

# СОБРАНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

№ 19  
(987)  
май  
2021 года

---

*Собрание законодательства Республики Узбекистан состоит из пяти разделов:*

*в первом разделе публикуются законы Республики Узбекистан и постановления палат Олий Мажлиса Республики Узбекистан;*

*во втором разделе публикуются указы и постановления Президента Республики Узбекистан;*

*в третьем разделе публикуются постановления Кабинета Министров Республики Узбекистан;*

*в четвертом разделе публикуются решения Конституционного суда Республики Узбекистан;*

*в пятом разделе публикуются нормативно-правовые акты министерств, государственных комитетов и ведомств, зарегистрированные Министерством юстиции Республики Узбекистан.*

## СОДЕРЖАНИЕ

### *Раздел первый*

257. Закон Республики Узбекистан от 12 мая 2021 года № ЗРУ-690 «О психиатрической помощи»

### *Раздел второй*

258. Указ Президента Республики Узбекистан от 10 мая 2021 года № УП-6222 «О внесении изменений в Указ Президента Республики Узбекистан от 3 декабря 2020 года № УП-6122 «Об установлении дополнительных нерабочих дней в период празднования официальных дат и переносе выходных дней в 2021 году»»
259. Указ Президента Республики Узбекистан от 11 мая 2021 года № УП-6224 «О мерах по дальнейшему усилению материального обеспечения участников Второй мировой войны»
260. Постановление Президента Республики Узбекистан от 10 мая 2021 года № ПП-5110 «О праздновании Рамазан хайита»

261. Постановление Президента Республики Узбекистан от 11 мая 2021 года № ПП-5113 «О мерах по ускоренному развитию сферы услуг»

***Раздел пятый***

269. Постановление Министерства по развитию информационных технологий и коммуникаций Республики Узбекистан и Министерства финансов Республики Узбекистан от 22 апреля 2021 года № 210-мх и 14 апреля 2021 года № 1 «О внесении изменения в пункт 7 Положения о порядке исчисления и уплаты юридическими лицами, оказывающими услуги мобильной связи (сотовыми компаниями), платы за использование абонентского номера» (зарегистрировано Министерством юстиции Республики Узбекистан 10 мая 2021 г., регистрационный № 2329-7)

Сведения о состоянии государственной регистрации нормативно-правовых актов министерств, государственных комитетов и ведомств

## РАЗДЕЛ ПЕРВЫЙ

ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

# 257 О психиатрической помощи\*

Принят Законодательной палатой  
3 марта 2021 года

Одобрен Сенатом 23 апреля 2021 года

### Глава 1. Общие положения

#### Статья 1. Цель настоящего Закона

Целью настоящего Закона является регулирование отношений в области оказания психиатрической помощи.

#### Статья 2. Законодательство о психиатрической помощи

Законодательство о психиатрической помощи состоит из настоящего Закона и иных актов законодательства.

Если международным договором Республики Узбекистан установлены иные правила, чем те, которые предусмотрены законодательством Республики Узбекистан о психиатрической помощи, то применяются правила международного договора.

#### Статья 3. Основные понятия

В настоящем Законе применяются следующие основные понятия:

**информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство** — добровольное согласие, выраженное в письменной форме лицом, способным понять информацию, предоставляемую доступным способом, о состоянии его здоровья, характере психического расстройства и о прогнозе возможного развития болезни, цели, порядке и продолжительности оказания психиатрической помощи, методах диагностики, лечения и лекарственных средствах, которые могут применяться в процессе оказания данной помощи, их побочных эффектах или письменное согласие его законного представителя;

**психиатрическая помощь** — комплекс специальных мероприятий, направленных на обследование состояния психического здоровья лиц, профилактику, диагностику психических расстройств, лечение, уход и медико-социальную реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами;

\* Настоящий Закон опубликован в «Национальной базе данных законодательства» 12 мая 2021 г.

**психиатрическое учреждение** — медицинское учреждение, основной функцией которого является оказание психиатрической помощи;

**психическое расстройство** — изменение психического состояния лица, признанное согласно действующей в Республике Узбекистан Международной классификации болезней;

**комиссия врачей-психиатров** — комиссия, созданная органом управления здравоохранением, состоящая из трех или более врачей-психиатров, коллегиально принимающих решения по вопросам, связанным с оказанием психиатрической помощи;

**законные представители** — родители (усыновители), опекуны или другие лица, уполномоченные представлять интересы лиц, страдающих психическими расстройствами, осуществлять защиту их прав, свобод и законных интересов при оказании им психиатрической помощи.

#### **Статья 4. Сфера применения настоящего Закона**

Действие настоящего Закона распространяется на граждан Республики Узбекистан при оказании им психиатрической помощи, а также на юридических и физических лиц, участвующих в оказании психиатрической помощи на территории Республики Узбекистан.

Иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Узбекистан, при оказании им психиатрической помощи пользуются всеми правами, установленными настоящим Законом, равные с гражданами Республики Узбекистан.

#### **Статья 5. Основные принципы оказания психиатрической помощи**

Основными принципами оказания психиатрической помощи являются законность, социальная защищенность, гуманность, соблюдение прав и свобод человека, конфиденциальность информации.

#### **Статья 6. Гарантии оказания психиатрической помощи и социальной защиты**

Государством гарантируются:

бесплатная психиатрическая помощь при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи в государственных медицинских учреждениях;

проведение всех видов психиатрической экспертизы в соответствии с законодательством;

социально-бытовая помощь и содействие в трудоустройстве лиц, страдающих психическими расстройствами, при наличии соответствующего заключения медико-социальной экспертной комиссии;

решение вопросов опеки лиц, страдающих психическими расстройствами;

консультации по правовым вопросам и другие виды юридической помощи в медицинских учреждениях, оказывающих психиатрическую помощь,

медицинско-социальных учреждениях, предназначенных для лиц, страдающих психическими расстройствами;

психиатрическая помощь при чрезвычайных ситуациях.

Для обеспечения лиц, страдающих психическими расстройствами, психиатрической помощью и их социальной защиты государство:

создает все виды учреждений, оказывающих психиатрическую помощь, по возможности, по месту жительства лиц, страдающих психическими расстройствами;

организует получение несовершеннолетними, страдающими психическими расстройствами, образования в государственных специализированных образовательных учреждениях, общих средних и средних специальных образовательных организациях;

создает на территории психиатрических учреждений на условиях государственно-частного партнерства лечебно-производственные предприятия для трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях лиц, страдающих психическими расстройствами, включая лиц с инвалидностью, с организацией производственного процесса, адаптированного для лиц, страдающих психическими расстройствами, в целях их реабилитации и социальной реинтеграции;

применяет методы экономического стимулирования (предоставление льгот, преференций и другие) для предприятий, учреждений и организаций, трудоустраивающих лиц, страдающих психическими расстройствами;

принимает иные меры, необходимые для социальной защиты лиц, страдающих психическими расстройствами.

Решение вопросов социальной защиты лиц, страдающих психическими расстройствами, осуществляется органами государственной власти и управления, а также органами самоуправления граждан в пределах предоставленных им полномочий в соответствии с законодательством.

Финансирование оказания психиатрической помощи осуществляется за счет средств Государственного бюджета Республики Узбекистан в пределах бюджетных ассигнований, выделяемых сфере «Здравоохранение», в объеме, гарантированном государством на оказание психиатрической помощи.

## **Статья 7. Добровольность обращения за психиатрической помощью**

Психиатрическая помощь оказывается при добровольном обращении лица и при наличии его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Законом.

Психиатрическая помощь несовершеннолетнему оказывается при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одного из родителей или иного законного представителя, а лицу, признанному судом недееспособным, — при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство его законного представителя.

**Статья 8. Права лиц, страдающих психическими расстройствами**

Лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами граждан, предусмотренными Конституцией, законами Республики Узбекистан.

Лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи имеют право на:

уважительное и гуманное отношение, исключающее унижение их чести и достоинства;

получение в доступной для них форме своевременной и полной информации о своих правах, а также с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения;

психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности, по месту жительства;

пребывание в медицинском учреждении, оказывающем психиатрическую помощь в стационарных условиях, только в течение срока, необходимого для оказания психиатрической помощи;

все виды лечения (в том числе санаторно-курортное) по медицинским показаниям;

получение психиатрической помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

информированное добровольное согласие или отказ, в том числе на любой стадии медицинского вмешательства, от использования в качестве объекта испытаний методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания, научных исследований или обучения, а также от фото-, видео- или киносъемки;

приглашение любого врача-психиатра с его согласия для работы в комиссии врачей-психиатров по вопросам, регулируемым настоящим Законом;

помощь адвоката или законного представителя.

Лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи могут иметь и иные права в соответствии с законодательством.

Ограничение прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами, допустимо лишь в случаях, предусмотренных законом. Ограничение прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами, только на основании психиатрического диагноза, факта нахождения под диспансерным наблюдением, в психиатрическом стационаре либо медико-социальном учреждении или государственном специализированном образовательном учреждении не допускается, кроме случаев, предусмотренных законом.

Должностные лица, виновные в незаконном ограничении прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами, несут ответственность в соответствии с законом.

**Статья 9. Ограничения выполнения отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности**

Лицо по результатам обязательного психиатрического освидетельствования может быть временно (на срок не более пяти лет и с правом последующего переосвидетельствования) признано непригодным вследствие психического расстройства к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности.

Решение о признании лица временно непригодным к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, принимается комиссией врачей-психиатров на основании оценки состояния психического здоровья лица в соответствии с перечнем медицинских противопоказаний и может быть обжаловано в суд.

Перечень медицинских противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утверждается Кабинетом Министров Республики Узбекистан и периодически пересматривается с учетом накопленного опыта и научных достижений.

**Статья 10. Представительство прав и законных интересов лиц, которым оказывается психиатрическая помощь**

При оказании психиатрической помощи лицо вправе пригласить по своему выбору представителя для защиты своих прав и законных интересов. Оформление представительства производится в порядке, установленном законодательством.

Зашиту прав и законных интересов лица, призванного судом недееспособным, при оказании ему психиатрической помощи осуществляет опекун, а несовершеннолетнего — один из родителей или иной законный представитель.

Зашиту прав и законных интересов лица при оказании ему психиатрической помощи может осуществлять адвокат в виде бесплатной юридической помощи, а также иное лицо, уполномоченное оказывать бесплатную юридическую помощь.

Лица при оказании им психиатрической помощи имеют право на получение бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи.

Психиатрическое учреждение обеспечивает возможность приглашения адвоката, за исключением случаев, предусмотренных частью седьмой статьи 24 и статьей 31 настоящего Закона.

**Статья 11. Запрет на требование о предоставлении сведений о состоянии психического здоровья лица**

При реализации лицом своих прав и свобод требование со стороны

третьих лиц о предоставлении сведений о состоянии его психического здоровья либо обследования его врачом-психиатром запрещается, за исключением случаев, установленных законом.

### **Статья 12. Сохранение врачебной тайны при оказании психиатрической помощи**

Сведения о наличии у лица психического расстройства, фактах обращения за психиатрической помощью, а также иные сведения о состоянии его психического здоровья являются врачебной тайной, охраняемой законом.

Для реализации прав и законных интересов лица, страдающего психическим расстройством, по его просьбе либо по просьбе его законного представителя им предоставляются сведения о состоянии психического здоровья данного лица и об оказанной ему психиатрической помощи в доступной форме и с учетом психического состояния лица, страдающего психическим расстройством.

### **Статья 13. Диагностика, лечение и реабилитация лиц, страдающих психическими расстройствами**

Диагноз психического расстройства ставится в соответствии с общепризнанными международными стандартами и классификациями и не может основываться на действиях, выражающих несогласие лица с принятыми в обществе моральными, культурными, политическими и религиозными ценностями либо на иных причинах, непосредственно не связанных с состоянием его психического здоровья.

Для диагностики, лечения и реабилитации лица, страдающего психическим расстройством, применяются методы, разрешенные законодательством, а также лекарственные средства и изделия медицинского назначения, зарегистрированные в установленном порядке.

Методы диагностики, лечения и реабилитации, а также лекарственные средства и изделия медицинского назначения применяются только в диагностических, лечебных и реабилитационных целях в соответствии с характером болезненных расстройств и не должны использоваться для наказания лица, страдающего психическим расстройством, и иных целей.

### **Статья 14. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

Медицинское вмешательство в отношении лица, страдающего психическим расстройством, осуществляется при наличии его информированного добровольного согласия, за исключением случаев, предусмотренных частью пятой настоящей статьи.

Врач-психиатр обязан предоставить лицу, страдающему психическим расстройством, в доступной для него форме и с учетом его психического состояния информацию о характере психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого

лечения, а также о возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах. О предоставленной информации врач-психиатр делает запись в медицинской документации.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетнего дает один из родителей или иной законный представитель, а в отношении лица, призванного судом недееспособным, — его законный представитель после сообщения лицу, дающему такое согласие, сведений, предусмотренных частью второй настоящей статьи.

Законный представитель лица, призванного судом недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного о даче информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

Лечение может проводиться без информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство лица, страдающего психическим расстройством, или его законного представителя только при применении принудительных мер медицинского характера, а также при недобровольной госпитализации в психиатрическое учреждение.

В отношении лиц, указанных в части пятой настоящей статьи, применение для лечения психических расстройств хирургических и других методов, вызывающих необратимые последствия, а также проведение испытаний методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания не допускаются.

### **Статья 15. Отказ от лечения**

Лицо, страдающее психическим расстройством, один из родителей или иной законный представитель несовершеннолетнего лица, страдающего психическим расстройством, законный представитель лица, призванного судом недееспособным, имеют право отказаться от предлагаемого лечения или потребовать его прекращения, за исключением случаев применения принудительных мер медицинского характера либо недобровольной госпитализации в психиатрическое учреждение.

Законный представитель лица, призванного судом недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от лечения либо его прекращении не позднее дня, следующего за днем отказа от лечения или его прекращения.

Лицу, отказавшемуся от лечения, либо его законному представителю должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа или прекращения лечения. Отказ от лечения оформляется в день отказа записью в медицинской документации с указанием сведений о возможных последствиях и подписью лица, отказавшегося от лечения, или его законного представителя, а также врача-психиатра.

### **Статья 16. Принудительные меры медицинского характера**

Принудительные меры медицинского характера в отношении лиц,

страдающих психическими расстройствами, применяются по решению суда по основаниям и в порядке, предусмотренными Уголовным, Уголовно-процессуальным и Уголовно-исполнительным кодексами Республики Узбекистан.

Принудительные меры медицинского характера в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, применяются психиатрическими учреждениями системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, а в отношении осужденных к наказанию в виде лишения свободы — медицинскими учреждениями органов внутренних дел по месту отбывания наказания.

Лица, в отношении которых применены принудительные меры медицинского характера, находящиеся в психиатрических учреждениях системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, пользуются правами лиц, страдающих психическими расстройствами, находящихся в психиатрических стационарах.

Лица, в отношении которых применены принудительные меры медицинского характера, находящиеся в психиатрических учреждениях системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, признаются нетрудоспособными на весь период пребывания в данном учреждении и имеют право наравне с лицами, находящимися на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у врача-психиатра, на пособие по государственному социальному страхованию или на пенсию на общих основаниях.

### **Статья 17. Судебно-психиатрическая экспертиза**

Судебно-психиатрическая экспертиза по уголовным, гражданским делам и делам об административных правонарушениях производится по основаниям и в порядке, предусмотренными законодательством.

### **Статья 18. Психиатрическое обследование при решении вопроса о годности лица к военной службе**

Основания и порядок психиатрического обследования в амбулаторных и стационарных условиях при решении вопроса о годности лица по состоянию его психического здоровья к военной службе в качестве военнослужащего Министерства обороны Республики Узбекистан, Национальной гвардии Республики Узбекистан, Государственной службы безопасности Президента Республики Узбекистан, Службы государственной безопасности Республики Узбекистан, Министерства внутренних дел Республики Узбекистан, в том числе лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Узбекистан, других министерств и ведомств, служебная деятельность в которых приравнивается к действительной военной службе, определяются настоящим Законом и Положением о медицинском освидетельствовании в Вооруженных Силах Республики Узбекистан на мирное и военное время.

**Глава 2. Учреждения и лица, оказывающие психиатрическую помощь. Права и обязанности медицинских работников и иных специалистов****Статья 19. Учреждения, оказывающие психиатрическую помощь**

Психиатрическую помощь оказывают психиатрические учреждения, государственные и частные медицинские учреждения, медико-социальные учреждения, предназначенные для лиц, страдающих психическими расстройствами.

Перечень услуг, оказываемых частными медицинскими учреждениями по диагностике, лечению и реабилитации психических расстройств, утверждается Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

Виды психиатрической помощи указываются в учредительных документах юридических лиц. Информация о видах психиатрической помощи, оказываемых государственными и частными медицинскими учреждениями, медико-социальными учреждениями, предназначенными для лиц, страдающих психическими расстройствами, должна быть доступна гражданам.

**Статья 20. Право на деятельность по оказанию психиатрической помощи**

Правом на врачебную деятельность по оказанию психиатрической помощи обладают медицинские работники (врач-психиатр, медицинский психолог и психотерапевт), имеющие высшее специальное медицинское образование. Медицинские работники и иные специалисты, участвующие в оказании психиатрической помощи, должны пройти специальную подготовку для работы с лицами, страдающими психическими расстройствами.

Порядок выдачи юридическим лицам лицензий на право осуществления медицинской деятельности по специализации «Психиатрическая помощь» устанавливается законодательством.

Виды психиатрической помощи, оказываемой юридическими лицами, специализирующимися на оказании психиатрической помощи, указываются в учредительных документах или лицензионных требованиях и условиях.

**Статья 21. Права и обязанности медицинских работников и иных специалистов при оказании психиатрической помощи**

Установление диагноза психического расстройства осуществляется исключительно врачом-психиатром.

Принятие решения о необходимости оказания психиатрической помощи в недобровольном порядке либо дача заключения для рассмотрения этого вопроса осуществляется исключительно комиссией врачей-психиатров.

Деятельность медицинских работников и иных специалистов, участвующих в оказании психиатрической помощи, основывается на профессиональной этике и осуществляется в соответствии с законом.

Заключение врача другой специальности о состоянии психического здоровья лица носит предварительный характер и не является основанием для решения вопроса об ограничении его прав и законных интересов, а также для предоставления ему гарантий, предусмотренных законом для лиц, страдающих психическими расстройствами.

### **Статья 22. Независимость врача-психиатра при оказании психиатрической помощи**

При оказании психиатрической помощи врач-психиатр независим в своих решениях и руководствуется только медицинскими показаниями, врачебным долгом и законом.

Врач-психиатр, мнение которого не совпадает с решением комиссии врачей-психиатров, вправе дать свое заключение, которое прилагается к медицинской документации.

### **Статья 23. Гарантии медицинским и иным работникам, участвующим в оказании психиатрической помощи**

Медицинские и иные работники, участвующие в оказании психиатрической помощи, имеют право на сокращенную продолжительность рабочего времени, ежегодный дополнительный трудовой отпуск, выход на пенсию с уменьшением общеустановленного возраста за работу с вредными и (или) опасными условиями труда в соответствии с законодательством.

Продолжительность рабочего времени, ежегодного дополнительного трудового отпуска, порядок выхода на пенсию с уменьшением общеустановленного возраста, а также размеры специальной ежемесячной надбавки медицинских и иных работников, участвующих в оказании психиатрической помощи, определяются Кабинетом Министров Республики Узбекистан.

Медицинские и иные работники, участвующие в оказании психиатрической помощи, подлежат обязательному государственному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке, установленном законодательством.

## **Глава 3. Виды психиатрической помощи и порядок их оказания**

### **Статья 24. Психиатрическое освидетельствование**

Психиатрическое освидетельствование проводится для определения наличия у обследуемого лица психического расстройства, необходимости оказания психиатрической помощи, а также решения вопроса о виде такой помощи.

Психиатрическое освидетельствование проводится при наличии информированного добровольного согласия обследуемого лица на его проведение.

Психиатрическое освидетельствование несовершеннолетнего проводится

при наличии информированного добровольного согласия на его проведение одного из родителей либо иного законного представителя, а в отношении лица, признанного судом недееспособным, — при наличии информированного добровольного согласия на проведение психиатрического освидетельствования законного представителя такого лица.

В случае несогласия одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя психиатрическое освидетельствование несовершеннолетнего проводится по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд.

Законный представитель лица, признанного судом недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного о даче информированного добровольного согласия на проведение психиатрического освидетельствования подопечного.

Врач-психиатр, проводящий психиатрическое освидетельствование, обязан представиться обследуемому лицу и его законному представителю как психиатр, за исключением случаев, предусмотренных абзацем вторым части седьмой настоящей статьи.

Психиатрическое освидетельствование лица может быть проведено без его информированного добровольного согласия или без информированного добровольного согласия его законного представителя в случаях, когда, по имеющимся данным, обследуемое лицо совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает:

его непосредственную опасность для себя или окружающих;

его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;

причинение существенного вреда его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без оказания психиатрической помощи.

Психиатрическое освидетельствование лица может быть проведено без его информированного добровольного согласия или без информированного добровольного согласия его законного представителя, если обследуемый находится под диспансерным наблюдением по основаниям, предусмотренным частью первой статьи 28 настоящего Закона.

Данные психиатрического освидетельствования и заключение о состоянии психического здоровья обследуемого лица фиксируются в медицинской документации, в которой указываются также причины обращения к врачу-психиатру и медицинские рекомендации.

### **Статья 25. Порядок психиатрического освидетельствования лица без его согласия или без согласия его законного представителя**

В случаях, предусмотренных абзацем вторым части седьмой и частью восьмой статьи 24 настоящего Закона, решение о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного

представителя принимается врачом-психиатром самостоятельно в порядке, предусмотренном статьей 26 настоящего Закона.

В случаях, предусмотренных абзацами третьим и четвертым части седьмой статьи 24 настоящего Закона, решение о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя выносится судом.

**Статья 26. Порядок подачи заявления и принятия решения о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя**

Решение о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя, за исключением случаев, предусмотренных частью восьмой статьи 24 настоящего Закона, принимается врачом-психиатром по письменному заявлению, содержащему сведения о наличии оснований для такого освидетельствования, перечисленных в части седьмой статьи 24 настоящего Закона.

Письменное заявление может быть подано родственниками лица, подлежащего психиатрическому освидетельствованию, врачом любой медицинской специальности, должностными лицами и иными гражданами.

В случаях, предусмотренных абзацем вторым части седьмой статьи 24 настоящего Закона, заявление может быть подано и в устной форме. Решение о психиатрическом освидетельствовании лица принимается врачом-психиатром незамедлительно и оформляется записью в медицинской документации.

При отсутствии непосредственной опасности лица для себя или окружающих заявление о психиатрическом освидетельствовании должно быть подано в письменной форме, содержать подробные сведения, обосновывающие необходимость такого освидетельствования, и указание на отказ лица либо его законного представителя от обращения к врачу-психиатру. Врач-психиатр вправе запросить дополнительные сведения, необходимые для принятия решения. Установив, что в заявлении отсутствуют данные, свидетельствующие о наличии обстоятельств, предусмотренных абзацами третьим и четвертым части седьмой статьи 24 настоящего Закона, врач-психиатр в письменной форме мотивированно отказывает в психиатрическом освидетельствовании.

При обоснованности заявления о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя письменное заключение врача-психиатра о необходимости такого освидетельствования, а также заявление об освидетельствовании лица и другие имеющиеся материалы направляются соответствующим медицинским учреждением в суд по месту жительства лица.

Суд решает вопрос о психиатрическом освидетельствовании в течение сорока восьми часов с момента получения всех материалов.

**Статья 27. Психиатрическая помощь, оказываемая в амбулаторных условиях**

В отношении лица, страдающего психическим расстройством, в амбулаторных условиях осуществляются профилактика, диагностика, лечение, медицинская реабилитация и диспансерное наблюдение в зависимости от медицинских показаний.

Психиатрическая помощь в амбулаторных условиях (за исключением диспансерного наблюдения) оказывается при добровольном обращении лица, страдающего психическим расстройством, в соответствии со статьей 7 настоящего Закона.

**Статья 28. Диспансерное наблюдение**

Диспансерное наблюдение может устанавливаться независимо от согласия лица, страдающего хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, а также независимо от согласия его законного представителя.

Решение о необходимости установления диспансерного наблюдения и о его прекращении принимается комиссией врачей-психиатров.

Если на территории, обслуживаемой лечебно-профилактическим учреждением, психиатрическая помощь оказывается одним врачом-психиатром, то решение о необходимости установления диспансерного наблюдения принимается им самостоятельно на срок не более трех месяцев. В этом случае в течение трех месяцев вопрос о необходимости установления диспансерного наблюдения и о его прекращении должен быть рассмотрен комиссией врачей-психиатров.

Мотивированное решение комиссии врачей-психиатров оформляется записью в медицинской документации и внесением соответствующей информации в Единый электронный реестр лиц, страдающих психическими расстройствами, находящихся под диспансерным наблюдением.

Диспансерное наблюдение прекращается при выздоровлении или значительном и стойком улучшении психического состояния лица. После прекращения диспансерного наблюдения психиатрическая помощь в амбулаторных условиях по просьбе или с согласия данного лица, либо по просьбе или с согласия его законного представителя оказывается по основаниям и в порядке, предусмотренными статьей 7 настоящего Закона.

При изменении психического состояния лицо, страдающее психическим расстройством, может быть освидетельствовано без его согласия или без согласия его законного представителя по основаниям и в порядке, предусмотренными статьями 24 и 25 настоящего Закона. Диспансерное наблюдение может быть возобновлено в таких случаях по решению комиссии врачей-психиатров.

**Статья 29. Единый электронный реестр лиц, страдающих психическими расстройствами, находящихся под диспансерным наблюдением**

Министерством здравоохранения Республики Узбекистан ведется Еди-

ный электронный реестр лиц, страдающих психическими расстройствами, находящихся под диспансерным наблюдением (далее — Единый реестр).

Единый реестр содержит следующую обязательную информацию о лицах, страдающих психическими расстройствами:

паспортные данные (данные идентификационной ID-карты);

даты установления и прекращения диспансерного наблюдения;

сроки пребывания в психиатрических учреждениях;

сведения о выданных лекарственных средствах, оказанных социальных услугах и предоставленных льготах.

Единый реестр может также содержать и иную информацию о лицах, страдающих психическими расстройствами.

Расходы, связанные с созданием, техническим обслуживанием и регулярным обновлением Единого реестра, покрываются за счет внебюджетных источников Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и других источников, не запрещенных законодательством.

Доступ к Единому реестру разрешается только лицам, определяемым Министерством здравоохранения Республики Узбекистан, с обеспечением конфиденциальности информации, содержащейся в данном реестре.

### **Статья 30. Основания для госпитализации в психиатрический стационар**

Основаниями для госпитализации в психиатрический стационар являются наличие у лица психического расстройства и решение врача-психиатра о проведении обследования или лечения в стационарных условиях либо решение суда.

Основанием для госпитализации в психиатрический стационар может быть также необходимость проведения психиатрической экспертизы в случаях и в порядке, установленных законодательством.

Госпитализация лица в психиатрический стационар, за исключением случаев, предусмотренных статьей 31 настоящего Закона, осуществляется добровольно по его просьбе или с его согласия.

Госпитализация несовершеннолетнего в психиатрический стационар осуществляется по просьбе или с согласия его родителей или иного законного представителя. В случае несогласия одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя госпитализация несовершеннолетнего в психиатрический стационар осуществляется по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд.

Лицо, признанное судом недееспособным, госпитализируется в психиатрический стационар по просьбе или с согласия его законного представителя.

Согласие на госпитализацию оформляется записью в медицинской документации и подписью лица, страдающего психическим расстройством, или его законного представителя, а также врача-психиатра.

**Статья 31. Основания для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке**

Госпитализация лица в психиатрический стационар в недобровольном порядке осуществляется по решению суда в порядке, предусмотренном Гражданским процессуальным кодексом Республики Узбекистан.

Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до решения суда, если его обследование или лечение возможно только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

его непосредственную опасность для себя или окружающих;

его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;

возможность причинения существенного вреда его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без оказания психиатрической помощи.

**Статья 32. Меры обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи**

Психиатрическая помощь в стационарных условиях осуществляется в условиях, обеспечивающих безопасность госпитализированного лица и других лиц, с соблюдением медицинскими работниками его прав и законных интересов.

Меры физического стеснения и изоляции при недобровольной госпитализации и пребывании в психиатрическом стационаре применяются только в тех случаях и на тот период времени, когда по заключению врача-психиатра иными методами невозможно предотвратить действия лица, представляющего непосредственную опасность для него или других лиц, и осуществляются при постоянном контроле медицинского персонала. О формах и времени применения мер физического стеснения или изоляции делается запись в медицинской документации.

Сотрудники органов внутренних дел обязаны оказывать содействие медицинским работникам при осуществлении недобровольной госпитализации в стационар и обеспечивать безопасные условия для доступа к госпитализируемому в стационар лицу и его осмотру.

В случаях необходимости предотвращения действий, угрожающих жизни и здоровью окружающих со стороны госпитализируемого в стационар лица, а также при необходимости розыска и задержания лица, подлежащего госпитализации в стационар, сотрудники органов внутренних дел действуют в порядке, установленном законодательством.

**Статья 33. Освидетельствование несовершеннолетних и лиц, признанных судом недееспособными, госпитализированных в психиатрический стационар по просьбе или с согласия их законных представителей**

Несовершеннолетний и лицо, признанное судом недееспособным, гос-

питализированные в психиатрический стационар по просьбе или с согласия их законных представителей, подлежат обязательному освидетельствованию комиссией врачей-психиатров в порядке, предусмотренном частью первой статьи 34 настоящего Закона. В течение первых шести месяцев эти лица подлежат освидетельствованию комиссией врачей-психиатров не реже одного раза в месяц для решения вопроса о продлении госпитализации.

При продлении госпитализации свыше шести месяцев освидетельствование лица, страдающего психическим расстройством, комиссией врачей-психиатров проводится не реже одного раза в шесть месяцев.

В случае обнаружения комиссией врачей-психиатров или администрацией психиатрического стационара злоупотреблений, допущенных при госпитализации несовершеннолетнего либо лица, признанного судом недееспособным, администрация психиатрического стационара извещает об этом орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного.

#### **Статья 34. Освидетельствование лиц, госпитализированных в психиатрический стационар в недобровольном порядке**

Лицо, страдающее психическим расстройством, госпитализированное в психиатрический стационар по основаниям, предусмотренным статьей 31 настоящего Закона, подлежит обязательному освидетельствованию в срок, не превышающий сорока восьми часов, комиссией врачей-психиатров, которая принимает решение об обоснованности госпитализации. В случаях, когда госпитализация в стационар признается необоснованной и госпитализированный в стационар не выражает желания остаться в психиатрическом стационаре, он подлежит немедленной выписке.

Если госпитализация в стационар лица, страдающего психическим расстройством, признается обоснованной, то заключение комиссии врачей-психиатров в течение двадцати четырех часов направляется в суд по месту нахождения психиатрического стационара для решения вопроса о дальнейшем пребывании лица в нем.

Заявление о госпитализации лица, страдающего психическим расстройством, в психиатрический стационар в недобровольном порядке подается в суд психиатрическим стационаром, в котором находится лицо.

#### **Статья 35. Решение суда по заявлению о госпитализации лица, страдающего психическим расстройством, в психиатрический стационар в недобровольном порядке**

Рассмотрев заявление о госпитализации лица, страдающего психическим расстройством, в психиатрический стационар в недобровольном порядке по существу, суд удовлетворяет либо отклоняет его.

Решение суда может быть обжаловано лицом, в отношении которого оно вынесено, его законным представителем, руководителем психиатрического стационара или опротестован прокурором.

**Статья 36. Продление госпитализации лица, страдающего психическим расстройством, в недобровольном порядке**

Пребывание лица, страдающего психическим расстройством, в психиатрическом стационаре в недобровольном порядке продолжается только в течение времени сохранения оснований, по которым была осуществлена госпитализация.

Лицо, госпитализированное в психиатрический стационар в недобровольном порядке, в течение первых шести месяцев не реже одного раза в месяц подлежит освидетельствованию комиссией врачей-психиатров для решения вопроса о продлении госпитализации.

По истечении шести месяцев с момента госпитализации лица, страдающего психическим расстройством, в психиатрический стационар в недобровольном порядке заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости продления такой госпитализации направляется администрацией психиатрического стационара в суд по месту нахождения психиатрического стационара. Суд может продлить госпитализацию в порядке, предусмотренном статьями 34 и 35 настоящего Закона.

При продлении госпитализации лица, страдающего психическим расстройством, в психиатрическом стационаре свыше шести месяцев освидетельствование данного лица проводится комиссией врачей-психиатров не реже одного раза в шесть месяцев.

**Статья 37. Права лиц, страдающих психическими расстройствами, находящихся в психиатрических стационарах**

Лицу, страдающему психическими расстройствами, должны быть разъяснены основания и цели его госпитализации в психиатрический стационар, его права и установленные в стационаре правила, о чем делается запись в медицинской документации.

Лица, страдающие психическими расстройствами, находящиеся на лечении или обследовании в психиатрическом стационаре, вправе:

обращаться непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам обследования, лечения, выписки из психиатрического стационара и соблюдения прав, предоставленных настоящим Законом;

подавать заявления, предложения и жалобы в органы государственной власти и управления;

встречаться с адвокатом и священнослужителем наедине;

исполнять религиозные обряды при отсутствии медицинских противопоказаний;

выписывать газеты и журналы;

получать образование по программе общих средних и средних специальных образовательных организаций, если лицо, страдающее психическим расстройством, не достигло восемнадцати лет;

получать наравне с другими гражданами вознаграждение за труд в

соответствии с его количеством и качеством, если участвует в производительном труде;

вести переписку, получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы, пользоваться телефоном, принимать посетителей, иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой. Эти права могут быть ограничены по рекомендации врача-психиатра в интересах здоровья или безопасности лица, страдающего психическим расстройством, и других лиц.

Индивидуальная подписка на газеты и журналы, телефонные переговоры и другие платные услуги осуществляются за счет средств лиц, страдающих психическими расстройствами.

Лица, страдающие психическими расстройствами, находящиеся на лечении или обследовании в психиатрическом стационаре, могут иметь и иные права в соответствии с законодательством.

### **Статья 38. Обязанности администрации и медицинского персонала психиатрического стационара**

Администрация и медицинский персонал психиатрического стационара обязаны создать условия для осуществления прав и законных интересов лиц, страдающих психическими расстройствами, и их законных представителей, предусмотренных настоящим Законом, в том числе:

обеспечивать госпитализированных на лечение или обследование в психиатрический стационар лиц необходимой медицинской помощью;

предоставлять возможность ознакомления с текстом настоящего Закона, правилами внутреннего распорядка данного психиатрического стационара, адресами и телефонными номерами государственных и иных органов, учреждений, организаций и должностных лиц, к которым можно обратиться в случае нарушения прав и законных интересов лиц, страдающих психическими расстройствами;

обеспечивать условия для переписки, направления заявлений, предложений и жалоб лиц, страдающих психическими расстройствами, в органы государственной власти и управления;

в течение двадцати четырех часов с момента госпитализации лица, страдающего психическим расстройством, в психиатрический стационар в недобровольном порядке принимать меры по оповещению его законного представителя, родственников или иного лица по его указанию;

информировать законного представителя или родственников лица, страдающего психическим расстройством, а также иное лицо по его указанию об изменениях состояния его здоровья и чрезвычайных происшествиях с ним;

обеспечивать безопасность находящихся в психиатрическом стационаре лиц, страдающих психическими расстройствами, контролировать содержание посылок и передач;

выполнять функции законного представителя в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, признанных судом недееспособными, но не имеющих такого представителя.

Администрация и медицинский персонал психиатрического стационара могут нести и иные обязанности в соответствии с законодательством.

### **Статья 39. Выписка лица, страдающего психическим расстройством, из психиатрического стационара**

Выписка лица, страдающего психическим расстройством, из психиатрического стационара производится в случае его выздоровления или улучшения его психического состояния, при котором не требуется дальнейшее стационарное лечение, а также завершения обследования или психиатрической экспертизы, явившихся основаниями для госпитализации в психиатрический стационар.

Выписка лица, страдающего психическим расстройством, добровольно госпитализированного для лечения в психиатрический стационар, производится по его заявлению, заявлению его законного представителя или по решению лечащего врача-психиатра.

Выписка лица, страдающего психическим расстройством, госпитализированного в психиатрический стационар в недобровольном порядке, производится по заключению комиссии врачей-психиатров или по решению суда об отказе в продлении госпитализации.

Выписка лица, страдающего психическим расстройством, к которому по решению суда применены принудительные меры медицинского характера, производится только по решению суда.

Лицу, страдающему психическим расстройством, госпитализированному в психиатрический стационар добровольно, может быть отказано в выписке, если комиссией врачей-психиатров будут установлены основания для госпитализации в недобровольном порядке, предусмотренные статьей 31 настоящего Закона. В таком случае вопросы пребывания в психиатрическом стационаре, продления госпитализации и выписки из него решаются в порядке, установленном статьями 34 — 36 настоящего Закона, а также частью третьей настоящей статьи.

### **Статья 40. Основания и порядок помещения в медико-социальные учреждения для лиц, страдающих психическими расстройствами**

Основаниями для помещения лиц в медико-социальные учреждения для лиц, страдающих психическими расстройствами, являются заявление лица, страдающего психическим расстройством, заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, а для несовершеннолетнего или лица, признанного судом недееспособным, — решение органа опеки и попечительства, принятное на основании заключения указанной врачебной комиссии.

Заключение врачебной комиссии должно содержать сведения о наличии у лица психического расстройства, лишающего его возможности находиться в неспециализированном медико-социальном учреждении, а в отношении дееспособного лица — также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным.

Орган опеки и попечительства обязан принимать меры для охраны имущественных интересов лиц, помещенных в медико-социальные учреждения для лиц, страдающих психическими расстройствами.

**Статья 41. Основания и порядок помещения несовершеннолетнего в государственные специализированные образовательные учреждения и медико-социальные учреждения для лиц, страдающих психическими расстройствами**

Основаниями для помещения несовершеннолетнего, страдающего психическим расстройством, в государственные специализированные образовательные учреждения и медико-социальные учреждения для лиц, страдающих психическими расстройствами, являются заявление его родителей или иного законного представителя и обязательное заключение медико-психолого-педагогической комиссии.

Заключение медико-психологического педагогической комиссии должно содержать сведения о возможности и (или) необходимости освоения несовершеннолетним адаптированной образовательной программы в государственных специализированных образовательных учреждениях.

**Статья 42. Права лиц, находящихся в государственных специализированных образовательных учреждениях или медико-социальных учреждениях для лиц, страдающих психическими расстройствами, и обязанности администрации и персонала данных учреждений**

Лица, находящиеся в государственных специализированных образовательных учреждениях или медико-социальных учреждениях для лиц, страдающих психическими расстройствами, пользуются правами, предусмотренными статьей 37 настоящего Закона.

Обязанности администрации и персонала государственных специализированных образовательных учреждений или медико-социальных учреждений для лиц, страдающих психическими расстройствами, по созданию условий для реализации прав лиц, находящихся в них, устанавливаются статьей 38 настоящего Закона, а также иным законодательством.

Государственные специализированные образовательные учреждения или медико-социальные учреждения для лиц, страдающих психическими расстройствами, обязаны не реже одного раза в год проводить медицинское освидетельствование лиц, находящихся в них. Медицинское освидетельствование проводится врачебной комиссией с участием врача-психиатра с целью решения вопроса об их дальнейшем нахождении в данных учреждениях, а также возможности пересмотра решений об их неспособности.

**Статья 43. Основания для перевода и выписки лиц, страдающих психическими расстройствами**

Основанием для перевода лица, страдающего психическим расстройством, из государственного специализированного образовательного учреждения или медико-социального учреждения для лиц, страдающих психическими расстройствами, в аналогичное учреждение общего типа является заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра об отсутствии у данного лица медицинских показаний к нахождению в этом учреждении.

Выписка лица, страдающего психическим расстройством, из государственного специализированного образовательного учреждения или медико-социального учреждения для лиц, страдающих психическими расстройствами, производится:

по заявлению лица, страдающего психическим расстройством, при наличии заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья такое лицо способно проживать самостоятельно;

по заявлению одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего, обязующихся осуществлять уход за выписываемым несовершеннолетним;

по заявлению законного представителя лица, призванного судом недееспособным, при условии, что его законный представитель лично обязуется осуществлять уход и (или) обеспечить осуществление ухода за своим подопечным.

**Глава 4. Заключительные положения****Статья 44. Разрешение споров**

Споры в области оказания психиатрической помощи разрешаются в порядке, установленном законодательством.

**Статья 45. Ответственность за нарушение законодательства о психиатрической помощи**

Лица, виновные в нарушении законодательства о психиатрической помощи, несут ответственность в установленном порядке.

**Статья 46. Признание утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Узбекистан**

Признать утратившими силу:

1) Закон Республики Узбекистан от 31 августа 2000 года № 123-II «О психиатрической помощи» (Ведомости Олий Мажлиса Республики Узбекистан, 2000 г., № 7-8, ст. 215);

2) Постановление Олий Мажлиса Республики Узбекистан от 31 августа 2000 года № 124-II «О введении в действие Закона Республики Узбекистан «О психиатрической помощи» (Ведомости Олий Мажлиса Республики Узбекистан, 2000 г., № 7-8, ст. 216);

3) **статью 7** Закона Республики Узбекистан от 21 декабря 2011 года № ЗРУ-311 «**О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Узбекистан**» (Ведомости палат Олий Мажлиса Республики Узбекистан, 2011 г., № 12/2, ст. 363);

4) **статью 7** Закона Республики Узбекистан от 29 августа 2019 года № ЗРУ-559 «**О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Узбекистан, направленных на усиление общественного контроля**» (Ведомости палат Олий Мажлиса Республики Узбекистан, 2019 г., № 8, ст. 470);

5) **статью 8** Закона Республики Узбекистан от 12 сентября 2019 года № ЗРУ-567 «**О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Узбекистан в связи с совершенствованием системы оказания психиатрической помощи**» (Ведомости палат Олий Мажлиса Республики Узбекистан, 2019 г., № 9, ст. 592).

#### **Статья 47. Обеспечение исполнения, доведения, разъяснения сути и значения настоящего Закона**

Министерству здравоохранения Республики Узбекистан и заинтересованным организациям обеспечить исполнение, доведение до исполнителей и разъяснение среди населения сути и значения настоящего Закона.

#### **Статья 48. Приведение законодательства в соответствие с настоящим Законом**

Кабинету Министров Республики Узбекистан:  
привести решения правительства в соответствие с настоящим Законом;  
обеспечить пересмотр и отмену органами государственного управления их нормативно-правовых актов, противоречащих настоящему Закону.

#### **Статья 49. Вступление в силу настоящего Закона**

Настоящий Закон вступает в силу по истечении трех месяцев со дня его официального опубликования.

**Президент  
Республики Узбекистан**

**Ш. МИРЗИЁЕВ**

г. Ташкент,  
12 мая 2021 г.,  
№ ЗРУ-690

## РАЗДЕЛ ВТОРОЙ

### УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**258 О внесении изменений в Указ Президента Республики Узбекистан от 3 декабря 2020 года № УП-6122 «Об установлении дополнительных нерабочих дней в период празднования официальных дат и переносе выходных дней в 2021 году»\***

В целях создания наиболее благоприятных условий для активного отдыха населения в рамках Программы развития внутреннего туризма «Узбекистон буйлаб саёхат кил!»:

1. Внести изменения в Указ Президента Республики Узбекистан от 3 декабря 2020 года № УП-6122 «Об установлении дополнительных нерабочих дней в период празднования официальных дат и переносе выходных дней в 2021 году» согласно приложению.

2. Контроль за исполнением настоящего Указа возложить на Премьер-министра Республики Узбекистан Арипова А.Н.

**Президент  
Республики Узбекистан**

**Ш. МИРЗИЁЕВ**

г. Ташкент,  
10 мая 2021 г.,  
№ УП-6222

---

\* Настоящий Указ опубликован в «Национальной базе данных законодательства» 10 мая 2021 г.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к Указу Президента Республики

Узбекистан от 10 мая 2021 года

№ УП-6222

**Изменения, вносимые в Указ Президента Республики  
Узбекистан от 3 декабря 2020 года № УП-6122 «Об  
установлении дополнительных нерабочих дней в период  
празднования официальных дат и переносе выходных  
дней в 2021 году»**

1. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Установить в 2021 году дополнительными нерабочими днями:  
пятницу 14 мая;  
четверг 2 сентября;  
пятницу 3 сентября;  
пятницу 31 декабря».

2. Пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Перенести в 2021 году выходные дни:  
с субботы 27 марта на понедельник 22 марта;  
с субботы 17 июля на среду 21 июля;  
с субботы 24 июля на четверг 22 июля».

3. Абзац второй пункта 3 изложить в следующей редакции:

«суббота 2 января, суббота 20 марта, понедельник 22 марта, суббота  
15 мая, среда 21 июля, четверг 22 июля и суббота 4 сентября 2021 года  
являются нерабочими днями для всех работников, независимо от видов  
рабочей недели».

УКАЗ  
ПРЕЗИДЕНТА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**259 О мерах по дальнейшему усилению материального обеспечения участников Второй мировой войны\***

В целях формирования эффективной системы государственной поддержки и социальной защиты престарелых, почитания пожилых людей, принимающих активное участие в деле повышения авторитета Родины, духовно-нравственного воспитания молодежи, а также дальнейшего усиления материального обеспечения ветеранов, внесших достойный вклад в победу над фашизмом:

1. Установить с 10 мая 2021 года минимальный размер пенсии, включая надбавки, инвалидам и участникам войны 1941 — 1945 годов, а также бывшим несовершеннолетним узникам фашистских концлагерей и лицам, работавшим в период блокады города Ленинграда, — 2,5 миллиона сумов.
2. Расходы, связанные с реализацией настоящего Указа, произвести за счет средств внебюджетного Пенсионного фонда при Министерстве финансов и республиканского бюджета.
3. Министерству финансов совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами в двухмесячный срок внести в Кабинет Министров предложения об изменениях и дополнениях в законодательство, вытекающих из настоящего Указа.
4. Контроль за исполнением настоящего Указа возложить на Премьер-министра Республики Узбекистан Арипова А.Н.

**Президент  
Республики Узбекистан**

**Ш. МИРЗИЁЕВ**

г. Ташкент,  
11 мая 2021 г.,  
№ УП-6224

---

\* Настоящий Указ опубликован в «Национальной базе данных законодательства» 12 мая 2021 г.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРЕЗИДЕНТА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**260 О праздновании Рамазан хайита\***

В целях дальнейшего повышения роли и значения духовных ценностей в жизни общества, усиления взвеличенных в богатом научно-просветительском наследии великих предков и почитаемых на протяжении веков нашим народом таких светлых чувств, как гуманизм, благодарность, толерантность, щедрость, доброта и милосердие, а также достойного празднования священного Рамазан хайита:

1. Принимая во внимание решение Управления мусульман Узбекистана о совпадении в 2021 году первого дня Рамазан хайита с 13 мая — четверг, 13 мая 2021 года отметить в стране как праздник Рамазан хайит.

Принять к сведению, что Указом Президента Республики Узбекистан от 10 мая 2021 года № УП-6222 «О внесении изменений в Указ Президента Республики Узбекистан от 3 декабря 2020 года № УП-6122 «Об установлении дополнительных нерабочих дней в период празднования официальных дат и переносе выходных дней в 2021 году» 14-15 мая 2021 года установлены дополнительными нерабочими днями.

2. Совету Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятам областей и города Ташкента совместно с Комитетом по делам религий, Министерством по поддержке махалли и семьи, а также общественными организациями осуществить соответствующие меры по проведению Рамазан хайита в соответствии с национальными и религиозными традициями нашего народа, с соблюдением требований карантина.

3. Рекомендовать Национальной телерадиокомпании Узбекистана, Национальному информационному агентству Узбекистана и другим средствам массовой информации широко освещать мероприятия, связанные с празднованием Рамазан хайита.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Премьер-министра Республики Узбекистан Арипова А.Н.

**Президент  
Республики Узбекистан**

**Ш. МИРЗИЁЕВ**

г. Ташкент,  
10 мая 2021 г.,  
№ ПП-5110

---

\* Настоящее постановление опубликовано в «Национальной базе данных законодательства» 10 мая 2021 г.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРЕЗИДЕНТА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

## 261 О мерах по ускоренному развитию сферы услуг\*

В целях увеличения доли сферы услуг в экономике страны, полного воздействия имеющихся возможностей в сфере услуг на местах, решения актуальных проблемных вопросов, связанных с расширением видов и повышением качества услуг, дальнейшей поддержки субъектов предпринимательства в данном направлении, а также стимулирования их идей и инициатив:

1. Определить основными направлениями развития сферы услуг в Республике Узбекистан на 2021 — 2023 годы:

трансформацию сферы услуг в важный драйвер обеспечения экономического роста и увеличение в 2 раза объема услуг к 2023 году;

предоставление населению готовых бизнес-планов и проектов, организацию оказания «комплексных услуг», включающих этапы от их профессионального обучения до налаживания предпринимательской деятельности;

повышение эффективности деятельности государственных органов и организаций в этом направлении и усиление ответственности должностных лиц путем внедрения системы оценки уровня развития сферы услуг в республике;

устранение излишних бюрократических барьеров в сфере услуг, расширение спектра услуг с учетом специфики каждого региона, увеличение масштаба транспортных, финансовых, а также банковских, туристических и торговых услуг в регионах, особенно в сельской местности;

повышение потенциала имеющихся во всех регионах республики услуг образования и здравоохранения, улучшение их качества, создание при этом благоприятных экономических и инфраструктурных условий для привлечения частного сектора.

2. Утвердить:

Целевые параметры развития сферы услуг в Республике Узбекистан на 2021 — 2023 годы согласно приложениям №№ 1.1 — 1.15\*\*;

«Дорожную карту» по развитию сферы услуг на 2021 год согласно приложению № 2\*\*.

Министерству экономического развития и сокращения бедности (Холмужаев С.) совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами ежегодно в срок до 1 декабря разрабатывать и вносить на утверждение в Кабинет Министров «дорожные карты» по развитию сферы услуг на 2022 и 2023 годы.

3. Совету Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятам областей и города Ташкента в месячный срок утвердить территориальные программы развития сферы услуг на 2021 — 2023 годы.

---

\* Настоящее постановление опубликовано в «Национальной базе данных законодательства» 12 мая 2021 г.

\*\* Приложения №№ 1.1 — 1.15, 2 опубликованы в «Национальной базе данных законодательства».

---

При этом предусмотреть включение в территориальные программы проектов по налаживанию востребованных среди населения услуг на основе идей инициативных предпринимателей, а также создание «комплексов оказания услуг», предоставляющих данные услуги на местах.

4. Начиная с 1 июля 2021 года внедрить в регионах Республики рейтинг уровня развития сферы услуг, предусматривающий:

оценку деятельности государственных органов и организаций, ответственных за соответствующие сферы, руководителей и управленческого персонала их территориальных подразделений, а также Председателя Совета Министров Республики Каракалпакстан, хокимов областей, города Ташкента, районов (городов) и их заместителей на основе количества субъектов, оказывающих услуги, в том числе вновь созданных, объема и видов услуг, созданных рабочих мест, налоговой базы и других важных показателей;

формирование, ведение и публикацию рейтинга уровня развития сферы услуг в автоматизированной информационной онлайн-системе «BUSINESS INDICATOR»;

внесение результатов оценки в Администрацию Президента Республики Узбекистан и Кабинет Министров каждые полгода;

поощрение руководителей и управленческого персонала соответствующих организаций, а также Председателя Совета Министров Республики Каракалпакстан, хокимов областей, города Ташкента, районов (городов) и их заместителей при наличии положительных показателей, а также привлечение их к дисциплинарной ответственности — при наличии неудовлетворительных показателей по результатам оценки.

5. Открыть коммерческим банкам из Фонда реконструкции и развития кредитную линию в эквиваленте 300 миллионов долларов США для развития сферы услуг.

Установить, что:

средства кредитной линии в размере 150 миллионов долларов США (1-й транш) выделяются до 1 июля 2021 года в соответствии с распределением согласно приложению № 3\*;

средства кредитной линии предоставляются коммерческим банкам сроком на 7 лет, включая трехлетний льготный период с процентной ставкой на четыре процентных пункта ниже основной ставки Центрального банка;

2-й транш кредитной линии выделяется в соответствии с распределением, утвержденным Кабинетом Министров на основании предложения Министерства экономического развития и сокращения бедности по результатам оценки эффективности использования 1-го транша;

коммерческими банками выделяются кредиты для реализации проектов в сфере услуг (за исключением проектов по развитию финансового сектора и случаев пополнения оборотных средств в сфере услуг) согласно приложению № 4 сроком до 5 лет по основной ставке Центрального банка в размере до 2 миллиардов сумов на один проект.

Совету Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятам областей

---

\* Приложение № 3 опубликовано в «Национальной базе данных законодательства».

и города Ташкента, в дополнение к проектам, реализуемым за счет кредитов коммерческих банков, обеспечить ввод в эксплуатацию дополнительных проектов за счет собственных средств инициаторов проектов не менее вышеуказанных размеров.

6. АО «Узнацбанк» до конца 2021 года привлечь средства международных финансовых институтов в размере 200 миллионов долларов США в целях рефинансирования коммерческих банков для проектов по созданию туристических, транспортных, медицинских, образовательных объектов и крупных торговых комплексов в 28 крупных и средних городах.

7. Принять к сведению, что при АО «Узнацбанк» создан Проектно-аналитический центр по развитию услуг (далее — Центр).

Министерству занятости и трудовых отношений (Хусанов Н.) совместно с Торгово-промышленной палатой (Икрамов А.) и Центром организовать с привлечением квалифицированных специалистов учебные курсы по профессиональному обучению населения для реализации проектов в сфере услуг.

8. Совету Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятам областей и города Ташкента:

оказать содействие инициативным субъектам предпринимательства в возведении в течение 2021 — 2023 годов дехканских рынков и торговых комплексов в районах (городах) согласно приложению № 5\*;

совместно с Министерством туризма и спорта обеспечить до 1 сентября 2021 года создание в сотрудничестве с инициативными субъектами предпринимательства торгово-развлекательных улиц в крупных городах, областных и районных центрах.

9. Отменить обязательное участие органов государственной власти на местах в уставном капитале вновь создаваемых дехканских рынков и торговых комплексов.

10. На торгово-развлекательных улицах:

осуществлять реализацию мест под объекты выездной торговли субъектам предпринимательства на основе электронного онлайн-аукциона;

предоставить всем субъектам предпринимательства право осуществлять деятельность круглосуточно в течение 24 часов при строгом соблюдении правил общественной безопасности.

11. Министерству внутренних дел совместно с Национальной гвардией в месячный срок внести в Кабинет Министров проект постановления Правительства, предусматривающий установление упрощенных требований общественной безопасности для осуществления деятельности объектов торговли и сферы услуг круглосуточно в течение 24 часов.

12. Совету Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятам областей и города Ташкента совместно с Министерством внутренних дел (Бобо-жонов П.) и Государственным таможенным комитетом (Азимов М.) обеспечить выделение субъектам предпринимательства пустующих земельных участков на территории таможенных постов, а также земельных участков

---

\* Приложение № 5 опубликовано в «Национальной базе данных законодательства».

на территории постов дорожно-патрульной службы согласно приложению № 6\* для возведения объектов торговли и сферы услуг.

Государственному таможенному комитету (Азимов М.) в двухнедельный срок совместно с соответствующими ведомствами разместить на своем официальном веб-сайте утвержденный перечень пустующих земельных участков на территории таможенных постов и предоставить их Совету Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятам областей и города Ташкента.

Установить, что земельные участки, предусмотренные настоящим пунктом, предоставляются субъектам предпринимательства в аренду на срок не менее 3 лет для возведения построек легкой конструкции на основе проекта в целях торговли и оказания услуг.

13. Создать Рабочую группу по обеспечению эффективного использования земельных площадей, зданий и сооружений, где расположены государственные органы и организации, согласно приложению № 7\*.

Рабочей группе (Кучкаров Д.) в двухмесячный срок:

принять меры по широкому внедрению системы размещения государственных органов и организаций в зданиях субъектов предпринимательства на арендной основе с оптимизацией строительства зданий и сооружений в рамках программ развития социальной и производственной инфраструктуры;

проводить на первоначальном этапе в Алмазарском, Мирабадском и Яккасарайском районах города Ташкента инвентаризацию земельных участков, зданий и сооружений, где расположены государственные органы и организации, критически рассмотреть их площади и внести в Кабинет Министров предложения по их оптимизации в целях выделения субъектам предпринимательства для возведения объектов сферы услуг.

При этом принять во внимание наличие пустующих земельных участков, зданий, сооружений и мест в государственных органах и организациях, в том числе высвобожденных в результате оптимизации штатных единиц в соответствии с постановлением Президента Республики Узбекистан от 3 апреля 2021 года № ПП-5053.

14. Отменить с 1 сентября 2021 года требование о наличии зданий на праве собственности или ином вещном праве для оказания негосударственных образовательных услуг, основанных на дистанционном (онлайн) обучении.

15. Государственному комитету по статистике до 1 октября 2021 года с привлечением зарубежных и отечественных экспертов усовершенствовать на основе международных стандартов методологию ведения статистики услуг, в том числе учета информационно-коммуникационных услуг и услуг программирования, разработать формы отчетности и методологию, позволяющие сравнивать состояние развития и эффективности сферы услуг в регионах республики.

16. Министерству экономического развития и сокращения бедности (Холхужаев С.) совместно с Государственным комитетом по статистике, Го-

---

\* Приложения №№ 6-7 опубликованы в «Национальной базе данных законодательства».

сударственным налоговым комитетом, Торгово-промышленной палатой, Министерством по развитию информационных технологий и коммуникаций, Министерством занятости и трудовых отношений, Министерством юстиции и другими заинтересованными ведомствами:

в месячный срок внести в Кабинет Министров проект нормативно-правового акта, предусматривающего порядок и методологию оценки уровня развития сферы услуг;

в трехмесячный срок обеспечить усовершенствование автоматизированной информационной онлайн-системы «BUSINESS INDICATOR» исходя из требований настоящего постановления;

в месячный срок внести в Кабинет Министров предложения об изменениях и дополнениях в акты законодательства, вытекающих из настоящего постановления.

17. Возложить на заместителей Премьер-министра Республики Узбекистан Кучкарова Д.А. и Умурзакова С.У., Председателя Совета Министров Республики Каракалпакстан, хокимов областей и города Ташкента персональную ответственность за организацию эффективного исполнения настоящего постановления.

Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Премьер-министра Республики Узбекистан Арипова А.Н. и руководителя Администрации Президента Республики Узбекистан Низомиддина З.Ш.

О результивности осуществляемых мер информировать Президента Республики Узбекистан до 1 сентября 2021 года и до 1 января 2022 года.

**Президент  
Республики Узбекистан**

**Ш. МИРЗИЁЕВ**

г. Ташкент,  
11 мая 2021 г.,  
№ ПП-5113

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**  
к постановлению Президента Республики  
Узбекистан от 11 мая 2021 года  
№ ПП-5113

**I. ПЕРЕЧЕНЬ**

**видов услуг, рекомендуемых к наличию в махаллях и  
выделению кредитов коммерческими банками за счет  
кредитной линии Фонда развития и реконструкции**

1. Парикмахерская
2. Магазины
3. Аптеки
4. Дошкольные образовательные организации
5. Учебные центры

6. Салон красоты
7. Ремонт бытовой техники
8. Ремонт автотранспортных средств
9. Услуги по организации торжеств и семейных мероприятий
10. Пошив и ремонт обуви
11. Пошив и ремонт одежды (ателье)
12. Интернет-залы
13. Ксерокопия
14. Автомойка
15. Сдача в аренду хозяйственных товаров и предметов домашнего обихода
16. Зооветеринарные пункты
17. Услуги общественного питания
18. Спортивные площадки

## II. ПЕРЕЧЕНЬ

**видов услуг, рекомендуемых к наличию в районах  
(городах) и выделению кредитов коммерческими банками  
за счет кредитной линии Фонда развития и реконструкции**

1. Магазины
2. Супермаркеты
3. Мини-маркеты
4. Мобильные автомагазины
5. Магазин строительных материалов
6. Рестораны
7. Кафе
8. Пункты быстроного питания («фаст-фуд»)
9. Дошкольные образовательные организации
10. Неправительственные образовательные центры
11. Специализированные негосударственные начальные школы
12. Школы, функционирующие на основе государственно-частного партнерства
13. Аптеки
14. Частные медицинские услуги
15. Парикмахерские
16. Салоны красоты
17. Химчистка и покраска
18. Реставрация и чистка ковров и ковровых изделий
19. Видео - и фотоуслуги
20. Баня
21. Ремонт часов
22. Пошив и ремонт обуви
23. Пошив и ремонт одежды
24. Ремонт бытовой техники

25. Ремонт и техническое обслуживание вычислительной техники
26. Ремонт ювелирных изделий
27. Сборка, ремонт и драпировка готовой мебели
28. Изготовление ключей
29. Заточка режущих предметов и инструментов
30. Изготовление и ремонт металлических и жестяных изделий
31. Ремонт велосипедов
32. Пункты проката велосипедов
33. Салоны свадебных платьев
34. Ремонт автотранспортных средств
35. Платные автостоянки
36. Автомойка
37. Услуги туристических агентств, туроператоров
38. Общественные туалеты
39. Консалтинговые услуги (бухгалтерские, налоговые и юридические консультации, управлеченческий консалтинг)
40. Услуги по оценке
41. Риэлторские услуги
42. Рекламные услуги
43. Интернет-залы
44. Ксерокопия
45. Пункты оплаты
46. Услуги грузоперевозок на грузовых машинах
47. Гостиницы
48. Гостевые дома — хостелы (не менее 4 мест)
49. Услуги кейтеринга для обслуживания торжеств и семейных мероприятий
50. Кинотеатры
51. Спортивно-оздоровительные центры (спортивные залы, фитнес-центры, тренажеры и др.)
52. Культурно-досуговые центры и молодежные клубы
53. Хранение сельхозпродукции
54. Индивидуальный пошив и переделка оконных и дверных штор, вышивка
55. Пункты снабжения семенами растений
56. Пункты продажи комбикормов и шрота
57. Пункты продажи удобрений
58. Услуги редактирования
59. Зооветеринарные пункты

## РАЗДЕЛ ПЯТЫЙ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
МИНИСТЕРСТВА ПО РАЗВИТИЮ ИНФОРМАЦИОННЫХ  
ТЕХНОЛОГИЙ И КОММУНИКАЦИЙ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
МИНИСТЕРСТВА ФИНАНСОВ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

### **269 О внесении изменения в пункт 7 Положения о порядке исчисления и уплаты юридическими лицами, оказывающими услуги мобильной связи (сотовыми компаниями), платы за использование абонентского номера\***

*Зарегистрировано Министерством юстиции Республики Узбекистан 10 мая 2021 г., регистрационный № 2329-7*

В соответствии с Законами Республики Узбекистан от 30 декабря 2019 года № ЗРУ-599 «О внесении изменений и дополнений в Налоговый кодекс Республики Узбекистан», от 7 января 2020 года № ЗРУ-601 «О внесении изменений и дополнения, а также признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Узбекистан в связи с принятием Налогового кодекса Республики Узбекистан» Министерство по развитию информационных технологий и коммуникаций и Министерство финансов Республики Узбекистан **постановляют:**

1. Пункт 7 Положения о порядке исчисления и уплаты юридическими лицами, оказывающими услуги мобильной связи (сотовыми компаниями), платы за использование абонентского номера, утвержденного постановлением Узбекского агентства связи и информатизации и Министерства финансов Республики Узбекистан от 1 февраля 2012 года №№ 2-ю, 7 (рег. № 2329 от 21 февраля 2012 года) (Собрание законодательства Республики Узбекистан, 2012 г., № 8-9, ст. 89), изложить в следующей редакции:

«7. Сумма платы за использование номера абонента вычитается в соответствии со статьей 305 Налогового кодекса Республики Узбекистан при определении налогооблагаемой прибыли по налогу на прибыль.».

2. Настоящее постановление согласовано с Государственным налоговым комитетом Республики Узбекистан.

---

\* Настоящее постановление опубликовано в «Национальной базе данных законодательства» 10 мая 2021 г.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Министр по развитию информационных  
технологий и коммуникаций**

**Ш. САДИКОВ**

г. Ташкент,  
22 апреля 2021 г.,  
№ 210-мх

**Министр финансов**

**Т. ИШМЕТОВ**

г. Ташкент,  
14 апреля 2021 г.,  
№ 1

*Согласовано:*

*Председатель Государственного  
налогового комитета*

**Ш. КУДБИЕВ**

*25 марта 2021 г.*

**Министерство юстиции  
Республики Узбекистан сообщает  
сведения о состоянии государственной регистрации  
нормативно-правовых актов министерств, государственных  
комитетов и ведомств**

**I. Зарегистрирован:**

1. Постановление Министерства по развитию информационных технологий и коммуникаций Республики Узбекистан и Министерства финансов Республики Узбекистан от 22 апреля 2021 года № 210-мх и 14 апреля 2021 года № 1 «О внесении изменения в пункт 7 Положения о порядке исчисления и уплаты юридическими лицами, оказывающими услуги мобильной связи (сотовыми компаниями), платы за использование абонентского номера».

***Зарегистрировано 10 мая 2021 г. Регистрационный № 2329-7.***

2. Постановление Государственного таможенного комитета Республики Узбекистан от 15 апреля 2021 г., № 01-02/12-25 «О внесении изменений и дополнений в Инструкцию о порядке заполнения и оформления пассажирской таможенной декларации».

***Зарегистрировано 10 мая 2021 г. Регистрационный № 2606-6.***

3. Постановление Министерства высшего и среднего специального образования Республики Узбекистан, Министерства занятости и трудовых отношений Республики Узбекистан, Министерства финансов Республики Узбекистан от 16 апреля 2021 г., № 9-2021, 12 апреля 2021 г., № 20-2021-К/К, 7 апреля 2021 г., № 22 «О внесении изменений и дополнений в Типовой штатный состав управленческого, технического, обслуживающего и учебно-вспомогательного персонала высших образовательных учреждений».

***Зарегистрировано 12 мая 2021 г. Регистрационный № 2859-3.***

4. Приказ министра здравоохранения Республики Узбекистан от 12 мая 2021 г., № 6 «Об утверждении номенклатуры видов медицинских специализаций, по которым осуществляется медицинская деятельность».

***Зарегистрирован 12 мая 2021 г. Регистрационный № 3303.***

**II. Выведено из государственного реестра:**

1. Приказ министра здравоохранения Республики Узбекистан от 25 июля 2017 г. № 97 «Об утверждении номенклатуры видов медицинских специализаций, по которым осуществляется медицинская деятельность» (рег.

№ 2908 от 28 июля 2017 года), а также изменений и дополнений к нему (рег. № 2908-1 от 28 декабря 2018 года), (рег. № 2908-2 от 5 апреля 2019 года).

*Выведены из государственного реестра от 12 мая 2021 года.*

**Настоящие документы выведены из государственного реестра в связи с изменением в законодательстве и/или принятием нового нормативно-правового акта.**

# ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ АДЛИЯ ВАЗИРЛИГИ

## ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ҚОНУНЧИЛИК ТҮПЛАМИ СОБРАНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

*Расмий нашир  
Официальное издание*

**Ўзбекистон Республикаси қонунчилик түплами / Собрание законодательства Республики Узбекистан.** 19 (987)-сон, 2021 йил, май — 128 б.

© Ўзбекистон Республикаси Адлия вазирлиги, 2021 й.

### Таҳрир ҳайъати:

*Тожиев Фурқат Шомуратович  
Салиев Фаррух Нуритдинович  
Файзуллаев Алишер Вафокулович*

### Нашр учун масъул:

*Бахранов Шавкат Шухратович*

### Компьютерда саҳифаловчи: Қурбонбоев Шерзод Шамуратович

---

Ўзбекистон Республикаси Адлия вазирлиги қошидаги  
«Адолат» миллый ҳуқукий ахборот маркази.  
100060, Тошкент ш., Миробод тумани, Амир Темур шоҳкӯчаси, 19-үй.  
тел.: (71) 233-38-08, (71) 233-28-18.

Обуна ва етказиб бериш масалалари бўйича  
«New Law Express» МЧЖга мурожаат қилинг.  
тел.: (90) 936-73-93, (71) 272-05-59.

---

Босишга руҳсат этилди 15.05.2021. Бичими 70x108<sup>1</sup>/<sub>16</sub>.  
Ҳажми 8,0 б.т. Адади 400 нусха, буюртма —  
Индекс: 949. Баҳоси келишилган нарҳда.

«PRINT LINE GROUP» ХК босмахонасида чоп этилди,  
Тошкент шаҳри, Бунёдкор шоҳкӯчаси, 44-үй.