BERDAQ NOMIDAGI QORAQALPOQ DAVLAT UNIVERSITETI HUZURIDAGI ILMIY DARAJALAR BERUVCHI PhD.03/2025.27.12.I.04.12 RAQAMLI ILMIY KENGASH

ABU RAYHON BERUNIY NOMIDAGI URGANCH DAVLAT UNIVERSITETI

GULMURATOV SIROJIDDIN NURITDIN O‘G‘LI

TIBBIY TURIZM XIZMATLARINI RIVOJLANTIRISHNING TASHKILIY-IQTISODIY MEXANIZMINI TAKOMILLASHTIRISH

08.00.05 – Xizmat ko‘rsatish tarmoqlari iqtisodiyoti

Iqtisodiyot fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD) dissertatsiyasi AVTOREFERATI

Nukus – 2026

UO‘K: 338.48-6:61(575.1)

Iqtisodiyot fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD) dissertatsiyasi avtoreferati mundarijasi

Оглавление автореферата диссертации доктора философии (PhD) по экономическим наукам

Content of dissertation abstract of Doctor of philosophy (PhD) on economical sciences

Gulmuratov Sirojiddin Nuritdin o‘g‘li
Tibbiy turizm xizmatlarini rivojlantirishning tashkiliy-iqtisodiy mexanizmini takomillashtirish 3

Гулмуратов Сироджиддин Нуритдин оглы
Совершенствование организационно-экономического механизма развития услуг медицинского туризма……31

Gulmuratov Sirojiddin Nuritdin ogli
Improving the organizational and economic mechanism for the development of medical tourism services ……61

E‘lon qilingan ishlar ro‘yxati
Список опубликованных работ
List of published works……..65

BERDAQ NOMIDAGI QORAQALPOQ DAVLAT UNIVERSITETI HUZURIDAGI ILMIY DARAJALAR BERUVCHI PhD.03/2025.27.12.I.04.12 RAQAMLI ILMIY KENGASH

ABU RAYHON BERUNIY NOMIDAGI URGANCH DAVLAT UNIVERSITETI

GULMURATOV SIROJIDDIN NURITDIN O‘G‘LI

TIBBIY TURIZM XIZMATLARINI RIVOJLANTIRISHNING TASHKILIY-IQTISODIY MEXANIZMINI TAKOMILLASHTIRISH

08.00.05 – Xizmat ko‘rsatish tarmoqlari iqtisodiyoti

Iqtisodiyot fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD) dissertatsiyasi AVTOREFERATI

Nukus – 2026

Iqtisodiyot fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD) dissertatsiya mavzusi O‘zbekiston Respublikasi Oliy attestatsiya komissiyasida B2025.2.PhD/Iqt5343 **raqam bilan ro‘yxatga olingan.**

Dissertatsiya Abu Rayhon Beruniy nomidagi Urganch davlat universitetida bajarilgan.

Dissertatsiya avtoreferati uch tilda (o‘zbek, rus, ingliz (rezyume)) Ilmiy kengash veb-sahifasi (www.karsu.uz) va «Ziyonet» Axborot-ta’lim portalida (www.ziyonet.uz) joylashtirilgan.

Ilmiy rahbar:	**Muxitdinov Shohijahon Xudoyor o‘g‘li** iqtisodiyot fanlari doktori, professor
Rasmiy opponentlar:	**Matyakubov Umidjon Raximovich** iqtisodiyot fanlari doktori, professor
	Alimov Atabek Kerimbergenovich iqtisodiyot fanlari bo‘yicha falsafa doktori, dotsent.
Yetakchi tashkilot:	**Jizzax poletexnika instituti**

Dissertatsiya himoyasi Berdaq nomidagi Qoraqalpoq davlat universiteti huzuridagi ilmiy darajalar beruvchi PhD.03/2025.27.12.I.04.12 raqamli Ilmiy kengashning 2026-yil “_____” _____ kuni soat_____ dagi majlisida bo‘lib o‘tadi. Manzil: 230112, Nukus shahri, Ch.Abdirov ko‘chasi, 1-uy. Tel.:(998 55) 105-60-47, (998 55) 105-60-48, e-mail: info_karsu@edu.uz

Dissertatsiya ishi bilan Berdaq nomidagi Qoraqalpoq davlat universiteti Axborot-resurs markazida tanishish mumkin (_____ raqami bilan ro‘yxatga olingan). Manzil: 230112, Nukus shahri, Ch. Abdirov ko‘chasi, 1-uy. Tel.:(998 55) 105-60-47, (998 55) 105-60-48, e-mail: info_karsu@edu.uz

Dissertatsiya avtoreferati 2026-yil “_____” _____ kuni tarqatildi.

(2026-yil “_____” _____ dagi №_____ raqamli reestr bayonnomasi)

T.U. Nurimbetov
Ilmiy darajalar beruvchi ilmiy kengash raisi, iqtisodiyot fanlari doktori, dotsent

A.K. Alimov
Ilmiy darajalar beruvchi ilmiy kengash kotibi, iqtisodiyot fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD), dotsent

N.U. Arabov
Ilmiy darajalar beruvchi ilmiy kengash qoshidagi Ilmiy seminar raisi, iqtisodiyot fanlari doktori, professor

KIRISH (falsafa doktori (PhD) dissertatsiyasi annotatsiyasi)

Dissertatsiya mavzusining dolzarbligi va zarurati. Butunjahon turizm tashkiloti (UN Tourizm) ma'lumotlariga ko'ra har yili Fransiyaga 86,9 mln., Ispaniyaga 81,8 mln., AQShga 76,9 mln, Xitoyga har yili 60 mln.dan ortiq, Italiyaga 58 mln.dan ko'proq sayyoh tashrif buyuradi [1] . Turizm sohasi rivojlanayotgan mamlakatlar uchun bandlik, valyuta va soliq tushumlarining asosiy manbai hisoblanadi. Rivojlanayotgan mamlakatlarda turistik daromadlarning valyuta oqimi xorijiy donorlardan olinadigan barcha yordam oqimlaridan ancha katta. "World Travel & Tourism Council" ma'lumotlariga ko'ra, sayohat va turizm uchun sarflangan har bir dollar uch dollardan ortiq iqtisodiy daromad keltiradi. Dunyo bo'ylab ushbu sohada 100 milliondan ortiq ishchi band, yuqori sifatli mehmonxonalar byudjet mehmonxonalaridan ikki barobar ko'p ish o'rinlari yaratadi. Jahon bozorini rivojlantirishning zamonaviy sharoitida biz iste'molchiga maksimal xizmat ko'rsatish bilan bog'liq bo'lgan tadbirkorlik faoliyati strategiyalarining samaradorligi haqida gapirishimiz mumkin, shu bilan birga yalpi talab hajmining o'sishi jarayonida ularning har birining chekli naflilik darajasini pasaytirmasdan, amalga oshirilayotgan iqtisodiy tovarlar o'rtasidagi o'zaro bog'liqlikni ta'minlaymiz. Muayyan sinergetik ta'sirga erishish nuqtai nazaridan eng istiqbolli bo'lganlar orasida tibbiy turizmni tan olish mumkin, bu turistik sayohatni amalga oshirish va umumiy yoki ixtisoslashtirilgan tibbiy xizmatlarni olishning afzalliklarini birlashtiradi. Shu bilan birga, tibbiy turizm bozori ham turizm sohasi, ham sog'liqni saqlash tizimining ajralmas qismi sifatida, uning ahamiyati va iste'molchining hayoti va sog'lig'iga salbiy ta'sir ko'rsatishi mumkin bo'lgan xavf darajasi nuqtai nazaridan alohida e'tibor talab qiladi.

"Turizm va sayyohlik bo'yicha butun jahon tashkiloti" (WTTC) Prezidenti Gloriya Gevara 2020-yili "El Mundo" gazetasiga bergan intervyusida "Oxford Economics" prognozlar va tahliliy vositalarni taqdim etish tashkiloti bilan birgalikda o'tkazilgan tadqiqotlar natijasiga ko'ra koronavirus epidemiyasi tufayli dunyo turizm bozori 22 milliard AQSh dollar yo'qotishi mumkinligini bildirib o'tgan edi[2]. Mana shunday sharoitda turizmni har tomonlama qo'llab-quvvatlash muhim ahamiyat kasb etib bormoqda. Tibbiy turizm bozori xizmatlar sohasining ajralmas tarkibiy qismi va turizm sanoatining muhim yo'nalishlaridan biri hisoblanadi. Biroq global epidemiologik holat yomonlashgan vaziyatlarda bu sohada keskin inqiroz holati yuzaga keladi. Xususan, sog'liqni saqlash va sayyohlik xizmatlariga ehtiyojning kamayishi, tadbirkorlik faoliyatining pasayishi, aholining real daromadlari qisqarishi hamda mavjud infratuzilmalardan to'liq foydalanish imkoniyatining cheklanishi ushbu bozorning izdan chiqishiga olib keladi. Bunday holatda sohani tiklash va barqarorlikka erishish, avvalo, davlatning strategik boshqaruv qarorlariga, iqtisodiyotda eng ko'p zarar ko'rgan sohalarni

[1] https://www.untourism.int/ru/node/11518

[2]https://azertag.az/ru/xeber/gloriya_gevara_ushcherb_mirovomu_turizmu_ot_koronavirusa_ocenivaetsya_v_ne_menee_20_milliardov_evro-1427209

qo‘llab-quvvatlash mexanizmlariga va mavjud biznes-jarayonlarni takomillashtirishga qaratilgan tizimli islohotlarga bog‘liq bo‘ladi. Shu orqali tibbiy turizm sohasini tiklash va rivojlantirish imkoniyati yaratiladi.

Yangi O‘zbekiston Respublikasida milliy turizm xizmatlarini rivojlantirish masalasi dolzarb ahamiyat kasb etmoqda. Xususan, tibbiy turizm sohasida faoliyat yurituvchi subyektlar o‘rtasidagi hamkorlik munosabatlarini rivojlantirish, ularning o‘zaro integratsiyasini samarali tashkil etish hamda innovatsion faoliyatni keng joriy etish mazkur yo‘nalishning raqobatbardoshligini oshirishda muhim ahamiyat kasb etadi. Innovatsion faoliyat natijadorligini yuksaltirish hamda raqamli iqtisodiyot sharoitida zamonaviy tadbirkorlik modellarini amaliyotga keng tatbiq etish bugungi kunning ustuvor vazifalaridan biri hisoblanadi. Ayni paytda, tibbiy turizm sohasida hamkorlik va kooperatsiya munosabatlarini rivojlantirish orqali mavjud tashkiliy-iqtisodiy muammolarni bartaraf etish, shuningdek, bozorning uzoq muddatli va barqaror taraqqiyotini ta’minlash muhim ahamiyat kasb etadi.

O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining, 2023-yil 11-sentabrdagi PF-158-son“«O‘zbekiston - 2030» strategiyasi to‘g‘risida”gi, 2016-yil 2-dekabrdagi PF-4861-son “O‘zbekiston Respublikasining turizm sohasini jadal rivojlantirishni ta’minlash chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi, 2017-yil 5-dekabrdagi PF-5273-son “Chorvoq” erkin turistik zonasini tashkil etish to‘g‘risida”gi, 2018-yil 3-fevraldagi PF-5326-son “O‘zbekiston Respublikasi turizm salohiyatini rivojlantirish uchun qulay sharoitlar yaratish bo‘yicha qo‘shimcha tashkiliy chora-tadbirlar to‘g‘risida”gi, 2019-yil 5-yanvardagi PF-5611-son “O‘zbekiston Respublikasida turizmni jadal rivojlantirishga oid qo‘shimcha chora-tadbirlar to‘g‘risida”gi, O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining 2020-yil 28-maydagi “Koronavirus pandemiyasining salbiy ta’sirini kamaytirish uchun turizm sohasini qo‘llab-quvvatlashga doir kechiktirib bo‘lmaydigan chora-tadbirlar to‘g‘risida”gi[3] farmonlari hamda mazkur sohaga tegishli boshqa me’yoriy-huquqiy hujjatlarda belgilangan vazifalarni amalga oshirishda mazkur ilmiy-tadqiqot ishi muayyan darajada xizmat qiladi.

Tadqiqotning respublika fan va texnologiyalari rivojlanishining ustuvor yo‘nalishlariga mosligi. Mazkur tadqiqot fan va texnologiyalar rivojlanishining “Demokratik va huquqiy jamiyatni ma’naviy-axloqiy hamda madaniy rivojlantirish, innovatsion iqtisodiyotni shakllantirish” doirasida bajarilgan.

Muammoning o‘rganilganlik darajasi. Xorijiy mamlakatlardagi tibbiy xizmatlar bozorida iqtisodiy va ijtimoiy-demografik omillarning tibbiy xizmatlarga sarflanadigan xarajatlar dinamikasiga ta’sirini baholash uchun ma’lumotlarni tahlil qilishning ekonometrik usullarini qo‘llash masalalari, tamoyillari K.Buse, U.Gertham, M.Grossman, A.Jones, A.Jonsson, A.Culyer, J.Liu, H.Schneider, N.Rice, J.Tomblin, Merfi, R.Scheffler[4] asarlarida tahlil qilingan. Rekreatsiya va

[3] O‘zbekiston Respublikasi qonunchilik xujjatlari/lex.uz

[4] Buse K. Public–private health partnerships: a strategy for WHO / Kent Buse, Amalia Waxman // Bulletin of the World Health Organization. – 2001. – 79 (8). Pp.748–754., Gerdtham, U.G. International Comparisons of Health Expenditure: Theory, Data and Econometric Analysis / U.G. Gerdtham, B.Jonsson // Handbook of Health

turizm sohasida, shu jumladan tibbiy turizm bozori sharoitlariga nisbatan tashkiliy va boshqaruv masalalari M.Bookman, R.Vizaya, P.Jonson, B.Kangas, S.Kim, V.Crooks, N.Lunt, A.Syu, L.Turner, H.Han, D.Hankok[5] tadqiqotlarining diqqat markazida bo‘lgan.

MDH mamlakatlarida turizm sanoatining bozor tuzilishi moslashuv muammosining turli jihatlarini o‘rganish O.V.Vlasova, E.A.Gorbashko, C.Yu.Grishin, N.D.Zorin, N.V.Kuznetsov, N.A.Logunova, T.P.Levchenko, N.V.Manshina, T.A.Filippova, S.Y.Sexla[6] tadqiqotlarida olib borilgan. Tibbiy

---

Economics. – 2000. – Vol. 1, Part A. – Pp. 11–53, Grossman M. The Demand for Healrh: A Theoretical and Empirical Investigation / M. Grossman. – New York : Nber, 1972. – 112 p., Jones A.M. Panel data methods and applications to health economics / A. M. Jones // Palgrave Handbook of Econometrics. – 2009. – Pp. 557–631., Culyer, A. J. Introduction: The State and Scope of Health Economic / A. J. Culyer, J. P. Newhouse // Handbook of Health Economics. – 2000. – Vol. 1, Part A. – Pp.1–8., Liu J.X. Global Health Workforce Labor Market Projections for 2030 / J. X. Liu, Y.Goryakin, A.Maeda // Policy Research Working Paper 7790, World Bank Group. – 2016. – Pp. 1–40., Schneider, H. The governance of local health systems in the era of Sustainable Development Goals: reflections on collaborative action to address complex health needs in four country contexts / H. Schneider // BMJ Global Health. – 2019. – Vol. 6, Is. 3. – Pp. 1–8.,

[5] Bookman, M.Z. and Bookman, K.R. Medical Tourism in Developing Countries. Palgrave Macmillan. 2007. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://link.springer.com/content/pdf/bfm%3A978-0-230-60565-7%2F1.pdf (дата обращения 13.08.2020), Vijaya R., Baby J. Current Status of Medical Tourism in India, future trends and implications for stakeholders //International Journal of Current Advanced Research.2018.Vol. 7.№.3 (1)., Kangas B. Travelling for Medical care in a Global World// Medical Antropology: Cross Cultural Studies in Health and Illness.2010.№29. C344-362., Kim S., Chr.Arcodia, I.Kim. Critical Success Factors of Medical Tourism: The Case of South Korea // International Journal of Environmental Research and Public Health. 2019. 15 p., Crooks V.A., Turner L., Cohen I.G. et al. Ethical and legal implications of the risks of medical tourism for patients a qualitative study of Canadian health and safety representatives perspectives.//British Medical Journal.2013.№3. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://bmjopen.bmj.com/content/3/2/e002302.full (дата обращения 13.08.2020), Seow A.N, Choong Y.O, Moorthy K., Chan, L.M. Intention to visit Malaysia for medical tourism using the antecedents of Theory of Planned Behaviour: A predictive model. Int. J. Tour. Res. 2017, 19, 383–393., Turner L.G. Quality in health care and globalization of health services: accreditation and regulatory oversight of medical tourism companies // Int J Qual Health Care. 2011. Feb. 23(1):1–7, Han H.; Hwang, J. Growing competition in the healthcare tourism market and customer retention in medical clinics: New and experienced travellers. - Issues Tour. 2018, № 21, 680–702., Hancock, David The Complete Medical Tourist. Publisher: John Blake Publishing. 2006. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.scirp.org/html/7490.html (дата обращения 19.08.2020)

[6] Власова О.В. Оценка зависимости бюджетных расходов на здравоохранение от уровня развития экономики в разрезе субъектов ЦФО / О. В. Власова // Карельский научный журнал. – 2018. – Т. 7, № 4 (25). – С. 76–78., Горбашко Е.А. Обеспечение качества подготовки научных кадров в современных условиях// В сборнике: Эффективные системы менеджмента: качество, инновации, устойчивое развитие Материалы VI Международного научно-практического форума. Под редакцией И.И.Антоновой. 2017. С. 28-32., Гришин, С.Ю. Формирование интегрированной системы управления туристской деятельностью в современных условиях/ Теория и практика сервиса: экономика, социальная сфера технологии. - 2014. - № 1 (19). - С. 131-140., Кузнецов Н.В. Характеристика системы здравоохранения и рынка медицинских услуг в России / Н. В. Кузнецов, А. В. Рулева, М. В. Рулев // Московский экономический журнал. – 2019. – № 6. – С. 334–342., Логунова Н.А. Здоровье населения как приоритет и детерминанта устойчивого развития социо-эколого-экономической системы (на примере Республики Крым) : монография / Н. А. Логунова, А. Ю. Семенова. – Симферополь : АРИАЛ, 2019. – 232 с., Левченко Т.П., Ралко К.Г. Проблемы и перспективы развития медицинского туризма/ Вестник Национальной академии туризма. 2020. № 1 (53). С. 17-19., Маньшина Н.В. Глобальный рынок медицинского и лечебнооздоровительного туризма: Материалы 11-й Международной конференции по медицинскому и лечебно-оздоровительному туризму Medical Tourism. Spa & Health (г. Москва, 16 сентября 2015г.) - [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.tourismexpo.ru/spa/conference/2015/presentation/nadezhda-manshina.pdf (дата обращения 16.08.2020), Филиппова Т.А. Современная организация маркетинга на рынке медицинских услуг Волгоградской области / Т. А. Филиппова // Региональная экономика: теория и практика. – 2007. – Вып. 9. – С. 140–145., Цёхла С.Ю. Система стимулирования взаимодействия участников рынка медицинских услуг: монография / С.Ю Цёхла, Е В. Плугарь, О.В. Растригина. – Симферополь: Изд. дом КФУ, 2021. – 188 с.

turizm bozorida biznes-jarayonlar samaradorligini oshirishning dolzarb muammolarini har tomonlama tahlil qilish A.M.Vetitnev, N.V.Goroshko, I.F.Jukovskaya, N.N.Ivanov, G.A.Karpova, I.P.Kovaleva, O.A.Nikitina, E.E.Sharafanova[7] ishlarida batafsil o‘rganilgan.

Milliy iqtisodiyotda tibbiy turizmni rivojlantirish orqali hududlarning investitsion jozibadorligini oshirish masalalari M.O‘.Yusupova, U.R.Matyakubov, A.T.Mirzayev, S.K. Salaev, B.D.Ollanazarov, M.A.Mirzayev, M.M.Ganjiyeva, M.T.Aliyeva, I.S.Tuxliyev, G.R.Xidirova, F.M.Raxmatullaeva, G.H.Qudratov, M.Q.Pardaev, A.Abduvoxidov, M.Yo‘ldoshev, Z.Usmanova va boshqa bir qancha olimlar tomonidan yoritilgan.[8]

Shunga qaramasdan bugungi kunda istemolchilar tomonidan tibbiy ximatlar turi va sifatiga bo‘lgan talabini hisobga olgan holda tibbiy turizm bozorining keyingi traektoriyasiga noiqtisodiy omillarning ta’sirini to‘liq va batafsil o‘rganish, mazkur bozorda tadbirkorlik faoliyati shakllari va modellarini batafsil tushunish va tibbiy turizm bozorini beqaror iqtisodiy vaziyatda ijtimoiy-iqtisodiy jihatdan prognozlash samaradorligini o‘rganish yonalishida tadqiqotlar olib borish talab etadi. Shu nuqtai nazardan tadqiqotchi tomonidan tanlab olingan mavzu dolzarb hisoblanadi.

---

[7] Ветитнев А.М., Сердюкова Н.К., Зеленская О.А. Определение портрета целевого потребителя турпродукта культурно-познавательного туризма на черноморском побережье Российской Федерации// Курортнорекреационный комплекс в системе регионального развития: инновационные подходы. 2016. № 1. С. 444-447., Горошко Н.В., Пацала С.В. Россия на мировом рынке медицинского туризма// Электронный научно-методический журнал Омского ГАУ. 2018. № 1 (12). С. 11, Жуковская И.Ф., Наумова И.В. Медицинский туризм: проблемы и перспективы развития в России // Наука и бизнес: пути развития. 2019. № 2 (92). С. 230-233., Иванов Н.Н., Мусникова М.В. Медицинский туризм в Швейцарии и в России// В сборнике: Туризм и образовательные технологии Сборник научных трудов по материалам V Международной научно-практической конференции. Под редакцией Г.А. Карповой. 2019. С. 230-238., Карпова Г.А., Щербук Ю.А. Анализ мировых тенденций и оценка перспектив развития медицинского и лечебно-оздоровительного туризма в государствах - участниках СНГ// Журнал Диалог: политика, право, экономика 2019. № 2(13). С. 86-92., Ковалева И.П. Зарубежный опыт развития медицинского туризма на примере Германии. / Актуальные вопросы экономических наук.2015. №42. С.107-115., Никитина О.А. Современные тенденции и вызовы в развитии медицинского туризма: мировой опыт// Проблемы современной экономики. 2018. № 4 (68). С. 196-198., Шарафанова Е.Е., Безденежных Т.И. Цифровой туризм и угрозы недобросовестной конкуренции// В сборнике: Актуальные проблемы науки и практики: Гатчинские чтения–2019. Сборник научных трудов по материалам VI Международной научно-практической конференции. 2019.

[8] Mirzayev A.T. Rekreatsion – turizm klasterlarini yaratish yohud ular orqali hududlarda sayyohlik tizimini rivojlantirish istiqbollari // Biznes-ekspert. Fond bozorlari faoliyati samarasi va unga tijorat banklari faoliyati ta’siri. Biznes-Daily media. -2017, №12. -21-24-b. (08.00.00 №3), U.R.Matyakubov The impact of Central Asian tourists’ risk perception on their travel intentions during the COVID-19 pandemic //Turyzm/tourism 31 (2), 133-154 Mirzayey M.A., Alyeya M.T. Turizm asoslari. O‘quv qo‘llanma. - T.: O’zbekiston faylasuflar jamiyati, 2011. – 287 b., S.K.Salaev The role of medical tourism in the development of the market of medical services//ilmiy maqola, B.Ollanazarov Innovatsion yondashuv asosida turistik xizmatlar sohasida investitsion faollikni boshqarish: nazariya, amaliyot va xorijiy tajriba//ilmiy maqola, Tuxliyev I.S., Hayitboyev R. va boshqalar “Turizm asoslari” darslik. T.: “Fan va texnologiya”, 2014 y., Xidirova G.R. “Mintaqa turizm bozorini rivojlantirish yo’llari” monografiya. T.: Naro’z 2018 y. – 140 b., Raxmatullaeva F.M. “Mintaqaviy turizm” monografiya, Buxoro – “Durdona”, 2018 y. – 52 b., I.S.Tuxliyev, G.H.Qudratov, M.Q.Pardaev “Turizmni rejalashtirish” – darslik, T.: “Iqtisod Moliya” – 2010 y. 260 b., A.Abduvoxidov va M.Yo‘ldoshev “Turizm iqtisodi” darslik, TDIU-2011 y. Z.Usmanova “Hududiy ob’ektlarning turistik-rekreasion salohiyatini baholashning nazariy masalalari”, “Iqtisodiyot va innovasiyon texnologiyalar” ilmiy electron jurnal. 2-son 2017 y.

Dissertatsiya tadqiqotining dissertatsiya bajarilgan oliy ta’lim muassasasining ilmiy-tadqiqot ishlari rejalari bilan bog‘liqligi. Dissertatsiya tadqiqoti Abu rayhon beruniy nomidagi Urganch Davlat universitetining ilmiy-tadqiqot ishlari rejasi doirasida bajarilgan.

Tadqiqotning maqsadi inqirozdan keyingi davrda jahon va milliy turizm sanoatida yuzaga keladigan mavjud tendensiyalar va hodisalarni hisobga olgan holda “Milliy tibbiy turizm bozori”ni takomillashtirish va modernizatsiya qilishning nazariy va uslubiy qoidalarini ishlab chiqishdan iborat.

Tadqiqotning vazifalari: Tadqiqot maqsadiga muvofiq quyidagi vazifalar belgilab olindi:

Bozor ishtirokchilari o‘rtasidagi ijtimoiy-iqtisodiy munosabatlarning transformatsiyalashuvini o‘rganish, beqaror makroiqtisodiy muhitda tarmoqlararo kooperatsiyani kuchaytirishning samarali mexanizmlarini asoslash;

Hududiy ijtimoiy-iqtisodiy xususiyatlardan kelib chiqib, tibbiy turizmning shakllanish bosqichlarini davrlashtirish hamda epidemiologik beqarorlik sharoitida sohaning moslashuvchanlik xususiyatlarini tadqiq etish;

Global inqirozlarning (pandemiya va b.) salbiy oqibatlarini minimallashtirish maqsadida tibbiy xizmatlar marketingini raqamlashtirish va xizmatlarni ilgari surishning kreativ usullari bo‘yicha amaliy tavsiyalar majmuasini shakllantirish;

Tibbiy turizm industriyasining raqobatbardoshligini ta’minlovchi malakali mutaxassislarni tayyorlash va kadrlar ta’minoti tizimini modernizatsiyalashning ustuvor yo‘nalishlarini belgilash;

Tibbiy turizm bozorining uzoq muddatli rivojlanish trayektoriyasini barqarorlashtirishga xizmat qiluvchi strategik va uslubiy ko‘rsatmalarni ishlab chiqish;

Tibbiyot muassasalarining moddiy-texnik bazasi, xususan, koyka fondidan foydalanish koeffitsiyentlarini iqtisodiy baholashning takomillashtirilgan uslubiyotini yaratish;

Tibbiyot sohasidagi investitsiya loyihalarining o‘zini oqlash muddatlarini aniqlash hamda rentabellik ko‘rsatkichlarini (ROI) hisoblashning innovatsion algoritmlarini taklif etish;

Milliy tibbiy turizm bozoridagi xizmatlar hajmining dinamikasini ekonometrik modellashtirish orqali sohaning 2030-yilgacha bo‘lgan istiqbolli ko‘rsatkichlarini ishlab chiqish.

Tadqiqotning obyekti O‘zbekiston Respublikasida, xususan Sirdaryo viloyatida faoliyat yuritayotgan tibbiy turizm xizmatlari bozori hamda uning tashkiliy-iqtisodiy mexanizmlari tanlab olingan.

Tadqiqotning predmeti bo‘lib tibbiy turizm xizmatlarini rivojlantirish jarayonida vujudga keladigan tashkiliy-iqtisodiy munosabatlar tizimi hisoblanadi.

Tadqiqotning usullari. Tadqiqot ishida ilmiy abstraksiya, statistik tahlil, ekonometrik modellashtirish, sotsiologik so‘rovnoma, taqqoslama tahlil, monografik tadqiqotlar hamda qator boshqa usullardan foydalanildi.

Tadqiqotning ilmiy yangiligi quyidagilardan iborat:

tibbiy turizm bozorining roli va funksional ahamiyatini aniqlashga qaratilgan nazariy-uslubiy yondashuvlarni tizimli tahlil qilish asosida tibbiy turizm bozorini iqtisodiyotning integratsiyalashgan xizmatlar segmenti sifatida talqin etish hamda uning tashkiliy-iqtisodiy tabiatini “tibbiy xizmat – turizm xizmati – transport – joylashtirish – sug‘urta – axborot va vositachilik xizmatlari”ning o‘zaro bog‘langan tizimi sifatida baholash bo‘yicha ilmiy yondashuv ishlab chiqilgan;

tibbiyot muassasalarida koyka fondidan foydalanish samaradorligini xizmat narxi, xizmat tannarxi va rentabellik ko‘rsatkichlarining o‘zaro bog‘liqligi asosida kompleks iqtisodiy baholash yondashuvidan tibbiy turizm xizmatlarini ko‘rsatuvchi muassasalarning iqtisodiy samaradorligini baholash va xizmatlar narxini iqtisodiy jihatdan asoslashga doir tavsiyalar ishlab chiqilgan;

sog‘liqni saqlash muassasalarida investitsiya loyihalarining iqtisodiy samaradorligini aniqlash maqsadida ishlab chiqilgan ssenariyli prognoz modeli asosida operatsion rentabellik darajasining 20–30 foiz oralig‘ida o‘zgarishiga bog‘liq holda investitsiyalarning qaytish muddatini baholash bo‘yicha ilmiy-uslubiy yondashuvdan tibbiy turizm obyektlarining investitsiyaviy jozibadorligini baholashga doir takliflar ishlab chiqilgan;

milliy tibbiy turizm bozorida xorijdan tashrif buyurgan bemorlar oqimi hisobiga tibbiy xizmatlar o‘sishini ko‘p omilli ekonometrik model asosida 2030 yilga qadar prognoz ko‘rsatkichlari ishlab chiqilgan.

Tadqiqotning amaliy natijalari quyidagilardan iborat:

mamlakatning ijtimoiy-iqtisodiy rivojlanishida tibbiy turizm xizmatlarini tashkil etishning shart-sharoitlarini tahlil qilish ularning faolligini oshirish nazariy-uslubiy jihatdan o‘rganilgan;

mintaqada tibbiy turistik xizmatlarni tashkil etilishi va boshqaruv tizimi samaradorligini oshirishga ta’sir ko‘rsatuvchi mexanizmlarni tadqiq etishning uslubiy jihatlari asoslangan;

koronavirus infeksiyasidan keyin profilaktika, davolash va reabilitatsiyani o‘z ichiga olgan yangi tibbiy turizm dasturlarini ishlab chiqish, xizmatlarning yangi iste’molchilarini izlash, korporativ dasturlar va hamkorlikni rivojlantirish bo‘yicha uslubiy tavsiyalar taklif qilingan;

milliy iqtisodiyotda tibbiy turizm xizmatlarining yangi iste’molchilarini izlash, korporativ dasturlar va hamkorlikni rivojlantirish bo‘yicha uslubiy tavsiyalar taklif qilingan.

Tadqiqot natijalarining ishonchliligi. Tadqiqotda qo‘llanilgan metod va yondashuvlar ilmiy izlanish maqsadlariga to‘liq mos keladi, foydalanilgan ma’lumotlar esa O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi hamda O‘zbekiston Respublikasi milliy statistika qo‘mitasining rasmiy axborot resurslariga asoslangan bo‘lib, ishlab chiqilgan xulosa va amaliy takliflar tegishli vakolatli tashkilotlar faoliyatiga joriy etilganligi bilan izohlanadi.

Tadqiqot natijalarining ilmiy va amaliy ahamiyati. Tadqiqot natijalarining ilmiy ahamiyati rekreatsiya va turizm sohalarida tarmoqlararo hamkorlikni rivojlantirishning moslashuvchan tashiy-iqtisodiy mexanizmlarini

takomillashtirishga qaratilgan nazariy qarashlar hamda uslubiy yondashuvlarni ishlab chiqish bilan belgilanadi. Mazkur yondashuvlar resurs salohiyatidan samarali foydalanish va tibbiy turizm bozorining investitsion jozibadorligini oshirishda tizimli yondashuvni qo‘llash imkonini beradi.

Tadqiqot natijalarining amaliy ahamiyati shundaki, ular zamonaviy sharoitda tibbiy turizm bozorining barqaror rivojlanishini ta’minlashga xizmat qiluvchi ilmiy-amaliy asos sifatida foydalanilishi mumkin. Shuningdek, tadqiqot natijalaridan ichki tibbiy turizm bozorida tijorat faoliyatini tashkil etishning texnologik jihatlari hamda tashkiliy tartiblarini tartibga soluvchi normativ-huquqiy hujjatlarni ishlab chiqishda, hududiy rivojlantirish dasturlarini shakllantirishda va sohani takomillashtirishga oid uslubiy tavsiyalar tayyorlashda foydalanish imkoniyati mavjud.

Tadqiqot natijalarining joriy qilinishi. Tibbiy turizm xizmatlarini rivojlantirishning tashkiliy-iqtisodiy mexanizmini takomillashtirish bo‘yicha olib borilgan izlanishlar asosida:

tibbiy turizm bozorining roli va funksional ahamiyatini aniqlashga qaratilgan nazariy-uslubiy yondashuvlarni tizimli tahlil qilish asosida tibbiy turizm bozorini iqtisodiyotning integratsiyalashgan xizmatlar segmenti sifatida talqin etish hamda uning tashkiliy-iqtisodiy tabiatini “tibbiy xizmat – turizm xizmati – transport – joylashtirish – sug‘urta – axborot va vositachilik xizmatlari”ning o‘zaro bog‘langan tizimi sifatida baholash bo‘yicha ilmiy yondashuvlar Turizm va sog‘lomlashtirish muassasalari hamda turizm sohasi subyektlari faoliyatiga amaliyotga joriy qilingan (O‘zbekiston Respublikasi turizm qo‘mitasining 2026-yil 9-sentyabr, № 02-17/9445-son ma’lumotnomasi). Natijada, tibbiy turizm xizmatlarini alohida tarmoqlar faoliyati yig‘indisi sifatida emas, balki yagona xizmatlar zanjiri tamoyili asosida rivojlantirish, tibbiyot muassasalari bilan turoperatorlar o‘rtasidagi hamkorlikni kengaytirish hamda xorijiy bemorlarga kompleks xizmat ko‘rsatish mexanizmlarini takomillashtirish imkoniyati yaratildi.

Tibbiyot muassasalarida koyka fondidan foydalanish samaradorligini xizmat narxi, xizmat tannarxi va rentabellik ko‘rsatkichlarining o‘zaro bog‘liqligi asosida kompleks iqtisodiy baholash yondashuvidan tibbiy turizm xizmatlarini ko‘rsatuvchi muassasalarning iqtisodiy samaradorligini baholash va xizmatlar narxini iqtisodiy jihatdan asoslashga doir tavsiyalar Turizm va sog‘lomlashtirish muassasalari hamda turizm sohasi subyektlari faoliyatiga amaliyotga joriy qilingan (O‘zbekiston Respublikasi turizm qo‘mitasining 2026-yil 9-sentyabr, № 02-17/9445-son ma’lumotnomasi). Natijada, pulli tibbiy xizmat ko‘rsatuvchi davolash-profilaktika muassasalarida pulli xizmatlardan olinadigan mablag‘larni shakllantirish, daromad va xarajatlarning alohida hisobini yuritish hamda tibbiy xizmatlarni iqtisodiy jihatdan samarali tashkil etish imkoniyati takomillashtirildi.

Sog‘liqni saqlash muassasalarida investitsiya loyihalarining iqtisodiy samaradorligini aniqlash maqsadida ishlab chiqilgan ssenariyli prognoz modeli asosida operatsion rentabellik darajasining 20–30 foiz oralig‘ida o‘zgarishiga bog‘liq holda investitsiyalarning qaytish muddatini baholash bo‘yicha ilmiy-

uslubiy yondashuvdan tibbiy turizm obyektlarining investitsiyaviy jozibadorligini baholashga doir takliflar Turizm va sog‘lomlashtirish muassasalari hamda turizm sohasi subyektlari faoliyatiga amaliyotga joriy qilingan (O‘zbekiston Respublikasi turizm qo‘mitasining 2026-yil 9-sentyabr, № 02-17/9445-son ma’lumotnomasi). Natijada, tibbiy va sog‘lomlashtirish turizmini rivojlantirish, ilg‘or xorijiy tibbiyot muassasalari faoliyatini mamlakatga jalb qilish, tibbiy xizmatlar sifatini oshirish hamda sohada xususiy tashabbus va investitsiyalar uchun qulay muhit yaratishga qaratilgan vazifalarning iqtisodiy asoslarini mustahkamlashga xizmat qildi.

Milliy tibbiy turizm bozorida xorijdan tashrif buyurgan bemorlar oqimi hisobiga tibbiy xizmatlar o‘sishini ko‘p omilli ekonometrik model asosida 2030-yilga qadar prognoz ko‘rsatkichlari Turizm va sog‘lomlashtirish muassasalari hamda turizm sohasi subyektlari faoliyatiga amaliyotga joriy qilingan (O‘zbekiston Respublikasi turizm qo‘mitasining 2026-yil 9-sentyabr, № 02-17/9445-son ma’lumotnomasi). Natijada, taklif etilgan ekonometrik prognozlash usulidan foydalanish xorijiy bemorlar oqimi va tibbiy xizmatlar hajmi o‘rtasidagi miqdoriy bog‘liqlikni aniqlash, istiqboldagi talab hajmini oldindan baholash, tibbiyot muassasalarining xizmat ko‘rsatish quvvatlarini rejalashtirish hamda tibbiy turizm bozorining o‘rta muddatli rivojlanish ko‘rsatkichlarini shakllantirish imkonini berdi.

Tadqiqot natijalarining aprobatsiyasi. Ushbu tadqiqotning asosiy natijalari 9 ta ilmiy-amaliy konferensiyada muhokama qilindi, jumladan 6 ta xalqaro va 3 ta respublika miqyosida anjumanlarda.

Tadqiqot natijalarining e’lon qilinishi. Dissertatsiya mavzusi bo‘yicha 14 ta ilmiy ish, jumaladan O‘zbekiston Respublikasi Oliy attestatsiya komissiyasining dissertatsiyalar asosiy ilmiy natijalarini chop etish bo‘yicha tavsiya etilgan ilmiy nashrlarda 5 ta ilmiy maqola shu jumladan 4 ta respublika va 1 ta nufuzli xorijiy jurnallarda chop etilgan.

Dissertatsining tuzilishi va hajmi. Dissertatsiya kirish, uch bob, xulosa, foydalanilgan adabiyotlar ro‘yxati va ilovalardan iborat. Dissertatsiyaning umumiy hajmi 130 betni tashkil etadi.

DISSERTATSIYANING ASOSIY MAZMUNI

Kirish qismida dissertatsiya mavzusining dolzarbligi va zarurati asoslangan, tadqiqotning maqsadi va vazifalari, obyekt va predmeti shakllantirilgan, respublika fan va texnologiyalarini rivojlanishining ustuvor yo‘nalishlariga bog‘liqligi ko‘rsatilgan, tadqiqotning ilmiy yangiligi va amaliy natijalari bayon qilingan, olingan natijalarning nazariy va amaliy ahamiyati ochib berilgan, tadqiqot natijalarini amaliyotga joriy qilish, nashr etilgan ishlar va dissertatsiya tuzilishi bo‘yicha ma’lumotlar keltirilgan.

Dissertatsiyaning **“Tibbiy turizm bozorining roli va funktsional ahamiyatini aniqlashga nazariy-uslubiy yondashuvlar”** deb nomlangan birinchi bobida xizmat ko‘rsatish sohasida tibbiy turizm bozorining muhim xususiyatlari va o‘ziga xos jihatatlari, zamonaviy tibbiy xizmatlar bozorini shakllanish va

rivojlanish bosqichlari, ijtimoiy-iqtisodiy tizimda tibbiy turizm bozorining o‘zaro bog‘liqligi va rolining tavsiflari yoritilgan.

Bugungi kunda turizm sanoatining jadal rivojlanishi bilan birga, jahon miqyosida aholining turli qatlamlari orasida sog‘lom turmush tarzi va zamonaviy tibbiy texnologiyalarga bo‘lgan qiziqish sezilarli darajada ortmoqda. Bu holat turizmning yangi, istiqbolli yo‘nalishlarining shakllanishiga zamin yaratdi. Ular orasida tibbiy turizm alohida e’tiborga loyiq bo‘lib, nafaqat operatsiyalarni, balki jarrohlik aralashuvini talab qilmaydigan turli xil sog‘liqni saqlash xizmatlarini ham o‘z ichiga oladi.

Muallif tomonidan nazariy jihatdan tibbiy turizm bozorining iqtisodiy tabiati xizmatlar bozori konsepsiyasi, raqobat nazariyasi va klasterlashuv yondashuvlari asosida ochib berildi.

Tibbiy xizmatlar nomoddiy xarakterga ega, chunki bemor, misol uchun, diagnostika natijalarini avvaldan bilmaydi. Taklif etilayotgan xizmatning sifatiga ishonch hosil qilish maqsadida iste’molchilar marketing kompleksining tarkibiy elementlariga (joylashuv, narx, xodimlar, rag‘batlantirish tadbirlari va boshqalar) e’tibor qaratadilar, bu esa ularning ongida xizmatning aniqligini oshirishga yordam beradi.

Tibbiy turizm bozorining o‘ziga xosliklari va tuzilishiga doir nazariy konsepsiyalarni birlashtirish jarayoni kontseptual jihatdan murakkab bo‘lib, bu amaliyotda tegishli turdagi xizmatlarni taqdim etuvchi tadbirkorlik subyektlarini qo‘llash uchun asos yaratadi.

Muallifning olib borgan tadqiqotlari hamda mahalliy va xorijiy manbalarga tayangan holda, tibbiy turizm bozorini tashkil etish va boshqarish sohasidagi quyidagi asosiy xulosalar shakllantirildi:

1. Tahlil qilingan manbalarning ko‘pchiligida tibbiy turizm nisbatan yangi hodisa yoki ma’lum bir yo‘nalish, mintaqa hamda davlatga xos turistik faoliyat shakli sifatida ko‘riladi. Shu bilan birga, ushbu sohani rivojlantirish asoslari va kelajak strategiyalarini belgilashda tizimli yondashuvning yetishmasligi ta’kidlanadi. Buning sabablaridan biri sifatida infratuzilma, resurslar ta’minoti, davlat tomonidan olib boriladigan tartibga solish siyosati hamda iste’molchilar talabining o‘ziga xosligi kabi omillar keltiriladi. Shunday ekan, muallif fikricha, tibbiy turizm bozorining o‘ziga xos jihatlarini aniqlash va ularni konseptual jihatdan asoslash ayniqsa muhim va dolzarb vazifa hisoblanadi.

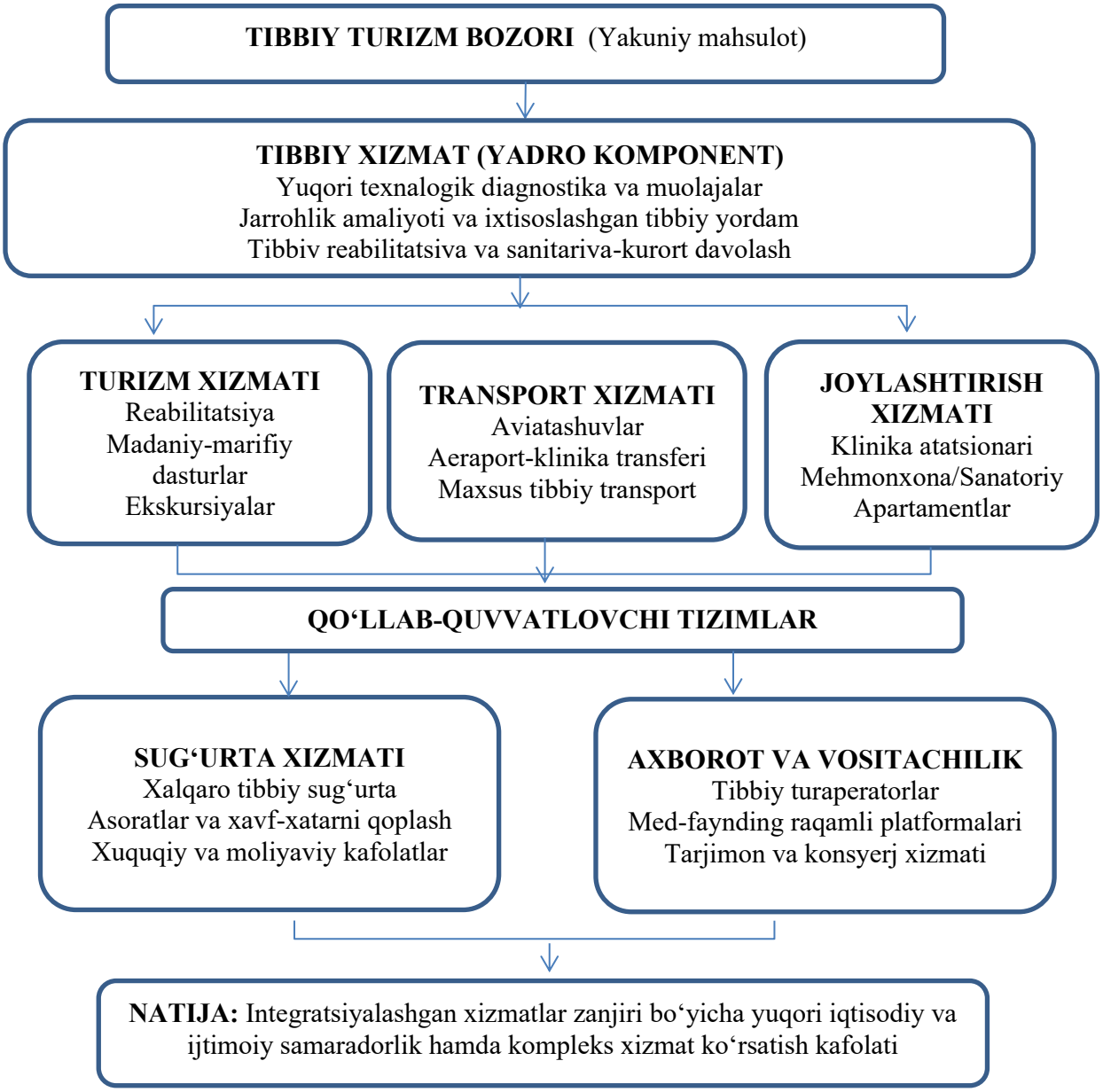
2. Ilmiy tadqiqotlarning katta qismida iste’molchilar tanlovi nuqtai nazaridan dam olish sanoatining yaqin segmenti sifatida tibbiy-sog‘lomlashtirish turizmi tahlil qilinadi.

Shu bilan birga, ayrim mualliflar biznes faoliyatini tashkil etish funksiyalari va metodlarining o‘xshashligi sababli tibbiy turizm bilan tibbiy-sog‘lomlashtirish turizmining umumiy xususiyatlarini bir uslubiy yondashuvda ko‘rib chiqadilar.

1-rasmda davolash-sog‘lomlashtirish turizmi, sog‘lomlashtirish turizmi va tibbiyot turizmlaridagi tibbiy xizmat – turizm xizmati – transport – joylashtirish – sug‘urta – axborot va vositachilik xizmatlari kesishish sohalari ko‘rsatilgan.

Biroq, dissertatsiya muallifi tomonidan ta’kidlanganidek, zamonaviy yondashuvlar asosida turizmning ushbu turlarini iqtisodiy jihatdan ajratish zarurdir. Bu, xarajatlarni asoslash va hisoblash, rivojlanish uchun investitsiyalarni jalb qilish usullari va rag‘batlantirish mexanizmlari, shuningdek, sof foydaning taqsimlanishida maqsadlarni aniqlash kabi jarayonlarni o‘z ichiga oladi.

3. Muallif tomonidan o‘rganilgan mavzu doirasida tahlil qilingan mahalliy va xorijiy manbalarning jiddiy kamchiligi sifatida taqdim etilgan materiallarning asosan analitik xarakterda ekanligi ko‘rsatib o‘tiladi. Ya’ni, tadqiqotlarda barqaror bozor iqtisodiyoti sharoitida tibbiy turizm sohasidagi mavjud tendentsiyalar, potentsial bemor-sayyohlarning tibbiy xizmatlarga bo‘lgan talabining ijobiy o‘sishi asosiy diqqat markazida bo‘lgan.



1-rasm. Tibbiy turizmning integratsiyalashgan xizmatlar zanjiri[9]

[9] Muallif ishlanmasi

Shu bilan birga, amaliy bilimlar sohasi deyarli o‘rganilmagan bo‘lib, u bozor sharoitining yomonlashuvi va ichki hamda xalqaro bozorlarda talabning keskin kamayishi sharoitida tibbiy turizm bozorining rivojlanishini oldindan baholashni o‘z ichiga oladi.

4. Oldingi tanqidlarni davom ettirib, muallif tibbiy turizm bozorining kelajakdagi rivojlanish yo‘nalishlariga iqtisodiy bo‘lmagan omillarning ta’sirini chuqurroq o‘rganish zarurligini ta’kidlaydi. Afsuski, ko‘plab zamonaviy ilmiy manbalarda bu masala e’tibordan chetda qolgan, bu esa bozor istiqbollarini aniq prognoz qilish imkoniyatini kamaytiradi hamda uning kelajakdagi potentsiali va imkoniyatlari haqidagi to‘liq tasavvurni shakllantirishga halaqit beradi. Ayniqsa, bunday tadqiqotlar sayyohlik sohasida jiddiy muammolar yuzaga kelgan, masalan, virusli infektsiyalar pandemiyasi tufayli xizmatlarga talab pasaygan davrda katta ahamiyat kasb etadi.

Olingan natijalarga asoslanib, muallif tibbiy turizm bozorining o‘ziga xos jihatlarini aniq ajratib ko‘rsatish lozim deb hisoblaydi. Bu jihatlar turizm sanoatining mazkur segmentida boshqaruv jarayonlarini samarali tashkil etishga ta’sir ko‘rsatadi hamda bozorni milliy va xalqaro darajada rivojlantirish uchun strategik ustuvor yo‘nalishlarni belgilaydi (2-rasmga qarang).

Tadqiqot natijalariga ko`ra, tibbiy turizm bozorining xususiyatlarini uning asosiy bozor ishtirokchilari nuqtai nazaridan tahlil qilish to‘g‘ri bo‘ladi: davlat – sanoat va iqtisodiyotning barqaror o‘sishini ta’minlash maqsadida me’yoriy-huquqiy va tashkiliy-iqtisodiy asoslarni yaratadi; tadbirkorlik sektori – tibbiy turizmning turli turlari va yo‘nalishlari bo‘yicha taklifni shakllantiradi; uy xo‘jaliklari sektori esa o‘ziga xos ta’sir omillariga ko‘ra tibbiy turizmga bo‘lgan talabni belgilaydi.

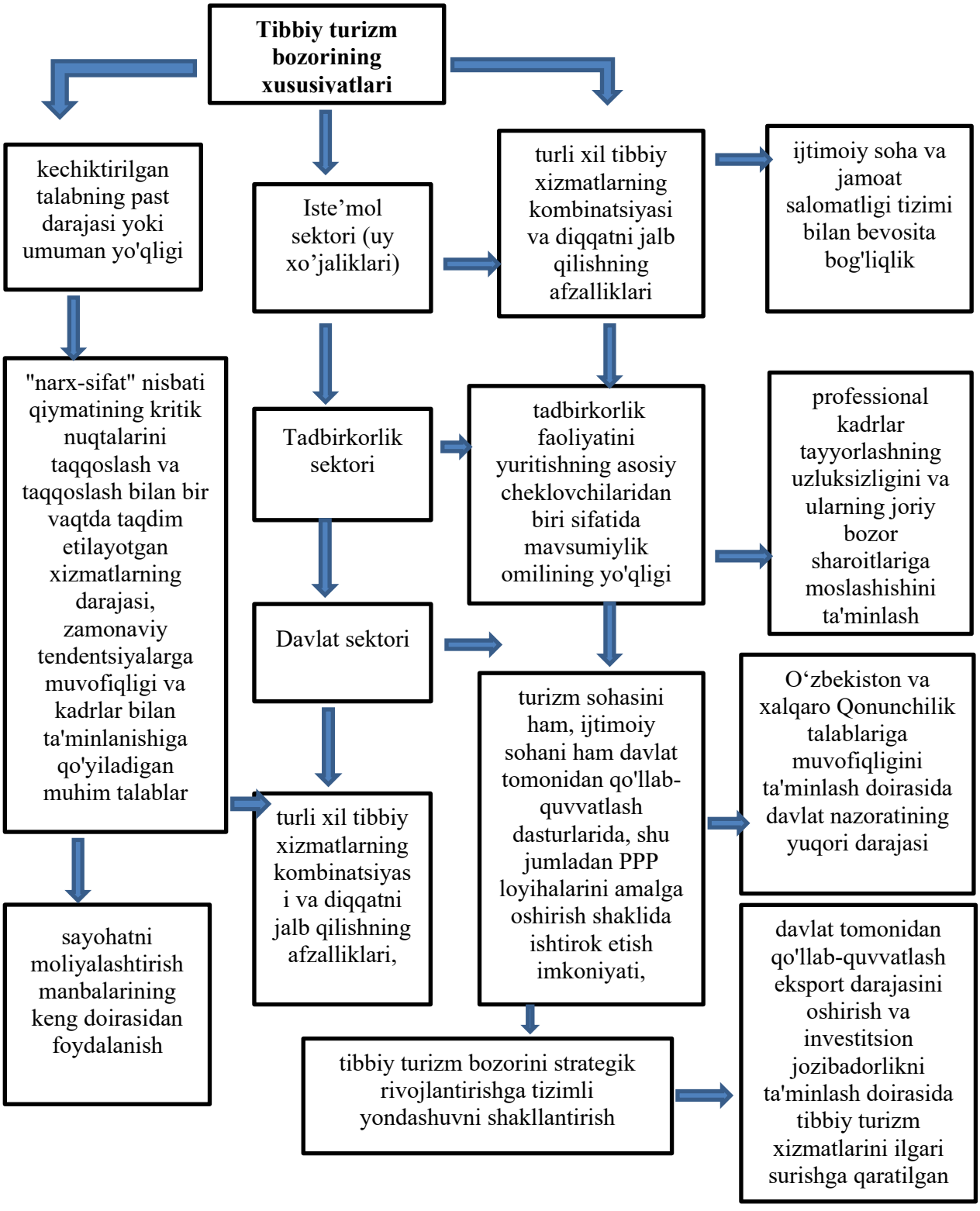
Davlat boshqaruvi organlarining turli darajalardagi vakolatlari nuqtai nazaridan tibbiy turizm bozori ikki asosiy jihat bilan ajralib turadi. Birinchidan, u mamlakat ijtimoiy sohasining muhim qismi hisoblanib, ichki bozorda tibbiy turizm dasturlarini amalga oshirish orqali aholining barcha qatlamlariga yuqori sifatli va zamonaviy tibbiy xizmatlardan teng foydalanish imkoniyatlarini yaratadi.

Ayniqsa, mamlakat hududlari va mintaqalarining ijtimoiy-iqtisodiy rivojlanish darajasidagi farqlar tufayli sog‘liqni saqlash resurslarining hududiy-taqsimoti muvozanatsiz bo‘lsa, bu jihat yanada dolzarb ahamiyat kasb etadi.

Ikkinchidan, tibbiy turizm eksporti sifatida chet eldan keluvchi sayyohlar uchun sifatli, xavfsiz va nisbatan arzon tibbiy yordam hamda sog‘lomlashtirish xizmatlarini taqdim etish orqali mamlakatning turistik jozibadorligini oshirishga xizmat qiladi.

Shu munosabat bilan, davlat boshqaruvi doirasida quyidagi tashkiliy va boshqaruv choralarining o‘zaro bog‘liqligi mavjud: sog‘liqni saqlash sohasining resurslarini kuchaytirish, tibbiyot sifatini va mavjudligini yaxshilash, aholiga xizmat ko‘rsatish darajasini oshirish, raqobatbardosh turizm infratuzilmasini yaratish uchun davlat tomonidan qo‘llab-quvvatlashni ta’minlash, turistik rasmiyatchiliklarni yengillashtirish hamda mamlakat turistik yo‘nalishlarining

jozibadorligini oshirish. Bularning barchasi ichki va xalqaro bozorda tibbiy turizmni rivojlantirish imkoniyatlarini mustahkamlashga xizmat qiladi.



2 - rasm. Tibbiy turizm bozorining tashkiliy va iqtisodiy xususiyatlari[10]

[10] Muallif ishlanmasi

Tibbiy turizmning tashkiliy-iqtisodiy xususiyatlarini tizimli o‘rganish, bozorni davriylashtirishga asoslangan yondashuvni ishlab chiqish, COVID-19 pandemiyasi davrida yuzaga kelgan xavflar va imkoniyatlarni baholash, shuningdek, istiqbolli yo‘nalishlarni tahlil qilish orqali ushbu sektor uchun institutsional asosda ilmiy va amaliy mexanizmlar ishlab chiqish imkonini beradi. Bu yondashuv O‘zbekiston kabi rivojlanayotgan davlatlar uchun ham raqobatbardosh tibbiy turizm klasterlarini shakllantirishda muhim yo‘nalish bo‘lib xizmat qiladi. Tadqiqot doirasida tibbiy turizm bozorining asosiy tashkiliy-iqtisodiy omillari modeli xususiyatlari ochib berilgan (3-rasm).

Bu muallifga davriylashtirish tizimini shakllantirish va tibbiy turizm bozorini rivojlantirishning asosiy bosqichlarini qiyosiy tavsiflashga imkon berdi, shu jumladan COVID-19 koronavirus infektsiyasi pandemiyasi tufayli epidemiologik vaziyatning yomonlashishi zaminida tibbiy turizm bozorini o‘zgartirishning zamonaviy yo‘nalishlari va o‘zaro ta’sir darajasini baholashga imkon berdi.



3-rasm. Tibbiy turizm muassasasining faoliyatini bozor ishtirokchisi sifatida shakllantiruvchi asosiy tashkiliy-iqtisodiy omillari[11].

Tibbiy turizm muassasasining faoliyatini bozor ishtirokchisi sifatida shakllantiruvchi asosiy tashkiliy-iqtisodiy omillar modeli tahlili shuni ko‘rsatmoqdaki, bugungi kun tibbiyot muassasining brend imidjini shakllantirishda

[11] Muallif tomonidan ishlab chiqilgan

atrof-muhitga zarar yetkazmasligi, chiqindilarni boshqarish, yashil texnologiyalarni joriy etish kabi omillar muhim ahamiyat kasb etadi (3-rasm).

Dissertatsiyaning **“Tibbiy turizm bozorining hozirgi holati va rivojlanish istiqbollarini tahlil qilish va baholash”** deb nomlangan ikkinchi bobida zamonaviy tibbiy turizm bozori rivojlanishining ijtimoiy-iqtisodiy xususiyatlari, tibbiy turizm bozorini rivojlantirishning tizimli muammolari va inqirozdan keyingi davrda tibbiy turizm bozorini rivojlantirishning zarur shart-sharoitlarini baholash va modernizatsiya qilishning istiqbolli yo‘nalishlarini tadqiq qilingan. Tadqiqot ishida tibbiy muassasalarda koyka fondi samaradorligini baholashning takomillashtirilgan iqtisodiy yondashuv modeli ishlab chiqilgan.

1-jadval

Sog‘liqni saqlash muassasalarida koyka fondi samaradorligini baholash uchun xizmatlar tannarxi, narx va rentabelligi shakllanishi ko‘rsatkichlari[12]

№	Bo‘lim nomi	Xizmat tannarxi, (ming so‘m) yillik	1 kunlik narx (ming so‘m)	Rentabellik (%)	Izoh
1	Terapiya	1 118 612	107	22%	Barqaror rentabellik
2	Kardiologiya	518 446	116	20%	O‘rtacha daraja
3	Xirurgiya	1 074 422	120	20%	Yuqori talab
4	Urologiya	591 366	132	20%	Nisbatan yuqori narx
5	Tug‘ruqxona	1 409 141	105	20%	Ijtimoiy ahamiyat yuqori
6	OPB	850 693	114	20%	Barqaror
7	Ginekologiya	929 605	104	20%	Pastroq narx segmenti
8	Nevrologiya (lyuks)	783 149	151	30%	Eng yuqori rentabellik
9	Nevrologiya (oddiy)	783 149	131	22%	O‘rtacha
10	Yuqumli kasalliklar	570 280	96	20%	Past narx segmenti
11	Bolalar bo‘limi	913 382	102	20%	Ijtimoiy yo‘naltirilgan
12	Nefrologiya	310 891	104	20%	Kichik hajmli xizmat
13	LOR	280 896	94	20%	Eng past narx
14	OITN	379 575	127	20%	Maxsus xizmat
15	Xo‘jalik hisobidagi terapiya	878 790	162	30%	Yuqori rentabelli segment

Mazkur model doirasida koyka xizmatlarining narxi, tannarxi va rentabellik ko‘rsatkichlari o‘rtasidagi o‘zaro bog‘liqlik empirik tadqiqot natijasida aniqlanib, ular o‘rtasida to‘g‘ri proporsional bog‘liqlik mavjudligi ilmiy jihatdan asoslangan. Koyka fondi samaradorligini baholash maqsadida Sirdaryo viloyati Yangiyer

[12] Muallif tomonidan tuzilgan

shahar tibbiyot birlashmasi tomonidan ko‘rsatilayotgan tibbiy xizmatlar tahlili asosida amalga oshirildi. Buning uchun tibbiy muassasa tomonidan taqdim etilgan ma’lumotlar (1-jadvalga qarang) tahlil qilindi. Tahlil 15 ta xizmat (koyka turlari) ma’lumotlari asosida amalga oshirildi.

Tahlil natijasida quyidagi qonuniyatlar aniqlandi:

1. Narx va foyda o‘rtasida to‘g‘ri bog‘liqlik mavjud. Koyka narxi oshgan sari rentabellik ham o‘sgan.

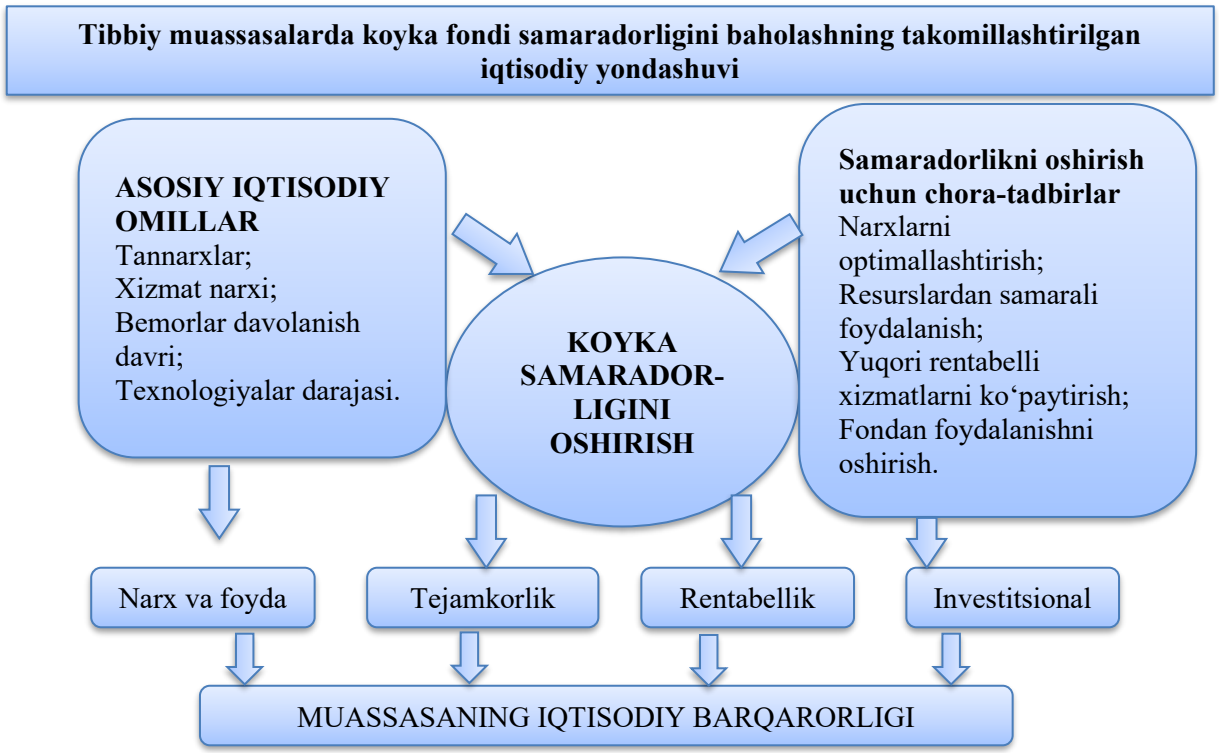
2. Koyka samaradorligi differentsiyalangan. Barcha bo‘limlar bir xil foyda keltirmaydi.

3. Yuqori texnologiyali xizmatlar ustun. Asosan BED kodli xizmatlarda iqtisodiy samaradorlik yuqori.

Koyka samaradorligi quyidagi formula orqali baholandi:

$$\textbf{Rentabellik=Foyda/Xarajat×100} \quad (1)$$

(1-jadvalga qarang) sog‘liqni saqlash muassasalarida koyka fondi tibbiy xizmatlarining tannarxi, narx shakllanishi va operatsion rentabellik darajalarini tizimli ravishda ifodalab, koyka fondi samaradorligini baholash uchun muhim empirik asosni ta’minlaydi. Tahlillar natijasida ko‘pchilik bo‘limlarda rentabellik darajasi 20–22% oralig‘ida shakllangani, ayrim yuqori daromadli segmentlarda esa 30% ga yetgani aniqlanib, xizmatlar bozorida iqtisodiy barqarorlik va differensial daromadlilik mavjudligi asoslandi.



4-rasm. Tibbiy muassasalarda kayka fondi samaradorligini takomillshtirilgan modeli[13]

[13] Muallif tomonidan ishlab chiqilgan

Ushbu natijalar sog‘liqni saqlash muassasalarida yuqori rentabelli xizmat turlarining mavjudligi investitsiya resurslarining tezroq qaytishini ta’minlashini ko‘rsatadi hamda operatsion rentabellik darajasining 20–30% intervalda shakllanishi investitsiya loyihalarining yuqori jozibadorligini tasdiqlovchi muhim ilmiy-amaliy xulosa sifatida xizmat qiladi. Investitsiyalarning qaytish muddati 1,55 yilni tashkil etishi investisiyalarning moliyaviy barqarorligi va tez qoplanish xususiyatiga egaligini isbotlaydi. Qisqa qaytish davri tibbiy xizmatlar bozorida talab barqaror ekanligini hamda resurslardan samarali foydalanilayotganini anglatadi.

Koyka xizmatlarining iqtisodiy samaradorligini baholashda rentabellik ko‘rsatkichi muhim ahamiyatga ega. Ushbu ko‘rsatkich xizmatlardan olinayotgan iqtisodiy samarani baholash imkonini beradi. Shu bilan birga, muassasada resurslardan samarali foydalanish, koyka fondidan foydalanish darajasini oshirish va yuqori rentabellikka ega xizmatlar ulushini ko‘paytirish iqtisodiy samaradorlikni yanada oshirish imkonini beradi (4-rasmga qarang).

Mazkur tadqiqot ishida Yangiyer shahar tibbiyot birlashmasi misolida tibbiy xizmatlar iqtisodiy samaradorligini baholash, kiritilgan investitsiyalarning qaytimini ilmiy-iqtisodiy modellar asosida aniqlash va uzoq muddatli prognoz ishlab chiqishni maqsad qilingan. Bugungi kunda tibbiy xizmatlar iqtisodiyoti deganda cheklangan resurslar sharoitida aholiga tibbiy xizmatlarni samarali tashkil etish va moliyaviy natijadorlikni ta’minlashga qaratilgan iqtisodiy munosabatlar tizimi tushuniladi.

Zamonaviy bozor iqtisodiyoti sharoitida sog‘liqni saqlash sohasida samaradorlik quyidagi turlarga bo‘linadi:

klinik samaradorlik;

ijtimoiy samaradorlik;

iqtisodiy samaradorlik.

Iqtisodiy samaradorlik tibbiy xizmat natijasida olingan iqtisodiy foydaning sarflangan resurslarga nisbati orqali baholanadi.

Sog‘liqni saqlash tizimida investitsiyalarning samaradorligini baholash zamonaviy iqtisodiyotning muhim yo‘nalishlaridan biri hisoblanadi. Tibbiyot muassasalarida yuqori texnologiyali xizmatlar joriy etilishi, operatsiyalar hajmining ortishi va statsionar infratuzilmaning modernizatsiya qilinishi moliyaviy barqarorlikka bevosita ta’sir ko‘rsatadi.

Tadqiqot davomida Sirdaryo viloyati Yangiyer shahar tibbiyot birlashmasi faoliyati tahlil qilindi. Tahlil 2026 yilda tibbiyot muassasi tomonidan aholigi sifatli tibbiy xizmatlar ko‘rsatish maqsadida jami kiritiladigan investitsiyalar miqdori va kutilayotgan pulli tushum smetasi asosida amalga oshirildi.

2-jadvalda keltirilgan ma’lumotlar tahlili shuni ko‘rsatmoqdaki Yangiyer shahar tibbiyot birlashmasining 2026 yil uchun moliyaviy smeta natijalariga ko‘ra: Jami moliyaviy resurslar: D=5 750 000 ming so‘mni tashkil etadi. Smeta bo‘yicha umumiy xarajatlar: X=3 499 540 ming so‘mni tashkil etadi. Sof moliyaviy natija-

yillik foyda (Investitsiya samaradorligini baholashda asosiy ko‘rsatkich - sof pul oqimi hisoblanadi) F=5 750 000−3 499 540=2250460 ming so‘mni tashkil etadi. Bundan kelib chiqadi Tibbiyot muassasasi 2026 yilda 2 250 460 ming so‘m sof moliyaviy natijaga ega bo‘ladi.

2-jadval

Yangiyer shahar tibbiyot birlashmasining 2026-yil uchun daromadlar va xarajatlar smetasi[14]

Daromadlar nomi yoki tushumlar turi	**2026 yil uchun jami tushumlar**	**Hammasi**	**I chorak bo‘yicha jami**	**II chorak bo‘yicha jami**	**III chorak bo‘yicha jami**	**IV chorak bo‘yicha jami**
2026 yil 1 yanvar xolatiga qoldiq	750000	-	-	-	-	-
Pullik xizmat bo‘yicha tushumlar	5 000 000	5 000 000	1249 800	1 250 100	1250 100	1250 000
Qoldiqni xisobga olgan xolda jami daromadlar	5 750 000	-	-	-	-	-
Xarajatlar nomi		Hammasi	I chorak bo‘yicha jami	II chorak bo‘yicha jami	III chorak bo‘yicha jami	IV chorak bo‘yicha jami
Ish haqi		2 379 063	594 766	594 766	594 766	594 766
Pul shaklidagi ish haqi		2 379 063	594 766	594 766	594 766	594 766
Asosiy ish haqi		2 379 063	594 766	594 766	594 766	594 766
I guruh xarajatlari bo‘yicha jami		2 379 063	594 766	594 766	594 766	594 766
Yagona ijtimoiy to‘lov		594 766	148 691	148 691	148 691	148 691
Ijtimoiy ehtiyojlarga boshqa ajratmalarG‘badallar		3 711	0	3 711	0	0
II guruh xarajatlari bo‘yicha jami		598 477	148 691	152 403	148 691	148 691
Boshqa xarajatlar		522 000	130 500	130 500	130 500	130 500
IV guruh xarajatlari bo‘yicha jami		522 000	130 500	130 500	130 500	130 500
Smeta bo‘yicha jami:		3 499 540	873 957	877 669	873 957	873 957

Smetada keltirilgan umumiy xarajatlar investitsiya sifatida qabul qilinadi va I=3 499 540 ming so‘mni tashkil etadi. Investitsiya qaytimi ROI=F/I×100% =3499540/2250460×100=64.3% tashkil etadi. Bundan kelib chiqadiki investitsiya

[14] Yangiyer shahar tibbiyot birlashmasi tomonidan taqdim etilgan ma’lumotlar asosida muallif tomonidan ishlab chiqildi.

qaytimi - 64,3 % tashkil etadi, bu tibbiyot muassasalari uchun yuqori iqtisodiy samaradorlik darajasi hisoblanadi.

Investitsiya qaytish muddati (Payback Period) **PP=I/F =3 499 540/2 250=1.55 PP=1.55 yil, yani kiritilgan investitsiyalar taxminan** 1 yil 6 oy **davomida to‘liq qoplanadi.**

Yangiyer shahar tibbiyot birlashmasining 2026 yil moliyaviy smetasi tahlili shuni ko‘rsatadiki, muassasa faoliyatida pullik tibbiy xizmatlar asosiy daromad manbai hisoblanadi. Jami 5 750 000 ming so‘m moliyaviy resurslar shakllantirilib, ularning 60,8 foizi mehnatga haq to‘lash xarajatlariga to‘g‘ri keladi.

Hisob-kitob natijalariga ko‘ra, yil yakunida 2 250 460 ming so‘m miqdorida sof moliyaviy natija shakllanishi kutilmoqda. Investitsiya samaradorligini baholash natijasida ROI ko‘rsatkichi 64,3 foizni tashkil etdi. Bu esa tibbiyot muassasasiga yo‘naltirilgan investitsiyalar iqtisodiy jihatdan maqbul va yuqori daromadli ekanligini ko‘rsatadi.

3-jadval

Operatsion rentabellik darajasiga bog‘liq holda sog‘liqni saqlash muassasalarida investitsiya qaytish muddatining stsenariyli prognoz modeli ko‘rsatkichlari[15]

Stsenariy	Operatsion rentabellik (%)	O‘rtacha xizmat narxi (ming so‘m)	Investitsiya qaytish muddati (yil)	Normativga nisbatan baho
Past	20%	100 – 110	1.55	Yuqori samarador
O‘rta	22–25%	110 – 130	1.40 – 1.50	Juda yuqori samarador
Yuqori	30%	130 – 160	1.20 – 1.35	Maksimal samarador

(3-jadvalga qarang) sog‘liqni saqlash muassasalarida investitsiya qaytish muddatini baholashning stsenariyli prognoz modeli natijalarini umumlashtirilgan holda aks ettiradi. Unda tibbiyot xizmatlari bo‘yicha shakllangan amaliy ma’lumotlar asosida operatsion rentabellik darajasining (20–30%) o‘zgarishiga bog‘liq holda investitsiya samaradorligi baholangan. Tahlil natijalariga ko‘ra, past (20%), o‘rta (22–25%) va yuqori (30%) rentabellik stsenariylarida investitsiya qaytish muddati mos ravishda 1,55 yildan 1,20–1,35 yilgacha qisqarishi aniqlangan. Ushbu holat operatsion rentabellik oshgani sari investitsiya resurslarining qaytish tezligi ortishini tasdiqlaydi hamda sog‘liqni saqlash xizmatlarining iqtisodiy samaradorligini yuqori darajada ekanligini ko‘rsatadi.

Shuningdek, olingan natijalar xizmat ko‘rsatish sohasida qabul qilingan 3–5 yillik normativ ko‘rsatkichlarga nisbatan sezilarli darajada yuqori samaradorlikni namoyon etadi. Bu esa tibbiyot muassasalarida amalga oshirilayotgan investitsiya loyihalarining moliyaviy jozibadorligini asoslovchi muhim empirik dalil sifatida xizmat qiladi.

[15] Muallif tomonidan tuzilgan

Umuman olganda, ishlab chiqilgan stsenariyli prognoz modeli sog‘liqni saqlash tizimida investitsiya qarorlarini qabul qilishda ilmiy asoslangan, amaliy jihatdan qo‘llash mumkin bo‘lgan samarali instrument sifatida tavsiflanadi. Iqtisodiy nazariyaga ko‘ra, xizmat ko‘rsatish sohasida investitsiya 3-5 yilda qaytsa - iqtisodiy jihatdan samarali loyiha hisoblanadi. Bizning misolimizda investitsiya 1.6 yil oralig‘ida qoplanmoqda, bu yuqori investitsion jozibadorlikni anglatadi va mazkur tibbiyot muassasida ko‘rsatiladigan xizmatlar faoliyatiga kiritilgan investitsiyalar iqtisodiy jihatdan samarali va moliyaviy barqaror deb baholanadi.

Dissertatsiyaning **“Tibbiy turizm bozorini strategik rivojlantirishning istiqbolli yo‘nalishlari”** deb nomlangan uchinchi bobida COVID-19 pandimiya inqirozidan keyingi davrda tibbiy turizm bozorini diversifikatsiya qilishning samaradorli yo‘nalishlarini aniqlash, tibbiy turizm bozorini rivojlantirishning kontseptual yondashuvlari hamda dam olish kunlari sayohatlarining asosiy modellarini tibbiy turizm dasturlarini amalga oshirishning istiqbolli shakli sifatida baholash va asoslash tadqiq qilingan.

4-jadval

Model uchun zaruriy mustaqil o‘zgaruvchilar parametlari[16]

Yil	(Y) Xorijiy bemorlar oqimi (ming kishi)	Tibbiy xizmatlar o‘rtacha narxi (savat qiymati, ming so‘m X_1	Sog‘liqni saqlashga ajratilgan davlat xarajatlari (mlrd so‘m) X_2	Tibbiyot xodimlarining 1000 aholiga nisbatan soni. X_3
2010	12.4	1,450	1.8	2.8
2011	14.1	1,420	2.1	2.8
2012	15.8	1,400	2.5	2.8
2013	18.5	1,380	3.2	2.9
2014	21.2	1,350	4.1	2.9
2015	24.8	1,320	4.9	2.9
2016	28.5	1,300	5.8	2.9
2017	35.2	1,280	7.3	3
2018	42.1	1,220	9.6	3
2019	48.5	1,150	12.1	3.1
2020	9.2	1,200	14.8	3.1
2021	22.4	1,050	19.5	3.2
2022	60.1	980	24.2	3.2
2023	61.3	950	28.4	3.3
2024	92.5	920	33.1	3.4
2025	115	890	38.5	3.5

Sog‘liqni saqlash tizimida investitsiyalarning samaradorligini baholash zamonaviy iqtisodiyotning muhim yo‘nalishlaridan biri hisoblanadi. Tibbiyot muassasalarida yuqori texnologiyali xizmatlar joriy etilishi, operatsiyalar

[16] O‘zbekiston Respublikasi milliy statistika qo‘mitasi ma’lumotlari asosida

hajmining ortishi va statsionar infratuzilmaning modernizatsiya qilinishi moliyaviy barqarorlikka bevosita ta’sir ko‘rsatadi.

Disstertatsiya tadqiqot ishi davomida muallif tomonidan O‘zbekiston Respublikasiga xorijdan tashrif buyurgan bemorlar oqimi hisobiga tibbiy turizm xizmatlari o‘sishini 2030-yilga qadar prognoz ko‘rsatkichlari ishlab chiqildi. Buning uchun 2010-2025-yillar oralig‘ida mamlaktimizga tibbiy xizmatlardan foydalinish maqsadida tashrif buyurgan xorijiy bemorlar, bemorlarga ko‘rsatilgan tibbiy xizmatlarning o‘rtacha narxi, sog‘liqni saqlashga ajratilgan davlat xarajatlari va har 1000 nafar aholiga tibbiyot xodimlarining nisbati modelning asosiy paramatlari sifatida tanlab olindi (4-jadvalga qarang) va STATA-MP15 daturida ekonometrik modellashtirish orqali hisoblab chiqildi.

Tibbiy turizm oqimi (Y) va unga ta’sir etuvchi narx (X_1), byudjet (X_2) hamda kadrlar salohiyati (X_3) o‘rtasidagi bog‘liqlikni Ko‘p o‘zgaruvchili chiziqli regressiya modeli orqali ifodalanadi:

$$Y_i = \beta_0+\beta_1X_{1i}+\beta_2X_{2i}+\beta_3X_{3i}+\varepsilon_i \quad (2)$$

Y – Xorijiy bemorlar oqimi (ming kishi);
X_1 – Tibbiy xizmatlar o‘rtacha narxi (ming so‘m);
X_2 – Sog‘liqni saqlashga ajratilgan davlat xarajatlari (mlrd so‘m);
X_3 – Tibbiyot xodimlarining 1000 aholiga nisbatan soni;

Dissertatsiyada qo‘llanilgan iqtisodiy-statistik tahlil metodologiyasi doirasida, ekonometrik modelga jalb qilingan asosiy o‘zgaruvchilarning statistik xususiyatlarini aniqlash maqsadida tasviriy (descriptive) statistika usuli qo‘llanildi. Bu bosqichda har bir ko‘rsatkichning o‘rtacha qiymati, minimal va maksimal chegaralari, standart og‘ish va boshqa parametrlar aniqlanib, ularning taqsimot xususiyatlari baholandi. Mazkur usul orqali o‘zgaruvchilarning vaqt bo‘yicha o‘zgaruvchanlik darajasi, markaziy tendensiyasi hamda ma’lumotlar tarqalishining o‘ziga xos jihatlari tahlil qilindi.

Ushbu tahlil jarayoni tanlangan empirik ma’lumotlar bazasining ishonchliligi, sifati va reprezentativligini ta’minlashda boshlang‘ich muhim poydevor vazifasini bajardi. O‘zgaruvchilar bo‘yicha olingan dastlabki ko‘rsatkichlar keyingi bosqichda amalga oshiriladigan ekonometrik modellashtirish va prognozlash jarayonlarining adekvatligini sezilarli darajada oshirishga yo‘naltirildi. Bu esa, o‘z navbatida, kelgusida tuziladigan regressiya tenglamalarining statistik ahamiyatliligini hamda parametrlarning xolisligini kafolatlashga xizmat qildi.

Mazkur tahlil vositasida tadqiqot o‘zgaruvchilarining dispersiyasi, markaziy tendensiyalari hamda tarqoqlik ko‘rsatkichlari aniqlanadi, bu esa keyingi bosqichdagi regressiya tahlilining aniqligini ta’minlashda muhim uslubiy ahamiyat kasb etadi. O‘zgaruvchilar qatorida sezilarli nomutanosibliklar yoki ekstremal qiymatlar mavjud bo‘lgan taqdirda, ularni o‘z vaqtida identifikatsiyalash va bartaraf etish orqali tuzilayotgan ekonometrik modelning spetsifikatsiya sifatini

oshirish imkoniyati yaratiladi. Modelni shakllantirish uchun tanlab olingan empirik ko‘rsatkichlar turli o‘lchov birliklariga ega ekanligini inobatga olgan holda, ma’lumotlar massivini bir jinsli (gomogen) ko‘rinishga keltirish maqsadida ularning qiymatlari natural logarifmlanadi Ushbu uslubiy yondashuv o‘zgaruvchilar dinamikasining nisbiy ko‘rsatkichlarini aniqroq baholash hamda olingan natijalarning iqtisodiy talqinini tizimlashtirish imkonini beradi. Yuqoridagi asoslarga tayangan holda, tadqiqot doirasida tibbiy turizm oqimi (Y) hamda unga ta’sir ko‘rsatuvchi omillar-narx (X_1), byudjet (X_2) va kadrlar salohiyati (X_3) o‘rtasidagi o‘zaro bog‘liqlik Log-Log (elastiklik) modeli asosida tadqiq etiladi (5-jadvalga qarang). Mazkur model doirasida hisoblanadigan regressiya koeffitsiyentlari har bir omilning 1 foizga o‘zgarishi natijasida tibbiy turizm oqimining necha foizga o‘zgarishini bevosita aks ettiruvchi elastiklik ko‘rsatkichlarini ifodalaydi.

$$Ln(Y) = \beta_0 + \beta_1 \ln(X_1) + \beta_2 \ln(X_2) + \beta_3 \ln(X_3) + \beta_4(Dummy2020) + \epsilon \quad (3)$$

Izoh: 2020-yilgi pandemiya krizisini hisobga olish uchun modelga soxta o‘zgaruvchi (Dummy) kiritildi.

5-jadval

Tibbiy turizm xizmatlari o‘sishini prognozlashda qo‘llanilgan ko‘p omilli model uchun logarifmlangan ko‘rsatkichlar jadvali[17]

Ln(Y)	Ln(X_1)	Ln(X_2)	Ln(X_3)
2.5	7.3	0.6	1.0
2.6	7.3	0.7	1.0
2.8	7.2	0.9	1.0
2.9	7.2	1.2	1.1
3.1	7.2	1.4	1.1
3.2	7.2	1.6	1.1
3.3	7.2	1.8	1.1
3.6	7.2	2.0	1.1
3.7	7.1	2.3	1.1
3.9	7.0	2.5	1.1
2.2	7.1	2.7	1.1
3.1	7.0	3.0	1.2
4.0	6.9	3.2	1.2
4.3	6.9	3.3	1.2
2.5	7.3	0.6	1.0
2.6	7.3	0.7	1.0

Tadqiqot doirasida tuzilgan ko‘p omilli regressiya modelining umumiy statistik ahamiyatliligi va real iqtisodiy jarayonlarga adekvatligi dispersiya tahlili

[17] Muallif tomonidan tuzilgan

hamda Fisher (F) mezoni yordamida atroflicha baholangan (6-jadvalga qarang). Ekonometrik hisob-kitob natijalariga ko‘ra, F-statistikaning hisoblangan empirik qiymati 117,64 ni tashkil etib, unga mos keluvchi ehtimollik darajasi $8.31\ 10^{-7}$ ga teng ekanligi aniqlandi. Statistik qoidalarga binoan, ushbu ko‘rsatkich tadqiqotda qabul qilingan a = 0.05 kritik ahamiyatlilik chegarasidan bir necha daraja kichik bo‘lgani sababli, barcha regressiya koeffitsientlarining bir vaqtda nolga tengligi haqidagi nol gipoteza H_0 rad etiladi va ularning statistik jihatdan ahamiyatli ekanligini tasdiqlovchi muqobil gipoteza H_1 qabul qilinadi. F-statistikaning yuqori qiymati tushuntirilgan dispersiyaning tasodifiy xatoliklar dispersiyasidan sezilarli darajada ustun ekanligini ko‘rsatib, model natijalarining tasodifiy omillar ta’sirida shakllanmaganligini isbotlaydi. Bu esa tenglamaga kiritilgan barcha erkli o‘zgaruvchilar birgalikda natijaviy ko‘rsatkichning o‘zgarish dinamikasini yuqori aniqlikda va ishonchli tarzda tushuntirib bera olishini anglatadi. Xulosa qilib aytganda, ishlab chiqilgan mazkur ekonometrik model umumiy jihatdan o‘ta ahamiyatli, statistik barqaror hamda o‘rganilayotgan ob’ektning rivojlanish tendensiyalarini tahlil qilish va kelgusi davrlar uchun ilmiy asoslangan prognoz ko‘rsatkichlarini ishlab chiqishda qo‘llash uchun to‘liq yaroqli hisoblanadi.

6-jadval

Milliy tibbiy turizm bozorida xorijiy bemorlar oqimi ta’sirida tibbiy xizmatlar hajmi o‘sishini baholovchi ko‘p omilli ekonometrik modelning F-test natijalari [18]

	Коэф	*Ст ошибка*	*t-стат*	*P-Знач*	*Нижние 95%*	*Верхние 95%*	*Нижние 95.0%*	*Верхние 95.0%*
Y	3.1372	0.7753	4.0464	0.0016	1.4480	4.8265	1.4480	4.8265
X_1	-0.0008	0.0090	-0.0927	0.9277	-0.0205	0.0188	-0.0205	0.0188
X_2	-0.2920	0.1030	-2.8335	0.0151	-0.5165	-0.0675	-0.5165	-0.0675
X_3	0.0214	0.0147	1.4580	0.1705	-0.0106	0.0533	-0.0106	0.0533

Mean dependent var	1903.600	SD dependent var	230.060
R-squared	0.967	Number of obs	16
F-test	117.5	Prob > F	0.1
Akaike crit. (AIC)	-1.45	Bayesian crit. (BIC)	-0.85
*** p<.01, ** p<.05, * p<.1			

Regressiya koeffitsientlarining individual tahlili Modelning matematik ko‘rinishi quyidagicha shakllangan:

$$Y = 3.13 - 0.0008\ X_1 + 0.292\ X_2 + 0.0214\ X_3 \qquad (4)$$

Ozod had (Intercept = 3.13):

[18] Stata MP15 dasturida tayyorlangan

Agar barcha omillar (X_1, X_2, X_3) nolga teng bo‘lsa (nazariy jihatdan), tibbiy turizm oqimining logarifmik darajasi 3.13 ga teng bo‘ladi. Bu sohaning bazaviy, ya'ni tashqi omillarsiz mavjud bo‘lgan salohiyatini ko‘rsatadi.

Narx omili (X_1 koeffitsienti = -0.0008):

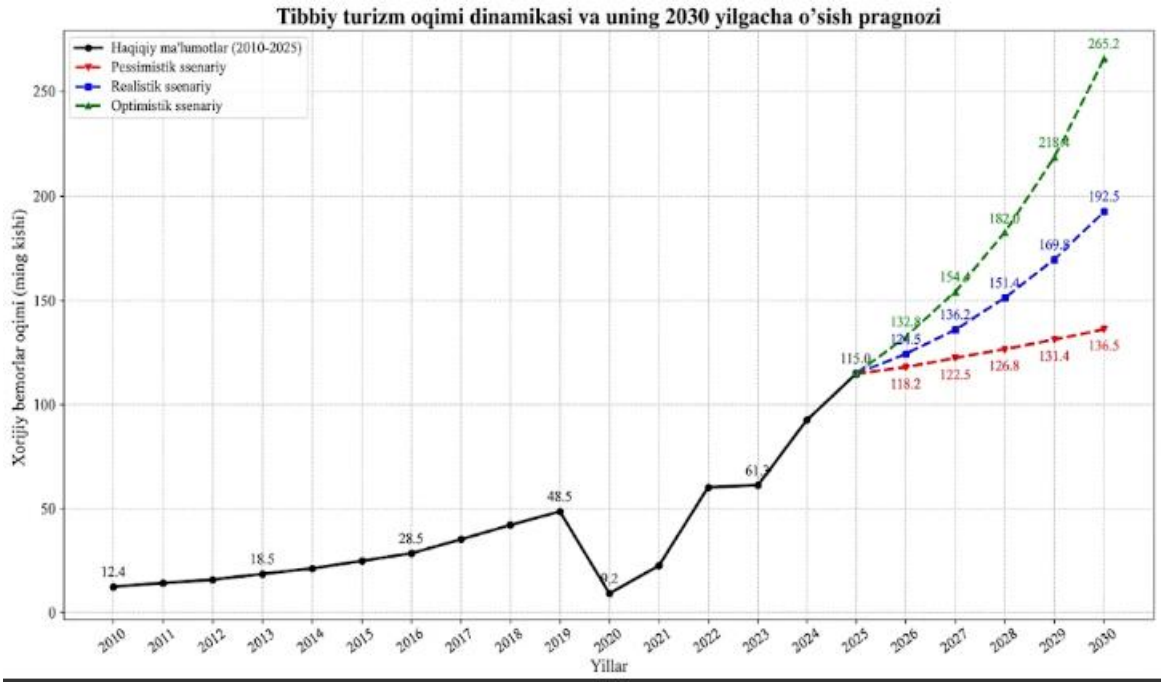
Bu koeffitsientning manfiy ekanligi iqtisodiy qonuniyatlarga to‘la mos keladi.

Tahlil: Tibbiy xizmatlar narxi (X_1) 1 birlikka oshsa, tibbiy turizm oqimi (Y) o‘rtacha 0.0008 birlikka kamayadi. Bu ko‘rsatkichning kichikligi oqim narxga nisbatan juda sezgir emasligini yoki narxning barqarorligini anglatishi mumkin.

Investitsiya va byudjet (X_2 koeffitsienti = 0.292): Bu modelingizdagi eng kuchli va ijobiy ta'sir ko‘rsatuvchi omildir.

Ushbu testning maqsadi mustaqil o‘zgaruvchilar orasidagi kollinearlik darajasini aniqlashdir. Agar VIF qiymati juda yuqori bo‘lsa (odatda 10 dan katta), bu o‘zgaruvchining boshqa mustaqil o‘zgaruvchilar bilan bog‘liqligi kuchli ekanini anglatadi va modelni qayta ko‘rib chiqishni talab qiladi. Shu sababli, VIF testi regressiya tahlilining muhim qismidir.

Tibbiyot turizmi hajmini 2030 yilgacha prognoz qiymatlarini ishlab chiqish uchun ARIMA modelidan foydalanamiz. Dastlab vaqtli qatorlarni 2 usulda statsionarlikka tekshirib olamiz. Statsionarllikka tekshirilganda Augmented Dickey-Fuller (ADF) testi va vaqtli qatorlarning chiziqli grafigi 5-rasm.) tahlili natijalariga ko‘ra vaqtli qator statsionar emasligi aniqlandi.



5-rasm. Tibbiy turizm oqimi dinamikasi 2026-2030-yilgacha bo‘lgan pragnoz[19]

[19] Stata MP15 dasturida tayyorlangan

Quyidagi 6-jadvalda 2026-2030-yillarda **Tibbiyot turizmining** o‘sish sur’atlari prognoz ko‘rsatkichlari keltirilgan. Jadvalda o‘sishning uchta ssenariysi - quyi, optimal va yuqori chegaralari - ajratilgan bo‘lib, ular natijadorlikning turli iqtisodiy va tashkiliy sharoitlarda qay tarzda o‘sishini ko‘rsatadi.

7-jadval

Tibbiyot turizmi hajmining o‘sish sur’atlari prognozlari.[20]

Yillar	O‘sish quyi chegaralari	Optimal o‘sish sur’atlari	O‘sish yuqori chegaralari
2025 (Asos)	115	115	115
2026	118.2	124.5	132.8
2027	122.5	136.2	154.4
2028	126.8	151.4	182.6
2029	131.4	169.8	218.4
2030	136.5	192.5	265.2

Vaqtli qatorlarning VECM modeli asosida olingan prognoz natijalari 2030-yilga kelib O‘zbekistonda tibbiy turizm oqimi (Y) sezilarli darajada o‘sishini ko‘rsatmoqda. Xususan, optimal (realistik) o‘sish sur’atlari ssenariysiga ko‘ra, xorijiy bemorlar oqimi 2025-yildagi 115 ming kishidan 2030-yilga kelib 192.5 ming kishiga yetishi prognoz qilinmoqda. Bu ko‘rsatkich o‘rtacha yillik 10.8% lik barqaror o‘sish dinamikasidan dalolat beradi.

O‘sishning yuqori chegaralari (optimistik ssenariy) bo‘yicha esa, sog‘liqni saqlash infratuzilmasiga yo‘naltirilgan investitsiyalar samaradorligi oshishi hisobiga oqim 2030-yilda 265.2 ming kishigacha (2.3 barobar o‘sish) ko‘tarilishi mumkin. O‘sishning quyi chegaralari (pessimistik ssenariy) tashqi xatarlar sharoitida ham oqimning 136.5 ming kishidan kam bo‘lmasligini, ya’ni sohaning ichki barqarorlik (resilience) koeffitsienti yuqori ekanligini isbotlaydi."

Prognoz natijalari Milliy tibbiy turizmi hajmining 2025-2030 yillarda barqaror o‘sish tendensiyasini namoyon etmoqda. Optimal o‘sish ssenariysi deyarli har yili 10.8 foizdan yuqori bo‘lib, optimal ssenariyga ko‘ra, 2030-yilda erishilishi kutilayotgan 192.5 ming kishilik ko‘rsatkich, mintaqadagi tibbiy xizmatlar eksporti bo‘yicha O‘zbekistonning ulushini sezilarli darajada oshirishga xizmat qiladi.

XULOSALAR

Milliy tibbiy turizm xizmatlarini rivojlantirishning tashkiliy-iqtisodiy mexanizmini takomillashtirish yo‘nalishida olib borilgan ilmiy tadqiqotlar, sohaning mavjud resurs va infratuzilma salohiyatidan samarali foydalanish mexanizmlarini kompleks baholash, ularni zamonaviy iqtisodiy yondashuvlar asosida ekonometrik modellashtirish hamda tibbiy turizm bozorining istiqbolli rivojlanish trayektoriyalarini prognoz qilish natijasida quyidagi asosiy ilmiy xulosalarga kelindi:

Tibbiy turizm bozori faoliyatining asosiy qonuniyatlarining umumiy xususiyatlari, xizmatlarni amalga oshirish texnologiyasining o‘ziga xos

[20] Muallif tomonidan Stata MP15 dasturida tayyorlangan

xususiyatlariga yoki turizm sanoatining alohida segmenti sifatida tibbiy turizmning o‘ziga xos xususiyatlari inobatga olinadi;

Tibbiy turizm bozorining o‘ziga xos xususiyatlari va tuzilishi haqidagi nazariy g‘oyalarni birlashtirish jarayoni kontseptual nuqtai nazardan yanada murakkab bo‘lib, keyinchalik tegishli xizmat turini ko‘rsatadigan tadbirkorlik sub’ektlarini amaliyotda qo‘llash maqsadida amalga oshiriladi;

Tibbiy xizmatlar bozori iste’molchisi nuqtai nazaridan, asosiy xususiyatlar qatoriga talabning past darajasi yoki umuman yo‘qligi, darajaga bo‘lgan muhim talablar, zamonaviy tendentsiyalarga muvofiqligi va ko‘rsatiladigan xizmatlarning kadrlar bilan ta’minlanishi, bir vaqtning o‘zida narx-sifat nisbati qiymatining muhim nuqtalarini taqqoslash, turistik sayohatni amalga oshirish imkoniyati kiradi;

Tibbiy turizm bozorining tashkiliy-iqtisodiy xususiyatlarini tahlil qilishda bemorning davolanish joyini erkin tanlash huquqi asosiy harakatlantiruvchi kuchlardan biri hisoblanadi. Biz taqdim etgan diagramma tibbiy xizmatlar bozori ichida tanlov erkinligi, axborot ochiqligi, raqobatning shakllanishi kabi mexanizmlarni tushuntirib beradi va bu orqali sog‘liqni saqlash tizimi qanday qilib tibbiy turizmga integratsiyalashishini ko‘rsatadi;

Tibbiy turizm bozorining global darajadagi zamonaviy tendentsiyalari va rivojlanish xususiyatlarini baholash uchun nafaqat bozorda uzoq vaqtdan beri mavjud bo‘lgan tashkiliy, iqtisodiy, ijtimoiy, ekologik va boshqa muammolarni hal qilishda muhim muvaffaqiyatli amaliyotni to‘plagan mamlakatlarning ilg‘or tajribalari hamda to‘plangan yutuqlarini o‘rganish kerak;

Tibbiy turizmning ichki va kirish bozorida tibbiy xizmatlarni boshqarish va amalga oshirish jarayoniga innovatsion texnologiyalarni joriy etishning yuqori darajasi, shu bilan birga narx va sifat ko‘rsatkichlarining oqilona nisbatini ta’minlash o‘sishning asosiy omili va sayohatni amalga oshirish uchun asosiy turtki hisoblanadi, ayniqsa murakkab operatsiyalar va uzoq muddatli davolanish zarur bo‘lganda;

Tibbiy turizm bozorida tadbirkorlik sub’ektlarining va hatto ayrim davlatlarning raqobatbardosh ustunliklariga resurs bazasini nafaqat uni moslashtirish va bozorning mavjud iqtisodiy kon’yunkturasi darajasiga nisbatan samarali oqilona foydalanish nuqtai nazaridan o‘zgartirish, balki tarmoq ichidagi o‘zaro ta’sir amaliyotini kengaytirish orqali erishish mumkin.

Sifatli tibbiyot xizmatlarini ta’minlaydigan mamlakat tibbiy innovatsiyalar va taraqqiyotning birinchi qatorda bo‘lishiga e’tibor qaratadi, bu esa o‘z fuqarolariga arzon va sifatli tibbiy xizmatdan foydalanish imkoniyatini taqdim etadi. Shu bilan birga, sog‘liqni saqlash bo‘yicha xabardorlik oshgani sayin profilaktik tibbiy yordamga moyillik paydo bo‘ladi. Bu mamlakat resurslari unumdorligini oshirish, sog‘liqni saqlash byudjetini kamaytirishga yordam berishi bilan bir qatorda, kuchli ijtimoiy ta’sir kuchiga ham ega.

Iqtisodiy nazariyaga ko‘ra, xizmat ko‘rsatish sohasida investitsiya 3-5 yilda qaytsa - iqtisodiy jihatdan samarali loyiha hisoblanadi. Yangiyer shaxar tibbiyot birlashmasida kiritilgan investitsiya 1.6 yil oralig‘ida qoplanishi yuqori investitsion

jozibadorlikni anglatdi va mazkur tibbiyot muassasida ko’rsatiladigan xizmatlar faoliyatiga kiritilgan investitsiyalar iqtisodiy jihatdan samarali va moliyaviy barqarorligini ko‘rsatdi;

O‘zbekistonda Tibbiy turizm xizmatlari hajmi 2025-2030 yillarda barqaror o‘sish tendensiyasini namoyon etmoqda. Optimal o‘sish ssenariysi deyarli har yili 10.8 foizdan yuqori bo‘lib, optimal ssenariyga ko‘ra, 2030-yilda erishilishi kutilayotgan 192.5 ming kishilik ko‘rsatkich, mintaqadagi tibbiy xizmatlar eksporti bo‘yicha O‘zbekistonning ulushini sezilarli darajada oshirishga xizmat qiladi.

НАУЧНЫЙ СОВЕТ PhD.03/2025.27.12.I.04.12 ПО ПРИСУЖДЕНИЮ УЧЕНЫХ СТЕПЕНЕЙ ПРИ КАРАКАЛПАКСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ИМЕНИ БЕРДАХА

УРГАНЧСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АБУ РАЙХАНА БЕРУНИ

ГУЛМУРАТОВ СИРОЖИДДИН НУРИТДИН УГЛИ

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО МЕХАНИЗМА РАЗВИТИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКОГО ТУРИЗМА

08.00.05 – Экономика отраслей сферы услуг

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации доктора философии (PhD) по экономическим наукам

Нукус – 2026

Тема диссертации на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по экономическим наукам зарегистрирована в Высшей аттестационной комиссии Республики Узбекистан под номером B2025.2.PhD/Iqt5343

Диссертация выполнена в Ургенчском государственном университете.

Автореферат диссертации на трех языках (узбекском, русском, английском (резюме)). Размещены на веб-сайте Научного совета (www.karsu.uz) и Информационно-образовательном портале "Ziyonet" (www.ziyonet.uz).

Научный руководитель:	**Мухитдинов Шохижахон Худояр угли** доктор экономических наук, профессор
Официальные оппоненты:	**Матякубов Умиджон Рахимович** доктор экономических наук, профессор
	Алимов Атабек Керимбергенович доктор философии по экономическим наукам, доцент
Ведущая организация:	**Джизакский политехнический институт**

Защита диссертации состоится на заседании Научного совета PhD.03/2025.27.12.I.04.12 при Каракалпакском государственном университете имени Бердаха "__" _____2026 г. в ___ часов. Адрес: 230113, г. Нукус, ул. Ч.Абдирова, 1. Tel.:(998 55) 105-60-47, (998 55) 105-60-48, e-mail: info_karsu@edu.uz

С диссертацией можно ознакомиться в Информационно-ресурсном центре Каракалпакского государственного университета имени Бердаха (зарегистрирована под номером ____). Адрес: 230113, г. Нукус, ул. Ч.Абдирова, 1. Tel.:(998 55) 105-60-47, (998 55) 105-60-48, e-mail: info_karsu@edu.uz

Автореферат диссертации разослан «___»_____ 2026 года.
(реестр протокола рассылки №____ от «___» _____ 2026 года)

Т.У. Нуримбетов
Председатель Научного совета по присуждению учёных степеней, доктор экономических наук, доцен

А.К. Алимов
Учёный секретарь Научного совета по присуждению учёных степеней, доктор философии (PhD) по экономическим наукам, доцент

Н.У. Арабов
Председатель Научного семинара при Научном совете по присуждению учёных степеней, доктор экономических наук, профессор

ВВЕДЕНИЕ (аннотация диссертации доктора философии (PhD))

Актуальность и востребованность темы диссертации. По данным Всемирной туристской организации (UN Tourism), ежегодно Францию посещают 86,9 млн, Испанию - 81,8 млн, США - 76,9 млн, Китай - более 60 млн, Италию - более 58 млн туристов[1]. Туристический сектор является основным источником занятости, валютных и налоговых поступлений для развивающихся стран. Валютный поток туристических доходов в развивающихся странах намного превышает все потоки помощи, получаемые от иностранных доноров. По данным Всемирного совета по путешествиям и туризму, каждый доллар, потраченный на путешествия и туризм, приносит более трех долларов экономического дохода. Во всем мире в этой сфере занято более 100 миллионов рабочих, а высококачественные отели создают в два раза больше рабочих мест, чем бюджетные. В современных условиях развития мирового рынка мы можем говорить об эффективности стратегий предпринимательской деятельности, связанных с максимальным обслуживанием потребителя, при этом обеспечивая взаимосвязь между реализуемыми экономическими товарами, не снижая предельного уровня полезности каждого из них в процессе роста объема совокупного спроса. Среди наиболее перспективных с точки зрения достижения определенного синергетического эффекта можно признать медицинский туризм, который сочетает в себе преимущества осуществления туристического путешествия и получения общих или специализированных медицинских услуг. В то же время рынок медицинского туризма, как неотъемлемая часть как туристической отрасли, так и системы здравоохранения, требует особого внимания с точки зрения его значимости и уровня риска, который может негативно повлиять на жизнь и здоровье потребителя.

Президент Всемирной организации по туризму и путешествиям (WTTC) Глория Гевара в интервью газете "El Mundo" в 2020 году заявила, что по результатам исследования, проведенного совместно с организацией по предоставлению прогнозов и аналитических инструментов "Oxford Economics," мировой туристический рынок может потерять 22 миллиарда долларов США из-за эпидемии коронавируса[2]. В этих условиях всесторонняя поддержка туризма приобретает все большее значение. Рынок медицинского туризма является неотъемлемой частью сферы услуг и одним из важных направлений туристической индустрии. Однако в условиях ухудшения глобальной эпидемиологической ситуации в этой сфере возникает резкий кризис. В частности, снижение потребности в услугах здравоохранения и туризма, снижение предпринимательской деятельности, сокращение реальных доходов населения и ограничение возможности полноценного

[1] https://www.untourism.int/ru/node/11518

[2]https://azertag.az/ru/xeber/gloriya_gevara_ushcherb_mirovomu_turizmu_ot_koronavirusa_ocenivaetsya_v_ne_menee_20_milliardov_evro-1427209

использования существующей инфраструктуры приводят к нарушению этого рынка. В этом случае восстановление отрасли и достижение стабильности будут зависеть, прежде всего, от стратегических управленческих решений государства, механизмов поддержки наиболее пострадавших отраслей экономики и системных реформ, направленных на совершенствование существующих бизнес-процессов. Это создаст возможность для восстановления и развития сферы медицинского туризма.

Вопрос развития национальных туристических услуг в Новом Узбекистане приобретает актуальное значение. В частности, развитие сотрудничества между субъектами, осуществляющими деятельность в сфере медицинского туризма, эффективная организация их взаимной интеграции и широкое внедрение инновационной деятельности играют важную роль в повышении конкурентоспособности данного направления. Повышение результативности инновационной деятельности и широкое внедрение в практику современных моделей предпринимательства в условиях цифровой экономики являются одними из приоритетных задач сегодняшнего дня. В то же время важно устранить существующие организационно-экономические проблемы путем развития сотрудничества и кооперационных отношений в сфере медицинского туризма, а также обеспечить долгосрочное и устойчивое развитие рынка.

Указы Президента Республики Узбекистан от 11 сентября 2023 г. № ПФ-158 «О стратегии «Узбекистан – 2030»», от 2 декабря 2016 г. № ПФ-4861 «О мерах по обеспечению ускоренного развития туристического сектора Республики Узбекистан», от 5 декабря 2017 г. № ПФ-5273 «О создании свободной туристической зоны «Чорвак»», от 3 февраля 2018 г. № ПФ-5326 «О дополнительных организационных мерах по созданию благоприятных условий для развития туристического потенциала Республики Узбекистан», от 5 января 2019 г. № ПФ-5611 «Дополнительные меры по ускоренному развитию туризма в Республике Узбекистан». Данная исследовательская работа в определенной степени будет способствовать выполнению задач, поставленных в Указах Президента Республики Узбекистан от 28 мая 2020 г. «О неотложных мерах поддержки туризма». сектор для смягчения негативного воздействия пандемии коронавируса» и другие нормативно-правовые акты, касающиеся этого сектора.[3].

Согласованность исследования с приоритетными направлениями развития науки и технологий республики. Данное исследование выполнено в рамках программы развития науки и технологий "Духовно-нравственное и культурное развитие демократического и правового общества, формирование инновационной экономики."

Степень изученности проблемы. Вопросы и принципы применения эконометрических методов анализа данных для оценки влияния

[3] Законодательные акты Республики Узбекистан /lex.uz

экономических и социально-демографических факторов на динамику расходов на медицинские услуги на рынке медицинских услуг в зарубежных странах проанализированы в работах K.Buse, U.Gertham, M.Grossman, A.Jones, A.Jonsson, A.Culyer, J.Liu, H.Schneider, N.Rice, J.Tomblin, Murphy, R.Scheffler.[4] Организационные и управленческие вопросы в сфере рекреации и туризма, в том числе в условиях рынка медицинского туризма, были в центре внимания исследований M.Bookman, R.Vizaya, P.Johnson, B.Kangs, S.Kim, V.Crooks, N.Lunt, A.Syu, L.Turner, H.Han, D.Hancock.[5]

Изучение различных аспектов проблемы адаптации рыночной структуры индустрии туризма в странах СНГ проводились в исследованиях О.В.Власовой, Е.А.Горбашко, С.Ю.Гришина, Н.Д.Зорина, Н.В.Кузнецова, Н.А.Логуновой, Т.П.Левченко, Н.В.Маншиной, Т.А.Филипповой, С.Ю.Сехлы. [6] Комплексный анализ актуальных проблем повышения

---

[4] Buse K. Public–private health partnerships: a strategy for WHO / Kent Buse, Amalia Waxman // Bulletin of the World Health Organization. – 2001. – 79 (8). Pp.748–754., Gerdtham, U.G. International Comparisons of Health Expenditure: Theory, Data and Econometric Analysis / U.G. Gerdtham, B.Jonsson // Handbook of Health Economics. – 2000. – Vol. 1, Part A. – Pp. 11–53, Grossman M. The Demand for Healrh: A Theoretical and Empirical Investigation / M. Grossman. – New York : Nber, 1972. – 112 p., Jones A.M. Panel data methods and applications to health economics / A. M. Jones // Palgrave Handbook of Econometrics. – 2009. – Pp. 557–631., Culyer, A. J. Introduction: The State and Scope of Health Economic / A. J. Culyer, J. P. Newhouse // Handbook of Health Economics. – 2000. – Vol. 1, Part A. – Pp.1–8., Liu J.X. Global Health Workforce Labor Market Projections for 2030 / J. X. Liu, Y.Goryakin, A.Maeda // Policy Research Working Paper 7790, World Bank Group. – 2016. – Pp. 1–40., Schneider, H. The governance of local health systems in the era of Sustainable Development Goals: reflections on collaborative action to address complex health needs in four country contexts / H. Schneider // BMJ Global Health. – 2019. – Vol. 6, Is. 3. – Pp. 1–8.,

[5] Bookman, M.Z. and Bookman, K.R. Medical Tourism in Developing Countries. Palgrave Macmillan. 2007. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://link.springer.com/content/pdf/bfm%3A978-0-230-60565-7%2F1.pdf (дата обращения 13.08.2020), Vijaya R., Baby J. Current Status of Medical Tourism in India, future trends and implications for stakeholders //International Journal of Current Advanced Research.2018.Vol. 7.№.3 (1)., Kangas B. Travelling for Medical care in a Global World// Medical Antropology: Cross Cultural Studies in Health and Illness.2010.№29. C344-362., Kim S., Chr.Arcodia, I.Kim. Critical Success Factors of Medical Tourism: The Case of South Korea // International Journal of Environmental Research and Public Health. 2019. 15 p., Crooks V.A., Turner L., Cohen I.G. et al. Ethical and legal implications of the risks of medical tourism for patients a qualitative study of Canadian health and safety representatives perspectives.//British Medical Journal.2013.№3. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://bmjopen.bmj.com/content/3/2/e002302.full (дата обращения 13.08.2020), Seow A.N, Choong Y.O, Moorthy K., Chan, L.M. Intention to visit Malaysia for medical tourism using the antecedents of Theory of Planned Behaviour: A predictive model. Int. J. Tour. Res. 2017, 19, 383–393., Turner L.G. Quality in health care and globalization of health services: accreditation and regulatory oversight of medical tourism companies // Int J Qual Health Care. 2011. Feb. 23(1):1–7, Han H.; Hwang, J. Growing competition in the healthcare tourism market and customer retention in medical clinics: New and experienced travellers. - Issues Tour. 2018, № 21, 680–702., Hancock, David The Complete Medical Tourist. Publisher: John Blake Publishing. 2006. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.scirp.org/html/7490.html (дата обращения 19.08.2020)

[6] Власова О.В. Оценка зависимости бюджетных расходов на здравоохранение от уровня развития экономики в разрезе субъектов ЦФО / О. В. Власова // Карельский научный журнал. – 2018. – Т. 7, № 4 (25). – С. 76–78., Горбашко Е.А. Обеспечение качества подготовки научных кадров в современных условиях// В сборнике: Эффективные системы менеджмента: качество, инновации, устойчивое развитие Материалы VI Международного научно-практического форума. Под редакцией И.И.Антоновой. 2017. С. 28-32., Гришин, С.Ю. Формирование интегрированной системы управления туристской деятельностью в современных условиях/ Теория и практика сервиса: экономика, социальная сфера технологии. - 2014. - № 1 (19). - С. 131-140., Кузнецов Н.В. Характеристика системы здравоохранения и рынка медицинских услуг в России / Н. В. Кузнецов, А. В. Рулева, М. В. Рулев // Московский экономический журнал. – 2019. – № 6. – С. 334–342., Логунова Н.А. Здоровье населения как приоритет и детерминанта устойчивого развития социо-эколого-экономической системы (на примере Республики Крым) : монография / Н. А. Логунова, А. Ю.

эффективности бизнес-процессов на рынке медицинского туризма подробно изучен в работах А.М.Ветитнева, Н.В.Горошко, И.Ф.Жуковской, Н.Н.Иванова, Г.А.Карповой, И.П.Ковалевой, О.А.Никитиной, Е.Э.Ш[7] .

Вопросы повышения инвестиционной привлекательности регионов за счет развития медицинского туризма в национальной экономике освещены М.У.Юсуповой, У.Р.Матякубовой, А.Т.Мирзаевым, С.К.Салаевым, М.А.Мирзауевым, Б.Д. Оллоназаровой, М.М.Ганжиевой, М.Т.Алиевой, И.С.Тухлиевым, Г.Р.Хидировой, Ф.М.Рахматуллаевой, Г.Х.Кудратовым, М.К.Пардаевым, А.Абдувохидовым, М.Юлдашевым, З.Усмановой и рядом других ученых.[8]

Семенова. – Симферополь : АРИАЛ, 2019. – 232 с., Левченко Т.П., Ралко К.Г. Проблемы и перспективы развития медицинского туризма/ Вестник Национальной академии туризма. 2020. № 1 (53). С. 17-19., Маньшина Н.В. Глобальный рынок медицинского и лечебнооздоровительного туризма: Материалы 11-й Международной конференции по медицинскому и лечебно-оздоровительному туризму Medical Tourism. Spa & Health (г. Москва, 16 сентября 2015г.) - [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www. tourismexpo.ru/spa/conference/2015/presentation/nadezhda-manshina.pdf (дата обращения 16.08.2020), Филиппова Т.А. Современная организация маркетинга на рынке медицинских услуг Волгоградской области / Т. А. Филиппова // Региональная экономика: теория и практика. – 2007. – Вып. 9. – С. 140–145., Цёхла С.Ю. Система стимулирования взаимодействия участников рынка медицинских услуг: монография / С.Ю Цёхла, Е В. Плугарь, О.В. Растригина. – Симферополь: Изд. дом КФУ, 2021. – 188 с.

[7] Ветитнев А.М., Сердюкова Н.К., Зеленская О.А. Определение портрета целевого потребителя турпродукта культурно-познавательного туризма на черноморском побережье Российской Федерации// Курортнорекреационный комплекс в системе регионального развития: инновационные подходы. 2016. № 1. С. 444-447., Горошко Н.В., Пацала С.В. Россия на мировом рынке медицинского туризма// Электронный научно-методический журнал Омского ГАУ. 2018. № 1 (12). С. 11, Жуковская И.Ф., Наумова И.В. Медицинский туризм: проблемы и перспективы развития в России // Наука и бизнес: пути развития. 2019. № 2 (92). С. 230-233., Иванов Н.Н., Мусникова М.В. Медицинский туризм в Швейцарии и в России// В сборнике: Туризм и образовательные технологии Сборник научных трудов по материалам V Международной научно-практической конференции. Под редакцией Г.А. Карповой. 2019. С. 230-238., Карпова Г.А., Щербук Ю.А. Анализ мировых тенденций и оценка перспектив развития медицинского и лечебно-оздоровительного туризма в государствах - участниках СНГ// Журнал Диалог: политика, право, экономика 2019. № 2(13). С. 86-92., Ковалева И.П. Зарубежный опыт развития медицинского туризма на примере Германии. / Актуальные вопросы экономических наук.2015. №42. С.107-115., Никитина О.А. Современные тенденции и вызовы в развитии медицинского туризма: мировой опыт// Проблемы современной экономики. 2018. № 4 (68). С. 196-198., Шарафанова Е.Е., Безденежных Т.И. Цифровой туризм и угрозы недобросовестной конкуренции// В сборнике: Актуальные проблемы науки и практики: Гатчинские чтения–2019. Сборник научных трудов по материалам VI Международной научно-практической конференции. 2019. С. 662-665.

[8] Mirzayev A.T. Rekreatsion – turizm klasterlarini yaratish yohud ular orqali hududlarda sayyohlik tizimini rivojlantirish istiqbollari // Biznes-ekspert. Fond bozorlari faoliyati samarasi va unga tijorat banklari faoliyati ta'siri. Biznes-Daily media. -2017, №12. -21-24-b. (08.00.00 №3), U.R.Matyakubov The impact of Central Asian tourists' risk perception on their travel intentions during the COVID-19 pandemic //Turyzm/tourism 31 (2), 133-154 Mirzayey M.A., Alyeya M.T. Turizm asoslari. O'quv qo'llanma. - T.: O'zbekiston faylasuflar jamiyati, 2011. – 287 b., S.K.Salaev The role of medical tourism in the development of the market of medical services//ilmiy maqola, B.Ollanazarov Innovatsion yondashuv asosida turistik xizmatlar sohasida investitsion faollikni boshqarish: nazariya, amaliyot va xorijiy tajriba//ilmiy maqola, Tuxliyev I.S., Hayitboyev R. va boshqalar "Turizm asoslari" darslik. T.: "Fan va texnologiya", 2014 y., Xidirova G.R. "Mintaqa turizm bozorini rivojlantirish yo'llari" monografiya. T.: Naro'z 2018 y. – 140 b., Raxmatullaeva F.M. "Mintaqaviy turizm" monografiya, Buxoro – "Durdona", 2018 y. – 52 b., I.S.Tuxliyev, G.H.Qudratov, M.Q.Pardaev "Turizmni rejalashtirish" – darslik, T.: "Iqtisod Moliya" – 2010 y. 260 b., A.Abduvoxidov va M.Yo'ldoshev "Turizm iqtisodi" darslik, TDIU-2011 y. Z.Usmanova "Hududiy ob'ektlarning turistik-rekreasion salohiyatini baholashning nazariy masalalari", "Iqtisodiyot va innovasiyon texnologiyalar" ilmiy electron jurnal. 2-son 2017 y.

Тем не менее, на сегодняшний день требуется полное и детальное изучение влияния неэкономических факторов на дальнейшую траекторию рынка медицинского туризма с учетом спроса потребителей на виды и качество медицинских услуг, детальное понимание форм и моделей предпринимательской деятельности на данном рынке и проведение исследований в направлении изучения эффективности социально-экономического прогнозирования рынка медицинского туризма в нестабильной экономической ситуации. С этой точки зрения тема, выбранная исследователем, является актуальной.

Связь диссертационного исследования с планами исследований высшего образовательного учреждения, где выполнена диссертация. Диссертационное исследование выполнено в рамках плана научно-исследовательских работ Ургенчского государственного университета имени Абу Райхана Беруни.

Целью исследования является разработка теоретических и методологических положений совершенствования и модернизации "Национального рынка медицинского туризма" с учетом существующих тенденций и явлений, возникающих в мировой и национальной индустрии туризма в посткризисный период.

Задачи исследования состоят в следующем:

Изучение трансформации социально-экономических отношений между участниками рынка, обоснование эффективных механизмов усиления межотраслевой кооперации в нестабильной макроэкономической среде;

Исходя из региональных социально-экономических особенностей, периодизация этапов формирования медицинского туризма и исследование особенностей адаптивности отрасли в условиях эпидемиологической нестабильности;

Формирование комплекса практических рекомендаций по цифровизации маркетинга медицинских услуг и креативным методам продвижения услуг с целью минимизации негативных последствий глобальных кризисов (пандемии и др.);

Определение приоритетных направлений подготовки квалифицированных специалистов и модернизации системы кадрового обеспечения, обеспечивающих конкурентоспособность индустрии медицинского туризма;

Разработка стратегических и методических рекомендаций, способствующих стабилизации долгосрочной траектории развития рынка медицинского туризма;

Создание усовершенствованной методики экономической оценки материально-технической базы медицинских учреждений, в частности, коэффициентов использования коечного фонда;

Определение сроков окупаемости инвестиционных проектов в сфере медицины и предложение инновационных алгоритмов расчета показателей рентабельности (ROI);

Разработка перспективных показателей отрасли до 2030 года путем эконометрического моделирования динамики объема услуг на национальном рынке медицинского туризма.

Объектом исследования является рынок услуг медицинского туризма, действующий в Республике Узбекистан, в частности, в Сырдарьинской области, а также его организационно-экономические механизмы.

Предметом исследования является система организационно-экономических отношений, возникающих в процессе развития услуг медицинского туризма.

Методы исследования. В исследовательской работе использованы методы научной абстракции, статистического анализа, эконометрического моделирования, социологического опроса, сравнительного анализа, монографических исследований и ряд других методов.

Научная новизна исследования состоит в следующем:

на основе системного анализа теоретико-методологических подходов, направленных на определение роли и функционального значения рынка медицинского туризма, разработан научный подход к интерпретации рынка медицинского туризма как сегмента интегрированных услуг экономики и оценке его организационно-экономической природы как взаимосвязанной системы "медицинские услуги - туристические услуги - транспорт - размещение - страхование - информационные и посреднические услуги";

разработаны рекомендации по оценке экономической эффективности учреждений, оказывающих услуги медицинского туризма, и экономическому обоснованию стоимости услуг на основе подхода комплексной экономической оценки эффективности использования коечного фонда в медицинских учреждениях на основе взаимосвязи цены услуги, себестоимости услуги и показателей рентабельности;

разработаны предложения по оценке инвестиционной привлекательности объектов медицинского туризма на основе научно-методического подхода к оценке срока окупаемости инвестиций в зависимости от изменения уровня операционной рентабельности в пределах 20-30 процентов на основе разработанной сценарийной прогнозной модели с целью определения экономической эффективности инвестиционных проектов в учреждениях здравоохранения;

разработаны прогнозные показатели роста медицинских услуг на национальном рынке медицинского туризма до 2030 года на основе многофакторной эконометрической модели за счет притока пациентов из-за рубежа.

Практические результаты исследования состоят в следующем:

теоретико-методически изучен анализ условий организации услуг медицинского туризма в социально-экономическом развитии страны, повышение их активности;

обоснованы методологические аспекты исследования механизмов, влияющих на организацию и повышение эффективности системы управления медицинскими туристическими услугами в регионе;

предложены методические рекомендации по разработке новых программ медицинского туризма, включающих профилактику, лечение и реабилитацию после коронавирусной инфекции, поиску новых потребителей услуг, развитию корпоративных программ и сотрудничества;

предложены методические рекомендации по поиску новых потребителей услуг медицинского туризма в национальной экономике, развитию корпоративных программ и сотрудничества.

Достоверность результатов исследования. Методы и подходы, использованные в исследовании, полностью соответствуют целям научного исследования, а использованные данные основаны на официальных информационных ресурсах Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и Национального комитета Республики Узбекистан по статистике, что объясняется тем, что разработанные выводы и практические предложения внедрены в деятельность соответствующих уполномоченных организаций.

Научная и практическая значимость результатов исследования. Научная значимость результатов исследования определяется разработкой теоретических взглядов и методологических подходов, направленных на совершенствование гибких транспортно-экономических механизмов развития межотраслевого сотрудничества в сфере рекреации и туризма. Эти подходы позволяют эффективно использовать ресурсный потенциал и применять системный подход к повышению инвестиционной привлекательности рынка медицинского туризма.

Практическая значимость результатов исследования заключается в том, что они могут быть использованы в качестве научно-практической основы, служащей обеспечению устойчивого развития рынка медицинского туризма в современных условиях. Также результаты исследования могут быть использованы при разработке нормативно-правовых актов, регулирующих технологические аспекты и организационные процедуры организации коммерческой деятельности на внутреннем рынке медицинского туризма, при формировании программ регионального развития и подготовке методических рекомендаций по совершенствованию отрасли.

Внедрение результатов исследования. На основе проведенных исследований по совершенствованию организационно-экономического механизма развития услуг медицинского туризма:

на основе системного анализа теоретико-методологических подходов, направленных на определение роли и функционального значения рынка

медицинского туризма, научные подходы к интерпретации рынка медицинского туризма как сегмента интегрированных услуг экономики и оценке его организационно-экономической природы как взаимосвязанной системы "медицинские услуги - туристические услуги - транспорт - размещение - страхование - информационные и посреднические услуги" внедрены в практику деятельности учреждений туризма и оздоровления, а также субъектов сферы туризма (справка Комитета по туризму Республики Узбекистан от 9 сентября 2026 года No 02-17/9445). В результате появилась возможность развивать услуги медицинского туризма не как совокупность деятельности отдельных отраслей, а на основе принципа единой цепочки услуг, расширять сотрудничество между медицинскими учреждениями и туроператорами, а также совершенствовать механизмы комплексного обслуживания иностранных пациентов.

Рекомендации по оценке экономической эффективности учреждений, оказывающих услуги медицинского туризма, и экономическому обоснованию стоимости услуг на основе подхода комплексной экономической оценки эффективности использования коечного фонда в медицинских учреждениях на основе взаимосвязи стоимости услуг, себестоимости услуг и показателей рентабельности внедрены в практику деятельности учреждений туризма и оздоровления, а также субъектов сферы туризма (справка Комитета по туризму Республики Узбекистан от 9 сентября 2026 года No 02-17/9445). В результате усовершенствована возможность формирования средств, получаемых от платных услуг в лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих платные медицинские услуги, ведения раздельного учета доходов и расходов, а также экономически эффективной организации медицинских услуг.

Предложения по оценке инвестиционной привлекательности объектов медицинского туризма на основе научно-методического подхода к оценке срока окупаемости инвестиций в зависимости от изменения уровня операционной рентабельности в пределах 20-30 процентов на основе сценарийной прогнозной модели, разработанной с целью определения экономической эффективности инвестиционных проектов в учреждениях здравоохранения, внедрены в практику деятельности учреждений туризма и оздоровления, а также субъектов сферы туризма (справка Комитета по туризму Республики Узбекистан от 9 сентября 2026 года No 02-17/9445). В результате это послужило укреплению экономических основ задач, направленных на развитие медицинского и оздоровительного туризма, привлечение деятельности передовых зарубежных медицинских учреждений в страну, повышение качества медицинских услуг и создание благоприятной среды для частной инициативы и инвестиций в данной сфере.

Прогнозные показатели роста медицинских услуг на национальном рынке медицинского туризма за счет притока пациентов из-за рубежа до 2030 года на основе многофакторной эконометрической модели внедрены в

деятельность учреждений туризма и оздоровления, а также субъектов сферы туризма (справка Комитета по туризму Республики Узбекистан от 9 сентября 2026 года ## 02-17/9445). В результате использование предложенного метода эконометрического прогнозирования позволило определить количественную зависимость между потоком иностранных пациентов и объемом медицинских услуг, заранее оценить объем будущего спроса, спланировать мощности медицинских учреждений и сформировать среднесрочные показатели развития рынка медицинского туризма.

Апробация результатов исследования. Основные результаты данного исследования были обсуждены на 9 научно-практических конференциях, в том числе на 6 международных и 3 республиканских.

Публикация результатов исследования. По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, в том числе 5 научных статей в научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Республики Узбекистан для публикации основных научных результатов диссертаций, в том числе 4 в республиканских и 1 в престижных зарубежных журналах.

Структура и объем диссертации. Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы и приложений. Общий объем диссертации составляет 130 страниц.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во введении обоснованы актуальность и востребованность темы диссертации, сформулированы цель и задачи, объект и предмет исследования, показано соответствие приоритетным направлениям развития науки и технологий республики, изложены научная новизна и практические результаты исследования, раскрыты теоретическая и практическая значимость полученных результатов, приведены сведения о внедрении результатов исследования в практику, опубликованных работах и структуре диссертации.

В первой главе диссертации под названием **"Теоретико-методические подходы к определению роли и функционального значения рынка медицинского туризма"** освещены важные характеристики и особенности рынка медицинского туризма в сфере услуг, этапы формирования и развития современного рынка медицинских услуг, характеристики взаимосвязи и роли рынка медицинского туризма в социально-экономической системе.

На сегодняшний день, наряду с стремительным развитием индустрии туризма, среди различных слоев населения во всем мире значительно растет интерес к здоровому образу жизни и современным медицинским технологиям. Это создало основу для формирования новых, перспективных направлений туризма. Среди них особого внимания заслуживает медицинский туризм, который включает в себя не только операции, но и различные услуги здравоохранения, не требующие хирургического вмешательства. Автором теоретически раскрыта экономическая природа

рынка медицинского туризма на основе концепции рынка услуг, теории конкуренции и подходов кластеризации.

Медицинские услуги носят нематериальный характер, поскольку пациент, например, заранее не знает результатов диагностики. Чтобы убедиться в качестве предлагаемой услуги, потребители обращают внимание на составляющие элементы маркетингового комплекса (местоположение, цена, персонал, стимулирующие мероприятия и т. д.), что помогает повысить точность услуги в их сознании.

Процесс объединения теоретических концепций, касающихся специфики и структуры рынка медицинского туризма, концептуально сложен, что создает основу для применения на практике субъектов предпринимательства, предоставляющих соответствующие виды услуг.



Рисунок 1. Интегрированная цепочка услуг медицинского туризма[9]

[9] Авторская разработка

На основе проведенных автором исследований, а также отечественных и зарубежных источников были сформулированы следующие основные выводы в области организации и управления рынком медицинского туризма:

1. В большинстве проанализированных источников медицинский туризм рассматривается как относительно новое явление или форма туристической деятельности, характерная для определенного направления, региона и государства. Вместе с тем отмечается отсутствие системного подхода к определению основ и будущих стратегий развития данной сферы. Одними из причин этого являются такие факторы, как инфраструктура, обеспеченность ресурсами, проводимая государством политика регулирования и специфика потребительского спроса. Поэтому, по мнению автора, выявление специфических аспектов рынка медицинского туризма и их концептуальное обоснование является особенно важной и актуальной задачей.

2. Большая часть научных исследований анализирует медико-оздоровительный туризм как близкий сегмент индустрии отдыха с точки зрения потребительского выбора.

На рисунке 1 показаны области пересечения медицинских услуг - туристические услуги - транспорт - размещение - страхование - информационные и посреднические услуги в лечебно-оздоровительном туризме, оздоровительном туризме и медицинском туризме. Однако, как отмечает автор диссертации, необходимо экономически разделить эти виды туризма на основе современных подходов. Это включает такие процессы, как обоснование и расчет затрат, методы привлечения инвестиций и механизмы стимулирования развития, а также определение целей при распределении чистой прибыли.

3. В качестве серьезного недостатка отечественных и зарубежных источников, проанализированных автором в рамках изученной темы, указывается, что представленные материалы носят преимущественно аналитический характер.

То есть в исследованиях основное внимание уделялось существующим тенденциям в сфере медицинского туризма в условиях стабильной рыночной экономики, положительному росту спроса на медицинские услуги со стороны потенциальных пациентов-туристов. При этом практически не изучена область практических знаний, которая включает в себя предварительную оценку развития рынка медицинского туризма в условиях ухудшения рыночных условий и резкого снижения спроса на внутреннем и международном рынках.

4. Продолжая предыдущую критику, автор подчеркивает необходимость более глубокого изучения влияния неэкономических факторов на будущие направления развития рынка медицинского туризма. К сожалению, во многих современных научных источниках этот вопрос остается без внимания, что снижает возможность точного прогнозирования перспектив рынка и мешает сформировать полное представление о его будущем потенциале и возможностях. Такие исследования особенно важны в период,

когда в сфере туризма возникли серьезные проблемы, например, спрос на услуги снизился из-за пандемии вирусных инфекций. Основываясь на полученных результатах, автор считает необходимым четко выделить специфические аспекты рынка медицинского туризма. Эти аспекты влияют на эффективную организацию процессов управления в данном сегменте туристической отрасли и определяют стратегические приоритеты развития рынка на национальном и международном уровнях (см. рис. 2).



Рисунок 2. Организационно-экономические особенности рынка медицинского туризма[10]

[10] Разработано автором

Согласно результатам исследования, целесообразно проанализировать особенности рынка медицинского туризма с точки зрения его основных участников рынка: государство создает нормативно-правовую и организационно-экономическую основу для обеспечения устойчивого роста промышленности и экономики; предпринимательский сектор формирует предложение по различным видам и направлениям медицинского туризма; сектор домашних хозяйств определяет спрос на медицинский туризм в соответствии с конкретными факторами влияния.С точки зрения полномочий органов государственного управления на разных уровнях рынок медицинского туризма отличается двумя основными аспектами. Во-первых, это важная часть социальной сферы страны, которая создает равный доступ к высококачественным и современным медицинским услугам для всех слоев населения за счет реализации программ медицинского туризма на внутреннем рынке.

Это особенно актуально, если территориальное распределение ресурсов здравоохранения неравномерно из-за различий в уровне социально-экономического развития регионов страны. Во-вторых, медицинский туризм как экспорт служит повышению туристической привлекательности страны за счет предоставления качественной, безопасной и относительно недорогой медицинской помощи и оздоровительных услуг для туристов из-за рубежа. В связи с этим в рамках государственного управления существует взаимосвязь следующих организационных и управленческих мер: усиление ресурсов здравоохранения, улучшение качества и доступности медицины, повышение уровня обслуживания населения, обеспечение государственной поддержки для создания конкурентоспособной туристической инфраструктуры, облегчение туристических формальностей и повышение привлекательности туристических направлений страны. Все это способствует укреплению возможностей развития медицинского туризма на внутреннем и международном рынках.

Системное изучение организационно-экономических особенностей медицинского туризма, разработка подхода, основанного на периодизации рынка, оценка рисков и возможностей, возникших в период пандемии COVID-19, а также анализ перспективных направлений позволит разработать научно-практические механизмы для данного сектора на институциональной основе. Этот подход служит важным направлением в формировании конкурентоспособных кластеров медицинского туризма для развивающихся стран, таких как Узбекистан. В рамках исследования раскрыты особенности модели основных организационно-экономических факторов рынка медицинского туризма (рис. 3).

Анализ модели основных организационно-экономических факторов, формирующих деятельность учреждения медицинского туризма как участника рынка, показывает, что на сегодняшний день в формировании имиджа бренда медицинского учреждения важную роль играют такие

факторы, как отсутствие ущерба окружающей среде, управление отходами, внедрение зеленых технологий.

Во второй главе диссертации **"Анализ и оценка текущего состояния и перспектив развития рынка медицинского туризма"** исследованы социально-экономические особенности развития современного рынка медицинского туризма, системные проблемы развития рынка медицинского туризма, оценка необходимых условий развития рынка медицинского туризма в посткризисный период и перспективные направления модернизации.

В исследовательской работе разработана усовершенствованная модель экономического подхода к оценке эффективности коечного фонда в медицинских учреждениях.



Рисунок 3. Модель основных организационно-экономических факторов, формирующих деятельность учреждения медицинского туризма как участника рынка[11].

В рамках данной модели взаимосвязь между ценой, себестоимостью и показателями рентабельности койко-услуг была определена в результате эмпирического исследования, и научно обосновано наличие прямой

[11] Разработано автором

пропорциональной зависимости между ними. Оценка эффективности коечного фонда проводилась на основе анализа медицинских услуг, оказываемых Янгиерским городским медицинским объединением Сырдарьинской области. Для этого были проанализированы данные, предоставленные медицинским учреждением (таблица 1). Анализ проводился на основе данных 15 услуг (типов коек).

Таблица 1

Показатели формирования себестоимости, цены и рентабельности услуг для оценки эффективности коечного фонда в учреждениях здравоохранения[12]

№	Название раздела	Себестоимость услуги, (тыс. сум.) в год	Цена за 1 день (тыс. сум)	Рентабельность (%)	Примечание
1	Терапия	1 118 612	107	22%	Стабильная рентабельность
2	Кардиология	518 446	116	20%	Средний уровень
3	Хирургия	1 074 422	120	20%	Высокий спрос
4	Урология	591 366	132	20%	Относительно высокая цена
5	Родильный дом	1 409 141	105	20%	Высокая социальная значимость
6	ОПБ	850 693	114	20%	Устойчивый
7	Гинекология	929 605	104	20%	Более низкий ценовой сегмент
8	Неврология (люкс)	783 149	151	30%	Максимальная рентабельность
9	Неврология (простая)	783 149	131	22%	Средний
10	Инфекционные болезни	570 280	96	20%	Сегмент низких цен
11	Детское отделение	913 382	102	20%	Социально ориентированный
12	Нефрология	310 891	104	20%	Услуга малого объема
13	ЛОР	280 896	94	20%	Самая низкая цена
14	OITN	379 575	127	20%	Специальная служба
15	Хозрасчетная терапия	878 790	162	30%	Высокорентабельный сегмент

В результате анализа были выявлены следующие закономерности:

1. Между ценой и прибылью существует прямая связь. По мере роста цен на койки увеличивалась и рентабельность.

2. Эффективность койки дифференцирована. Не все отделы приносят одинаковую прибыль.

[12] Составлено автором

3. Преобладают высокотехнологичные услуги. Экономическая эффективность в основном высока в услугах с кодом BED.

Эффективность коек оценивалась по следующей формуле:

Рентабельность= Прибыль/ Расход×100 (1)

(таблица 1) обеспечивает важную эмпирическую основу для оценки эффективности коечного фонда, систематически выражая уровни себестоимости, ценообразования и операционной рентабельности медицинских услуг в учреждениях здравоохранения. В результате анализа было установлено, что уровень рентабельности в большинстве подразделений формируется в пределах 20-22%, а в некоторых высокодоходных сегментах достигает 30%, что обосновывает экономическую стабильность и дифференцированную доходность на рынке услуг.

Эти результаты показывают, что наличие высокорентабельных видов услуг в учреждениях здравоохранения обеспечивает более быстрый возврат инвестиционных ресурсов, а формирование уровня операционной рентабельности в интервале 20-30% служит важным научно-практическим выводом, подтверждающим высокую привлекательность инвестиционных проектов.



Рисунок 4. Усовершенствованная модель эффективности фонда кайки в медицинских учреждениях[13]

[13] Составлено автором

Срок окупаемости инвестиций составляет 1,55 года, что доказывает финансовую устойчивость и быстрое окупаемость инвестиций. Короткий период возврата означает, что спрос на рынке медицинских услуг стабилен и ресурсы используются эффективно. При оценке экономической эффективности услуг койки показатель рентабельности имеет важное значение. Данный показатель позволяет оценить экономический эффект, получаемый от услуг.

Вместе с тем, эффективное использование ресурсов в учреждении, повышение уровня использования коечного фонда и увеличение доли высокорентабельных услуг позволит еще больше повысить экономическую эффективность(рис. 4).

Данная исследовательская работа направлена на оценку экономической эффективности медицинских услуг на примере медицинского объединения города Янгиер, определение отдачи от вложенных инвестиций на основе научно-экономических моделей и разработку долгосрочного прогноза. Сегодня под экономикой медицинских услуг понимается система экономических отношений, направленных на эффективную организацию медицинских услуг населению и обеспечение финансовой эффективности в условиях ограниченных ресурсов.

В условиях современной рыночной экономики эффективность в сфере здравоохранения делится на следующие виды:

клиническая эффективность;

социальная эффективность;

экономическая эффективность

Экономическая эффективность оценивается соотношением экономической выгоды, полученной в результате медицинского обслуживания, к затраченным ресурсам.

Оценка эффективности инвестиций в систему здравоохранения является одним из важных направлений современной экономики. Внедрение высокотехнологичных услуг в медицинских учреждениях, увеличение объема операций и модернизация стационарной инфраструктуры оказывают прямое влияние на финансовую устойчивость.

В ходе исследования была проанализирована деятельность медицинского объединения города Янгиер Сырдарьинской области. Анализ проводился на основе общего объема инвестиций, вносимых медицинским учреждением в целях оказания качественных медицинских услуг населению в 2026 году, и сметы ожидаемых денежных поступлений.

Анализ данных, представленных в таблице 2, показывает, что по результатам финансовой сметы Янгиерского городского медицинского объединения на 2026 год: Общие финансовые ресурсы: D=5 750 000 тыс. сум. Общие расходы по смете составляют: X=3 499 540 тыс. сум. Чистый финансовый результат - годовая прибыль (основным показателем при оценке эффективности инвестиций является чистый денежный поток) составляет

F=5 750 000−3 499 540=2250460 тыс. сум. Отсюда следует, что в 2026 году медицинское учреждение получит чистый финансовый результат в размере 2 250 460 тысяч сумов.

Таблица 2

Смета доходов и расходов Янгиерского городского медицинского объединения на 2026 год[14]

Название дохода или тип дохода	**Итого поступлений за 2026 год**	**Все**	**Итого за I квартал**	**Всего за II квартал**	**Итого за III квартал**	**Итого за IV квартал**
Остаток на 1 января 2026 года	750000	-	-	-	-	-
Поступления по платным услугам	5 000 000	5 000 000	1 249 800	1 250 100	1 250 100	1 250 000
Итого доходы с учетом остатка	5 750 000	-	-	-	-	-
Наименование расходов		**Все**	**Итого за I квартал**	**Всего за II квартал**	**Итого за III квартал**	**Итого за IV квартал**
Зарплата		2 379 063	594 766	594 766	594 766	594 766
Денежная заработная плата		2 379 063	594 766	594 766	594 766	594 766
Базовая заработная плата		2 379 063	594 766	594 766	594 766	594 766
Итого по расходам I группы		2 379 063	594 766	594 766	594 766	594 766
Единый социальный платеж		594 766	148 691	148 691	148 691	148 691
Прочие отчисления и взносы на социальные нужды		3 711	0	3 711	0	0
Итого по II группе расходов		598 477	148 691	152 403	148 691	148 691
Прочие расходы		522 000	130 500	130 500	130 500	130 500
Итого по IV группе расходов		522 000	130 500	130 500	130 500	130 500
Итого по смете:		3 499 540	873 957	877 669	873 957	873 957

Общие затраты, указанные в смете, принимаются за инвестиции и составляют I=3 499 540 тыс. сум. Доходность инвестиций составляет ROI=F/I×100% =3499540/2250460×100=64,3%. Отсюда следует, что рентабельность инвестиций составляет 64,3%, что является высоким уровнем экономической эффективности для медицинских учреждений.

Срок окупаемости инвестиций (Payback Period) PP=I/F=3499540/2 250=1.55 PP=1.55 год, то есть инвестиции полностью окупятся примерно за 1 год и 6 месяцев.

[14] Разработано автором на основе данных, предоставленных Янгиерским городским медицинским объединением.

Анализ финансовой сметы Янгиерского городского медицинского объединения на 2026 год показывает, что платные медицинские услуги являются основным источником дохода в деятельности учреждения. Всего сформировано 5 750 000 тыс. сумов финансовых ресурсов, из которых 60,8 процента приходится на расходы на оплату труда.

По результатам расчетов ожидается, что к концу года будет сформирован чистый финансовый результат в размере 2 250 460 тысяч сумов. В результате оценки эффективности инвестиций показатель ROI составил 64,3%. Это показывает, что инвестиции, направленные в медицинское учреждение, являются экономически приемлемыми и высокодоходными.

Таблица 3

Показатели сценарийной прогнозной модели срока окупаемости инвестиций в учреждениях здравоохранения в зависимости от уровня операционной рентабельности[15]

Сценарий	Операционная рентабельность (%)	Средняя стоимость услуги (тыс. сум.)	Срок окупаемости инвестиций (лет)	Оценка относительно норматива
Низкий	20%	100 – 110	1.55	Высокоэффективный
Средний	22–25%	110 – 130	1.40 – 1.50	Очень высокоэффективный
Верхний	30%	130 – 160	1.20 – 1.35	Максимальная эффективность

В таблице 3 обобщенно отражены результаты сценарийной прогнозной модели оценки срока окупаемости инвестиций в учреждениях здравоохранения. На основе практических данных, сформированных по медицинским услугам, была оценена эффективность инвестиций в зависимости от изменения уровня операционной рентабельности (20-30%). По результатам анализа установлено, что в сценариях низкой (20%), средней (22–25%) и высокой (30%) рентабельности срок окупаемости инвестиций сокращается с 1,55 до 1,20–1,35 года соответственно.

Данное обстоятельство подтверждает увеличение скорости возврата инвестиционных ресурсов по мере роста операционной рентабельности и показывает высокий уровень экономической эффективности услуг здравоохранения. Также полученные результаты демонстрируют значительно более высокую эффективность по сравнению с нормативными показателями,

[15] Составлено автором

принятыми в сфере услуг за 3-5 лет. Это служит важным эмпирическим доказательством, обосновывающим финансовую привлекательность инвестиционных проектов, реализуемых в медицинских учреждениях. В целом, разработанная сценарийная прогнозная модель характеризуется как научно обоснованный, практически применимый эффективный инструмент при принятии инвестиционных решений в системе здравоохранения. Согласно экономической теории, если инвестиции в сферу услуг возвращаются через 3-5 лет, это считается экономически эффективным проектом. В нашем примере инвестиции окупаются в течение 1.6 лет, что означает высокую инвестиционную привлекательность, а инвестиции в деятельность по оказанию услуг в данном медицинском учреждении оцениваются как экономически эффективные и финансово устойчивые.

В третьей главе диссертации, озаглавленной **"Перспективные направления стратегического развития рынка медицинского туризма,"** исследованы определение эффективных направлений диверсификации рынка медицинского туризма в посткризисный период пандемии COVID-19, концептуальные подходы к развитию рынка медицинского туризма, а также оценка и обоснование основных моделей выходных поездок как перспективной формы реализации программ медицинского туризма. Оценка эффективности инвестиций в систему здравоохранения является одним из важных направлений современной экономики. Внедрение высокотехнологичных услуг в медицинских учреждениях, увеличение объема операций и модернизация стационарной инфраструктуры оказывают прямое влияние на финансовую устойчивость.

В ходе диссертационного исследования автором разработаны прогнозные показатели роста услуг медицинского туризма до 2030 года за счет притока пациентов, посещающих Республику Узбекистан из-за рубежа. Для этого в качестве основных параметров модели были выбраны иностранные пациенты, прибывшие в нашу страну с целью получения медицинских услуг в период с 2010 по 2025 год, средняя стоимость медицинских услуг, оказанных пациентам, государственные расходы на здравоохранение и соотношение медицинских работников на 1000 человек населения (таблица 4) и рассчитаны с помощью эконометрического моделирования в программе STATA-MP15.

Связь между потоком медицинского туризма (Y) и влияющей на него ценой (X_1), бюджетом (X_2) и кадровым потенциалом (X_3) выражается с помощью многомерной модели линейной регрессии:

$$Y_i = \beta_0 + \beta_1 X_{1i} + \beta_2 X_{2i} + \beta_3 X_{3i} + \varepsilon_i \qquad (2)$$

Y – Поток иностранных пациентов (тыс. человек);
X_1 – Средняя стоимость медицинских услуг (тыс. сумов);
X_2 – Государственные расходы на здравоохранение (млрд сумов);

X_3 – Численность медицинских работников на 1000 населения;

В рамках методологии экономико-статистического анализа, примененной в диссертации, с целью определения статистических характеристик основных переменных, вовлеченных в эконометрическую модель, был использован метод описательной (дескриптивной) статистики. На данном этапе были определены среднее значение, минимальный и максимальный пределы, стандартное отклонение и другие параметры каждого показателя, а также оценены особенности их распределения. С помощью этого метода проанализированы степень изменчивости переменных во времени, центральная тенденция и специфические аспекты распределения данных.

Данный процесс анализа послужил важным первоначальным фундаментом в обеспечении надежности, качества и репрезентативности выбранной базы эмпирических данных. Первичные показатели по переменным были направлены на существенное повышение адекватности процессов эконометрического моделирования и прогнозирования, осуществляемых на следующем этапе. Кроме того, путем глубокого изучения показателей асимметрии и эксцесса было всесторонне проверено их соответствие закономерностям нормального распределения. Это, в свою очередь, послужило гарантией статистической значимости и беспристрастности параметров будущих уравнений регрессии. По этой причине параметры описательной статистики позволили заранее выявить резкие колебания, аномалии и потенциальные ошибки в рядах данных, научно обоснованно устранив их.

Посредством данного анализа определяются дисперсия, центральные тенденции и показатели рассеяния переменных исследования, что имеет важное методологическое значение в обеспечении точности регрессионного анализа на следующем этапе. В случае наличия значительных диспропорций или экстремальных значений в ряде переменных, своевременная их идентификация и устранение создают возможность повышения качества спецификации формируемой эконометрической модели. Учитывая, что выбранные для формирования модели эмпирические показатели имеют различные единицы измерения, в целях приведения массива данных к однородному (гомогенному) виду их значения подвергаются натуральному логарифмированию. Данный методологический подход позволяет точнее оценивать относительные показатели динамики переменных и систематизировать экономическую интерпретацию полученных результатов. На основе вышеуказанных обоснований в рамках исследования взаимосвязь между потоком медицинского туризма (Y) и влияющими на него факторами - ценой (X_1), бюджетом (X_2) и кадровым потенциалом (X_3) - исследуется на

основе Log-Log (эластичной) модели (см. таблицу 5). Рассчитываемые в рамках данной модели коэффициенты регрессии отражают показатели эластичности, непосредственно показывающие, на сколько процентов изменяется поток медицинского туризма при изменении каждого фактора на 1 процент.

Таблица 4

Параметры независимых еременных, необходимых для модели[16]

Год	(Y) Поток иностранных пациентов (тыс. человек)	Средняя стоимость медицинских услуг (стоимость корзины, тыс. сум) X_1	Государственные расходы на здравоохранение (млрд сумов) X_2	Численность медицинских работников на 1000 населения X_3
2010	12,4	1,450	1,8	2,8
2011	14,1	1,420	2,1	2,8
2012	15,8	1,400	2,5	2,8
2013	18,5	1,380	3,2	2,9
2014	21,2	1,350	4,1	2,9
2015	24,8	1,320	4,9	2,9
2016	28,5	1,300	5,8	2,9
2017	35,2	1,280	7,3	3
2018	42,1	1,220	9,6	3
2019	48,5	1,150	12,1	3,1
2020	9,2	1,200	14,8	3,1
2021	22,4	1,050	19,5	3,2
2022	60,1	980	24,2	3,2
2023	61,3	950	28,4	3,3
2024	92,5	920	33,1	3,4
2025	115	890	38,5	3,5

На этом этапе были определены среднее значение, минимальные и максимальные пределы, стандартное отклонение и другие параметры каждого показателя, а также оценены особенности их распределения.

С помощью данного анализа определяются дисперсия, центральные тенденции и степень разброса переменных, что имеет важное значение для последующего регрессионного анализа.

[16] Составлено автором на основе данных Национального комитета Республики Узбекистан по статистике.

В частности, при наличии значительных диспропорций или экстремальных значений между переменными, можно повысить качество модели путем их идентификации.

Для построения модели, учитывая, что полученные показатели имеют разные единицы измерения, приведем таблицу к однородному виду и для этого логарифмируем значения таблицы (таблица 5).

Таблица 5

Таблица логарифмированных показателей для многофакторной модели, использованной при прогнозировании роста услуг медицинского туризма[17]

Ln(Y)	Ln(X_1)	Ln(X_2)	Ln(X_3)
2,5	7,3	0,6	1,0
2,6	7,3	0,7	1,0
2,8	7,2	0,9	1,0
2,9	7,2	1,2	1,1
3,1	7,2	1,4	1,1
3,2	7,2	1,6	1,1
3,3	7,2	1,8	1,1
3,6	7,2	2,0	1,1
3,7	7,1	2,3	1,1
3,9	7,0	2,5	1,1
2,2	7,1	2,7	1,1
3,1	7,0	3,0	1,2
4,0	6,9	3,2	1,2
4,3	6,9	3,3	1,2
2,5	7,3	0,6	1,0
2,6	7,3	0,7	1,0

Мы рассматриваем взаимосвязь между потоком медицинского туризма (Y) и влияющей на него ценой (X_1), бюджетом (X_2) и кадровым потенциалом (X_3) в модели Log-Log (эластичности).

$$\ln(Y) = \beta_0 + \beta_1 \ln(X_1) + \beta_2 \ln(X_2) + \beta_3 \ln(X_3) + \beta_4(Dummy2020) + \epsilon \qquad (3)$$

Примечание: для учета пандемического кризиса 2020 года в модель была включена фиктивная переменная (Dummy).

[17] Составлено автором

Общая статистическая значимость модели оценивалась с помощью теста Фишера (таблица 6). Значение F-статистики равно 117.64, а степень вероятности (Significance F) составляет 8.31*10-7. Поскольку этот показатель значительно меньше установленного критического уровня значимости 0.05 (и даже более строгого уровня 0.01), нулевая гипотеза об отсутствии совместного влияния факторов отвергается. Это подтверждает, что выбранная спецификация модели в целом является статистически значимой, адекватной и надежной для проведения дальнейшего экономического анализа и прогнозирования.

Таблица 6

Многофакторной эконометрической модели, оценивающей рост объема медицинских услуг на национальном рынке медицинского туризма под влиянием притока иностранных пациентов

Результаты F-теста[18]

	Коэф	*Ст ошибка*	*t-стат*	*P-Знач*	*Нижние 95%*	*Верхние 95%*	*Нижние 95.0%*	*Верхние 95.0%*
Y	3.1372	0.7753	4.0464	0.0016	1.4480	4.8265	1.4480	4.8265
X_1	-0.0008	0.0090	-0.0927	0.9277	-0.0205	0.0188	-0.0205	0.0188
X_2	-0.2920	0.1030	-2.8335	0.0151	-0.5165	-0.0675	-0.5165	-0.0675
X_3	0.0214	0.0147	1.4580	0.1705	-0.0106	0.0533	-0.0106	0.0533

Mean dependent var	1903.600	SD dependent var	230.060
R-squared	0.967	Number of obs	16
F-test	117.5	Prob > F	0.001
Akaike crit. (AIC)	-1.45	Bayesian crit. (BIC)	-0.85
*** p<.01, ** p<.05, * p<.1			

Значение F-статистики равно 117.64, а степень вероятности (Significance F) составляет 8.31*10-7. Поскольку этот показатель значительно меньше уровня значимости 0.05 (или 0.01), модель в целом является статистически значимой и надежной.

Индивидуальный анализ коэффициентов регрессии Математический вид модели сформирован следующим образом:

$$Y = 3.13 - 0.0008\ X1 + 0.292\ X2 + 0.0214\ X3 \qquad (4)$$

Свободный член (Intercept = 3.13):

Если все факторы ($\mathbf{X_1}$, $\mathbf{X_2}$, $\mathbf{X_3}$) равны нулю (теоретически), то логарифмический уровень потока медицинского туризма равен 3.13. Это показывает базовый, то есть существующий потенциал отрасли без внешних факторов.

[18] Подготовлено в программе Stata MP15

Фактор цены (коэффициент $\mathbf{X_1}$ = -0.0008):

То, что этот коэффициент отрицательный, полностью соответствует экономическим закономерностям.

Анализ: Если стоимость медицинских услуг ($\mathbf{X_{1'}}$) увеличится на 1 единицу, поток медицинского туризма (Y) уменьшится в среднем на 0.0008 единиц. Малый показатель может означать, что поток не очень чувствителен к цене или что цена стабильна.

Инвестиции и бюджет (коэффициент $\mathbf{X_2}$ = 0,292): Это самый сильный и положительный фактор в вашей модели.

Целью данного теста является определение степени коллинеарности между независимыми переменными. Если значение VIF очень высокое (обычно больше 10), это означает, что переменная сильно связана с другими независимыми переменными и требует пересмотра модели. Поэтому тест VIF является важной частью регрессионного анализа.

Для разработки прогнозных значений объема медицинского туризма до 2030 года мы используем модель ARIMA. Сначала проверим временные ряды на стационарность двумя способами. При проверке на стационарность по результатам анализа теста Augmented Dickey-Fuller (ADF) и линейного графика временных рядов было установлено, что временной ряд не является стационарным.

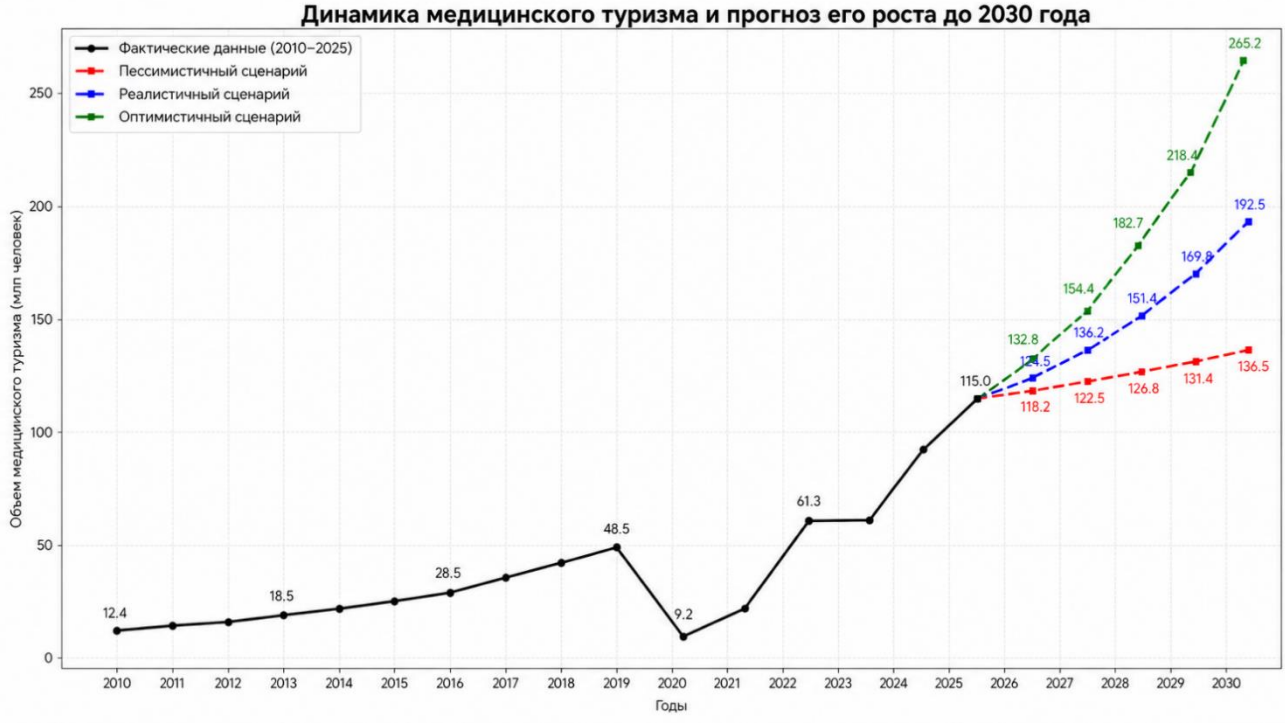


Рисунок 5. Динамика потока медицинского туризма прогноз до 2030 года[19]

В данной таблице 7 представлены прогнозные показатели темпов роста медицинского туризма на 2026-2030 годы. В таблице выделены три сценария

[19] Подготовлено с использованием программного обеспечения Stata MP15.

роста - нижний, оптимальный и верхний пределы, которые показывают, как производительность будет расти в различных экономических и организационных условиях. Результаты прогноза, полученные на основе модели VECM временных рядов, показывают, что к 2030 году поток медицинского туризма (Y) в Узбекистане значительно увеличится. В частности, прогнозируется, что по сценарию оптимальных (реалистичных) темпов роста приток иностранных пациентов увеличится со 115 тысяч человек в 2025 году до 192,5 тысяч человек к 2030 году. Этот показатель свидетельствует о стабильной динамике роста в среднем на 10,8% в год.

Таблица 7

Прогнозы темпов роста объемов медицинского туризма[20]

Годы	Нижние границы роста	Оптимальные темпы роста	Верхние границы роста
2025 (Основание)	115	115	115
2026	118.2	124.5	132.8
2027	122.5	136.2	154.4
2028	126.8	151.4	182.6
2029	131.4	169.8	218.4
2030	136.5	192.5	265.2

По верхним границам роста (оптимистичный сценарий) поток может вырасти до 265,2 тыс. человек (рост в 2,3 раза) в 2030 году за счет повышения эффективности инвестиций в инфраструктуру здравоохранения. Нижние границы роста (пессимистический сценарий) доказывают, что даже в условиях внешних рисков приток не будет меньше 136,5 тыс. человек, то есть коэффициент внутренней устойчивости (resilience) отрасли высок.

Результаты прогноза демонстрируют устойчивую тенденцию роста объема национального медицинского туризма в 2025-2030 годах. Оптимальный сценарий роста практически ежегодно превышает 10,8%, а показатель в 192,5 тыс. человек, ожидаемый к 2030 году по оптимальному сценарию, будет способствовать значительному увеличению доли Узбекистана в экспорте медицинских услуг в регионе.

РЕЗЮМЕ

В результате научных исследований, проведенных в направлении совершенствования организационно-экономического механизма развития национальных услуг медицинского туризма, комплексной оценки механизмов эффективного использования имеющегося ресурсного и инфраструктурного потенциала отрасли, их эконометрического моделирования на основе современных экономических подходов, а также

[20] Подготовлено автором с использованием программного обеспечения Stata MP15

прогнозирования перспективных траекторий развития рынка медицинского туризма были сделаны следующие основные научные выводы:

Учитываются общие особенности основных закономерностей функционирования рынка медицинского туризма, особенности технологии оказания услуг или особенности медицинского туризма как отдельного сегмента туристической отрасли;

Процесс объединения теоретических представлений об особенностях и структуре рынка медицинского туризма более сложен с концептуальной точки зрения и осуществляется с целью последующего практического применения субъектами предпринимательства, оказывающими соответствующий вид услуг;

С точки зрения потребителя рынка медицинских услуг, к основным характеристикам относятся низкий уровень или полное отсутствие спроса, важные требования к уровню, соответствие современным тенденциям и кадровой обеспеченности предоставляемых услуг, одновременное сравнение важных точек стоимости соотношения цены и качества, возможность совершения туристического путешествия;

При анализе организационно-экономических особенностей рынка медицинского туризма право пациента на свободный выбор места лечения является одной из основных движущих сил. Представленная нами диаграмма объясняет такие механизмы, как свобода выбора, открытость информации, формирование конкуренции внутри рынка медицинских услуг, и тем самым показывает, как система здравоохранения интегрируется в медицинский туризм;

Для оценки современных тенденций и особенностей развития рынка медицинского туризма на глобальном уровне необходимо изучить передовой опыт и накопленные достижения не только стран, накопивших важную успешную практику в решении организационных, экономических, социальных, экологических и других проблем, давно существующих на рынке;

Высокий уровень внедрения инновационных технологий в процесс управления и реализации медицинских услуг на внутреннем и въездном рынке медицинского туризма, при этом обеспечение рационального соотношения показателей цены и качества является ключевым фактором роста и основным импульсом для осуществления путешествий, особенно при необходимости сложных операций и длительного лечения;

Конкурентные преимущества субъектов предпринимательства и даже отдельных государств на рынке медицинского туризма могут быть достигнуты не только путем изменения ресурсной базы с точки зрения ее адаптации и рационального эффективного использования относительно уровня существующей экономической конъюнктуры рынка, но и путем расширения практики внутриотраслевого взаимодействия.

Страна, предоставляющая качественные медицинские услуги, уделяет особое внимание тому, чтобы медицинские инновации и прогресс находились на переднем крае, предоставляя своим гражданам доступ к доступным и качественным медицинским услугам. В то же время, по мере роста осведомленности о здоровье, появляется тенденция к профилактической медицинской помощи. Это не только способствует повышению производительности ресурсов страны, сокращению бюджета на здравоохранение, но и имеет сильное социальное воздействие.

Согласно экономической теории, инвестиции в сферу услуг считаются экономически эффективными, если они возвращаются через 3-5 лет. Возмещение инвестиций, вложенных в Янгиерское городское медицинское объединение, в течение 1.6 лет означало высокую инвестиционную привлекательность, а инвестиции в деятельность услуг, оказываемых в этом медицинском учреждении, показали экономическую эффективность и финансовую устойчивость;

Объем услуг медицинского туризма в Узбекистане демонстрирует устойчивую тенденцию роста в 2025-2030 годах. Оптимальный сценарий роста практически ежегодно превышает 10,8%, а показатель в 192,5 тыс. человек, ожидаемый к 2030 году по оптимальному сценарию, будет способствовать значительному увеличению доли Узбекистана в экспорте медицинских услуг в регионе.

SCIENTIFIC COUNCIL ON AWARD OF SCIENTIFIC DEGREES UNDER THE NUMBER PhD.03/2025.27.12.I.04.12 AT THE KARAKALPAK STATE UNIVERSITY NAMED AFTER BERDAKH

URGENCH STATE UNIVERSITY NAMED AFTER ABU RAYHON BERUNI

GULMURATOV SIROJIDDIN NURITDIN OGLI

IMPROVING THE ORGANIZATIONAL AND ECONOMIC MECHANISM FOR THE DEVELOPMENT OF MEDICAL TOURISM SERVICES

08.00.05 – Economics of service industries

ABSTRACT
of the dissertation of doctor of philosophy (PhD) in economics

Nukus – 2026

The topic of the dissertation for the degree of Doctor of Philosophy (PhD) in Economic Sciences is registered with the Higher Attestation Commission of the Republic of Uzbekistan under the number B2025.2.PhD/Iqt5343.

The dissertation has been prepared at Urgench state university.

The abstract of the dissertation is in three languages (Uzbek, Russian, English (summary)). They are posted at the website of the Scientific Council (www.karsu.uz) and the Information and Educational Portal "Ziyonet" (www.ziyonet.uz).

Scientific supervisor:	**Mukhitdinov Shohijahon Khudoyor o'g'li** Doctor of Sciences (DSc) in Economics, Professor
Official opponents:	**Matyakubov Umidjon Rakhimovich** Doctor of Sciences (DSc) in Economics, Professor
	Алимов Атабек Керимбергенович Doctor of Philosophy in Economics, Associate Professor
Lead organization:	**Jizzakh polytechnic institute**

The defense of the dissertation will take place at the meeting of the Scientific Council PhD.03/2025.27.12.I.04.12 at the Karakalpak State University named after Berdakh on "__" _____ 2026 at ___. Address: 230113, Nukus city, Ch.Abdirov street, 1. Tel.:(998 55) 105-60-47, (998 55) 105-60-48, e-mail: info_karsu@edu.uz

The dissertation can be reviewed at the Information Resource Center of Karakalpak State University named after Berdakh (registered under the number ____). Address: 230113, Nukus city, Ch.Abdirov street, 1. Tel.:(998 55) 105-60-47, (998 55) 105-60-48, e-mail: info_karsu@edu.uz.

The abstract of the dissertation was distributed on "___" _____ 2026.
(register of the distribution protocol No. ____ dated "___" _____ 2026)

T.U. Nurimbetov
Chairman of the Scientific Council for Awarding Academic Degrees, Doctor of Economic Sciences, Associate Professor

A.K.Alimov
Scientific Secretary of the Scientific Council for Awarding Academic Degrees, Doctor of Philosophy (PhD) in Economics, Associate Professor

N.U. Arabov
Chairman of the Scientific Seminar under the Scientific Council for Awarding Academic Degrees, Doctor of Economic Sciences, Professor

INTRODUCTION (abstract of PhD dissertation)

The aim is to develop theoretical and methodological provisions for the improvement and modernization of the "National Medical Tourism Market" taking into account existing trends and phenomena in the global and national tourism industry in the post-crisis period.

The object of the study is the market of medical tourism services operating in the Republic of Uzbekistan, in particular in the Syrdarya region, as well as its organizational and economic mechanisms.

The subject is a system of organizational and economic relations arising in the process of developing medical tourism services.

The scientific novelty of the research is as follows:

based on a systematic analysis of theoretical and methodological approaches aimed at determining the role and functional significance of the medical tourism market, a scientific approach has been developed to interpret the medical tourism market as an integrated service segment of the economy and to evaluate its organizational and economic nature as an interconnected system of "medical service - tourism service - transport - accommodation - insurance - information and intermediary services";

recommendations have been developed to evaluate the economic efficiency of institutions providing medical tourism services and to economically justify the cost of services from a comprehensive economic assessment approach based on the relationship between the cost of services, the cost of services and profitability indicators of the efficiency of using the bed capacity in medical institutions;

based on a scenario forecast model developed to determine the economic efficiency of investment projects in healthcare institutions, proposals have been developed to evaluate the investment attractiveness of medical tourism facilities based on a scientific and methodological approach to assessing the investment payback period depending on changes in the operational profitability level within 20-30 percent;

forecast indicators until 2030 have been developed based on a multifactorial econometric model of the growth of medical services in the national medical tourism market due to the influx of patients from abroad.

Implementation of the research results. Based on the research conducted to improve the organizational and economic mechanism for the development of medical tourism services:

Implementation of the research results. Based on the research conducted to improve the organizational and economic mechanism for the development of medical tourism services:

based on a systematic analysis of theoretical and methodological approaches aimed at determining the role and functional significance of the medical tourism market, scientific approaches to interpreting the medical tourism market as an integrated service segment of the economy and evaluating its organizational and economic nature as an interconnected system of "medical service - tourism service - transport - accommodation - insurance - information and intermediary services"

have been implemented into the activities of tourism and healthcare institutions and tourism sector entities (Reference No. 02-17/9445 of the Tourism Committee of the Republic of Uzbekistan dated September 9, 2026). As a result, it became possible to develop medical tourism services not as a sum of activities of separate industries, but on the basis of the principle of a single chain of services, to expand cooperation between medical institutions and tour operators, and to improve the mechanisms for providing comprehensive services to foreign patients.

Recommendations for assessing the economic efficiency of institutions providing medical tourism services and the economic justification of the cost of services from the approach of comprehensive economic assessment based on the relationship between the cost of services, the cost of services and profitability indicators of the efficiency of the use of the bed fund in medical institutions have been introduced into the activities of tourism and health institutions and tourism entities (Reference No. 02-17/9445 of the Tourism Committee of the Republic of Uzbekistan dated September 9, 2026). As a result, the possibility of forming funds from paid services in medical and preventive institutions providing paid medical services, maintaining separate accounting of income and expenses, and economically effective organization of medical services has been improved.

Proposals for assessing the investment attractiveness of medical tourism facilities from a scientific and methodological approach to assessing the return on investment depending on changes in the level of operational profitability within 20-30 percent based on a scenario forecast model developed to determine the economic efficiency of investment projects in healthcare institutions have been implemented into the activities of tourism and healthcare institutions and tourism sector entities (Reference No. 02-17/9445 of the Tourism Committee of the Republic of Uzbekistan dated September 9, 2026). As a result, it served to strengthen the economic foundations of the tasks aimed at developing medical and health tourism, attracting the activities of advanced foreign medical institutions to the country, improving the quality of medical services, and creating a favorable environment for private initiative and investment in the field.

Forecast indicators of the growth of medical services in the national medical tourism market due to the influx of patients from abroad until 2030 based on a multi-factor econometric model have been introduced into the activities of tourism and health institutions and tourism entities (Reference No. 02-17/9445 of the Tourism Committee of the Republic of Uzbekistan dated September 9, 2026). No As a result, the use of the proposed econometric forecasting method made it possible to determine the quantitative relationship between the flow of foreign patients and the volume of medical services, to forecast the volume of future demand, to plan the service capacity of medical institutions, and to form medium-term development indicators of the medical tourism market.

Structure and volume of the dissertation. The dissertation consists of an introduction, three chapters, a conclusion, a list of references and appendices. The total volume of the dissertation is 130 pages.

E’LON QILINGAN ILMIY ISHLAR RO‘YXATI
СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ
LIST OF PUBLISHED WORKS

I bo‘lim (I часть; I part)

1. Gulmuratov S.N. Prospects for The Development of Medical Tourism in Uzbekistan // American Journal of Economics and Business Management. USA journal. 2025 y. pp. 1763-1769 ISSN: 2576-5973 // https://globalresearchnetwork.us/index.php/ajebm/article/view/3757 **(**OAK Rayosatining 2024 yil 28 avgustdagi 360-son qarori**)**
2. Gulmuratov S.N. Sirdaryo viloyati tibbiy turizm bozorining hozirgi holati va rivojlanish istiqbollarini tahlil qilish va baholash // Xorazm ma’mun akademiyasi axborotnomasi” jurnali. Xiva 2025/4/2. 43-48-betlar. // https://zenodo.org/records/14465899 (OAK Rayosatining 2016-yil 29-dekabrdagi 223/4-son qarori)
3. Gulmuratov S.N. Sirdaryo viloyatida xizmatlar sohasini rivojlantirishda tibbiyot turizmining ahamiyati // “Yangi O‘zbekiston iqtisodiyoti” jurnali. -ISSN 978-9943-5256-3-4 2025-yil. 2-son 39-44-betlar // https://uniwork.buxdu.uz/resurs/12740_1_2FFF15AF27441111CBC0254E159E2A4AC09E4897.pdf (OAK rayosat qarori 04.07.2023 yil № 340/5).
4. Gulmuratov S.N. Tibbiy turizm bozorining muhim xususiyatlari va o‘ziga xos jihatatlari // Qurilish va ta’lim ilmiy jurnali Maxsus son-1. -ISSN 2181-3779, 2025-yil Maxsus son-1 248-254-betlar (OAK Rayosatining 2023 yil 30 oktyabrdagi №345/3 qarori) 2025-yil. https://jurnal.qurilishtalim.uz
5. Gulmuratov S.N. Teletibbiyot xizmatlarini servislashtirish va raqamlashtirish asosida tizimli yondashuv: jamoat salomatligi konsepsiyasi doirasida // «Ilm-fan va innovatsiya» Respublika ilmiy-amaliy konferensiyasining 2025 yil 7(28)-son. 74-77 B https://doi.org/10.5281/zenodo.16601208
6. Gulmuratov S.N. O‘zbekistonda turizm infratuzilmasining rivojlanish muammolari va istiqbollari // Zamonaviy dunyoda innovatsion tadqiqotlar: Nazariya va amaliyot» Respublika ilmiyamaliy konferensiyasining 2025 yil 7(62)-son. 109-113 B https://doi.org/10.5281/zenodo.16601182
7. Gulmuratov S.N. Texnologik innovatsiyalarning turizm biznesining samaradorligiga ta'siri // Turizm sohasini rivojlantirishda xorijiy tajriba va innovatsion yondashuvlar mavzusida xalqaro ilmiy - amaliy konferensiyasi. Qo‘qon-2025 612-615 B // https://scholar.kokanduni.uz/index.php/rb/article/view/796/738
8. Gulmuratov S.N. Sog‘liqni saqlash xizmatlari sohasida raqamli platformalar orqali marketing boshqaruvini takomillashtirishning nazariy asoslari // «Xizmat ko‘rsatish sohasini yashil va innovatsion iqtisodiyot tamoyillari asosida barqaror rivojlantirish yo‘nalishlari» mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy konferensiya. ISBN: 978-9910-225-40-6 SamISI, 2026 y 175-180 B https://zenodo.org/records/22917092

9. Gulmuratov S.N. O‘zbekistonda turizmni rivojlantirishda marketing strategiyalarining roli va kamchiliklari // Hududlarni sanoatlashtirish va innovatsion hududga aylantirish istiqbollari: xalqaro tajriba, muammo va yechimlar” mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy anjuman. 2025-yil 14-15-Aprel. 208-211 B.

10. Gulmuratov S.N. Innovatsion texnologiyalar orqali turizm biznesining raqobatbardoshligini oshirish // Hududlarni sanoatlashtirish va innovatsion hududga aylantirish istiqbollari: xalqaro tajriba, muammo va yechimlar” mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy anjuman. 2025-yil 14-15-Aprel 795-798 B

11. Gulmuratov S.N. Raqamli iqtisodiyot tizimida akademik tadbirkorlikni tadqiq qilishning nazariy va uslubiy asoslari // Xorazm Ma’mun akademiyasi axborotnomasi: ilmiy jurnal. -№5/2 (114),. -ISSN 2091-573 X , (OAK Rayosatining 2016-yil 29-dekabrdagi 223/4-son qarori) 2024-yil. 27-31 B

12. Gulmuratov S.N. Assessment of industrial network development in the modern economy // Guliston davlat universiteti “Sirdaryo viloyatini innovatsion hududga aylantirish: muammo, yechim va xalqaro tajriba” mavzusidagi xalqaro forsayt formatidagi ilmiy-amaliy anjumani 2023 yil. -Bosma, 2023-yil. 2023 yil, noyabr.

13. Gulmuratov S.N. Raqamli iqtisodiyot tizimida akademik tadbirkorlikni tadqiq qilishning nazariy va uslubiy asoslari // Ilm-fan taraqqiyotida mintaqaviy iqtisodiyotni rivojlantirish va kambag‘allikni qisqartirish Respublika ilmiy-amaliy konferensiya materiallari to‘plami.– Farg‘ona: Farg‘ona davlat universiteti, 2024-yil.

14. Gulmuratov S.N. O‘zbekistonda akademik tadbirkorlikni rivojlantirish muammolari: yangi cho‘qqilar va yechimlar // “Sirdaryo viloyatini innovatsion hududga aylantirish istiqbollari: muammolar va yechimlar” mavzusida xalqaro ilmiy-amaliy anjuman. Guliston 2024-yil. 144-150 B.