҳлил қилиш.

Тадқиқотнинг объекти – бозор муносабатлари шароитида фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий нормалар воситасида таъминлаш масалалари билан боғлиқ ҳуқуқий муносабатлар.

Тадқиқотнинг предмети тадқиқотнинг объекти билан боғлиқ илмий-амалий муаммолар ва ҳуқуқни қўллаш амалиётидир.

Тадқиқотнинг усуллари. Диссертацияда илмий билишнинг соҳада юз бераётган воқеа ва ходисаларни ўрганиш, тизимли таҳлил, мантиқийлик, умумлаштириш, дедукция, қиёсий-ҳуқуқий, статистик маълумотларни ўрганиш каби усулларида кенг фойдаланилди.

Тадқиқотнинг илмий янгилиги қуйидагилардан иборат:

шахсга доир махсус маълумотларга ишлов беришда жисмоний ёки руҳий (психик) саломатликка тааллуқли маълумотлар, шунингдек шахсий ҳаёт тўғрисидаги маълумотлар шахсга доир махсус маълумотлар экани исботланган;

шахсга доир махсус маълумотларга ишлов беришга тиббий-ижтимоий хизматлар кўрсатилаётганда, бундай маълумотларга шахсга доир маълумотларнинг ҳимоя қилинишини таъминлаш мажбурияти зиммасига юклатилган тиббиёт ходими томонидан ишлов берилиши шарти билан йўл қўйилиши мумкинлиги асослаб берилган;

шахсга доир махсус маълумотларга ишлов беришга тиббий ташхис, даволаш белгиланаётганда, бундай маълумотларга шахсга доир маълумотларнинг ҳимоя қилинишини таъминлаш мажбурияти зиммасига юклатилган соғлиқни сақлаш муассасасининг ваколатли шахси томонидан ишлов берилиши шарти билан йўл қўйилиши мумкинлиги исботлаб берилган;

тиббий маълумотга эга бўлмаган шахсларнинг тиббий хизмат кўрсатиш фаолиятини лицензиялаш бўйича махсус комиссиянинг хулосаси асосида халқ табобати усулларида фойдаланган ҳолда тиббий фаолият билан шуғулланиш ҳуқуқига эга бўлиши мумкинлиги асослаб берилган.

Тадқиқотнинг амалий натижалари. Диссертациядаги илмий-назарий хулосалар, таклиф ва тавсиялардан илмий-амалий фаолиятда, қонун ижодкорлиги ва ҳуқуқни қўллаш амалиётида, соҳавий муносабатларни тартибга солувчи қонун ҳужжатларининг тегишли нормаларини шарҳлашда, миллий қонунчиликни такомиллаштириш ҳамда фуқаролик, тиббиёт ва

шартнома ҳуқуқи фанларини илмий-назарий жиҳатдан бойитишда фойдаланиш мумкинлигида намоён бўлади.

Шунингдек, диссертациянинг амалий натижаси сифатида фуқаронинг соғлиғи ўзига хос номоддий неъмат – шахсий номулкӣ ҳуқуқ сифатидагитавсифи ишлаб чиқилди, врачлик хатоси ва таваккалчилиги ўртасидаги чегара аниқланди, Ўзбекистон Республикасининг айрим қонун ҳужжатларига ўзгартиш ва қўшимчалар киритиш тўғрисидаги қонун лойиҳаси ҳамда Соғлиқни сақлаш кодекси концепцияси ишлаб чиқилди.

Ушбу натижалар, *биринчидан*, соғлиқни сақлашда тиббий хизмат ва унинг ҳуқуқий тартибга солиниши ва уни амалга ошириш тизимлари, бу борада ташкил этилган тузилмаларнинг ҳуқуқий ҳолати, инсон соғлиғини сақлашга қаратилган ҳуқуқий усул ва воситаларни такомиллаштиришда; *иккинчидан*, асосий ижтимоий вазифаси ўз ҳудудидаги барча аҳоли қатламларининг ҳуқуқлари ва қонуний манфаатларини (шу жумладан, соғлиқни сақлаш ҳуқуқини) таъминлашга қаратилган давлатнинг бугунги кунда ўзи томонидан ташаббус билан чиқилган соҳада давлат-хусусий шерикликни шакллантиришда; *учинчидан*, ҳуқуқдаги бўшлиқларни тўлдириш ва суд амалиётида учраётган муаммоли ҳамда баҳсли ҳолатларни бартараф этишда; *тўртинчидан*, “электрон соғлиқни сақлаш”ни кенг жорий этишда; *бешинчидан*, фуқаролар соғлиғига етказилган зарарни қоплаш амалиётини такомиллаштиришда хизмат қилиши мумкинлиги билан амалий аҳамият касб этади.

Тадқиқот натижаларининг ишончлилиги. Тадқиқот натижаларининг ишончлилиги ишда қўлланилган усуллар, унинг доирасида фойдаланилган назарий ёндашувлар расмий манбалардан олингани, миллий ҳуқуқ нормалари ва хорижий тажрибанинг ўзаро таҳлили, статистик маълумотларнинг расмий асослангани, тақлиф-тавсияларнинг амалиётда жорий этилгани, олинган натижаларнинг ваколатли давлат органлари томонидан тасдиқлангани билан асосланади.

Тадқиқот натижаларининг илмий ва амалий аҳамияти. Тадқиқотпредмети доирасида олинган умумназарий хулосалар, тақлиф-тавсиялардан келгусидаги илмий фаолиятда, қонун ижодкорлигида, соҳага оид ҳуқуқ нормаларини шарҳлашда ва ҳуқуқ фанларини илмий-назарий жиҳатдан бойитишга олиб келишида кўринади. Суд-ҳуқуқ амалиётини, фуқаролар соғлиғини таъминлашга қаратилган фуқаролик-ҳуқуқий нормаларни такомиллаштириш бўйича аниқ тавсиялар сифатида фойдаланиш мумкинлигида кўринади. Шунингдек, олинган натижалардан таълим жараёнида ўқув материаллари тайёрлашда, машғулотлар ўтказишда фойдаланиш мумкин.

Тадқиқот натижаларининг жорий қилиниши. Диссертация иши натижаларидан қуйидагиларда фойдаланилган:

фуқароларнинг шахсга доир махсус маълумотлари жумласига жисмоний ёки руҳий (психик) саломатликка тааллуқли маълумотларни киритиш лозимлиги ҳақидаги тақлиф Ўзбекистон Республикасининг 2019 йил 2 июлдаги “Шахсга доир маълумотлар тўғрисида”ги ЎРҚ–547-сон Қонуни

25-моддасининг биринчи қисмида ўз ифодасини топган (Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Сенати Суд-ҳуқуқ масалалари ва коррупцияга қарши кураш қўмитасининг 2019 йил 8 ноябрдаги 112-сон далолатномаси). Ушбу таклиф шахсга доир махсус маълумотларни тўлдиришга, улар билан ишлаш механизмини такомиллаштиришга хизмат қилган;

тиббий-ижтимоий хизматлар кўрсатилаётганда, бундай маълумотларга шахсга доир маълумотларнинг ҳимоя қилинишини таъминлаш мажбурияти зиммасига юклатилган тиббиёт ходими томонидан ишлов берилиши шарти билан боғлиқ муносабатларга доир таклиф Ўзбекистон Республикасининг 2019 йил 2 июлдаги “Шахсга доир маълумотлар тўғрисида”ги ЎРҚ–547-сон Қонуни 25-моддасининг учинчи қисми тўққизинчи хатбошисида ўз ифодасини топган (Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Сенати Суд-ҳуқуқ масалалари ва коррупцияга қарши кураш қўмитасининг 2019 йил 8 ноябрдаги 112-сон далолатномаси). Ушбу таклиф тиббиёт ходими томонидан ишлов берилиши шарти билан боғлиқ муносабатларни кучайтиришга хизмат қилган;

тиббий ташхис, даволаш белгиланаётганда, бундай маълумотларга шахсга доир маълумотларнинг ҳимоя қилинишини таъминлаш мажбурияти зиммасига юклатилган соғлиқни сақлаш муассасасининг ваколатли шахси томонидан ишлов берилиши шарти билан боғлиқ муносабатларга доир таклиф Ўзбекистон Республикасининг 2019 йил 2 июлдаги “Шахсга доир маълумотлар тўғрисида”ги ЎРҚ–547-сон Қонуни 25-моддасининг учинчи қисми тўққизинчи хатбошисида ўз ифодасини топган (Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Сенати Суд-ҳуқуқ масалалари ва коррупцияга қарши кураш қўмитасининг 2019 йил 8 ноябрдаги 112-сон далолатномаси). Ушбу таклиф соғлиқни сақлаш муассасаси ваколатли шахси томонидан ишлов берилиши шарти билан боғлиқ муносабатларни кучайтиришга хизмат қилган;

тиббий маълумотга эга бўлмаган шахсларнинг Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги халқ табobati усулларидадан фойдаланган ҳолда тиббий хизмат кўрсатиш фаолиятини лицензиялаш бўйича махсус комиссиянинг хулосаси асосида халқ табobati усулларидадан фойдаланган ҳолда тиббий фаолият билан шуғулланиш ҳуқуқига эга бўлишларига оид таклиф Ўзбекистон Республикасининг 2019 йил 22 майдаги “Ўзбекистон Республикасининг айрим қонун ҳужжатларига ўзгартиш ва қўшимчалар киритиш тўғрисида”ги ЎРҚ–540-сон Қонунининг 2-моддасини шакллантиришда, яъни “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги Қонунининг 41-моддасини иккинчи қисм билан тўлдиришда ўз аксини топган (Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Сенати Суд-ҳуқуқ масалалари ва коррупцияга қарши кураш қўмитасининг 2019 йил 8 ноябрдаги 112-сон далолатномаси). Мазкур таклиф соҳада меҳнат-ҳуқуқий ва фуқаролик-ҳуқуқий шартномавий муносабатларни такомиллаштиришга хизмат қилган.

Тадқиқот натижаларининг апробацияси. Тадқиқот ишининг натижалари 4 та илмий-амалий анжуманда, жумладан 2 та халқаро, 2 та республика илмий-амалий анжуманларида муҳокамадан ўтказилган.

Тадқиқот натижаларининг эълон қилинганлиги. Диссертация мавзуси бўйича жами 17 та илмий иш, шу жумладан журналларда 10 та (1 та халқаро), 4 та илмий конференциялар тўпламларида (2 та халқаро), 2 та халқаро журналда, 1 та оммабоп журналда мақола нашр этилган.

Диссертациянинг тузилиши ва ҳажми. Диссертация кириш, 3 боб, хулоса, фойдаланилган адабиётлар рўйхатини ташкил этган 156 саҳифадан иборат матн, 2 та иловадан иборат.

ДИССЕРТАЦИЯНИНГ АСОСИЙ МАЗМУНИ

Диссертациянинг **кириш** (докторлик диссертацияси аннотацияси) қисмида тадқиқот мавзусининг долзарблиги ва зарурати, тадқиқотнинг республика фан ва технологиялари ривожланишининг асосий устувор йўналишларига мувофиқлиги, 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, диссертациянинг ҳажми ва тузилиши ёритиб берилган.

Диссертациянинг **“Фуқаролар соғлиғини сақлаш тушунчаси ва фуқаролик-ҳуқуқий нормалар воситасида таъминлашнинг моҳияти ва аҳамияти”** деб номланган биринчи бобида фуқаролар соғлиғини сақлаш тушунчаси ва унинг юридик тавсифи, фуқаролар соғлиғини сақлаш – фуқаролик-ҳуқуқий тартибга солиш объекти сифатида, фуқаролар соғлиғини сақлашни таъминловчи фуқаролик-ҳуқуқий нормалар тизимининг таҳлили амалга оширилган.

Фуқаронинг соғлиғи ўзига хос номоддий неъмат ва ижтимоий қадрият, шахсий номулкий ҳуқуқ сифатида ҳар томонлама талқин этилиши ва тушунилиши мумкин бўлган категория ҳисобланади. Бунда фуқаро соғлиғи тушунчаси, энг аввало, фуқаронинг инсон – биологик индивид сифатидаги организмларининг тўлиқ ва белгиланган даражада ишлаши сифатида тушунилиши лозим. Бироқ юридик категория сифатида фуқаронинг соғлиғи унинг шахсий номулкий ҳуқуқи ҳамда фуқаролик ҳуқуқларининг объекти сифатида номоддий неъматдир. Шу сабабли мазкур номоддий неъматнинг фуқаролик ҳуқуқлари объектлари тизимидаги ўрнини белгиланиши талаб этилади.

Диссертацияда бир қатор ҳуқуқшунос олимлар (И.Б. Зокиров, Ҳ.Р. Раҳмонқулов, И.И. Насриев, И.Б. Якубова, G. McCartney, F. Popham, R. McMaster, A. Cumber ва бошқалар)нинг фикрлари таҳлил этилиб,

фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий нормалар воситасида таъминлаш тушунчасининг муаллифлик таърифи ишлаб чиқилган.

Шунингдек, диссертацияда кўплаб хорижий мамлакатлар (Россия, Украина, Қозоғистон, Грузия ва бошқалар)нинг қонунчилиги таҳлил этилган ва шу асосда фуқаролар соғлиғини сақлашнинг принципларига оид “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги Қонуннинг 3-моддасини такомиллаштириш таклифи илгари сурилган.

Муаллифнинг ёзишича, ҳуқуқшунослик фанида соғлиқни сақлаш тизими ва соҳаси ҳуқуқий тартибга солиш объекти сифатида кенг ва атрофлича ўрганилмаган. Кўпчилик ҳолатларда фуқаролар соғлиғини сақлаш билан боғлиқ муносабатларни ҳуқуқий тартибга солувчи нормалар муайян даражада ҳуқуқшунослик фанларида бир томонлама ўрганилган. Шу сабабли ҳам фуқаролар соғлиғини сақлашни фуқаролик-ҳуқуқий тартибга солиш объекти сифатида ўрганиш ушбу соҳада юзага келаётган ижтимоий муносабатларни фуқаролик-ҳуқуқий усул ва воситаларини аниқлаштириш мавжуд илмий ва амалий бўшлиқни тўлдиришга замин яратади. Ишда ҳуқуқшунос олимлар (Н.С. Нарматов, Ф.А. Вайтова, С.Г. Стеценко, Е. Шленева ва бошқалар)нинг фикрлари ўрганилиб, тиббий хизмат фуқаролар соғлиғини сақлашга қаратилган алоҳида ҳуқуқий муносабат сифатида асосан фуқаролик-ҳуқуқий шартномалар орқали тартибга солиниши лозимлиги асослантирилган.

Тадқиқот ишида тарқоқ ҳолдаги фуқаролар соғлиғини сақлашга, аҳолини санитария осойишталигига оид қонун ҳужжатларини ягона бир кодексда тизимлаштириш ва бугунги бозор иқтисодиётига мос бўлган, замонавий шартномавий муносабатлар жорий этилган тиббиёт ҳуқуқини назарда тутувчи – Соғлиқни сақлаш кодексини ишлаб чиқиш ва қабул қилиш таклиф этилади.

“Фуқаролик-ҳуқуқий нормалар воситасида таъминланадиган фуқаролар соғлиғини сақлашнинг субъектлари ва объектлари” – деб номланган диссертациянинг иккинчи бобида фуқаролар соғлиғини сақлаш субъектлари ва уларнинг фуқаролик-ҳуқуқий мақомини белгилаш муаммолари, фуқаролар соғлиғини сақлаш субъектларини фуқаролик-ҳуқуқий нормалар воситасида туркумланиши, фуқаролар соғлиғини сақлашнинг объекти – фуқаролик ҳуқуқлари объекти сифатидаги масалалар ўрганилган.

Муаллифнинг фикрича, бугунги кунда фуқароларнинг соғлиғини сақлаш соҳасига нафақат давлат органлари, тиббиёт муассасалари, балки фуқароларнинг ўзлари ҳам масъулиятли эканлиги кун тартибдаги долзарб масалага айланиб бормоқда. Жаҳонда юз бераётган пандемия шароитида “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги Қонун нормалари умуман карантин талаблари ва шартларига жавоб бермаслиги намоён бўлди. Шу сабабли ушбу қонуннинг “Фуқароларнинг соғлиғини ҳуқуқий жиҳатдан муҳофаза қилиш” номли II бобида нафақат фуқароларнинг соғлиқни сақлашга бўлган ҳуқуқлари, балки фуқаролар ва юридик шахсларнинг соғлиқни сақлаш соҳасидаги мажбуриятлари ҳам белгиланиши лозим бўлади.

Шу муносабат билан Қонунга 25¹-модда сифатида “Фуқароларнинг соғлиғини сақлаш соҳасида аҳоли ва юридик шахсларнинг мажбуриятлари” номли моддани киритиш таклиф этилади.

Фуқаролар соғлиғини сақлаш муносабатлари субъектлари асосан уч гуруҳга бўлинади. Булар соғлиқни сақлаш муассасалари, даволовчи шифокорлар, тиббиёт ва фармацевтика ходимлари ҳамда фуқаролар (беморлар, ногиронлар, санатория-курортларда даволанувчилар ва шу кабилар)дир.

Тадқиқот ишида фуқаролик-ҳуқуқий нуқтаи назардан соғлиқни сақлаш субъектларини туркумлаш қўйидаги мезонлар асосида амалга оширилади: мулк шакли, ташкилий-ҳуқуқий шакли, амалга ошираётган тиббий фаолият тури, умумий ва ихтисослашганлик, тиббиёт ва фармацевтика. Ишда ҳуқуқшунос олимлар (З.Н. Шангареева, Л.Б. Ситдиқова, А.С. Мнацакян, Ж. Бабаев ва бошқалар)нинг фикрлари ўрганилиб, фуқаролар соғлиғини сақлашнинг субъектлари фуқаролик-ҳуқуқий мақомига доир муносабат асослантирилган.

Муаллифнинг фикрича, инсон тана аъзоларини кўчириб ўтказилиши унинг соғлиққа бўлган шахсий номулкий ҳуқуқларининг бузилиши ҳисобланиши ёки ҳисобланмаслиги хусусида ёхуд айнан шундай муаммонинг мавжудлиги ҳақида муқаддам бирор-бир фикр илгари сурилмаган. Бугунги замонавий қарашлар ва тенденциялардан келиб чиқилган бўлсак, фанда шу пайтгача мавжуд бўлган ёндашувлар ва қарашлар фан ва техника имкониятларининг ортиб бориши билан ўзгариб бораётганини кузатиш мумкин.

Диссертациянинг учинчи боби – **“Фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий институтлари воситасида таъминлаш муаммолари”** деб номланиб, мазмунан ишнинг катта юки ушбу боб зиммасига тушган. Унда фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий шартномалар воситаси орқали таъминланишининг ўзига хос жиҳатлари, фуқаролар соғлиғини ҳимоя қилишнинг фуқаролик-ҳуқуқий асослари, фуқаролар соғлиғига етказилган зарарларни қоплаш амалиётининг таҳлили амалга оширилган.

Фуқаролар соғлиғини сақлашга оид шартномалар, одатда, ҳақ эвазига хизмат кўрсатиш ёки тиббий хизмат кўрсатиш шартномалари кўринишида тузилади ва мазкур шартномадан келиб чиқадиган жавобгарликни белгилашда унинг ҳуқуқий асосларини аниқлаб олиш лозим бўлади. Тиббий хизмат кўрсатиш шартномасида буюртмачи сифатида фуқаролик ҳуқуқининг барча субъектлари: фуқаролар, юридик шахслар ва давлат шартномада иштирок этиши мумкин бўлса, ижрочи сифатида ҳақ эвазига хизмат кўрсатиш шартномасида мазкур шартноманинг туридан келиб чиқиб турли субъектлар қатнашадилар. Ишда ҳуқуқшунос олимлар (Б. Ибратов, А.В. Тихомиров, Н.С. Нарматов, Е.Е. Сергеева, В.В. Масляков, Е.Н. Баширина, Н.В. Фирсова ва бошқалар)нинг фикрлари ўрганилди ва муаллиф томонидан қўйидаги мулоҳазалар билдирилди: тиббий хизмат кўрсатишга оид шартномаларни тузишда хизмат кўрсатиш жараёнида

кутилмаган кўшимча хизматлар учун кўшимча ҳақ тўлаш тартибини киритиш ва мазкур ҳолатлар юзасидан беморнинг розилигини олиш амалиётини жорий этиш лозим бўлади. Бу ҳолат судларда мазкур турдаги ишларни кўриш амалиётини ҳам яхшилашга хизмат қилар эди.

Шахсий номулкий ҳуқуқ сифатида фуқаронинг соғлиғини ҳимоя қилиш мазкур ҳимоя объектининг ўзига хос хусусиятларидан келиб чиқиб, икки гуруҳга ажратилиши мумкин. Биринчи гуруҳни – шартли равишда фуқаронинг соғлиғини сақлаш ва тиклаш, даволаш каби ҳаракатлардан иборат фактик ҳимоя қилиш деб номлаш, иккинчисини эса – ҳуқуқий ҳимоя қилиш деб номлаш мумкин.

Диссертацияда “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги Қонуннинг 13–14-моддалари номи ва мазмуни бир-бирига мос келмаслиги билан бирга, ушбу нормалар фуқароларнинг соғлиғи муҳофаза қилинишини талаб қилиш ҳуқуқини ҳам англатмаслиги, мазкур моддаларда соғлиқни сақлаш соҳасидаги давлат томонидан белгиланган кафолатлар ўз ифодасини топганлиги, шу боис мазкур икки моддани бирлаштириш ва уни 14-модда сифатида “Фуқаролар соғлиғини сақлашнинг кафолатлари” деб номлаш ҳамда 13-модда сифатида эса “Фуқароларнинг соғлиқни муҳофаза қилинишига нисбатан ҳуқуқи” деб номланган қоидаларни киритиш таклифи илгари сурилади.

Фуқаролар соғлиғини ҳимоя қилишнинг фуқаролик-ҳуқуқий асосларини иккига ажратиш мумкин: биринчиси, фуқаролар соғлиғини фактик амалда ҳимоя қилишнинг фуқаролик-ҳуқуқий асослари ва иккинчиси, фуқаролар соғлиғини ҳуқуқ сифатида ҳимоя қилишга қаратилган фуқаролик-ҳуқуқий усуллар. Мазкур икки ҳолат ҳам фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий воситалар орқали таъминланиши ҳисобланади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларининг бемор (пациент)нинг ҳаёти ва соғлиғига етказилган зарар, одатда, улар хизматининг сифатсизлиги, хатоликка йўл қўйилгани, тегишли билим ва малаканинг етарли бўлмаганлиги сабабли даволашнинг нотўғри усули танланганидан келиб чиқади. Бунда шифокор хизматининг сифат даражаси у томонидан амалга оширилган тиббий аралашув натижаларига боғлиқ бўлади.

Бу борада статистик маълумотлар таҳлил қилинганда, қуйидагилар аниқланди. Хусусан, Республика судлари томонидан:

- Ўзбекистон Республикаси Жиноят кодексининг 116-моддаси (Касб юзасидан ўз вазифаларини лозим даражада бажармаслик) билан 2017 йилда жами 90 та жиноят иши кўриб чиқилиб, 59 нафар фуқаро судланган. 2018 йилда 102 та жиноят иши кўриб чиқилиб, 106 нафар фуқаро судланган. 2019 йил 9 ойида 69 та жиноят иши кўриб чиқилиб, 74 нафар фуқаро судланган;

- ходимнинг соғлиғига етказилган зарарни қоплаш юзасидан 2017 йилда 77 та иш кўриб чиқилиб, тарафлар фойдасига жами 25 353 000 сўм ундирилган. 2018 йилда 49 та иш кўриб чиқилиб, тарафлар фойдасига жами 12 800 000 сўм ундирилган. 2019 йил 9 ойи давомида 69 та иш кўриб чиқилиб, тарафлар фойдасига жами 7 550 000 сўм ундирилган;

- фуқаровий муносабатда фуқаронинг шаъни, ор-номуси, кадр-қиммати, ҳаёти, соғлиғига, мол-мулкига етказилган зарарни қоплаш юзасидан 2017 йилда 537 та иш кўриб чиқилиб, тарафлар фойдасига 159 078 204 сўм ундирилган. 2018 йилда 457 та иш кўриб чиқилиб, тарафлар фойдасига 184 091 910 сўм ундирилган¹¹. Ушбу рақамлар сўнгги вақтларда соғлиқни сақлашга оид низолар кўпаяётганлигини, мавжуд ҳолат ҳуқуқбузарликларни олдини олиш ва бартараф этиш лозимлигини, ташкилий-ҳуқуқий таъсир чоралари кўрилиши лозимлигини кўрсатади.

Ўзбекистон Республикаси Фуқаролик кодексининг 38-боби “Ҳақ эвазига хизмат кўрсатиш” деб аталади. Тиббий хизмат кўрсатиш ҳам ушбу боб нормалари билан тартибга солинади. Кодекснинг 703-моддаси биринчи қисмига кўра, ҳақ эвазига хизмат кўрсатиш шартномаси бўйича ижрочи буюртмачининг топшириғи билан ашёвий шаклда бўлмаган хизматни бажариш (муайян ҳаракатларни қилиш ёки муайян фаолиятни амалга ошириш), буюртмачи эса бу хизмат учун ҳақ тўлаш мажбуриятини олади. Ушбу нормадан ҳақ эвазига хизмат кўрсатиш шартномаси субъектлари сифатида буюртмачи ва ижрочи иштирок этишини хулоса қилиш мумкин. Бироқ шуни алоҳида таъкидлаш керакки, бемор ҳар доим ҳам буюртмачи бўлавермайди.

ФКнинг 2-моддасига кўра, фуқаролар, юридик шахслар ва давлат фуқаролик қонун ҳужжатлари билан тартибга солинадиган муносабатларнинг иштирокчилари бўладилар. Ушбу нормадан келиб чиқиб, табиийки, фуқаролар, юридик шахслар ва давлат фуқаролик ҳуқуқи субъектлари ҳисобланади. Ўзбекистон Республикаси Фуқаролик кодексининг 102-моддасига кўра, битимлар кўп тарафлама бўлиши, 354-моддасига кўра, тарафлар аралаш шартнома тузишлари мумкин.

Маълумки, юртимизда ижтимоий аҳамиятга молик касалликларни ва ижтимоий тоифадаги шахсларни бепул даволаш ва ташхис қўйиш юзасидан ордер тизими жорий этилган бўлиб, бунда тиббиёт муассасаси беморни даволайди, давлат эса кўрсатилган хизмат учун ҳақ тўлаш мажбуриятини олади. Мазкур ҳолатда, ҳақ эвазига хизмат кўрсатиш шартномаси иштирокчилари бўлиб давлат-буюртмачи сифатида, бемор-наф олувчи сифатида ва тиббий муассаса эса хизмат кўрсатувчи ёки ижрочи сифатида намоён бўлади. Давлат тўловчи сифатида қатнашган ҳолатларда беморнинг наф олувчи сифатида ҳуқуқ ва мажбуриятлари вужудга келади (сифатли, малакали тиббий хизматдан фойдаланиши, дори-дармонлар билан имтиёзли таъминланиши, тегишли тартибда меҳнатга вақтинча лаёқатсизлик варақаси олиши ва ҳ.к.). Бироқ бундай шартномалар бўйича наф олувчи тушунчаси ФКнинг 38-бобида назарда тутилмаган.

ФКнинг 107-моддасига кўра, хатлар, телеграммалар, телефонограммалар, телетайпограммалар, факслар ёки субъектларни ва *улар хоҳиши-иродасининг мазмунини ифодалайдиган бошқа ҳужжатларни ўзаро айирбошлаш*, агар қонун ҳужжатларида ёки тарафларнинг келишувида

¹¹Ўзбекистон Республикаси Олий суди расмий веб сайти www.oliysud.uz

бошқача тартиб назарда тутилган бўлмаса, ёзма шаклда тузилган битимга тенглаштирилади. Мазкур ҳолатда имтиёзли даволаниш ҳуқуқини берувчи ва давлатнинг ваколатли соғлиқни сақлаш бўлими томонидан бериладиган ва бемор, давлат, тиббиёт муассасасининг даволаниш, даволаш, тўлаш каби хоши-иродасининг мазмунини ифодалаш мақсадида айрбошланган ордерни битимга тенглаштириш лозим.

Шу сабабли, тиббий хизмат кўрсатиш шартномаси кўп тарафлама бўлиши мумкинлиги ва у ўз ичига аралаш шартномавий муносабатларни қамраб олиши, фуқаронинг соғлиғи ФКда шартномавий муносабатлар объекти сифатида назарда тутилмаганлиги, тиббий хизмат кўрсатиш шартномасини бекор қилиш ёки шартнома шартларини бажаришдан бош тортиш ҳуқуқлари бошқа шартнома турларига нисбатан кескин фарқ қилиши мумкинлиги, ушбу ҳолатлар амалдаги ФКдаги тўлиқ қамраб олинмаганлиги сабабли, ФКга 38¹-бобини киритиш ва унга “Тиббий хизмат кўрсатиш шартномаси” деб ном бериш таклиф этилади.

Бундан ташқари, бозор иқтисодиётидан келиб чиқиб, хусусий тиббиёт муассасалари ҳам беморларга ўз рақобат стратегиясидан келиб чиқиб, беморларга текин тузиладиган шартнома асосида тиббий хизмат кўрсатиш акциясини ўтказишга ҳақли. ФКнинг 355-моддаси иккинчи қисмида “Шартнома бўйича бир тараф иккинчи тарафга ундан ҳақ ёки *бошқа муқобил тўлов олмасдан бирон нарсани бериш* мажбуриятини олса, бундай шартнома текинга тузилган шартнома ҳисобланади” – деб белгиланган. Ушбу моддада нарсга ёки ашё назарда тутилган бўлиб, норма мазмунидан хизмат кўрсатиш тушунчаси англашилмайди. Шу сабабли, бугунги бозор иқтисодиётига ўтиш шароитларидан келиб чиқиб, ушбу моддани қуйидаги таҳрирда баён қилиш таклиф этилади: “Шартнома бўйича бир тараф иккинчи тарафга ундан ҳақ ёки *бошқа муқобил тўлов олмасдан бирон нарсани бериш ёки хизмат кўрсатиш* мажбуриятини олса, бундай шартнома текинга тузилган шартнома ҳисобланади”.

Х У Л О С А

I. Фуқаролик ҳуқуқини такомиллаштиришга доир илмий-назарий хулосалар:

1. Фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий нормалар воситасида таъминлаш деганда, шахсий номулкий ҳуқуқи бўлган соғлиқни муҳофаза қилиш, уни сақлаш борасида фуқаронинг малакали тиббий хизматдан фойдаланиш ҳамда бирламчи тиббий ёрдам олишга бўлган ҳуқуқини амалга ошириш кафолатлари тушунилади.

2. Бугунги кунда фуқароларнинг соғлиғини сақлашда марказий ўринни инсоннинг ҳаёти ва соғлиғи эгаллар экан, бунда “энг аввало, зарар етказма” қоидаси амал қилмоғи зарур. Зеро, тиббий муассасаларда фуқароларга кўрсатилаётган пуллик хизматлар бизнес объекти сифатида қаралмаслиги ҳамда, биринчи навбатда, “инсон соғлиғига зарар етказмаслик” тамойилидан келиб чиқиши зарур.

3. Фуқаролар соғлиғини сақлашга нисбатан амалдаги қонунчилик ва юриспруденциядаги қарашлар ҳамда қўлланилиб келинаётган концепциялар ижтимоий ҳаётдаги бугунги чақириқлар ва давр талабларига жавоб бера олмаслиғини кўрсатмоқда. Шу сабабли соғлиқни сақлаш фақат давлат ва тиббиёт муассасаларининг вазифаси сифатида эмас, балки фуқаролар ва юридик шахслар, иш берувчиларнинг ҳам бирламчи вазифаси сифатида қаралиши зарурлиги кўзга ташланяпти. Бу эса фуқаролар ва юридик шахсларнинг соғлиқни сақлаш соҳасидаги мажбуриятлари ва масъулиятига риоя этилиши ҳуқуқий таъминлашнинг асосий воситаларидан бири сифатида эътироф этилиши зарурлиғини кўрсатади.

4. Юриспруденцияда алоҳида категорияга айланиб улгурган “врачлик хатоси”нинг аниқ мезонларини белгилаш, унга ҳуқуқий баҳо бериш, “таваккалчилик” ва “врачлик хатоси”нинг ўзаро чегарасини аниқлаш, соғлиқни сақлашда “охирги зарурат ҳамда сўнгги чора” ибораларининг ҳуқуқий таърифини шакллантириш зарур.

Врачнинг хатоси ва таваккалчилиги ўртасидаги чегарани аниқлаш мақсадида муаллифлик таърифи ишлаб чиқилди. *Врачнинг таваккалчилиги* деганда, шифокор томонидан касалликни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан тасдиқланган тиббий диагностика ва даволашнинг ягона стандартларига амал қилган ҳолда даволаш тушунилиши лозим. *Врачлик хатоси* тушунчасида эса, шифокор томонидан касалликни даволаш жараёнида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан тасдиқланган тиббий диагностика ва даволаш стандартларига риоя қилмаганлиги ёки белгиланган стандартларни тўлиқ қўлламаганлиги билан боғлиқ ҳаракатлари натижасида келиб чиққан салбий ҳолатлар тушунилиши лозим.

5. Фуқаролар соғлиғини сақлашда шифокорнинг иштироки ва унинг масъулияти ва мажбуриятини янада ошириш зарур. Шу сабабли шифокорларнинг фуқаролар соғлиғини сақлашдаги иштирокларига нисбатан шифокор хатоси туфайли жабрланган беморларни ҳимоя қилиш фондини ташкил этиш, шифокор хатоси туфайли етказилган зарарларни қоплашда давлатнинг субсидиар иштирокини белгилаш каби фуқаролик-ҳуқуқий ҳимоя ва кафолат чоралари ва усулларини кенгрок қўллаш лозим бўлади.

6. уқаролар соғлиғини ҳимоя қилишнинг фуқаролик-ҳуқуқий асосларини иккига ажратиш мумкин: *биринчиси*, фуқаролар соғлиғини фактик амалда ҳимоя қилишнинг фуқаролик-ҳуқуқий асослари ва *иккинчиси*, фуқаролар соғлиғини ҳуқуқ сифатида ҳимоя қилишга қаратилган фуқаролик-ҳуқуқий усуллар. Мазкур икки ҳолат ҳам фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий воситалар орқали таъминланиши ҳисобланади. Шу боис, фуқаролар соғлиғини ҳимоя қилишнинг ушбу асослари ва усулларининг қонунчиликда белгилаб қўйилиши ва бундай асосларнинг амал қилиши бозор муносабатлари шароитида фуқаролар соғлиғини сақлашнинг зарурий шarti ва омиллари саналади.

7. Фуқаролар соғлиғини сақлашга оид асосий тушунчалар сифатида тиббий ёрдам ва тиббий хизмат тушунчаларининг муаллифлик таърифи

ишлаб чиқилди: *тиббий ёрдам* – фуқароларга давлат соғлиқни сақлаш тизими муассасалари томонидан кўрсатиладиган дастлабки тиббий муолажа бўлиб, у бепул тарзда амалга оширилади ва беморнинг соғлиғини сақлашга қаратилган энг зарурий ва биринчи тиббий ҳаракатларни қамраб олади; *тиббий хизмат* – бемор фуқаронинг соғлиғини сақлашга қаратилган комплекс тиббий фаолият бўлиб, у ҳақ эвазига, бемор ҳамда тиббий муассаса ўртасида тузиладиган шартнома асосида амалга оширилади; *тез тиббий ёрдам* – фуқаронинг соғлиғи кутилмаган ҳолатларда ёмон бўлиб қолган ҳолларда, унинг соғлиғини сақлаб қолишга қаратилган дастлабки шошилишчи тиббий муолажа бўлиб, у бепул амалга оширилади;

8. Ўзбекистон Республикаси Конституциясининг 40-моддасига мувофиқ эса, ҳар бир инсон малакали тиббий хизматдан фойдаланиш ҳуқуқига эга. Шу муносабат билан малакали тиббий хизмат тушунчасига муаллифлик таърифи берилди, унинг мезонлари ишлаб чиқилди: *малакали тиббий хизмат деганда*, мулкчилик шаклидан қатъий назар, чуқур билимга эга бўлган, ихтисослашган, кучли салоҳиятли кадрлар (шифокорлар) орқали фуқароларнинг касаллигини даволашга, касалликларни олдини олишга, аҳолининг санитария осойишталигини сақлашга, давлатнинг назорат қилувчи функцияларини қўллаш билан тиббий таълим ва даволаш-профилактика ишларининг сифатини кафолатлашга, аҳолининг маълум қатламини кучли тиббий ижтимоий ҳимоя қилишга қаратилган, объекти фақатгина фуқароларнинг соғлиғини сақлаш бўлган соғлиқни сақлаш тизими тушунилиши керак.

II. Қонун ижодкорлиги соҳасидаги таклиф ва хулосалар:

1. Ўзбекистон Республикасининг **Фуқаролик кодексига** қуйидаги қўшимча ва ўзгартишларни киритиш таклиф этилади:

1.1. ФКда моддий неъматлар, тўғрироғи, ашёларнинг муомалада бўлиш хусусиятлари акс этгани ҳолда, хизмат кўрсатишнинг муомалада бўлиш хусусиятлари акс этган норма белгиланганмаган. Фикримизча, ФКга “хизматларнинг фуқаролик муомаласида бўлиши” номли 82¹-модда киритилиши ва у қуйидаги мазмунда белгиланиши лозим:

Хизматларнинг фуқаролик муомалада бўлиши қонунлар билан чекланмаган бўлса, улар эркин муомалада бўлади. Ахлоқ меъёрларидан келиб чиқиб қонун ҳужжатлари билан хизматларнинг фуқаролик муомаласи тақиқланиши мумкин.

1.2. ФКга 38¹-боб сифатида “Тиббий хизмат кўрсатиш” номли бобни киритиш ва унда тиббий хизмат кўрсатиш шартномаси, тиббий хизмат кўрсатиш шартномасини тузиш ва расмийлаштириш тартиби, тиббий хизмат кўрсатиш шартномасининг асосий қоидалари, тиббий хизмат кўрсатиш шартномасида ижрочининг ҳуқуқ ва мажбуриятлари, буюртмачининг ҳуқуқ ва мажбуриятлари, шартнома шартларини бузганлик учун жавобгарлик, шартноманинг бекор бўлиши каби моддаларни киритиш лозим.

1.3. ФКнинг 355-моддаси иккинчи қисмида “Шартнома бўйича бир

тараф иккинчи тарафга ундан ҳақ ёки бошқа муқобил тўлов олмасдан бирон нарсани бериши мажбуриятини олса, бундай шартнома текинга тузилган шартнома ҳисобланади” – деб белгиланган. Ушбу моддада нарса ёки ашё назарда тутилган бўлиб, норма мазмунидан хизмат кўрсатиш тушунчаси англашилмайди. Шу сабабли, бугунги кундаги бозор иқтисодиётига ўтиш шароитларидан келиб чиқиб, ушбу моддани қуйидаги таҳрирда баён қилиш таклиф этилади: “Шартнома бўйича бир тараф иккинчи тарафга ундан ҳақ ёки бошқа муқобил тўлов олмасдан бирон нарсани бериши ёки хизмат кўрсатиши мажбуриятини олса, бундай шартнома текинга тузилган шартнома ҳисобланади”.

2. Ўзбекистон Республикасининг **“Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”**ги Қонунига қуйидаги ўзгартиш ва қўшимчаларни киритиш таклиф этилади:

2.1. Қонуннинг “Фуқароларнинг соғлиғини ҳуқуқий жиҳатдан муҳофаза қилиш” номли II бобида нафақат фуқароларнинг соғлиқни сақлашга бўлган ҳуқуқлари, балки фуқаролар ва юридик шахсларнинг соғлиқни сақлаш соҳасидаги мажбуриятлари ҳам белгиланиши лозим бўлади. Шу муносабат билан Қонунга 25¹-модда сифатида қуйидаги мазмунда “Фуқароларнинг соғлиғини сақлаш соҳасида аҳоли ва юридик шахсларнинг мажбуриятлари” номли моддани киритиш таклиф этилади:

Ўзбекистон Республикаси ҳудудида бўлган барча шахслар қуйидагиларга мажбурдирлар:

соғлиқни сақлаш билан боғлиқ таваккалчиликларни юзага келтирадиган юқумли ва юқумсиз касалликлар тарқалиши хавфини вужудга келтирадиган фаолиятни амалга оширмаслик;

юқумли касалликларнинг вужудга келиши ва тарқалиши таҳдиди мавжуд бўлган ҳолларда ваколатли давлат органларининг талаби бўйича бошқа шахсларнинг соғлиғи билан боғлиқ хавфни олдини олиш учун зарур бўлган барча тиббий таомиллардан ўтиши;

агар фаолияти аҳоли соғлиғига хавф туғдираётган бўлса уни тўхтатиши;

санитария-эпидемиологик нормаларга риоя этиши;

аҳоли соғлиғини сақлашга ваколатли бўлган органлари ва ташкилотларга ишлаб чиқариш ва технологик жараёнларни амалга оширишда санитария нормаларнинг бузилиши оқибатида юз берган фавқулодда ҳолатлар тўғрисида ахборотни тақдим этиши;

тиббий жиҳатдан салбий оқибатлар мавжуд бўлмаганда юқумли касалликлар авж олиши ва тарқалиши ёки эпидемия бошланиши хавфи бўлганда вакцинациялашдан ўтиши;

агар у томонидан амалга оширилаётган фаолият юқумли касалликлар тарқалиши хавфи юқорилиғи билан боғлиқ бўлса, профилактик эмлашни олиши.

Ушбу модданинг қоидаларига риоя этилмаслиги қонунчиликда белгиланган жавобгарлик белгиланишига олиб келади.

2.2. Амалдаги қонунчиликка тиббий ёрдам, тиббий хизмат, шошилиш тиббий ёрдам каби тушунчаларни киритиш зарур. Зеро, бугунги кунда

тиббий амалиётда кенг қўлланилиб келаётган, бемор фуқароларнинг соғлиғини сақлаш борасида тиббий чораларни бир-биридан фарқлаш ҳамда уларни амалда тўғри талқин этишда муҳим аҳамият касб этади. Тиббий ёрдам, тиббий хизмат ва шошилиш тиббий ёрдам тушунчаларини бир-биридан фарқлаш орқали соғлиқни сақлаш тизимида бозор иқтисодиёти қонуниятларини жорий этиш, фуқароларни ижтимоий ҳимоялашда аҳоли қатламларини ҳисобга олиш, тиббий муассасалар фаолиятини моддий-техник таъминлаш каби масалаларни ижобий ва самарали ҳал этиш мумкин бўлади.

2.3. Таҳлиллар “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги Қонунни янги таҳрирда қабул қилишни тақозо этишини кўрсатди. Зеро, мазкур қонун 1996 йилда қабул қилинган бўлиб, у ўзининг мазмуни ва тузилиши бўйича ҳам бугунги кун талабларига жавоб бермайди. Айниқса, қонунда фуқаролар соғлиғини сақлашга оид асосий тушунчаларнинг белгиланмаганлиги, соғлиқни сақлаш тизимини ташкил этиш ва бунда соғлиқни сақлаш тизимига кирувчи муассасаларнинг ҳуқуқий мақоми, уларнинг ҳуқуқ ва мажбуриятлари аниқ ифодаланмаганлиги, соғлиқни сақлаш борасида халқаро ҳамкорлик масалалари назарда тутилмаганлиги, фуқаролар соғлиғини сақлаш муносабатларидаги жавобгарликнинг ўта умумий белгиланганлиги ва аниқ жавобгарлик чораларининг ўрнатилмаганлиги амалда бир қатор ноаниқликлар ва мавҳумликларни келтириб чиқармоқда. Шу сабабли ҳам шифокорларнинг нотўғри ташхис қўйишлари ва даволашлари оқибатида фуқароларнинг ҳаёти ва соғлиғига етказилган зарарларни исботлаш, даволаш муассасаларининг бу борадаги масъулияти ва жавобгарлигини аниқлаш ҳуқуқни қўлловчи учун кўплаб муаммоли, баҳсли вазиятларни юзага келтирмоқда. Бундан ташқари, амалдаги “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги Қонунда фуқаролар соғлиғини сақлашда мажбурий тиббий суғуртани қўллаш шартлари ва талаблари ҳам белгиланмаганлиги, тиббий хизмат кўрсатиш қоидаларига оид умумий қоидаларнинг ўрнатилмаганлиги ҳам қонуннинг бугунги замон талабларига тўлиқ жавоб бермаслиги ва замонавий воқеликларга ҳамоҳанг эмаслигини кўрсатади.

3. Юқорида баён этилганлардан шу ҳол пишиб этилганлиги кўринадики, Ўзбекистон Республикасининг Конституцияси билан кафолатланган малакали тиббий хизматни тартибга солувчи қонун ҳужжатлари тарқоқ ва айримлари бир-бирини такрорлайди ёки тўлдиради. Тарқоқ ҳолдаги фуқаролар соғлиғини сақлашга, аҳолининг санитария осойишталигига оид қонун ҳужжатларини ягона бир кодексда тизимлаштириш ва бугунги кундаги интеграциялашган, рақамлаштирилган, бугунги бозор иқтисодиётига мос бўлган, замонавий шартномавий муносабатлар (давлат-хусусий шериклик, тиббий суғурта, тиббий туризм, телемедицина ва бошқалар) жорий этилган тиббиёт ҳуқуқини назарда тутувчи, муҳими, тўғридан-тўғри ишловчи – **Соғлиқни сақлаш кодексини** ишлаб чиқиш ва қабул қилиш зарур.

**НАУЧНЫЙ СОВЕТ DSc.07/30.12.2019.Yu.22.01 ПО ПРИСУЖДЕНИЮ
УЧЕНЫХ СТЕПЕНЕЙ ПРИ ТАШКЕНТСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ
ЮРИДИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

**ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЮРИДИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

КАРИМОВ АБРОРБЕК АЗИМОВИЧ

**ВОПРОСЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН
ПОСРЕДСТВОМ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВЫХ НОРМ**

12.00.03 – Гражданское право. Предпринимательское право.
Семейное право. Международное частное право

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации доктора философии по юридическим наукам (Doctor of Philosophy)

Ташкент – 2020

Тема диссертации доктора философии (Doctor of Philosophy) зарегистрирована в Высшей аттестационной комиссии при Кабинете Министров Республики Узбекистан за № В2020.1.PhD/Yu27.

Докторская диссертация выполнена в Ташкентском государственном юридическом университете.

Автореферат диссертации размещен на трех языках (узбекском, русском и английском (резюме)) на веб-странице Научного совета (www.tsul.uz) и Информационно-образовательном портале «ZiyoNET» (www.zionet.uz).

Научный руководитель:	Боротов Миродилжон Хомуджонович, доктор юридических наук, профессор
Официальные оппоненты:	Карахаджаева Дилором Мамировна, доктор юридических наук, профессор Насриев Илхом Исмоилович, доктор юридических наук, профессор
Ведущая организация:	Таможенный институт Государственного таможенного комитета Республики Узбекистан

Защита диссертации состоится «14» октября 2020 года в 14:00 часов на заседании Научного совета DSc.07/30.12.2019.Yu.22.01 при Ташкентском государственном юридическом университете (адрес: 100047, г. Ташкент, ул. Сайилгох, 35). Тел.: (99871) 233-66-36; факс: (998971) 233-37-48; e-mail: info@tsul.uz).

С диссертацией можно ознакомиться в Информационно-ресурсном центре Ташкентского государственного юридического университета (зарегистрирована под №933), (адрес: 100047, г. Ташкент, ул. Амира Темура, 13. Тел.: (99871) 233-66-36).

Автореферат диссертации разослан 30 сентября 2020 года.

(Протокол реестра № 28 от 30 сентября 2020 года).

И.Р. Рустамбеков

Председатель Научного совета по присуждению ученых степеней, доктор юридических наук, и.о. профессор

Д.Ю. Хабибуллаев

Секретарь Научного совета по присуждению ученых степеней, кандидат юридических наук, профессор

С.С. Гулямов

Председатель Научного семинара при Научном совете по присуждению ученых степеней, доктор юридических наук, профессор

ВВЕДЕНИЕ (аннотация диссертации доктора философии (PhD))

Актуальность и необходимость темы диссертации. Во всем мире идет процесс создания надежной и эффективной системы защиты прав и законных интересов граждан. Сегодняшние условия глобальной пандемии также в очередной раз доказали необходимость дальнейшего реформирования системы здравоохранения с введением ограничений и жестких требований. В этих условиях перед законодательством стоят новые задачи. Правоведение в данных условиях сталкивается с новыми вызовами. В этой связи эта ситуация требует принятия равных мер правовой защиты и воздействия во всех сферах и направлениях здравоохранения граждан.

В мире большое внимание уделяется усилению договорно-правовых основ охраны здоровья граждан и при этом широкому использованию услуг медицинского страхования, а также в условиях пандемии созданию правовой основы реформы здравоохранения с глобальной точки зрения. Наряду с принимаемыми государством мерами по охране здоровья граждан (массовая вакцинация населения, соблюдение санитарно-гигиенических требований) немаловажным является усиление механизмов правового регулирования лечебно-профилактических услуг. Сегодня возникают такие вопросы, как комплексное и качественное оказание медицинской помощи, определение прав и обязанностей государства, пациента, медицинского работника, медицинских учреждений как субъектов медицинского права в гражданско-правовых отношениях, отсрочка или предотвращение отмены запланированных по договору медицинских процедур, которым необходимо найти правовое решение. Процесс трансплантации (хирургическая трансплантация органов человеческого тела), телемедицина, онлайн-обращения, врачебная ошибка, пробелы в законодательстве по обеспечению мер, направленных на возмещение вреда, причиненного больному, или восстановление нарушенного права (в данном случае здоровья), разрозненность в правовых нормах, а также, согласно статистическим данным, ежедневное увеличение споров в данной сфере и неизученность именно этих вопросов с ракурса гражданского права в качестве объекта исследования свидетельствуют об актуальности данной темы.

Карантинные меры, также введенные в нашей стране в связи с пандемией, создают необходимость дальнейшего усовершенствования механизма правового регулирования здравоохранения граждан. В этом отношении по актуальной теме сегодняшнего дня Президент Республики Узбекистан отметил следующее: "...Если говорить откровенно, весь мир сегодня находится в состоянии войны против этого невидимого врага. Каждое государство, каждая нация, которая вступает в эту борьбу, принимает все меры для защиты своей страны, своего населения. В первую очередь ставится заслон этой угрозе, устанавливается железная дисциплина. Жизнь и работа переводятся в режим повышенной готовности. Сегодня в такой ситуации находимся и мы»¹². «Наша высшая цель – чтобы каждый человек,

¹²<https://president.uz/uz/lists/view/3705/>.

независимо от его национальности, языка и вероисповедания, жил свободно, в мире и благополучии, был доволен своей жизнью. В этом плане нам предстоит решить немало важных задач. Развитие страны и благосостояние народа непосредственно зависят от эффективности наших реформ в социальной сфере»¹³.

Исследование, проводимое в данной диссертации, в определенной степени послужит для дальнейшего усовершенствования, реализации Гражданского кодекса Республики Узбекистан (1996), Закона «Об охране здоровья граждан» (1996), Указов Президента Республики Узбекистан от 7 февраля 2017 года № УП–4947 «О Стратегии действий по дальнейшему развитию Республики Узбекистан», от 7 декабря 2018 года № УП–5590 «О комплексных мерах по коренному совершенствованию системы здравоохранения Республики Узбекистан», от 2 марта 2020 года № УП–5953 «О Государственной программе по реализации Стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017–2021 годах в «Год развития науки, просвещения и цифровой экономики», также других законодательных актов, касающихся сферы.

Соответствие темы исследования приоритетным направлениям развития науки и техники республики. Данная диссертация выполнена в соответствии с приоритетным направлением развития науки и техники республики I. «Духовно-нравственное и культурное развитие демократического и правового общества, формирование инновационной экономики».

Степень изученности проблемы. В нашей стране вопросы обеспечения здравоохранения граждан посредством гражданско-правовых норм не были изучены в качестве отдельного объекта исследования.

Из зарубежных ученых правовые аспекты охраны здоровья граждан были исследованы такими специалистами, как R.A. Hahn, B.I. Truman and D.R. Williams¹⁴, G. McCartney, F. Popham, R. McMaster, A. Cumbers¹⁵, L.O. Gostin and J.G. Hodge¹⁶, W.E. Parmet and M.S. Sinha¹⁷.

В рамках СНГ можно отметить работы А.В. Мелихова, В.С. Абдуллиной, А.С. Мнацаканяна¹⁸, в последнее время – Л.Б. Ситдиковой, Е.Е. Сергеевой, В.В. Маслякова, Н.Н. Портенко, З.Н. Шангареевой,

¹³Послание Президента Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева Олий Мажлису 28.12.2018. // Официальный сайт Президента Республики Узбекистан: <http://www.president.uz/>

¹⁴Hahn R.A., Truman B.I., Williams D.R. Civil rights as determinants of public health and racial and ethnic health equity: health care, education, employment, and housing in the United States // SSM-population health. –2018. – N 4. – Pp. 17-24.

¹⁵Defining health and health inequalities // Public Health. – Volume 172. – July 2019. – Pp. 22-30.

¹⁶Gostin L.O., Hodge J.G. United States Emergency Legal Responses to Novel Coronavirus: Balancing Public Health and Civil Liberties // JAMA. – 2020. – N 323 (12). – Pp. 1-2.

¹⁷Parmet W.E., Sinha M.S. Covid-19 – the law and limits of quarantine // New England Journal of Medicine. –2020. – N 382(15). – P. 28.

¹⁸Мелихов А.В. Гражданско-правовая ответственность за вред, причиненный здоровью или жизни пациента: вопросы теории и практики: Автореф. дис... канд. юрид. наук. – Волгоград, 2006. – 28 с.; Абдуллина В.С. Гражданско-правовая ответственность за нарушения в сфере оказания медицинских услуг: Автореф. дис... канд. юрид. наук. – Казань, 2007. – 24 с.; Мнацаканян А.С. Гражданско-правовая ответственность исполнителя медицинских услуг: Автореф. дис... канд. юрид. наук. – Краснодар, 2008. – 29 с.

Е.Н. Башириной, Н.В. Фирсовой¹⁹.

В нашей стране Х.Р. Рахмонкулов, И.Б. Зокиров провели исследования по охране здоровья граждан с точки зрения их общих прав и интересов, И.И. Насриев – в качестве личных неимущественных прав, О. Окюлов, Н.Х. Эгамбердиев – о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью гражданина, Ш.Н. Рузиназаров – об обеспечении безопасности гражданских прав охраны здоровья граждан, Н.Ш. Саид-Газиева, Ж.И. Бобоев – обеспечение здоровья граждан как разновидность защиты прав потребителей, М.Х. Баратов – о возмещении вреда, причиненного здоровью гражданина, государственными органами²⁰. Ф.А. Вайтова, М.С. Болтаев, Н. Гафурова провели исследования по вопросам, близким к предмету темы²¹.

Однако до настоящего времени в Узбекистане в цивилизованной науке вопросы обеспечения здравоохранения граждан посредством гражданско-правовых норм не были предметом отдельного исследования. Следовательно, эти обстоятельства определяют необходимость изучения и исследования проблем в сфере.

Связь темы диссертации с научно-исследовательскими работами высшего образовательного учреждения, в котором выполнена диссертация. Тема исследования выполнена в рамках приоритетного направления «Проблемы гражданско-правового обеспечения социально-экономических реформ» в соответствии с планом научно-исследовательских работ Ташкентского государственного юридического университета.

Целью исследования является анализ проблем гражданско-правового регулирования охраны здоровья граждан в нашей стране и на этой основе разработка общетеоретических заключений и предложений по усовершенствованию действующего гражданского законодательства.

Задачи исследования:

раскрытие понятия “охрана здоровья граждан” и его юридическая трактовка;

анализ системы гражданско-правовых норм, обеспечивающей охрану здоровья граждан;

определение особенностей субъектов и объектов охраны здоровья граждан обеспечивающихся посредством гражданско-правовых норм;

¹⁹Ситдикова Л.Б. Проблемы гражданско-правовой ответственности за причинение вреда здоровью пациента: вопросы теории и судебной практики // Медицинское право. – 2016. – № 6. – С. 7-11; Сергеева Е.Е. Проблема гражданско-правовой ответственности в сфере здравоохранения. Актуальные проблемы управления здоровьем населения. – Нижний Новгород, 2018. – С. 155-158; Масляков В.В., Портенко Н.Н. Особенности гражданско-правовой ответственности в сфере медицинских услуг // Медицинское право. – 2019. – № 6. – С. 28-32; Шангареева З.Н. Субъекты правоотношений по оказанию медицинских услуг // Аллея науки. – 2020. – № 2. – С. 578-583; Баширина Е.Н., Фирсова Н.В. Правовая квалификация медицинской ошибки и ее последствия // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – Новосибирск, 2020. – № 4. – С. 129-131.

²⁰Муаллифларнинг ёзма манбалари диссертация сўнггида берилди.

²¹Вайтова Ф.А. Тиббий хизмат кўрсатишга оид муносабатларни фуқаролик-хуқуқий тартибга солиниши: Монография. – Т.: ЎЗМУ, 2012. – 163 б.; Болтаев М.С. Тиббий сўғурта шартномасини фуқаролик-хуқуқий тартибга солиш масалалари: Юрид. фан. номз. дисс... – Т., 2012. – 163 б.; Гафурова Н.Э. Развитие медицинского права в Республике Узбекистан путем имплементации международных норм: Автореф. дис... докт. филос. (PhD) юрид. наук. – Т., 2018. – 56 б.

рассмотрение особенных аспектов обеспечения охраны здоровья граждан посредством гражданско-правовых договоров;

освещение охраны здоровья граждан в качестве личного неимущественного права;

критический анализ практики возмещения вреда, причиненного здоровью граждан.

Объектом исследования являются правовые отношения по вопросам обеспечения здравоохранения граждан посредством гражданско-правовых норм в условиях рыночных отношений.

Предметом исследования являются научно-практические проблемы и правоприменительная практика, связанные с объектом исследования.

Методы исследования. В диссертации широко использованы такие методы научного познания, как события и явления, происходящие в сфере, системный анализ, логичность, обобщение, дедукция, сравнительно-правовой метод, изучение статистических данных.

Научная новизна исследования состоит в следующем:

доказано, что при обработке специальных персональных данных данные, касающиеся физического или душевного (психического) здоровья, сведения о частной жизни являются специальными персональными данными;

обоснована возможность допуска на обработку специальных персональных данных при оказании медико-социальных услуг, с условием, что такие данные обрабатываются медицинским работником учреждения здравоохранения, на которого возложены обязанности по обеспечению защиты персональных данных;

доказана возможность допуска на обработку специальных персональных данных при установлении медицинского диагноза, лечении, с условием, что такие данные обрабатываются уполномоченным лицом учреждения здравоохранения, на которого возложены обязанности по обеспечению защиты персональных данных;

обоснована возможность лиц без медицинского образования иметь право на занятие медицинской деятельностью с использованием методов народной медицины на основании заключения специальной комиссии по лицензированию медицинской деятельности.

Практические результаты исследования. Научно-теоретические заключения, предложения и рекомендации диссертации могут быть использованы в научной-практической деятельности, законотворческой и правоприменительной практике, при толковании соответствующих норм законодательства, регулирующего отраслевые отношения, совершенствовании национального законодательства и научно-теоретическом обогащении гражданского, медицинского и договорного права.

Также в качестве практического результата диссертации разработана дефиниция здоровья гражданина как особого нематериального блага – личного неимущественного права, определена граница между врачебной ошибкой и риском, разработан проект закона о внесении изменений и

дополнений в некоторые законодательные акты Республики Узбекистан, а также концепция Кодекса здравоохранения.

Эти результаты имеют практическое значение, так как могут способствовать: *во-первых*, усовершенствованию медицинских услуг в сфере здравоохранения и их систем правового регулирования и реализации, правового статуса структур, созданных в этой связи, правовых методов и инструментов для защиты здоровья человека; *во-вторых*, формированию государственно-частного партнерства в данной сфере по инициативе самого государства, основной социальной задачей которого является обеспечение прав и законных интересов всех слоев населения на его территории; *в-третьих*, восполнению пробелов в праве и устранению проблемных и противоречивых ситуации, встречающиеся в судебной практике; *в-четвертых*, широкому внедрению «электронного здравоохранения», *в-пятых*, совершенствованию практики возмещения вреда, причиненного здоровью граждан.

Достоверность результатов исследования. Достоверность результатов исследования определяется использованными в работе методами, теоретическими подходами из официальных источников, взаимным анализом национальных правовых норм и зарубежного опыта, обоснованием официальных статистических данных, практической реализацией предложений и рекомендаций, внедрением полученных результатов уполномоченными государственными органами.

Научная и практическая значимость результатов исследования.

Общетеоретические заключения, предложения и рекомендации, полученные в рамках предмета исследования, отражаются в дальнейшей научной деятельности, законотворчестве, в разъяснении правовых норм в данной области и научно-теоретическом обогащении правовой науки. Кроме того, в будущем позволят использовать их в новых научных исследованиях при реализации методологических задач. Научные результаты исследования также могут послужить в судебной практике в качестве конкретных рекомендаций в правоприменительной практике, усовершенствовании гражданско-правовых норм, направленных на обеспечение здоровья граждан. Также результаты исследования могут быть использованы в сфере образования при подготовке учебных материалов и проведении занятий.

Внедрение результатов исследования. Результаты диссертации были использованы как:

предложение о внесении в специальные персональные данные граждан данных, касающихся физического или душевного (психического) здоровья, что было выражено в части первой статьи 25 Закона Республики Узбекистан от 2 июля 2019 года № ЗРУ-547 «О персональных данных» (акт Комитета по судебно-правовым вопросам и противодействию коррупции Сената Олий Мажлиса Республики Узбекистан от 8 ноября 2019 года № 112). Данное предложение послужило в целях дополнения персональных данных, усовершенствования механизмов работы с ними;

предложение о взаимоотношениях при оказании медико-социальных услуг, с условием, что такие данные обрабатываются медицинским работником, на которого возложены обязанности по обеспечению защиты персональных данных, что было выражено в абзаце девятом части третьей статьи 25 Закона Республики Узбекистан от 2 июля 2019 года № ЗРУ-547 «О персональных данных» (акт Комитета по судебным вопросам и противодействию коррупции Сената Олий Мажлиса Республики Узбекистан от 8 ноября 2019 года № 112). Данное предложение послужило усилению взаимоотношений, связанных с условием, что такие данные обрабатываются медицинским работником;

предложение о взаимоотношениях при установлении медицинского диагноза, лечении, с условием, что такие данные обрабатываются уполномоченным лицом учреждения здравоохранения, на которого возложены обязанности по обеспечению защиты персональных данных, что было выражено в абзаце девятом части третьей статьи 25 Закона Республики Узбекистан от 2 июля 2019 года № ЗРУ-547 «О персональных данных» (акт Комитета по судебным вопросам и противодействию коррупции Сената Олий Мажлиса Республики Узбекистан от 8 ноября 2019 года № 112). Данное предложение послужило усилению взаимоотношений, связанных с условием, что такие данные обрабатываются уполномоченным лицом учреждения здравоохранения;

предложение о праве на занятие медицинской деятельностью с использованием методов народной медицины лиц без медицинского образования на основании заключения Специальной комиссии по лицензированию медицинской деятельности с использованием методов народной медицины при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан, что отражено в формировании статьи 2 Закона от 22 мая 2019 года № ЗРУ-540 «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Узбекистан», в дополнении к части второй статьи 41 Закона «Об охране здоровья граждан» (акт Комитета по судебным вопросам и противодействию коррупции Сената Олий Мажлиса Республики Узбекистан от 8 ноября 2019 года № 112). Данное предложение послужило совершенствованию трудовых и гражданско-правовых договорных отношений в сфере.

Апробация результатов исследования. Результаты данного исследования были обсуждены на 4 научно-практических конференциях, в том числе на 2 международных и 2 республиканских.

Опубликованность результатов исследования. По теме диссертации было опубликовано всего 17 научных работ, в том числе 10 научных статей в журналах (1 – в зарубежном); 4 – в сборниках научных конференций (2 – в зарубежных), 2 – в зарубежных журналах; 1 – в общедоступном журнале.

Структура и объем диссертации. Диссертация состоит из введения, 3 глав, заключения, списка использованной литературы, общий текст которых составляет 156 страниц, и 2 приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во **введении** (аннотации) диссертации освещены актуальность и необходимость темы диссертации, соответствие темы исследования приоритетным направлениям развития науки и техники республики, степень изученности исследуемой проблемы, связь темы диссертации с научно-исследовательскими работами высшего образовательного учреждения, в котором выполнена диссертация, определены цели и задачи, объект и предмет, методы исследования, научная новизна и практический результат исследования, достоверность результатов исследования, теоретическое и практическое значение результатов исследования, их внедрение, апробация результатов исследования, а также указаны сведения по работам, опубликованным по результатам исследования, а также объем и структура диссертации.

В первой главе диссертации **«Понятие охраны здоровья граждан, а также сущность и значимость ее обеспечения посредством гражданско-правовых норм»** проанализированы понятие “охрана здоровья граждан” и его юридическое описание, охрана здоровья граждан в качестве объекта гражданско-правового регулирования, система гражданско-правовых норм, обеспечивающая охрану здоровья граждан.

Здоровье гражданина в качестве особенного нематериального блага и социальной ценности, личного неимущественного права является категорией, которая может быть истолкована и понята всесторонне. При этом под понятием “здоровье гражданина” следует понимать прежде всего полное и налаженное функционирование организма гражданина в качестве человека – биологического индивида. Однако как юридическая категория здоровье гражданина – это прежде всего его личное неимущественное право, а также нематериальное благо в качестве объекта гражданских прав. Следовательно, потребуется определить место этого нематериального блага в системе объектов гражданских прав.

В диссертации проанализированы мнения ряда ученых-правоведов (И.Б. Зокирова, Х.Р. Рахмонкулова, И.И. Насриева, И.Б. Якубова, G. McCartney, F. Popham, R. McMaster, A. Cumbers и др.) и разработано авторское определение понятия обеспечения здравоохранения граждан посредством гражданско-правовых норм.

В диссертации также проанализировано законодательство большинства зарубежных стран (Россия, Украина, Казахстан, Грузия и др.) и на этом основании разработано предложение по усовершенствованию статьи 3 Закона «Об охране здоровья граждан», которая относится к принципам охраны здоровья граждан.

Как указано автором, в правоведении система и сфера здравоохранения как объект правового регулирования не изучены широко и основательно. В большинстве случаев нормы по правовому регулированию отношений по охране здоровья граждан в правоведении в определенной степени изучались в одностороннем порядке. Таким образом, изучение охраны здоровья

граждан как объекта гражданско-правового регулирования, выявление гражданско-правовых методов и инструментов социальных отношений, возникающих в этой сфере, создают основу для восполнения существующего научно-практического пробела. В работе изучены мнения ученых-правоведов (Н.С. Нарматова, Ф.А. Вайтовой, С.Г. Стеценко, Е. Шленевой и др.) и обоснована необходимость регулирования медицинской услуги как отдельного правового отношения, направленного на охрану здоровья граждан в основном по гражданско-правовым договорам.

В работе диссертации предлагается систематизация в единый кодекс законодательства по охране здоровья граждан, санитарному благополучию населения, а также разработка и принятие Кодекса здравоохранения, соответствующего сегодняшним условиям рыночной экономики и предусматривающего медицинское право с современными договорными отношениями.

Во второй главе диссертации, названной **«Субъекты и объекты охраны здоровья граждан, которые обеспечиваются посредством гражданско-правовых норм»**, изучены субъекты охраны здоровья граждан и проблемы определения их гражданско-правового статуса, категоризация субъектов охраны здоровья граждан посредством гражданско-правовых норм, вопросы охраны здоровья граждан в качестве объекта гражданского права.

По словам автора, сегодня ответственность за сферу охраны здоровья граждан несут не только государственные органы, медицинские учреждения, но и сами граждане, что становится актуальным вопросом повестки дня. В условиях глобальной пандемии выявлено, что нормы Закона Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан» в целом не соответствуют требованиям и условиям карантина. Поэтому во II главе этого Закона «Правовая охрана здоровья граждан» должны быть определены не только права граждан на охрану здоровья, но и обязанности граждан и юридических лиц в сфере здравоохранения. В связи с этим предлагается внести в Закон в качестве статьи 25¹ статью «Обязанности населения и юридических лиц в сфере охраны здоровья граждан».

Субъекты отношений охраны здоровья граждан в основном подразделяются на три группы. К ним относятся: учреждения здравоохранения, лечащие врачи, медицинские и фармацевтические работники и граждане (больные, инвалиды, лечащиеся в санаторно-курортных учреждениях и т. п.).

В диссертации категоризация субъектов охраны здоровья граждан с гражданско-правовой точки зрения осуществляется на основании следующих критериев: форма собственности, организационно-правовая форма, вид медицинской деятельности (общий и специализированный), медицина и фармацевтика. В работе изучены мнения ученых-правоведов (З.Н. Шангареевой, Л.Б. Ситдиковой, А.С. Мнацаканян, Ж. Бабаева и др.) и обосновано отнесение к гражданско-правовому статусу субъектов охраны здоровья граждан.

По утверждению автора, ранее не высказывалось никакого мнения о том, является ли трансплантация частей человеческого тела нарушением его личных неимущественных прав на здоровье, или о том, существует ли такая проблема. Если исходить из современных взглядов и тенденций сегодняшнего дня, можно отметить, что подходы и взгляды, которые до сих пор существовали в науке, меняются с расширением возможностей науки и техники.

Третья глава диссертации озаглавлена как **«Проблемы обеспечения охраны здоровья граждан посредством гражданско-правовых институтов»**, и по содержанию большая нагрузка работы возложена на эту главу. В ней проанализированы особенности обеспечения охраны здоровья граждан посредством гражданско-правовых договоров, гражданско-правовые основы охраны здоровья граждан, практика возмещения вреда, причиненного здоровью граждан.

Договора по охране здоровья граждан обычно заключаются в форме договоров оказания услуг или медицинских услуг за плату, при определении ответственности, вытекающей из договора, поэтому необходимо определить его правовую основу. Если в договоре оказания медицинских услуг в качестве заказчика могут участвовать все субъекты гражданского права – граждане, юридические лица и государство, то в качестве исполнителя, в зависимости от типа договора, в договоре оказания платных услуг участвуют разные субъекты. В работе изучены мнения ученых-правоведов (Б. Ибратова, А.В. Тихомирова, Н.С. Нарматова, Е.Е. Сергеевой, В.В. Маслякова, Е.Н. Башириной, Н.В. Фирсовой и др.), и автор высказал следующие суждения: при заключении договоров оказания медицинских услуг необходимо внести дополнительный порядок оплаты за непредвиденные дополнительные услуги в процессе обслуживания и внедрение практики получения согласия больного в таких случаях. Это также улучшило бы практику рассмотрения подобных дел в судах.

Охрану здоровья гражданина как личное неимущественное право в зависимости от особенностей объекта защиты можно разделить на две группы. Первую группу условно можно называть “фактической защитой”, которая состоит из таких действий, как охрана и восстановление здоровья гражданина, лечение, а вторую группу – “правовой защитой”.

В диссертации наряду с тем, что заголовок и содержание статей 13-14 Закона Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан» не соответствуют друг другу, а также по причине, что эти нормы не подразумевают право гражданина требовать защиты своего здоровья, и поскольку эти статьи отражают гарантии, установленные государством в сфере здравоохранения, выдвигается предложение объединить эти две статьи, назвать статью 14 «Гарантии охраны здоровья граждан», а в качестве статьи 13 – «Право граждан на охрану здоровья».

Гражданско-правовую основу охраны здоровья граждан можно подразделить на две группы: первая – гражданско-правовые основы фактической защиты здоровья граждан и вторая – гражданско-правовые

методы, направленные на охрану здоровья граждан в качестве права. Эти оба случая являются обеспечением охраны здоровья граждан посредством гражданско-правовых норм.

Ущерб, причиненный жизни и здоровью больного (пациента) со стороны медицинских и фармацевтических работников, обычно вызван неправильным выбором метода лечения из-за низкого качества их услуг, допущенных ошибок, недостаточности соответствующих знаний и навыков. В этом случае уровень качества услуг врача зависит от результатов проведенных им медицинских вмешательств.

При анализе статистических данных по этому поводу, в частности, судов республики, было выявлено следующее:

- в 2017 году по статье 116 («Ненадлежащее исполнение своих профессиональных обязанностей») Уголовного кодекса Республики Узбекистан было рассмотрено 90 уголовных дел, были осуждены 59 человек. В 2018 году было рассмотрено 102 уголовных дела, были осуждены 106 человек. В 2019 году за 9 месяцев было рассмотрено 69 уголовных дел и были осуждены 74 человек;

- в 2017 году было рассмотрено 77 дел о возмещении вреда, причиненного здоровью работника, взыскано в пользу сторон 25 353 000 сумов. В 2018 году было рассмотрено 49 дел, взыскано в пользу сторон 7 550 000 сумов;

- в 2017 году было рассмотрено 537 дел о возмещении вреда, причиненного чести и достоинству, жизни и здоровью, имуществу гражданина, взыскано в пользу сторон 159 078 204 сумов. В 2018 году было рассмотрено 457 дел, взыскано в пользу сторон 184 091 910 сумов²².

Эти цифры показывают, что количество споров по поводу охраны здоровья в последнее время увеличилось, сложившаяся ситуация говорит о необходимости предотвращения и устранения правонарушений, требует принятия организационно-правовых мер.

Глава 38 Гражданского кодекса Республики Узбекистан называется «Возмездное оказание услуг». Оказание медицинских услуг также регулируется нормами этой главы. Согласно части первой статьи 703 Кодекса, по договору возмездного оказания услуг исполнитель обязуется по заданию заказчика оказать услуги (совершить определенные действия или осуществить определенную деятельность), не имеющие вещественной формы, а заказчик обязуется оплатить эти услуги. Из этой нормы можно сделать вывод, что заказчик и исполнитель участвуют в качестве субъектов по договору возмездного оказания услуг. Однако следует особо отметить, что больной не всегда является заказчиком.

Согласно статьи 2 Гражданского кодекса, участниками регулируемых гражданским законодательством отношений являются граждане, юридические лица и государство. Исходя из этой нормы, естественно, граждане, юридические лица и государство являются субъектами

²²Официальный сайт Верховного Суда Республики Узбекистан. <http://www.oliysud.uz/>.

гражданского права. В соответствии со статьей 102 Гражданского кодекса Республики Узбекистан, сделки могут быть многосторонними, а согласно статье 354, стороны могут заключать смешанный договор.

Как известно, в стране введена система ордеров на безвозмездное лечение и диагностику социально значимых заболеваний и социальных категорий лиц, при которой медицинское учреждение лечит больного, а государство берет обязательство оплачивать оказанные услуги. В данном случае сторонами договора об оказании платных услуг являются государство-заказчик, больной-выгодоприобретатель и медицинское учреждение как поставщик услуг или исполнитель. В случаях, когда государство участвует в качестве плательщика, возникают права и обязанности больного как выгодоприобретателя (доступ к качественной квалифицированной медицинской услуге, льготное обеспечение лекарственными средствами, получение в установленном порядке справки о временной нетрудоспособности и др.). Однако понятие “выгодоприобретатель” по таким договорам не предусмотрено в главе 38 Гражданского кодекса.

В соответствии со статьей 107 Гражданского кодекса, к совершению сделки в письменной форме приравнивается, если иное не установлено законодательством или соглашением сторон, обмен письмами, телеграммами, телефонограммами, телетайпограммами, факсами или *иными документами, определяющими субъектов и содержание их волеизъявления*. В данном случае, обменный ордер, который дает право на льготное лечение, выдаваемый уполномоченным департаментом здравоохранения государства, а также определяющий волеизъявление больного, государства, медицинского учреждения, таких как получение лечения, лечение, оплата, необходимо приравнивать к сделке.

В связи с тем, что договор по оказанию медицинской услуги может быть многосторонним и включать в себе смешанные договорные отношения, не предусмотренные в Гражданском кодексе, здоровье гражданина как объект договорных отношений, право на расторжение договора по оказанию медицинской услуги или отказ от выполнения условий договора не полностью охватываются действующим кодексом, предлагается внести главу 38¹ и озаглавить ее “Договор медицинского обслуживания”.

Кроме того, исходя из рыночной экономики и конкурентной стратегии, для лечения больных частные медицинские учреждения вправе проводить акцию оказания медицинского обслуживания больным на бесплатной основе в рамках заключаемого договора. Во второй части статьи 355 Гражданского кодекса установлено, что: «Безвозмездным признается договор, по которому одна сторона обязуется предоставить что-либо другой стороне без получения от нее платы или иного встречного предоставления». В этой статье предусмотрен объект или предмет, и из содержания нормы понятие «оказание услуги» не понятно. Следовательно, с учетом условий перехода к сегодняшней рыночной экономике предлагается изложить эту статью в следующей редакции: «Безвозмездным признается договор, по которому

одна сторона обязуется *предоставить что-либо или оказать услугу другой стороне без получения от нее платы* или иного встречного предоставления».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

I. Научно-теоретические выводы по усовершенствованию гражданского права:

1. Под обеспечением охраны здоровья граждан посредством гражданско-правовых норм понимается охрана здоровья, которая является личным неимущественным правом, гарантией права гражданина на квалифицированную медицинскую помощь и первичную медицинскую помощь.

2. Сегодня, когда центральную роль в охране здоровья граждан занимает жизнь и здоровье гражданина, необходимо придерживаться правила «прежде всего не причини вреда». Платные услуги, оказываемые гражданам в медицинских учреждениях, не должны рассматриваться как объект бизнеса и должны основываться в первую очередь на принципе «непричинения вреда здоровью человека».

3. Анализ действующего законодательства и юриспруденции по охране здоровья граждан, а также применяющихся на практике концепций показывает, что они не отвечают сегодняшним вызовам и требованиям социальной жизни. Поэтому очевидно, что здравоохранение следует рассматривать не только как задачу государственных и медицинских учреждений, но и как первоочередную задачу граждан и юридических лиц, а также работодателей. Это показывает, что соблюдение обязательств и ответственности граждан и юридических лиц в сфере здравоохранения следует признать одним из основных средств правового обеспечения.

4. Необходимо определить точные критерии «врачебной ошибки», которая в юриспруденции успела стать отдельной категорией, дать ей правовую оценку, определить границы между «риском» и «врачебной ошибкой», сформировать юридическое определение в здравоохранении выражений «крайняя необходимость» и «крайняя мера».

Разработано авторское определение границы между врачебной ошибкой и риском. Под *врачебным риском* необходимо понимать лечение заболевания врачом в соответствии с едиными стандартами медицинской диагностики и лечения, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Узбекистан. Под *врачебной ошибкой* необходимо понимать лечение заболевания врачом в несоответствии с едиными стандартами медицинской диагностики и лечения, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Узбекистан, или неблагоприятные события, возникшие в результате действий, связанных с несоблюдением установленных стандартов.

5. Необходимо дальнейшее расширение участие врача, его ответственности и обязанностей при охране здоровья граждан.

Следовательно, необходимо создание фонда по охране здоровья больных, пострадавших в результате врачебной ошибки, широкое применение мер и методов гражданско-правовой защиты и гарантий, таких как установление субсидиарного участия государства в возмещении ущерба, причиненного врачебной ошибкой.

6. Гражданско-правовые основы охраны здоровья граждан можно подразделить на две группы: *первая* – гражданско-правовые основы фактической защиты здоровья граждан и *вторая* –, гражданско-правовые методы, направленные на охрану здоровья граждан в качестве права. Эти оба направления являются обеспечением охраны здоровья граждан посредством гражданско-правовых норм. По этой причине закрепление в законодательстве этих основ и методов охраны здоровья граждан и применение таких основ являются необходимыми условиями и факторами охраны здоровья граждан в условиях рыночных отношений.

7. Разработано авторское определение терминов “медицинская помощь” и “медицинская услуга” в качестве основных понятий по охране здоровья граждан. *Медицинская помощь* – это первоначальная медицинская помощь, оказываемая гражданам учреждениями государственной системы здравоохранения, которая осуществляется бесплатно и включает самые необходимые и начальные медицинские действия, направленные на охрану здоровья больного; *медицинская услуга* – комплексная медицинская деятельность, направленная на охрану здоровья больного гражданина, которая осуществляется возмездно на основании договора, заключаемого между больным и медицинским учреждением; *скорая медицинская помощь* – это первичное неотложное медицинское лечение при ухудшении здоровья гражданина в неожиданных случаях, направленное на сохранение его здоровья, которое осуществляется безвозмездно.

8. Согласно статье 40 Конституции Республики Узбекистан, каждый имеет право на квалифицированное медицинское обслуживание. В связи с этим было дано авторское определение понятия «квалифицированное медицинское обслуживание», разработаны ее критерии. Под *квалифицированным медицинским обслуживанием* необходимо понимать систему здравоохранения независимо от формы собственности, направленную на лечение заболеваний граждан, предотвращение заболеваний, защиту санитарного благополучия населения, гарантию качества медицинского образования и лечебно-профилактических работ с использованием функций государственного контроля, надежную медико-социальную защиту определенного слоя населения высокообразованными, специализированными, высокопотенциальными кадрами (врачами), объектом которой является только охрана здоровья граждан.

II. Предложения и выводы в сфере законотворчества:

1. Предлагается внести следующие изменения и дополнения в **Гражданский кодекс** Республики Узбекистан:

1.1. В Гражданском кодексе отражены особенности оборотоспособности материальных благ, а точнее вещей, но не установлены нормы, отражающие особенности оборотоспособности оказания услуги. На наш взгляд, необходимо внести статью 82¹ в Гражданский кодекс Республики Узбекистан с заголовком «Гражданская оборотоспособность услуг» в следующем содержании:

Если гражданская оборотоспособность услуг не ограничена законами, то они находятся в свободном обращении. Исходя из этических норм, гражданская оборотоспособность услуг может быть запрещена законодательством.

1.2. Необходимо внести главу 38¹ «Медицинское обслуживание» со статьями, такими как: договор медицинского обслуживания, порядок заключения и оформления договора медицинского обслуживания, основные правила договора медицинского обслуживания, права и обязанности исполнителя договора медицинского обслуживания, права и обязанности заказчика, ответственность за нарушение условий договора, порядок расторжения договора.

1.3. Во второй части статьи 355 Гражданского кодекса установлено, что «Безвозмездным признается договор, по которому одна сторона обязуется предоставить что-либо другой стороне без получения от нее платы или иного встречного предоставления». В этой статье предусмотрен объект или предмет, а из содержания нормы понятие «оказание услуги» не понятно. Следовательно, с учетом условий сегодняшней рыночной экономики предлагается изложить эту статью в следующей редакции: «Безвозмездным признается договор, по которому одна сторона обязуется *предоставить что-либо или оказать услугу другой стороне без получения от нее платы или иного встречного предоставления*».

2. Предлагается внести следующие изменения и дополнения в Закон Республики Узбекистан **«Об охране здоровья граждан»:**

2.1. Во второй главе «Правовая охрана здоровья граждан» Закона необходимо установить не только права на охрану здоровья граждан, но и обязанности граждан и юридических лиц в области здравоохранения. В связи с этим предлагается внести в Закон в качестве статьи 25¹ статью «Обязанности населения и юридических лиц в области охраны здоровья граждан» следующего содержания:

Все лица, находящиеся на территории Республики Узбекистан, обязаны:

не осуществлять действий, создающих риск, связанный со здравоохранением и представляющий опасность распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний;

проходить все медицинские процедуры, необходимые для предотвращения риска для здоровья других лиц, по требованию компетентных органов в случаях, когда существует угроза возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

прекратить свою деятельность, если она представляет угрозу для здоровья населения;

соблюдать санитарно-эпидемиологические нормы;

информировать уполномоченные органы и организации по охране здоровья населения о чрезвычайных ситуациях, вызванных нарушениями санитарных норм при осуществлении производственных и технологических процессов;

получить вакцинацию при отсутствии неблагоприятных медицинских последствий в случае вспышки и распространения инфекционных заболеваний или опасности возникновения эпидемии;

получить профилактическую прививку, если осуществляемая им деятельность связана с высоким риском распространения инфекционных заболеваний.

Несоблюдение положений настоящей статьи влечет установление ответственности, установленной законодательством.

2.2. В действующее законодательство необходимо внести такие понятия, как “медицинское обслуживание”, “медицинская помощь”, “скорая медицинская помощь”. Важно различать медицинские меры по охране здоровья больных граждан, которые сегодня широко используются в медицинской практике, и правильно их истолковать на практике. Путем установления отличий таких понятий, как “медицинское обслуживание”, “медицинская помощь” и “неотложная медицинская помощь”, в системе здравоохранения будет возможность положительно и эффективно решать вопросы, связанные с введением законов рыночной экономики, учетом некоторых слоев населения при социальной защите, материально-техническим обеспечением медицинских учреждений.

2.3. Анализ показал, что требуется принятие Закона Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан» в новой редакции. Так, этот закон был принят в 1996 году, и его содержание и структура не соответствуют требованиям сегодняшнего дня. В частности, в законе не определены основные понятия касательно охраны здоровья граждан, организации системы здравоохранения и правового статуса медицинских учреждений, их прав и обязанностей, не предусмотрены положения о международном сотрудничестве в области здравоохранения, дано слишком общее определение ответственности в отношении охраны здоровья граждан. Отсутствие определения четких мер ответственности на практике создает ряд неопределенностей и двусмысленностей. Именно поэтому доказательство ущерба, причиненного жизни и здоровью граждан в результате неправильной диагностики и лечения врачами, определение ответственности и подотчетности медицинских учреждений в этом отношении являются проблемными, спорными ситуациями для правоохранительных органов. Кроме того, в действующем Законе Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан» не прописаны условия и требования к применению обязательного медицинского страхования в сфере здравоохранения, общие

правила оказания медицинской помощи не соответствуют современным требованиям и современным реалиям.

3. Из вышесказанного можно заключить, что назрела ситуация, а законодательство, регулирующее оказание квалифицированной медицинской помощи, гарантированной Конституцией Республики Узбекистан, разрознено, а некоторые нормы повторяют или дополняют друг друга. Необходима систематизация в единый кодекс законодательства по охране здоровья граждан, санитарному благополучию населения, а также разработка и принятие **Кодекса здравоохранения**, соответствующий сегодняшней интегрированной, цифровой рыночной экономике и предусматривающий медицинское право с современными договорными отношениями (государственно-частное партнерство, медицинское страхование, медицинский туризм, телемедицина и др.).

**SCIENTIFIC COUNCIL AWARDING OF THE SCIENTIFIC DEGREES
DSc.07/30.12.2019.Yu.22.01 AT TASHKENT STATE UNIVERSITY OF LAW**

TASHKENT STATE UNIVERSITY OF LAW

KARIMOV ABRORBЕК AZIMOVICH

**ISSUES OF PROVIDING HEALTH CARE TO CITIZENS
THROUGH CIVIL LAW**

12.00.03. – Civil Law. Business Law.
Family Law. International private Law

Doctoral (Doctor of Philosophy) Dissertation Abstract on Legal Sciences

Tashkent – 2020

The theme of the doctoral dissertation (DSc) was registered at the Supreme Attestation Commission under the Cabinet of Ministers of the Republic of Uzbekistan under number B2020.1.PhD/Yu27.

The dissertation is prepared at the Tashkent State University of Law.

The abstract of the dissertation is posted in three languages (Uzbek, Russian and English (summary)) on the website of the Scientific Council (www.tsul.uz) and Information educational portal «Ziyonet» (www.ziyonet.uz).

Supervisor:	Borotov Mirodiljon Khomudzhonovich Doctor of Science in Law, professor
Official opponents:	Karaxadjaeva Dilorom Mamirovna Doctor of Science in Law, professor Nasriev Ilhom Ismoilovich Doctor of Science in Law, professor
The leading organization:	Institute of Customs of State Comittete of Customs of the Republic of Uzbekistan

The defense of the dissertation will be held on 14.10.2020, at 14:00 at the session of the Scientific Council DSc.07/30.12.2019.Yu.22.01 at the Tashkent State Law University. (Adress: 100047, Sayilgokh street, 35 Tashkent city. Phone: (99871) 233-66-36; fax: (99871) 233-37-48; e-mail: info@tsul.uz).

The doctoral dissertation is available at the Information-Resource Center of Tashkent State University of Law (registered under No. 933), (Address: 100047, Tashkent city, AmirTimur street, 13. Phone: (99871) 233-66-36).

Abstract of the dissertation submitted on September 30, 2020

(Registry protocol No. 28 on September 30, 2020).

I.R. Rustambekov
Chairman of the Scientific Council for awarding scientific degrees, Doctor of Science in Law, Associate Professor

D.Yu. Khabibullaev
Scientific Secretary of the Scientific Council for awarding scientific degrees, Doctor of Philosophy in Law, Professor

S.S. Gulyamov
Chairman of the Scientific Seminar for awarding scientific degrees, Doctor of Science in Law, Professor

INTRODUCTION (abstract of doctoral (PhD) dissertation)

The aim of the research is to analyze the problems of civil law regulation of the health care of citizens in our country and, on this basis, to develop general theoretical conclusions and proposals for improving the current civil legislation.

The object of the research is the legal relationship on the provision of health care to citizens through civil law in market relations conditions.

The scientific novelty of the research is:

It is proved that at processing special personal data, data relating to physical or mental (mental) health, information about private life are special personal data;

It is substantiated that the possibility of admission to the processing of special personal data in the provision of medical and social services, on the condition that such data are processed by a medical worker of a healthcare institution who is entrusted with the responsibility to ensure the protection of personal data;

It is proved that the possibility of admission to the processing of special personal data in establishing a medical diagnosis, treatment has been proven, on the condition that such data are processed by an authorized person of a health care institution who is entrusted with the responsibility to ensure the protection of personal data;

It is substantiated the possibility of persons without medical education to have the right to engage in medical activities using traditional medicine methods based on the conclusion of the Special Commission for licensing medical activities

Implementation of research results. The results of the dissertation were used in the followings:

the proposal to enter into the special personal data of citizens of data relating to physical or mental (mental) health is expressed in part one of Article 25 of the Law of the Republic of Uzbekistan dated July 2, 2019 No. URQ-547 “On Personal Data” (Act of the Committee on Combating Corruption and Judicial and Legal Issues of the Senate of the Oliy Majlis of the Republic of Uzbekistan dated November 8, 2019 No.112). This proposal served to supplement personal data, to improve the mechanisms for working with them.

a proposal for a relationship in the provision of medical and social services, on the condition that such data is processed by a medical worker who is entrusted with the responsibility to ensure the protection of personal data is expressed in paragraph nine of part three of Article 25 of the Law of the Republic of Uzbekistan dated July 2, 2019 No.URQ-547 “On personal data” (Act of the Committee on Combating Corruption and Judicial and Legal Issues of the Senate of the Oliy Majlis of the Republic of Uzbekistan dated November 8, 2019 No.112). This proposal served to strengthen the relationship associated with the condition that such data is processed by a medical professional

a proposal for a relationship in establishing a medical diagnosis, treatment, on the condition that such data are processed by an authorized person of a healthcare institution, which is entrusted with the responsibility to ensure the protection of personal data is expressed in paragraph nine of part three of Article 25 of the Law of the Republic of Uzbekistan dated July 2, 2019 No.URQ- 547 “On personal

data” (Act of the Committee on Combating Corruption and Judicial and Legal Issues of the Senate of the Oliy Majlis of the Republic of Uzbekistan dated November 8, 2019 No.112). This proposal served to strengthen the relationship associated with the condition that such data are processed by an authorized person of a healthcare institution.

the proposal on the right to engage in medical activities using the methods of traditional medicine of persons without medical education on the basis of the conclusion of the Special Commission for licensing medical activities using methods of traditional medicine under the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan is reflected in the formation of Article 2 of the Law of May 22, 2019 No. 540 "On Amendments and Additions to Certain Legislative Acts of the Republic of Uzbekistan", that is, in addition to the second part of Article 41 of the Law "On the Protection of Citizens' Health". Act of the Committee on Combating Corruption and Judicial and Legal Issues of the Senate of the Oliy Majlis of the Republic of Uzbekistan dated November 8, 2019 No. 112). This proposal served to improve labor and civil contractual relations in the field.

The structure and volume of the dissertation: The structure of the dissertation consists of an introduction, three chapters, a conclusion, a list of references which is 156 pages and 2 appendices.

ЭЪЛОН ҚИЛИНГАН ИШЛАР РЎЙХАТИ
СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ
LIST OF PUBLISHED WORKS

I бўлим (I часть; I part)

1. Каримов А.А. Фуқаролар соғлиғи – фуқаролик ҳуқуқлари объекти сифатида // Тошкент давлат юридик университети ахборотномаси.– Т., 2011. – № 5. – Б. 24-26 (12.00.00; № 20).

2. Каримов А.А. Фуқаролар соғлиғини сақлашнинг фуқаролик-ҳуқуқий шартномалар воситасида таъминланишининг ўзига хос жиҳатлари // Тошкент давлат юридик университети ахборотномаси. – Т., 2011. – № 6. – Б. 67-69 (12.00.00; № 20).

3. Каримов А.А. Мустақиллик йилларида фуқаролик-ҳуқуқий тартибга солиш объектлари сифатида фуқаролар соғлиғини сақлашнинг ривожланиши // Ҳуқуқшунос кадрлар тайёрлаш ва ҳуқуқшунослик фанларини ривожлантиришнинг долзарб муаммолари: конференция материаллари. –Т.: Тошкент давлат юридик институти, 2011. – Б. 158-163.

4. Каримов А.А. Фуқаролар соғлиғига етказилган зарарни қоплаш // Суд-ҳуқуқ ислохотлари шароитида фуқаролик суд ишларини юритишнинг долзарб муаммолари: конференция материаллари. –Тошкент: Тошкент давлат юридик институти, 2011. –Б.30-35.

5. Каримов А.А. Фуқаролар соғлиғини сақлаш субъекти сифатида жисмоний шахс (фуқаро)ларнинг иштироки // Ўзбекистон Республикаси Бош прокуратурасининг Олий ўқув курслари Ахборотномаси. – Т., 2015. – № 4. – Б. 51-53 (12.00.00; № 11).

6. Каримов А.А. Соғлиқни сақлаш субъектлари ва уларнинг ҳуқуқий мақоми // *Нуқуқ ва бурч*. – Т., 2015. – № 11. – Б. 59-61 (12.00.00; № 2).

7. Каримов А.А. Соғлиқни сақлаш субъектларини фуқаролик-ҳуқуқий нормалари воситасида туркумланиши // Ўзбекистон Республикаси Олий хўжалик суди Ахборотномаси. – Т., 2016. – № 12. – Б. 21-24 (12.00.00; № 3).

8. Каримов А.А. Яшаш ҳуқуқи, унинг бошланиши ва тугаши билан боғлиқ айрим мулоҳазалар // *Нуқуқ ва бурч*. – Т., 2017. – № 1. – Б. 58-60 (12.00.00; № 2).

9. Каримов А.А., Баратов М.Х. Гражданско-правовые основы охраны здоровья граждан (на примере Республики Узбекистан) // *Eurasian science review*. – Алматы, 2017. – № 1. – С. 10-17.

10. Каримов А.А. Гражданско-правовые основы охраны здоровья граждан // Ўзбекистон Республикаси Олий хўжалик суди Ахборотномаси. – Т., 2017. – № 4. – Б. 76-82 (12.00.00; № 3).

11. Каримов А.А. Фуқаролар соғлиғини сақлашни таъминловчи фуқаролик-ҳуқуқий нормалар тизими // *Одил судлов*. – Т., 2019. – № 12. – Б. 63-68 (12.00.00; № 3).

12. Каримов А.А. Тиббиёт кодекси керак (ми)? // *Huquq va burch.* – Т., 2020. – № 2. – Б. 40-45 (12.00.00; № 2).

13. Каримов А.А. Перспективы совершенствования системы гражданского права в медицинской сфере (на примере Республики Узбекистан) // *Журнал юридических исследований.* – М.: ИНФРА-М, 2020. – Т. 5. – № 2. – С. 60-64 (12.00.00; № 42).

14. Karimov A.A. Prospects for improving the civil law system in the medical field (On the example of the Republic of Uzbekistan) // *American Journal of Research.* – USA, Michigan. – 1-2 January – February 2020. – P. 20-23.

15. Каримов А.А. Некоторые комментарии по улучшению медико-правовых норм (на примере Республики Узбекистан) // *Роль инноваций в трансформации и устойчивом развитии современной науки: Сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции.* – Стерлитамак, РФ: Агентство международных исследований, 2020. – С. 271-276.

16. Каримов А.А. Некоторые комментарии о гражданско-правовых мерах по защите здоровья граждан в условиях пандемии: теория и реальность (на примере Республики Узбекистан) // *Кооперация науки и общества – путь к модернизации инновационному развитию: Сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции.* – Стерлитамак, РФ: Агентство международных исследований, 2020. – С. 194-198.

II бўлим (II часть; II part)

17. Каримов А.А., Баратов М.Х. Маҳсулот йодланганми? // *Маърифат.* – 2012. – 7 январ.

Автореферат «ТДЮУ Юридик фанлар Ахборотномаси» журнали тахририятида тахрирдан ўтказилиб, ўзбек, рус ва инглиз тилларидаги матнлар ўзаро мувофиқлаштирилди.

Босишгарухсатэтилди: 30.09.2020.
Бичими: 60x84 1/8. «TimesNewRoman»
гарнитурадарақамлибосмаусулидабосилди.
Шартлибосматабоғи 3. Адади:100.
Буюртма: № 31

100060, Тошкент, Я. Ғуломов кўчаси, 74.
Тел.: +998 90 9722279, www.tiraj.uz

«TOP IMAGE MEDIA»
Босмахонасида чоп этилди.