

ISSN: 2181-9416



ЮРИСТ АХБОРОТНОМАСИ

ВЕСТНИК ЮРИСТА * LAWYER HERALD

ҲУҚУҚИЙ, ИЖТИМОИЙ, ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ЖУРНАЛ



CYBERLENINKA

НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
LIBRARY.RU

ISSN 2181-9416
Doi Journal 10.26739/2181-9416

ЮРИСТ АХБОРОТНОМАСИ

4 СОН, 2 ЖИЛД

ВЕСТНИК ЮРИСТА

НОМЕР 4, ВЫПУСК 2

LAWYER HERALD

VOLUME 4, ISSUE 2



TOSHKENT-2022

**ДАВЛАТ ВА ҲУҚУҚ НАЗАРИЯСИ ВА ТАРИХИ.
ҲУҚУҚИЙ ТАЪЛИМОТЛАР ТАРИХИ**

1. МАНСУРОВА Нилуфар Мухсинжон қизи
ФАХРУДДИН ЎЗГАНДИЙНИНГ ЭР-ХОТИННИНГ МУЛКИЙ ҲУҚУҚ ВА МАЖБУРИЯТЛАРИ
ТЎҒРИСИДА ҚАРАШЛАРИ..... 8

**КОНСТИТУЦИЯВИЙ ҲУҚУҚ. МАЪМУРИЙ ҲУҚУҚ.
МОЛИЯ ВА БОЖХОНА ҲУҚУҚИ**

2. МАДРИМОВ Хушнуд Кувандикович
ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ТАДБИРКОРЛИК СУБЪЕКТЛАРИНИНГ
ҲУҚУҚЛАРИ ВА ҚОНУНИЙ МАНФААТЛАРИНИ СУДДА ҲИМОЯ ҚИЛИШНИНГ
АЙРИМ ДОЛЗАРБ МАСАЛАЛАРИ..... 14

3. АЗАТОВ Жаҳонгир Айбекович
ЗАЩИТА ДОВЕРИЯ КАК ПРИНЦИП АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР 21

**ФУҚАРОЛИК ҲУҚУҚИ. МЕҲНАТ ҲУҚУҚИ. ИҚТИСОДИЙ ПРОЦЕССУАЛ
ҲУҚУҚИ. ҲАКАМЛИК ЖАРАЁНИ ВА МЕДИАЦИЯ**

4. САЛИМОВА Ирода Мамаюсуфовна
ФУҚАРОЛИК ИШЛАРИНИНГ ТААЛЛУҚЛИЛИГИ ВА СУДЛОВЛИЛИГИ:
ҚИЁСИЙ-ҲУҚУҚИЙ ТАҲЛИЛ..... 29

5. АЧИЛОВА Лилия Илхомовна, АШУРОВА Мадина
ЗНАЧЕНИЕ И РОЛЬ ПОНЯТИЯ «ПУБЛИЧНЫЙ ПОРЯДОК» В МЕЖДУНАРОДНОМ
КОММЕРЧЕСКОМ АРБИТРАЖЕ 36

6. ЭРКАБАЕВА Шахноза Икромжоновна
ИСТОРИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ РАЗВИТИЯ ИНСТИТУТОВ ОГРАНИЧЕННОГО
ПАРТНЕРСТВА И КОММАНДИТНОГО ТОВАРИЩЕСТВА 44

**ЖИНОЯТ ҲУҚУҚИ, ҲУҚУҚБУЗАРЛИКЛАРНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ.
КРИМИНОЛОГИЯ. ЖИНОЯТ-ИЖРОИЯ ҲУҚУҚИ**

7. ХАМЗАЕВ Дилавер Дилшод угли
ГЕНЕЗИС ЗАКОНОДАТЕЛЬНОСТВА О БОРЬБЕ С ТРАНСНАЦИОНАЛЬНЫМИ
ФИНАНСОВЫМИ ПРЕСТУПЛЕНИЯМИ 53

8. УТЕМУРАТОВА Сапаргул Шамшетовна
АТРОФ-МУҲИТНИ МУҲОФАЗА ҚИЛИШ СОҲАСИДАГИ ЖИНОЯТЛАРДА
(ЖК 193-196 МОДДАЛАР) ЖИНОИЙ ОҚИБАТ ТУРЛАРИ..... 63

**ЖИНОЯТ ПРОЦЕССИ. КРИМИНАЛИСТИКА,
ТЕЗКОР-ҚИДИРУВ ҲУҚУҚ ВА СУД ЭКСПЕРТИЗАСИ**

9. МАХМУДОВ Суннатжон Азим ўгли
ЖИНОЯТ ИШИНИ ТУГАТИШДА ИСБОТ ҚИЛИШНИНГ ЎЗИГА ХОС ЖИҲАТЛАРИ 69

ХАЛҚАРО ҲУҚУҚ ВА ИНСОН ҲУҚУҚЛАРИ

10. ГАФУРОВА Нозимахон Эльдаровна
ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ И ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ЦИФРОВИЗАЦИИ
МЕДИЦИНЫ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН..... 78

ҲУҚУҚИЙ АМАЛИЁТ ВА ХОРИЖИЙ ТАЖРИБА

| | |
|--|-----|
| 11. ХУЖАЕВ Шохжахон Акмалжон угли ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОГРАНИЧЕНИЯ ДОСТУПА К СОЦИАЛЬНЫМ СЕТЯМ В УЗБЕКИСТАНЕ..... | 88 |
| 12. ШУКУРОВА Мухаё Мукумжановна ЖИСМОНИЙ ВА ЮРИДИК ШАХСЛАРНИНГ МУРОЖААТЛАРИНИ КЎРИБ ЧИҚИШДА ДАВЛАТ ОРГАНЛАРИ ВА ТАШКИЛОТЛАРИ МАНСАБДОР ШАХСЛАРИНИНГ ЖАВОБГАРЛИГИНИ КУЧАЙТИРИШ МАСАЛАЛАРИ | 97 |
| 13. МУКУМОВ Бобур Мелибой угли ОЦЕНКА РЕГУЛИРУЮЩЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ В СФЕРЕ ЦИФРОВОГО БАНКИНГА В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН И ДРУГИХ ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ | 107 |

ЮРИСТ АХБОРОТНОМАСИ ВЕСТНИК ЮРИСТА LAWYER HERALD

ХАЛҚАРО ҲУҚУҚ ВА ИНСОН ҲУҚУҚЛАРИ

ГАФУРОВА Нозимахон Эльдаровна

Заведующий кафедрой Международного права и прав человека Ташкентского государственного юридического университета, доктор философии по юридическим наукам(PhD), доцент
E-mail: gafurovanozimakhon@mail.ru

ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ И ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ЦИФРОВИЗАЦИИ МЕДИЦИНЫ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

For citation (иктибос келтириш учун, для цитирования): ГАФУРОВА Н.Э. Вопросы развития и правовое регулирование цифровизации медицины в Республике Узбекистан // Юрист ахборотномаси – Вестник юриста – Lawyer herald. № 4 (2022) С. 78-87.

 4 (2022) DOI <http://dx.doi.org/10.26739/2181-9416-2022-4-10>

АННОТАЦИЯ

В данной статье изучены вопросы развития электронного здравоохранения в Республике Узбекистан, правовое регулирование цифровизации медицины, как на глобальном, так и на национальном уровнях. Выявлены существующие барьеры и проблемы, требующие своего решения. Проанализированы международные документы, которые составляют основу глобального цифрового здравоохранения, а также изучен передовой опыт таких стран как США, Япония и др. Рассмотрен опыт Узбекистана в развитии цифрового здравоохранения, как одной из отраслей цифровой экономики государства. Обсуждены принятые меры со стороны государства, и нормативно-правовая база, требующая совершенствования. В результате исследования разработаны практические предложения для дальнейшего развития интегрированной системы цифрового здравоохранения, которая будет развиваться за счет выявления и устранения пробелов и барьеров, опирающуюся на правовую и политическую основу.

Ключевые слова: электронное здравоохранение, цифровизация медицины, Глобальная стратегия цифрового здравоохранения, телемедицина, доступность, качество, своевременность медицинских услуг, единая цифровая экосистема здравоохранения.

GAFUROVA Nozimaxon Eldarovna

Toshkent davlat yuridik universiteti “Xalqaro huquq va inson huquqlari” kafedrasini mudiri, yuridik fanlar bo'yicha falsafa doktori (Phd), dotsent
E-mail: gafurovanozimakhon@mail.ru

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASIDA TIBBIYOTNI RAQAMLASHTIRISHNI RIVOJLANTIRISH VA HUQUQIY TARTIBGA SOLISH MASALALARI

ANNOTATSIYA

Ushbu maqolada O'zbekiston Respublikasida elektron sog'liqni saqlashning rivojlanishi, tibbiyotni raqamlashtirishning ham global, ham milliy miqyosda huquqiy tartibga solinishi ko'rib chiqiladi. Mavjud to'siqlar va hal qilinishi kerak bo'lgan muammolar aniqlangan. Global raqamli sog'liqni saqlash asosini tashkil etuvchi xalqaro hujjatlar, shuningdek, AQSh, Yaponiya va boshqa mamlakatlarning ilg'or tajribalari tahlil qilingan. Davlatning raqamli iqtisodiyot tarmoqlaridan biri sifatida raqamli sog'liqni saqlashni rivojlantirish bo'yicha O'zbekiston tajribasi ko'rib chiqildi. Davlatimiz tomonidan ko'rilayotgan chora-tadbirlar, takomillashtirish zarur bo'lgan me'yoriy-huquqiy baza haqida so'z yuritildi. O'rganishlar natijasida bo'shliqlar va to'siqlarni aniqlash va bartaraf etish yo'li bilan huquqiy va siyosiy asoslardan kelib chiqqan holda ishlab chiqiladigan integratsiyalashgan raqamli sog'liqni saqlash tizimini yanada rivojlantirish bo'yicha amaliy takliflar ishlab chiqildi.

Kalit so'zlar: elektron sog'liqni saqlash, tibbiyotni raqamlashtirish, Global raqamli sog'liqni saqlash strategiyasi, teletibbiyot, sog'liqni saqlash xizmatlarining mavjudligi, sifati, o'z vaqtida bajarilishi, yagona raqamli sog'liqni saqlash ekotizimi.

GAFUROVA Nozimakhon Eldarovna

Head of Department of International law and human rights of Tashkent State University of Law, Doctor of Philosophy (PhD) in Law, Associate Professor
E-mail: gafurovanozimakhon@mail.ru

DEVELOPMENT ISSUES AND LEGAL REGULATION OF DIGITALIZATION OF MEDICINE IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN

ANNOTATION

This article examines the development of e-health in the Republic of Uzbekistan, the legal regulation of the digitalization of medicine, both at the global and national levels. Existing barriers and problems that need to be solved are identified. The international documents that form the basis of global digital health are analyzed, as well as the best practices of such countries as the USA, Japan, etc.

The experience of Uzbekistan in the development of digital healthcare, as one of the branches of the digital economy of the state, is considered. The measures taken by the state, as well as the regulatory framework, which needs to be improved, were discussed. As a result of the study, practical proposals have been developed for the further development of an integrated digital health system, which will be developed by identifying and eliminating gaps and barriers, based on a legal and political framework.

Keywords: e-health, digitalization of medicine, Global Digital Health Strategy, telemedicine, accessibility, quality, timeliness of medical services, unified digital health ecosystem.

Во всем мире беспрецедентная и масштабная пандемия COVID-19 изменила наш привычный мир, образ жизни, оказала существенное влияние на все национальные системы здравоохранения и заставила мировое сообщество пересмотреть действующую медицину и соответственно, её правовое регулирование. Из-за несовершенства и неподготовленности системы произошла сильнейшая перезагруженность медучреждений и объем работы персонала. Мировое здравоохранение пришло к осознанию, что управление развитием сферы услуг здравоохранения максимально должно ориентироваться на цифровизацию здравоохранения. И в первую очередь, она позволит решить такую проблему, как доступность, недискриминация, качество, своевременность для каждого. Внедрение цифровых технологий в процессы предоставления медицинских услуг в первую очередь способствует решению проблемы дефицита медицинских кадров. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, к 2030 году дефицит врачей и медсестер в мире составит 9,9 млн чел [1].

Мировое сообщество в качестве самого эффективного решения этой проблемы пришло к единому знаменателю – цифровизации здравоохранения как на глобальном, так и на национальном уровнях.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) приняла Глобальную стратегию цифрового здравоохранения на 2020-2025 гг., которая направлена именно на формирование общего понимания всеми государствами-членами ВОЗ важности цифровых решений в области здравоохранения и подхода к созданию взаимодействующей цифровой экосистемы здравоохранения, которая должна пониматься как цифровая взаимодействующая информационно-технологическая структура, которая в первую очередь используется медицинским сообществом во всех учреждениях и организациях здравоохранения. Включая поставщиков медицинских услуг и производителей медицинского оборудования, а также органы общественного здравоохранения, медицинские высшие учебные заведения и научно-исследовательские учреждения [2].

Очевидно, что именно цифровизация открывает широкие просторы и возможности для решения целого ряда проблем, характерных не только для нашей страны, но и для любого государства, в особенности, проблемы недоступности качественной медицины в селах. Соответственно, параллельно с цифровизацией медицины, необходимо также решить проблему обеспечения населения интернет-связью во всех труднодоступных и отдалённых районах. То есть, тут важно осуществить полную перезагрузку всей социально-экономической инфраструктуры, в особенности, медицинской.

Так, в Республике Узбекистан за последние годы реализуются комплексные меры по активному развитию цифровой экономики, а также широкому внедрению современных информационно-коммуникационных технологий во все отрасли и сферы, прежде всего, в государственное управление, образование, здравоохранение и сельское хозяйство.

В частности, начата реализация свыше 220 приоритетных проектов, предусматривающих совершенствование системы электронного правительства, дальнейшее развитие отечественного рынка программных продуктов и информационных технологий, организацию во всех регионах республики IT-парков, обеспечение данной сферы квалифицированными кадрами.

В целях ускоренного развития цифровой индустрии в республике, повышения конкурентоспособности национальной экономики, а также обеспечения реализации задач, определенных в Государственной программе по реализации Стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017 — 2021 годах в «Год развития науки, просвещения и цифровой экономики» Указом Президента Республики Узбекистан от 5 октября 2020 г., № УП-6079 «Об

утверждении Стратегии «Цифровой Узбекистан-2030» и мерах по ее эффективной реализации» принята Стратегия «Цифровой Узбекистан — 2030», разработанная Министерством по развитию информационных технологий и коммуникаций при участии заинтересованных министерств и ведомств, представителей бизнес-сообщества и научных кругов, а также зарубежных экспертов [3].

В рамках реализации мер по реформированию системы здравоохранения в республике удалось достичь определенных результатов в формировании современной системы оказания медицинской помощи населению.

В Республике Узбекистан идет работа по усовершенствованию системы оказания первичной медико-санитарной помощи: организованы сельские врачебные пункты, городские и сельские семейные поликлиники, идёт масштабная работа по повышению ее доступности для всех слоёв населения.

Создана единая централизованная система экстренной медицинской помощи, совершенствуется сеть республиканских специализированных научно-практических медицинских центров, оказывающих высокотехнологичные медицинские услуги гражданам, в том числе на местах.

Указом Президента Республики Узбекистан от 7 декабря 2018 года № УП-5590 «О комплексных мерах по коренному совершенствованию системы здравоохранения Республики Узбекистан», принята Концепция развития системы здравоохранения Республики Узбекистан на 2019 — 2025 годы, где одной из задач определено широкое внедрение систем «электронного здравоохранения», создание комплекса информационных систем и баз данных, интегрированных на основе единых национальных стандартов.

Широкое внедрение информационно-коммуникационных технологий и «электронного здравоохранения» предусматривает,

во-первых, внедрение системы «электронного здравоохранения», создание комплекса информационных систем и баз данных, интегрированных на основе единых национальных стандартов, предусматривающих возможность:

а) для населения:

получения информации о медицинских организациях и оказываемых медицинских услугах;

получения информации о квалификации врачей, стаже работы, времени приема, а также организации «электронной очереди», включая возможность дистанционного ее резервирования;

оценки качества оказываемых услуг, в том числе деятельности медицинского персонала;

доступа к системе через мобильные приложения;

б) для медицинских организаций и органов управления здравоохранением:

переход учреждения к инновационному социально-ориентированному типу развития;

реализации системы стандартизации в области здравоохранения;

оптимизации рабочего процесса путем внедрения электронного документооборота (заполнение медицинских карт и историй болезней, выдача «электронных рецептов»);

учета и мониторинга медицинского персонала, лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, расходных материалов;

осуществление и мониторинг финансовых операций по программам гарантированной государством бесплатной медицинской помощи, оценку будущих расходов медицинских организаций, а также анализ возможных рисков;

ведение медицинской статистики, учета и отчетности, а также поддержка системы национальных счетов здравоохранения;

интеграции с информационными системами других медицинских организаций

и обмен информацией;

во-вторых, использование информационно-коммуникационных технологий в качестве основополагающего механизма мониторинга показателей работы медицинских организаций и состояния развития отрасли;

в-третьих, развитие телемедицины для обмена информацией между медицинскими организациями и проведения дистанционных медицинских и образовательных услуг (консультаций, консилиумов, операций, мастер классов и т.д.).

Для достижения целей данной концепции необходимо развитие системы общественного здравоохранения и межведомственного взаимодействия по вопросам охраны здоровья граждан [4].

В целях цифровизации сферы здравоохранения и внедрения единого комплекса информационных систем, сокращения излишних процедур в процессе управления, повышения качества оказания услуг населению, обеспечения эффективности работы медицинских работников, а также полноценной реализации программ цифровой трансформации, принятых в данном направлении принято Постановление Президента Республики Узбекистан от 23 февраля 2021 года № ПП-5000 «О мерах по эффективной организации цифровизации в сфере здравоохранения». Данным Постановлением одобрено предложение Министерства здравоохранения о создании при учредительстве Министерства здравоохранения общества с ограниченной ответственностью «IT-Med» (далее — ООО «IT-Med») на базе государственного унитарного предприятия «Центр развития информационно-коммуникационных технологий», на который возложены следующие дополнительные задачи:

оптимизации, рационализации, стандартизации и автоматизации процессов в системе здравоохранения и организациях;

разработке технико-экономических параметров, концепций, а также другой проектной и предпроектной документации проектов, реализуемых в сфере здравоохранения, для развития информационных систем и финансируемых за счет средств международных финансовых организаций;

внедрению политики и стандартов информационных технологий и коммуникаций в сфере медицины и фармацевтики;

внедрению и сопровождению единого комплекса информационных систем «Электронное здравоохранение», а также обеспечению их интеграции с информационными системами других государственных органов;

развитию бизнес-процессов и IT-реинжиниринга в системе здравоохранения и внедрению в практику международного опыта в данном направлении;

привлечению инвесторов, бизнес-партнеров и услуг аутсорсинга для выполнения поставленных задач;

внедрению единой платформы информационной системы здравоохранения (далее — Единая платформа), включающей в себя информационные системы и программные продукты, внедряемые в целях расширения масштабов цифровизации сферы медицины.

Также, в Постановлении установлено, что:

с 1 января 2024 года все медицинские и фармацевтические организации республики, в том числе аптеки, поэтапно подключаются к Единой платформе в обязательном порядке;

разработка и внедрение информационных систем, ресурсов и других программных продуктов сферы здравоохранения осуществляются по согласованию с ООО «IT-Med» в обязательном порядке [5].

Очевидно, что в стране началась серьезная работа по цифровизации медицины и во главу угла всех государственных программ поставлена цифровизация системы здравоохранения, основанная на принципе всеобщего охвата её услугами. Нужно отметить, что еще в 2000 году в Республике началась работа по развитию телемедицины,

благодаря заслугам академика, Героя Узбекистана А.С.Абдуллаходжаевой. Тогда был издан Указ Президента «О дальнейшем развитии компьютеризации и внедрении информационно-коммуникационных технологий» от 30 мая 2002 года, а также было принято постановление Кабинета Министров нашей страны «О мерах по дальнейшему развитию компьютеризации и внедрению информационно-коммуникационных технологий» от 6 июня 2002 года и другие. На основании чего, по инициативе М.С.Абдуллаходжаевой, в структуре Республиканского патологоанатомического центра была организована специализированная научно-техническая лаборатория телемедицины. Под руководством академика лаборатория впервые начала оказывать услуги населению в рамках телемедицинских возможностей, и это был яркий рывок вперед для Узбекистана в области цифровизация медицины.

На сегодняшний день, цифровизация медицины – это внедрение современных информационных технологий в различные процессы медицинской отрасли, как бюджетной, так и частной коммерческой медицины. Но также нужно отметить, что имеется вторая сторона медали данного процесса, которая может породить такие проблемы как утечка информации, нарушение прав человека, права пациентов на защиту персональных данных, нарушение врачебной тайны. Поэтому очень важно эту задачу выполнять очень фундаментально, налаживая межведомственное сотрудничество, имея при этом четко проработанную правовую базу. Имеющаяся на сегодняшний в Узбекистане правовая база пока еще не соответствует поставленным задачам в сфере цифровизации и требует своего совершенствования.

Смышляев А.В., Мельников Ю.Ю., Артемова П.В., изучая опыт зарубежных стран, одними из самых передовых в этой области представили США и Японию. США в применении телемедицинских технологий находится далеко впереди многих государств, имея при этом как динамический рост не только социальных показателей, но и экономическую эффективность. По данным Американской ассоциации телемедицины [6] в системе оказания телемедицинской помощи в 2017 году телемедицинские технологии активно используются для режима общения в «реальном времени», передачи фото и видеоматериала, который имеет лечебно-диагностическое значение, а также используется система видео-отчетов от пациентов. Дистанционно проводится анализ клинических показателей пациента, внедрена система регулярных онлайн консультаций «пациент-врач», кроме того внедрены телемедицинские технологии внутри системы здравоохранения с целью повышения квалификации врачей и т.д. [7].

За 30 с лишним лет использования телемедицины в США было последовательно продемонстрировано, что оно является безопасным и качественным методом оказания помощи, удобным вариантом как для пациентов, так и для лечащих их врачей, а также безопасной средой для сбора и передачи данных. личной медицинской информации. В сочетании эти атрибуты определяют, где и как оказывается помощь для более сильной системы здравоохранения.

Телемедицина и виртуальная помощь могут расширить доступ к медицинской помощи для сельских общин, недостаточно обслуживаемых и уязвимых групп пациентов, а также для лиц, неспособных обеспечить личный уход, гарантируя, что каждый имеет доступ к безопасной, эффективной и надлежащей помощи, когда и где он в ней нуждается. Например, телемедицина может поддерживать доступ к высококачественному, безопасному и удобному уходу за пожилыми людьми, позволяя людям «состариваться на месте» и регулярно связываться с поставщиком услуг. Телемедицина также повышает эффективность, помогает сократить расходы и позволяет поставщикам медицинских услуг и больничным системам приносить больше пользы большему количеству людей [8].

Что касается Японии, которая также является одной из ведущих стран по внедрению телемедицины, имеет свою богатую практику. Первая группа по изучению телемедицины была организована в 1996 г. профессором Токийского университет

Шигекото Кайхара при поддержке бюджета Министерства здравоохранения и социального обеспечения. Первая конференция по телемедицине состоялась в 1997 году в Токио. Первоначальная исследовательская группа была основой для JTТА – (сформированной позже); она была реорганизована профессором Сумио Мурасе в 2003 году в специальную группу телемедицины Японской ассоциации медицинской информатики.

В 2005 г. была создана Японская ассоциация телемедицины и телемедицины (JTТА) как частная организация, которая в том же году JTТА начала издавать оригинальные журналы и провела свою первую ежегодную конференцию в Такамацу. Активизация проектов, связанных с телемедициной, финансируемых из национального бюджета, потребовала обмена результатами и опытом на общей площадке для встреч. Соответственно, первая весенняя конференция JTТА была проведена в Токио в феврале 2009 года. В марте 2011 года были выпущены Руководящие принципы JTТА по телемедицине для дистанционного ухода на дому, основанные на информации, собранной в ходе обмена мнениями на конференциях.

В апреле 2011 г. JTТА была реорганизована из частной организации в зарегистрированный орган. Первые выборы руководящих членов «нового» JTТА были проведены в период с апреля 2011 г. по июнь 2011 г.; были также назначены члены правления.

В результате JTТА основала Японское общество телемедицины (JTS) как НКО в 2012 году для продвижения телемедицины.

В итоге, Японское общество телемедицины пришло к выводу, что одним из важных путей развития телемедицины является ее деление по профилю пациентов и профилю лечебно-диагностического мониторинга [9].

Также, помимо США, Японии, в области цифровизации медицины далеко вперед ушли такие страны как: Великобритания, Германия, Австралия, Греция, Ирландия, Испания, Канада, Франция, Швеция, Швейцария. Множество проектов уже эффективно реализуется в странах СНГ (Россия, Украина, Беларусь, Молдова, Грузия, Армения, Казахстан и др.).

В.Сафонов в своей диссертации, в ходе анализа основных этапов формирования научных представлений о развитии цифрового общества в развитии цифровой среды отмечает, что важный этап в трансформации информационного общества отводится решению проблем информатизации и преодолению цифрового неравенства, что подтверждается включением в повестку заседания Всемирного экономического форума в Давосе в 2000 году вопросов о развитии глобального информационного общества. Рассматривая проблему цифрового неравенства в контексте развития сферы медицинских услуг, подчеркивает, что именно обеспечение доступности медицинских услуг является определяющим фактором в преодолении цифрового разрыва в обществе и обеспечении устойчивого социально-экономического развития регионов [10].

В симпозиуме ВОЗ «Будущее цифровых систем здравоохранения в Европейском регионе» в 2019 году, обсуждения были посвящены таким ключевым вопросам, как сущность цифрового здравоохранения, его влияние, этические аспекты и стратегии развития. Так, по итогам конференции, выводы можно сконцентрировать в следующих ключевых положениях:

1. Цифровизация меняет наши основные представления о том, каким образом и где могут предоставляться услуги здравоохранения, и служит движущей силой для перехода к прогностическим и профилактическим моделям оказания медицинской помощи.

2. Цифровизация систем здравоохранения означает нечто большее, чем просто продолжать делать тоже самое, но быстрее и эффективнее. Она предполагает: предоставление индивидууму центральной роли в заботе о своем здоровье и благополучии; определение подходов к защите прав граждан, в том числе, в плане

информированного согласия; использование огромного потенциала данных в интересах охраны здоровья.

3. Цифровое здравоохранение играет ключевую роль в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения, поскольку предоставляет рациональные и эффективные модели для оказания качественной помощи, в равной степени доступной для каждого человека. Вместе с тем, для внедрения цифрового здравоохранения необходимо обеспечить непосредственную связь между инвестициями в его развитие и решением задач по охране общественного здоровья [11].

Таким образом, в заключении можно отметить, что развитие цифрового здравоохранения в Республике Узбекистан в контексте всеобщего охвата качественными услугами здравоохранения будет играть ключевую роль в обеспечении безопасности и инклюзивности медицинских услуг [12]. Кроме того, цифровое здравоохранение можно выделить в качестве одного из важных динамично развивающихся институтов медицинского права, подлежащий дальнейшему изучению и совершенствованию.

При этом, важным аспектом, определяющим эффективность механизма является межведомственное взаимодействие, то есть, государственные органы должны работать совместно с академическими структурами, государственными и частными медицинскими учреждениями, и фарминдустрией, используя исключительно открытые и прозрачные механизмы взаимодействия [13]. Безусловно, это потребует больших усилий, могут возникать определенные барьеры, такие как, человеческий фактор, коррупция, нехватка рабочих мест, нехватка IT специалистов, недостаточное владение IT-технологиями со стороны как медицинских работников, так и со стороны населения, особенно в отдаленных от столицы регионах.

Все это требует преимствования опыта наиболее развитых стран, таких как США, Япония, Великобритания, Швейцария и др., постоянного повышения квалификации медицинских работников в области знания и владения IT-технологиями, улучшение условий обучения и оснащения соответствующей техникой всех медицинских учреждений страны во всех регионах, создание возможностей доступности интернета и соответствующих условий в отдаленных регионах [14].

Далее следующим важнейшим аспектом является создание соответствующей нормативной базы, регулирующей электронное здравоохранение. Очень важно разработать законопроект «О телемедицине», внести соответствующие изменения в действующее законодательство. При разработке законопроекта, а также совершенствовании действующего законодательства целесообразно, в первую очередь, обратить внимание на терминологический аппарат.

Например, в Глобальной стратегии цифрового здравоохранения на 2020-2025 гг., принятой ВОЗ, под «цифровым здоровьем» понимается «область знаний и практики, связанная с разработкой и использованием цифровых технологий для улучшения здоровья» [15]. Карцхия А.А. отмечает, что это определение охватывает и электронное (цифровое) здравоохранение, включив в нее цифровых потребителей с более широким спектром интеллектуальных и подключенных устройств, охватывая также при этом, другие виды цифровых услуг в здравоохранении, включая Интернет вещей, передовые облачные вычисления, аналитику больших данных, искусственный интеллект, объединяющий машинное обучение и робототехнику [16].

Одними из важнейших решающих факторов в данной проблеме являются эффективные инструменты и механизмы реализации поставленных задач [17].

Целесообразно создание специальных рабочих групп по развитию электронного здравоохранения в Узбекистане, а также отдельных научно-исследовательских групп по развитию телемедицины и координации работ единой цифровой экосистемы здравоохранения, включающих представителей министерства здравоохранения, министерства по развитию информационных технологий и коммуникаций,

министерства юстиции, образования, инновационного развития, министерства обороны, министерства финансов, правоохранительных органов, академических кругов, высших учебных заведений, провайдеров телекоммуникационных услуг и т.д. Необходимо динамично развивать новый облик современной медицины в контексте дигитализации.

Рабочим группам в первую очередь необходимо дать реальную оценку уровня готовности и зрелости цифровых технологий в системе здравоохранения. Это очень важно для создания интегрированной системы цифрового здравоохранения, которая будет развиваться за счет выявления и устранения пробелов и барьеров, опирающуюся на правовую и политическую основу. При этом нужно понимать, что цифровизация здравоохранения не отдельно взятый процесс, а очень важнейший вспомогательный рычаг, позволяющий решать проблемы здравоохранения намного эффективней.

Иқтибослар / Сноски / References:

1. World Health Organization [Electronic resource]. – Accessed: <https://www.who.int/> (date of access: 19.06.2021).
2. Карцхия А.А. Информационно-правовое обеспечение цифровой экосистемы здравоохранения. / Правовая информатика. №1. – 2021, С. 15.
3. Указ Президента Республики Узбекистан от 5 октября 2020 г., № УП-6079 «Об утверждении Стратегии «Цифровой Узбекистан-2030» <https://lex.uz/ru/docs/5031048>
4. Указ Президента Республики Узбекистан от 7 декабря 2018 года № УП-5590 «О комплексных мерах по коренному совершенствованию системы здравоохранения Республики Узбекистан» <https://lex.uz/ru/docs/4096199>
5. Постановление Президента Республики Узбекистан от 23 февраля 2021 года № ПП-5000 «О мерах по эффективной организации цифровизации в сфере здравоохранения» <https://lex.uz/ru/docs/5303920>
6. Терминологический справочник по электронному правительству/ отв.ред. М.Ю.Игитян. – М.Фонд поддержки международных программ. 2017. – 48 с.
7. Смышляев А.В., Мельников Ю.Ю., Артемова П.В. Зарубежный опыт государственного регулирования применения технологий телемедицины/ Проблемы экономики и юридической практики. №4, 2018. С. 208.
8. Телемедицина: определение медицинской помощи в 21 веке // <https://www.americantelemed.org/resource/why-telemedicine/>
9. Japanese Telemedicine and Telecare Association <http://jtta.umin.jp/eng/>
10. Сафонов В. В. Совершенствование организации предоставления медицинских услуг в цифровой среде. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата экономических наук. Симферополь – 2021. file:///C:/Users/Dell/Downloads/autoref-sovshenstvovanie-organizatsii-predostavleniya-meditsinskikh-uslug-v-tsifrovoi-srede.pdf
11. Отчет о проведении симпозиума ВОЗ «Будущее цифровых систем здравоохранения» в европейском регионе». Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген, Дания, 6-8 февраля, 2019 год, С.2. <http://www.euro.who.int/pubrequest?language=Russian>
12. Юсупова Ф. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ТЕЛЕ-ТИББИЁТ СОҲАСИНИНГ ҲУҚУҚИЙ ЖИҲАТЛАРИ //Academic research in modern science. – 2022. – Т. 1. – №. 9. – С. 243-245.
13. Н Гафурова, Ж Орынтаев. Международное сотрудничество в борьбе с пандемией, вызванной коронавирусом COVID-19: зарубежный и национальный опыт - Review of law sciences, №2, 2020, С.130.

14. F. Yusupova ТИББИЁТ ҲУҚУҚИНИ ТАРТИБГА СОЛУВЧИ ХАЛҚАРО МЕХАНИЗМЛАР // SAI. 2022. №С3.

15. Global strategy on digital health 2020-2025. © World Health Organization 2021. <https://www.who.int/docs/default-source/documents/g4dhdaa2a9f352b0445bafbc79ca799dce4d.pdf>

16. Карцхия А.А. Информационно-правовое обеспечение цифровой экосистемы здравоохранения. / Правовая информатика. №1. – 2021, С. 14.

17. N Gafurova, J Babaev. Review protecting the rights of the patient as a consumer of health services: International standards and national legislation - Journal of Critical Reviews, Vol 7, Issue 1, 2020, p.192