



**TASHKENT STATE
UNIVERSITY OF ECONOMICS**

MEHNAT IQTISODIYOTI VA INSON KAPITALI

ilmiy elektron jurnali

**LABOUR ECONOMICS AND
HUMAN CAPITAL**

scientific electronic journal

2023 yil 4-son

Volume 5, Issue 4, 2023



**MEHNAT IQTISODIYOTI
VA INSON KAPITALI**
ISSN: 3030-3117



LABORECONOMICS.UZ

MEHNAT IQTISODIYOTI VA INSON KAPITALI

№ 4-2023

**ЭКОНОМИКА ТРУДА И ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ
КАПИТАЛ**

LABOR ECONOMICS AND HUMAN CAPITAL

“Mehnat iqtisodiyoti va inson kapitali” ilmiy elektron jurnali O'zbekiston Respublikasi Oliy ta'lim, fan va innovatsiyalar vazirligi huzuridagi Oliy attestatsiya komissiyasi (OAK) rayosatining 2023-yil 3-iyundagi 328/3-sonli qarori bilan ro'yxatga olingan.

Muassis: “Mehnat iqtisodiyoti va inson kapitali” ilmiy maktabi.

Tahririyat manzili:

100066, Toshkent shahri, Islom Karimov ko'chasi,
49 uy

Elektron manzil: ilmiymaktab@gmail.com

Jurnal web-sayti: www.laboreconomics.uz

Bog'lanish uchun telefonlar:

+998998818698

TOSHKENT-2023

Tahririyat Kengashi raisi:
(Chairman of the Editorial Board)

Abduraxmanov Qalandar Xodjayevich, O'zFA akademigi

Tahririyat Kengashi a'zolari:
(Members of the Editorial Board)

Toshqulov Abduqodir Hamidovich, i.f.d., prof.
Yusupov Axmadbek Tadjiyevich, i.f.d., prof.
Sharipov Kongratboy Avezimbetovich, t.f.d., prof.
Raifkov Kudratilla Mirsagatovich, i.f.d., prof.
Xalmuradov Rustam Ibragimovich, i.f.d., prof.
Umurzakov Baxodir Xamidovich, i.f.d., prof.
Nazarov Sharofiddin Xakimovich, i.f.d., prof.
Jumayev Nodir Xasiyatovich, i.f.d., prof.
Abduraxmanova Gulnora Kalandarovna, i.f.d., prof.
Eshov Mansur Po'latovich, i.f.d., prof.
Zokirova Nodira Kalandarovna, i.f.d., prof.
Xudoyberdiyev Zayniddin Yavkachevich, i.f.d., prof.
Muxiddinov Erkin Madorbekovich, i.f.f.d., (PhD)
Xolmuxammedov Muhsinjon Murodullayevich, i.f.n., dots.
Amirov Lochinbek Fayzullayevich, i.f.f.d., (PhD), dots.
G'oyipnazarov Sanjar Baxodirovich, i.f.f.d., (PhD), dots.
Shakarov Zafar Gafarovich, i.f.f.d., (PhD)

Jamoatchilik Kengashi a'zolari:
(Community Council members)

Bred Bodenzauzen (AQSh)
Jon Ankor (Buyuk Britaniya)
Odegov Yuriy Gennadevich (Rossiya Federasiyasi)
Xeynz Miller (AQSh)
Sung Dong Ki (Koreya Respublikasi)
Masato Xivatari (Yaponiya)
Gerxard Feldmayer (Germaniya)
Eko Shri Margianti (Indoneziya)
Ahmed Mohamed Aziz Ismoil (Misr)
Rohana Ngah (Malayziya)
Sharifah Zanniyerah (Malayziya)
Teguh Dartanto (Indoneziya)
Nur Azlinna (Saudiya Arabistoni)
Muhammed Xoliq (Pokiston)
Alisher Dedaxonov (Toshkent)

Mas'ul muxarrir (Editor-in-Chief): G'oyipnazarov Sanjar Baxodirovich

Veb-administrator (Web admin): Musayev Xurshid Sharifjonovich



+99899 881-86-98



ilmiymaktab@gmail.com



Tashkent, Uzbekistan



www.laboreconomics.uz

MUNDARIJA (CONTENTS)**MEHNAT BOZORI VA MEHNAT MUNOSABATLARI**

S.P.Qurbonov	<i>Mahallada ishsiz aholini ish bilan bandligiga ko'maklashish: imkoniyat va mas'uliyat</i>	6-17
K.J.Sodiqxo'jayev	<i>Ishlab chiqarish korxonalarida mehnat muhofazasi tizimini takomillashtirish orqali iqtisodiy samaradorlikni ta'minlash</i>	18-26
H.A.Hakimov	<i>Fiskal va monetar siyosatning muvofiqligi va ularning mehnat bozori bilan aloqadorligi</i>	27-34

INSON KAPITALI

N.N.Shotursunova	<i>Inson kapitali rivoji – shaxs-jamiyat-davlat taraqqiyotining kafolati</i>	35-43
T.N.Azimov	<i>Methodological aspect of human capital assesment...</i>	44-55
G.U.Shomiyev	<i>Некоторые аспекты организационно - экономического механизма формирования человеческого капитала: международный опыт</i>	56-68
G.U.Shomiyev	<i>Совершенствование механизма формирования человеческого капитала в сфере оказания медицинских услуг: системный подход</i>	69-80

INSON TARAQQIYOTI

S.P.Qurbonov	<i>Qishloq hududlarida unumli bandlik tamoyillari asosida aholi daromadlarini oshirish imkoniyatlari</i>	81-92
---------------------	--	-------

MIGRATSIYA

D.K.Israilova	<i>Tashqi mehnat migratsiyasini tartibga solishning institutsional mexanizmlarini takomillashtirish</i>	93-111
----------------------	---	--------

INSON RESURLARINI BOSHQARISH

Z.Dj.Adilova	<i>HR brendingni rivojlantirish omillari va baholash usullari: xorijiy tajriba</i>	112-121
B.I.Adizov	<i>Oliy ta'lim muassasalarida "KPI" dan foydalanishning o'ziga xos xususiyatlari</i>	122-130
Z.M.Isaqova	<i>Davlat xizmatichilari faoliyati samaradorligini baholashda loyiha boshqaruvi standartlari</i>	131-141
D.A.Qurbonova	<i>Relationship between financial motivational mechanisms and employee performance at food industry enterprises</i>	142-149

B.E.Tagayev, X.N.Abdullayeva	<i>Raqamli iqtisodiyotga o'tish davrida liderlarni boshqarish orqali mehnat unumdorligini oshirish ...</i>	150-162
N.B.Tula	<i>Эффективное управление человеческими ресурсами на основе демографических данных ...</i>	163-169
TADBIRKORLIKNI RIVOJLANTIRISH		
Rohana Ngah, S.B.Goyipnazarov	<i>Tacit knowledge sharing and entrepreneurial orientation on organizational performance of micro businesses in Malaysia</i>	170-177
G.M.Abdulxayeva	<i>Tog' va tog'oldi hududlarini mintaqalash hududiy rivojlanishni tartibga solish vositasi sifatida</i>	178-189
N.A.Anvarov	<i>Развитие сельских территорий через агротуризм в Самарканде</i>	190-198
G.Sh.Karabayeva	<i>Стимулы для развития устойчивой экономики..</i>	199-207
D.Y.Matrizayeva	<i>Роль экономического управления в повышении эффективности управления объектами недвижимости</i>	208-215
G.U.Shomiyev	<i>Формирование человеческого капитала в контексте развития рынка медицинских услуг в Узбекистане</i>	216-226



MEHNAT IQTISODIYOTI VA INSON KAPITALI

ISSN: 3030-3117

<https://laboreconomics.uz/>



ФОРМИРОВАНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА В КОНТЕКСТЕ РАЗВИТИЯ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В УЗБЕКИСТАНЕ

Шомиев Голиб Уктамович

к.э.н., доцент

e-mail: gholib@yandex.ru

Аннотация. Данная статья посвящена вопросам формирования человеческого капитала в сфере оказания медицинских услуг, синтезе многочисленных зарубежных работ по теории и практике формирования человеческого капитала и его рол в развитии экономики, классифицирован рынок медицинских услуг с учетом человеческого капитала, проведен анализ развития рынка медицинских услуг.

Ключевые слова. Здравоохранение, рынок медицинских услуг, человеческий капитал, оказание медицинских услуг.

O'ZBEKISTONDA TIBBIY XIZMATLAR BOZORI RIVOJLANISH SHAROITIDA INSON KAPITATINI SHAKLLANISHI

Shomiyev G'olib O'ktamovich

i.f.n., dotsent

Annotatsiya. Ushbu maqola tibbiy xizmatlar sohasida inson kapitalini shakllantirishga bag'ishlangan bo'lib, inson kapitalini shakllantirish nazariyasi va amaliyoti va uning iqtisodiy rivojlanishdagi roli bo'yicha ko'plab xorijiy ishlarning sintezi, tibbiy xizmatlar bozorini hisobga olgan holda tasniflanadi, inson kapitali, tibbiy xizmatlar bozorining rivojlanishi tahlili olib borilmoqda.

Kalit so'zlar. Sog'liqni saqlash, tibbiy xizmatlar bozori, inson kapitali, tibbiy xizmatlar ko'rsatish.

FORMATION OF HUMAN CAPITAL IN THE CONTEXT OF DEVELOPMENT OF THE MARKET OF MEDICAL SERVICES IN UZBEKISTAN

Shomiev Golib Uktamovich

PhD, Associate Professor

Abstract. This article is devoted to the formation of human capital in the field of medical services, a synthesis of numerous foreign works on the theory and practice of the formation of human capital and its role in economic development, the medical services market is classified taking into account human capital, and an analysis of the development of the medical services market is carried out.

Keywords. Healthcare, medical services market, human capital, provision of medical services.

Введение

«Реформирование сферы здравоохранения является одним из важных направлений государственной политики. В нашей стране уделяется особое внимание дальнейшему совершенствованию системы здравоохранения, стимулированию труда медицинских работников, широкому внедрению современных технологий и методов лечения. Когда речь идет о сфере здравоохранения, мы должны помнить одну истину: медицинские работники — это стражи нашего здоровья. Народ должен доверять им, а они — завоевать доверие народа¹¹⁴. «А также нужно улучшить качество и расширить охват населения медицинскими услугами в целях укрепления генофонда нации»¹¹⁵.

Сфера медицинских услуг является важнейшей составляющей системы социальной защиты граждан государства. Развитие сферы медицинских услуг предусматривает реализацию ряда социально-экономических и медицинских мероприятий, цель которых заключается в сохранении и повышении уровня качества жизни каждого гражданина, формировании положительного вклада в развитие общественного воспроизводства, обеспечении доступности уровня медицинского обслуживания для населения¹¹⁶.

Осуществление справедливой социальной политики, повышение качества оказываемых населению медицинских услуг, развитие человеческого капитала является четвертым ключевым направлением экономики на ближайшие пять лет и заложены в Стратегии развития Нового Узбекистана на 2022–2026 годы.

Анализ литературы по теме

Раскрытие экономической сущности понятия медицинской услуги обуславливает проведение сущностного анализа данного концепта.

Лисицын Ю.П., давая характеристику медицинской услуге как деятельности, необходимой потребителю, представляющей для него определенную ценность, полагает, что услугу необходимо оплачивать по ценам, которые соответствуют её ресурсному обеспечению, качеству и затратам труда¹¹⁷.

По мнению А.В. Решетникова, медицинские услуги представляют собой такие профессиональные действия, которые способствуют

¹¹⁴ Доклад Президента Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева 5 января 2017 года. "Медработники должны завоевать доверие народа". <https://uznews.uz/ru/article/3473/>

¹¹⁵ Послание Президента Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева Олий Мажлису от 28 декабря 2018 года. <https://uza.uz/ru/posts/poslanie-prezidenta-respubliki-uzbekistan-shavkata-mirziyeevas-28-12-2018>

¹¹⁶ Рожков Дмитрий Викторович. Совершенствование государственного регулирования развития сферы медицинских услуг (на материалах Пермского края). Диссертация на соискание ученой степени кандидата экономических наук. Стр-12

¹¹⁷ Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник. — М.: ГЭОТАРМедиа, 2010. — 512 с

сохранению и поддержанию того уровня здоровья, который является оптимальным для человека¹¹⁸.

А.В. Тихомирова определяет медицинскую услугу как комплекс профессиональных действий производителя услуг, а именно медицинского персонала, который направлен на удовлетворение потребностей потребителя услуг, то есть пациента. Но при этом, по утверждению А.В. Тихомировой, должна быть объективная необходимость медицинского вмешательства, а также должно быть получено разрешение от самого пациента на осуществление каких-либо медицинских действий¹¹⁹.

Д. И. Степанов относит медицинские услуги к «чистым услугам», в результате предоставления которых отсутствует имущественный фактор. Более того, Д. И. Степанов одновременно относит к услугам и небольшие ремонтные работы, связанные с незначительным материальным результатом, подчеркивая, что не достижение эффекта по этому виду услуг не влияет на выполнение договорных обязательств¹²⁰.

По мнению А.Р.Ильясова, медицинские услуги - отрасль, охватывающая людей и организации, которые оказывают населению медицинскую помощь: частнопрактикующих врачей и групповые врачебные практики, поликлиники, амбулатории, диагностические центры, больницы и т.п.

По мнению Д.М.Рожкова, экономическая сущность оказания медицинской услуги заключается в профессиональном оказании сертифицированного, возмездного вида полезной деятельности, осуществляемой медицинскими работниками с целью сохранения и приумножения здоровья пациента путем его диагностики, лечения и реабилитации¹²¹.

По мнению ученых Узбекистана как Х.П.Абулкосимова и М.Х.Абулкосимова, «медицинская услуга это – комплекс мер участников, источников и организаций оказывающих услуг с целью обеспечения умственного, физического и социального здоровья населения»¹²².

М.Х.Саидов и И.И.Насриев считает что, медицинские услуги «это - одноразовая или комплексная амбулаторная или стационарная медицинская услуга оказываемая со стороны медицинского

¹¹⁸ 157. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для СПО / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин; под общ. ред. А. В. Решетникова. — 2-е изд., перераб. и доп. — М : Издательство Юрайт, 2019. — 328 с.

¹¹⁹ Косолапова, Н. Е. Медицинская услуга: правовые аспекты / Н. Е. Косолапова // Социальные аспекты здоровья населения. – 2014. – № 2(36).

¹²⁰ Степанов, Д. И. Услуги как объект гражданских прав / Д. И. Степанов // Российская юстиция. – 2000. – № 2. – С. 19–22.

¹²¹ Диссертация. Рожков Дмитрий Викторович. Совершенствование государственного регулирования развития сферы медицинских услуг (на материалах Пермского края). 17стр

¹²² Абдулқосимов Ҳ.П. Абулқосимов М.Ҳ. Иқтисодиётга оид атама ва тушунчаларнинг изоҳли луғати – Т.: «Abumatbuot-konsalting», 2017.-Б549

учреждения, а также обеспечение медикаментами, диагностика, лечение и реабилитация в рамках медицинского страхования»¹²³.

В энциклопедии З.Солихужаева и И.Аляви, здравоохранение «это – социальное, экономическое и медицинских мероприятий направленных на обеспечение и защите населения»¹²⁴.

По мнению Х.Э.Рустамовой и Н.К.Стожаровой, Ш.А.Абдурашидовой, Нурматовой медицинские услуги – это система научных и практических знаний по здравоохранению и профилактике, а также обеспечения общественного здравоохранения¹²⁵.

Методология исследования

В ходе написания данной статьи использованы методы статистического, сравнительного, экономико-математического анализа.

Анализ и результаты

Рынок медицинских услуг в Узбекистане претерпевает за последние годы существенные изменения.



Рис1. Динамика оказания медицинских услуг в Узбекистане¹²⁶

В 2019 году на сектор здравоохранения составил 12,1 трлн.сумов (1,27 млрд. долларов США) - это на 30,5% больше, чем в предыдущий

¹²³ Саидов М.Х., Насриев И.И., Тохиров З.Т., Улугов Ш.Х. Ижтимоий химоя: атамалар изохли лугати.-Т.: Алишер навоий номидаги «Ўзбекистон Миллий кутубхонаси нашриёти», 2007.-Б335.

¹²⁴ Солихўжаев З., Аляви А., Мавлонов И., Қўшниева Ж., Эгамқулов М. Тиббиёт энциклопедияси.-Т.: «Шарқ», 2016.-Б441.

¹²⁵ Рустамов Х.Э., Стожарова Н.К., Абдурашидова Ш.А., Нурматова К.Ч. Тиббиёт тарихи.-Т.: «Ўзқитобсавдо» нашриёти, 2020.-Б5

¹²⁶ www.stat.uz

год, и ожидается, что эта цифра будет расти при совокупном годовом росте на 19,1% в местной валюте и на 9,0% в долларах США, что к 2022 году составил 27,96 трлн.сум (3,49 млрд. долларов США).

В 2021 году объем оказанных медицинских услуг по Республике составил 4032 млрд.сум в текущих ценах, 15,4 раза больше чем 2010 год. По прогнозным данным этот показатель достигнет до 4644,06 млрд.сум в 2025 году, ежегодный средний прирост составляет 3,5% (Рис1).

Анализ оказанных услуг по основным видам экономической деятельности в 2022 году показывает, что в общем объеме оказанных услуг доля торговли занимает – 26,2%, транспортные услуги – 24,4%, финансовые услуги – 20,8%, услуги связи и информатизации – 6,3%, услуги в сфере образования – 3,9%, услуги, связанные с недвижимым имуществом – 2,7%, услуги проживания и питания – 2,5%, индивидуальные услуги – 2,3%, услуги в области архитектуры, инженерных изысканий, технических испытаний и анализа – 2,2%, услуги аренды и проката – 1,9%, услуги по ремонту компьютеров и бытовых товаров – 1,5%.

Доля медицинских услуг составляет всего лишь 1,5% от общего объема оказанных услуг. Это говорит о том, что сильно отстает сфера оказания медицинских услуг по сравнению другими сферами услуг как торговля, финансовые услуги, услуги связи и информатизации. Эта обусловлено в основном невысоким уровнем человеческого капитала в сфере рынка медицинских услуг.

Таким образом, принимая во внимание вышесказанное, отметим, что сущность оказания медицинской услуги заключается в следующем:

С медицинской точки зрения, под медицинской услугой понимается медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное качественное и количественное значение.

С медико-социальной точки зрения, медицинская услуга – это вид медицинской помощи, оказываемый медицинскими работниками учреждениями здравоохранения населению.

С медико-экономической точки зрения, медицинская услуга – это совокупность необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных профессиональных действий медицинского работника, направленных на удовлетворение потребностей пациента.

С медико-финансовой точки зрения, медицинская услуга – мероприятие или комплекс мероприятий, проводимых при заболеваниях или при непосредственной угрозе их развития, направленных на предупреждение заболевания и восстановление здоровья, имеющих самостоятельное, законченное значение и определенную стоимость.

С медико-демографической точки зрения, медицинская услуга — это оказываемая помощь для формирования капитала здоровья, увеличение численности трудоспособного населения и сохранения генофонда нации.

С медико-институциональной точки зрения, характеризуя сущность медицинских услуг, следует учитывать их комплексный характер. Речь идет о том, что, помимо оказания медицинской помощи, могут оказываться и различные дополнительные услуги, которые имеют не медицинский характер. Они же, в свою очередь, способствуют не только повышению качества предоставляемых услуг, но и повышению конкурентоспособности медицинского учреждения.

С экономической точки зрения, услуги здравоохранения – не обычный товар, производство и потребление которого определяются соотношением платежеспособного спроса и предложения. Это сознательное благо должно быть предоставлено человеку во что бы то ни стало, независимо от того, богат он или беден, способен он его оплатить или нет: ведь если это благо не предоставляется, рано или поздно прекращается всякое производство, поскольку в современных условиях эпидемии и всяческие другие напасти способны уничтожить все человечество.

Такое определение медицинских услуг позволяет оценить качественные и количественные показатели медицинских услуг, в частности медико-экономическую, социальную, финансовую эффективность оказываемых медицинских услуг, а также способствует формированию человеческого капитала в сфере оказания медицинских услуг.

Таким образом, медицинские услуги, оказываемые пациентам в различных медицинских структурах, также стали неотъемлемой частью рыночных отношений, что и способствовало формированию и развитию рынка медицинских услуг. Рынок медицинских услуг является частью рынка здравоохранения, а также совокупность медицинских технологий, медицинской техники, методов организации медицинской деятельности в условиях конкурентной экономики.

Рынок медицинских товаров и услуг – это сегмент рынка, предоставляющий медицинские товары и услуги для сохранения и улучшения здоровья населения. Приоритетное место в структуре рынка здравоохранения занимает рынок медицинских услуг, который можно определить, с одной стороны, в виде совокупности существующих медицинских технологий, медицинских изделий, практики организации медицинской деятельности, разнообразия фармакологических препаратов, воспроизводимых и востребованных в условиях

конкуренции в экономике, а с другой – совокупностью существующих и вероятных производителей.

Сущность рынка медицинских услуг, как экономическая категория заключается в совокупности экономических отношений, которые возникают в процессе продажи и купли товара (или услуги). Рынок также характеризуется наличием пространственной локализации соединения спроса и предложения товара или услуги.

Рассматривая сферу медицинских услуг Узбекистана, нам представляется целесообразным выделить сегменты рынка медицинских услуг. Рынок медицинских услуг представляет развитую систему отношений товарного и нетоварного обмена, представляющую собой взаимосвязь отдельных, скоординированных рынков, состоящих, на наш взгляд, из следующих классификаций.

Таблица 1

Классификация рынка медицинских услуг¹²⁷

№	Классификационные признаки	Классификация
1	Сегменты рынка медицинских услуг	– рынок медицинских услуг; – лечебные, профилактические и диагностические услуги; – санитарно-эпидемиологические услуги; – судебно-медицинская экспертиза; – услуги медицинских лабораторий; – услуги скорой медицинской помощи; – услуги по реабилитации инвалидов санаторно-курортные услуги; – лечебная физкультура и массаж. – рынка лекарственных материалов, препаратов и гигиенических средств; – рынка медицинского оборудования и инструментария; – рынка труда медицинских работников; – рынка научно-технических разработок и интеллектуальных достижений; – рынка ценных бумаг в сфере здравоохранения.
2	Субъекты рынка	– производитель, продавец медицинских товаров и услуг (медицинское учреждение, медицинский работник); – покупатель (пациент, работодатель, государство); – посредник (страховые медицинские организации (СМО).

¹²⁷ Разработано на основе авторских исследований.

3	В зависимости от позиционирования медицинского учреждения на рынке можно выделить	– узко-профильные, – средне-профильные – многопрофильные учреждения.
4	Сегментация рынка медицинских услуг осуществляется обычно по четырем принципам:	– географический; – демографический; – психографический; – поведенческий.
5	Географическая сегментация осуществляется по различным географическим зонам, чаще по административному признаку	– областям; – городам; – районам; – махаллям
6	По демографическому признаку рынок разделяется	– по половозрастным группам.
7	Психографический принцип сегментации основан на принадлежности потребителей к определенному общественному классу:	– пациенты топ -сегмента стремятся получить медицинские услуги наивысшего качества независимо от цены; – пациенты среднего сегмента стремятся получить услуги с наилучшим значением критерия «цена/качество»; – пациентам нижнего сегмента обычно доступны лишь самые дешевые услуги.
8	Наиболее специфической является сегментация рынка медицинских услуг с учетом поведенческих особенностей пациентов, в зависимости от трех основных факторов:	– клинического состояния и диагноза, – цели посещения медицинского учреждения и тех медицинских технологий, в которых нуждается пациент.
9	В зависимости от клинического состояния выделяют группы пациентов	– по диагнозам или по профилю заболеваний – терапевтические, педиатрические, хирургические, кардиологические и т.п.

10	Объекты рынка медицинских услуг	- лечебные; - профилактические; - диагностические; - экспертные; - реабилитационные; - комбинированные; - статистические; - организационные.
11	Цели посещения медицинских учреждений можно разделить	- на лечебно--диагностические (выявление и лечение заболеваний), диагностические (выявление заболеваний), лечебные (например, посещение процедурных кабинетов), экспертно-диагностические (например, получение справки о здоровье, экспертиза состояния трудоспособности), профилактические (например, вакцинация, медико-генетическая экспертиза).
12	Функции рынка медицинских услуг	- Информационная функция: через меняющиеся цены рынок дает участникам производства объективную информацию о необходимом для населения количестве и качестве услуг (товаров), поставляемых на рынок. - Посредническая функция: производители должны обмениваться результатами своего труда. Без рынка невозможно определить взаимовыгодность обмена. - Ценообразующая функция: на рынок поступают товары и услуги одного назначения, но различающиеся по затратам на их производство. Рынок признает лишь общественно необходимые затраты, только если их согласен оплатить потребитель. - Регулирующая функция: через конкуренцию рынок регулирует снижение затрат на единицу оказываемых услуг, повышение их качества, поощряет научно-технический прогресс. - Функция санирования: через механизм конкурентной борьбы происходит очищение рынка от экономически неустойчивых, хозяйственно нежизнеспособных единиц и дается «зеленый свет» эффективным организациям. - Стимулирующая функция: побуждение производителей к созданию новой продукции, к созданию необходимых товаров с наименьшими затратами и получением достаточной прибыли. Очень важна для развития экономики. - Функция экономичности: предполагает сокращение издержек обращения в сфере потребления (затрат покупателей на покупку товаров) и соразмерности

13	Основные условия развития медицинских услуг	– многообразие форм собственности и видов хозяйствования; – неограниченное число участников, свободный доступ на рынок; – равный доступ всех медицинских учреждений и коммерческих организаций к имеющимся ресурсам; – наличие у каждого участника рынка полного объема информации о рынке медицинских услуг; – использование свободной (равновесной, рыночной) цены в соответствии с законом равновесия спроса и предложения.
14	Специфические черты рынка медицинских услуг:	– выраженная сезонность спроса; территориальные особенности спроса (определяемые демографическими особенностями и заболеваемостью населения); высокая изменчивость рыночной конъюнктуры; особенности оказания медицинской услуги, которые обусловлены – личным контактом медицинского работника и пациента, что, с одной стороны, – может вести к «форсированию» спроса, а с другой стороны, снижать его при – наличии неудовлетворенности потребителя; сложная структура спроса на услуги здравоохранения, обусловленная индивидуальными особенностями пациентов; «асимметричность» информации на рынке медицинских услуг.

Заключение и рекомендации

Таким образом, принимая во внимание вышесказанное, автор заключается в следующем:

- формировать человеческого капитала на основе этих классификаций;
- разработать эффективный организационно-экономический механизм формирования человеческого капитала в сфере оказания медицинских услуг;
- обеспечить контроля качества медицинских услуг;
- разработать стандартов качества медицинского обслуживания;
- выделить средств на медицинский тренинг для формирования высокого медицинского капитала;
- провести периодический маркетинг информации о качестве медицинских услуг;
- формировать ценообразование медицинских услуг;
- совершенствовать характер отношений между субъектами здравоохранения;

- изменить системы финансирования здравоохранения (появление новых источников финансирования, новых вариантов оплаты медицинских услуг);
- усилить роль государства в формировании человеческого капитала;
- совершенствовать форм собственности медицинских организаций и развитие коммерческого сектора в здравоохранении.

Список использованной литературы:

1. Доклад Президента Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева 5 января 2017 года. "Медработники должны завоевать доверие народа". <https://uznews.uz/ru/article/3473/>
2. Послание Президента Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева Олий Мажлису от 28 декабря 2018 года. <https://uza.uz/ru/posts/poslanie-prezidenta-respubliki-uzbekistan-shavkata-mirziyeevas-28-12-2018>
3. Рожков Дмитрий Викторович. Совершенствование государственного регулирования развития сферы медицинских услуг (на материалах Пермского края). Диссертация на соискание ученой степени кандидата экономических наук. Стр-12
4. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2010. – 512 с
5. 157. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для СПО / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин; под общ. ред. А. В. Решетникова. — 2-е изд., перераб. и доп. — М : Издательство Юрайт, 2019. — 328 с.
6. Косолапова, Н. Е. Медицинская услуга: правовые аспекты / Н. Е. Косолапова // Социальные аспекты здоровья населения. – 2014. – № 2(36).
7. Степанов, Д. И. Услуги как объект гражданских прав / Д. И. Степанов // Российская юстиция. – 2000. – № 2. – С. 19–22.
8. Диссертация. Рожков Дмитрий Викторович. Совершенствование государственного регулирования развития сферы медицинских услуг (на материалах Пермского края). 17стр
9. Абдулқосимов Ҳ.П. Абулқосимов М.Ҳ. Иқтисодиётга оид атама ва тушунчаларнинг изоҳли луғати – Т.: «Abumatbuot-konsalting», 2017.-Б549
10. Саидов М.Ҳ, Насриев И.И., Тоҳиров З.Т., Улуғов Ш.Х. Ижтимоий ҳимоя: атамалар изоҳли луғати.-Т.: Алишер навоий номидаги «Ўзбекистон Миллий кутубхонаси нашриёти», 2007.-Б335.
11. Солихўжаев З., Аляви А., Мавлонов И., Қўшниева Ж., Эгамқулов М. Тиббиёт энциклопедияси.-Т.: «Шарқ», 2016.-Б441.
12. Рустамов Х.Э., Стожарова Н.К., Абдурашидова Ш.А., Нурматова К.Ч. Тиббиёт тарихи.-Т.: «Ўзбекистон давлат нашриёти», 2020.-Б5

Mehnat iqtisodiyoti va inson kapitali



+998 71 239 28 13



Tashkent, Uzbekistan



ilmiymaktab@gmail.com



www.laboreconomics.uz