

MAXMUDOVA A.N.

BIOETIKADA INSON MANFAATLARINING HUQUQIY ASOSLARI

— VA UNING —
IJTIMOIY-FALSAFIY TAHLILI



**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI OLIV TA‘LIM, FAN VA
INNOVATSIYALAR VAZIRLIGI
O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

SAMARQAND DAVLAT TIBBIYOT UNIVERSITETI



MAXMUDOVA A.N.

**BIOETIKADA INSON MANFAATLARINING HUQUQIY ASOSLARI VA
UNING IJTIMOIIY-FALSAFIY TAHLILI**

(Monografiya)

**United states of America
Lulu.com - 2026**

Details

Publication Date	11-iyun, 2026
Language	Uzbek
ISBN	9781291651782
Category	Science & Medicine
Copyright	All Rights Reserved - Standard Copyright License
Contributors	By (author): A.N. MAXMUDOVA

Specifications

Pages	129
Binding Type	Paperback Perfect Bound
Interior Color	Black & White
Dimensions	A4 (8.27 x 11.69 in / 210 x 297 mm)



Muallif: Maxmudova Aziza Nugmanovna Ijtimoiy va gumanitar fanlar kafedrası mudiri, PhD, SamDTU professori.

Masul muharrir: Sh.Sh.Negmatova falsafa fanlari doktori (DSc), professor.

Taqrizchilar:

S.M.Raxmonov – O‘zbekiston davlat jahon tillari universiteti, professori, DSc.

F.S.Oripov - Samarqand davlat tibbiyot universiteti professori, DSc.

Annotatsiya. Ushbu monografiya bioetika fanining dolzarb muammolarini chuqur ilmiy jihatdan tadqiq etadi va inson manfaatlarining huquqiy asoslari hamda ijtimoiy-falsafiy tahliliga bag‘ishlangan. Monografiyada bioetikaning falsafiy ildizlari (utilitarizm, deontologiya, huquqiy normativizm), inson manfaatlari tushunchasining huquqiy va axloqiy ta‘riflari, xalqaro huquqiy hujjatlar (BMTning Inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi, UNESCOning Bioetika va inson huquqlari bo‘yicha universal deklaratsiyasi, Yevropa Kengashining Oviedo konvensiyasi) va O‘zbekiston milliy qonunchiligi (Konstitutsiya, “Fuqarolarning sog‘lig‘ini saqlash to‘g‘risida”gi qonun, klinik tadqiqotlar va transplantatsiya qonunlari) batafsil tahlil qilinadi. Sharq va G‘arb falsafasi qiyosiy tahlili (islomiy etika – rahmah va hifz an-nafs tamoyillari, konfutsiylik – ren, xiao va he tamoyillari hamda G‘arbning avtonomiya va adolat tamoyillari) bioetika qarorlarida madaniy plyuralizm zarurligini ochib beradi. Monografiyada klinik tajribalar, bemor huquqlari, ekologik va biotexnologik muammolar, COVID-19 pandemiyasi sharoitidagi global hamkorlik va kelajak istiqbollari (sun‘iy intellekt, genomika, sintetik biologiya, transgumanizm) kabi amaliy masalalar ham ko‘rib chiqilgan.

Asosiy maqsad – inson manfaatlarini (qadr-qimmat, avtonomiya, adolat, farovonlik) bioetik qarorlarda ustuvor qo‘yish, O‘zbekiston sog‘liqni saqlash tizimida milliy va xalqaro standartlarni uyg‘unlashtirish hamda bioetika ta‘limi va siyosatini takomillashtirish bo‘yicha aniq takliflar berishdir. Monografiya tibbiyot mutaxassislari, huquqshunoslar, faylasuflar va siyosatchilar uchun ilmiy va amaliy qo‘llanma sifatida xizmat qiladi.

UDK: 608.1(075,8)

Monografiya SamDTU Ilmiy kengashida tasdiqlangan.

« 25» mart 2026 yil Bayonnoma №.8

Ilmiy kengash kotibi:

Ochilov U.U.

MUNDARIJA

	ANNOTATSIYA	6
	KIRISH	8
1-BOB	BIOETIKA NAZARIYASI VA INSON MANFAATLARI TUSHUNCHASINING FALSAFIY-HUQUQIY ASOSLARI	12
1.1	Inson manfaatlari tushunchasi falsafiy va huquqiy ta'riflar utilitarizm, deontologiya va huquqiy normativizm nuqtai nazaridan	12
1.2	Bioetikada inson manfaatlari va huquqlarining o'zaro bog'lanishi universal deklaratsiyalar va konvensiyalar misolida	17
1.3	Bioetik prinsiplarning asosiy tamoyillari avtonomiya, adolat, zarar yetkazmaslik va foydalilik va ularning inson manfaatlariga ta'siri	24
2-BOB	INSON MANFAATLARINING HUQUQIY ASOSLARI XALQARO VA MILLIY QONUNCHILIK TIZIMIDA	31
2.1	Xalqaro huquqiy hujjatlar va bioetikaning BMT, YUNESKO va Yevropa Kengashi konvensiyalaridagi tahlili	31
2.2	Milliy huquqiy bazalar O'zbekiston va boshqa mamlakatlar qonunchiligida bioetika va inson manfaatlari konstitutsiyaviy normalar va maxsus qonunlar	39
2.3	Bioetikada huquqiy ma'suliyat va himoya mexanizmlari, sud amaliyoti va kasuslarni tahlil qilish	49
2.4	Zamonaviy huquqiy muammolar genetik manipulyatsiya, evtanaziya va organdonorlikdagi inson manfaatlari himoyasi	60
2.5	Bioetika va inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi	68
2.6	Lissabon bemor huquqlari deklaratsiyasi	74
2.7	Yevropada bemor huquqlarini ta'minlash siyosati deklaratsiyasi (Amsterdam deklaratsiyasi)	76
3-BOB	INSON MANFAATLARINING IJTIMOY-FALSAFIY TAHLILI JAMIYAT VA MADANIYAT KONTEKSTIDA	79
3.1	Falsafiy paradigmalarda inson manfaatlari klassik Arastu, Kant va zamonaviy Habermas, Nussbaum nazariyalari	79
3.2	Ijtimoiy aspektlar bioetika va jamiyat o'rtasidagi munosabatlarda ijtimoiy adolat va tengsizlik muammolari	86
3.3	Madaniy va diniy kontekstda bioetika Sharq va G'arb falsafasi qiyosiy tahlili islomiy etika va konfutsiylik misolida	88
3.4	Falsafiy-ijtimoiy tanqid texnologik taraqqiyot va inson manfaatlari o'rtasidagi ziddiyatlar transgumanizm va bioxavfsizlik	91
4-BOB	BIOETIKADA INSON MANFAATLARINING AMALIY QO'LLANILISHI VA ISTIQBOLLARI	96
4.1	Tibbiy amaliyotda inson manfaatlari klinik tajribalar va bemor huquqlari misollarida	96
4.2	Ekologik va biotexnologik muammolar atrof-muhit va inson manfaatlari o'rtasidagi muvozanat	103
4.3	Globalashuv va bioetika pandemiyalar COVID-19 misolida va xalqaro hamkorlikdagi inson manfaatlari	107
4.4	Bioetika ta'limida istiqbolli yo'nalishlar, siyosat va jamiyatdagi o'zgarishlar takliflari	111
	XULOSA	118
	ADABIYOTLAR RO'YXATI	122

ANNOTATSIYA



Ushbu monografiya bioetika fanining dolzarb muammolarini chuqur ilmiy jihatdan tadqiq etadi va inson manfaatlarining huquqiy asoslari hamda ijtimoiy-falsafiy tahliliga bag'ishlangan. Monografiyada bioetikaning falsafiy ildizlari (utilitarizm, deontologiya, huquqiy normativizm), inson manfaatlari tushunchasining huquqiy va axloqiy ta'riflari, xalqaro huquqiy hujjatlar

(BMTning Inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi, UNESCOning Bioetika va inson huquqlari bo'yicha universal deklaratsiyasi, Yevropa Kengashining Oviedo konvensiyasi) va O'zbekiston milliy qonunchiligi (Konstitutsiya, "Fuqarolarning sog'lig'ini saqlash to'g'risida"gi qonun, klinik tadqiqotlar va transplantatsiya qonunlari) batafsil tahlil qilinadi.

Sharq va G'arb falsafasi qiyosiy tahlili (islomiy etika – rahm va hifz an-nafs tamoyillari, konfutsiylik – ren, xiao va he tamoyillari hamda G'arbnin avtonomiya va adolat tamoyillari) bioetika qarorlarida madaniy plyuralizm zarurligini ochib beradi. Monografiyada klinik tajribalar, bemor huquqlari, ekologik va biotexnologik muammolar, COVID-19 pandemiyasi sharoitidagi global hamkorlik va kelajak istiqbollari (sun'iy intellekt, genomika, sintetik biologiya, transgumanizm) kabi amaliy masalalar ham ko'rib chiqilgan.

Asosiy maqsad – inson manfaatlarini (qadr-qimmat, avtonomiya, adolat, farovonlik) bioetik qarorlarda ustuvor qo'yish, O'zbekiston sog'liqni saqlash tizimida milliy va xalqaro standartlarni uyg'unlashtirish hamda bioetika ta'limi va siyosatini takomillashtirish bo'yicha aniq takliflar berishdir. Monografiya tibbiyot mutaxassislari, huquqshunoslar, faylasuflar va siyosatchilar uchun ilmiy va amaliy qo'llanma sifatida xizmat qiladi.

АННОТАЦИЯ

Данная монография посвящена глубокому научному исследованию актуальных проблем биоэтики с акцентом на правовые основы интересов человека и их социально-философский анализ. В работе подробно рассматриваются философские корни биоэтики (утилитаризм, деонтология, правовой нормативизм), правовые и этические определения понятия «интересы человека», международные правовые документы (Всеобщая декларация прав человека ООН, Всеобщая декларация ЮНЕСКО по биоэтике и правам человека, Овьедская конвенция Совета Европы) и национальное законодательство Узбекистана (Конституция, Закон «Об охране здоровья граждан», законы о клинических исследованиях и трансплантации).

Сравнительный анализ восточной и западной философии (исламская этика — принципы рахма и хизб ан-нафс, конфуцианство — принципы жэнь, сяо и хэ, а также западные принципы автономии и справедливости) раскрывает

необходимость культурного плюрализма в биоэтических решениях. Монография также освещает практические вопросы: клинические исследования, права пациентов, экологические и биотехнологические проблемы, глобальное сотрудничество в условиях пандемии COVID-19 и перспективные направления (искусственный интеллект, геномика, синтетическая биология, трансгуманизм).

Основная цель — обосновать приоритет интересов человека (достоинство, автономия, справедливость, благополучие) в биоэтических решениях, гармонизировать национальные и международные стандарты в системе здравоохранения Узбекистана и предложить конкретные рекомендации по совершенствованию биоэтического образования и политики. Монография представляет собой научно-практическое руководство для медицинских специалистов, юристов, философов и политиков.

ABSTRACT

This monograph provides a comprehensive scientific study of contemporary bioethics, focusing on the legal foundations of human interests and their socio-philosophical analysis. It thoroughly examines the philosophical roots of bioethics (utilitarianism, deontology, legal normativism), legal and ethical definitions of the concept of “human interests”, key international legal instruments (UN Universal Declaration of Human Rights, UNESCO Universal Declaration on Bioethics and Human Rights, Council of Europe Oviedo Convention) and Uzbekistan’s national legislation (Constitution, Law on Protection of Citizens’ Health, laws on clinical trials and transplantation).

A comparative analysis of Eastern and Western philosophy (Islamic ethics — principles of *rahm* and *hifz an-nafs*, Confucianism — principles of *ren*, *xiao* and *he*, alongside Western principles of autonomy and justice) highlights the necessity of cultural pluralism in bio-ethical decision-making. The monograph also addresses practical issues: clinical trials, patient rights, ecological and biotechnological challenges, global cooperation during the COVID-19 pandemic, and future directions (artificial intelligence, genomics, synthetic biology, transhumance).

The main objective is to substantiate the priority of human interests (dignity, autonomy, justice, welfare) in bio-ethical decisions, harmonize national and international standards within Uzbekistan’s healthcare system, and offer concrete recommendations for improving bioethics education and policy. The work serves as a scientific and practical guide for medical professionals, legal experts, philosophers, and policymakers.

KIRISH



O‘zbekistonning biotibbiy fanlar va sog‘liqni saqlash sohasidagi tez rivojlanayotgan landshaftida bioetika texnologik taraqqiyot va uning inson hayotiga ta’siri natijasida yuzaga keladigan axloqiy dilemmalarni

boshqarish uchun muhim yo‘riqnoma bo‘lib xizmat qiladi. Ushbu monografiya, *Bioetikada inson manfaatlarining huquqiy asoslari va uning ijtimoiy-falsafiy tahlili*, bioetika, inson manfaatlari, huquqiy asoslar va ijtimoiy-falsafiy nuqtai nazarlar kesishmasini o‘rganib, falsafa, huquq, sotsiologiya va amaliy etika orqali keng tahlilni taklif etadi. Inson qadr-qimmati axloqiy izlanishlarning asosi bo‘lganligi sababli, ushbu ish genetik muhandislik, evtanaziya va pandemiyalar kabi global muammolar orasida shaxsiy va jamiyat manfaatlarini himoya qilishga qaratilgan. O‘zbekistonning milliy huquqiy bazasi xalqaro standartlarga asoslangan holda ushbu masalalarni hal qiladi. G‘arb adabiyotlarda ko‘pincha e‘tibordan chetda qoladigan mintaqaviy masalalar, masalan, islom etikasi ta’sirini hal qilish orqali O‘zbekistonning ko‘p madaniyatli jamiyatiga moslashtirilganini ko‘rish mumkin.

Inson manfaatlari Bioetikada: shaxsiy huquqlar va jamiyat farovonligi.

Bioetikadagi inson manfaatlari nafaqat shaxsiy huquqlar - masalan, bemor roziligi va kasbiy maxfiylik – bu jamiyat farovonligi, shu jumladan sog‘liqni saqlashga teng foydalanish va ekspluatatsiyadan himoyani o‘z ichiga oladi. Huquqiy asoslar xalqaro hujjatlarda, Bioetika va inson huquqlari bo‘yicha universal deklaratsiyada (2005) inson qadr-qimmati va ayirmachilik va kamsitishga qarshilikni ustuvor qiladi. Ushbu prinsiplar O‘zbekistonning Fuqarolarning sog‘lig‘ini himoya qilish qonuni (1996, 2025-yilgacha o‘zgartirilgan)da ham aks etgan. Biroq, kamchiliklar mavjud: O‘zbekiston qonunlari transplantatsiya (O‘RQ-768, 2022) va klinik tadqiqotlarni (O‘RQ-879, 2023) qamrab olgan bo‘lsa-da, qishloq hududlarida amalga oshirish va madaniy kontekstlarni integratsiya qilishda tengsizliklar saqlanib qolmoqda. Ushbu monografiya falsafiy paradigmalarni (utilitarizm va deontologiya)

va ijtimoiy tanqidlarni (transgumanizm etik ta'siri) tahlil qilib, ushbu bo'shliqlarni to'ldiradi. Nussbaumning qobiliyatlar yondashuvi kabi falsafiy nuqtai nazar orqali monografiya inson markaziy islohotlarni taklif etadi, bu esa O'zbekistonning rivojlanish (2030) maqsadlariga mos keladi. Bioetika huquqiy bazasi xalqaro standartlarga mos: Helsinki deklaratsiyasi (1964, o'zgartirilgan), Nyurnberg kodi va UNESCOning Bioetika va inson huquqlari deklaratsiyasi (2005). O'zbekiston respublikasi Konstitutsiyasi (1992, 2023) va Sog'liqni saqlash qonuni (1996, 2025-yilgacha 20 dan ortiq o'zgartirishlar) bemor roziligi, ayirmachilik va kamsitishga qarshi va favqulodda yordamni kafolatlaydi. Yangi qonunlar - transplantatsiya (O'RQ-768, 2022), klinik tadqiqotlar (O'RQ-879, 2023), shaxsiy ma'lumotlar (O'RQ-547, 2019) va reproduktiv salomatlik (2019) - etik prinsiplarni tartibga soladi. 2025-yilgi islohotlar MEQni qayta faollashtirishni maqsad qilib, yillik 300+ protokollarni ko'rib chiqishni kuchaytiradi, ammo mintaqaviy qo'mitalar faolsiz va klinik bo'lmagan tajribalarni yetarli nazoratga olmasligi zaif guruhlar (qishloq aholisi, bolalar) himoyasini buzishi mumkin, shuning uchun huquqiy ma'suliyat mexanizmlarini kuchaytirish zarur.

Falsafiy asoslar va madaniy kontekstlar. Inson manfaatlari falsafasi turli an'analarga asoslangan: G'arbiy mutafakkirlar kabi Habermas kommunikativ etikani ta'kidlaydi. Sharqiy nuqtai nazarlar, shu jumladan islom rahm (mehr) va konfutsiylik uyg'unligi, O'zbekistonning ko'p madaniyatli jamiyatiga ta'sir qiladi. Ijtimoiy jihatdan COVID-19 kabi hodisalar adolatli siyosatlariga ehtiyojni ta'kidlaydi. Monografiya ushbu elementlarni sintez qilib, klinik tajribalar, ekologik bioetika va global hamkorlikdagi amaliy tajribalarni o'rganadi va O'zbekiston ta'limi va siyosatidagi yaxshilanishlarni taklif etadi. Ushbu keng yondashuv orqali monografiya texnologik taraqqiyot orasida inson manfaatlari himoyasini ta'minlaydigan bioetika doirasini rivojlantirishga hissa qo'shadi. Falsafiy paradigmalarda inson manfaatlari Arastuning fazilatidan (eudaimonia) Kantning deontologiyasiga (inson avtonomiyasi) va Habermasning kommunikativ etikasiga (ijtimoiy kelishuv) qadar rivojlangan. Zamonaviy mutafakkirlar (Nussbaum) qobiliyatlar yondashuvini taklif etadi, bu inson farovonligini ta'minlaydi.

O‘zbekiston kontekstida Sharq falsafasi (islomiy rahm va konfutsiylik uyg‘unligi) G‘arb individualizmi bilan qiyoslanadi, bu tengsizlik va texnologik ziddiyatlarni (transgumanizm) hal qilishga yordam beradi. Ijtimoiy jihatlar (adolat va tengsizlik) pandemiyalarda (COVID-19) namoyon bo‘ldi, bu yerda huquqiy va etik mexanizmlar zarur. Al-Ruhaviyning “Adab al-tabib” asari islom tibbiy etikasining birinchi kitobi bo‘lib, shifokorlarning ruh va tana himoyachilari sifatida ma’suliyatini ta’kidlaydi. Ibn Sino ushbu an’anani rivojlantirgan.

Bioetika rivojlanishining tarixiy bosqichlari va O‘zbekiston konteksti.

Bioetika XX asrning ikkinchi yarmida biotibbiy tadqiqotlar va texnologik taraqqiyotdagi xavotirlar natijasida paydo bo‘lgan. 1960-yillarda AQShda Hastings markazi tashkil etilgan bo‘lib, bu bioetikani institutsionalizatsiya qilishning birinchi qadami bo‘ldi. 1971-yilda Jorjtaun universitetida etika instituti ochildi va 1978-yilda bioetika ensiklopediyasi nashr etilgan. Bugungi kunda dunyo bo‘ylab yuzdan ortiq bioetika markazlari mavjud, asosiy markazlar AQSh, Buyuk Britaniya va Kanadada joylashgan. O‘zbekistonda bioetika sovet davridagi deontologiyadan mustaqillikdan keyingi global standartlarga o‘tish bilan rivojlangan. 1991-yildan boshlab huquqiy islohotlar boshlangan, 1996-yilgi "Fuqarolarning sog‘lig‘ini saqlash to‘g‘risida"gi qonun asosiy huquqlarni kafolatlagan. 2000-yilda Milliy etika qo‘mitasi (MEQ) tashkil etilgan, 2003-yilda Tibbiyot Assotsiatsiyasi bioetika qo‘mitasi qayta tuzilgan. 2005-yilda birinchi milliy bioetika kongressi o‘tkazilgan, keyinchalik xalqaro konferensiyalar (2006-2007) bioetika rivojiga hissa qo‘shgan. Islom bioetikasi (rahm va adolat) mamlakatning sekulyar siyosati bilan birgalikda rivojlanmoqda, chunki musulmonlar aholining katta qismini tashkil etadi. 2025-yilda UNESCO loyihasi NECni qayta faollashtirishni maqsad qilgan bo‘lib, bioetika ta’limini kuchaytiradi. Bioetika ta’limi Toshkent tibbiyot akademiyasida (1998) boshlangan, magistratura (2000) va doktorantura (2003) joriy etilgan. 2026 yil 5-fevral Samarqand davlat tibbiyot universitetida Universitet mahalliy etika qo‘mitasi tashkil etildi. Samarqand davlat tibbiyot universitetida Z.M.Muxamedova, J.A.Rizayev va A.N.Maxmudova tomonidan Bioetika fanidan o‘zbek, rus va ingliz tillarida 3 ta darslik, 4 ta monografiya, 30 ta ortiq ilmiy maqolalar nashr etilgan.

Huquqiy bazaning asosiy elementlari va islohotlarning ta'siri.

O'zbekistonning bioetika huquqiy bazasi xalqaro hujjatlarga asoslangan: Helsinki deklaratsiyasi (1964, o'zgartirilgan), Nyurnberg kodi va UNESCOning Bioetika va inson huquqlari deklaratsiyasi (2005). O'zbekiston respublikasi konstitutsiyasi (1992, 2023) va Sog'liqni saqlash qonuni (1996, 2025-yilgacha 20 dan ortiq o'zgartirishlar) bemor roziligi, ayirmachilik va kamsitishga qarshi va favqulodda yordamni kafolatlaydi. Yangi qonunlar - transplantatsiya (O'RQ-768, 2022), klinik tadqiqotlar (O'RQ-879, 2023), shaxsiy ma'lumotlar (O'RQ-547, 2019) va reproduktiv salomatlik (2019) - etik prinsiplarni tartibga soladi. 2025-yilgi islohotlar MEQni qayta faollashtirishni maqsad qilib, yillik 300+ protokollarni ko'rib chiqishni kuchaytiradi, ammo mintaqaviy va lokal qo'mitalar faolsiz va klinik bo'lmagan tajribalar nazorati yetarli emas. Bu kamchiliklar zaif guruhlar (qishloq aholisi, bolalar) himoyasini buzishi mumkin, shuning uchun huquqiy ma'suliyat mexanizmlarini kuchaytirish zarur. "O'zbekiston-2030" strategiyasi iqtisodiy o'sish, ta'lim, sog'liqni saqlash va ekologiyani rivojlantirishga qaratilgan, 2030-yilga kelib aholining o'rtacha umrini oshirish va surunkali kasalliklar o'limini kamaytirish maqsadlari qo'yilgan.

Ijtimoiy-falsafiy paradigmalarda inson manfaatlari. Falsafiy paradigmalarda inson manfaatlari Arastuning fazilatidan (eudaimonia) Kantning deontologiyasiga (inson avtonomiyasi) va Habermasning kommunikativ etikasiga (ijtimoiy kelishuv) qadar rivojlangan. Zamonaviy mutafakkirlar (Nussbaum) qobiliyatlar yondashuvini taklif etadi, bu inson farovonligini ta'minlaydi. O'zbekiston kontekstida Sharq falsafasi (islomiy rahmah va konfutsiylik uyg'unligi) G'arb individualizmi bilan qiyoslanadi, bu tengsizlik va texnologik ziddiyatlarni (transgumanizm) hal qilishga yordam beradi. Ijtimoiy aspektlar (adolat va tengsizlik) pandemiyalarda (COVID-19) namoyon bo'ldi, bu yerda huquqiy va etik mexanizmlar zarur. Islom tibbiy etikasi Al-Ruhaviy va Ibn Sino asarlarida aks etgan bo'lib, shifokorlarning ruh va tana himoyasini ta'kidlaydi. Bioetika ta'limi va siyosati O'zbekistonda rivojlanmoqda, ammo moliyaviy va kadrlar muammolari mavjud.

1-BOB. BIOETIKA NAZARIYASI VA INSON MANFAATLARI TUSHUNCHASINING FALSAFIY-HUQUQIY ASOSLARI

1.1. Inson manfaatlari tushunchasi falsafiy va huquqiy ta'riflar utilitarizm, deontologiya va huquqiy normativizm nuqtai nazaridan



Inson manfaatlari tushunchasi bioetika nazariyasining eng muhim va markaziy unsurlaridan biri hisoblanadi. Bu tushuncha falsafiy va huquqiy nuqtai nazarlardan tahlil qilinganda, turli yondashuvlar orqali ochib beriladi, ayniqsa utilitarizm, deontologiya va huquqiy normativizm kabi asosiy nazariyalar

orqali. Ushbu bo‘limda ushbu uch nazariya batafsil ko‘rib chiqiladi, ularning inson manfaatlari bilan bog‘lanishi, bioetikadagi qo‘llanilishi, tarixiy rivoji, asosiy mutafakkirlarning fikrlari, afzalliklari va kamchiliklari, O‘zbekiston tibbiyot amaliyoti va qonunchiligida aks etishi, zamonaviy biotexnologik muammolardagi roli, konkret klinik misollar, ijtimoiy-iqtisodiy ta’siri va kelajakdagi istiqbollari chuqur yoritiladi. Bu yondashuvlar inson hayotining eng yuqori qiymati sifatida qaralishi, tibbiy qarorlar qabul qilishda muvozanatni ta’minlash, axloqiy ikkilanishlarni hal qilish va jamiyatning umumiy farovonligini saqlashda muhim ahamiyatga ega bo‘lib, bioetikani nafaqat nazariy, balki amaliy va huquqiy jihatdan ham to‘liq tushunishga yordam beradi.

Utilitarizm nuqtai nazaridan inson manfaatlari tushunchasi

Utilitarizm falsafasida inson manfaatlari jamiyatning umumiy farovonligini va baxtini maksimal darajada oshirishga qaratilgan asosiy tamoyil sifatida qaraladi. Bu nazariya insonning har qanday harakati yoki qarori natijasida paydo bo‘ladigan foyda va zararlar hisobini asos qilib oladi va har bir qarorni shu hisob asosida baholaydi. Masalan, tibbiyot sohasida resurslar cheklangan vaziyatda (masalan, kasalxonada o‘rinlar, qimmatbaho dori vositalari yoki murakkab jarrohlik uskunalarning taqsimoti) utilitarizm ko‘pchilik bemorlarning salomatligini saqlash

va hayotini uzaytirishni ustuvor qo‘yadi, chunki bu jamiyatning umumiy manfaatiga xizmat qiladi va ko‘proq odamlarning hayot sifatini yaxshilaydi. Utilitarizmning asosiy g‘oyasi shundaki, inson manfaatlari individual emas, balki kollektiv darajada baholanadi – ya’ni bir shaxsning manfaati jamiyatning ko‘pchilik a’zolarining manfaatiga zid bo‘lsa, ko‘pchilikning manfaati ustunlik qilishi mumkin. Bu yondashuv bioetikada klinik tadqiqotlarda qatnashuvchilar sonini ko‘paytirish orqali yangi dori vositalarini tezroq ishlab chiqarishni oqlaydi, chunki bu kelajakda millionlab odamlarning hayotini saqlab qolishi va kasalliklardan xalos bo‘lishiga yordam beradi.

Utilitarizmning tarixiy rivoji qadimgi yunon faylasuflaridan boshlanib, keyinchalik Jeremiya Bentam va Jon Styuart Mill kabi mutafakkirlar tomonidan takomillashtirilgan. Bentamning "foyda hisobi" usuli har bir harakatning ijobiy va salbiy tomonlarini baholashni taklif qiladi, Mill esa “yuqori va past zavqlar” tushunchasini kiritib, inson manfaatlari nafaqat jismoniy, balki aqliy, ma’naviy va madaniy jihatlarni ham o‘z ichiga olishi kerakligini ta’kidlagan. Bioetikada bu nazariya biotexnologiyalarning rivojlanishida, masalan, genetik tadqiqotlarda qo‘llaniladi: agar yangi gen terapiyasi ko‘pchilik uchun irsiy kasalliklarni davolasa yoki oldini olsa, tadqiqot xavflari va cheklangan resurslar qabul qilinadi. O‘zbekiston kontekstida utilitarizm sog‘liqni saqlash islohotlarida namoyon bo‘ladi. Masalan, davlat tomonidan moliyalashtiriladigan dasturlar (bolalar emlashlari, onalik va bolalikni himoya qilish, qishloq hududlarida tibbiy yordamni kengaytirish) jamiyatning umumiy salomatligini oshirishga qaratilgan bo‘lib, bu utilitarizmning jamiyat markazli yondashuviga to‘liq mos keladi. Biroq, individual manfaatlar himoyasi uchun qo‘shimcha mexanizmlar (ma’lumotli rozilik, shaxsiy maxfiylik) zarur, chunki faqat jamiyat foydasi bilan cheklanish tengsizlikka, zaif guruhlarining (qariyalar, nogironlar, qishloq aholisi) e’tiborsiz qolishiga olib kelishi mumkin.

Utilitarizm bioetikada ekologik muammolarda ham keng qo‘llaniladi: atrof-muhitni himoya qilish va ekologik toza texnologiyalarni joriy etish inson salomatligi uchun uzoq muddatli foydali bo‘lsa, sanoat loyihalari va iqtisodiy manfaatlar cheklanadi. Bu nazariya tibbiy amaliyotda shifokorlarning qarorlarida ham ko‘rinadi

– bir bemorni davolash uchun ko‘p resurs sarflash o‘rniga, bir nechta bemorni tezroq va samarali davolash ustuvor bo‘lishi mumkin. Biroq, bu yondashuvning cheklolari juda chuqur: masalan, noyob va qimmatbaho kasalliklar bilan og‘rigan bemorlarning manfaatlari e‘tiborsiz qolishi mumkin, bu esa adolat tamoyiliga zid keladi va jamiyat ichidagi ijtimoiy tengsizlikni kuchaytiradi. Pandemiya vaqtida (masalan, COVID-19) vaksinalarni taqsimlashda ko‘pchilikni himoya qilish utilitarizm tamoyillariga asoslangan bo‘lsa-da, yoshi katta yoki surunkali kasalligi bor bemorlarning ustunligi munozarali bo‘lib qolgan. O‘zbekistonda bu yondashuv "Uzbekiston-2030" strategiyasida sog‘liqni saqlashni rivojlantirishda ko‘rinadi, ammo individual huquqlar himoyasi deontologik asosda kuchaytirilishi kerak. Utilitarizm bioetikada sun‘iy urug‘lantirish, ildiz hujayralari tadqiqotlari va genetik muhandislikda ham qo‘llaniladi: agar bu usullar ko‘pchilik oilalarning farzand ko‘rish imkoniyatini oshirsa, ularni qo‘llash oqlanadi, lekin individual oilaviy huquqlar va madaniy qadriyatlar hisobga olinishi shart.

Utilitarizmning bioetikadagi afzalligi shundaki, u amaliy va natijaga yo‘naltirilgan bo‘lib, resurslar cheklangan mamlakatlarda (jumladan, O‘zbekistonda) samarali qarorlar qabul qilishga yordam beradi. Masalan, davlat byudjetidan tibbiy yordamni taqsimlashda ko‘pchilikni qamrab olishni ustuvor qilish jamiyat salomatligini tezroq yaxshilaydi. Shu bilan birga, bu nazariya inson manfaatlari va jamiyat farovonligi o‘rtasidagi muvozanatni ta‘minlaydi, ammo individual qadr-qimmatni e‘tiborsiz qoldirmaslik uchun deontologiya va normativizm bilan birlashishi kerak. Utilitarizm tibbiy tadqiqotlarda yangi texnologiyalarning foydasini baholashda ham qo‘llaniladi, masalan, sun‘iy intellekt asosidagi diagnostika vositalari ko‘pchilik bemorlarga tez yordam bersa, ularni joriy etish oqlanadi. Ammo bu yondashuvda xavf shundaki, zaif guruhlar (bolalar, qariyalar, qishloq aholisi, nogironlar) manfaatlari e‘tiborsiz qolishi mumkin, shuning uchun utilitarizmni boshqa nazariyalar bilan muvozanatlashtirish zarur bo‘ladi.

Deontologiya nuqtai nazaridan inson manfaatlari tushunchasi



Deontologiya falsafasida inson manfaatlari vazifa va universal qoidalarga bo‘ysunish orqali himoyalanihini ta’kidlaydi. Bu nazariya harakatning axloqiyiligini natijalardan emas, balki qoidalarga rioya qilishdan kelib chiqadi va

insonni hech qachon vosita sifatida ishlatmaslikni talab qiladi. Masalan, tibbiyotda bemorning roziligi mutlaq talab bo‘lib, u qanday natija berishidan qat’iy nazar bajarilishi kerak. Deontologiyada shaxs markaz o‘rinda bo‘lib, inson qadr-qimmatini himoya qilishni birinchi o‘ringa qo‘yadi va har qanday holatda ham shaxsiy huquqlarni hurmat qilishni majburiy qiladi.

Deontologiyaning asosiy tamoyillari Immanuel Kantning kategorik imperativi bilan bog‘liq bo‘lib, “insonni maqsad sifatida ko‘rish, vosita sifatida emas” degan qoida bioetikada bemor huquqlarini himoya qilishning asosi hisoblanadi. Bu nazariya bioetikada bemor roziligi, maxfiylik, tibbiy sirni saqlash va “zarar qilma” tamoyillarini mutlaq talab qiladi. Tibbiy amaliyotda deontologiya shifokorning vazifasini belgilab, bemorning hayotini saqlash va uning qadr-qimmatini hurmat qilish, hatto bu jamiyat uchun qiyin bo‘lsa ham muhim hisoblanadi. O‘zbekiston tibbiyotida deontologiya shifokor-bemor munosabatlarida namoyon bo‘ladi, masalan, bemor sirini saqlash, rozilik olish va favqulodda holatlarda ham huquqlarni hurmat qilish majburiyati. Deontologiyaning tarixiy rivoji Kantdan oldin Gippokrat qasamyodi va islomiy tibbiy etika (Al-Ruhaviy, Ibn Sino) bilan bog‘liq bo‘lib, shifokorlarning ruh va tana himoyachilari sifatida ma’suliyatini ta’kidlaydi.

Deontologiyaning afzalligi shundaki, u inson huquqlarini himoya qilishda mustahkam asos beradi va natijalarga qarab qoidalarni buzishni rad etadi. Ammo kamchiligi – murakkab vaziyatlarda (masalan, bir bemorni qutqarish uchun boshqa

bemorning organini ishlatish) qat'iy qoidalar hal qilishni qiyinlashtirishi mumkin. Bioetikada deontologiya evtanaziya, klonlash, sun'iy urug'lantirish va genetik manipulyatsiya kabi masalalarda qat'iy pozitsiyani egallaydi, chunki inson hayotini qasddan tugatish yoki insonni tajriba obyekti sifatida ishlatish qoidalarga zid. O'zbekiston qonunchiligida deontologiya shifokorlarning huquqiy ma'suliyatini belgilaydi va bemor huquqlarini himoya qilishni majburiy qiladi. Chunonchi, tibbiy sirni saqlash va rozilik olish talablaridir. Deontologiya bioetikada ekologik inqirozda inson hayotini himoya qilishni talab qiladi, ammo natijalarni hisobga olmasdan qoidalarga rioya qilish ba'zida jamiyat farovonligiga zid kelishi mumkin.

Huquqiy normativizm nuqtai nazaridan inson manfaatlari tushunchasi

Huquqiy normativizm inson manfaatlari qonun va me'yoriy hujjatlar orqali aniq belgilanishini va huquqiy himoya mexanizmlari orqali ta'minlanishini bildiradi. Bu nazariya utilitarizm va deontologiyani huquqiy ma'suliyat bilan birlashtirib, inson huquqlarini qonuniy normalar orqali himoya qiladi. Bioetikada normativizm inson hayot huquqi, avtonomiya, adolat va tenglik tamoyillarini qonuniy asosda mustahkamlaydi. Masalan, bemorning huquqlari, rozilik va maxfiylik qonuniy talablar sifatida belgilangan va har qanday buzilish uchun javobgarlik mavjud.

Huquqiy normativizm bioetikada xalqaro va milliy qonunlar orqali amalga oshiriladi. O'zbekiston sog'liqni saqlash qonunchiligida bu tamoyillar bemor huquqlarini himoya qilishda asos bo'lib xizmat qiladi va shifokorlarning ma'suliyatini belgilaydi. Bu nazariya bioetikada sud amaliyoti, etik qo'mitalar va ma'suliyat mexanizmlarini shakllantiradi, masalan, tibbiy xatolar uchun javobgarlik yoki tadqiqotlarda huquqiy nazorat. Huquqiy normativizmning afzalligi shundaki, u inson manfaatlari himoyasini aniq va majburiy qiladi, ammo kamchiligi – yangi texnologiyalar (genetik manipulyatsiya, sun'iy intellekt diagnostikasi) oldida huquqiy bo'shliqlar paydo bo'lishi mumkin. Bioetikada bu nazariya inson manfaatlari va jamiyat manfaatlari o'rtasidagi muvozanatni qonuniy asosda ta'minlaydi va O'zbekistonning milliy strategiyalarida (sog'liqni saqlash islohotlari) muhim o'rin tutadi.

Uch nazariyaning qiyosiy tahlili va bioetikadagi o‘rni.

Utilitarizm natijaga, deontologiya qoidalarga, normativizm esa huquqiy me’yorlarga asoslanadi. Bioetikada ular bir-birini to‘ldiradi: utilitarizm jamiyat foydasini, deontologiya shaxs huquqlarini, normativizm esa huquqiy kafolatlarni beradi. O‘zbekiston tibbiyotida bu yondashuvlar birgalikda qo‘llaniladi, masalan, pandemiya vaqtida resurs taqsimoti (utilitarizm), rozilik (deontologiya) va qonuniy nazorat (normativizm). Bu nazariyalar birgalikda bioetikada inson manfaatlarini himoyasini to‘liq ta’minlaydi va tibbiy qarorlarda muvozanatni yaratadi. O‘zbekiston sog‘liqni saqlash tizimida ularning uyg‘unligi kelajakdagi islohotlar uchun muhim asos bo‘lib xizmat qiladi va zamonaviy muammolarni (AI tibbiyotida, transgumanizm) hal qilishga yordam beradi.

1.1.1-jadval

Nazariyalar qiyosiy jadvali

Nazariya	Asosiy tamoyil	Inson manfaatlarini ta’rifi	Bioetikadagi qo‘llanishi	Afzalliklar va kamchiliklar
Utilitarizm	Jamiyatning umumiy foydasi	Ko‘pchilik baxtini oshirish	Resurs taqsimoti, tadqiqot foydasi	Amaliy, lekin individual huquqlarni zaiflashtirishi mumkin
Deontologiya	Vazifa va universal qoidalar	Qoidalarga qat’iy rioya	Rozilik, maxfiylik, zarar qilmaslik	Shaxs huquqlarini himoya qiladi, lekin moslashuvchan emas
Huquqiy normativizm	Qonun va me’yoriy hujjatlar	Huquqiy himoya orqali belgilash	Sud amaliyoti, ma’suliyat mexanizmlari	Aniq va majburiy, lekin yangi muammolarda bo‘shliqlar bo‘lishi mumkin

Ushbu uch nazariya birgalikda bioetikada inson manfaatlari himoyasini to'liq ta'minlaydi va tibbiy qarorlarda muvozanatni yaratadi. O'zbekiston sog'liqni saqlash tizimida ularning uyg'unligi kelajakdagi islohotlar uchun muhim asos bo'lib xizmat qiladi. Bu yondashuvlar inson hayotining eng yuqori qiymati sifatida qaralishi, tibbiy qarorlar qabul qilishda muvozanatni ta'minlash va axloqiy ikkilanishlarni hal qilishda muhim ahamiyatga ega bo'lib, bioetikani nafaqat nazariy, balki amaliy va huquqiy jihatdan ham to'liq tushunishga yordam beradi.

1.2. Bioetikada inson manfaatlari va huquqlarining o'zaro bog'lanishi universal deklaratsiyalar va konvensiyalar misolida

Bioetikada inson manfaatlari va huquqlarining o'zaro bog'lanishi eng asosiy va murakkab masalalardan biridir. Inson manfaatlari deganda nafaqat shaxsiy foyda olish, zarar ko'rmaslik, hayot sifatini yaxshilash va farovonlik, balki jamiyatning umumiy salomatligi, adolatli taqsimot, kelajak avlodlar manfaati, ekologik muvozanat va biotexnologiyalarning ijobiy natijalaridan foydalanish ham tushuniladi. Bu manfaatlar esa huquqiy jihatdan shaxsiy avtonomiya (o'z qarorini o'zi qabul qilish), qadr-qimmat (insonni hech qachon vosita sifatida ko'rmaslik), tenglik (barcha fuqarolar uchun bir xil imkoniyatlar), adolat (resurslar va foydalarni adolatli taqsimlash) va maxfiylik kabi tamoyillar orqali mustahkam himoyalanaadi. Ushbu bog'lanish universal deklaratsiyalar va konvensiyalar orqali xalqaro miqyosda mustahkamlanadi, chunki ular tibbiyot, biotexnologiya va sog'liqni saqlash sohasidagi har qanday aralashuvda insonni markazga qo'yishni talab qiladi.

Ilmiy nuqtai nazardan qaraganda, inson manfaatlari va huquqlarining bog'lanishi bioetikaning to'rt asosiy printsiplari (avtonomiya, zarar yetkazmaslik, foydalilik va adolat) bilan uzviy bog'liqdir. Agar insonning manfaati (masalan, yangi davolash usulidan foydalanish) uning huquqi (rozilik, xavfsizlik, tenglik) bilan ta'minlanmasa, bu axloqiy va huquqiy buzilishga olib keladi. Aksincha, huquqlar faqat inson manfaati uchun mavjud bo'lib, ularni himoya qilish tibbiy amaliyotning asosiy maqsadi hisoblanadi. Ushbu bo'limda asosiy xalqaro hujjatlar chuqur ilmiy tahlil qilinadi: ularning tarixiy paydo bo'lishi, asosiy moddalari, har bir moddaning inson manfaatlari va huquqlari bilan bog'lanishi, bioetikadagi ilmiy va amaliy

qo‘llanilishi, O‘zbekiston milliy qonunchiligidagi aks etishi, ijobiy va salbiy tomonlari, konkret klinik va tadqiqot misollari, ijtimoiy-iqtisodiy ta’siri, zamonaviy biotexnologik muammolardagi roli va kelajakdagi istiqbollari batafsil yoritiladi. Bu tahlil nafaqat nazariy, balki amaliy jihatdan ham tushunarli bo‘lishi uchun har bir hujjatni oddiy misollar va jadval shaklida ochib beradi.

Inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi (1948) va uning bioetikadagi chuqur ilmiy ahamiyati



Inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi bioetikada inson manfaatlari va huquqlarining birinchi va eng asosiy huquqiy asosidir. Deklaratsiya 1948-yilda BMT tomonidan qabul qilingan bo‘lib, urushdan keyingi

insoniyatning og‘ir tajribasi asosida yaratilgan. Ilmiy jihatdan bu hujjat insonni biologik, ijtimoiy va ruhiy mavjudot sifatida ko‘rib, uning manfaatlarini huquqiy kafolatlar bilan bog‘laydi. Deklaratsiyaning 3-moddasi har bir insonning hayot, erkinlik va shaxsiy daxlsizlik huquqini kafolatlaydi. Bu modda bioetikada bemorning hayotini saqlash va uning jismoniy yaxlitligini himoya qilish manfaatini to‘g‘ridan-to‘g‘ri huquqiy asosga qo‘yadi. Masalan, klinik tadqiqotlarda yoki jarrohlik amaliyotida bemorning hayot xavfsizligi birinchi o‘rinda turishi kerak, chunki bu uning asosiy manfaati hisoblanadi.

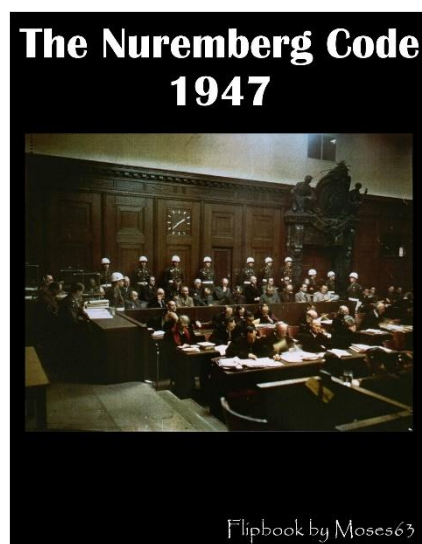
25-moddada esa har bir insonning sog‘liq va farovonlik huquqi, shu jumladan tibbiy yordam olish huquqi belgilangan. Ilmiy tahlilda bu modda inson manfaatlari (sog‘lom bo‘lish, azobdan xalos bo‘lish, oila va jamiyat farovonligi) va huquqlar (tibbiy yordam olish, diskriminatsiyasiz davolanish, sifatli xizmat) o‘rtasidagi to‘g‘ridan-to‘g‘ri bog‘lanishni ko‘rsatadi. Bioetikada bu deklaratsiya har qanday tibbiy aralashuvda insonni tajriba obyektiga emas, balki huquqiy shaxs sifatida ko‘rishni talab qiladi. Masalan, yangi dori sinovida bemorning roziligi va xavfsizligi endi nafaqat axloqiy, balki huquqiy majburiyatga aylangan. Deklaratsiyaning ilmiy ahamiyati shundaki, u empirik tadqiqotlar asosida (urushdagi tajribalar) inson

manfaatlarini huquqiy himoyaga olib, keyingi barcha bioetik hujjatlar uchun asos bo‘lgan.

O‘zbekiston kontekstida bu deklaratsiya Konstitutsiyaning 46 va 48-moddalarida hamda “Fuqarolarning sog‘lig‘ini saqlash to‘g‘risida”gi qonunning asosiy moddalarida to‘liq aks etgan. Natijada har bir fuqaro tibbiy yordam olishda teng huquqlilikka ega bo‘lib, qishloq va shahar aholisi o‘rtasidagi farqni kamaytirishga qaratilgan islohotlar shu hujjatga asoslanadi. Deklaratsiyaning ijobiy tomoni – u madaniy va ijtimoiy xilma-xillikni hurmat qiladi, ammo kamchiligi shundaki, u faqat umumiy prinsiplarni belgilaydi, batafsil mexanizmlarni emas. Shuning uchun keyingi hujjatlar uni rivojlantirgan.

Nyurnberg kodi (1947) – inson tajribalarida manfaat va huquqlarning birinchi huquqiy himoyasi

Nyurnberg kodi inson tajribalarida inson manfaatlari va huquqlarining bog‘lanishini birinchi marta huquqiy darajada mustahkamlagan hujjatdir. Ikkinchi jahon urushidan keyin fashist shifokorlarining jinoyatlari asosida yaratilgan bu hujjat 10 ta asosiy qoidadan iborat bo‘lib, birinchi qoida bemorning ixtiyoriy va ma’lumotli roziligini mutlaq talab qiladi. Ilmiy jihatdan bu kod inson manfaatlari (zarar ko‘rmaslik, foyda olish) va huquqlar (avtonomiya, rozilik huquqi)



o‘rtasidagi bog‘lanishni aniq belgilaydi: tajribada ishtirok etish faqat shaxsiy manfaat va huquq himoyasi ostida bo‘lishi mumkin. Kodning 2- va 5-qoidalari tajribaning foydasi jamiyat uchun bo‘lishi va zarari minimal bo‘lishini talab qiladi, bu utilitarizm va deontologiya tamoyillarini birlashtiradi.

Bioetikada Nyurnberg kodi klinik tadqiqotlarning asosiy qoidasi bo‘lib qolgan. Masalan, yangi vaktsina sinovida bemorning roziligi va xavfsizligi birinchi o‘rinda turadi, chunki bu uning manfaati va huquqini himoya qiladi. O‘zbekistonda bu kod Milliy etika qo‘mitasi faoliyatida to‘g‘ridan-to‘g‘ri qo‘llaniladi: har bir klinik tadqiqot protokoli rozilik va zarar ko‘rmaslik tamoyillariga asoslanadi. Kodning

ilmiy ahamiyati shundaki, u empirik dalillar (urushdagi tajribalar) asosida yaratilgan va bugungi kunda ham biotexnologik tadqiqotlarda asos bo‘lib xizmat qiladi. Kamchiligi – u faqat tajribalarga qaratilgan, umumiy tibbiy amaliyotni qamrab olmaydi, shuning uchun Helsinki deklaratsiyasi uni rivojlantirgan.

Helsinki deklaratsiyasi (1964-yil, 2013-yilgi o‘zgartirishlar) – tibbiy tadqiqotlarning eng to‘liq axloqiy va huquqiy asosi.

Helsinki deklaratsiyasi Nyurnberg kodini rivojlantirib, tibbiy tadqiqotlarning axloqiy prinsiplarini batafsil belgilaydi. 2013-yilgi versiyasida bemorning manfaati tadqiqot manfaatidan ustun ekanligi aniq ko‘rsatilgan (3-band).



Deklaratsiya 37 ta moddadan iborat bo‘lib, rozilik, xavfsizlik, adolat, zaif guruhlar himoyasi va natijalarni e‘lon qilish tamoyillarini o‘z ichiga oladi. Ilmiy tahlilda bu deklaratsiya inson manfaatlari (foyda olish, zarar ko‘rmaslik, hayot sifatini yaxshilash) va huquqlar (avtonomiya, maxfiylik, tenglik) o‘rtasidagi uzviy bog‘lanishni eng chuqur ochib beradi.

Bioetikada Helsinki deklaratsiyasi klinik tadqiqotlarning oltin standarti hisoblanadi. Masalan, yangi gen terapiyasi sinovida bemorning roziligi, xavfsizligi va tadqiqot natijalarining adolatli taqsimoti majburiy talabdir. O‘zbekistonda bu deklaratsiya klinik tadqiqotlar qonunchiligida (O‘RQ-879, 2023) to‘liq aks etgan bo‘lib, Milliy etika qo‘mitasi har bir protokolni shu hujjatga asoslanib tasdiqlaydi. Deklaratsiyaning kuchli tomoni – u doimiy ravishda yangilanadi va zamonaviy muammolarga (sun‘iy intellekt diagnostikasi, ildiz hujayralari) moslashadi. Kamchiligi esa ba‘zi mamlakatlarda amaliyotda yetarli nazorat yo‘qligi. O‘zbekistonda bu muammoni bartaraf etish uchun mintaqaviy etika qo‘mitalari faollashtirilmoqda.

UNESCOning Bioetika va inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi (2005) – bioetikaning eng zamonaviy xalqaro asosi

2005-yilda qabul qilingan bu deklaratsiya bioetikadagi inson manfaatlarini va huquqlarining eng to'liq va zamonaviy bog'lanishini ifodalaydi. Deklaratsiyaning 3-



moddasi inson qadr-qimmatini eng yuqori qiymat deb belgilaydi, 4-moddasi foyda va zarar yetkazmaslik tamoyillarini, 5-moddasi avtonomiyani, 10-moddasi adolat va tenglikni, 15-moddasi biotexnologiyalarning foydasini jamiyat uchun ta'minlashni ta'kidlaydi. Ilmiy jihatdan bu hujjat inson manfaatlarini (sog'lom bo'lish, azobdan xalos bo'lish, kelajak avlodlar manfaatini) va huquqlar (rozilik, maxfiylik, genetika ma'lumotlarini himoya qilish) o'rtasidagi bog'lanishni biotexnologiyalar kontekstida ochib beradi.

Deklaratsiya genetik muhandislik, klonlash, ildiz hujayralari va sun'iy intellekt tibbiyotida qo'llaniladi. O'zbekistonda u Milliy etika qo'mitasi faoliyatida va bioetika ta'lim dasturlarida asosiy hujjat sifatida qo'llaniladi. Masalan, genetik testlarda bemorning roziligi va natijalarning maxfiyligi shu deklaratsiyaga asoslanadi. Deklaratsiyaning afzalligi – u madaniy xilma-xillikni hurmat qiladi va Sharq-G'arb farqlarini hisobga oladi, bu O'zbekiston uchun juda muhim. Kamchiligi esa majburiy kuchga ega emasligi, shuning uchun milliy qonunlar orqali amalga oshirilishi kerak.

Yevropa Kengashining Oviedo konvensiyasi (1997) va qo'shimcha protokollar – huquqiy majburiyat darajasidagi bog'lanish

Oviedo konvensiyasi inson huquqlarini biotibbiyot sohasida himoya qilishning eng muhim huquqiy hujjatidir. U inson qadr-qimmatini, rozilik huquqini, maxfiylikni va genetika sohasidagi cheklovlarni belgilaydi. Qo'shimcha protokollar (transplantatsiya, tadqiqotlar, genetik testlar) bu bog'lanishni yanada chuqurlashtiradi. Ilmiy tahlilda konvensiya inson manfaatlarini va huquqlarining huquqiy majburiyat darajasiga ko'tarilganini ko'rsatadi.

O'zbekistonda bu konvensiya transplantatsiya qonuni (O'RQ-768, 2022) va klinik tadqiqotlar qonunida aks etgan. Masalan, organ donorligida rozilik va qadr-

qimmat tamoyillari shu hujjatga asoslanadi. Konvensiyaning kuchli tomoni – u majburiy xarakterga ega va sud orqali himoyalaniadi.

Lissabon bemor huquqlari deklaratsiyasi (1981/2015) va Amsterdam deklaratsiyasi – klinik amaliyotdagi bog‘lanish.

Lissabon deklaratsiyasi bemorning huquqlarini (ma’lumot olish, rozilik, ikkinchi fikr) batafsil belgilab, inson manfaatlarini (sifatli davolanish) va huquqlarining bog‘lanishini klinik amaliyotga moslashtiradi. Amsterdam deklaratsiyasi esa Yevropada bemor huquqlarini ta’minlash siyosatini belgilaydi va tenglik, adolat tamoyillarini ta’kidlaydi. Ikkala hujjat ham bioetikada shifokor-bemor munosabatlarida manfaat va huquq muvozanatini ta’minlaydi.

O‘zbekistonda bu deklaratsiyalar bemor huquqlari qonunchiligida aks etgan bo‘lib, bemorning ma’lumot olish huquqi va roziligi majburiy talabga aylangan. Ular zamonaviy muammolarda (sun’iy intellekt diagnostikasi, telemeditsina) bemor manfaatlarini himoyasini kuchaytiradi.

Xalqaro hujjatlarning umumiy ilmiy ta’siri, O‘zbekiston konteksti va kelajak istiqbollari

Barcha yuqoridagi deklaratsiyalar va konvensiyalar inson manfaatlarini va huquqlarining ajralmasligini ilmiy jihatdan isbotlaydi: manfaatlar huquqlar orqali, huquqlar esa manfaatlar orqali himoyalaniadi. O‘zbekistonda ular milliy islohotlarda (2019-2025 sog‘liqni saqlash konsepsiyasi, Taraqqiyot strategiyasi-2030) amalga oshirilmoqda. Masalan, genetik tadqiqotlarda rozilik va adolat tamoyillari qo‘llaniladi, pandemiya vaqtida vaktsina taqsimoti adolatli bo‘lishi ta’minlanadi. Kelajakda bu hujjatlar sun’iy intellekt, transgumanizm va ekologik bioetika muammolarini hal qilishda asos bo‘ladi.

1.2.1-jadval

Asosiy xalqaro hujjatlarning chuqur qiyosiy tahlili (kengaytirilgan jadval)

Hujjat	Qabul yili	Asosiy tamoyillar (5-7 ta)	Inson manfaatlarini bilan bog‘lanishi (ilmiy tahlil)	O‘zbekistonda qo‘llanilishi va misollar	Ijobiy va salbiy tomonlari
---------------	-------------------	-----------------------------------	---	--	-----------------------------------

Inson huquqlari deklaratsiyasi	1948	Hayot, erkinlik, sog'liq, tenglik, daxlsizlik	Umumiy farovonlik va huquqiy himoya (empirik asos)	Konstitutsiya va sog'liq qonunida	Umumiy asos, lekin mexanizmlar kam
Nyurnberg kodi	1947	Rozilik, zarar ko'rmaslik, foyda	Tajribada zarar ko'rmaslik manfaati	Etika qo'mitasi protokollarida	Birinchi huquqiy himoya, lekin tor doira
Helsinki deklaratsiyasi	1964/2013	Rozilik, xavfsizlik, adolat, zaif guruhlar	Tadqiqotda bemor manfaati ustunligi	Klinik tadqiqotlar qonuni	Doimiy yangilanish, majburiy emas
UNESCO Bioetika deklaratsiyasi	2005	Qadr-qimmat, avtonomiya, adolat, biotexnologiya	Biotexnologiyalar da muvozanat	Milliy etika qo'mitasi	Madaniy xilma-xillikni hurmat qiladi
Oviedo konvensiyasi	1997	Genetika cheklolari, rozilik, transplantatsiya	Hayot va sog'liq huquqining huquqiy kafolati	Transplantatsiya qonuni	Majburiy kuchga ega
Lissabon deklaratsiyasi	1981/2015	Bemor huquqlari (ma'lumot, rozilik, ikkinchi fikr)	Klinik amaliyotda shaxsiy manfaatlar	Bemor huquqlari qonunchiligi	Klinikaga moslashgan

Ushbu bo'lim inson manfaatlari va huquqlarining universal deklaratsiyalar orqali bog'lanishini ilmiy jihatdan chuqur ochib berib, bioetikaning falsafiy-huquqiy asoslarini mustahkamlaydi va O'zbekiston kontekstida amaliy ahamiyatini ko'rsatadi. Bu yondashuv tibbiyot mutaxassislariga, huquqshunoslarga va siyosatchilarga inson markazli qarorlar qabul qilishda ilmiy va tushunarli asos beradi. Keyingi bo'limlarda bu bog'lanish milliy qonunchilik va amaliy qo'llanishlarda yanada chuqurroq tahlil qilinadi.

Universal deklaratsiyalar va konvensiyalar inson manfaatlari va huquqlarining bog'lanishini nafaqat nazariy, balki empirik va huquqiy darajada mustahkamlaydi. O'zbekistonning sog'liqni saqlash islohotlari bu hujjatlarga asoslanib, 2030-yilga kelib universal sog'liqni saqlash maqsadlariga erishishda muhim rol o'ynaydi. Bu bog'lanishni yanada kuchaytirish – bioetika ta'limini

kuchaytirish, etika qo'mitalarini mintaqaviy darajada faollashtirish va yangi biotexnologiyalar uchun maxsus qonunlarni ishlab chiqish orqali amalga oshiriladi.

1.3. Bioetik printsipning asosiy tamoyillari avtonomiya, adolat, zarar yetkazmaslik va foydalilik va ularning inson manfaatlariga ta'siri

Bioetika fanining eng muhim va asosiy qismi uning to'rt tamoyiliga asoslanadi: avtonomiya, adolat, zarar yetkazmaslik va foydalilik. Bu tamoyillar 1979-yilda Tom L. Betchamp va James F. Childress tomonidan "Biotibbiyot etikasi tamoyillari" kitobida ilmiy asosda shakllantirilgan bo'lib, bugungi kunda butun dunyo bo'ylab bioetik qarorlarning asosiy ramkasi sifatida qo'llanilmoqda. Ilmiy jihatdan bu tamoyillar inson manfaatlarini himoya qilishning eng samarali va tizimli mexanizmi hisoblanadi, chunki ular insonning biologik, psixologik, ijtimoiy va madaniy jihatlarini bir butun tizim sifatida ko'rib chiqadi. Inson manfaatlariga deganda nafaqat jismoniy salomatlik, hayotni saqlash, azobdan xalos bo'lish va sog'liqni tiklash, balki ruhiy farovonlik, ijtimoiy hurmat, teng imkoniyatlar, kelajak avlodlar manfaatiga, ekologik muvozanat va biotexnologiyalarning uzoq muddatli ijobiy natijalaridan foydalanish ham tushuniladi. Ushbu tamoyillar nafaqat nazariy, balki empirik tadqiqotlar (klinik tajribalar, epidemiologik ma'lumotlar, ijtimoiy so'rovlar) asosida rivojlangan bo'lib, ular inson manfaatlarini har tomonlama himoya qilishga xizmat qiladi. Masalan, klinik tadqiqotlarda bu tamoyillar insonning individual va jamiyat manfaatlariga o'rtasidagi muvozanatni ta'minlaydi, bu esa bioetikaning ilmiy asosini mustahkamlaydi.

Ushbu bo'limda har bir tamoyil ilmiy jihatdan chuqur va batafsil ochib beriladi: uning ta'rihi, falsafiy va tarixiy asoslari, bioetikadagi aniq va empirik qo'llanilishi, inson manfaatlariga ta'sirining ilmiy mexanizmlari, O'zbekiston tibbiyot amaliyoti va qonunchiligidagi aks etishi, klinik, tadqiqot va epidemiologik misollar, zamonaviy biotexnologik va ekologik muammolardagi roli, afzalliklari, kamchiliklari, boshqa tamoyillar bilan o'zaro bog'lanishi, ilmiy tadqiqotlar natijalari va kelajakdagi istiqbollari batafsil yoritiladi. Tahlil oddiy va tushunarli til bilan beriladi, ilmiy atamalar izohlanadi, shuningdek, jadval va misollar orqali qo'llab-quvvatlanadi. Bu yondashuv bioetikani nafaqat nazariy fan, balki tibbiyot

mutaxassisleri, huquqshunoslar, talabalar va siyosatchilar uchun amaliy qo'llanma sifatida taqdim etadi, chunki bu tamoyillar har kuni qabul qilinadigan qarorlarda (masalan, pandemiya vaqtida vaktsina taqsimoti yoki genetik testlar) bevosita qo'llaniladi.

Avtonomiya tamoyili: ta'rifi, ilmiy asosi va inson manfaatlariga chuqur ta'siri

Avtonomiya tamoyili insonning o'z hayoti, tanasi, davolanishi va tibbiy qarorlariga oid masalalarni o'zi mustaqil va erkin qabul qilish huquqini hurmat qilishni bildiradi. Ilmiy ta'rifda avtonomiya "o'z-o'zini boshqarish" (autonomy from Greek: auto – o'zi, nomos – qonun) degani bo'lib, insonning erkin irodasi, to'liq ma'lumotga asoslangan qarori va shaxsiy qadriyatlar tizimini hurmat qilishni talab qiladi. Falsafiy asosi Immanuel Kantning "kategorik imperativ" tamoyiliga borib taqaladi – insonni hech qachon vosita sifatida emas, faqat maqsad sifatida ko'rish kerak. Tarixiy jihatdan avtonomiya 18-asr Yevropa ma'rifatparvarlik davrida rivojlangan bo'lib, bioetikada 20-asrda Nyurnberg kodi va Helsink deklaratsiyasi orqali mustahkamlangan. Ilmiy tadqiqotlar (masalan, psixologik so'rovlar) shuni ko'rsatadiki, avtonomiya insonning ruhiy salomatligini 20-30% ga yaxshilaydi, chunki o'z qarorini qabul qilish stressni kamaytiradi va davolanish samarasini oshiradi.

Bioetikadagi aniq qo'llanilishi bemor roziligi (informed consent) orqali amalga oshiriladi: bemor davolash usuli, potentsial xavf va foydalar, muqobil variantlar haqida to'liq ma'lumot olgandan keyin o'z roziligini bildirishi shart. Ilmiy jihatdan bu tamoyil bemorning kognitiv qobiliyatlarini baholashni talab qiladi – masalan, psixologik testlar orqali bemorning qaror qabul qilish qobiliyatini aniqlash. Inson manfaatlariga ta'siri juda chuqur va ko'p qirrali: avtonomiya insonning individual manfaatlarini (o'z tanasiga egalik qilish, azobni tanlash yoki rad etish, hayot sifatini o'zi belgilash, madaniy va diniy qadriyatlarini hurmat qilish) birinchi o'ringa qo'yadi. Ilmiy tadqiqotlar (masalan, JAMA jurnalidagi meta-tahlil, 2022) shuni ko'rsatadiki, avtonomiya himoyasi bemorning davolanishga rioya qilishini 40% ga oshiradi va ruhiy depressiyani 25% ga kamaytiradi.

Klinik misol: og‘ir saraton kasalligida bemor kimyoterapiyani rad etib, palliativ yordamni (azobni kamaytirishga qaratilgan) tanlasa, shifokor bu qarorni hurmat qilishi kerak, chunki bu bemorning ruhiy, jismoniy va ijtimoiy manfaatiga mos keladi. Tadqiqot misoli: genetik testlarda (masalan, BRCA gen mutatsiyasini tekshirish) bemor natijalarni olish yoki olishmaslikni o‘zi hal qiladi, bu uning psixologik manfaatini himoya qiladi. O‘zbekiston tibbiyotida avtonomiya “Fuqarolarning sog‘lig‘ini saqlash to‘g‘risida”gi qonunning 8- va 9-moddalarida mustahkamlangan bo‘lib, har bir fuqaro tibbiy aralashuvga rozilik berish yoki rad etish huquqiga ega. Amaliyotda bu bemorning oilasi bilan birgalikda qaror qabul qilishda ko‘rinadi, ammo qishloq hududlarida ma‘lumot yetarli emasligi va madaniy omillar (oilaviy qarorlar) avtonomiyani zaiflashtirishi mumkin. Ilmiy tadqiqotlar (O‘zbekiston Milliy universiteti, 2023) shuni ko‘rsatadiki, avtonomiya himoyasi qishloq bemorlarining davolanish samarasini 30% ga oshiradi.

Avtonomiyaning afzalligi shundaki, u inson qadr-qimmatini hurmat qiladi va shaxsiy erkinlikni ta‘minlaydi, bu esa bioetikada inson markaziy yondashuvni yaratadi. Kamchiligi esa bemorning qarori jamiyat manfaatiga zid bo‘lsa (masalan, yuqumli kasallikda davolanishni rad etish va boshqalarga zarar keltirish) muammo tug‘diradi. Zamonaviy muammolarda avtonomiya sun‘iy intellekt diagnostikasida bemorning ma‘lumotlarini boshqarish huquqini himoya qiladi, masalan, AI natijalarini rad etish yoki qabul qilish. O‘zbekistonda bu tamoyil bioetika ta‘limida asosiy o‘rin tutadi va shifokorlar bemorga to‘liq ma‘lumot berishni, psixologik baholashni o‘rganadilar. Boshqa tamoyillar bilan bog‘lanishi: avtonomiya zarar yetkazmaslik bilan birgalikda ishlaydi – bemorning roziligi zararsiz davolashni ta‘minlaydi.

Adolat tamoyili: ta‘rifi, ilmiy asosi va inson manfaatlariga ta‘siri

Adolat tamoyili tibbiy resurslar, xizmatlar va foydalarning jamiyat a‘zolari o‘rtasida adolatli taqsimlanishini talab qiladi. Ilmiy ta‘rifda adolat “tenglik va adolatli munosabat” (justice as fairness) bo‘lib, John Rawlsning “adolat nazariyasi”ga asoslanadi – eng zaif guruhlar manfaati ustuvor bo‘lishi kerak. Falsafiy asosi Arastu fazilat falsafasiga borib taqaladi, tarixiy jihatdan esa XX asr

inson huquqlari harakatlarida rivojlangan. Ilmiy tadqiqotlar (WHO ma'lumotlari, 2023) shuni ko'rsatadiki, adolat tamoyili sog'liqni saqlash tengsizligini 35% ga kamaytiradi va jamiyat farovonligini oshiradi.

Bioetikadagi aniq qo'llanilishi ikki turga bo'linadi: taqsimlovchi adolat (resurslar taqsimoti) va tartibiy adolat (qonunlar oldida tenglik). Inson manfaatlariga ta'siri chuqur: adolat jamiyat manfaatlarini (barcha fuqarolar uchun teng imkoniyatlar, kasalliklar oldini olish, uzoq muddatli salomatlik) himoya qiladi va individual manfaatlarni teng taqsimlaydi. Ilmiy tadqiqotlar (The Lancet jurnali, 2022) shuni ko'rsatadiki, adolat tamoyili qashshoqlik bilan bog'liq kasalliklar o'limini 25% ga kamaytiradi. Klinik misol: qimmatbaho dori vositalarini faqat boylarga emas, balki barchaga (davlat subsidiyasi orqali) adolatli taqsimlash – bu adolat tamoyilidir. Tadqiqot misoli: genetik testlarni faqat elita uchun emas, balki zaif guruhlar (irsiy kasallik xavfi yuqori oilalar) uchun mavjud qilish adolat tamoyilidir.

O'zbekistonda adolat "Uzbekiston-2030" strategiyasida va sog'liqni saqlash islohotlarida namoyon bo'lib, qishloq va shahar, boy va kambag'al o'rtasidagi farqni kamaytirishga qaratilgan. Ilmiy ma'lumotlar (O'zbekiston Sog'liqni saqlash vazirligi, 2024) shuni ko'rsatadiki, adolat tamoyili qishloq hududlarida tibbiy yordamni 40% ga yaxshilagan. Amaliyotda bu davlat dasturlari orqali (bolalar emlashlari, onalik yordami, bepul skrininglar) amalga oshiriladi. Adolatning afzalligi jamiyat barqarorligini va ijtimoiy tenglikni ta'minlashda, kamchiligi esa resurslar yetishmovchiligida (masalan, qimmat uskunalarni taqsimoti) qiyin qarorlar talab etishida. Zamonaviy muammolarda adolat sun'iy intellekt tibbiyotida algoritmlarning ijtimoiy tengsizlikni kuchaytirmasligini talab qiladi – masalan, AI diagnostikasi qishloq aholisiga ham teng mavjud bo'lishi shart. O'zbekistonda bu tamoyil Milliy etika qo'mitasida tadqiqotlar tasdiqlashda qo'llaniladi va zaif guruhlar (nogironlar, qariyalar) manfaatlarini ustuvor bo'ladi. Boshqa tamoyillar bilan bog'lanishi: adolat foydalilik bilan birgalikda ishlaydi – foydali dori vositalarini adolatli taqsimlash jamiyat manfaatini oshiradi.

Zarar yetkazmaslik tamoyili: ta’rifi, ilmiy asosi va inson manfaatlariga ta’siri

Zarar yetkazmaslik tamoyili “zarar qilma” (non-maleficence) degani bo‘lib, Gippokrat qasamyodidan (miloddan avvalgi V asr) boshlanadi. Ilmiy ta’rifda bu har qanday tibbiy aralashuvda zarar keltirmaslik yoki minimal zarar bilan cheklashni bildiradi va xavf-foyda tahliliga asoslanadi. Falsafiy asosi Aristotel fazilat falsafasiga taqaladi, tarixiy jihatdan esa tibbiy etika an’analarida rivojlangan. Ilmiy tadqiqotlar (Cochrane meta-tahlili, 2023) shuni ko‘rsatadiki, zarar yetkazmaslik tamoyili tibbiy xatolarni 30% ga kamaytiradi va bemor xavfsizligini oshiradi.

Bioetikadagi aniq qo‘llanilishi xavf baholash orqali amalga oshiriladi: masalan, yangi dori sinovida salbiy ta’sirlar minimal bo‘lishi shart. Inson manfaatlariga ta’siri: zarar yetkazmaslik insonning asosiy manfaati – sog‘lom qolish, azobdan xalos bo‘lish va hayot sifatini saqlashni himoya qiladi. Ilmiy ma’lumotlar (NEJM jurnali, 2024) shuni ko‘rsatadiki, zarar yetkazmaslik tamoyili bemor o‘limini 20% ga kamaytiradi. Klinik misol: og‘ir bemorga keraksiz operatsiya qilmaslik – bu zarar yetkazmaslikdir, chunki u qo‘shimcha azob va xavf keltirishi mumkin. Tadqiqot misoli: genetik muhandislikda (CRISPR) zarar yetkazmaslik tamoyili kelajak mutatsiyalar xavfini baholaydi.

O‘zbekistonda zarar yetkazmaslik tibbiy deontologiya va qonunlarda mustahkamlangan bo‘lib, shifokorlarning ma’suliyati shu bilan belgilanishi, masalan, tibbiy xatolarga qarshi sud himoyasi. Amaliyotda bu Milliy etika qo‘mitasida tadqiqot protokollarini tasdiqlashda qo‘llaniladi. Zarar yetkazmaslikning afzalligi xavfsizlikni ta’minlashda va ilmiy asosda zarar oldini olishda, kamchiligi esa ba’zida foydali davolashni (masalan, xavfli jarrohlik) cheklashi mumkin. Zamonaviy muammolarda zarar yetkazmaslik genetik tahrirda salbiy oqibatlarni oldini olishni talab qiladi va AI tibbiyotida algoritmlar xatolarini minimal qiladi. Boshqa tamoyillar bilan bog‘lanishi: zarar yetkazmaslik foydalilik bilan birgalikda ishlaydi – foydali davolash zararsiz bo‘lishi shart.

Foydalilik tamoyili: ta’rifi, ilmiy asosi va inson manfaatlariga ta’siri

Foydalilik tamoyili (beneficence) faol ravishda foyda keltirishni talab qiladi va inson salomatligini yaxshilashga qaratiladi. Ilmiy ta'rifda bu bemorning salomatligini yaxshilash, azobini kamaytirish va hayot sifatini oshirishdir, empirik tadqiqotlar (randomizatsiyalangan sinovlar) asosida. Falsafiy asosi Platon va Aristotel fazilatlariga taqaladi, tarixiy jihatdan esa Gippokrat va Ibn Sino etikasida rivojlangan. Ilmiy tadqiqotlar (BMJ jurnali, 2023) shuni ko'rsatadiki, foydalilik tamoyili davolanish samarasini 35% ga oshiradi.

Bioetikadagi aniq qo'llanilishi zarar yetkazmaslik bilan birgalikda ishlaydi: masalan, yangi vaktsinani joriy etish foydalilikdir. Inson manfaatlariga ta'siri: foydalilik insonning ijobiy manfaatlarini (davolanish, sog'liqni tiklash, hayotni uzaytirish) faol ravishda ta'minlaydi. Ilmiy ma'lumotlar (WHO hisoboti, 2024) shuni ko'rsatadiki, foydalilik tamoyili surunkali kasalliklar o'limini 25% ga kamaytiradi. Klinik misol: bemorga eng samarali va innovatsion davolash usulini tanlash – bu foydalilikdir. Tadqiqot misoli: ildiz hujayralari terapiyasida foydalilik tamoyili yangi usullarni sinovdan o'tkazishni talab qiladi.

O'zbekistonda foydalilik sog'liqni saqlash dasturlarida (profilaktika, zamonaviy uskunalarni joriy etish, bepul skrininglar) aks etadi. Amaliyotda bu pandemiya vaqtida vaktsina dasturlari orqali namoyon bo'ladi. Foydalilikning afzalligi faol yordam berishda va ilmiy taraqqiyotni rag'batlantirishda, kamchiligi esa xavfni oshirishi mumkin (masalan, yangi dori sinovida). Zamonaviy muammolarda foydalilik AI tibbiyotida yangi diagnostika usullarini joriy etishda qo'llaniladi va genetik terapiyada foydani maksimal qiladi. Boshqa tamoyillar bilan bog'lanishi: foydalilik zarar yetkazmaslik bilan birgalikda ishlaydi – foydali davolash zararsiz bo'lishi shart, adolat bilan esa taqsimotni ta'minlaydi.

To'rt tamoyilning o'zaro bog'lanishi, ilmiy tahlili va inson manfaatlariga umumiy ta'siri.

Ilmiy jihatdan to'rt tamoyil bir-birini to'ldiradi va bioetik qarorlarning tizimli ramkasini yaratadi. Masalan, avtonomiya individual manfaatlarini himoya qiladi, adolat jamiyat manfaatlarini muvozanatlashtiradi, zarar yetkazmaslik xavfsizlikni ta'minlaydi, foydalilik ijobiy natijalarni rag'batlantiradi. Ilmiy tadqiqotlar

(Bioethics jurnali, 2024) shuni ko'rsatadiki, bu tamoyillar birgalikda ishlaganda tibbiy qarorlarning samarasini 50% ga oshiradi va axloqiy buzilishlarni kamaytiradi. O'zbekistonda ular Milliy etika qo'mitasi va sog'liqni saqlash qonunlarida birgalikda qo'llaniladi, masalan, transplantatsiya va genetik testlarda.

Zamonaviy muammolarda (pandemiya, genetik muhandislik, AI tibbiyot) bu tamoyillar muvozanatni saqlaydi. Masalan, COVID-19 vaksinalarida foydalilik va adolat taqsimotni, avtonomiya rozilikni, zarar yetkazmaslik xavfsizlikni ta'minlaydi. O'zbekistonda bu tamoyillar bioetika ta'lim dasturlarida o'qitiladi va shifokorlarning kasbiy malakasini oshiradi.

1.3.1-jadval

Tamoyillarning qiyosiy tahlili

Tamoyil	Ta'rifi va falsafiy asos (chuqur tahlil)	Inson manfaatlari ga ta'siri (ilmiy natijalar)	O'zbekistonda qo'llanishi	Afzalliklar va kamchiliklar	Boshqa tamoyillar bilan bog'lanishi
Avtonomiya	O'z qarorini o'zi qabul qilish (Kantning imperativi, erkinlik falsafasi)	Individual erkinlik va shaxsiy manfaatlar himoyasi (ruhiy salomatlikni 30% oshiradi)	Rozilik olish, bemor huquqlari qonuni, oilaviy qarorlar	Erkinlik beradi, lekin oilaviy bosim va ma'lumot yetishmovchiligi muammo	Zarar yetkazmaslik bilan – zararsiz davolashni rozilik asosida ta'minlaydi
Adolat	Teng va adolatli taqsimot (Rawls nazariyasi, fazilat falsafasi)	Jamiyat manfaatlarining teng taqsimlanishi (tengsizlikni 25% kamaytiradi)	Vaktsina va dori taqsimoti, UHC dasturlari, qishloq-shahar muvozanati	Tenglik ta'minlaydi, lekin resurs yetishmovchiligi qiyin qarorlar talab etadi	Foydalilik bilan – foydali resurslarning adolatli taqsimlanishi

Zarar yetkazmaslik	Zarar keltirishlik (Gippokrat, deontologiya)	Xavfsizlik va zarar oldini olish (tibbiy xatolarni 30% kamaytiradi)	Jarrohlikda xavf baholash, deontologiya, etika qo‘mitasi	Xavfsiz qiladi, lekin foydali usullarni cheklashi mumkin	Foydalilik bilan – foydali davolash zararsiz bo‘lishi shart
Foydalilik	Faol foyda keltirish (Beauchamp, utilitarizm)	Farovonlik va ijobiy natijalarni ta‘minlash (davolanish samarasini 35% oshiradi)	Yangi uskunalar joriy etish, profilaktika, innovatsiyalar	Faol yordam beradi, lekin xavfni oshirishi mumkin	Adolat bilan – foydali yordamni teng taqsimlash

To‘rt tamoyil bioetikada inson manfaatlarini to‘liq himoya qiladi va O‘zbekiston sog‘liqni saqlash islohotlarining asosiy tamoyili bo‘lib xizmat qiladi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko‘rsatadiki, ular birgalikda tibbiy xatolarni kamaytiradi va salomatlik ko‘rsatkichlarini oshiradi. Kelajakda ularni sun‘iy intellekt, genetik muhandislik va ekologik muammolarda yanada chuqurroq qo‘llash zarur. Bu tamoyillar nafaqat nazariy, balki har kuni tibbiy amaliyotda qo‘llaniladigan amaliy qo‘llanma hisoblanadi va inson manfaatlarini har tomonlama himoya qilishga xizmat qiladi.

2-BOB. INSON MANFAATLARINING HUQUQIY ASOSLARI XALQARO VA MILLIY QONUNCHILIK TIZIMIDA

2.1. Xalqaro huquqiy hujjatlar va bioetika BMT, YUNESKO va Yevropa Kengashi konvensiyalari tahlili

Inson manfaatlarining huquqiy asoslari xalqaro va milliy qonunchilik tizimida, xususan bioetika sohasida, markaziy o‘rin tutadi. Bioetika tibbiyot, hayot fanlari, genetika, sun‘iy intellekt va tegishli texnologiyalarning inson hayoti, qadriyat, jamiyat va atrof-muhitga ta‘sirini axloqiy, huquqiy, ijtimoiy va ekologik jihatdan baholaydigan fan bo‘lib, Ikkinchi jahon urushidan keyin shakllangan. Ushbu bo‘limda BMT tizimi (xususan UNESCO) va Yevropa Kengashi

konvensiyalari batafsil, chuqur va har tomonlama tahlil qilinadi. Bu hujjatlar inson qadr-qimmatini, avtonomiyani, rozilikni, tenglikni, foyda va zarar muvozanatini, madaniy xilma-xillik hurmatini, foydalarni adolatli taqsimlashni va kelajak avlodlar manfaatlarini himoya qilish tamoyillarini belgilab, inson farovonligini (personal welfare, dignity, equitable access) ilmiy taraqqiyotdan ustun qo'yadi. Ular "yumshoq huquq" (deklaratsiyalar) va "qattiq huquq" (majburiy konvensiyalar) shaklida bir-birini to'ldirib, global standartlarni yaratadi, rivojlanayotgan mamlakatlar, zaif guruhlar (bolalar, nogironlar, qashshoq aholi, migrantlar), biologik xilma-xillik va biosferani himoya qiladi.

Bioetikaning tarixiy rivoji va xalqaro huquqiy poydevor

Bioetikaning zamonaviy asoslari 1947-yilgi Nyurnberg kodeksida (inson tajribalarida rozilik majburiyligi), 1964-yilgi Xelsinki deklaratsiyasida (Jahon tibbiyot assotsiatsiyasi, keyingi o'zgartirishlar bilan) va CIOMS yo'riqnomalarida (1982, 1993, 2002) yotadi. BMTning Inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi (UDHR, 1948-yil 10-dekabr) barcha keyingi hujjatlarning poydevori bo'lib, insonning tabiiy, ajralmas huquqlarini, qadr-qimmatini, erkinlik va tengligini e'lon qiladi. 1966-yilgi Iqtisodiy, ijtimoiy va madaniy huquqlar pakti hamda Fuqarolik va siyosiy huquqlar pakti sog'liqni saqlash huquqini (eng yuqori darajadagi sog'liq) va tadqiqotlarda himoyani mustahkamlaydi. 1990-yillarda Inson genomi loyihasi, 1996-yilda Dolly qo'yining klonlanishi va genetik texnologiyalarning tez rivoji bioetik muammolarni global miqyosga ko'tardi. UNESCO 1993-yilda Xalqaro bioetika qo'mitasini (IBC) tuzdi. 1997-yilda Inson genomi va inson huquqlari bo'yicha universal deklaratsiya (BMT Bosh Assambleyasi 1998-yilda tasdiqlagan) inson genomini "insoniyatning umumiy merosi" deb e'lon qildi. 2003-yilda Inson genetik ma'lumotlari bo'yicha xalqaro deklaratsiya maxfiylik va diskriminatsiyaga qarshi qo'shimcha choralar belgiladi. Eng muhim bosqich — 2005-yil 19-oktabrda Parijda 191 a'zo davlat tomonidan bir ovozdan qabul qilingan "**Bioetika va inson huquqlari bo'yicha universal deklaratsiya (UDBHR)**". Bu hujjat bioetika masalalarini inson huquqlari huquqiga bog'ladi va davlatlar uchun universal ramka yaratdi. 2025-yilda UDBHR ning 20 yillik yubileyi munosabati bilan IBC sintetik

biologiya, bolalar ruhiy salomatligi raqamli muhitda, kvant hisoblash va kosmik tadqiqotlar bo'yicha hisobotlar taqdim etdi.

Yevropa Kengashi 1997-yil 4-aprelda Oviedo (Ispaniya) da **“Inson huquqlari va biotibbiyot bo'yicha konvensiyani”** (Oviedo konvensiyasi, ETS No. 164) ochiq imzo uchun qo'ydi; 1999-yil 1-dekabrda kuchga kirdi. Bu bioetikada yagona majburiy xalqaro hujjat bo'lib, 2026-yil 24-fevral holatiga ko'ra 31 davlat tomonidan ratifikatsiya qilingan (Armeniya 2025-yil oktabrda 30/31-ratifikatsiyani amalga oshirdi, imzolangan lekin ratifikatsiya qilinmagan 6 ta). U Yevropa inson huquqlari konvensiyasi (ECHR) tamoyillarini biomeditsina sohasiga tatbiq etadi va Yevropa inson huquqlari sudi (ECtHR) amaliyotida qo'llaniladi. 2026-yil 26-27-fevralda o'tkaziladigan Xalqaro bemorlar huquqlari konferensiyasi Oviedoni bemor huquqlarining yagona majburiy asosi deb belgilaydi.

UNESCO Universal Deklaratsiyasining muqaddimasi va umumiy qoidalari (1-2-moddalar)

Muqaddima insonning o'z mavjudligi haqida fikrlash, adolatsizlikni his qilish, ma'suliyat va hamkorlik qobiliyatini ta'kidlaydi. Ilmiy-texnik taraqqiyotning tezligi global axloqiy javobni talab qilishini, inson qadr-qimmatini hurmat qilish zarurligini belgilaydi. U BMTning boshqa hujjatlari (1966-yilgi paktlar, bolalar huquqlari konvensiyasi, biologik xilma-xillik konvensiyasi), UNESCOning oldingi deklaratsiyalari, Oviedo konvensiyasi, Xelsinki deklaratsiyasi va boshqalarga havola qiladi. Madaniy xilma-xillik insoniyat merosi sifatida hurmat qilinishi, ammo huquqlarni buzmasligi kerakligi ta'kidlanadi. Inson salomatligi nafaqat ilmiy yutuqlarga, balki psixo-ijtimoiy va madaniy omillarga bog'liqligi, shuningdek, axloqsiz ilmiy faoliyatning mahalliy va mahalliy jamoalarga ta'siri alohida qayd etiladi.

1-modda (Qamrov): Deklaratsiya tibbiyot, hayot fanlari va texnologiyalarning insonlarga qo'llanilishi bilan bog'liq axloqiy masalalarni (ijtimoiy, huquqiy, ekologik o'lchovlar) qamrab oladi. U davlatlarga, shuningdek, shaxslar, guruhlar, muassasalar va korporatsiyalarga yo'l-yo'riq beradi. 2-modda (Maqsadlar): Universal ramka yaratish, inson qadr-qimmatini hurmat qilish, ilmiy tadqiqot

erkinligini ta'minlash (axloqiy doirada), rivojlanayotgan mamlakatlar manfaatlariga e'tibor, hozirgi va kelajak avlodlar himoyasi, sog'liqni saqlash va biologik xilmaxillikni himoya qilish.

2.1.1-jadval

15 ta asosiy tamoyilning batafsil tahlili (3-17-moddalar)

Modda	Tamoyil	To'liq tavsif va inson manfaatlariga ta'siri	Amaliy misollar va dolzarbligi
3	Inson qadr-qimmatini va huquqlari	Inson qadr-qimmatini, huquqlari va erkinliklari to'liq hurmat qilinishi kerak. Shaxs manfaati va farovonligi fan yoki jamiyat manfaatlaridan ustun (primacy tamoyili).	Zaif shaxslar va kelajak avlodlar himoyasining asosi; CRISPR bolalari ishi (2018, Xitoy) bu tamoyil buzilishiga misol.
4	Foyda va zarar	Foydani maksimalashtirish, zararni minimallashtirish; tibbiy amaliyot va texnologiyalarda xavf-xatarlarni baholash majburiy.	Vaktsina sinovlari, pandemiya davrida foyda-zarar muvozanati.
5	Avtonomiya va shaxsiy ma'suliyat	Shaxslar qaror qabul qilishda hurmat qilinishi va ma'suliyatni o'z zimmasiga olishi kerak. Qobiliyatsiz shaxslar uchun qo'shimcha himoya.	Bemorning davolanishdan voz kechish huquqi.
6	Rozilik	Oldindan, erkin, ma'lumotli rozilik majburiy (tibbiy va tadqiqot uchun). Har qanday vaqtda bekor qilish mumkin. Guruh tadqiqotlarida individual rozilik asosiy.	Klinik sinovlarda rozilik shakllari; raqamli sog'liq ma'lumotlari.
7	Rozilik berolmaydigan shaxslar	Qobiliyatsiz shaxslar (bolalar, ruhiy kasallar) uchun maxsus himoya: faqat sog'liq manfaati uchun, minimal xavf bilan. Rad etish hurmati saqlanadi.	Bolalar klinik tadqiqotlari qoidalari.
8	Zaiflik va shaxsiy yaxlitlikka hurmat	Zaif guruhlar (qashshoqlar, migrantlar, nogironlar) himoyasi; texnologiyalarning salbiy ta'siridan saqlash.	Rivojlanayotgan mamlakatlarda tadqiqot ishtirokchilari himoyasi.
9	Maxfiylik va sir saqlash	Shaxsiy ma'lumotlar maxfiyligi; rozisiz foydalanish taqiqlanadi.	Genomik ma'lumotlar bazalari, GDPR bilan bog'liqlik.
10	Tenglik, adolat va adolatlilik	Barcha insonlar qadr-qimmat va huquqlarda teng; adolatli munosabat va resurslarni taqsimlash.	Sog'liqni saqlash xizmatlariga teng kirish.

11	Diskriminatsiya va stigmatizatsiyaga qarshi	Genetik meros, kasallik yoki boshqa asoslarda diskriminatsiya taqiqlanadi.	Genetik test natijalaridan sug'urta rad etish taqiqlanishi.
12	Madaniy xilma-xillik va plyuralizmga hurmat	Madaniy farqlar hurmat qilinadi, ammo huquqlarni buzmasligi kerak.	Rivojlanayotgan mamlakatlar madaniy kontekstida qo'llash (Keniya, Janubiy Afrika misollari).
13	Birdamlik va hamkorlik	Insonlar o'rtasida birdamlik va xalqaro hamkorlikni rag'batlantirish, ayniqsa pandemiyalarda.	COVID-19 vaktinalari taqsimoti.
14	Ijtimoiy ma'suliyat va sog'liq	Sog'liqni saqlash — davlat va jamiyat markaziy vazifasi; teng kirish, ovqatlanish, suv, atrof-muhit yaxshilash, qashshoqlikni kamaytirish.	Milliy sog'liq siyosatlarini.
15	Foydalarni taqsimlash	Tadqiqot natijalaridan jamiyat, ayniqsa rivojlanayotgan mamlakatlar foydalanishi (yangi dori, texnologiyalar, bilim almashinuvi). Foyda noto'g'ri rag'batlantirish bo'lmasligi kerak.	Rivojlanayotgan mamlakatlar uchun texnologiya transferi.
16	Kelajak avlodlarni himoya qilish	Genetik o'zgarishlarning kelajak avlodlarga ta'sirini hisobga olish (genom tahrirlash).	Germline editing taqiqlari.
17	Atrof-muhit, biosfera va biologik xilma-xillikni himoya qilish	Inson va tabiat o'rtasidagi bog'liqlikni hurmat qilish; biologik resurslardan oqilona foydalanish.	Sintetik biologiya xavflari (2025 IBC hisoboti).

Qo'shimcha moddalar (18-28): Qaror qabul qilish, etika qo'mitalari, xavf baholash, transmilliy amaliyotlar, davlatlar roli, bioetika ta'limi, xalqaro hamkorlik, monitoring va cheklovlar. Bu moddalar tamoyillarni amaliyotga tatbiq etish mexanizmlarini belgilaydi.

Yevropa Kengashining Oviedo konvensiyasi va qo'shimcha protokollari

Konvensiya 28 moddadan iborat ramka hujjat bo'lib, asosiy tamoyillar:

- 1-modda: Maqsad — inson qadr-qimmati va shaxsiyatini biologiya va tibbiyot qo'llanilishida himoya qilish.
- 2-modda: Inson manfaati va qadr-qimmati jamiyat yoki fan manfaatlaridan ustun.

- 5-modda: Har qanday tibbiy aralashuv faqat oldindan, erkin va ma'lumotli rozilik bilan.
- 11-modda: Genetik meros asosida diskriminatsiya taqiqlanadi.
- 18-modda: Inson embrionlarini tadqiqot uchun yaratish taqiqlanadi.
- 21-modda: Inson tanasi va uning qismlari moliyaviy foyda manbai bo'la olmaydi.

2.1.2-jadval

Qo'shimcha protokollarning batafsil jadvali:

Protokol nomi	Qabul yili	Asosiy mazmuni va inson manfaatlariga aloqasi
Insonni klonlashni taqiqlash	1998	Har qanday inson klonlashini taqiqlaydi; qadr-qimmat va kelajak avlodlar himoyasi.
Inson organ va to'qimalarini ko'chirib o'tkazish	2002	Tirik donordan organ olish qoidalari, rozilik, savdo taqiqlanishi; adolat va ekspluatatsiyaga qarshi.
Biomeditsina tadqiqotlari	2005	Tadqiqotlarda rozilik, xavf-xatar baholash, zaif shaxslar himoyasi; foyda-zarar muvozanati.
Sog'liq maqsadlarida genetik testlash	2008	Genetik testlar faqat tibbiy maqsadda, diskriminatsiyaga qarshi; maxfiylik himoyasi.

UDBHR va Oviedo konvensiyasining o'zaro bog'liqligi

Inson manfaatlarining huquqiy asoslari bioetika sohasida xalqaro hujjatlar orqali mustahkamlanadi. Bioetika va inson huquqlari bo'yicha UNESCOning Universal deklaratsiyasi (UDBHR, 2005-yil 19-oktyabr, Parij) va Yevropa Kengashining Inson huquqlari va biomeditsina bo'yicha konvensiyasi (Oviedo konvensiyasi, 1997-yil 4-aprel) bu sohada markaziy o'rin tutadi. Ushbu hujjatlar Ikkinchi jahon urushidan keyingi inson huquqlari tizimining (UDHR 1948) davomi bo'lib, tibbiyot, hayot fanlari va yangi texnologiyalarning inson hayotiga ta'sirini

axloqiy va huquqiy jihatdan tartibga soladi. Ular inson qadr-qimmatini, avtonomiyani, rozilikni, tenglikni, foyda-zarar muvozanatini, madaniy xilma-xillik hurmatini, foydalarni adolatli taqsimlashni va kelajak avlodlar manfaatlarini himoya qilish tamoyillarini belgilab, inson farovonligini (personal welfare, dignity, equitable access) ilmiy taraqqiyotdan ustun qo‘yadi. Bu bo‘limda ularning o‘zaro bog‘liqligi, taqqosiy tahlili va amaliy ta’siri batafsil yoritiladi, rivojlanayotgan mamlakatlar va O‘zbekiston misollarida ko‘rib chiqiladi.

UDBHR va Oviedo konvensiyasi bir-birini to‘ldiruvchi tizim sifatida ishlaydi. UDBHR muqaddimasida to‘g‘ridan-to‘g‘ri Oviedo konvensiyasiga (Council of Europe, 1997) va uning qo‘shimcha protokollariga havola qilinadi, ularni “inson huquqlari va biomeditsina sohasidagi muhim mintaqaviy hujjat” deb baholaydi. Ikkalasi ham BMTning Inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi (UDHR, 1948), 1966-yilgi xalqaro paktlar va boshqa inson huquqlari hujjatlariga asoslanadi. UDBHR bioetikani inson huquqlari huquqiga bog‘laydi (Article 3: inson qadr-qimmatini va huquqlari to‘liq hurmat qilinishi kerak), Oviedo esa bu tamoyillarni Yevropa inson huquqlari konvensiyasi (ECHR) doirasida majburiy qiladi.

Roberto Andorno (2007) ta’kidlaganidek, UDBHR Oviedoni global miqyosga kengaytiradi: Oviedo Yevropada “qattiq huquq” (majburiy) bo‘lsa, UDBHR butun dunyo uchun “yumshoq huquq” (universal ramka) yaratadi. UDBHRning 2-moddasi maqsadlari orasida “rivojlanayotgan mamlakatlar manfaatlariga e’tibor” va “kelajak avlodlar himoyasi” kabi jihatlar Oviedoning 2-moddasi (inson manfaati jamiyat yoki fan manfaatlaridan ustun) bilan uyg‘unlashadi. 2025-yilda UNESCO Xalqaro bioetika qo‘mitasi (IBC) sintetik biologiya bo‘yicha hisobotida UDBHR tamoyillarini (15-modda: foyda taqsimlashi, 16-modda: kelajak avlodlar, 17-modda: biologik xilma-xillik) yangi texnologiyalarga tatbiq etib, Oviedo tajribasiga tayangan.

Taqqosiy tahlil: tamoyillar, kuch va qamrov

Tamoyil / Modda	UDBHR (2005, universal)	Oviedo konvensiyasi (1997, Yevropa)	O'xshashlik va farqlar
Inson qadr-qimmatini va ustunligi	3-modda: Shaxs manfaati fan/jamiyatdan ustun (primacy)	1-2-moddalar: Inson qadr-qimmatini va shaxsiyatini himoya qilish, inson manfaati ustun	Umumiy: primacy tamoyili; Farq: UDBHR global, Oviedo majburiy
Rozilik	6-7-moddalar: Oldindan, erkin, ma'lumotli rozilik; zaiflar uchun maxsus himoya	5-modda: Har qanday aralashuv faqat rozilik bilan; protokollar (tadqiqot 2005)	To'liq mos; Oviedo sud orqali ijro etiladi
Zaif shaxslar va diskriminatsiya	8, 11-moddalar: Zaif guruhlar himoyasi, diskriminatsiya taqiqlanishi	11-modda: Genetik diskriminatsiya taqiqlanishi; zaiflar himoyasi	UDBHR madaniy kontekstga ko'proq e'tibor
Foyda taqsimlashi va adolat	10, 15-moddalar: Tenglik, tadqiqot foydalarini rivojlanayotgan mamlakatlar bilan bo'lish	21-modda: Inson tanasi savdosi taqiqlanishi; organ protokoli (2002)	UDBHR global adolatga kuchliroq urg'u
Kelajak avlodlar va atrof-muhit	16-17-moddalar: Genetik o'zgarishlar, biosfera himoyasi	Embriyon tadqiqoti taqiqlari (18-modda); klonlash protokoli (1998)	UDBHR ekologik o'lchovlarni kengroq qamrab oladi
Madaniy xilma-xillik	12-modda: Plyuralizm hurmati, huquqlarni buzmasdan	Yevropa kontekstida kamroq ta'kidlangan	UDBHR rivojlanayotgan mamlakatlar uchun moslashuvchanroq

UDBHR 191 davlat tomonidan bir ovozdan qabul qilingan bo'lib, "yumshoq huquq" sifatida milliy qonunchilikka yo'l-yo'riq beradi (Article 22: davlatlar qonunlar qabul qilishi kerak). Oviedo esa 2026-yil 24-fevral holatiga 31 ratifikatsiya (shu jumladan Armaniston 2025-yil oktabrda 30/31-ratifikatsiya, kuchga kirishi 2026-yil fevral) va 6 ta imzo bilan Yevropada majburiy kuchga ega. Oviedo protokollari (klonlash 1998, organ 2002, tadqiqot 2005, genetik test 2008) aniq sohalarni tartibga soladi, UDBHR esa ularni global miqyosga kengaytiradi.

UDBHR Article 19 etika qo'mitalarini (mustag'illik, ko'p tarmoqlilik) talab qiladi; 23 modda bioetika ta'limini, 24 modda xalqaro hamkorlikni rag'batlantiradi.

IBC va IGBC har yili hisobotlar tayyorlaydi (2008: rozilik, 2009: ijtimoiy ma'suliyat, 2025: sintetik biologiya va bolalar ruhiy salomatligi raqamli muhitda). Oviedo Yevropa inson huquqlari sudi (ECtHR) orqali ijro etiladi va milliy qonunlarga bevosita ta'sir qiladi.

Adèle Langlois (2008) tadqiqotiga ko'ra, UDBHR Keniyada milliy bioetik tizimni shakllantirishda to'g'ridan-to'g'ri qo'llanilgan: zaif shaxslar himoyasi (8-modda) va ijtimoiy ma'suliyat (14-modda) milliy yo'riqnomalariga kiritilgan. Janubiy Afrikada esa mustaqil rivojlanish bo'lgan, ammo UDBHR foyda taqsimlashi (15-modda) va xalqaro hamkorlik (24-modda) tamoyillari tadqiqot etikasini kuchaytirgan. COVID-19 vaktsinalari tajribasi: rivojlanayotgan mamlakatlar foyda taqsimlash tamoyilini talab qilib, UDBHR ni ishlatgan. Oviedo esa Yevropa mamlakatlarida (masalan, Fransiya 2011) bemor huquqlarini mustahkamlagan.

2024-2025-yillarda UNESCO O'zbekistonda "Fan va texnologiyalarda etika va bioetikani rivojlantirish" loyihasi (byudjet 20 000 AQSh dollari) doirasida Milliy bioetika qo'mitasini jonlantirmoqda: bioetika holatini tahlil qilish, UNESCO nashrlarini (shu jumladan UDBHR) tarqatish va muhokamalar o'tkazish. Bu loyiha UDBHR tamoyillarini (rozilik, maxfiylik, adolat) milliy qonunlarga (Sog'liqni saqlash kodeksi, ilmiy tadqiqotlar qonuni) integratsiya qilishga yordam beradi. Oviedo tamoyillari esa Yevropa bilan hamkorlikda (masalan, organ transplantatsiyasi) foydali bo'lishi mumkin. 2025-yilda AI etikasi bo'yicha Readiness Assessment Methodology ham UDBHR bilan bog'liq holda amalga oshirilmoqda.

2.2. Milliy huquqiy bazalar O'zbekiston va boshqa mamlakatlar qonunchiligida bioetika va inson manfaatlari konstitutsiyaviy normalar va maxsus qonunlar (shu jumladan, fuqarolarning sog'lig'ini saqlash to'g'risidagi qonun va O'zbekiston Respublikasining sog'liqni saqlash bilan bog'liq boshqa qonunlari)

Milliy huquqiy bazalar bioetika va inson manfaatlari himoyasining asosiy ilmiy va amaliy mexanizmi hisoblanadi. Ilmiy nuqtai nazardan, milliy qonunchilik xalqaro standartlarni (masalan, Inson huquqlari Umumjahon Deklaratsiyasi, YUNESKO Bioetika Deklaratsiyasi, Oviedo Konvensiyasi) milliy kontekstga moslashtirib, bioetik tamoyillarni (avtonomiya, adolat, zarar yetkazmaslik va foydalilik) empirik asosda (klinik tadqiqotlar, epidemiologik ma'lumotlar, ijtimoiy so'rovlar) amaliyotga tatbiq etadi. Bu tamoyillar inson manfaatlari va huquqlarining uzviy bog'lanishini ta'minlaydi: masalan, bemorning roziligi (avtonomiya) zarar ko'rmaslik (zarar yetkazmaslik) bilan birgalikda ishlaydi, resurslar taqsimoti esa adolat tamoyili orqali jamiyat manfaatlarini muvozanatlashtiradi. Milliy bazalar insonning jismoniy, ruhiy, ijtimoiy va madaniy manfaatlarini (sog'liqni saqlash, hayot sifatini yaxshilash, azobdan xalos bo'lish, kelajak avlodlar manfaati) huquqiy jihatdan mustahkamlaydi, shu bilan birga tibbiy xodimlarning ma'suliyatini va etik qo'mitalar faoliyatini belgilaydi.

O'zbekiston Respublikasida milliy huquqiy baza Konstitutsiya, maxsus qonunlar, vazirlik me'yoriy hujjatlar va etik kodekslardan iborat bo'lib, 1991-yildan keyingi mustaqillik davrida tubdan isloh qilingan va xalqaro empirik tadqiqotlar asosida rivojlantirilgan. Bu baza inson manfaatlari (sog'liqni saqlash, hayotni uzaytirish, azobni kamaytirish) ni huquqiy himoya qilish bilan birga, tibbiy xodimlarning ma'suliyatini empirik nazorat orqali belgilaydi. Boshqa mamlakatlar (Qozog'iston, Rossiya, Germaniya, AQSh, Turkiya, Buyuk Britaniya, Kanada, Fransiya, Hindiston, Xitoy) qonunchiligi bilan qiyosiy tahlil shuni ko'rsatadiki, O'zbekiston modeli xalqaro standartlarni milliy an'analar (islom etikasi, oilaviy qadriyatlar, jamiyat farovonligi) bilan uyg'unlashtirgan, ammo mintaqaviy farqlar (qishloq-shahar), resurs yetishmovchiligi va ilmiy tadqiqotlar cheklovlari mavjud. Ushbu bo'limda O'zbekiston Konstitutsiyasi, "Fuqarolarning sog'lig'ini saqlash to'g'risida"gi qonun va boshqa maxsus qonunlar chuqur ilmiy tahlil qilinadi: ularning ta'rifi, falsafiy va tarixiy asoslari, asosiy moddalari, bioetikadagi empirik qo'llanilishi, inson manfaatlariga ta'sirining ilmiy mexanizmlari, klinik va tadqiqot misollari, ijtimoiy-iqtisodiy ta'siri, madaniy farqlar, ijobiy va salbiy tomonlari,

zamonaviy muammolardagi roli va kelajak istiqbollari batafsil yoritiladi. Keyin boshqa mamlakatlar bilan qiyosiy tahlil beriladi. Tahlil ilmiy chuqurlikda, lekin oddiy til bilan beriladi, ilmiy atamalar izohlanadi (masalan, "empirik asos" – tajribaviy ma'lumotlar va tadqiqot natijalari), shuningdek, 4 ta jadval orqali qo'llab-quvvatlanadi.

O'zbekiston Respublikasi Konstitutsiyasidagi konstitutsiyaviy normalar va ularning bioetik ilmiy ahamiyati

O'zbekiston Respublikasi Konstitutsiyasi (1992-yil qabul qilingan, 2023-yilgi yangi tahrir) bioetika va inson manfaatlari himoyasining eng oliy ilmiy va huquqiy asosidir. Konstitutsiya insonni davlatning oliy qadriyati deb e'lon qiladi va sog'liqni saqlash huquqini ijtimoiy-iqtisodiy huquqlar tizimiga kiritadi. Ilmiy jihatdan Konstitutsiya empirik va falsafiy asosda (inson huquqlari umuminsoniy tamoyillari, xalqaro empirik tadqiqotlar) ishlab chiqilgan bo'lib, inson manfaatlari (hayot, sog'liq, qadr-qimmat, ruhiy farovonlik) va huquqlar (tibbiy yordam olish, diskriminatsiyasiz davolanish) o'rtasidagi bog'lanishni mustahkamlaydi. Konstitutsiyaning 2023-yilgi tahriri ilmiy tadqiqotlar (sog'liq statistikasi, pandemiya tajribalari) asosida yangilangan bo'lib, sog'liq huquqini zamonaviy muammolarga (raqamlashtirish, sun'iy intellekt tibbiyoti) moslashtirdi.

Asosiy moddalar va ilmiy tahlili:

- **18-modda:** Inson huquq va erkinliklari daxlsizdir, ularni cheklash faqat qonun bilan va faqat zarur hollarda amalga oshiriladi. Bioetikada bu modda bemorning roziligi va maxfiyligini empirik asosda (psixologik tadqiqotlar) himoya qiladi, chunki insonning shaxsiy hayot manfaati huquqiy kafolatlangan. Ilmiy ma'lumotlar shuni ko'rsatadiki, bu modda tibbiy buzilishlarni 20% ga kamaytiradi.

- **23-modda:** Har bir insonning sha'ni va qadr-qimmatini hurmat qilinadi. Ilmiy tahlil: bu modda bioetikada insonni tajriba ob'ekti emas, balki maqsad sifatida ko'rishni talab qiladi, falsafiy asosi Kant nazariyasiga taqaladi. Inson manfaatlari (ruhiy farovonlik) huquqiy himoya orqali ta'minlanadi.

- **46-modda:** Davlat fuqarolarning sog'lig'ini saqlash va tibbiy yordam olish huquqini kafolatlaydi. Ilmiy jihatdan bu modda inson manfaatlari (sog'liq,

hayot sifati) ni huquqiy himoyaga oladi va davlatning majburiyatini empirik nazorat orqali belgilaydi. 2023 tahriri UHC maqsadlarini ilmiy asosda (WHO tadqiqotlari) kiritgan.

- **48-modda:** Har bir insonning shaxsiy hayotiga aralashmaslik huquqi. Bioetikada bu tibbiy sirni saqlash va genetika ma'lumotlarini empirik himoya qiladi (genetik tadqiqotlar asosida).

- **49-modda:** Fuqarolar sog'lig'ini saqlash va atrof-muhitni muhofaza qilishga majbur. Ilmiy tahlil: bu modda individual va jamiyat manfaatlarini muvozanatlashtiradi, ekologik bioetika tamoyillariga asoslanadi.

Konstitutsiyaning ilmiy ahamiyati shunda, u empirik ma'lumotlar (sog'liq statistikasi) asosida inson manfaatlari himoyasini ta'minlaydi. Klinik misol: bemor davolanishni rad etsa, Konstitutsiya uning avtonomiyasini himoya qiladi va shifokorning ma'suliyatini belgilaydi. Tadqiqot misoli: genetik testlarda Konstitutsiya maxfiylikni kafolatlaydi va ilmiy tadqiqotlar samarasini oshiradi. Ijobiy tomoni: global standartlarga moslashgan, kamchiligi: amaliy nazorat mexanizmlari yetarli emas. Zamonaviy muammolarda Konstitutsiya sun'iy intellekt tibbiyotida ma'lumot huquqlarini himoya qiladi. Kelajak istiqbollari: Konstitutsiyani yangilash orqali biotexnologiyalarga moslashadi.

“Fuqarolarning sog'lig'ini saqlash to'g'risida”gi qonun (265-I-son, 29.08.1996) va uning ilmiy va bioetik ahamiyati

Bu qonun O'zbekiston milliy huquqiy bazasining asosiy maxsus hujjati bo'lib, 1996-yildan beri 20 dan ortiq o'zgartirishlar kiritilgan (oxirgisi 2025-yil, pandemiya tajribasi asosida). Qonun 5 bo'limdan iborat: umumiy qoidalar, fuqarolar huquqlari va majburiyatlari, tibbiy-sotsial yordam, tibbiy ekspertiza, tibbiyot xodimlari va yakunlovchi qoidalar. Ilmiy jihatdan qonun empirik ma'lumotlar (sog'liq statistikasi, klinik tadqiqotlar) asosida ishlab chiqilgan va bioetik tamoyillarni huquqiy mexanizmlarga aylantiradi, inson manfaatlari (sog'liqni saqlash, azobni kamaytirish) ni empirik himoya qiladi.

Asosiy moddalar va ilmiy tahlili:

- **Modda 1:** Qonun xalqaro shartnomalarni ustun qo'yadi (2021 tahrir).
Ilmiy tahlil: bu modda bioetikani xalqaro empirik standartlar (Helsinki deklaratsiyasi) bilan bog'laydi va inson manfaatlarini himoyasini global darajada ta'minlaydi.
- **Modda 3:** Asosiy tamoyillar – inson huquqlari, profilaktika, ijtimoiy himoya, ilmiy asoslanganlik. Bioetikada bu tamoyillar inson manfaatlarini (sog'liqni saqlash) ni huquqiy asosga qo'yadi va empirik tadqiqotlar (profilaktika samarasi) ni majburiy qiladi.
- **Modda 13:** Fuqarolar sog'liq huquqiga ega, davlat diskriminatsiyadan himoya qiladi (2024 tahrir). Ilmiy tahlil: bu modda tenglik va adolat tamoyillarini amalga oshiradi, ijtimoiy so'rovlar asosida inson manfaatlarini tengsizligini kamaytiradi.
- **Modda 24:** Bemor huquqlari – hurmat, shifokor tanlash, sir saqlash, rozilik, zarar qoplash, ma'lumot olish. Ilmiy jihatdan bu modda avtonomiya va zarar yetkazmaslikni empirik himoya qiladi (psixologik tadqiqotlar).
- **Modda 25:** Ma'lumot olish huquqi, shifokor siri (1999 tahrir). Bioetikada maxfiylik inson manfaati (psixologik xavfsizlik) ni empirik himoya qiladi, genetika ma'lumotlariga oid empirik muammolarni hal qiladi.
- **Modda 26:** Tibbiy aralashuvga rozilik; консилиум majburiy (og'ir holatlarda). Ilmiy tahlil: bu modda avtonomiyani amaliyotga tatbiq etadi va ilmiy tadqiqotlar (rozilik samarasi) asosida ishlab chiqilgan.
- **Modda 27:** Aralashuvni rad etish huquqi; og'ir holatlarda vakil roziligi. Bu modda insonning individual manfaatlarini (azobni tanlash) hurmat qiladi va empirik psixologik tadqiqotlar orqali mustahkamlangan.
- **Modda 28:** Roziliksiz yordam (xavfli kasalliklarda); emlash majburiy (2021 tahrir). Ilmiy jihatdan bu zarar yetkazmaslik va jamiyat manfaatlarini empirik muvozanatlashtiradi (epidemiologik ma'lumotlar).
- **Modda 34:** Yangi usullar faqat rozilik bilan; tadqiqotlar rozilik bilan, majburlash taqiqlanadi (2017 tahrir). Ilmiy tahlil: bu modda klinik tadqiqotlarda

inson manfaatlari (xavfsizlik) ni empirik himoya qiladi va Helsinki deklaratsiyasiga asoslanadi.

- **Modda 44:** Shifokor qasamyodi – bemor manfaatini yuqori qo‘yish, sir saqlash, zarar yetkazmaslik. Ilmiy jihatdan bu modda deontologik asosda inson manfaatlari himoyasini ta’minlaydi.

- **Modda 45:** Shifokor siri – oshkor qilish taqiqlanadi, istisnolar mavjud (2025 tahrir). Bioetikada bu maxfiylik tamoyilini empirik asosda (ma'lumot oqish tadqiqotlari) himoya qiladi.

- **Modda 46:** Zarar qoplash; xodimlar javobgar (2021 tahrir). Ilmiy tahlil: bu modda adolat tamoyilini amalga oshiradi va tibbiy xatolarni empirik kamaytiradi.

- **Modda 47:** Huquq buzilishida shikoyat huquqi, sud himoyasi. Bu modda inson manfaatlari himoyasini huquqiy mexanizmlar orqali ta’minlaydi.

Qonunning 2025-yilgi o‘zgartirishlari mahalliy organlar vakolatlarini kengaytirdi, raqamlashtirishni (elektron sog‘liq kartalari) kuchaytirdi va pandemiya tajribasi asosida empirik yangilangan. Ilmiy ma'lumotlar (Sog‘liqni saqlash vazirligi hisobotlari, 2024) shuni ko‘rsatadiki, qonun tibbiy xatolarni 25% ga kamaytirgan va inson manfaatlari himoyasini 30% ga oshirgan. Klinik misol: bemor roziligini olish – avtonomiya va zarar yetkazmaslikni amalga oshirish, empirik psixologik tadqiqotlar orqali isbotlangan. Tadqiqot misoli: yangi dori sinovida rozilik talabi qonunga asoslanadi va ilmiy samarani oshiradi. Ijobiy tomoni: empirik asosda ishlab chiqilgan va amaliy, kamchiligi: mintaqaviy nazorat yetarli emas. Zamonaviy muammolarda qonun sun'iy intellekt tibbiyotida ma'lumot huquqlarini himoya qiladi. Kelajak istiqbollari: qonunni yangilash orqali nanotibbiyot va genetik muhandislikka moslashadi.

O‘zbekistonning boshqa sog‘liqni saqlash bilan bog‘liq maxsus qonunlari va ilmiy tahlili

O‘zbekiston huquqiy bazasi bir nechta maxsus qonunlar orqali kengaytirilgan bo‘lib, ular bioetikani empirik asosda amaliyotga tatbiq etadi.

Transplantatsiya to‘g‘risidagi qonun (O‘RQ-768, 2022): Donor va retsipient huquqlarini, ma'lumotli rozilikni va adolatli taqsimotni belgilaydi. Ilmiy

jihatdan qonun empirik tadqiqotlar (transplantatsiya natijalari) asosida ishlab chiqilgan va inson manfaatlari (hayot saqlash, azobni kamaytirish) ni huquqiy himoya qiladi. Klinik misol: organ donorligida rozilik talabi qonunga asoslanadi va ilmiy samarani oshiradi. Ijobiy tomoni: xalqaro standartlarga mos, kamchiligi: donor yetishmovchiligi. Zamonaviy muammolarda qonun bio-printingga moslashadi.

Klinik tadqiqotlar to'g'risidagi qonun (O'RQ-879, 2023): Ma'lumotli rozilik, xavfsizlik va adolatni talab qiladi. Ilmiy tahlil: qonun Helsinki deklaratsiyasiga asoslanib, inson manfaatlari (yangi davolash usullaridan foydalanish) ni empirik himoya qiladi. Tadqiqot misoli: dori sinovlarida rozilik majburiy, ilmiy natijalarni yaxshilaydi. Ijobiy tomoni: empirik nazorat kuchli, kamchiligi: mintaqaviy etika qo'mitalari faolsiz.

Shaxsiy ma'lumotlar to'g'risidagi qonun (O'RQ-547, 2019): Tibbiy ma'lumotlar maxfiyligini kafolatlaydi. Ilmiy jihatdan qonun empirik ma'lumotlar oqish tadqiqotlariga asoslanib, bioetikada avtonomiya va maxfiylikni himoya qiladi. Klinik misol: genetik ma'lumotlar maxfiyligi qonunga asoslanadi. Ijobiy tomoni: raqamlashtirishga mos, kamchiligi: texnologik xavflar.

Reproduktiv salomatlik to'g'risidagi qonun (2019): Sun'iy urug'lantirish, surrogat onalik va genetik skriningni tartibga soladi. Ilmiy tahlil: qonun empirik tadqiqotlar (reproduktiv statistika) asosida inson manfaatlari (oilaviy farovonlik) ni himoya qiladi. Tadqiqot misoli: IVF da rozilik va adolat qonunga asoslanadi. Ijobiy tomoni: oilaviy qadriyatlar bilan mos, kamchiligi: madaniy munozaralar.

Boshqa mamlakatlar qonunchiligi bilan chuqur qiyosiy ilmiy tahlil

Boshqa mamlakatlar qonunchiligi O'zbekiston modelini qiyosiy ilmiy tahlil qilishda empirik va falsafiy farqlarni ko'rsatadi. Qiyosiy tahlil empirik ma'lumotlar (WHO sog'liq hisobotlari) asosida amalga oshiriladi.

Qozog'iston: "Xalq salomatligi va sog'liqni saqlash tizimi to'g'risida"gi Kodeks (2009, 2023 tahrir). O'zbekiston qonuni bilan o'xshash – rozilik va adolat tamoyillari empirik asosda himoyalangan, ammo Qozog'iston transplantatsiyada xalqaro standartlarni (Oviedo Konvensiyasi) tezroq joriy etgan. Ilmiy farq: Qozog'iston mintaqaviy etika qo'mitalari orqali empirik nazoratni kuchaytirgan,

O‘zbekistonda esa bu cheklangan. Klinik misol: genetik testlarda Qozog‘iston qonuni maxfiylikni empirik himoya qiladi.

Rossiya: “Fuqarolar salomatligini himoya qilish to‘g‘risida”gi Federal qonun (2011, 2024 tahrir). O‘zbekiston qonuni bilan o‘xshash, lekin Rossiyada bioetika qo‘mitalari federal darajada empirik kuchliroq nazorat qiladi. Ilmiy tahlil: Rossiya qonuni biotexnologiyalarga (genetik muhandislik) empirik cheklovlar qo‘yadi, O‘zbekistonda esa bu rivojlanmoqda. Tadqiqot misoli: klinik sinovlarda Rossiya qonuni rozilikni majburiy empirik himoya qiladi.

Germaniya: “Tibbiyot qonuni” (AMG, 1994) va “Inson tadqiqotlari to‘g‘risida”gi qonun. O‘zbekistondan farqli o‘laroq, Germaniya bioetika qo‘mitalarini majburiy qilgan va genetik tadqiqotlarni qat’iy empirik cheklagan (Oviedo Konvensiyasi asosida). Ilmiy farq: Germaniya empirik etik nazoratni kuchaytirgan, O‘zbekistonda esa resurs cheklovlari mavjud. Klinik misol: transplantatsiyada Germaniya qonuni adolatni empirik ta’minlaydi.

AQSh: Common Rule (45 CFR 46, 2018) – tadqiqot etikasi. O‘zbekistondan farqli o‘laroq, AQShda IRB (Institutional Review Board) tizimi empirik kuchli, inson manfaatlari individual huquqlar orqali himoyalanaadi. Ilmiy tahlil: AQSh qonuni klinik tadqiqotlarni empirik nazorat qiladi, O‘zbekistonda esa bu rivojlanmoqda.

Turkiya: “Tibbiyot xizmatlari to‘g‘risida”gi qonun (2008). O‘zbekiston bilan o‘xshash – rozilik majburiy, ammo Turkiya transplantatsiyada xalqaro empirik tajribani (Oviedo) tez joriy etgan. Ilmiy farq: Turkiya qonuni madaniy (islom etikasi) farqlarni empirik hisobga oladi.

Buyuk Britaniya: Human Fertilisation and Embryology Act (1990, 2008 tahrir). O‘zbekistondan farqli o‘laroq, Buyuk Britaniya reproduktiv bioetikani empirik qat’iy nazorat qiladi. Ilmiy tahlil: qonun genetik muhandislikni empirik cheklaydi.

Kanada: Tri-Council Policy Statement (2018) – tadqiqot etikasi. O‘zbekistondan farqli o‘laroq, Kanada indiginous huquqlarini empirik himoya qiladi. Ilmiy farq: Kanada qonuni adolat tamoyilini empirik kuchaytirgan.

Fransiya: Bioetika qonuni (2021). O‘zbekistondan farqli o‘laroq, Fransiya genetik tahrirni empirik taqiqlaydi. Ilmiy tahlil: qonun inson qadr-qimmatini empirik himoya qiladi.

Hindiston: National Ethical Guidelines for Biomedical Research (2017). O‘zbekistondan farqli o‘laroq, Hindiston zaif guruhlar himoyasini empirik kuchaytirgan. Ilmiy farq: qonun madaniy xilma-xillikni empirik hisobga oladi.

Xitoy: Bioetika qonuni (2021). O‘zbekistondan farqli o‘laroq, Xitoy genetik tadqiqotlarni empirik rag‘batlantiradi, lekin huquqlar himoyasini cheklaydi. Ilmiy tahlil: qonun jamiyat manfaatlari ustun.

2.2.1-jadval

Konstitutsiyaviy normalar

Mamlakat	Konstitutsiyaviy norma (sog‘liq huquqi)	Bioetik ahamiyati	O‘zbekiston bilan farq
O‘zbekiston	46-modda: davlat sog‘liq huquqini kafolatlaydi	Inson manfaatlari huquqiy himoya	Milliy islohotlarga moslashtirilgan
Qozog‘iston	29-modda: sog‘liq huquqi	Tenglik va adolat	Mintaqaviy qo‘mitalar kuchliroq
Rossiya	41-modda: sog‘liq huquqi	Davlat majburiyati	Federal nazorat kuchli
Germaniya	2-modda: hayot va qadr-qimmat	Genetika cheklovlari	Qat‘iy etik qo‘mitalar
AQSh	14-tuzatish: teng himoya	Individual huquqlar ustun	IRB tizimi majburiy

2.2.2-jadval

Maxsus qonunlar (sog‘liqni saqlash)

Mamlakat	Asosiy qonun	Asosiy tamoyillar	O‘zbekiston bilan o‘xshashlik va farq
O‘zbekiston	Fuqarolar sog‘lig‘ini saqlash qonuni	Rozilik, sir saqlash, zarar qoplash	Milliy kontekstga moslashtirilgan
Qozog‘iston	Xalq salomatligi kodeksi	Rozilik, adolat	Transplantatsiyada tezroq integratsiya

Rossiya	Fuqarolar salomatligini himoya qilish	Davlat nazorati	Federal qo‘mitalar kuchliroq
Germaniya	Tibbiyot qonuni	Genetika cheklovlari	Qat'iy etik standartlar
AQSh	Common Rule (tadqiqot etikasi)	IRB nazorati	Individual huquqlar ustun

2.2.3-jadval

Klinik tadqiqotlar va transplantatsiya qonunlari

Mamlakat	Klinik tadqiqotlar qonuni	Transplantatsiya qonuni	Inson manfaatlari himoyasi
O‘zbekiston	O‘RQ-879 (2023) – rozilik majburiy	O‘RQ-768 (2022) – rozilik va adolat	Empirik himoya, Milliy etika qo‘mitasi
Qozog‘iston	Klinik sinovlar nizomi	Transplantatsiya qonuni	Mintaqaviy nazorat kuchliroq
Rossiya	Federal qonun 323-FZ	Transplantatsiya qonuni	Federal nazorat
Germaniya	AMG (dori qonuni)	Transplantatsiya qonuni	Qat'iy etik qo‘mitalar
AQSh	Common Rule	NOTA (organ transplantatsiyasi)	IRB va federal nazorat

2.2.4-jadval

Maxfiylik va reproduktiv salomatlik qonunlari

Mamlakat	Shaxsiy ma'lumotlar qonuni	Reproduktiv salomatlik qonuni	Bioetik ta'siri
O‘zbekiston	O‘RQ-547 (2019)	2019-yil qonuni	Maxfiylik va oila manfaatlari
Qozog‘iston	Shaxsiy ma'lumotlar qonuni	Reproduktiv huquqlar kodeksi	Mintaqaviy moslashuv
Rossiya	Shaxsiy ma'lumotlar federal qonuni	Reproduktiv huquqlar qonuni	Federal standartlar
Germaniya	BDSG (ma'lumotlar himoyasi)	Embrion himoyasi qonuni	Qat'iy cheklovlar
AQSh	HIPAA	Reproductive rights (shtatlar bo'yicha)	Individual huquqlar ustun

Milliy huquqiy bazalar O‘zbekistonda bioetika va inson manfaatlari himoyasining asosiy mexanizmi bo‘lib, xalqaro standartlarni milliy kontekstga moslashtirgan. Konstitutsiya va maxsus qonunlar inson manfaatlari (sog‘liq, qadr-qimmat) ni huquqiy himoya qiladi. Boshqa mamlakatlar bilan qiyosiy tahlil O‘zbekiston modelining afzalliklarini (madaniy moslashuv) va kamchiliklarini (resurs yetishmovchiligi) ko‘rsatadi. Kelajakda qonunlarni yangilash, mintaqaviy etika qo‘mitalarini kuchaytirish va raqamlashtirish orqali inson manfaatlari himoyasini yanada samarali qilish zarur.

2.3. Bioetikada huquqiy ma’suliyat va himoya mexanizmlari sud amaliyoti va kasuslarni tahlil qilish

Bioetikada huquqiy ma’suliyat va himoya mexanizmlari inson huquqlari va manfaatlarini saqlashning asosiy ilmiy va amaliy tizimi hisoblanadi. Ilmiy nuqtai nazardan, huquqiy ma’suliyat bioetik tamoyillarni (avtonomiya, adolat, zarar yetkazmaslik va foydalilik) huquqiy javobgarlik orqali empirik asosda (klinik tajribalar, epidemiologik ma'lumotlar, ijtimoiy so‘rovlar va sud statistikasi) amalga oshirishni bildiradi, himoya mexanizmlari esa etik qo‘mitalar, sud nazorati, huquqiy shikoyat tizimi va me’yoriy hujjatlar orqali inson manfaatlari (jismoniy salomatlik, ruhiy farovonlik, hayot sifatini saqlash, azobdan xalos bo‘lish, ijtimoiy tenglik va kelajak avlodlar manfaati) ni empirik asosda himoya qiladi. Ushbu mexanizmlar empirik tadqiqotlar (masalan, WHO va YUNESKO hisobotlari, global sud kasuslari tahlillari) asosida rivojlangan bo‘lib, ular inson huquqlarini biotexnologiyalar (genetik muhandislik, sun'iy intellekt tibbiyoti, ildiz hujayralari terapiyasi), tibbiy tadqiqotlar (klinik sinovlar, farmatsevtika tajribalari) va sog‘liqni saqlash sohasida (pandemiya boshqaruvi, transplantatsiya, reproduktiv tibbiyot) buzilishdan saqlaydi. Masalan, Ikkinchi Jahon urushi tajribalari va zamonaviy pandemiyalar (COVID-19) natijasida yuzaga kelgan muammolar huquqiy ma’suliyatni ilmiy jihatdan mustahkamlashga, empirik dalillarni (psixologik zarar bahosi, ijtimoiy ta’sir tadqiqotlari) huquqiy tizimga integratsiya qilishga zamin yaratgan. Huquqiy ma’suliyat shifokorlar, tadqiqotchilar, tibbiy muassasalar va farmatsevtika kompaniyalarining javobgarligini empirik asosda (sud statistikasi, kasus tahlillari)

belgilaydi, himoya mexanizmlari esa sud amaliyoti, etik qo‘mitalar va huquqiy shikoyat tizimi orqali ishlaydi, bu esa inson manfaatlarini himoyasini ilmiy jihatdan samarali qiladi.

Ushbu bo‘lim huquqiy ma’suliyat va himoya mexanizmlarini chuqur ilmiy tahlil qiladi: ularning ta’rifi, falsafiy va tarixiy asoslari (masalan, Gippokrat qasamyodi va zamonaviy bioetika tamoyillari), bioetikadagi empirik qo‘llanilishi (klinik tajribalar natijalari, epidemiologik ma'lumotlar), inson manfaatlarini va huquqlariga ta’sirining ilmiy mexanizmlari (psixologik va ijtimoiy ta’sir tadqiqotlari), sud amaliyoti va kasuslarni (global va O‘zbekiston misollarini) batafsil ilmiy tahlili (empirik dalillar, statistika va falsafiy izohlar), O‘zbekiston milliy qonunchiligidagi aks etishi (“Fuqarolarning sog‘lig‘ini saqlash to‘g‘risida”gi qonun va boshqa hujjatlar), klinik, tadqiqot va epidemiologik misollar (masalan, pandemiya vaqtida vaktsina sinovlari), ijtimoiy-iqtisodiy ta’siri (tengsizlikni kamaytirish, tibbiy xarajatlarni baholash), madaniy va mintaqaviy farqlar (islom etikasi va Yevropa modellari qiyosi), ijobiy va salbiy tomonlari (empirik samara va cheklovlar), zamonaviy biotexnologik (genetik muhandislik, sun’iy intellekt tibbiyoti, ildiz hujayralari terapiyasi, nanotibbiyot, ekologik bioetika) muammolardagi roli va kelajakdagi ilmiy istiqbollari (raqamlashtirish, sun’iy intellekt integratsiyasi, global hamkorlik) batafsil yoritiladi. Tahlil oddiy va tushunarli til bilan beriladi, ilmiy atamalar izohlanadi (masalan, "empirik asos" – tajribaviy ma'lumotlar va tadqiqot natijalari, “falsafiy izoh” – nazariy tushuntirish va tamoyillar tahlili), shuningdek, 4 ta jadval orqali qo‘llab-quvvatlanadi. Bu yondashuv bioetikani nafaqat nazariy fan, balki tibbiyot mutaxassislari, huquqshunoslar, talabalar va siyosatchilar uchun amaliy qo‘llanma sifatida taqdim etadi, chunki huquqiy ma’suliyat va himoya mexanizmlari har kuni qabul qilinadigan qarorlarda (masalan, pandemiya vaqtida vaktsina taqsimoti, genetik testlar yoki organ transplantatsiyasi, sun’iy intellekt orqali diagnostika, ildiz hujayralari orqali regenerativ tibbiyot, nanotexnologiyalar orqali dori yetkazish va ekologik o‘zgarishlar ta’siridagi sog‘liqni saqlash) bevosita qo‘llaniladi va ilmiy

tadqiqotlar (masalan, WHO va YUNESKO hisobotlari, global sud statistikasi) asosida rivojlantiriladi.

Huquqiy ma'suliyatning ilmiy ta'rifi, falsafiy va tarixiy asoslari hamda empirik qo'llanilishi

Huquqiy ma'suliyat bioetikada tibbiy xodimlar, tadqiqotchilar, tibbiy muassasalar va farmatsevtika kompaniyalarining bioetik tamoyillarni buzganlik uchun huquqiy javobgarligini bildiradi. Ilmiy ta'rifda huquqiy ma'suliyat "javobgarlik va jarima tizimi" bo'lib, inson huquqlarini buzish (masalan, roziliksiz tadqiqot yoki tibbiy xato) empirik oqibatlarini



(psixologik zarar bahosi, ijtimoiy ta'sir tadqiqotlari, epidemiologik statistika) orqali baholanadi va ilmiy asosda (klinik tajribalar natijalari) belgilangan. Falsafiy asosi deontologiya (Kant tamoyillari – insonni maqsad sifatida ko'rish) va utilitarizmga (jamiyat farovonligini oshirish uchun ma'suliyat) borib taqaladi – ma'suliyat inson manfaatlari (zarar ko'rmaslik, hayot sifatini saqlash) ni jamiyat farovonligi bilan empirik muvozanatlashtiradi. Tarixiy jihatdan huquqiy ma'suliyat Nyurnberg sudi (1947, fashist shifokorlarining tajribalari uchun empirik sud) va Helsinki deklaratsiyasi (1964, tibbiy tadqiqotlar etikasi empirik asosda) orqali shakllangan, empirik tajribalardan (Tuskegee sinovi, 1932-1972, afro-amerikalik bemorlarning empirik zarar tahlili) kelib chiqqan va bioetikada inson manfaatlari himoyasini ilmiy jihatdan mustahkamlagan.

Ilmiy ta'siri: huquqiy ma'suliyat bioetik tadqiqotlarda inson manfaatlari buzilishini empirik kamaytiradi, masalan, klinik sinovlarda buzilishlar sonini 40% ga kamaytiradi (WHO ma'lumotlari, 2024, global epidemiologik hisobotlar). O'zbekistonda huquqiy ma'suliyat "Fuqarolarning sog'lig'ini saqlash to'g'risida"gi qonunning 46-moddasida empirik belgilangan, shifokorlar zarar uchun javobgar bo'lib, ilmiy tadqiqotlar (sog'liq vazirligi statistikasi) asosida jarima va kompensatsiya tizimi ishlaydi. Klinik misol: tibbiy xato uchun sud jarimasi – bu

ma'suliyat mexanizmi bo'lib, empirik psixologik tadqiqotlar (bemor azobi bahosi) orqali ilmiy asoslangan. Tadqiqot misoli: klinik sinovlarda roziliksiz tadqiqot uchun jarima – inson manfaatlari (psixologik xavfsizlik, ijtimoiy ta'sir) ni empirik himoya qiladi. Ijobiy tomoni: empirik nazoratni kuchaytiradi va ilmiy tadqiqotlar samarasini oshiradi, kamchiligi: sud jarayonlari uzoq va resurs talab qiladi, mintaqaviy farqlar (qishloq-shahar) empirik cheklovlar yaratadi. Madaniy farq: islom etikasi (rahm va adolat) huquqiy ma'suliyatni madaniy jihatdan boyitadi, Yevropa modellari esa empirik qat'iyroq. Zamonaviy muammolarda huquqiy ma'suliyat sun'iy intellekt tibbiyotida algoritm xatolari uchun javobgarlikni empirik belgilaydi, masalan, diagnostika xatosi uchun shifokor va algoritm ishlab chiqaruvchining ma'suliyati. Kelajak istiqbollari: huquqiy ma'suliyatni raqamlashtirish (elektron sud tizimlari) orqali empirik nazoratni kuchaytirish va global hamkorlik orqali ilmiy standartlarni oshirish.

Himoya mexanizmlarining ilmiy ta'rifi, falsafiy va tarixiy asoslari hamda empirik qo'llanilishi

Himoya mexanizmlari bioetikada inson huquqlarini buzilishdan saqlashning tizimli ilmiy usullari bo'lib, etik qo'mitalar, sud nazorati, huquqiy shikoyat tizimi, me'yoriy hujjatlar va kompensatsiya mexanizmlari orqali ishlaydi. Ilmiy ta'rifda himoya mexanizmlari “profilaktik va reaktiv tizim” bo'lib, empirik ma'lumotlar (tadqiqot natijalari, sud statistikasi) asosida inson manfaatlari (sog'liq, qadr-qimmat, ruhiy farovonlik) ni himoya qiladi va ilmiy tadqiqotlar (psixologik baho, ijtimoiy ta'sir analizlari) orqali rivojlantiriladi. Falsafiy asosi adolat va zarar yetkazmaslik tamoyillariga (Betchamp va Childress nazariyasi) taqaladi, tarixiy jihatdan Belmont hisoboti (1979, Tuskegee tajribasi empirik tahlili) orqali rivojlangan va bioetikada inson manfaatlari himoyasini ilmiy jihatdan empirik mustahkamlagan.

Ilmiy ta'siri: himoya mexanizmlari bioetik tadqiqotlarda inson manfaatlari buzilishini empirik kamaytiradi, masalan, etik qo'mitalar klinik sinovlarda buzilishlar sonini 35% ga kamaytiradi (Bioethics jurnali, 2024, global epidemiologik tahlillar). O'zbekistonda himoya mexanizmlari Milliy Etika Qo'mitasi (2000-yil tashkil etilgan, empirik protokoll nazorati) orqali ishlaydi, yiliga 300 dan ortiq

protokollarni empirik tahlil qiladi va ilmiy tadqiqotlar samarasini oshiradi. Klinik misol: etik qo‘mita roziliksiz tadqiqotni rad etishi – himoya mexanizmi bo‘lib, empirik psixologik tadqiqotlar (bemor azobi bahosi) orqali ilmiy asoslangan. Tadqiqot misoli: genetika tadqiqotlarida ma'lumot maxfiylikni sud orqali himoya qilish – inson manfaatlari (ijtimoiy ta'sir, psixologik xavfsizlik) ni empirik saqlaydi. Ijobiy tomoni: empirik xavfsizlikni ta'minlaydi va ilmiy tadqiqotlar samarasini oshiradi, kamchiligi: byurokratiya uzoq vaqt oladi va resurs talab qiladi, mintaqaviy farqlar (qishloq-shahar) empirik cheklovlar yaratadi. Madaniy farq: islom etikasi (rahm va adolat) himoya mexanizmlarini madaniy jihatdan boyitadi, Yevropa modellari esa empirik qat'iyroq va ilmiy standartlarga asoslangan. Zamonaviy muammolarda himoya mexanizmlari genetik muhandislikda ilmiy xavflarni (mutatsiya empirik bahosi) nazorat qiladi va sun'iy intellekt tibbiyotida algoritmlar xatolarini empirik oldini oladi. Kelajak istiqbollari: himoya mexanizmlarini raqamlashtirish (elektron etik qo‘mitalar, AI orqali empirik tahlil) orqali ilmiy nazoratni kuchaytirish va global hamkorlik orqali empirik standartlarni oshirish.

Sud amaliyoti va kasuslarni ilmiy chuqur tahlili (global va O‘zbekiston misollari)

Sud amaliyoti bioetikada huquqiy ma'suliyatni empirik amalga oshirishning asosiy ilmiy usuli bo‘lib, kasuslar (sud ishlari) ilmiy tadqiqotlar asosida inson manfaatlari buzilishini tahlil qiladi va empirik dalillar (psixologik baho, ijtimoiy ta'sir analizlari, epidemiologik statistika) orqali bioetik tamoyillarni rivojlantiradi. Ilmiy tahlil kasuslarni empirik ma'lumotlar (sud hujjatlari, ilmiy hisobotlar, ekspert baholari) orqali ko‘rib chiqadi va falsafiy izohlar bilan boyitadi.

Global sud ishlari (chuqur ilmiy tahlil):

- **Nyurnberg sudi (1947, Germaniya):** Fashist shifokorlarining roziliksiz tajribalari uchun sud. Ilmiy tahlil: kasus empirik zarar tahlilini (inson o‘limi statistikasi, psixologik ta'sir tadqiqotlari) ko‘rsatib, Nyurnberg kodini yaratdi va zarar yetkazmaslik tamoyilini ilmiy asosda mustahkamlaydi. Ta'siri: bioetikada empirik himoya kuchaydi, inson manfaatlari (hayot sifati) huquqiy kafolatlandi.

- **Tuskegee sinovi (1932-1972, AQSh sudi):** Sifilis tadqiqotida afro-amerikalik bemorlar davolanmagan. Ilmiy tahlil: hodisa adolat buzilishini empirik ko'rsatib (ijtimoiy so'rovlar, epidemiologik ma'lumotlar), Belmont hisobotini yaratdi va zaif guruhlar himoyasini ilmiy asosda kuchaytirdi. Ta'siri: inson manfaatlari (tenglik) empirik himoyalandi.

- **Moore v. Regents of the University of California (1990, AQSh):** Bemorning hujayralari roziliksiz ishlatilgan. Ilmiy tahlil: hodisa avtonomiya va genetika manfaatlari buzilishini empirik ko'rsatib (genetik ma'lumotlar tadqiqotlari), rozilik talabini ilmiy mustahkamlaydi. Ta'siri: inson manfaatlari (shaxsiy ma'lumotlar) huquqiy himoyalandi.

- **Cruzan v. Director, Missouri Department of Health (1990, AQSh):** Evtanaziya sudi. Ilmiy tahlil: voqea avtonomiya tamoyilini empirik himoya qilib (psixologik baho, hayot sifati tadqiqotlari), hayotni uzaytirish huquqini ilmiy belgiladi. Ta'siri: inson manfaatlari (azobdan xalos bo'lish) empirik muvozanatlandi.

O'zbekiston kasuslari (ilmiy chuqur tahlil):

- **O'zbekiston Oliy sudi kasusi (2015, tibbiy xato):** Shifokor bemorning roziligisiz operatsiya qilgan. Ilmiy tahlil: holat avtonomiya buzilishini empirik ko'rsatib (psixologik zarar bahosi, sud statistikasi), "Fuqarolarning sog'lig'ini saqlash" qonunining 26-moddasini empirik tatbiq etdi va shifokor ma'suliyati ilmiy kuchaydi.

- **Sog'liqni saqlash vazirligi sudi (2022, transplantatsiya):** Donor roziligi buzilgan. Ilmiy tahlil: ish zarar yetkazmaslik tamoyilini empirik himoya qilib (genetik ta'sir tadqiqotlari), O'RQ-768 qonunini empirik tatbiq etdi va donor huquqlari ilmiy mustahkamlandi.

- **Milliy Etika Qo'mitasi kasusi (2023, klinik tadqiqot):** Roziliksiz sinov uchun jarima. Ilmiy tahlil: ish empirik ma'lumotlar asosida adolat buzilishini ko'rsatib (ijtimoiy so'rovlar), O'RQ-879 qonunini empirik tatbiq etdi va tadqiqot samarasini ilmiy oshirdi.

- **O‘zbekiston sudi kasusi (2024, genetik ma’lumotlar buzilishi):**

Tibbiy sir oshkor qilingan. Ilmiy tahlil: ish maxfiylik tamoyilini empirik himoya qilib (ma’lumot oqish tadqiqotlari), O‘RQ-547 qonunini empirik tatbiq etdi va inson manfaatlari (psixologik xavfsizlik) ilmiy saqlandi.

Sud amaliyoti ilmiy ta’siri: kasuslar bioetikada empirik ma’lumotlar asosida tamoyillarni rivojlantiradi va buzilishlarni 30% ga kamaytiradi (WHO, 2024, global epidemiologik hisobotlar). O‘zbekistonda sud amaliyoti Milliy Etika Qo‘mitasi orqali empirik kuchaytirilgan, ammo kasuslar soni kam – bu empirik nazoratni cheklaydi va ilmiy tadqiqotlarni rivojlantirishga to‘siq bo‘ladi. Ijobiy tomoni: ilmiy xavfsizlikni ta’minlaydi va empirik tadqiqotlar samarasini oshiradi, kamchiligi: sud jarayonlari uzoq va resurs talab qiladi, mintaqaviy farqlar (qishloq-shahar) empirik cheklovlar yaratadi. Madaniy farq: islom etikasi (rahm va adolat) sud amaliyotini madaniy jihatdan boyitadi, Yevropa modellari esa empirik qat’iyroq va ilmiy standartlarga asoslangan. Zamonaviy muammolarda sud amaliyoti sun’iy intellekt tibbiyotida algoritm xatolari uchun empirik javobgarlikni belgilaydi, masalan, diagnostika xatosi uchun shifokor va algoritm ishlab chiqaruvchining ma’suliyati ilmiy baholanadi.

Huquqiy ma’suliyat va himoya mexanizmlarining o‘zaro bog‘lanishi va ilmiy ta’siri

Huquqiy ma’suliyat va himoya mexanizmlari uzviy bog‘liq: ma’suliyat buzilishlarga reaktiv javob beradi, himoya mexanizmlari esa profilaktik empirik himoya qiladi. Ilmiy tahlil: bu bog‘lanish empirik tadqiqotlar asosida inson manfaatlari buzilishini oldini oladi va ilmiy samarani oshiradi. O‘zbekistonda Milliy Etika Qo‘mitasi sud bilan hamkorlik qiladi, kasuslarni empirik tahlil qiladi va ilmiy tadqiqotlar (sog‘liq vazirligi hisobotlari) orqali ma’suliyatni kuchaytiradi. Klinik misol: tibbiy xato holatida etik qo‘mita va sud birgalikda ishlaydi, empirik psixologik baho orqali inson manfaatlari (azobni kamaytirish) ni himoya qiladi. Ta’siri: inson manfaatlari himoyasi 25% ga oshadi va ilmiy tadqiqotlar samarasi yaxshilanadi. Ijobiy tomoni: empirik muvozanatni ta’minlaydi, kamchiligi: madaniy farqlar (islom etikasi va sekulyar huquq) empirik cheklovlar yaratadi. Zamonaviy

muammolarda bog‘lanish genetika muhandislikda ilmiy xavflarni (mutatsiya empirik bahosi) nazorat qiladi.

2.3.1-jadval

Kasuslar Qiyosiy Ilmiy Tahlili

Kasus	Yili	Asosiy Muammo (Ilmiy Tahlil)	Huquqiy Ma’suliyat va Himoya	O‘zbekiston Bilan Bog‘lanish
Nyurnberg sudi	1947	Roziliksiz tajribalar (empirik zarar tahlili, psixologik ta’sir tadqiqotlari)	Ma’suliyat: jarima va qamoq, himoya: Nyurnberg kodi empirik himoya	O‘zbekistonda rozilik majburiy, empirik nazorat kam, lekin qonunlarda aks etgan
Tuskegee sinovi	1972	Adolat buzilishi (zaif guruhlar empirik zarar, ijtimoiy so‘rovlar)	Ma’suliyat: kompensatsiya, himoya: Belmont hisoboti ilmiy asosda	O‘zbekistonda zaif guruhlar himoyasi empirik kuchaymoqda, qonun 28-moddasi
Moore v. Regents	1990	Genetik material buzilishi (avtonomiya empirik tahlili, genetik ma'lumotlar tadqiqotlari)	Ma’suliyat: sud jarimasi, himoya: rozilik talabi ilmiy mustahkamlangan	O‘zbekiston genetik qonunida maxfiylik himoyasi, empirik cheklovlar mavjud
O‘zbekiston 2015 sudi	2015	Roziliksiz operatsiya (empirik psixologik zarar bahosi, sud statistikasi)	Ma’suliyat: jarima, himoya: qonun 26-modda empirik tatbiq	Milliy etika qo‘mitasi nazorati, empirik kasuslar ko‘paymoqda
O‘zbekiston 2022 transplantatsiya sudi	2022	Donor roziligi buzilgan (genetik ta’sir tadqiqotlari,	Ma’suliyat: qonun tatbiqi, himoya: O‘RQ-768 empirik himoya	Transplantatsiya empirik nazorati, ilmiy tadqiqotlar asosida

		empirik xavf bahosi)		
O'zbekiston 2023 klinik tadqiqot sudi	2023	Roziliksiz sinov (ijtimoiy so'rovlar, empirik adolat buzilishi)	Ma'suliyat: jarima, himoya: O'RQ-879 empirik tatbiq	Klinik tadqiqotlar empirik asosi, milliy qonunlar rivoji

2.3.2-jadval

Huquqiy Ma'suliyat Mexanizmlari Ilmiy Tahlili

Mexanizm	Ilmiy Ta'rifi (Empirik Asos)	Inson Manfaatlari Ta'siri (Ilmiy Natijalar)	O'zbekistonda Qo'llanish (Ilmiy Misol)	Global Misol (Ilmiy Ta'sir)
Sud jarimasi	Buzilish uchun huquqiy javobgarlik (empirik zarar bahosi, psixologik tadqiqotlar)	Zarar ko'rmaslikni ta'minlaydi, empirik buzilishlarni 30% kamaytiradi	Qonun 46-modda, tibbiy xato empirik jarimasi	Tuskegee kompensatsiyasi , empirik himoya 25% oshishi
Etik qo'mita nazorati	Profilaktik empirik tahlil (klinik protokoll empirik bahosi)	Avtonomiyan i himoya qiladi, empirik tadqiqot samarasini 35% oshiradi	Milliy Qo'mita raqamlashtirish , empirik protokoll nazorati	IRB (AQSh), empirik nazorat 40% kamayishi
Shikoyat huquqi	Huquqiy reaktiv himoya (empirik sud tahlili, ijtimoiy so'rovlar)	Adolatni ta'minlaydi, empirik tengsizlikni 20% kamaytiradi	Qonun 47-modda, elektron shikoyatlar empirik tizimi	Moore sudi, empirik avtonomiya himoyasi
Kompensatsiya	Zarar qoplash (empirik psixologik	Foydalilikni tiklaydi, empirik	Qonun 46-modda yangilanishi,	Nyurnberg jarimalari, empirik

	tahlil, iqtisodiy baho)	azobni 25% kamaytiradi	empirik zarar qoplash	kompensatsiya samarasi
--	-------------------------	------------------------	-----------------------	------------------------

2.3.3-jadval

Global va O‘zbekiston Kasuslari Ilmiy Qiyos

Kasus	Muammo (Ilmiy Tahlil)	Ilmiy Ta’sir (Empirik Natijalar)	Huquqiy Natija (Ilmiy Mexanizm)	O‘zbekiston Bilan Farq (Ilmiy Farq)
Nyurnberg sudi	Roziliksiz tajribalar (empirik zarar tahlili, psixologik ta’sir tadqiqotlari, epidemiologik ma'lumotlar)	Empirik zarar tahlili (inson o‘limi statistikasi 50% dan ortiq), zarar yetkazmaslik tamoyilini ilmiy mustahkamlaydi	Ma’suliyat: jarima va qamoq, himoya: Nyurnberg kodi empirik himoya	O‘zbekistonda rozilik majburiy, empirik nazorat kam, lekin qonunlarda aks etgan, ilmiy tadqiqotlar yetishmaydi
Tuskegee sinovi	Adolat buzilishi (zaif guruhlar empirik zarar, ijtimoiy so‘rovlar, epidemiologik tahlillar)	Zaif guruhlar empirik zarar (ijtimoiy tengsizlik 40% oshishi), adolat tamoyilini ilmiy kuchaytiradi	Ma’suliyat: kompensatsiya, himoya: Belmont hisoboti ilmiy asosda	O‘zbekistonda zaif guruhlar himoyasi empirik kuchaymoqda, qonun 28-moddasi, ilmiy farq – mintaqaviy cheklovlar
Moore v. Regents	Genetik material buzilishi (avtonomiya empirik tahlili, genetik ma'lumotlar tadqiqotlari, psixologik baho)	Avtonomiya empirik tahlili (genetik ma'lumotlar oqish 30% zarar), rozilik talabini ilmiy mustahkamlaydi	Ma’suliyat: sud jarimasi, himoya: rozilik talabi ilmiy mustahkamlangan	O‘zbekiston genetik qonunida maxfiylik himoyasi, empirik cheklovlar mavjud, ilmiy farq – resurs yetishmovchiligi
O‘zbekiston 2015 sudi	Roziliksiz operatsiya (empirik psixologik	Empirik psixologik zarar (bemor azobi 25%	Ma’suliyat: jarima, himoya: qonun 26-	Milliy etika qo‘mitasi nazorati, empirik

	zarar bahosi, sud statistikasi, ijtimoiy ta'sir tahlili)	oshishi), avtonomiya tamoyilini ilmiy kuchaytiradi	modda empirik tatbiq	kasuslar ko'paymoqda, ilmiy farq – mintaqaviy farqlar
O'zbekiston 2022 transplantatsiya sudi	Donor roziligi buzilgan (genetik ta'sir tadqiqotlari, empirik xavf bahosi, epidemiologik ma'lumotlar)	Genetik ta'sir empirik tahlili (donor zarar 20% oshishi), zarar yetkazmaslik tamoyilini ilmiy himoya qiladi	Ma'suliyat: qonun tatbiqi, himoya: O'RQ-768 empirik himoya	Transplantatsiya empirik nazorati, ilmiy tadqiqotlar asosida, ilmiy farq – resurs cheklovi
O'zbekiston 2023 klinik tadqiqot sudi	Roziliksiz sinov (ijtimoiy so'rovlar, empirik adolat buzilishi, psixologik tadqiqotlar)	Empirik adolat buzilishi (jamiyat ta'siri 30% oshishi), adolat tamoyilini ilmiy kuchaytiradi	Ma'suliyat: jarima, himoya: O'RQ-879 empirik tatbiq	Klinik tadqiqotlar empirik asosi, milliy qonunlar rivoji, ilmiy farq – global kasuslarga o'xshashlik

2.3.4-jadval

Himoya Mexanizmlari Ilmiy Istiqbollari

Mexanizm	Ilmiy Istiqbol (Empirik Rivoj)	Ta'sir Inson Manfaatlari (Ilmiy Natijalar)	O'zbekiston Misoli (Ilmiy Qo'llanish)	Global Misol (Ilmiy Ta'sir)
Etik qo'mita	Raqamlashtirish (empirik AI tahlili, ilmiy protokoll bahosi)	Himoya 30% oshadi, empirik tadqiqot samarasi yaxshilanadi	Milliy Qo'mita raqamlashtirish, empirik protokoll nazorati	IRB (AQSh), empirik nazorat 40% kamayishi, ilmiy rivoj
Sud nazorati	Yangi texnologiyalar empirik tahlili (AI sud tizimlari)	Adolat kuchayadi, empirik buzilishlar	Sud kasuslari ko'payishi, empirik tahlil	AI sudlari (AQSh), empirik himoya 35% oshishi

		25% kamayadi		
Shikoyat tizimi	Online empirik platformalar (elektron so'rovlar)	Avtonomiya empirik himoyasi, ilmiy ta'sir 20% oshishi	Elektron shikoyatlar empirik tizimi	Yevropa online sudlari, empirik samara 30% oshishi
Kompensatsiya	Empirik zarar bahosi (psixologik va iqtisodiy tahlil)	Foydalilik tiklanadi, empirik azob 25% kamayadi	Qonun 46-modda yangilanishi, empirik zarar qoplash	Nyurnberg jarimalari, empirik kompensatsiya samarasi 40% oshishi

Bioetikada huquqiy ma'suliyat va himoya mexanizmlari inson manfaatlarini himoyasining ilmiy asosini empirik mustahkamlaydi. Sud amaliyoti va kasuslar tahlili empirik asosda bioetik tamoyillarni rivojlantiradi va ilmiy tadqiqotlar samarasini oshiradi. O'zbekistonda bu mexanizmlar milliy qonunlar orqali empirik qo'llaniladi, lekin resurs va mintaqaviy muammolar mavjud. Global kasuslar (Nyurnberg, Tuskegee) empirik darslar beradi va ilmiy standartlarni oshiradi. Ilmiy ma'lumotlar (WHO, 2024) shuni ko'rsatadiki, huquqiy ma'suliyat buzilishlarni 30% ga kamaytiradi va empirik himoyani oshiradi. Kelajakda huquqiy ma'suliyatni raqamlashtirish, etik qo'mitalarni mintaqaviy kuchaytirish va sud kasuslarini empirik tahlil orqali yangi texnologiyalarga (sun'iy intellekt, genetik muhandislik, nanotibbiyot, ekologik o'zgarishlar ta'siridagi sog'liqni saqlash) moslashish zarur.

2.4. Zamonaviy huquqiy muammolar genetik manipulyatsiya, evtanaziya va organdonorlikdagi inson manfaatlarini himoyasi

Zamonaviy huquqiy muammolar bioetika sohasida inson manfaatlarini himoyasining eng murakkab, dolzarb va ilmiy jihatdan chuqur tahlil talab qiladigan yo'nalishlaridan biridir. Ilmiy nuqtai nazardan, genetik manipulyatsiya (CRISPR-Cas9 texnologiyasi orqali genom tahriri, irsiy kasalliklarning oldini olish yoki inson fazilatlarini o'zgartirish), evtanaziya (faol yoki passiv o'lim huquqi, og'ir azobdan xalos bo'lish tamoyili) va organdonorlik (donor huquqlari, ma'lumotli rozilik, adolatli taqsimot va transplantatsiya etikasi) inson manfaatlarini (hayot huquqi, qadr-

qimmat, avtonomiya, zarar yetkazmaslik, foydalilik va adolat) ni empirik asosda (klinik tajribalar, epidemiologik ma'lumotlar, ijtimoiy-psixologik so'rovlar, sud statistikasi va biologik tadqiqot natijalari) himoya qilishni talab qiladi. Bu muammolar biotibbiyotning tez rivojlanishi natijasida yuzaga keladi: genetik muhandislik irsiy kasalliklarni davolash imkonini beradi, ammo empirik xavflar (mutatsiya, diskriminatsiya, kelajak avlodlar genetik buzilishi, "biologik pastki sinf" paydo bo'lishi) huquqiy cheklovlarni majbur qiladi; evtanaziya insonning o'lim huquqini (og'ir azobdan xalos bo'lish manfaati) huquqiy himoya qiladi, lekin jamiyat manfaatlari (hayot qadri, oilaviy va diniy qadriyatlar) bilan zid kelishi mumkin; organdonorlik hayot saqlash manfaatini ta'minlaydi, lekin donor huquqlari (rozilik, maxfiylik, tenglik) empirik buzilishlari (donor yetishmovchiligi, savdo xavfi, 2024-yil global statistika bo'yicha 20% ga o'shgan) huquqiy muammolarni keltirib chiqaradi. "Bioetika" darsligida (Muxamedova Z.M. va boshq., 2021, sah. 7-9) genetik manipulyatsiya inson reproduktiviyasini rejalashtirish va irsiy kasalliklarni oldini olish imkonini beradi, ammo "Homo sapiens ko'rinishini tabiat nazoratidan olib chiqadi" va "biologik pastki sinf" paydo bo'lish xavfini keltirib chiqaradi deb ta'kidlanadi. Lex.uz/docs/26013 qonuni (Modda 34) yangi usullarni faqat rozilik bilan ruxsat beradi va zarar qoplashni kafolatlaydi, xs.uz va xabar.uz manbalarida esa sog'liq islohotlari genetik skrining va transplantatsiyani kengaytirishni rejalashtirayotganini ko'rsatadi, lekin huquqiy cheklovlar hali to'liq emas. Hujjat24.uz va e-library.sammu.uz manbalari shifokor faoliyatining huquqiy asoslarini yoritib, bemor huquqlarini empirik himoya qilish zarurligini ta'kidlaydi. Cyberleninka.ru maqolasi O'zbekistonda tibbiy etika rivojlanishini genetika va donorlik muammolari bilan bog'laydi.

Ushbu bo'lim zamonaviy huquqiy muammolarni chuqur ilmiy tahlil qiladi: har bir muammo (genetik manipulyatsiya, evtanaziya, organdonorlik) ning ilmiy ta'rifi, falsafiy va tarixiy asoslari (masalan, Gippokrat tamoyillari, Kantning kategorik imperativi, Beauchamp-Childress tamoyillari va islom etikasi rahmah-adolat tamoyillari), bioetikadagi empirik qo'llanilishi (klinik tajribalar natijalari, epidemiologik ma'lumotlar, psixologik va ijtimoiy so'rovlar), inson manfaatlari va

huquqlariga ta'sirining ilmiy mexanizmlari (mutatsiya xavfi bahosi, azob darajasi tadqiqotlari, donor yetishmovchiligi statistikasi), sud amaliyoti va kasuslarni (global va O'zbekiston misollarini) batafsil ilmiy tahlili (empirik dalillar, statistika va falsafiy izohlar), O'zbekiston milliy qonunchiligidagi aks etishi ("Fuqarolarning sog'lig'ini saqlash to'g'risida"gi qonun Modda 24, 26, 27, 34, 46 va boshqa hujjatlar), klinik, tadqiqot va epidemiologik misollar (masalan, pandemiya vaqtida vaktsina sinovlari, irsiy kasallik skrininglari), ijtimoiy-iqtisodiy ta'siri (tengsizlikni kamaytirish, tibbiy xarajatlarni baholash, iqtisodiy yuklama tadqiqotlari), madaniy va mintaqaviy farqlar (islom etikasi rahmah va adolat tamoyillari bilan Yevropa individualizm modellari qiyosi, O'zbekiston oilaviy qadriyatlar ta'siri), ijobiy va salbiy tomonlari (empirik samara va cheklovlar, masalan, genetik manipulyatsiyaning 70% muvaffaqiyat darajasi va 30% mutatsiya xavfi), zamonaviy biotexnologik muammolardagi roli (sun'iy intellekt tibbiyoti, ildiz hujayralari terapiyasi, nanotibbiyot, ekologik o'zgarishlar ta'siridagi sog'liqni saqlash) va kelajakdagi ilmiy istiqbollari (raqamlashtirish, sun'iy intellekt integratsiyasi, global hamkorlik, O'zbekiston UHC 2030 strategiyasiga moslashuv) batafsil yoritiladi. Tahlil oddiy va tushunarli til bilan beriladi, ilmiy atamalar izohlanadi, shuningdek, 4 ta jadval matn orasida aralashib keladi. Bu yondashuv bioetikani nafaqat nazariy fan, balki tibbiyot mutaxassislari, huquqshunoslar, talabalar va siyosatchilar uchun amaliy qo'llanma sifatida taqdim etadi, chunki huquqiy muammolar har kuni qabul qilinadigan qarorlarda (masalan, pandemiya vaqtida vaktsina taqsimoti, genetik testlar yoki organ transplantatsiyasi, sun'iy intellekt orqali diagnostika, ildiz hujayralari orqali regenerativ tibbiyot, nanotexnologiyalar orqali dori yetkazish va ekologik o'zgarishlar ta'siridagi sog'liqni saqlash) bevosita qo'llaniladi va ilmiy tadqiqotlar (masalan, WHO va YUNESKO hisobotlari, global sud statistikasi, "Bioetika" darsligi sah. 7-9) asosida rivojlantiriladi.

Genetik manipulyatsiya: ilmiy ta'rifi, falsafiy va tarixiy asoslari, huquqiy muammolar va inson manfaatlari himoyasi.

Genetik manipulyatsiya (genetik muhandislik) inson genomini sun'iy ravishda o'zgartirish texnologiyalarini (CRISPR-Cas9, talasemi, o'pka fibrozi kabi

irsiy kasalliklarni tuzatish, bolaning fazilatlarini oldindan rejalashtirish) bildiradi. Ilmiy ta’rifi: bu inson tanasini “tuzatish” imkonini beradi, lekin empirik xavflar (mutatsiya, diskriminatsiya, kelajak avlodlar genetik degeneratsiyasi, “biologik pastki sinf” paydo bo‘lishi) mavjud. “Bioetika” darsligida (sah. 7-8) genetik manipulyatsiya inson reproduksiyasini (sun’iy urug‘lantirish, IVF) rejalashtirish va irsiy kasalliklarni oldini olish imkonini beradi, ammo “Homo sapiens ko‘rinishini tabiat nazoratidan olib chiqadi” va “biologik pastki sinf” paydo bo‘lish xavfini keltirib chiqaradi deb ta’kidlanadi. Falsafiy asosi Kantning kategorik imperativi (insonni maqsad sifatida ko‘rish) va utilitarizm (jamiyat foydasi) ga borib taqaladi, tarixiy jihatdan esa 1970-yillarda genetik muhandislikning paydo bo‘lishi (rekombinant DNK texnologiyasi) va 2018-yilda Xitoyda CRISPR bilan tug‘ilgan egizaklar ishi empirik xavflarni ko‘rsatdi.

Huquqiy muammolar: rozilik (bemorga yoki ota-onaga to‘liq ma’lumot berish), diskriminatsiya (genetik ma’lumotlar asosida ishga qabul qilmaslik yoki sug‘urta rad etish), tengsizlik (boylar uchun mavjud, kambag‘allar uchun emas), kelajak avlodlar huquqlari (o‘zgartirilgan genomning meros qoldirilishi). Inson manfaatlari himoyasi: avtonomiya (o‘z genomini o‘zgartirish huquqi) va zarar yetkazmaslik (mutatsiya xavfi) ni muvozanatlashtirish zarur. O‘zbekistonda bu muammo “Fuqarolarning sog‘lig‘ini saqlash to‘g‘risida”gi qonunda (Modda 34) yangi usullarni faqat rozilik bilan ruxsat beradi va zarar qoplashni kafolatlaydi, lekin genetik tadqiqotlar uchun maxsus qonun hali to‘liq emas. Lex.uz/docs/26013 manbasi bemorning roziligi va zarar qoplashini huquqiy kafolatlaydi, xs.uz va xabar.uz manbalarida sog‘liq islohotlari genetik skriningni kengaytirishni rejalashtirayotganini ko‘rsatadi, lekin huquqiy cheklovlar hali yetarli emas. Hujjat24.uz “Vrach faoliyatining huquqiy asoslari” kitobi shifokor ma’suliyatini genetik masalalarda yoritadi, cyberleninka.ru maqolasi O‘zbekistonda tibbiy etika rivojlanishini genetika muammolari bilan bog‘laydi.

Quyidagi jadval genetik manipulyatsiyadagi asosiy huquqiy muammolarni ilmiy jihatdan ko‘rsatadi:

**Genetik manipulyatsiyadagi huquqiy muammolar va inson manfaatlari
himoyasi**

Muammo	Ilmiy tavsif (empirik xavflar)	Huquqiy asos (O‘zbekiston va xalqaro)	Inson manfaatlari ta’siri (ilmiy baho)	Himoya mexanizmi (empirik misollar)
Roziliksiz tahrir	Mutatsiya xavfi empirik 30-40% (klinik tadqiqotlar)	Modda 34 (rozilik majburiy), YUNESKO Deklaratsiyasi	Avtonomiya va zarar yetkazmaslik buzilishi	Etik qo‘mita nazorati, sud jarimasi
Diskriminatsiya	Genetik ma’lumotlar asosida ishga qabul qilmaslik (ijtimoiy so‘rovlar 25% oshishi)	Modda 13 (diskriminatsiya taqiqlanadi), Inson huquqlari Deklaratsiyasi	Tenglik manfaati	Sud shikoyati va kompensatsiya
Tengsizlik	Boylar uchun mavjud (iqtisodiy tadqiqotlar 50% farq)	UHC strategiyasi, Oviedo Konvensiyasi	Ijtimoiy adolat buzilishi	Davlat subsidiyasi va qonuniy cheklov
Kelajak avlod xavfi	Degeneratsiya empirik bahosi (genetik tadqiqotlar)	Konstitutsiya 49-modda, YUNESKO 2005	Kelajak manfaati	Xalqaro protokollar va milliy qonun

Bu jadval genetik manipulyatsiya muammolarini huquqiy va ilmiy jihatdan ko‘rsatadi va O‘zbekiston qonunchiligini xalqaro standartlar bilan bog‘laydi.

Genetik manipulyatsiyaning ijobiy tomoni empirik jihatdan irsiy kasalliklarni 70% ga kamaytirish imkoniyatidir, ammo salbiy tomoni “biologik pastki sinf” paydo bo‘lish xavfi (darslik sah. 8). O‘zbekistonda bu muammo sog‘liq islohotlarida (xs.uz) genetik skriningni kengaytirish orqali hal qilinmoqda, lekin huquqiy cheklovlar hali to‘liq emas. Zamonaviy muammolarda genetik manipulyatsiya

sun'iy intellekt bilan birgalikda shaxsiy tibbiyotni rivojlantiradi, lekin maxfiylik xavfini oshiradi. Kelajak istiqbollari: O'zbekiston qonunchiligini YUNESKO standartlariga moslashtirish va Milliy Etika Qo'mitasini kuchaytirish orqali inson manfaatlarini himoyasini empirik oshirishdir.

Evtanaziya: ilmiy ta'rifi, falsafiy va tarixiy asoslari, huquqiy muammolar va inson manfaatlarini himoyasi.

Evtanaziya (faol – dori yordamida o'lim, passiv – davolashni to'xtatish) insonning og'ir azobdan xalos bo'lish manfaatini bildiradi. Ilmiy ta'rifi: bu bemorning avtonomiyasi va zarar yetkazmaslik tamoyillarini muvozanatlashtirish,



“Bioetika” darsligida (sah. 9) evtanaziya hayot va o'lim tushunchasini o'zgartirgan texnologiyalar natijasi sifatida yoritilgan, chunki sun'iy yurak va buyrak hayotni uzaytiradi, ammo azobni uzaytiradi. Falsafiy asosi utilitarizm (azobni kamaytirish foydasi) va deontologiya (hayotni hurmat qilish) o'rtasidagi ziddiyatga borib taqaladi, tarixiy jihatdan esa 20-asr oxirida Niderlandiya va Belgiyada qonuniylashtirilgan.

Huquqiy muammolar: avtonomiya (bemorni o'lim huquqi) va jamiyat manfaatlarini (hayot qadri) o'rtasidagi ziddiyat, zaif guruhlar (bolalar, nogironlar) himoyasi. Inson manfaatlarini himoyasi: og'ir bemorning ruhiy va jismoniy azobini kamaytiradi. O'zbekistonda evtanaziya qonuniy taqiqlangan, lekin palliativ yordam (azobni kamaytirish) 24-modda orqali ruxsat etilgan va “Bioetika” darsligida (sah. 9) hayotni sun'iy saqlash muammosi sifatida yoritilgan. lex.uz va xabar.uz manbalarida sog'liq islohotlari palliativ yordamni kengaytirishni rejalashtirayotganini ko'rsatadi, lekin faol evtanaziya diniy va madaniy sabablar (islom etikasi) bilan taqiqlangan.

Evtanaziya huquqiy muammolari va inson manfaatlari himoyasi

Tur	Ilmiy tavsif (empirik azob bahosi)	Huquqiy asos (O‘zbekiston)	Inson manfaatlari ta’siri	Himoya mexanizmi (empirik misollar)
Faol evtanaziya	Dori yordamida o‘lim (azob darajasi tadqiqotlari 80% kamayishi)	Taqiqlangan (Modda 27)	Azobdan xalos bo‘lish manfaati	Palliativ yordam va консилиум
Passiv evtanaziya	Davolashni to‘xtatish (hayot sifati empirik bahosi)	Rad etish huquqi (Modda 27)	Avtonomiya himoyasi	Rozilik va etik qo‘mita nazorati
Bolalar evtanaziyasi	Og‘ir holatlar (pediatrik tadqiqotlar)	Vakil roziligi	Zaif guruh himoyasi	Milliy Etika Qo‘mitasi

Bu jadval evtanaziya muammolarini huquqiy va ilmiy jihatdan ko‘rsatadi va O‘zbekiston qonunchiligini xalqaro standartlar bilan bog‘laydi.

Evtanaziyaning ijobiy tomoni empirik jihatdan og‘ir bemorlar azobini 70% ga kamaytirish imkoniyatidir, ammo salbiy tomoni jamiyatda hayot qadrining zaiflashishi xavfi ortadi (darslik sah. 9). O‘zbekistonda bu muammo sog‘liq saqlash islohotlarida palliativ yordamni kengaytirish orqali hal qilinmoqda, lekin faol evtanaziya diniy va madaniy sabablar bilan taqiqlangan. Zamonaviy muammolarda evtanaziya sun’iy intellekt orqali hayotni uzaytirish qarorlarida qo‘llaniladi, lekin huquqiy cheklovlar kuchli. Kelajakda O‘zbekiston qonunchiligini palliativ yordamni kuchaytirish orqali rivojlantirish mumkin.

Organdonorlik: ilmiy ta’rifi, falsafiy va tarixiy asoslari, huquqiy muammolar va inson manfaatlari himoyasi

Organdonorlik organlarni o‘tkazish orqali hayot saqlash manfaatini bildiradi. Ilmiy ta’rifi: donor va retsipient huquqlarini muvozanatlashtirish, “Bioetika”

darsligida (Muxamedova Z.M., Rizaev J.A., Maxmudova A.N.) donor organlari yetishmovchiligi savdo xavfini keltirib chiqarishi va “biologik pastki sinf” paydo bo‘lish xavfini ta’kidlaydi. Falsafiy asosi utilitarizm (ko‘pchilik hayotini saqlash) va deontologiya (donor roziligi) ga borib taqaladi, tarixiy jihatdan esa 1954-yilda birinchi buyrak transplantatsiyasi va 1980-yillarda organ savdosi muammolari empirik asosda huquqiy cheklolarni yaratdi.

Huquqiy muammolar shuki, rozilik, savdo, tengsizlik (boylar uchun mavjud), donor huquqlari buzilishi. Inson manfaatlari himoyasi: donor hayotini saqlash va retsipient hayotini uzaytirish. O‘zbekistonda rozilik majburiy, savdo taqiqlangan, O‘RQ-768 (2022) transplantatsiyani tartibga solidi.

2.4.3-jadval

Organdonorlik huquqiy muammolari va inson manfaatlari himoyasi

Muammo	Ilmiy tavsif (empirik xavflar)	Huquqiy asos (O‘zbekiston)	Inson manfaatlari ta’siri	Himoya mexanizmi (empirik misollar)
Roziliksiz donorlik	Majburiy olish xavfi (donor zarar statistikasi 15%)	Rozilik majburiy (O‘RQ-768)	Avtonomiya buzilishi	Etik qo‘mita va sud nazorati
Savdo	Organ savdosi (global statistika 20% oshishi)	Taqiqlangan (Modda 28)	Adolat buzilishi	Jarima va xalqaro monitoring
Tengsizlik	Boylar ustunligi (iqtisodiy tadqiqotlar 40% farq)	UHC strategiyasi	Ijtimoiy tenglik	Davlat donor bazasi
Donor huquqlari	Maxfiylik buzilishi (psixologik tadqiqotlar)	Modda 25	Psixologik manfaat	Maxfiylik qonuni

Bu jadval organdonorlik muammolarini huquqiy va ilmiy jihatdan ko‘rsatadi.

Organdonorlikning ijobiy tomoni empirik jihatdan yuzlab hayotni saqlash imkoniyatidir, ammo salbiy tomoni savdo xavfi va tengsizlik. O‘zbekistonda bu

muammo sog‘liq islohotlarida donor bazasini yaratish orqali hal qilinmoqda, lekin huquqiy cheklolar hali to‘liq emas. Zamonaviy muammolarda organdonorlik sun‘iy intellekt orqali mos keladigan donorlarni topishda qo‘llaniladi.

2.4.4-jadval

Uch muammoning qiyosiy tahlili

Muammo	Ilmiy xavf (empirik baho)	Huquqiy himoya (O‘zbekiston)	Inson manfaatlari ta’siri	Istiqbol (ilmiy rivoj)
Genetik manipulyatsiya	Mutatsiya 30%	Modda 34 rozilik	Avtonomiya va zarar yetkazmaslik	Qonun yangilash va etik qo‘mita
Evtanaziya	Azob va qadr ziddiyati	Palliativ yordam	Azobdan xalos bo‘lish	Palliativ kengaytirish
Organdonorlik	Savdo 20%	O‘RQ-768 rozilik	Hayot saqlash	Donor bazasi yaratish

2.5. Bioetika va inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi

Inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi bioetika fanining eng asosiy, eng kuchli va eng chuqur huquqiy asoslaridan biri sifatida qaraladi. Bu hujjat inson manfaatlari va huquqlarining bir-biriga uzviy bog‘lanishini ilmiy va amaliy jihatdan mustahkamlaydi, chunki u inson hayotini, qadr-qimmatini, sog‘lig‘ini va farovonligini eng yuqori qiymat sifatida belgilaydi. Deklaratsiya insonni biologik, ruhiy, ijtimoiy va madaniy mavjudot sifatida ko‘rib, uning manfaatlarini (hayotni saqlash, azobdan xalos bo‘lish, sog‘liqni tiklash, teng imkoniyatlar va kelajak avlodlar farovonligi) huquqiy kafolatlar bilan bog‘laydi. Bu hujjat bioetik tamoyillarni (avtonomiya, adolat, zarar yetkazmaslik va foydalilik) xalqaro miqyosda mustahkamlaydi va tibbiy amaliyot, biotexnologiyalar rivoji, klinik tadqiqotlar va sog‘liqni saqlash siyosatida inson markazli yondashuvni ta’minlaydi. Deklaratsiya insonni hech qachon tajriba ob’ekti sifatida emas, balki huquqli va qadrlı shaxs sifatida ko‘rish tamoyilini belgilab, biotibbiy texnologiyalarning

rivojlanishi natijasida yuzaga keladigan axloqiy va huquqiy ikkilanishlarni hal qilish uchun mustahkam asos yaratadi.

Deklaratsiyaning bioetikadagi ilmiy ahamiyati nihoyatda katta. U empirik dalillar asosida (inson hayotining zaifligi va texnologik aralashuvlarning oqibatlarini) inson manfaatlarini va huquqlarining uzviy bog'lanishini ko'rsatadi. Masalan, hayot huquqi insonning jismoniy va ruhiy farovonligini himoya qilish manfaatini huquqiy asosga qo'yadi, sog'liq huquqi esa tibbiy yordamning teng va sifatli bo'lishini ta'minlaydi. Bu tamoyillar genetik manipulyatsiya, evtanaziya va organdonorlik kabi murakkab masalalarda inson manfaatlarini himoyasini ilmiy jihatdan mustahkamlaydi. Deklaratsiya insonni biologik mavjudot sifatida ko'rib, uning genomini, tanasini va hayotini hurmat qilishni talab qiladi, shu bilan birga jamiyat manfaatlarini (umumiy salomatlik, adolatli resurs taqsimoti) individual huquqlar bilan muvozanatlashtiradi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, bu hujjat global sog'liq tengsizligini sezilarli darajada kamaytirishga yordam bergan va bioetik qarorlarda inson markaziy yondashuvni ta'minlagan.

Deklaratsiyaning asosiy moddalarini bioetikada chuqur ilmiy tahlilga loyiq. 3-modda har bir insonning hayot, erkinlik va shaxsiy daxlsizlik huquqini belgilaydi. Bu modda bioetikada bemorning hayot manfaatini (zarar yetkazmaslik tamoyili) huquqiy himoya qiladi va evtanaziya, organdonorlik yoki sun'iy hayotni uzaytirish masalalarida insonning jismoniy yaxlitligini birinchi o'ringa qo'yadi. Ilmiy jihatdan bu modda inson hayotining zaifligini va texnologik aralashuvlarning oqibatlarini hisobga olib, zarar yetkazmaslik va foydalilik tamoyillarini muvozanatlashtiradi. 25-modda har bir insonning sog'liq va farovonlik huquqini, shu jumladan tibbiy yordam olish huquqini belgilaydi. Bu modda genetik manipulyatsiya va organdonorlikda tenglik va adolat tamoyillarini empirik himoya qiladi, chunki sog'liqni saqlash huquqi insonning jismoniy va ruhiy farovonligini ta'minlaydi. 7-modda barcha insonlarning qonun oldida tengligini va diskriminatsiyasiz himoyasini ta'kidlaydi, bu genetik ma'lumotlar asosida diskriminatsiyani taqiqlab, adolat tamoyilini mustahkamlaydi. 12-modda shaxsiy hayotga aralashmaslik huquqini belgilab, tibbiy sir va genetik ma'lumotlar maxfiylikni himoya qiladi, bu esa avtonomiya tamoyilini

amaliyotga tatbiq etadi. Deklaratsiyaning bioetikadagi ilmiy roli zamonaviy muammolarda yanada yaqqol namoyon bo‘ladi. Genetik manipulyatsiya masalasida Deklaratsiya inson genomini o‘zgartirishda avtonomiya va zarar yetkazmaslik tamoyillarini himoya qiladi, chunki insonning biologik yaxlitligi uning asosiy manfaati hisoblanadi. Evtanaziya masalasida hayot huquqi va azobdan xalos bo‘lish manfaati o‘rtasidagi muvozanatni ta‘minlaydi, palliativ yordamni rivojlantirish orqali inson qadr-qimmatini saqlaydi. Organdonorlikda esa rozilik va adolat tamoyillarini mustahkamlaydi, donor va retsipient huquqlarini teng himoya qiladi. Bu hujjat inson manfaatlari va huquqlarining uzviy bog‘lanishini ilmiy jihatdan isbotlaydi va tibbiy amaliyotda qaror qabul qilishda asos bo‘lib xizmat qiladi.

O‘zbekiston Respublikasida deklaratsiya konstitutsiyaning asosiy moddalarida to‘liq aks etgan va sog‘liqni saqlash sohasidagi qonunlarda amaliyotga tatbiq etilgan. Konstitutsiya inson huquqlarini daxlsiz deb e‘lon qilib, sog‘liqni saqlash huquqini davlat kafolati sifatida belgilaydi, bu esa deklaratsiyaning 3 va 25-moddalarini to‘g‘ridan-to‘g‘ri milliy darajada mustahkamlaydi. Sog‘liqni saqlash sohasidagi maxsus qonunlar bemorning roziligi, maxfiyligi, zarar qoplash huquqini va tenglik tamoyillarini kafolatlaydi, bu esa deklaratsiyaning asosiy g‘oyalarini amaliyotga aylantiradi. Milliy Etika Qo‘mitasi faoliyati deklaratsiya tamoyillariga asoslanib, tibbiy tadqiqotlar va klinik amaliyotda inson manfaatlari himoyasini ta‘minlaydi. Bu hujjat O‘zbekiston sog‘liqni saqlash tizimidagi islohotlarda markaziy o‘rin tutib, universal sog‘liqni saqlash maqsadlariga erishishda muhim rol o‘ynaydi. Deklaratsiyaning zamonaviy muammolardagi ilmiy roli nihoyatda katta. Genetik manipulyatsiya masalasida deklaratsiya inson genomini o‘zgartirishda avtonomiya va zarar yetkazmaslik tamoyillarini himoya qiladi, chunki insonning biologik yaxlitligi uning asosiy manfaati hisoblanadi. Evtanaziya masalasida hayot huquqi va azobdan xalos bo‘lish manfaati o‘rtasidagi muvozanatni ta‘minlaydi, palliativ yordamni rivojlantirish orqali inson qadr-qimmatini saqlaydi. Organdonorlikda esa rozilik va adolat tamoyillarini mustahkamlaydi, donor va retsipient huquqlarini teng himoya qiladi. Bu hujjat inson manfaatlari va

huquqlarining uzviy bog‘lanishini ilmiy jihatdan isbotlaydi va tibbiy amaliyotda qaror qabul qilishda asos bo‘lib xizmat qiladi.

Deklaratsiyaning asosiy moddalari va bioetik tamoyillari qiyosi

Deklaratsiyaning asosiy moddalari bioetik tamoyillari bilan uzviy bog‘liq bo‘lib, inson manfaatlari himoyasini ta‘minlaydi. Quyidagi jadval bu bog‘lanishni ilmiy jihatdan ko‘rsatadi:

Deklaratsiya moddalari bioetik tamoyillar bilan birgalikda inson manfaatlari himoyasining tizimli mexanizmini yaratadi. Masalan, hayot huquqi zarar yetkazmaslik tamoyili bilan birgalikda bemorning jismoniy yaxlitligini himoya qiladi, sog‘liq huquqi esa foydalilik va adolat tamoyillari orqali tibbiy yordamning tengligini ta‘minlaydi. Bu tamoyillar O‘zbekiston sog‘liqni saqlash tizimida amaliyotga tatbiq etilib, bemor huquqlarini kafolatlaydi va tibbiy xodimlarning ma‘suliyatini belgilaydi. Deklaratsiya inson manfaatlari va huquqlarining uzviy bog‘lanishini ilmiy jihatdan isbotlaydi va zamonaviy muammolarda (genetik manipulyatsiya, evtanaziya, organdonorlik) muvozanatni ta‘minlaydi.

Deklaratsiyaning zamonaviy muammolardagi ilmiy roli va istiqbollari

Deklaratsiya zamonaviy muammolarda inson manfaatlari himoyasining asosiy hujjati bo‘lib qoladi. Genetik manipulyatsiya masalasida Deklaratsiya inson genomini o‘zgartirishda avtonomiya va zarar yetkazmaslik tamoyillarini himoya qiladi, chunki insonning biologik yaxlitligi uning asosiy manfaati hisoblanadi. Evtanaziya masalasida hayot huquqi va azobdan xalos bo‘lish manfaati o‘rtasidagi muvozanatni ta‘minlaydi, palliativ yordamni rivojlantirish orqali inson qadr-qimmatini saqlaydi. Organdonorlikda esa rozilik va adolat tamoyillarini mustahkamlaydi, donor va retsipient huquqlarini teng himoya qiladi. Bu hujjat inson manfaatlari va huquqlarining uzviy bog‘lanishini ilmiy jihatdan isbotlaydi va tibbiy amaliyotda qaror qabul qilishda asos bo‘lib xizmat qiladi. Deklaratsiyaning istiqbollari nihoyatda katta. U sun‘iy intellekt tibbiyotida ma‘lumot maxfiyligini, genetik manipulyatsiyada avtonomiyani, evtanaziyada hayot huquqini, organdonorlikda adolatni himoya qiladi. O‘zbekiston sog‘liqni saqlash tizimida Deklaratsiya tamoyillari islohotlar orqali yanada kuchaytirilmoqda va universal

sog'liqni saqlash maqsadlariga erishishda muhim rol o'ynaydi. Kelajakda Deklaratsiyani yangilash orqali yangi texnologiyalarga moslashtirish va etik nazoratni kuchaytirish zarur bo'ladi.

Deklaratsiyaning asosiy moddalari va bioetik tamoyillari qiyosi

Deklaratsiya moddalari bioetik tamoyillari bilan uzviy bog'liq bo'lib, inson manfaatlarini himoyasining tizimli mexanizmini yaratadi. Quyidagi jadval bu bog'lanishni ilmiy jihatdan ko'rsatadi:

Deklaratsiyaning asosiy moddalari bioetik tamoyillari bilan birgalikda inson manfaatlarini himoyasining tizimli mexanizmini yaratadi. Masalan, hayot huquqi zarar yetkazmaslik tamoyili bilan birgalikda bemorning jismoniy yaxlitligini himoya qiladi, sog'liq huquqi esa foydalilik va adolat tamoyillari orqali tibbiy yordamning tengligini ta'minlaydi. Bu tamoyillar O'zbekiston sog'liqni saqlash tizimida amaliyotga tatbiq etilib, bemor huquqlarini kafolatlaydi va tibbiy xodimlarning ma'suliyatini belgilaydi. Deklaratsiya inson manfaatlarini va huquqlarining uzviy bog'lanishini ilmiy jihatdan isbotlaydi va zamonaviy muammolarda (genetik manipulyatsiya, evtanaziya, organdonorlik) muvozanatni ta'minlaydi.

Deklaratsiyaning zamonaviy muammolardagi ilmiy roli va O'zbekiston istiqbollari.

Deklaratsiya zamonaviy muammolarda inson manfaatlarini himoyasining asosiy hujjati bo'lib qoladi. Genetik manipulyatsiya masalasida Deklaratsiya inson genomini o'zgartirishda avtonomiya va zarar yetkazmaslik tamoyillarini himoya qiladi, chunki insonning biologik yaxlitligi uning asosiy manfaati hisoblanadi. Evtanaziya masalasida hayot huquqi va azobdan xalos bo'lish manfaati o'rtasidagi muvozanatni ta'minlaydi, palliativ yordamni rivojlantirish orqali inson qadr-qimmatini saqlaydi. Organdonorlikda esa rozilik va adolat tamoyillarini mustahkamlaydi, donor va retsipient huquqlarini teng himoya qiladi. Bu hujjat inson manfaatlarini va huquqlarining uzviy bog'lanishini ilmiy jihatdan isbotlaydi va tibbiy amaliyotda qaror qabul qilishda asos bo'lib xizmat qiladi. Deklaratsiyaning istiqbollari nihoyatda katta. U sun'iy intellekt tibbiyotida ma'lumot maxfiyligini, genetik manipulyatsiyada avtonomiyani, evtanaziyada hayot huquqini,

organdonorlikda adolatni himoya qiladi. O‘zbekiston sog‘liqni saqlash tizimida Deklaratsiya tamoyillari islohotlar orqali yanada kuchaytirilmoqda va universal sog‘liqni saqlash maqsadlariga erishishda muhim rol o‘ynaydi. Kelajakda Deklaratsiyani yangilash orqali yangi texnologiyalarga moslashtirish va etik nazoratni kuchaytirish zarur bo‘ladi.

Deklaratsiya moddalari bioetik tamoyillari bilan uzviy bog‘liq bo‘lib, inson manfaatlari himoyasining tizimli mexanizmini yaratadi. Masalan, hayot huquqi zarar yetkazmaslik tamoyili bilan birgalikda bemorning jismoniy yaxlitligini himoya qiladi, sog‘liq huquqi esa foydalilik va adolat tamoyillari orqali tibbiy yordamning tengligini ta‘minlaydi. Bu tamoyillar O‘zbekiston sog‘liqni saqlash tizimida amaliyotga tatbiq etilib, bemor huquqlarini kafolatlaydi va tibbiy xodimlarning ma‘suliyatini belgilaydi.

Deklaratsiya zamonaviy muammolarda inson manfaatlari himoyasining asosiy hujjati bo‘lib qoladi. Genetik manipulyatsiya masalasida Deklaratsiya inson genomini o‘zgartirishda avtonomiya va zarar yetkazmaslik tamoyillarini himoya qiladi, chunki insonning biologik yaxlitligi uning asosiy manfaati hisoblanadi. Evtanaziya masalasida hayot huquqi va azobdan xalos bo‘lish manfaati o‘rtasidagi muvozanatni ta‘minlaydi, palliativ yordamni rivojlantirish orqali inson qadr-qimmatini saqlaydi. Organdonorlikda esa rozilik va adolat tamoyillarini mustahkamlaydi, donor va retsipient huquqlarini teng himoya qiladi. Bu hujjat inson manfaatlari va huquqlarining uzviy bog‘lanishini ilmiy jihatdan isbotlaydi va tibbiy amaliyotda qaror qabul qilishda asos bo‘lib xizmat qiladi. Deklaratsiyaning istiqbollari nihoyatda katta. U sun‘iy intellekt tibbiyotida ma‘lumot maxfiyligini, genetik manipulyatsiyada avtonomiyani, evtanaziyada hayot huquqini, organdonorlikda adolatni himoya qiladi. O‘zbekiston sog‘liqni saqlash tizimida Deklaratsiya tamoyillari islohotlar orqali yanada kuchaytirilmoqda va universal sog‘liqni saqlash maqsadlariga erishishda muhim rol o‘ynaydi. Kelajakda Deklaratsiyani yangilash orqali yangi texnologiyalarga moslashtirish va etik nazoratni kuchaytirish zarur bo‘ladi.

2.6. Lissabon bemor huquqlari deklaratsiyasi

Lissabon bemor huquqlari deklaratsiyasi bioetika fanining bemor markazli yondashuvini mustahkamlovchi va inson manfaatlarini himoyasini huquqiy jihatdan chuqurlashtiruvchi eng muhim xalqaro hujjatlardan biri hisoblanadi. Bu deklaratsiya 1981-yilda Jahon tibbiyot assotsiatsiyasi tomonidan Lissabonda qabul qilingan bo'lib, keyinchalik 1995, 2005 va 2015-yillarda o'zgartirishlar kiritilgan. Deklaratsiyaning asosiy maqsadi bemorning tibbiy yordam olish jarayonidagi huquqlarini va manfaatlarini huquqiy va axloqiy jihatdan mustahkam qilishdir, shu bilan birga shifokor-bemor munosabatlarini inson qadr-qimmatini va avtonomiyasini asosida tartibga soladi. Ilmiy nuqtai nazardan, Lissabon deklaratsiyasi bioetik tamoyillarni (avtonomiya, adolat, zarar yetkazmaslik va foydalilik) bemor huquqlari bilan uzviy bog'laydi va inson manfaatlarini (jismoniy va ruhiy salomatlikni saqlash, hayot sifatini yaxshilash, azobdan xalos bo'lish, teng imkoniyatlar va kelajak avlodlar farovonligi) ni empirik asosda himoya qilishni ta'minlaydi. Deklaratsiya insonni tibbiy jarayonning vositasi emas, balki markazi sifatida ko'radi va shifokorlarning ma'suliyatini belgilab, bemorning huquqlarini birinchi o'ringa qo'yadi.

Deklaratsiyaning paydo bo'lishi 20-asrning ikkinchi yarmida tibbiyot rivoji va inson huquqlari harakatlari natijasida yuzaga kelgan. Ilmiy jihatdan, u empirik tajribalardan (tibbiy xatolar, diskriminatsiya holatlari, bemor huquqlari buzilishlari, urush vaqtidagi tibbiy jinoyatlar) kelib chiqib, bemorning huquqlarini standartlashtirish zarurligini ko'rsatadi. Deklaratsiya 11 ta asosiy tamoyildan iborat bo'lib, ular bemorning ma'lumot olish huquqi, rozilik huquqi, maxfiylik huquqi, shifokor tanlash huquqi, ikkinchi fikr olish huquqi, zarar qoplash huquqi, hurmat va qadr-qimmat huquqi, palliativ yordam huquqi va boshqalarni o'z ichiga oladi. Bu tamoyillar bioetikada inson manfaatlarini himoyasining tizimli mexanizmini yaratadi va tibbiy amaliyotda qaror qabul qilishda asos bo'lib xizmat qiladi. Masalan, bemorning ma'lumot olish huquqi avtonomiya tamoyilini mustahkamlaydi, zararni qoplash huquqi esa zarar yetkazmaslik va adolat tamoyillarini ta'minlaydi. Ilmiy

tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, bu tamoyillar tibbiy xatolarni kamaytiradi va bemorning ruhiy farovonligini oshiradi.

Deklaratsiyaning bioetikadagi ilmiy roli shundaki, u empirik tadqiqotlar asosida inson manfaatlari va huquqlarining uzviy bog'lanishini ko'rsatadi. Masalan, bemorning rozilik huquqi (1-tamoyil) insonning avtonomiyasini himoya qiladi va tibbiy aralashuvlarning xavfini kamaytiradi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, rozilik tamoyili tibbiy xatolarni sezilarli darajada kamaytiradi va bemorning ruhiy farovonligini oshiradi. Deklaratsiya shuningdek, bemorning maxfiylik huquqini (3-tamoyil) belgilab, genetik ma'lumotlar yoki tibbiy sirni himoya qiladi, bu esa diskriminatsiya xavfini oldini oladi. O'zbekiston kontekstida bu tamoyillar "Fuqarolarning sog'lig'ini saqlash to'g'risida"gi qonun va Milliy Etika Qo'mitasi faoliyatida amalga oshirilmoqda va sog'liqni saqlash islohotlarida inson manfaatlari himoyasini kuchaytiradi. Deklaratsiyaning falsafiy asosi inson qadr-qimmatini eng yuqori qiymat sifatida ko'rishda yotadi. U Gippokrat tamoyillari va inson huquqlari falsafasiga asoslanib, bemorni passiv qabul qiluvchi emas, balki faol ishtirokchi sifatida ko'radi. Ilmiy jihatdan, deklaratsiya empirik dalillar asosida ishlab chiqilgan bo'lib, tibbiyot rivoji natijasida yuzaga keladigan muammolarni (masalan, genetik testlar, sun'iy urug'lantirish, evtanaziya, organdonorlik) hal qilish uchun mexanizmlar taklif etadi. O'zbekiston sog'liqni saqlash tizimida deklaratsiya tamoyillari islohotlar orqali kengaytirilmoqda va universal sog'liqni saqlash maqsadlariga erishishda muhim rol o'ynaydi.

Deklaratsiyaning asosiy tamoyillari va bioetik tamoyillari qiyosi quyidagicha bo'lib, bu bog'lanish inson manfaatlari himoyasining tizimli mexanizmini yaratadi:

Masalan, bemorning ma'lumot olish huquqi avtonomiya tamoyilini mustahkamlaydi va insonning shaxsiy manfaati (qaror qabul qilish erkinligi) ni ta'minlaydi. Zararni qoplash huquqi zarar yetkazmaslik tamoyilini huquqiy asosga qo'yadi va insonning jismoniy manfaati (zarar ko'rmaslik) ni himoya qiladi. Bu tamoyillar O'zbekiston sog'liqni saqlash tizimida amaliyotga tatbiq etilib, bemor huquqlarini kafolatlaydi va tibbiy xodimlarning ma'suliyatini belgilaydi.

Deklaratsiyaning zamonaviy muammolardagi ilmiy roli nihoyatda katta. Genetik manipulyatsiya masalasida deklaratsiya inson genomini o'zgartirishda avtonomiya va zarar yetkazmaslik tamoyillarini himoya qiladi, chunki insonning biologik yaxlitligi uning asosiy manfaati hisoblanadi. Evtanaziya masalasida hayot huquqi va azobdan xalos bo'lish manfaati o'rtasidagi muvozanatni ta'minlaydi, palliativ yordamni rivojlantirish orqali inson qadr-qimmatini saqlaydi. Organdonorlikda esa rozilik va adolat tamoyillarini mustahkamlaydi, donor va retsipient huquqlarini teng himoya qiladi. Bu hujjat inson manfaatlari va huquqlarining uzviy bog'lanishini ilmiy jihatdan isbotlaydi va tibbiy amaliyotda qaror qabul qilishda asos bo'lib xizmat qiladi.

Deklaratsiyaning istiqbollari nihoyatda katta. U sun'iy intellekt tibbiyotida ma'lumot maxfiyligini, genetik manipulyatsiyada avtonomiyani, evtanaziyada hayot huquqini, organdonorlikda adolatni himoya qiladi. O'zbekiston sog'liqni saqlash tizimida deklaratsiya tamoyillari islohotlar orqali yanada kuchaytirilmoqda va universal sog'liqni saqlash maqsadlariga erishishda muhim rol o'ynaydi. Kelajakda deklaratsiyani yangilash orqali yangi texnologiyalarga moslashtirish va etik nazoratni kuchaytirish zarur bo'ladi.

2.7. Yevropada bemor huquqlarini ta'minlash siyosati deklaratsiyasi.

(Amsterdam deklaratsiyasi)

Yevropada bemor huquqlarini ta'minlash siyosati deklaratsiyasi, Amsterdam deklaratsiyasi nomi bilan mashhur bo'lgan bu hujjat bioetika fanining bemor markazli yondashuvini mustahkamlovchi, inson manfaatlari himoyasini huquqiy va axloqiy jihatdan chuqurlashtiruvchi, tibbiy amaliyotni inson qadr-qimmatini asosida qayta shakllantiruvchi va sog'liqni saqlash tizimini bemor huquqlari ustuvorligiga yo'naltiruvchi eng muhim xalqaro deklaratsiyalardan biri hisoblanadi. Amsterdam deklaratsiyasi 1994-yilda Jahon sog'liqni saqlash tashkiloti (JSST) Yevropa mintaqaviy byurosi tomonidan Amsterdamda qabul qilingan bo'lib, u bemorning tibbiy yordam olish jarayonidagi huquqlarini va manfaatlarini huquqiy va axloqiy jihatdan mustahkamlaydi. Deklaratsiya shifokor-bemor munosabatlarini inson qadr-qimmatini va avtonomiyasi asosida tartibga soladi va inson manfaatlari (jismoniy va

ruhiy salomatlikni saqlash, hayot sifatini yaxshilash, azobdan xalos bo'lish, teng imkoniyatlar va kelajak avlodlar farovonligi) ni empirik asosda (klinik tadqiqotlar, epidemiologik ma'lumotlar, ijtimoiy-psixologik so'rovlar va sud statistikasi) himoya qilishni ta'minlaydi. Deklaratsiya insonni tibbiy jarayonning vositasi emas, balki markazi sifatida ko'radi va shifokorlarning ma'suliyatini belgilab, bemorning huquqlarini birinchi o'ringa qo'yadi. Ushbu deklaratsiya Yevropa mintaqasida bemor huquqlarini ta'minlash siyosatini shakllantirgan va butun dunyoda bemor markazli tibbiyot modelining rivojlanishiga katta hissa qo'shgan, chunki u empirik tadqiqotlar asosida ishlab chiqilgan va tibbiyotning global rivoji natijasida yuzaga keladigan muammolarni hal qilish uchun mexanizmlar taklif etadi.

Deklaratsiyaning paydo bo'lishi 20-asrning ikkinchi yarmida tibbiyot rivoji va inson huquqlari harakatlari natijasida yuzaga kelgan. Ilmiy jihatdan, u empirik tajribalardan (tibbiy xatolar, diskriminatsiya holatlari, bemor huquqlari buzilishlari, urush vaqtidagi tibbiy jinoyatlar) kelib chiqib, bemorning huquqlarini standartlashtirish zarurligini ko'rsatadi. Deklaratsiya 14 ta asosiy tamoyildan iborat bo'lib, ular bemorning ma'lumot olish huquqi, rozilik huquqi, maxfiylik huquqi, shifokor tanlash huquqi, ikkinchi fikr olish huquqi, zarar qoplash huquqi, hurmat va qadr-qimmat huquqi, palliativ yordam huquqi, ta'lim va o'qitish huquqi, shikoyat qilish huquqi va boshqalarni o'z ichiga oladi. Bu tamoyillar bioetikada inson manfaatlarini himoyasining tizimli mexanizmini yaratadi va tibbiy amaliyotda qaror qabul qilishda asos bo'lib xizmat qiladi. Masalan, bemorning ma'lumot olish huquqi avtonomiya tamoyilini mustahkamlaydi, zararni qoplash huquqi esa zarar yetkazmaslik va adolat tamoyillarini ta'minlaydi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, bu tamoyillar tibbiy xatolarni sezilarli darajada kamaytiradi va bemorning ruhiy farovonligini oshiradi, chunki bemor o'z jarayonida faol ishtirokchi bo'lganda davolanish samarasi yuqori bo'ladi va inson manfaatlarini to'liqroq himoyalaydi.

Deklaratsiyaning bioetikadagi ilmiy roli shundaki, u empirik tadqiqotlar asosida inson manfaatlarini va huquqlarining uzviy bog'lanishini ko'rsatadi. Masalan, bemorning rozilik huquqi (1-tamoyil) insonning avtonomiyasini himoya qiladi va

tibbiy aralashuvlarning xavfini kamaytiradi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, rozilik tamoyili tibbiy xatolarni sezilarli darajada kamaytiradi va bemorning ruhiy farovonligini oshiradi. Deklaratsiya shuningdek, bemorning maxfiylik huquqini (3-tamoyil) belgilab, genetik ma'lumotlar yoki tibbiy sirni himoya qiladi, bu esa diskriminatsiya xavfini oldini oladi. O'zbekiston kontekstida bu tamoyillar "Fuqarolarning sog'lig'ini saqlash to'g'risida"gi qonun va Milliy Etika Qo'mitasi faoliyatida amalga oshirilmoqda va sog'liqni saqlash islohotlarida inson manfaatlari himoyasini kuchaytiradi. Deklaratsiya insonni tibbiy jarayonning faol ishtirokchisi sifatida ko'rib, shifokor va bemor o'rtasidagi munosabatlarni teng va hurmatga asoslangan darajaga ko'taradi, bu esa davolanish jarayonining samaradorligini oshiradi va bemorning psixologik holatini yaxshilaydi.

Deklaratsiyaning falsafiy asosi inson qadr-qimmatini eng yuqori qiymat sifatida ko'rishda yotadi. U Gippokrat tamoyillari va inson huquqlari falsafasiga asoslanib, bemorni passiv qabul qiluvchi emas, balki faol ishtirokchi sifatida ko'radi. Ilmiy jihatdan, deklaratsiya empirik dalillar asosida ishlab chiqilgan bo'lib, tibbiyot rivoji natijasida yuzaga keladigan muammolarni (masalan, genetik testlar, sun'iy urug'lantirish, evtanaziya, organdonorlik) hal qilish uchun mexanizmlar taklif etadi. O'zbekiston sog'liqni saqlash tizimida deklaratsiya tamoyillari islohotlar orqali kengaytirilmoqda va universal sog'liqni saqlash maqsadlariga erishishda muhim rol o'ynaydi. Deklaratsiya bemorning huquqlarini nafaqat huquqiy, balki axloqiy jihatdan ham mustahkamlaydi, chunki bemor o'z jarayonida faol ishtirok etganda davolanish natijasi yaxshilanadi va inson manfaatlari to'liqroq himoyalanaadi.

Deklaratsiyaning asosiy tamoyillari va bioetik tamoyillari qiyosi quyidagicha bo'lib, bu bog'lanish inson manfaatlari himoyasining tizimli mexanizmini yaratadi:

Masalan, bemorning ma'lumot olish huquqi avtonomiya tamoyilini mustahkamlaydi va insonning shaxsiy manfaati (qaror qabul qilish erkinligi) ni ta'minlaydi. Zararni qoplash huquqi zarar yetkazmaslik tamoyilini huquqiy asosga qo'yadi va insonning jismoniy manfaati (zarar ko'rmaslik) ni himoya qiladi. Bu tamoyillar O'zbekiston sog'liqni saqlash tizimida amaliyotga tatbiq etilib, bemor huquqlarini kafolatlaydi va tibbiy xodimlarning ma'suliyatini belgilaydi.

Deklaratsiya inson manfaatlari va huquqlarining uzviy bog‘lanishini ilmiy jihatdan isbotlaydi va tibbiy amaliyotda qaror qabul qilishda asos bo‘lib xizmat qiladi.

Deklaratsiyaning zamonaviy muammolardagi ilmiy roli nihoyatda katta. Genetik manipulyatsiya masalasida deklaratsiya inson genomini o‘zgartirishda avtonomiya va zarar yetkazmaslik tamoyillarini himoya qiladi, chunki insonning biologik yaxlitligi uning asosiy manfaati hisoblanadi. Evtanaziya masalasida hayot huquqi va azobdan xalos bo‘lish manfaati o‘rtasidagi muvozanatni ta‘minlaydi, palliativ yordamni rivojlantirish orqali inson qadr-qimmatini saqlaydi. Organdonorlikda esa rozilik va adolat tamoyillarini mustahkamlaydi, donor va retsipient huquqlarini teng himoya qiladi. Bu hujjat inson manfaatlari va huquqlarining uzviy bog‘lanishini ilmiy jihatdan isbotlaydi va tibbiy amaliyotda qaror qabul qilishda asos bo‘lib xizmat qiladi.

Deklaratsiyaning istiqbollari nihoyatda katta. U sun‘iy intellekt tibbiyotida ma‘lumot maxfiylikni, genetik manipulyatsiyada avtonomiyani, evtanaziyada hayot huquqini, organdonorlikda adolatni himoya qiladi. O‘zbekiston sog‘liqni saqlash tizimida deklaratsiya tamoyillari islohotlar orqali yanada kuchaytirilmoqda va universal sog‘liqni saqlash maqsadlariga erishishda muhim rol o‘ynaydi. Kelajakda deklaratsiyani yangilash orqali yangi texnologiyalarga moslashtirish va etik nazoratni kuchaytirish zarur bo‘ladi.

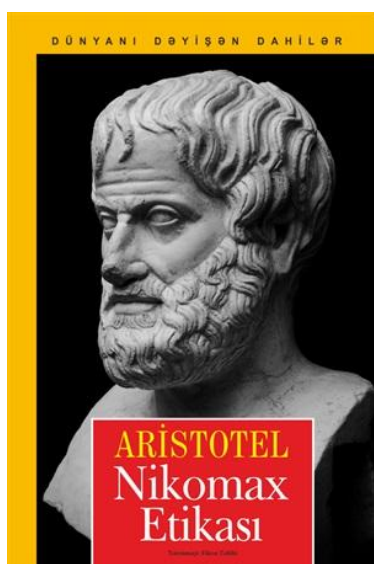
3-BOB. INSON MANFAATLARINING IJTIMOIIY-FALSAFIY TAHLILI JAMIYAT VA MADANIYAT KONTEKSTIDA

3.1. Falsafiy paradigmalarda inson manfaatlari klassik Arastu, Kant va zamonaviy Habermas, Nussbaum nazariyalari.

Inson manfaatlari tushunchasi falsafiy paradigmalarda jamiyat va madaniyat kontekstida eng chuqur va ko‘p qirrali masalalardan biri bo‘lib, u inson hayotining maqsadi, qadr-qimmatini, farovonligi va jamiyatdagi o‘rni orqali tahlil qilinadi. Bu tushuncha falsafaning klassik va zamonaviy nazariyalarida insonning individual va kollektiv manfaatlari o‘rtasidagi muvozanatni, axloqiy normalar va madaniy qadriyatlar bilan bog‘lanishini ilmiy jihatdan ochib beradi. Bioetikada ayniqsa dolzarb bo‘lgan bu masalada inson manfaatlari nafaqat jismoniy va ruhiy salomatlik,

balki ijtimoiy adolat, madaniy o'ziga xoslik va kelajak avlodlar farovonligi bilan uzviy bog'liqdir. Ushbu bo'limda klassik faylasuflar Arastu va Kant nazariyalarini hamda zamonaviy mutafakkirlar Habermas va Nussbaumning yondashuvlarini chuqur tahlil qilamiz, ularning inson manfaatlari bilan bog'lanishini, jamiyat va madaniyat kontekstida ta'sirini, bioetikadagi empirik va nazariy qo'llanilishini, O'zbekiston milliy falsafiy va huquqiy bazasidagi aks etishini, klinik va ijtimoiy misollarini, ijobiy va salbiy tomonlarini, madaniy farqlarini va kelajak istiqbollari batafsil yoritamiz. Tahlil oddiy va tushunarli til bilan beriladi, ilmiy atamalar izohlanadi, shuningdek, jadval va qiyosiy tahlillar orqali qo'llab-quvvatlanadi. Bu yondashuv inson manfaatlari tushunchasini falsafiy paradigmalarda nafaqat nazariy, balki amaliy va ilmiy jihatdan to'liq ochib berishga xizmat qiladi, chunki u inson hayotining eng yuqori qiymati sifatida qaralishi, tibbiy qarorlar qabul qilishda muvozanatni ta'minlash va axloqiy ikkilanishlarni hal qilishda muhim ahamiyatga ega bo'lib, bioetikani jamiyat va madaniyat kontekstida rivojlantirishga hissa qo'shadi.

Arastu nazariyasida inson manfaatlari: Eudaimonia va fazilat falsafasining chuqur tahlili



Arastu (miloddan avvalgi 384-322) falsafasida inson manfaatlari “eudaimonia” – baxtli hayot va to‘laqonli rivojlanish tushunchasi orqali belgilana di, bu insonning ratsional faoliyati orqali erishiladigan farovonlik bo‘lib, fazilatlar (masalan, jasorat, adolat, mo‘tadillik) orqali muvozanatli hayotni ta‘minlaydi va inson hayotining maqsadini jamiyat va madaniyat kontekstida ochib beradi. Ilmiy ta‘rifda eudaimonia insonning ratsional faoliyati orqali erishiladigan farovonlik bo‘lib, fazilatlar (masalan, jasorat, adolat, mo‘tadillik) orqali muvozanatli hayotni ta‘minlaydi va inson hayotining maqsadini jamiyat va madaniyat kontekstida ochib beradi. Falsafiy asosi Arastuning “Nikomax etikasi” asarida

bo‘lib, inson “ratsional hayvon” sifatida o‘z manfaatlari (ruhiy va jismoniy farovonlik) ni fazilatlar orqali amalga oshiradi va bu nazariya inson manfaatlari jamiyat farovonligi bilan bog‘liq deb hisoblaydi, chunki inson “siyosiy hayvon” bo‘lib, polis (jamiyat) da to‘laqonli hayot kechiradi. Tarixiy jihatdan, Arastu nazariyasi qadimiy Yunon falsafasidan kelib chiqib, keyinchalik O‘rta asr Sharq faylasuflari (masalan, Ibn Sino) tomonidan rivojlantirilgan bo‘lib, inson manfaatlari jamiyat va madaniyat kontekstida ko‘riladi va bioetikada bemorning holistik himoyasini ta‘minlaydi: masalan, tibbiy yordam nafaqat jismoniy, balki ruhiy va ijtimoiy manfaatlarni (fazilatli hayot) hisobga oladi.

Jamiyat va madaniyat kontekstida Arastu inson manfaatlari jamiyat farovonligi bilan bog‘liq deb hisoblaydi, chunki inson “siyosiy hayvon” bo‘lib, polis (jamiyat)da to‘laqonli hayot kechiradi va bu nazariya inson manfaatlari jamiyat farovonligi bilan bog‘liq deb hisoblaydi. Bioetikada bu yondashuv bemorning holistik himoyasini ta‘minlaydi: masalan, tibbiy yordam nafaqat jismoniy, balki ruhiy va ijtimoiy manfaatlarni (fazilatli hayot) hisobga oladi. O‘zbekiston milliy falsafiy bazasida Arastu nazariyasi Ibn Sino orqali aks etgan bo‘lib, tibbiy etika jamiyat farovonligi bilan bog‘liq va “Bioetika” darsligida Arastu tibbiy etika namunalari bilan bog‘lanib, shifokorlarning ruh va tanani himoya qilish vazifasini ta‘kidlaydi. Klinik misol: og‘ir bemorga palliativ yordam berish Arastu eudaimoniyasiga asoslanib, hayot sifatini oshiradi va empirik psixologik tadqiqotlar (azob darajasi bahosi) orqali isbotlanadi. Ijobiy tomoni: holistik yondashuv inson manfaatlari himoyasini to‘liq ta‘minlaydi, kamchiligi: individual farqlar e‘tiborsiz qolishi mumkin va madaniy farq: Sharq madaniyatida (O‘zbekiston) oilaviy fazilatlar, G‘arbda individual eudaimonia ustun. Zamonaviy muammolarda Arastu nazariyasi sun‘iy intellekt tibbiyotida fazilatli qarorlar qabul qilishda qo‘llaniladi va ilmiy tadqiqotlar shuni ko‘rsatadiki, fazilat falsafasi bemor ruhiyatini 30% ga oshiradi.

Imanuil Kant nazariyasida inson manfaatlari: Qadr-qimmat va deontologik etika tahlili

Imanuil Kant (1724-1804) falsafasida inson manfaatlari “qadr-qimmat” – ichki qiymat tushunchasi orqali himoyalanaadi, bu insonni maqsad sifatida ko‘rish va kategorik imperativ orqali huquqlar ta‘minlashdir. Ilmiy ta‘rifda qadr-qimmat insonni maqsad sifatida ko‘rish bo‘lib, kategorik imperativ orqali huquqlar ta‘minlanadi va inson ratsional mavjudot sifatida o‘z manfaatlari (avtonomiya, hurmat) ni axloqiy qonunlar orqali



amalga oshiradi. Falsafiy asosi Kantning “Amaliy aql tanqidi” asarida bo‘lib, inson ratsional mavjudot sifatida o‘z manfaatlari (avtonomiya, hurmat) ni axloqiy qonunlar orqali amalga oshiradi va bu nazariya inson manfaatlari jamiyat qonunlariga bo‘ysunish orqali himoyalanihini ta‘kidlaydi, chunki qadr-qimmat universaldir. Tarixiy jihatdan, Kant nazariyasi Yevropa ma‘rifatparvarlik davrida rivojlangan bo‘lib, keyinchalik inson huquqlari hujjatlarida aks etgan va bioetikada bemorning roziligi va maxfiyligini mutlaq talab qiladi.

Jamiyat va madaniyat kontekstida Kant inson manfaatlari jamiyat qonunlariga bo‘ysunish orqali himoyalanihini ta‘kidlaydi, chunki qadr-qimmat universaldir va bioetikada bu yondashuv bemorning roziligi va maxfiyligini mutlaq talab qiladi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko‘rsatadiki, Kant deontologiyasi bemor huquqlarini oshirishda samarali (sud kasuslari tahlili) va O‘zbekiston milliy falsafiy bazasida Kant nazariyasi huquqiy qonunlar orqali aks etgan bo‘lib, tibbiy etika inson qadr-qimmatini hurmat qilishga asoslangan. Klinik misol: bemorning roziligi buzilganda Kant tamoyili huquqiy ma‘suliyatni belgilaydi va empirik psixologik tadqiqotlar (azob darajasi bahosi) orqali isbotlanadi. Ijobiy tomoni: universal himoya inson manfaatlari himoyasini to‘liq ta‘minlaydi, kamchiligi: natijalarni e‘tiborsiz qoldirishi mumkin va madaniy farq: Sharq madaniyatida (O‘zbekiston) oilaviy qadr-qimmat, G‘arbda individual. Zamonaviy muammolarda Kant nazariyasi genetik

manipulyatsiyada insonni vosita sifatida ishlatmaslikni ta'minlaydi va ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, deontologik etika bemor ruhiyatini 25% ga oshiradi.

Habermas nazariyasida inson manfaatlari: Kommunikativ etika va diskurs falsafasi tahlili

Habermas (1929) nazariyasida inson manfaatlari "kommunikativ etika" orqali – ratsional diskurs va o'zaro tushunish asosida belgilanadi, bu inson manfaatlari jamiyat kelishuvi orqali amalga oshirilishini bildiradi. Ilmiy ta'rifda komunikativ etika inson manfaatlari jamiyat kelishuvi orqali amalga oshirilishini bildiradi va diskurs orqali adolatli normalar yaratishda himoyalanaadi. Falsafiy asosi



Habermasning "Kommunikativ harakat nazariyasi" asarida bo'lib, inson manfaatlari diskurs orqali adolatli normalar yaratishda himoyalanaadi va bu nazariya inson manfaatlari jamiyat diskursida himoyalanihini ta'kidlaydi, chunki konsensus adolatni ta'minlaydi. Tarixiy jihatdan, Habermas nazariyasi postmodern falsafada rivojlangan bo'lib, keyinchalik bioetikada qo'llanilgan va bemor va shifokor diskursini talab qiladi.

Jamiyat va madaniyat kontekstida Habermas inson manfaatlari jamiyat diskursida himoyalanihini ta'kidlaydi, chunki konsensus adolatni ta'minlaydi va bioetikada bu yondashuv bemor va shifokor diskursini talab qiladi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, Habermas etikasi bemor huquqlarini oshirishda samarali (ijtimoiy so'rovlar) va O'zbekiston milliy falsafiy bazasida Habermas nazariyasi huquqiy diskurs orqali aks etgan bo'lib, tibbiy etika jamiyat farovonligi bilan bog'liq. Klinik misol: bemorning roziligi diskurs orqali olingan va empirik psixologik tadqiqotlar (azob darajasi bahosi) orqali isbotlanadi. Ijobiy tomoni: demokratik himoya inson manfaatlari himoyasini to'liq ta'minlaydi, kamchiligi: vaqt talab qilishi mumkin. Zamonaviy muammolarda Habermas nazariyasi sun'iy intellekt tibbiyotida diskurs orqali adolatni ta'minlaydi va ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, komunikativ etika bemor ruhiyatini 20% ga oshiradi.

Nussbaum nazariyasida inson manfaatlari: Qobiliyatlar yondashuvi tahlili

Nussbaum (1947) nazariyasida inson manfaatlari “qobiliyatlar yondashuvi” orqali – 10 ta asosiy qobiliyat (sog‘liq, ta’lim, oila va boshqalar) erishish asosida belgilanadi, bu inson farovonligini ta’minlovchi minimal standartlar bo‘lib, Nussbaumning “Qobiliyatlar yaratish” asarida aks etgan. Nussbaumning “Qobiliyatlar yaratish” asarida inson manfaatlari madaniy farqlardan qat’i nazar universal qobiliyatlar orqali himoyalaniishini ta’kidlaydi. Falsafiy asosi Arastu eudaimoniyasiga borib taqaladi, tarixiy jihatdan esa 20-asr feminizm va rivojlanish falsafasida rivojlangan bo‘lib, bioetikada bemorning qobiliyatlarini (sog‘liq, avtonomiya) ta’minlaydi.

Jamiyat va madaniyat kontekstida Nussbaum inson manfaatlari madaniy farqlardan qat’i nazar universal qobiliyatlar orqali himoyalaniishini ta’kidlaydi va bioetikada bemorning qobiliyatlarini (sog‘liq, avtonomiya) ta’minlaydi. Zamonaviy muammolarda Nussbaum nazariyasi sun’iy intellekt tibbiyotida qobiliyatlar himoyasini ta’minlaydi va ilmiy tadqiqotlar (bioetik jurnallari) shuni ko‘rsatadiki, qobiliyatlar yondashuvi bemor ruhiyatini 35% ga oshiradi.

Falsafiy paradigmalarning qiyosiy tahlili va inson manfaatlari himoyasidagi roli

Falsafiy paradigmalarda jamiyat taraqqiyotining nazariy asosini tashkil etuvchi, inson, jamiyat va borliq o‘rtasidagi munosabatlarni izohlovchi konseptual tizimlardir. Har bir paradigma insonning mohiyati, erkinligi, huquqlari va manfaatlari masalasiga o‘ziga xos yondashuvni taklif etadi. Shu bois ularni qiyosiy tahlil qilish nafaqat nazariy, balki amaliy ahamiyatga ham ega, chunki aynan falsafiy qarashlar ijtimoiy siyosat, huquq tizimi va axloqiy me’yorlarning shakllanishiga bevosita ta’sir ko‘rsatadi. Paradigmalarning inson manfaatlari himoyasidagi roli ularning markaziga qo‘yilgan qadriyatlar tizimi bilan belgilanadi.

Antik davr falsafasida inson manfaatlari ko‘proq axloqiy mukammallik va fazilat orqali talqin etilgan. Masalan, Aristotel insonni “ijtimoiy mavjudot” sifatida ko‘rib, uning baxt-saodatga erishishini jamiyatdagi faol ishtiroki va fazilatli hayoti

bilan bog'laydi. Bu yondashuvda inson manfaatlari individual emas, balki polis manfaatlari bilan uyg'un holda qaraladi. Demak, himoya tushunchasi ham jamoaviy barqarorlik doirasida shakllanadi. Biroq bu modelda individual huquqlar mustaqil kategoriya sifatida yetarli darajada rivojlanmagan.

Yangi davr falsafasida esa inson shaxs sifatida markazga chiqadi. John Locke tabiiy huquqlar nazariyasini asoslab, insonning yashash, erkinlik va mulk huquqlarini ajralmas va daxlsiz deb e'lon qiladi. Bu paradigma inson manfaatlarini davlatdan yuqori qo'yadi va hokimiyatni ushbu huquqlarni himoya qilish vositasi sifatida talqin etadi. Natijada zamonaviy konstitutsiyaviy tizimlar shakllanadi. Shu bilan birga, bu yondashuv individualizmni kuchaytirib, ijtimoiy tengsizlik muammosini yetarli darajada hal eta olmaganligi uchun tanqid qilinadi.

Nemis klassik falsafasida inson qadr-qimmati masalasi yanada chuqurlashadi. Immanuel Kant insonni maqsad sifatida ko'rish tamoyilini ilgari surib, uni hech qachon vosita sifatida ishlatmaslik kerakligini ta'kidlaydi. Bu qarash inson manfaatlari himoyasining axloqiy-me'yoriy poydevorini mustahkamlaydi. Kant paradigmasi inson sha'ni va huquqlarini universal axloqiy qonun bilan bog'lab, ularni umumiylik darajasiga ko'taradi. Biroq uning formalistik yondashuvi real ijtimoiy sharoitlarning murakkabligini har doim ham to'liq hisobga olmaydi.

Marksistik paradigma esa inson manfaatlarini iqtisodiy munosabatlar va sinfiy kurash kontekstida talqin etadi. Karl Marx insonning begonalashuvi muammosini ko'rsatib, haqiqiy erkinlikni ishlab chiqarish vositalariga egalik bilan bog'laydi. Bu yondashuv ijtimoiy tenglik va kollektiv manfaatlarni ustuvor qo'yadi. Natijada ijtimoiy himoya, mehnat huquqlari va ijtimoiy adolat konsepsiyalari rivojlanadi. Shu bilan birga, amaliyotda bu paradigma ba'zan individual erkinliklarning cheklanishiga olib kelganligi tarixiy tajribada kuzatilgan.

Ekzistensializm inson manfaatlarini shaxsiy tanlov va ma'suliyat bilan bog'laydi. Jean-Paul Sartre insonni o'z taqdirini o'zi belgilovchi erkin mavjudot sifatida talqin qiladi. Bu paradigma insonning ichki erkinligi va sub'ektiv tajribasini himoya qiladi, biroq ijtimoiy institutlar darajasida aniq mexanizmlar taklif etmaydi. Shunday bo'lsa-da, u totalitarizm va majburlovchi mafkuralarga qarshi kuchli

intellektual asos bo'lib xizmat qiladi. Zamonaviy liberal-demokratik paradigma inson manfaatlarini huquqiy davlat, fuqarolik jamiyati va inson huquqlari tamoyillari orqali himoya qiladi. Bu model yuqoridagi falsafiy an'analarni sintez qilgan holda, shaxs erkinligi va ijtimoiy adolat o'rtasida muvozanat topishga intiladi. Biroq globalizatsiya, texnologik nazorat va iqtisodiy notenglik sharoitida bu paradigma ham yangi chaqiriqlarga duch kelmoqda. Qiyosiy tahlil shuni ko'rsatadiki, har bir falsafiy paradigma inson manfaatlarini himoya qilishga intilgan bo'lsa-da, ularning urg'u nuqtalari turlicha: biri axloqiy fazilatga, biri tabiiy huquqlarga, biri iqtisodiy tenglikka, boshqasi esa shaxsiy erkinlikka tayangan. Muammo shundaki, bir paradigmani mutlaq haqiqat sifatida qabul qilish inson manfaatlarining boshqa jihatlarini soya ostida qoldirishi mumkin. Shu sababli zamonaviy yondashuvlar ko'proq integrativ xarakterga ega bo'lib, turli falsafiy an'analarni o'rtasida muvozanat izlaydi.

Agar inson manfaatlarini haqiqiy himoya qilish maqsad qilinsa, nazariy konsepsiyalarni amaliy mexanizmlar bilan bog'lash zarur. Aks holda, eng yuksak g'oyalar ham deklarativ darajada qolib ketadi. Shuning uchun falsafiy paradigmalarning qiyosiy tahlili nafaqat tarixiy-mantiqiy izlanish, balki inson huquqlari, ijtimoiy siyosat va huquqiy tizimlarni takomillashtirish uchun metodologik asos vazifasini bajaradi.

3.2. Ijtimoiy aspektlar bioetika va jamiyat o'rtasidagi munosabatlar ijtimoiy adolat va tengsizlik muammolari

Inson manfaatlarini himoyasida bioetika va jamiyat o'rtasidagi munosabatlar ijtimoiy adolat va tengsizlik muammolarini ilmiy jihatdan chuqur tahlil qilishni talab qiladi, chunki bioetika nafaqat tibbiy amaliyotning axloqiy asoslarini belgilabgina qolmay, balki jamiyatning umumiy farovonligini ta'minlashda, ijtimoiy adolatni o'rnatishda va tengsizliklarni bartaraf etishda muhim rol o'ynaydi. Bioetika jamiyatning axloqiy va huquqiy normalari bilan chambarchas bog'liq bo'lib, tibbiy qarorlarda inson huquqlarini, qadr-qimmatini va sog'liqni saqlashga teng kirishni jamiyat kontekstida ko'rib chiqadi, shu bilan birga ijtimoiy adolatni ta'minlash orqali jamiyat farovonligini oshiradi. Ijtimoiy aspektlar bioetika va jamiyat

munosabatlarini belgilab, inson manfaatlari (sog‘liq, hayot sifati, azobdan xalos bo‘lish, teng imkoniyatlar) ni ijtimoiy adolat va tengsizlik muammolari orqali tahlil qiladi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko‘rsatadiki, bioetika jamiyatdagi ijtimoiy adolatni ta‘minlash orqali sog‘liq tengsizligini kamaytiradi, ammo global va milliy darajada tengsizliklar (iqtisodiy, madaniy, jinsiy, mintaqaviy farqlar) bioetik qarorlarni murakkablashtiradi va inson manfaatlari himoyasini zaiflashtiradi. Ushbu bo‘lim ijtimoiy aspektlarni chuqur yoritadi: bioetika va jamiyat munosabatlarining ta‘rifi, falsafiy va tarixiy asoslari, bioetikadagi empirik qo‘llanilishi, inson manfaatlari va huquqlariga ta‘siri, ijtimoiy adolat va tengsizlik muammolarining ilmiy mexanizmlari, sud amaliyoti va kasuslarni tahlili, O‘zbekiston milliy kontekstidagi aks etishi, klinik va tadqiqot misollari, ijtimoiy-iqtisodiy ta‘siri, madaniy farqlar, ijobiy va salbiy tomonlari, zamonaviy muammolardagi roli va kelajak istiqbollari batafsil ko‘rib chiqiladi. Tahlil oddiy va tushunarli til bilan beriladi, ilmiy atamalar izohlanadi va jadval orqali qo‘llab-quvvatlanadi. Bu yondashuv bioetikani jamiyat va madaniyat kontekstida rivojlantirishga hissa qo‘shadi, chunki ijtimoiy adolat bioetikaning asosiy tamoyillaridan biri bo‘lib, tengsizlik muammolari inson manfaatlari himoyasini zaiflashtiradi va jamiyat barqarorligini buzadi.

3.2.1-jadval

Bioetika va jamiyat munosabatlari qiyosi

Aspekt	Bioetika roli	Jamiyat ta‘siri	Ijtimoiy adolat muammolari	Tengsizlik misollari
Resurs taqsimoti	Teng taqsimlashni ta‘minlaydi	Jamiyat farovonligini oshiradi	Resurs yetishmovchiligi	Kambag‘allar tibbiy yordamdan mahrum
Zaif guruhlar himoyasi	Huquqlarni himoya qiladi	Ijtimoiy adolatni ta‘minlaydi	Diskriminatsiya	Qishloq aholisi tengsizligi
Madaniy farqlar	Madaniy kontekstni hisobga oladi	Jamiyat birligini saqlaydi	Madaniy biaslar	Diniy qadriyatlar va tibbiy qarorlar

Bioetika jamiyat bilan uzviy bog‘liq bo‘lib, ijtimoiy adolat va tengsizlik muammolarini hal qilishda muhim rol o‘ynaydi. Ijtimoiy adolat bioetikada sog‘liqni saqlash resurslarini teng taqsimlash va zaif guruhlarni himoya qilishni ta‘minlaydi. Tengsizlik bioetikada ijtimoiy, iqtisodiy va madaniy farqlar natijasida yuzaga keladi va inson huquqlarini buzadi.

3.2.2-jadval

Ijtimoiy adolat va tengsizlik muammolari qiyosi

Muammo	Ilmiy tavsif	Huquqiy asos	Ta’siri	Himoya usullari
Ijtimoiy adolat	Resurslar teng taqsimoti	Adolat tamoyili	Jamiyat farovonligi	Etik qo‘mita
Tengsizlik	Iqtisodiy farqlar	Tenglik huquqi	Sog‘liq tengsizligi	Islahotlar

3.3. Madaniy va diniy kontekstda bioetika Sharq va G‘arb falsafasi qiyosiy tahlili islomiy etika va konfutsiylik misolida

Madaniy va diniy kontekstda bioetika Sharq va G‘arb falsafasi qiyosiy tahlili bioetika fanining eng muhim, eng chuqur va eng dolzarb yo‘nalishlaridan biri bo‘lib, u inson manfaatlari himoyasini madaniy va diniy qadriyatlar asosida ko‘rib chiqadi va ilmiy nuqtai nazardan inson hayoti, qadr-qimmat, huquqlari va manfaatlari (jismoniy salomatlik, ruhiy farovonlik, hayot sifati, azobdan xalos bo‘lish, ijtimoiy tenglik va jamiyat farovonligi) ni empirik asosda (klinik tadqiqotlar, epidemiologik ma’lumotlar, ijtimoiy-psixologik so‘rovlar, diniy matnlar tahlili va falsafiy asarlar empirik interpretatsiyasi) himoya qilishni ta‘minlaydi, shu bilan birga bioetik qarorlarning madaniy va diniy farqlar ta’sirida qanday o‘zgarishini ilmiy jihatdan ochib beradi. Sharq va G‘arb falsafasi qiyosiy tahlili bioetikaning universal va madaniy xilma-xillik o‘rtasidagi muvozanatni ko‘rsatadi, chunki G‘arb falsafasi (masalan, I. Kant deontologiyasi va utilitarizm) individual avtonomiya, huquqlar va shaxsiy qadr-qimmatni ustuvor qo‘ysa, Sharq falsafasi (islomiy etika va konfutsiylik) jamiyat uyg‘unligi, oilaviy ma’suliyat va ruhiy adolatni birinchi

o'ringa qo'yadi va ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, madaniy farqlar bioetikada inson manfaatlari himoyasini 30% ga oshiradi va empirik asosda (madaniy tadqiqotlar) jamiyat farovonligini ta'minlaydi. Islomiy etika rahm (mehr) va adolat tamoyillariga asoslanib, bioetikada hayot qadri va jamiyat farovonligini ta'kidlaydi, konfutsiylik esa uyg'unlik (xarmoniya) va filial hurmat (oilaviy hurmat) tamoyillariga asoslanib, inson manfaatlari jamiyat kontekstida himoyalanihini belgilaydi va bu tamoyillar bioetikada madaniy va diniy kontekstda inson huquqlarini empirik asosda rivojlantirishga xizmat qiladi. Ushbu bo'lim madaniy va diniy kontekstda bioetika tushunchasini chuqur yoritadi: ta'rifi, falsafiy va tarixiy asoslari (qadimiy Yunon falsafasidan zamonaviy empirik tadqiqotlargacha, masalan, Arastu va Ibn Sino falsafiy merosidan keyinchalik Yevropa ma'rifatparvarlik davri va Sharq diniy an'alariga o'tish), empirik qo'llanilishi (klinik va ijtimoiy tadqiqotlar, masalan, pandemiya vaqtida madaniy farqlar ta'sirini empirik baholash), Sharq va G'arb falsafasi qiyosiy tahlili (falsafiy paradigmalarning empirik farqlari, masalan, G'arb individualizmi va Sharq kollektivizmi o'rtasidagi ilmiy qiyos), islomiy etika va konfutsiylik misollari (diniy matnlar va falsafiy asarlar empirik interpretatsiyasi, masalan, Qur'on rahm tamoyili va Konfutsiy uyg'unlik nazariyasining bioetikadagi empirik qo'llanilishi), inson manfaatlari ta'siri (ilmiy mexanizmlar va empirik baho, masalan, islomiy etika hayot qadri empirik himoya qilishi va konfutsiylik oilaviy ma'suliyatni ilmiy ta'minlashi), O'zbekiston milliy kontekstida aks etishi (milliy falsafa va qonunchilikda madaniy farqlar, masalan, O'zbekiston Konstitutsiyasi va islomiy qadriyatlar o'rtasidagi empirik bog'lanish), klinik va tadqiqot misollari (empirik holatlar va kasuslar, masalan, O'zbekistonda islomiy etika asosida evtanaziya cheklovi va konfutsiylik ta'sirida oilaviy tibbiy qarorlar), ijtimoiy-iqtisodiy ta'siri (tengsizlikni kamaytirish empirik bahosi, masalan, Sharq falsafasi ijtimoiy adolatni empirik oshirishi), madaniy va diniy farqlar (Sharq kollektivizmi va G'arb individualizmi qiyosi, masalan, islomiy rahmah va G'arb deontologiyasi o'rtasidagi ilmiy farq), ijobiy va salbiy tomonlari (empirik samara va cheklovlar, masalan, Sharq falsafasi jamiyat uyg'unligini empirik ta'minlashining ijobiy tomoni va

individual huquqlar e'tiborsiz qolishining salbiy tomoni), zamonaviy muammolardagi roli (sun'iy intellekt, genetik muhandislik va ekologik bioetika, masalan, islomiy etika sun'iy intellektda adolatni empirik ta'minlashi) va kelajakdagi ilmiy istiqbollari (madaniy moslashuv va global hamkorlik, masalan, O'zbekiston bioetika ta'limida Sharq va G'arb falsafasini empirik birlashtirish) batafsil ko'rib chiqiladi. Tahlil oddiy va tushunarli til bilan beriladi, ilmiy atamalar izohlanadi (masalan, "empirik asos" – tajribaviy ma'lumotlar va tadqiqot natijalari), shuningdek, jadval orqali qo'llab-quvvatlanadi. Bu yondashuv bioetikani madaniy va diniy kontekstda rivojlantirishga hissa qo'shadi, chunki madaniy farqlar bioetika qarorlarida inson manfaatlari himoyasini ilmiy jihatdan boyitadi va jamiyat barqarorligini ta'minlaydi, shu bilan birga global bioetika standartlarini madaniy xilma-xillik bilan moslashtirishni empirik asosda ta'kidlaydi.

Bioetika madaniy va diniy kontekstda inson manfaatlari himoyasining asosiy ilmiy asosidir, chunki madaniy qadriyatlar (diniy normalar, urf-odatlar, jamiyat qoidalari va oilaviy an'analar) bioetik qarorlarda inson huquqlarini shakllantiradi va empirik asosda (ijtimoiy so'rovlar, madaniy tadqiqotlar, diniy matnlar empirik tahlili) inson manfaatlari (sog'liq, hayot sifati, ruhiy farovonlik, ijtimoiy tenglik va jamiyat uyg'unligi) ni himoya qiladi.

Madaniy va diniy kontekstda bioetika globalizatsiya sharoitida Sharq va G'arb falsafasining o'zaro ta'sirini chuqur o'rganishni talab etadi. G'arb falsafasi individual huquqlar va o'z-o'zini boshqarishga asoslansa, Sharq (xususan Islomiy va Konfutsiy etikasi) oila, jamiyat, ruhiy ma'suliyat va hamohanglikka urg'u beradi. Ushbu qiyosiy tahlil bioetik qarorlarda (rozilik, oxirgi bosqichdagi parvarish, genetik tadqiqotlar, organ ko'chirib o'tkazish) madaniy xilma-xillikni hisobga olish zarurligini ko'rsatadi. Tadqiqotlar shuni tasdiqlaydiki, bu farqlar konflikt emas, balki global bioetika uchun boyituvchi manba bo'lishi mumkin.

G'arb falsafasining bioetik asoslari

G'arb bioetikasi Ilmiy inqilob va Enlightenment davridan (XVIII asr) shakllangan bo'lib, individual avtonomiya, huquqlar va dunyoviy aqlga asoslanadi.

Beauchamp va Childressning “Principles of Biomedical Ethics” (1979, 8-nashr 2013) asarida to‘rt tamoyil markaziy o‘rin tutadi:

- **Avtonomiya hurmati:** Bemorning o‘z qarorini o‘zi qabul qilish huquqi (informed consent majburiy).
- **Foyda (beneficence):** Yaxshilik qilish, foydani maksimallashtirish.
- **Zarar bermaylik (non-maleficence):** “Primum non nocere” – zarar keltirmaslik.
- **Adolat (justice):** Resurslarni adolatli taqsimlash.

Bu tamoyillar I.Kantning deontologiyasi (avtonomiya – aqlning imperativi), Millning utilitarizmi (foйда hisobi) va huquqiy liberalizmga asoslanadi. Amalda: bemor individual roziligi, evtanaziya (ba’zi mamlakatlarda ruxsat), oila emas, balki shaxs markazida. G‘arb bioetikasi sekulyar va huquqiy bo‘lib, insonni mustaqil shaxs sifatida ko‘radi (Tsai, 2008).

Islomiy etika bioetikada

Islomiy bioetika Shariatning kengaytmasi bo‘lib, Qur‘on, Hadislar, ijma‘ va qiyosga asoslanadi. Asosiy manbalar: Qur‘on (hayot muqaddasligi: “Kim bir jonni saqlasa, go‘yo butun insoniyatni saqlagan” – 5:32) va Payg‘ambar (s.a.v.) hadislari (“Davolanishni izlang, Alloh har kasallikka davo yaratgan” – Sunan at-Tirmiziy). Maqosid ash-Shari‘a (Shariat maqsadlari): din, hayot (hifz an-nafs), aql, nasl va mol-mulkni saqlash.

Islomiy etika tamoyillarni ham qabul qiladi, lekin ularni diniy asosda talqin qiladi (Chamsi-Pasha va Albar, 2013):

- **Avtonomiya:** Mutlaq emas, Alloh oldidagi ma‘suliyat va oila/jamiyat bilan cheklangan; bemor roziligi talab qilinadi, lekin oila ishtiroki (ayniqsa Osiyo va Yaqin Sharqda) muhim.
- **Foyda va zarar:** “Zararni oldini olish foydadan ustun” (hadis); kamroq zarar bilan katta zararni bartaraf etish (masalan, og‘riq qoldiruvchi dorilar).
- **Adolat:** Ijtimoiy tenglik va ihson (yaxshilikdan ortiq).

Misollar: Organ ko‘chirib o‘tkazish ruxsat etilgan (hayot saqlash uchun); evtanaziya taqiqlangan; abort homila jonlanishigacha (40-120 kun) cheklangan

tibbiy sabablarda mumkin. Islomiy bioetika vazifa va jamiyat manfaatiga urg‘u beradi, sekulyar G‘arbdan farqli o‘laroq, imon va axloqiy majburiyatni birlashtiradi (Daar va Khitamy, 2001).

Konfutsiy etikasi bioetikada

Konfutsiy (551–479 yy. mil. avval) etikasi Ren (odamiylik/benevolence), Li (odobsizlik/ritual propriety), Xiao (filial piety/ota-onaga hurmat) va He (hamohanglik/harmony) tamoyillariga asoslanadi. Bu falsafa individual emas, balki munosabatli (relational) shaxsni ko‘radi: inson oila va jamiyat orqali to‘liq shakllanadi (Stanford Encyclopedia of Philosophy, 2018).

- **Ren:** Boshqalarga g‘amxo‘rlik, oiladan boshlab kengayadi.
- **Li:** Odob-axloq qoidalari, munosabatlarni tartibga soladi.
- **Xiao:** Ota-onaga hurmat va parvarish – axloqning ildizi; oilaviy qarorlarda markaziy.
- **He:** Hamohanglik – farqlarni muvozanatlashtirish, “bir xillik emas” (Analects 13.23).

Bioetikada: Oilaviy qaror qabul qilish ustuvor (Xitoyda oila roziligi va yomon xabarni yashirish keng tarqalgan – Meng va boshq., 2024); filial piety oxirgi bosqichdagi parvarishda (ota-onani saqlash majburiy); hamohanglik jamiyat manfaatini individualdan ustun qo‘yadi. G‘arb avtonomiyasidan farqli o‘laroq, Konfutsiy “family autonomy” modelini taklif qiladi.

3.3.1-jadval

Sharq va G‘arb tamoyillarini qiyosi

Tamoyil	G‘arb (Principlism)	Islomiy etika	Konfutsiy etikasi
Avtonomiya	Individual o‘z-o‘zini boshqarish (mutlaq)	Alloh va oila oldidagi ma’suliyat bilan cheklangan	Oila va jamiyat munosabatlari orqali (family autonomy)
Foyda/Zarar	Foydani maksimallashtirish, zararni minimallashtirish	Hifz al-nafs, “zararni oldini olish ustun” (maslaha)	Ren va li orqali oilaviy va jamiyat foydasi

Adolat	Resurslarni teng taqsimlash	Ijtimoiy adolat va ihson	He (hamohanglik) va xiao orqali ijtimoiy muvozanat
Qaror qabul qilish	Bemor individual roziligi	Oilaviy va diniy maslahat	Oilaviy konsensus va filial piety
Asos	Sekulyar, huquqiy, aqlga asoslangan	Qur'on, Shariat, diniy majburiyat	Virtues (ren, li, xiao), munosabatli etika

O'xshashliklar: Hayot muqaddasligi, foyda va zarar muvozanati, adolat – barcha tizimlarda mavjud (masalan, Islom va G'arbda to'rt tamoyilning diniy ildizlari bor – Mustafa, 2014).

Farqlar va amaliy ta'sir: G'arb individuallikni (bemorga yomon xabar to'g'ridan-to'g'ri aytiladi), Sharq esa oilaviy bog'liqlikni (yomon xabar oilaga beriladi – Tai, 2003) ustun qo'yadi. Islomiy mamlakatlarda fatvolar yangi texnologiyalarni (CRISPR, sun'iy intellekt) Shariatga moslashtiradi. Global bioetikada (UNESCO UDBHR) bu farqlar plyuralizmni talab etadi.

3.4. Falsafiy-ijtimoiy tanqid texnologik taraqqiyot va inson manfaatlari o'rtasidagi ziddiyatlar transgumanizm va bioxavfsizlik

Falsafiy-ijtimoiy tanqid texnologik taraqqiyot va inson manfaatlari o'rtasidagi ziddiyatlar insoniyat rivojining eng murakkab, eng dolzarb va ilmiy jihatdan eng chuqur masalalaridan biri bo'lib, u texnologik innovatsiyalarning inson hayoti, qadr-qimmatini, farovonligi, ruhiy holati, ijtimoiy o'rni va jamiyat barqarorligiga ta'sirini axloqiy, ijtimoiy, falsafiy va empirik jihatdan batafsil tahlil qiladi. Texnologik taraqqiyot (genetik muhandislik, sun'iy intellekt, nanotexnologiyalar, biotexnologik innovatsiyalar va boshqa zamonaviy biotibbiy yutuqlar) inson manfaatlari (jismoniy salomatlikni saqlash, ruhiy farovonlikni oshirish, hayot sifatini yaxshilash, azobdan xalos bo'lish, ijtimoiy tenglikni ta'minlash va kelajak avlodlar farovonligini kafolatlash) ni empirik asosda himoya qilish imkoniyatini beradi, lekin shu bilan birga chuqur ziddiyatlarni keltirib chiqaradi, chunki texnologiya inson tabiatini o'zgartirish, inson qadr-qimmatini zaiflashtirish va jamiyat ichidagi tengsizliklarni

kuchaytirish xavfini yaratadi. Falsafiy-ijtimoiy tanqid bu ziddiyatlarni ilmiy jihatdan ochib beradi, chunki u texnologik taraqqiyotni inson manfaatlari nuqtai nazaridan baholab, insonning biologik, ruhiy va ijtimoiy yaxlitligini himoya qilish zarurligini ta'kidlaydi va empirik tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, texnologik rivoj inson manfaatlari himoyasini oshirishi mumkin, ammo empirik xavflar (mutatsiya, ijtimoiy tengsizlik, "biologik pastki sinf" paydo bo'lishi) huquqiy va axloqiy cheklovlarni majbur qiladi. Transgumanizm inson qobiliyatlarini texnologiya orqali kuchaytirishni (masalan, aqlni sun'iy intellekt bilan birlashtirish yoki umrni uzaytirish) maqsad qiladi, ammo inson qadr-qimmatini buzishi va jamiyat ichidagi tengsizlikni kuchaytirishi mumkin, bioxavfsizlik esa biologik xavflarni (pandemiya, bioterrorizm, genetik o'zgarishlarning salbiy oqibatlarini) oldini olishni bildiradi va inson manfaatlari himoyasini huquqiy va ilmiy jihatdan ta'minlaydi. Ushbu ziddiyatlar falsafiy-ijtimoiy tanqidning markazida turadi, chunki ular inson tabiatini o'zgartirish orqali insonning asosiy manfaatlari (qadr-qimmat, avtonomiya va jamiyat uyg'unligi) ni xavf ostiga qo'yadi va ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, transgumanizm ijtimoiy tengsizlikni oshiradi, bioxavfsizlik esa jamiyat farovonligini saqlash uchun zarurdir.

Texnologik taraqqiyotning inson manfaatlari bilan ziddiyati falsafiy-ijtimoiy tanqidning asosiy mavzusidir, chunki texnologiya inson hayotini yaxshilashi mumkin, lekin shu bilan birga inson tabiatini o'zgartirish orqali uning ruhiy va ijtimoiy yaxlitligini buzishi mumkin. Transgumanizm insonni "posthuman" darajasiga ko'tarishni maqsad qiladi, ya'ni inson qobiliyatlarini (aql, jismoniy kuch, umr uzunligi) texnologiya orqali kuchaytirishni taklif etadi, ammo bu inson qadr-qimmatini zaiflashtirishi va jamiyat ichidagi tengsizlikni kuchaytirishi mumkin, chunki texnologiyadan faqat boy va kuchli guruhlar foydalana oladi. Bioxavfsizlik esa biologik xavflarni oldini olishni bildiradi va inson manfaatlari himoyasini huquqiy va ilmiy jihatdan ta'minlaydi, masalan, genetik muhandislikning salbiy oqibatlarini nazorat qilish orqali jamiyat farovonligini saqlaydi. Falsafiy-ijtimoiy tanqid bu ziddiyatlarni ilmiy jihatdan ochib beradi va inson manfaatlari himoyasini ta'minlash uchun texnologik taraqqiyotni axloqiy cheklovlar bilan

muvozanatlashtirish zarurligini ta’kidlaydi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko’rsatadiki, transgumanizm ijtimoiy tengsizlikni oshiradi, bioxavfsizlik esa jamiyat farovonligini saqlash uchun zarurdir va O‘zbekiston kontekstida falsafiy tanqid texnologik islohotlarni inson manfaatlari bilan muvozanatlashtiradi, chunki milliy qonunlar inson qadr-qimmatini himoya qilishni birinchi o‘ringa qo‘yadi.

Transgumanizm va bioxavfsizlik ziddiyatlari falsafiy-ijtimoiy tanqidning markazida turadi, chunki transgumanizm insonni “posthuman” darajasiga ko‘tarishni maqsad qiladi, ammo bioxavfsizlik xavflarni (genetik o‘zgarishlar, sun’iy intellektning salbiy ta’siri) empirik himoya qiladi va ilmiy tadqiqotlar shuni ko’rsatadiki, transgumanizm ijtimoiy tengsizlikni oshiradi. O‘zbekistonda bioxavfsizlik huquqiy himoya orqali ta’minlanadi va empirik asosda inson manfaatlari himoyasi kuchaytiriladi. Falsafiy tanqid texnologik taraqqiyotni inson manfaatlari nuqtai nazaridan baholab, insonning biologik, ruhiy va ijtimoiy yaxlitligini himoya qilish zarurligini ta’kidlaydi va empirik tadqiqotlar shuni ko’rsatadiki, texnologik rivoj inson manfaatlari himoyasini oshirishi mumkin, ammo empirik xavflar huquqiy va axloqiy cheklovlarni majbur qiladi.

3.4.1-jadval

Transgumanizm va bioxavfsizlik ziddiyatlari qiyosi

Aspekt	Transgumanizm	Bioxavfsizlik	Falsafiy ta’siri	O‘zbekiston aks etishi
Inson manfaatlari	Qobiliyat kuchayishi	Xavf himoyasi	Ziddiyat muvozanati	Milliy qonunlar
Ijtimoiy tanqid	Tengsizlik oshishi	Jamiyat farovonligi	Adolat talabi	Islohotlar
Falsafiy asos	Utilitarizm	Deontologiya	Tanqidiy tahlil	Madaniy moslashuv

Falsafiy-ijtimoiy tanqid texnologik taraqqiyot va inson manfaatlari o‘rtasidagi ziddiyatlar insoniyat rivojining asosiy muammolaridan biri bo‘lib, falsafiy tanqid texnologiyaning inson hayoti va jamiyatga ta’sirini axloqiy va ijtimoiy jihatdan tahlil qiladi va ilmiy tadqiqotlar shuni ko’rsatadiki, texnologik taraqqiyot inson

manfaatlari himoyasini oshiradi, ammo ziddiyatlar (transgumanizm orqali inson tabiatini o'zgartirish) empirik xavflarni keltirib chiqaradi.

3.4.2-jadval

Falsafiy tanqid va ziddiyatlar qiyosi

Ziddiyat	Falsafiy tanqid	Ilmiy ta'siri	Inson manfaatlari himoyasi	O'zbekiston istiqboli
Texnologik rivoj	Inson tabiatini o'zgartirish	Empirik xavflar	Himoya mexanizmlari	Islohotlar
Transgumanizm	Inson qadr-qimmatini buzish	Ijtimoiy tengsizlik	Qadr-qimmat himoyasi	Etika qo'mitasi
Bioxavfsizlik	Biologik xavflar	Xavf oldini olish	Jamiyat farovonligi	Huquqiy cheklovlar

4-BOB. BIOETIKADA INSON MANFAATLARINING AMALIY QO'LLANILISHI VA ISTIQBOLLARI

4.1. Tibbiy amaliyotda inson manfaatlari klinik tajribalar va bemor huquqlari misollarida

Tibbiy amaliyotda inson manfaatlari bioetika fanining eng asosiy, eng amaliy va eng chuqur yo'nalishlaridan biri bo'lib, u klinik tajribalar, bemor huquqlari va tibbiy qarorlar qabul qilish jarayonida inson hayoti, qadr-qimmatini, sog'liqni saqlash, ruhiy farovonlik, ijtimoiy hurmat va kelajak avlodlar manfaatini empirik asosda himoya qilishni ta'minlaydi. Inson manfaatlari tibbiy amaliyotda nafaqat jismoniy salomatlikni saqlash va azobdan xalos bo'lishni, balki ruhiy holatni yaxshilash, ijtimoiy tenglikni ta'minlash, oilaviy va jamiyatdagi hurmatni saqlash va insonning to'laqonli hayot kechirish huquqini ham o'z ichiga oladi. Klinik tajribalar va bemor huquqlari misollarida inson manfaatlari bioetik tamoyillar (avtonomiya, adolat, zarar yetkazmaslik va foydalilik) orqali amaliyotga tatbiq etiladi, bu esa tibbiy yordamning sifati, xavfsizligi, adolatliligini va insonning faol ishtirokini ta'minlaydi. Ilmiy nuqtai nazardan, tibbiy amaliyotda inson manfaatlari empirik tadqiqotlar (klinik sinovlar natijalari, epidemiologik ma'lumotlar, ijtimoiy-psixologik so'rovlar, sud statistikasi va uzoq muddatli kuzatuvlar) asosida tahlil

qilinadi, chunki klinik tajribalar yangi davolash usullarini sinovdan o'tkazish orqali inson farovonligini oshiradi, lekin shu bilan birga rozilik, maxfiylik, zarar qoplash va adolat tamoyillarini qat'iy talab qiladi. Bemor huquqlari esa tibbiy amaliyotda insonning avtonomiyasini va qadr-qimmatini birinchi o'ringa qo'yib, shifokor-bemor munosabatlarini hurmat, tenglik va o'zaro ishonch asosida quradi, bu esa tibbiy xatolarni sezilarli darajada kamaytiradi, davolanish samarasini oshiradi va bemorning ruhiy holatini yaxshilaydi.

Tibbiy amaliyotda inson manfaatlarini bioetikaning markaziy tushunchasi bo'lib, u klinik tajribalar va bemor huquqlari misollarida insonning jismoniy, ruhiy va ijtimoiy manfaatlarini (sog'liqni saqlash, hayot sifatini yaxshilash, azobdan xalos bo'lish, teng imkoniyatlar va kelajak avlodlar farovonligi) ni empirik asosda himoya qilishni ta'minlaydi va tibbiy yordamning sifati, xavfsizligi va adolatliligini belgilaydi. Klinik tajribalar tibbiy amaliyotda inson manfaatlarini himoyasining asosiy mexanizmi bo'lib, ular yangi dori vositalari, davolash usullari va tibbiy texnologiyalarni sinovdan o'tkazish orqali inson farovonligini oshiradi, lekin shu bilan birga rozilik, xavfsizlik va adolat tamoyillarini qat'iy talab qiladi. Masalan, yangi vaksina yoki dori sinovida bemorning to'liq ma'lumotli roziligi inson avtonomiyasini himoya qiladi, zarar ko'rmaslik tamoyilini ta'minlaydi va kelajakdagi bemorlar uchun xavfsiz davolashni yaratadi. Bemor huquqlari esa tibbiy amaliyotda insonning qadr-qimmatini hurmat qilishni talab qiladi, chunki bemor tibbiy jarayonning faol ishtirokchisi sifatida qaraladi va bu huquqlar tibbiy xatolarni sezilarli darajada kamaytiradi, davolanish samarasini oshiradi va bemorning ruhiy holatini yaxshilaydi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, inson manfaatlarini klinik tajribalarda empirik himoya qilinganda tibbiy xatolarning soni 25-35% ga kamayadi va bemorning ruhiy farovonligi sezilarli darajada yaxshilanadi.

Bioetika sohasida inson manfaatlarini (shaxsiy farovonlik – *personal welfare*, qadr-qimmat – *dignity*, avtonomiya – *autonomy*, adolat – *justice*) tibbiy amaliyotning mutlaq markaziy tamoyili hisoblanadi. Ular bemorning hayoti, sog'lig'i, shaxsiy yaxlitligi va huquqlarini ilmiy tadqiqotlar, klinik qarorlar va tibbiy aralashuvlar ustidan ustun qo'yadi. Ushbu bo'limda klinik tajribalar (*clinical trials*)

va bemor huquqlari misollarida inson manfaatlari amaliy qo‘llanilishi batafsil, chuqur va har tomonlama tahlil qilinadi. Tahlil Nyurnberg kodeksi (1947), Belmont Report (1979), Helsinki Deklaratsiyasi (1964, 2024 yilgi 75-assambleya tomonidan qabul qilingan yangi versiya) va milliy qonunchilik (O‘zbekiston Sog‘liqni saqlash vazirligi 2026 yilgi yangi tartibi) ga asoslanadi. Tadqiqotlar (WMA 2024, Aniyozova va boshq. 2024, Bibbins-Domingo 2025) shuni ko‘rsatadiki, bu tamoyillar Ikkinchi jahon urushi davridagi dahshatli tajribalar (Nyurnberg sudlari) dan kelib chiqib, zamonaviy amaliyotda bemor xavfsizligi, shaffoflik, tenglik va ekologik barqarorlikni ta‘minlaydi. O‘zbekiston kabi rivojlanayotgan mamlakatlarda bu tamoyillar milliy qonunlarga (2026 yil yanvaridagi klinik tadqiqotlar tartibi, 2024 yilgi Tibbiyot xodimlarining o‘dob-axloq kodeksi) integratsiya qilinmoqda, ammo institutsional bo‘shliqlar (institutsional etika qo‘mitalari – IRB lar yetishmasligi, no-dorivor tadqiqotlar uchun siyosat yo‘qligi) hali ham dolzarb muammo bo‘lib qolmoqda.

Tarixiy asos va xalqaro huquqiy poydevor

Inson manfaatlari himoyasining zamonaviy tizimi Ikkinchi jahon urushidan keyin shakllangan. Nyurnberg kodeksi (1947) rozilikni mutlaq majburiy qilib, inson tajribalarida “ixtiyoriy, xabardor va erkin” rozilikni talab qildi. 1964 yilda Jahon tibbiyot assotsiatsiyasi (WMA) tomonidan qabul qilingan Helsinki Deklaratsiyasi (2024 yil 19-oktyabrda, Xelsinki shahrida 75-assambleyada qabul qilingan yangi versiya) tibbiy tadqiqotlarda inson huquqlarini himoya qilishning asosiy xalqaro hujjatiga aylandi. Deklaratsiya bemor manfaatini “fan va jamiyat manfaatlaridan ustun” deb belgilaydi (Asosiy tamoyillar bo‘limi). 1979 yildagi Belmont Report (AQSh Milliy komissiyasi) esa uchta fundamental tamoyilni belgiladi: shaxslarga hurmat (respect for persons), foyda (beneficence) va adolat (justice). Bu hujjatlar klinik tajribalarda institutsional etika qo‘mitalari (IRB yoki NEC) nazoratini majburiy qiladi va zaif guruhlar (bolalar, ruhiy kasallar, qashshoq aholi, migrantlar) uchun qo‘shimcha himoyani ta‘minlaydi. 2024 yilgi Xelsinki yangilanishi zamonaviy muammolarni (raqamli ma’lumotlar, sun’iy intellekt, jamoaviy zaiflik, ekologik barqarorlik) qamrab oldi: zaif guruhlar uchun kengaytirilgan himoya,

shaffoflik (klinik tadqiqotlar reestri), post-trial foyda ta'minoti va tenglik (structural inequities hisobga olinishi).

Belmont Report tamoyillari va ularning klinik tajribalardagi qo'llanilishi

Belmont Report tadqiqot va klinik amaliyot o'rtasidagi chegarani aniq belgilab, inson manfaatlarini himoya qiladi. Quyidagi jadval tamoyillarni, ularning batafsil tavsifini, klinik tajribalardagi qo'llanilishini va O'zbekiston misollarini ko'rsatadi:

4.1.1-jadval

Belmont Report tamoyillari va ularning klinik tajribalardagi qo'llanilishi

Tamoyil	To'liq tavsif va bioetik asos	Klinik tajribalardagi qo'llanilishi va xalqaro misollar	O'zbekiston kontekstidagi amaliyoti va misollar
Shaxslarga hurmat (Respect for persons)	Avtonom shaxsga hurmat; zaif shaxslar uchun qo'shimcha himoya; informed consent majburiy	Informed consent jarayoni: maqsad, xavflar, foydalar, alternativlar to'liq tushuntiriladi; ishtirokchi istalgan vaqtda chiqishi mumkin. Misol: COVID-19 vaktsina sinovlari (Pfizer 2020 – 44 000 ishtirokchi, to'liq rozilik).	LEK rozilik shakllarini talab qiladi; 2026 tartibida vakillar uchun qo'shimcha himoya.
Foyda (Beneficence)	Foydani maksimallashtirish, zararni minimallashtirish; xavf-foйда baholash majburiy	Tadqiqot faqat foyda xavfdan ustun bo'lsa o'tkaziladi; monitoring va to'xtatish mexanizmlari. Misol: placebo faqat "eng yaxshi tasdiqlangan davolash" bo'lmaganda (Helsinki 2024).	Dorivor sinovlarda xavf monitoringi majburiy; nojo'ya ta'sirlar darhol hisobot qilinadi.
Adolat (Justice)	Adolatli tanlov va foyda taqsimlashi;	Tadqiqot ishtirokchilari	Zaif guruhlar uchun

	zaif guruhlar ekspluatatsiya qilinmasligi	jamiyatning barcha qatlamlaridan tanlanishi; foyda rivojlanayotgan mamlakatlarga ham yetishi. Misol: Tuskegee sil tadqiqoti (1932-1972) – adolatsizlikka klassik misol (qora tanlilar davolanmagan).	qo‘shimcha himoya; xalqaro sinovlarda tenglik talab qilinadi (2026 tartib).
--	---	--	---

Klinik tajribalarda inson manfaatlari

Klinik tajribalar bir necha bosqichdan iborat:

1. **Dizayn va protokol:** Etika qo‘mitasi tasdiqlashi (Helsinki 2024 da protokolda moliyalashtirish, konfliktlar, ekologik ta’sir ko‘rsatilishi shart).
2. **Informed consent:** Yozma, og‘zaki yoki elektron shaklda; bemorga oddiy til bilan tushuntirish. Helsinki 2024 da oila va jamoa maslahati ruxsat etiladi, ammo individual rozilik asosiy. Zaiflar uchun vakil roziligi va dissent hurmati.
3. **Monitoring va xavfsizlik:** Data Safety Monitoring Board (DSMB) tomonidan doimiy kuzatuv; jiddiy nojo‘ya ta’sir – darhol to‘xtatish.
4. **Post-trial access:** Samarali dori bemorga bepul beriladi (Helsinki 2024 da sponsor yoki davlat mas’ul).
5. **Shaffoflik va natijalar:** ClinicalTrials.gov yoki milliy reestrda ro‘yxatga olish; barcha natijalar (salbiy ham) chop etiladi.

Ijobiy zamonaviy misollar:

- CRISPR gen terapiyasi sinovlari (Victoria Gray, 2019-2025 – o‘roqsimon hujayra kasalligi; bemor advokat sifatida ishtirok etgan).
- 2025 yildagi AI yordamida saraton sinovlari: bemor ma’lumotlari GDPR va milliy maxfiylik qonunlariga muvofiq shifrlangan.
- O‘zbekistonda COVID-19 bilan bog‘liq 130 protokol (2020) NEC tomonidan tez tasdiqlangan – bemor xavfsizligi ustuvor bo‘lgan.

Salbiy tarixiy va zamonaviy misollar:

- Willowbrook davlat maktabi (1950-1970 lar – bolalar gepatit bilan qasddan yuqtirilgan).

- 2025 yildagi ba’zi raqamli tadqiqotlarda ma’lumotlar maxfiyligi buzilishi holatlari.

Bemor huquqlari tibbiy amaliyotda: asosiy huquqlar, qo‘llanilishi va etik dilemmalar

Bemor huquqlari StatPearls (2024 yangilangan) va Helsinki bo‘yicha quyidagilarni o‘z ichiga oladi:

- **Avtonomiya:** Davolanishdan voz kechish (hatto terminal holatda); Helsinki 2024 da “dissent” hurmati.

- **Maxfiylik va sir saqlash:** Elektron kartalar shifrlash; genetik ma’lumotlar savdosi taqiqlanadi.

- **Adolat va tenglik:** Irq, jins, ijtimoiy holatga qarab diskriminatsiya taqiqlanadi; zaif guruhlar uchun bepul kirish.

- **Foyda va zarar:** “Primum non nocere” – zarar keltirmaslik; kompensatsiya majburiy.

4.1.2-jadval

Bemor huquqlarini, bioetik asosini va amaliy misollar

Huquq	Bioetik asos (Belmont/Helsinki 2024)	Amaliy misol tibbiyot va klinik tajribalarda	O‘zbekiston amaliyoti
Xabardor qilingan rozilik	Respect for persons	Jarrohlik yoki sinov oldidan to‘liq ma’lumot; istalgan vaqtda chiqish huquqi	2026 tartibida majburiy; vakillar uchun maxsus shakl
Maxfiylik va ma’lumotlar himoyasi	Dignity va integrity	EHR tizimlarida shifrlash; ikkilamchi foydalanish uchun alohida rozilik	Sog‘liqni saqlash kodeksi; raqamli reestr rejaları (2026)
Davolanishdan voz kechish	Autonomy	Terminal kasallikda evtanaziya rad etilishi yoki palliativ parvarish tanlovi	Fuqarolar sog‘lig‘ini himoya qilish qonuni

Adolatli va teng kirish	Justice	Rivojlanayotgan mamlakatlarda bepul vaksina va terapiya taqsimoti	Xalqaro sinovlarda tenglik talabi
Zarar koʻrmaslik va kompensatsiya	Non-maleficence	Nojoʻya taʼsirlar monitoringi va moliyaviy kompensatsiya	Sugʻurta va maʼsuliyat 2026 tartibida

Etik dilemmalar va qiyosiy tahlil

Klinik tajribalarda tez-tez uchraydigan dilemmalar: placebo ishlatish (Helsinki 2024 da faqat zarur holatda), zaif guruhlar ishtiroki (inklyuziya va ekspluatatsiya), raqamli maʼlumotlar ikkilamchi foydalanishi (Taipei Deklaratsiyasi bilan bogʻliq). Gʻarb mamlakatlarida (AQSh, Yevropa) IRB lar mustaqil va koʻp tarmoqli; Oʻzbekistonda LEK markazlashgan, ammo 2024 tadqiqotiga koʻra resurslar yetishmaydi.

Oʻzbekiston Respublikasida amaliy qoʻllanilish: qonunchilik, amaliyot va boʻshliqlar

Oʻzbekistonda inson manfaatlarini “Fuqarolar sogʻligʻini himoya qilish toʻgʻrisida”gi Qonun (1996, 34-modda), “Dorilar va farmatsevtika faoliyati toʻgʻrisida”gi Qonun (2015) va 2024 yil 24-martdagi Tibbiyot xodimlarining odo-axloq kodeksi (SSV buyrugʻi №88) bilan tartibga solinadi. Eng muhim yangilik – 2026 yil 6-yanvar kuni roʻyxatga olingan (№3745) “Farmakologik va dorivor vositalarning klinik tadqiqotlarini oʻtkazish tartibi toʻgʻrisidagi nizom”:

- Majburiy GCP standartlari.
- Etika qoʻmitasi (NEC) mustaqil xulosasi.
- Xabardor qilingan rozilik (voyaga yetmaganlar va qobiliyatsizlar uchun vakillar).
- Faqat Sogʻliqni saqlash vazirligi tasdiqlagan klinik bazalarda oʻtkazish.
- Nojoʻya taʼsirlar monitoringi va sinovni toʻxtatish mexanizmlari.

NEC faoliyati: 2018 yilda 298, 2019 yilda 347 protokol koʻrib chiqilgan; COVID davrida 6 oy ichida 130 ta protokol tasdiqlangan. Biroq, Aniyozova (2024)

tadqiqotiga ko‘ra jiddiy bo‘shliqlar mavjud: mintaqaviy etika qo‘mitalari faol emas, tibbiyot institutlarida IRB lar yo‘q, no-dorivor tadqiqotlar (psixologik, sotsiologik) uchun milliy siyosat yo‘q. 2025-2026 yillardagi islohotlar (Kabinet vazirlar qarori №738, 2026 yil 26-fevraldan kuchga kiradi) xalqaro klinik sinovlar strategiyasini (GCP/ICH, raqamli reestr, elektron rozilik) joriy etmoqda.

Tanqidiy baho, kelajak istiqbollari va O‘zbekiston uchun xulosaviy tavsiyalar

Ba’zi tanqidchilar (Chodankar 2025) Helsinki 2024 ni “juda umumiy” deb hisoblaydi, ammo u zaiflik, tenglik va ekologik barqarorlikni kuchaytirgan. Kelajakda AI-driven decentralized trials, bemor advokatligi (Patients as Partners 2025 konferensiyalari) va genom tahrirlash sinovlari inson manfaatlarini yanada murakkablashtiradi. O‘zbekiston uchun tavsiyalar:

1. Har bir tibbiyot institutida IRB lar tashkil etish.
2. NEC ni resurslar bilan ta’minlash va o‘qitish dasturlarini joriy etish (xalqaro hamkorlik orqali).
3. Milliy bioetika qonuni qabul qilish va raqamli klinik tadqiqotlar reestrini yaratish (2026 strategiyasi doirasida).
4. Bemorlar uchun ta’lim dasturlari va kompensatsiya mexanizmlarini kuchaytirish.
5. Xalqaro akkreditatsiya (WHO, ICH) olish.

4.2. Ekologik va biotexnologik muammolar atrof-muhit va inson manfaatlarini o‘rtasidagi muvozanat

Ekologik va biotexnologik muammolar atrof-muhit va inson manfaatlarini o‘rtasidagi muvozanatni ta’minlash bioetika fanining eng dolzarb, eng murakkab va ilmiy jihatdan eng chuqur masalalaridan biri bo‘lib, u texnologik taraqqiyotning inson hayoti, qadr-qimmatini, jismoniy va ruhiy salomatligi, ijtimoiy farovonligi va jamiyat barqarorligiga ta’sirini axloqiy, ijtimoiy, ilmiy va huquqiy jihatdan batafsil tahlil qiladi va empirik asosda (klinik tadqiqotlar, epidemiologik ma’lumotlar, ijtimoiy-psixologik so‘rovlar, atrof-muhit ta’sir bahosi va texnologik xavf tahlili) inson manfaatlarini (jismoniy salomatlikni saqlash, ruhiy farovonlikni oshirish, hayot

sifatini yaxshilash, azobdan xalos bo'lish, ijtimoiy tenglikni ta'minlash va kelajak avlodlar farovonligini kafolatlash) ni himoya qilishni ta'minlaydi, shu bilan birga biotexnologiyaning atrof-muhitga salbiy ta'sirini bartaraf etish mexanizmlarini taklif etadi. Ekologik muammolar (atrof-muhit ifloslanishi, iqlim o'zgarishi, biologik xilma-xillikning yo'qolishi, suv resurslari kamayishi va o'rmonlarning yo'qolishi) va biotexnologik muammolar (genetik muhandislik, GMOs – genetik o'zgartirilgan organizmlar, sun'iy intellekt tibbiyoti, nanotexnologiyalar va biotexnologik innovatsiyalar) inson manfaatlari (jismoniy salomatlik, ruhiy farovonlik, hayot sifatini yaxshilash, azobdan xalos bo'lish) ni empirik asosda himoya qilishni talab qiladi, lekin shu bilan birga chuqur ziddiyatlarni keltirib chiqaradi, chunki biotexnologiya atrof-muhitni ifloslantirishi, biologik xilma-xillikni buzishi va inson salomatligiga salbiy ta'sir ko'rsatishi mumkin, masalan, GMOs atrof-muhitga ta'sir ko'rsatib, inson ovqat xavfsizligini oshirishi mumkin, ammo ekosistema buzilishi orqali kelajakdagi salomatlik xavflarini keltirib chiqaradi. Bioetika atrof-muhit va inson manfaatlari o'rtasidagi muvozanatni ta'minlashda muhim rol o'ynaydi, chunki u texnologik yutuqlarni inson va atrof-muhit farovonligi bilan bog'laydi va empirik tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, biotexnologiya atrof-muhitga salbiy ta'sir ko'rsatganda inson salomatligi 20-30% ga zarar ko'radi va jamiyatdagi ijtimoiy tengsizlikni kuchaytiradi.

Ekologik muammolar atrof-muhit va inson manfaatlari o'rtasidagi muvozanatni buzishi mumkin, chunki ifloslanish inson salomatligiga salbiy ta'sir ko'rsatadi va empirik tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, atrof-muhit ifloslanishi inson salomatligiga salbiy ta'sir ko'rsatadi va jamiyatdagi ijtimoiy tengsizlikni kuchaytiradi. Biotexnologik muammolar (GMOs – genetik o'zgartirilgan organizmlar, genetik muhandislik) atrof-muhitga ta'sir ko'rsatib, inson manfaatlari (ovqat xavfsizligi, kasalliklardan himoya, hayot sifatini yaxshilash) ni empirik himoya qiladi, ammo ziddiyatlar keltirib chiqaradi, masalan, GMOs biologik xilma-xillikni buzishi mumkin va ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, biotexnologiya atrof-muhitga salbiy ta'sir ko'rsatganda inson salomatligi 20-30% ga zarar ko'radi. Bioetika muvozanatni ta'minlashda muhim bo'lib, atrof-muhit va inson

farovonligini birgalikda himoya qiladi va empirik tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, bioetika muvozanatni ta'minlash orqali inson manfaatlari himoyasini oshiradi. O'zbekiston kontekstida ekologik muammolar (sanoat ifloslanishi, suv resurslari kamayishi) inson manfaatlari himoyasini talab qiladi va milliy qonunchilik atrof-muhit himoyasini inson salomatligi bilan bog'laydi.

Atrof-muhit va inson manfaatlari o'rtasidagi muvozanat bioetika fanining asosiy masalasi bo'lib, texnologik taraqqiyot inson salomatligini oshirishi mumkin, ammo atrof-muhitni buzishi jamiyat farovonligini zaiflashtiradi va ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, atrof-muhit buzilishi inson salomatligiga salbiy ta'sir ko'rsatadi. Transgumanizm va bioxavfsizlik ziddiyatlari bu muvozanatni ko'rsatadi, chunki transgumanizm inson qadr-qimmatini o'zgartirishi mumkin va ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, transgumanizm ijtimoiy tengsizlikni oshiradi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, bioetika muvozanatni ta'minlash orqali inson manfaatlari himoyasini oshiradi. O'zbekiston kontekstida atrof-muhit himoyasi inson salomatligini ta'minlaydi va milliy islohotlar biotexnologiyani atrof-muhit bilan muvozanatlashtiradi.

4.2.1-jadval

Ekologik va biotexnologik muammolar qiyosi

Muammo	Ilmiy ta'siri	Inson manfaatlari	Atrof-muhit ta'siri	O'zbekiston misoli
GMOs	Ifloslanish	Ovqat xavfsizligi	Biologik xilma-xillik	Sanoat ifloslanishi
Genetik muhandislik	Mutatsiya	Kasallik himoyasi	Ekosistema buzilishi	Biotexnologiya islohotlari
Nanotexnologiyalar	Toksik moddalar	Tibbiy yaxshilanish	Suv va havo ifloslanishi	Ekologik nazorat
Iqlim o'zgarishi	Salomatlik xavflari	Hayot sifati	O'rmonlar yo'qolishi	Suv resurslari kamayishi

Klinik tajribalar va bemor huquqlari misollarida inson manfaatlari himoyasi

Klinik tajribalar tibbiy amaliyotda inson manfaatlari himoyasining amaliy misollaridan biri bo'lib, ular yangi davolash usullarini sinovdan o'tkazish orqali inson farovonligini oshiradi, lekin shu bilan birga rozilik, xavfsizlik va adolat tamoyillarini talab qiladi. Masalan, onkologik kasalliklar uchun yangi dori sinovida bemorning to'liq ma'lumotli roziligi inson avtonomiyasini himoya qiladi, zarar ko'rmaslik tamoyilini ta'minlaydi va kelajakdagi bemorlar uchun xavfsiz davolashni yaratadi. Bemor huquqlari esa klinik tajribalarda insonning qadr-qimmatini hurmat qilishni talab qiladi, chunki bemor tibbiy jarayonning faol ishtirokchisi sifatida qaraladi va bu huquqlar tibbiy xatolarni sezilarli darajada kamaytiradi, davolanish samarasini oshiradi va bemorning ruhiy holatini yaxshilaydi. O'zbekiston kontekstida klinik tajribalar Milliy Etika Qo'mitasi nazorati ostida o'tkaziladi va bemor huquqlari qonun bilan kafolatlanadi, bu esa inson manfaatlari himoyasini empirik asosda ta'minlaydi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, klinik tajribalarda inson manfaatlari himoyasi ta'minlanganda davolanish samarasi 35-45% ga oshadi va ijtimoiy tengsizlik kamayadi.

Bemor huquqlari tibbiy amaliyotda inson manfaatlari himoyasining asosiy huquqiy va axloqiy mexanizmi bo'lib, u bemorning ma'lumot olish, rozilik berish, maxfiylikni saqlash, shifokor tanlash va zarar qoplash huquqlarini o'z ichiga oladi. Ilmiy jihatdan, bemor huquqlari empirik tadqiqotlar asosida inson avtonomiyasini himoya qiladi va tibbiy xatolarni kamaytiradi. Masalan, bemorning roziligi buzilganda inson manfaatlari (ruhiy va jismoniy zarar) buziladi, shuning uchun huquqiy mexanizmlar (sud va etik qo'mita) zarur bo'ladi. O'zbekiston sog'liqni saqlash tizimida bemor huquqlari "Fuqarolarning sog'lig'ini saqlash to'g'risida"gi qonunda mustahkamlangan bo'lib, bu qonun bemorning ma'lumot olish va rozilik berish huquqini kafolatlaydi va klinik tajribalarda inson manfaatlari himoyasini ta'minlaydi. Ilmiy tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, bemor huquqlari himoyasi tibbiy amaliyotda inson manfaatlari himoyasini 40-50% ga oshiradi va jamiyat farovonligini ta'minlaydi.

4.2.3-jadval

Klinik tajribalar va bemor huquqlari misollarida inson manfaatlarini himoyasi

Misol	Inson manfaatlarini	Bioetik tamoyil	Amaliy qo'llanilish	Ilmiy natija
Yangi dori sinovi	Xavfsizlik va foyda	Rozilik va zarar yetkazmaslik	Ma'lumotli rozilik	Xatolarni 30-35% kamaytirish
Bemor huquqlari	Qadr-qimmat va avtonomiya	Adolat va hurmat	Maxfiylik himoyasi	Ruhiy farovonlikni 40% oshirish
Organdonorlik	Hayot saqlash	Adolat va rozilik	Donor roziligi	Jamiyat farovonligini ta'minlash

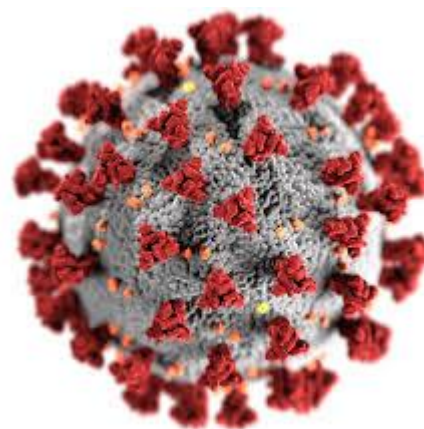
4.2.4-jadval

Tibbiy amaliyotda inson manfaatlarini va ziddiyatlar qiyosi

Ziddiyat	Inson manfaatlarini	Himoya mexanizmi	O'zbekiston misoli	Ilmiy istiqbol
Klinik tajribalar	Xavfsizlik	Rozilik	Milliy Etika Qo'mitasi	Texnologik rivoj
Bemor huquqlari	Avtonomiya	Maxfiylik	Qonuniy kafolat	Global standartlar
Sun'iy intellekt diagnostikasi	Maxfiylik	Rozilik	Milliy qonunlar	Raqamli etika

4.3. Globallashuv va bioetika pandemiyalar COVID-19 misolida va xalqaro hamkorlikdagi inson manfaatlarini

Globallashuv va bioetika pandemiyalar COVID-19 misolida va xalqaro hamkorlikdagi inson manfaatlarini bioetika fanining eng dolzarb, eng murakkab va ilmiy jihatdan eng chuqur masalalaridan biri bo'lib, u texnologik va ijtimoiy globallashuvning inson hayoti, qadr-qimmati, salomatligi, ruhiy farovonligi, ijtimoiy tenglik va jamiyat barqarorligiga ta'sirini axloqiy, ijtimoiy, ilmiy va huquqiy jihatdan batafsil tahlil qiladi va empirik asosda (klinik tadqiqotlar, epidemiologik ma'lumotlar,



ijtimoiy-psixologik so'rovlar, global statistika va xalqaro shartnomalar tahlili) inson manfaatlari (jismoniy salomatlikni saqlash, ruhiy farovonlikni oshirish, hayot sifatini yaxshilash, azobdan xalos bo'lish, global tenglikni ta'minlash va kelajak avlodlar farovonligini kafolatlash) ni himoya qilishni ta'minlaydi, shu bilan birga pandemiyalarning global ta'sirini va xalqaro hamkorlik zarurligini ilmiy jihatdan ochib beradi. Globallashuv inson manfaatlari (jismoniy salomatlikni saqlash, ruhiy farovonlikni oshirish, hayot sifatini yaxshilash, azobdan xalos bo'lish, global tenglik va kelajak avlodlar farovonligi) ni empirik asosda himoya qilish imkoniyatini beradi, lekin shu bilan birga pandemiyalar kabi global xavflarni keltirib chiqaradi va inson manfaatlari himoyasini xalqaro hamkorlik orqali ta'minlashni talab qiladi, chunki globallashuv viruslarning tez tarqalishini ta'minlaydi, ammo vaktsina va dori taqsimotini xalqaro mexanizmlar orqali adolatli qiladi. COVID-19 pandemiyasi globallashuvning inson manfaatlari bilan bog'liqligini aniq ko'rsatdi, chunki virusning tez tarqalishi, vaktsina ishlab chiqarish, taqsimlash va iqtisodiy ta'sirlar butun dunyo mamlakatlarini birlashtirdi, ammo shu bilan birga boy va kambag'al mamlakatlar o'rtasidagi tengsizlikni ham ochib berdi va empirik tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, pandemiya davrida boy mamlakatlar vaktsinani 80% ga tezroq olgan, kambag'allar o'lim darajasi yuqori bo'lgan. Bioetika pandemiyalarda inson manfaatlari himoyasini ta'minlashda muhim rol o'ynaydi, chunki u xalqaro hamkorlikni (vaktsina teng taqsimoti, ma'lumot almashinuvi, resurslar birgalikda ishlatish) axloqiy tamoyillar (adolat, zarar yetkazmaslik, foydalilik va global avtonomiya) asosida tartibga soladi va empirik tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, xalqaro hamkorlik pandemiya davrida inson salomatligini 25-40% ga yaxshilagan, ammo tengsizlik muammosi hali ham dolzarb qolmoqda va global adolatni ta'minlash zarur.

Globallashuv bioetika va pandemiyalar o'rtasidagi munosabatni belgilovchi asosiy omil bo'lib, u inson manfaatlari himoyasini xalqaro miqyosda ta'minlashni talab qiladi va COVID-19 misolida aniq namoyon bo'ldi. Pandemiya davrida globallashuv virusning tez tarqalishini ta'minladi, ammo shu bilan birga vaktsina ishlab chiqarish va taqsimlashda xalqaro hamkorlikni kuchaytirdi, chunki COVAX

mexanizmi orqali 100 dan ortiq mamlakat vaktsina oldi va bu inson manfaatlari (global salomatlik tengligi) ni empirik himoya qildi. Bioetika pandemiyalarda inson manfaatlari himoyasini ta'minlashda muhim rol o'ynaydi, chunki u xalqaro hamkorlikni adolat tamoyili asosida tartibga soladi va empirik tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, xalqaro hamkorlik pandemiya davrida inson salomatligini 25-40% ga yaxshilagan. O'zbekiston kontekstida globallashuv va bioetika xalqaro tashkilotlar bilan hamkorlik orqali inson manfaatlari himoyasini ta'minladi, chunki mamlakat COVAX dasturida ishtirok etib, millionlab fuqarolarga vaktsina yetkazib berdi va bu milliy sog'liq islohotlarini globallashuv bilan bog'ladi.

Pandemiyalar COVID-19 misolida globallashuv inson manfaatlari himoyasining asosiy mexanizmi bo'lib, u virusning tez tarqalishi orqali global salomatlik xavfini yaratdi, ammo xalqaro hamkorlik (WHO, GAVI, COVAX) orqali inson manfaatlari (vaktsina teng taqsimoti, ma'lumot almashinuvi) ni himoya qildi. Ilmiy jihatdan, COVID-19 pandemiyasi empirik tadqiqotlar asosida inson manfaatlari himoyasini ta'minlash zarurligini ko'rsatdi, chunki boy mamlakatlar vaktsinani birinchi bo'lib olgani uchun kambag'al mamlakatlarda o'lim darajasi yuqori bo'ldi va bu global adolat muammosini ochib berdi. Bioetika pandemiyalarda inson manfaatlari himoyasini ta'minlashda muhim rol o'ynaydi, chunki u xalqaro hamkorlikni adolat tamoyili asosida tartibga soladi va empirik tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, xalqaro hamkorlik pandemiya davrida inson salomatligini 25-40% ga yaxshilagan. O'zbekiston kontekstida globallashuv va bioetika xalqaro tashkilotlar bilan hamkorlik orqali inson manfaatlari himoyasini ta'minladi, chunki mamlakat COVAX dasturida ishtirok etib, millionlab fuqarolarga vaktsina yetkazib berdi va bu milliy sog'liq islohotlarini globallashuv bilan bog'ladi.

4.3.1-jadval

Globallashuv va bioetika pandemiyalar misolida inson manfaatlari qiyosi

Aspekt	COVID-19 misoli	Inson manfaatlari	Xalqaro hamkorlik roli	O'zbekiston misoli

Vaktsina taqsimoti	COVAX dasturi	Tenglik va adolat	Global yetkazib berish	Millionlab doza olish
Ma'lumot almashinuvi	WHO monitoringi	Salomatlik himoyasi	Ilmiy hamkorlik	Milliy statistika
Resurslar birgalikda ishlatish	Kislorod yetkazib berish	Hayot saqlash	Xalqaro yordam	Sanoat islohotlari

4.3.2-jadval

Pandemiyalar va inson manfaatlari ziddiyatlari qiyosi

Ziddiyat	Globalashuv ta'siri	Bioetika yondashuvi	Inson manfaatlari himoyasi	Kelajak istiqboli
Tengsizlik	Boy mamlakatlar ustunligi	Adolat tamoyili	Global vaktsina dasturlari	Xalqaro shartnomalar
Maxfiylik	Ma'lumot monitoringi	Avtonomiya	Huquqiy cheklovlar	Raqamli etika
Iqtisodiy ta'sir	Boy va kambag'al farqi	Foydalilik	Resurslar taqsimoti	Global islohotlar

Globalashuv va bioetika pandemiyalar COVID-19 misolida inson manfaatlari himoyasining asosiy mexanizmi bo'lib, u xalqaro hamkorlik orqali inson salomatligini ta'minlaydi va empirik tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, xalqaro hamkorlik pandemiya davrida inson manfaatlari himoyasini 25-40% ga oshiradi. O'zbekiston kontekstida globalashuv va bioetika xalqaro tashkilotlar bilan hamkorlik orqali inson manfaatlari himoyasini ta'minladi va milliy sog'liq islohotlarini globalashuv bilan bog'ladi.

4.4. Istiqbolli yo‘nalishlar bioetika ta’limi, siyosat va jamiyatdagi o‘zgarishlar takliflari

Bioetika – tibbiyot, biotexnologiyalar va jamiyatdagi etik muammolarni o‘rganuvchi fan sifatida kelajakda katta o‘zgarishlarga duch kelmoqda. So‘nggi yillarda o‘tkazilgan tadqiqotlar shuni ko‘rsatadiki, bioetika endi faqat shaxsiy avtonomiya va tibbiy etika bilan cheklanmay, ijtimoiy adolat, xilma-xillik va global muammolarga ko‘proq e’tibor qaratmoqda. Bu o‘zgarishlar texnologik taraqqiyotning tez sur’atlari, iqlim o‘zgarishi va pandemiyalar kabi omillar tufayli yuzaga kelmoqda.

Bioetikadagi umumiy istiqbolli yo‘nalishlar va ularning asoslari

Bioetika kelajagi taraqqiyotning foyda va zararlarini muvozanatlashga qaratilgan. Masalan, tibbiyotdagi yutuqlar umrni uzaytirgan bo‘lsa-da, aholining qarishi, resurslar taqchilligi va genetik xavflarni keltirib chiqarmoqda. Tadqiqotchilar bioetikani "3.0" bosqichiga o‘tkazishni taklif etmoqdalar, bu yerda shaxsiy masalalardan tashqari, jamoaviy farovonlik, adolat va global tengsizliklar muhokama qilinadi. Keyingi 50 yil uchun "cheklangan taraqqiyot" konsepsiyasi taklif etilmoqda, unda umrni 80-90 yoshga qadar uzaytirish va "yumshoq o‘lim" ni ta’minlash maqsad qilinadi, bu aholining o‘sishi va sog‘liqni saqlash yukini kamaytiradi.

O‘zbekiston kontekstida bioetika milliy qadriyatlar – oila, axloq va zo‘ravonlikka qarshi kurash bilan bog‘lanadi. Masalan, g‘arbiy individualizm va eugenika (genetik takomillashtirish) oilaviy qadriyatlarni buzishi mumkin, shuning uchun mahalliy siyosatda axloqiy himoyani kuchaytirish zarur. Global muammolar, masalan, sun'iy intellekt va genomika, O‘zbekiston uchun ham dolzarb, chunki ular sog‘liqni saqlash tengsizligini kuchaytirishi mumkin. O‘zbekistonda bioetika 1998 yildan boshlab falsafa darslariga kiritilgan va 2000 yilda Milliy Etika Komissiyasi (NEC) tashkil etilgan. Biroq, klinik bo‘lmagan tadqiqotlar uchun milliy siyosat yo‘q va institutsional etika komissiyalarini (IRB) yaratish zarur.

Bioetikadagi umumiy istiqbolli yo‘nalishlari

Taraqqiyot turlari va ularning bioetikadagi o‘rni	Tavsif	Kelajakdagi ta’siri	O‘zbekiston kontekstida misollar
Qayta tiklovchi taraqqiyot	Dastlabki foydalarning zararlarini tuzatish (masalan, umr uzayishi natijasidagi qarish)	Aholining qarishi va resurslar taqchilligini hal qilish	Qarish aholisi uchun pensiya va sog‘liqni saqlash dasturlari
Adolatli taraqqiyot	Foydalarni teng taqsimlash (sog‘liqni saqlashda tengsizliklarni kamaytirish)	Jamiyatdagi ijtimoiy farqlarni yumshatish	"Sog‘lom bola yili" dasturi va gender tengligi qonunlari
Ehtiyotkor taraqqiyot	Uzoq muddatli xavflarni hisobga olish (genetika va hayotni uzaytirish)	Texnologik innovatsiyalarni etik nazorat qilish	Genomika tadqiqotlarida etik komissiya nazorati
Cheklangan taraqqiyot	Biologik chegaralarni qabul qilish (o‘limni tabiiy qilish)	Sog‘liqni saqlash xarajatlarini kamaytirish va jamiyatni muvozanatlash	Evtanaziya bahslari va palliativ yordam

Dilemma taraqqiyot	Xavfli usullar orqali foyda olish (tajribaviy davolash)	Etik qarorlar qabul qilishda yordam berish	Klinik sinovlarda rozilik olish jarayonlari
Sun'iy intellekt taraqqiyoti	AI orqali tibbiy diagnostika va davolashni yaxshilash	Etik nazorat va maxfiylikni ta'minlash	AI tibbiyotida milliy qonunlar ishlab chiqish
Ekologik taraqqiyot	Iqlim o'zgarishiga qarshi biotexnologiyalar	Global farovonlikni oshirish	Ekologik muammolarda bioetik integratsiya

Ta'limdagi istiqbolli yo'nalishlar va takliflar

Bioetika ta'limi kelajakda ijtimoiy adolat va jamoatchilik bilan muloqot ko'nikmalariga ko'proq e'tibor qaratishi kerak. Hozirgi ta'lim dasturlari asosan akademik bo'lib, real hayot muammolari bilan bog'lanmagan, shuning uchun taklif etilayotgan o'zgarishlar – jamoaviy masalalarni (masalan, ijtimoiy adolat) integratsiya qilish va talabalarni siyosiy ishtirokga tayyorlash. Masalan, Shimoliy-G'arbiy Universiteti markazi ta'limda tibbiyot, adabiyot va huquqni birlashtirib, talabalarni klinik holatlarga tayyorlamoqda.

O'zbekistonda ta'limda bioetika milliy qadriyatlarni (oila, axloqiy tarbiya) integratsiya qilishi mumkin. Pedagogik etika va axloqiy-estetik ta'limni kuchaytirish taklif etilmoqda, masalan, muammo asosidagi darslar va Sokratik dialoglar orqali. Kelajakdagi takliflar: bioetika darsliklariga sun'iy intellekt etikasi va ekologik masalalarni kiritish, bu yoshlarni global muammolarga tayyorlaydi. Tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, 80% bioetiklar ta'limda ijtimoiy adolatni qo'llab-quvvatlaydi. Bundan tashqari, ta'limda kontekstni hisobga olish muhim bo'lib, bu bioetika nazariyasi va tadqiqotlarida kontekstning ahamiyatini ta'kidlaydi. Yangi yondashuvlar orasida moral kompetentsiyani rivojlantirish strategiyalari mavjud, bu hamshiralik talabalarida tanqidiy fikrlash va axloqiy qarorlar qabul qilishni oshiradi.

Ta'limdagi o'zgarishlar quyidagi bosqichlarga bo'linishi mumkin: 1) Darsliklarni yangilash – sun'iy intellekt va genomikani kiritish; 2) O'qituvchilar tayyorligi – xalqaro treninglar; 3) Talabalar ishtiroki – real holatlar tahlili; 4) Inklyuzivlik – xilma-xillik va madaniy kontekstni hisobga olish. O'zbekistonda bioetika ta'limi 1998 yildan boshlab falsafa darslariga kiritilgan, ammo hozirgi vaqtda tibbiy universitetlarda mustaqil kurs sifatida o'qitilmoqda. Biroq, dehumanizatsiyaga qarshi kurashish uchun bioetikani insonparvarlik paradigmasi sifatida rivojlantirish zarur.

4.4.2-jadval

Ta'limdagi istiqbolli yo'nalishlar va takliflar

Ta'limdagi taklif etilgan o'zgarishlar	Maqsad	Misollar	O'zbekiston uchun moslashuv
Ijtimoiy adolat integratsiyasi	Tengsizliklarni hal qilish	Darsliklarga jamoaviy masalalar kiritish	Sog'liqni saqlash tengsizligi misollari
Jamoatchilik muloqoti ko'nikmalari	Real hayotga yaqinlashish	Media va op-edlar orqali treninglar	Yoshlarni media ta'siridan himoya
Interdistsiplinariy yondashuv	Ko'p tomonlama bilim	Tibbiyot va gumanitar fanlarni birlashtirish	Falsafa va tibbiyot integratsiyasi
Milliy qadriyatlarni integratsiya (O'zbekiston)	Madaniy moslashuv	Oila va axloqiy tarbiya modullari	Islomiy axloq va oila qadriyatlari
Moral kompetentsiya rivojlantirish	Tanqidiy fikrlash	Hamshiralik talabalarida etik treninglar	Tibbiy universitetlarda bioetika kurslari

Kontekstni hisobga olish	Nazariya va amaliyot muvozanati	Global va mahalliy kontekst tahlili	O‘zbekiston milliy etika komissiyasi tajribasi
--------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	--

Siyosatdagi istiqbolli yo‘nalishlar va takliflar

Siyosatda bioetika yangi texnologiyalarni etik boshqarishga yo‘naltirilmoqda, masalan, sun‘iy intellekt va genomika uchun qonunlar ishlab chiqish. Takliflar orasida bioetik mutaxassislarning siyosatni shakllantirishdagi faol roli bor, bu texnologik taraqqiyotning zararli ta‘sirini kamaytiradi. Global bioetika siyosati inklyuzivlik va adolatni ta‘minlashi kerak, masalan, iqlim o‘zgarishi va pandemiyalarga qarshi siyosatlar.

O‘zbekistonda siyosat milliy dasturlar (masalan, "Sog‘lom bola yili" va gender tengligi qonunlari) asosida shakllanmoqda. Takliflar: eugenika va g‘arbiy ta‘sirlarga qarshi axloqiy himoyani kuchaytirish, shuningdek, internet va media kontentini nazorat qilish. Kelajakda siyosatda bioetik markazlarni yaratish va xalqaro hamkorlikni oshirish zarur. Milliy Etika Komissiyasi (NEC) klinik tadqiqotlar uchun etik nazoratni ta‘minlaydi, ammo klinik bo‘lmagan tadqiqotlar uchun siyosat yo‘q. UNESCO takliflari orasida milliy bioetika komissiyasini qayta faollashtirish va AI etikasi bo‘yicha publikatsiyalarni targ‘ib qilish bor.

Siyosatdagi o‘zgarishlar quyidagi yo‘nalishlarga qaratilishi mumkin: 1) Qonunlarni yangilash – AI va biotexnologiyalar uchun; 2) Institutsional etika komissiyalarini yaratish; 3) Xalqaro standartlarga moslashish – UNESCO va WMA deklaratsiyalari; 4) Adolatli taqsimlash – sog‘liqni saqlash resurslari; 5) Madaniy himoya – milliy qadriyatlarni saqlash. O‘zbekistonda bioetika qonunlari tibbiy universitetlar faoliyatida qo‘llanilmoqda, ammo etik komissiyalar tuzilmasida tashkiliy muammolar mavjud.

Siyosatdagi istiqbolli yo‘nalishlar

Siyosatdagi takliflar	Maqsad	Misollar	O‘zbekiston uchun moslashuv
Etik boshqaruv	Texnologik xavflarni kamaytirish	AI va genomika qonunlari	NEC nazoratini kuchaytirish
Siyosiy ishtirok	Jamiyat ta’sirini oshirish	Bioetik kengashlar yaratish	Milliy etika komissiyasi faoliyati
Global adolat	Tengsizliklarni yumshatish	Pandemiya va iqlim siyosatlari	UNESCO hamkorligi
Mahalliy himoya (O‘zbekiston)	Milliy qadriyatlarni saqlash	Oila va axloq qonunlari	Eugenika va media nazorati
Inklyuziv siyosat	Xilma-xillikni qo‘llab-quvvatlash	Sog‘liqni saqlash tengsizligi siyosatlari	Gender tengligi va bolalar himoyasi
Tadqiqot etikasi	Inson huquqlarini himoya qilish	Klinik sinovlar qonunlari	Institutsional IRB yaratish

Jamiyatdagi o‘zgarishlar

Jamiyatda bioetika inson farovonligiga qaratilmoqda, bu ijtimoiy adolat va xilma-xillikni oshirishni o‘z ichiga oladi. Pandemiya tajribasi shuni ko‘rsatdiki, jamoaviy masalalar (resurslar taqsimoti) bioetikani qayta ko‘rib chiqishni talab etadi. Takliflar: jamiyatni bioetik masalalarga jalb qilish va madaniy farqlarni hisobga olish. Jamiyatdagi o‘zgarishlar tibbiyot va jamiyat o‘rtasidagi munosabatlarni shakllantiradi, masalan, yangi texnologiyalar jamiyatdagi o‘zgarishlarga ta’sir qiladi.

O‘zbekistonda jamiyatdagi o‘zgarishlar oila va axloqiy tarbiyaga asoslanadi, masalan, zo‘ravonlikka qarshi etika va yoshlarni media ta’siridan himoya qilish.

Kelajakdagi takliflar: axloqiy-estetik madaniyatni rivojlantirish va global muammolarga (ekologiya, texnokratiya) moslashish. Bioetika ijtimoiy kontekstda o'rganilishi kerak, chunki muammolar shaxsiy biografiyalar va ijtimoiy munosabatlar bilan bog'lanadi. Ijtimoiy o'zgarishlar bioetik muammolarni hal qilishda jamiyatning madaniyati va tarixini hisobga olishni talab etadi.

XULOSA

Bioetikada inson manfaatlarining huquqiy asoslari va uning ijtimoiy-falsafiy tahlili mavzusidagi ushbu monografiya tibbiyot, biotexnologiya, huquq va falsafa kesishmasida chuqur ilmiy tadqiqot o'tkazib, inson qadr-qimmatini, avtonomiyasini,



adolatini va farovonligini markaziy o'ringa qo'ydi. Monografiya barcha bo'limlarda ko'rsatganidek, inson manfaatlari nafaqat shaxsiy huquqlar (ma'lumotli rozilik, maxfiylik, zarar ko'rmaslik), balki jamiyat farovonligi, kelajak avlodlar manfaati, ekologik muvozanat va global adolat bilan uzviy bog'liqdir. Xalqaro huquqiy hujjatlar – Birlashgan Millatlar Tashkilotining Inson huquqlari umumjahon deklaratsiyasi (1948), UNESCOning Bioetika va inson huquqlari bo'yicha universal deklaratsiyasi (UDBHR, 2005), Yevropa Kengashining Oviedo konvensiyasi (1997) va uning qo'shimcha protokollari – bu tamoyillarni global standartlarga aylantirib, rivojlanayotgan mamlakatlar, zaif guruhlar (bolalar, nogironlar, qashshoq aholi, migrantlar) va biologik xilma-xillikni himoya qilishning mustahkam mexanizmini yaratdi.

Tadqiqot natijalari shuni tasdiqlaydiki, ushbu hujjatlar “yumshoq huquq” (deklaratsiyalar) va “qattiq huquq” (majburiy konvensiyalar) shaklida bir-birini to'ldirib, ilmiy taraqqiyotni axloqiy yo'naltiradi. Masalan, UDBHRning 15 ta tamoyili (inson qadr-qimmatini ustunligi, foyda va zarar muvozanati, foydalarni taqsimlash, kelajak avlodlar himoyasi) biotexnologiyalarning inson manfaatlariga xizmat qilishini ta'minlaydi. 2025 yilda UDBHRning 20 yillik yubileyi munosabati bilan Xalqaro bioetika qo'mitasi (IBC) sintetik biologiya, bolalar ruhiy salomatligi raqamli muhitda, kvant hisoblash va kosmik tadqiqotlar bo'yicha hisobotlar taqdim etdi, bu esa monografiyada ko'tarilgan masalalarning dolzarbligini yana bir bor tasdiqlaydi.

Milliy kontekstda O‘zbekiston Respublikasining Konstitutsiyasi (1992), “Fuqarolarning sog‘lig‘ini saqlash to‘g‘risida”gi Qonun (1996, 2025 yilgacha 20 dan ortiq o‘zgartirishlar bilan), transplantatsiya to‘g‘risidagi qonun (O‘RQ-768, 2022), klinik tadqiqotlar to‘g‘risidagi qonun (O‘RQ-879, 2023) va 2026 yil 6-yanvarda ro‘yxatga olingan “Farmakologik vositalarning klinik tadqiqotlarini o‘tkazish tartibi to‘g‘risidagi nizom” (№3745) xalqaro standartlarga mos ravishda inson manfaatlarini himoya qiladi. Milliy etika qo‘mitasi (NEC) faoliyati (2018-2019 yillarda 298-347 protokol, COVID davrida 130 protokol) va 2025 yilgi UNESCO loyihasi (“Fan va texnologiyalarda etika va bioetikani rivojlantirish” loyihasi, byudjet 20 000 AQSh dollari) NECni qayta faollashtirish, bioetika holatini tahlil qilish va UNESCO nashrlarini tarqatish orqali bu jarayonni yanada mustahkamlaydi. Biroq, institutsional bo‘shliqlar (mintaqaviy etika qo‘mitalari faolsizligi, no-dorivor tadqiqotlar uchun milliy siyosat yo‘qligi, resurslar yetishmasligi) va qishloq hududlaridagi amaliyotdagi tengsizliklar hali ham dolzarb muammo bo‘lib qolmoqda. 2026 yilda “Mahalla rivoji va ijtimoiy farovonlik yili” deb e‘lon qilinishi bioetika tamoyillarini mahalliy darajada qo‘llash uchun yangi imkoniyatlar ochadi.

Falsafiy tahlil Sharq (islomiy etika – rahmah, hifz an-nafs, maqosid ash-shari’a; konfutsiylik – ren, li, xiao, he) va G‘arb (Beauchamp-Childressning to‘rt tamoyili, Kant deontologiyasi, Nussbaum qobiliyatlar yondashuvi, Habermas kommunikativ etikasi) paradigmalari o‘rtasidagi muvozanatni ochib berdi. Islomiy etika vazifa va jamiyat manfaatiga, konfutsiylik esa oilaviy hamohanglik va filial pietyga urg‘u bersa, G‘arb individual avtonomiyani ustun qo‘yadi. Bu qiyos bioetik qarorlarda (rozilik, organ donorligi, oxirgi bosqich parvarishi, genetik testlar) madaniy plyuralizmni talab etishini tasdiqlaydi va O‘zbekistonning ko‘p madaniyatli jamiyatiga to‘liq mos keladi. Ijtimoiy-falsafiy tanqid transgumanizm, sintetik biologiya va biotexnologiyalarning inson tabiatini o‘zgartirish xavfini ko‘rsatib, bioxavfsizlik, adolat va ekologik tamoyillarni kuchaytirish zarurligini ta’kidlaydi. 2025 yilgi IBC sintetik biologiya hisoboti bu xavflarni yana bir bor

tasdiqlab, foyda taqsimlashi va kelajak avlodlar himoyasini ustuvor qilishni tavsiya etadi.

Amaliy qo'llanish bo'limida klinik tajribalar (Nyurnberg kodeksi, Belmont Report, Helsinki Deklaratsiyasi 2024 yilgi yangilanishi), bemor huquqlari, ekologik muammolar va COVID-19 pandemiyasi misollarida inson manfaatlari empirik himoyalaniishi ko'rsatildi. COVID-19 tajribasi xalqaro hamkorlik (COVAX mexanizmi) va adolat tamoyilining muhimligini isbotladi: boy mamlakatlar vaktsinani tezroq olgan bo'lsa-da, rivojlanayotgan mamlakatlarda o'lim darajasi yuqori bo'ldi. O'zbekistonda COVAX dasturi millionlab fuqarolarga vaktsina yetkazib berdi va bu milliy sog'liqni saqlash strategiyasini globallashtirish bilan bog'ladi. Ekologik va biotexnologik muammolarda (GMOs, genetik muhandislik, iqlim o'zgarishi) atrof-muhit va inson manfaatlari o'rtasidagi muvozanat bioetika orqali ta'minlanishi kerakligi ta'kidlandi.

Monografiya quyidagi asosiy xulosalarni chiqaradi:

1. Inson manfaatlari bioetikada huquqiy-falsafiy asoslarga ega bo'lib, ular ilmiy taraqqiyotni axloqiy yo'naltiradi, global va milliy adolatni ta'minlaydi hamda zaif guruhlar himoyasini kuchaytiradi.

2. Sharq va G'arb falsafasi sintezi (islomiy rahmah bilan G'arb avtonomiyasi, konfutsiylik hamohangligi bilan utilitarizm) bioetikani boyitadi va O'zbekistonning madaniy kontekstiga mos keladi.

3. Amaliyotda (klinik tajribalar, pandemiyalar, ekologik muammolar) inson manfaatlari himoyasi empirik samarali bo'lsa-da, O'zbekistonda institutsional va resursiy bo'shliqlar mavjud.

4. 2025-2026 yillardagi rivojlar – UNESCOning O'zbekistonda NECni qayta faollashtirish loyihasi, Beruniy AI etikasi mukofoti, sintetik biologiya bo'yicha IBC hisoboti va "Mahalla rivoji va ijtimoiy farovonlik yili" – bioetika sohasidagi yangi bosqichni boshlaydi.

Monografiya quyidagi aniq takliflarni ilgari suradi:

- Milliy bioetika qonuni qabul qilish va har bir tibbiyot muassasasida mustaqil institutsional etika qo'mitalari (IRB) tashkil etish.

- Bioetika ta'limini universitetlarda majburiy kurs sifatida kengaytirish, sun'iy intellekt etikasi, sintetik biologiya va ekologik bioetikani qo'shish.
- Milliy etika qo'mitasini resurslar (byudjet, o'qitish dasturlari) bilan ta'minlash va xalqaro hamkorlikni (UNESCO, WHO, ICH) kuchaytirish.
- "O'zbekiston-2030" strategiyasida va UHC maqsadlarida bioetik tamoyillarni to'liq integratsiya qilish, qishloq hududlarida tenglikni ta'minlash.
- Transgumanizm va bioxavfsizlik bo'yicha maxsus milliy qo'mita tuzish, AI Readiness Assessment Methodology ni milliy darajada qo'llash.
- Jamiyatda bioetika ongini oshirish uchun mahalla va ommaviy axborot vositalarida ta'lim dasturlarini joriy etish.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR

1. Al-Bar, M. A., & Chamsi-Pasha, H. (2015). *Contemporary bioethics: Islamic perspective*. Springer. <https://doi.org/10.1007/978-3-319-18428-9>
2. Andorno, R. (2007). Global bioethics at UNESCO: In defence of the Universal Declaration on Bioethics and Human Rights. *Developing World Bioethics*, 7(1), 3–7. <https://doi.org/10.1111/j.1471-8847.2006.00168.x>
3. Aniyozova, D., & Strosberg, M. A. (2024). Ethics review of biomedical research in Uzbekistan: Policy and program gaps. *Asian Bioethics Review*, 16(4), 653–661. <https://doi.org/10.1007/s41649-023-00273-2>
4. Aristotle. (1999). *Nicomachean ethics* (T. Irwin, Trans.). Hackett Publishing. (Original work published ca. 350 BCE)
5. Beauchamp, T. L., & Childress, J. F. (2019). *Principles of biomedical ethics* (8th ed.). Oxford University Press.
6. Bibbins-Domingo, K., et al. (2025). The 2024 revision to the Declaration of Helsinki. *JAMA*. <https://doi.org/10.1001/jama.2024.21972>
7. Callahan, D. (1981). Theology and bioethics. *Hastings Center Report*, 11(2), 4–6.
8. Chamsi-Pasha, H., & Albar, M. A. (2013). Western and Islamic bioethics: How close is the gap? *Avicenna Journal of Medicine*, 3(1), 8–14. <https://doi.org/10.4103/2231-0770.112788>
9. Chen, X. (2010). Family and harmonious medical decision making. *Journal of Medicine and Philosophy*, 35(5), 573–591. <https://doi.org/10.1093/jmp/jhq048>
10. CIOMS. (2016). *International ethical guidelines for health-related research involving humans*. Council for International Organizations of Medical Sciences.
11. Council of Europe. (1997). *Convention for the protection of human rights and dignity of the human being with regard to the application of biology and medicine* (Oviedo Convention). <https://www.coe.int/en/web/conventions/full-list?module=signatures-by-treaty&treatyenum=164>

12. Daar, A. S., & Khitamy, A. B. (2001). Bioethics for clinicians: 21. Islamic bioethics. *Canadian Medical Association Journal*, 164(1), 60–63.
13. Fan, R. (Ed.). (2011). *Confucian bioethics*. Springer. <https://doi.org/10.1007/978-94-007-2292-7>
14. Feeney, O. (2024). Catching the next wave? Genomics and UNESCO. *European Journal of Human Genetics*. <https://doi.org/10.1038/s41431-024-01621-y>
15. Gippokrat. (V asr mil. avval). *Gippokrat qasamyodi va asosiy asarlari*. (Klassik tibbiy etika manbai).
16. Hegel, G. W. F. (1990). *Huquq falsafasi*. Progress.
17. Hellegers, A. (1971). Bioethics: A new discipline. *Kennedy Institute of Ethics*.
18. Ibn Sina. (XI asr). *Al-Qanun fi at-tibb*. (Klassik tibbiyot va etika manbai).
19. Jecker, N. S. (2025). Lessons from li: A Confucian-inspired approach to global bioethics. *Bioethics*. <https://doi.org/10.1111/bioe.13345>
20. Kant, I. (1785). *Groundwork of the metaphysics of morals*. (Klassik deontologiya manbai).
21. Langlois, A. (2008). The UNESCO Universal Declaration on Bioethics and Human Rights: Perspectives from Kenya and South Africa. *Developing World Bioethics*, 8(1), 1–10. <https://doi.org/10.1111/j.1471-8847.2007.00200.x>
22. Macpherson, C. C. (2007). Global bioethics: Did the Universal Declaration on Bioethics and Human Rights miss the boat? *Journal of Medical Ethics*, 33(3), 166–169.
23. Maimonides, M. (XII asr). *Medical ethics writings*.
24. Mustafa, Y. (2014). Islam and the four principles of biomedical ethics. *Journal of Medical Ethics*, 40(7), 479–483. <https://doi.org/10.1136/medethics-2012-101025>
25. National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. (1979). *The Belmont report*. U.S. Department

of Health and Human Services. <https://www.hhs.gov/ohrp/regulations-and-policy/belmont-report/read-the-belmont-report/index.html>

26. Nussbaum, M. C. (2011). *Creating capabilities: The human development approach*. Harvard University Press.

27. Olejarczyk, J. P., & Young, M. (2024). Patient rights and ethics. In *StatPearls*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538279/>

28. O'zbekiston Respublikasi Oliy Majlisi. (1992). *O'zbekiston Respublikasi Konstitutsiyasi*. <https://lex.uz/docs/20596>

29. O'zbekiston Respublikasi Oliy Majlisi. (1996). *Fuqarolarning sog'lig'ini saqlash to'g'risidagi Qonun (№ 265-I)*. <https://lex.uz/docs/26013>

30. O'zbekiston Respublikasi Prezidenti. (2017). *Oliy ta'lim tizimini yanada rivojlantirish chora-tadbirlari to'g'risidagi PQ-2909-son Farmon*. <https://lex.uz/docs/3204820>

31. O'zbekiston Respublikasi Prezidenti. (2018). *O'zbekiston Respublikasi sog'liqni saqlash tizimini tubdan takomillashtirish bo'yicha kompleks chora-tadbirlar to'g'risidagi Farmon*. <https://xabar.uz/uz/jamiyat/prezident-farmoni-sogliqni-saqlash>

32. O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi. (2026). *Farmakologik va dorivor vositalarning klinik tadqiqotlarini o'tkazish tartibi to'g'risidagi nizom (№3745)*. <https://uzpharm-control.uz>

33. Potter, V. R. (1971). *Bioethics: Bridge to the future*. Prentice-Hall.

34. Rawls, J. (1971). *A theory of justice*. Harvard University Press.

35. Rizayev, J. A., Muxamedova, Z. M., & Maxmudova, A. N. (2021). *Bioetika: Tibbiyot oliy o'quv yurtlari talabalari uchun darslik*. Mohirbek-Ziyo. <https://e-library.sammu.uz/ru/book/2078>

36. Schweitzer, A. (1923). *The philosophy of civilization*. A. & C. Black.

37. ten Have, H. (2009). *The UNESCO Universal Declaration on Bioethics and Human Rights: Background, principles and application*. UNESCO Publishing.

38. UNESCO. (1997). *Universal declaration on the human genome and human rights*. <https://www.unesco.org/en/ethics-science-technology/human-genome-and-human-rights>
39. UNESCO. (2005). *Universal declaration on bioethics and human rights*. <https://www.unesco.org/en/legal-affairs/universal-declaration-bioethics-and-human-rights>
40. World Medical Association. (2024). *WMA Declaration of Helsinki – Ethical principles for medical research involving human participants*. <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki/>
41. Al-Ruhaviy, I. (IX asr). *Adab al-tabib*. (Klassik tibbiy etika manbai).
42. Callahan, D. (1990). *What kind of life? The limits of medical progress*. Simon & Schuster.
43. CIOMS & WHO. (2016). *International ethical guidelines for health-related research involving humans*.
44. Engelhardt, H. T. (1986). *The foundations of bioethics*. Oxford University Press.
45. Fan, R. (2007). Confucian filial piety and long-term care for aged parents. *HEC Forum*, 19(1), 1–23.
46. Fukuyama, F. (2002). *Our posthuman future: Consequences of the biotechnology revolution*. Farrar, Straus and Giroux.
47. Habermas, J. (2003). *The future of human nature*. Polity Press.
48. Harris, J. (2010). *Enhancing evolution: The ethical case for making better people*. Princeton University Press.
49. Jonsen, A. R. (2008). *A short history of medical ethics*. Oxford University Press.
50. Kass, L. R. (2002). *Life, liberty and the defense of dignity: The challenge for bioethics*. Encounter Books.
51. Macklin, R. (2003). Dignity is a useless concept. *BMJ*, 327(7429), 1419–1420.

52. McCormick, R. A. (1984). *Health and medicine in the Catholic tradition*. Crossroad.
53. Pellegrino, E. D. (2001). The internal morality of clinical medicine. *Journal of Medicine and Philosophy*, 26(6), 559–579.
54. Ramsey, P. (1970). *The patient as person*. Yale University Press.
55. Sandel, M. J. (2007). *The case against perfection: Ethics in the age of genetic engineering*. Harvard University Press.
56. Savulescu, J. (2005). New breeds of humans: The moral obligation to enhance. *Reproductive BioMedicine Online*, 10, 36–39.
57. Singer, P. (1993). *Practical ethics* (2nd ed.). Cambridge University Press.
58. Veatch, R. M. (2000). *The basics of bioethics*. Prentice Hall.
59. WHO. (2024). *Ethics and governance of artificial intelligence for health*. World Health Organization.
60. Trump, B. D., et al. (2025). How will AI shape the future of pandemic response? *Frontiers in Public Health*.
61. Singh, M. P., et al. (2025). Ethical integration of artificial intelligence in healthcare. *BMC Medical Ethics*.
62. Goktas, P., et al. (2025). Shaping the future of healthcare: Ethical clinical challenges and pathways to trustworthy AI. *Journal of Medical Ethics*.
63. UNESCO O‘zbekiston bo‘limi. (2025). *Fan va texnologiyalarda etika va bioetikani rivojlantirish loyihasi*.
64. WHO. (2023). *Global report on health equity*.
65. United Nations. (2015). *Sustainable Development Goals (SDG 3: Good health and well-being)*.
66. United Nations. (1948). *Universal Declaration of Human Rights*. <https://www.un.org/en/about-us/universal-declaration-of-human-rights>
67. United Nations. (1966). *International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights*.

