

HCS D

**Human capital and social
development.**

2024 – volume 11, issue 5

Inson kapitali va ijtimoiy rivojlanish jurnali.

2024 – 11-jild, 5-son



**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI OLIY TA’LIM FAN VA
INNOVATSIYALAR VAZIRLIGI
SHAROF RASHIDOV NOMIDAGI SAMARQAND DAVLAT
UNIVERSITETI**



**Inson kapitali va ijtimoiy rivojlanish jurnali
Journal Human capital and social development
Журнал Человеческий капитал и социальноеразвитие
Jurnali**

11-jild, 5-son (noyabr) 2024.

Jurnal 2021-yilda tashkil topgan.

Davriyligi: har ikki oyda

Davriy nashirning rasmiy nomi: “Inson kapitali va ijtimoiy rivojlanish”-“Human capital and social development”-“Человеческий капитал и социальное развития” O‘zbekiston Respublikasi Prezidenti Administratsiyasi huzuridagi Axborot va ommaviy kommunikatsiyalar agentligi tomonidan 19.05.2021 sanada berilgan №1179 guvohnomasi bilan ro‘yhatdan o‘tgan.

Junal: O‘zbekiston Respublikasi Oliy ta’lim, fan va innovatsiyalar vazirligi huzuridagi Oliy attestatsiya komissiyasi Rayosatining 2023 yil 30 noyabrdagi 342/3-son qarori bilan tasdiqlangan Iqtisodiyot fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD) va fan doktori (DSc) Ilmiy darajasiga talabgorlarning dissertatsiya ishlari yuzasidan dissertatsiyalari asosiy ilmiy natijalarini chop etish tavsiya etilgan ilmiy nashrlar ro‘yhatiga kiritilgan.

Jurnal asoschilari: Sharof Rashidov nomidagi Samarqand davlat universiteti Inson resurslari va mahalla tarqqiyotini boshqarish instituti.

Nashr etuvchi: SamDU tahririy-nashriyot bo‘limi.

Xalqaro indeksi: ISSN 3030-3672

Tahririyat telefoni: +998 (94) 283 56 78, +998 (90) 502 13 03

Pochta manzili: 140104, Samarqand shahar., Universitet xiyoboni, 4

Web-sayt: www.hcsd.samdu.uz.

E-mail: mukhriddinrabbimov@gmail.com

«INSON KAPITALI VA IJTIMOIIY RIVOJLANISH»
«HUMAN CAPITAL AND SOCIAL DEVELOPMENT»
«ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ КАПИТАЛ И СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ»
JURNALI

Bosh muharrir: t.f.d., prof. Xalmuradov Rustam Ibragimovich

Bosh muharrir o‘rinbosari: f-m.f.n., dots. Xushvaqtoy Hakim Abdilhakovich

Kotib: PhD., dots., Korjavova Xurshida Abdulmalikovna

Texnik muharrir: assistent., Rabbimov Muxriddin Musoqul o‘g‘li

TAHRIRIYAT KENGASHI

O‘zFA akademigi, i.f.d., prof. Abdurahmonov Qalandar Xodjayivech

O‘zFA akademigi, i.f.d., prof. G‘ulomov Saidaxror Saidaxmedovich

i.f.d., prof. Нехода Евгения Владимировна (Россия)

i.f.d., prof. Xolmo‘minov Shayzoq Raxmatovich (TDIU)

i.f.d., prof. Pardayev Mamayunus Qarshiboyevich (SamISI)

i.f.d., prof. Muxammedov Murod Muxammedovich (SamISI)

i.f.d., prof. Arabov Nurali Uralovich (SamDU)

i.f.d., prof. Safarov Baxodirxon Shaxriyorovich (SamDU)

i.f.d., prof. Nasimov Dilmurod Abdulloyevich (SamDU)

i.f.n., prof. Aslanova Dilbar Xasanovna (SamISI)

PhD, dots. Djurakulov Shoxrux Davronovich (SamDU)

i.f.n., dots. Yuldashev Shamsiddin Qiyomiddinovich (SamDU)

i.f.n., dots. Nizamov Axtam Numonovich (SamDU)

i.f.n., dots. Bozorov Berdimurod Ulug‘murodovich (SamDU)

i.f.n., dots. Boboqulov Bahromqul Mamatkulovich (SamDU)

i.f.n., dots. Kushatov Rustam Xaydarovich (SamDU)

i.f.n., dots. Porsayev Ganidjan Muxamedovich (SamDU)

i.f.n., dots. Alibekova Saodat Lapasovna (SamDU)

i.f.n., dots. Mardanova Ashiroy Tursinboyevna (SamDU)

PhD, dots. Nasimov Ikrom Xusanovich (SamDU)

PhD, dots. Ernazarov Ortiq Eshnazarovich (SamDU)

PhD, dots. Ulug‘murodova Nodira Berdimuradovna (SamDU)

PhD, dots. Sharifov Shuhrat Saidahmadovich (SamDU)

PhD, dots. Maxmudova Mohinur Ravshanbekovna (SamDU)

PhD, dots. Bakayev Ziyovuddin Toshbolta o‘g‘li (SamDU)

КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО МЕХАНИЗМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

M.Q.Pardaev , D.Q.Usmanova 

Samarqand iqtisodiyot va servis instituti., Samarqand, O'zbekiston

OPEN ACCESS

HCSD

Correspondence

Пардаев Мамаюнус Каршибаевич

д.э.н, Профессор Самаркандского
института экономики и сервиса

Усманова Дилафруз Каршиевна

Самаркандский государственный
университет им.Ш.Рашидова,

Тел: +998906000888

Email:

dilafruzusmonova849@gmail.com

Received: 15 October 2024

Revised: 31 October 2024

Accepted: 12 November 2024

Published: 31 November 2024

Funding source for publication:
Samarkand State University.

Publisher's Note: HCSD stays neutral
with regard to jurisdictional claims in
published maps and institutional
affiliations.



Copyright: Journal Human capital and
social development © 2 by Samarkand
State University is licensed
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>

Аннотация: В статье рассмотрены критерии и показатели оценки эффективности организационно-экономического механизма оказания медицинских услуг их продуцентами в условиях трансформации сферы здравоохранения в республике Узбекистан. Предлагаемый механизм основан на опыте, накопленном в последнее время в различных странах, и на результатах широкомасштабных консультаций с экспертами на глобальном, региональном национальном уровнях, и разработан с учетом соответствующих глобальных программ и докладов Всемирной организации здравоохранения, национальных программ и стратегических задач, определенных в «Концепции развития системы здравоохранения Республики Узбекистан на 2019-2025 годы» и «Программе реализации концепции развития системы здравоохранения в Республике Узбекистан на 2019-2021 годы».

Ключевые слова: эффективность, социальная, экономическая эффективность, организационный механизм, экономический механизм

CRITERIA AND INDICATORS FOR ASSESSING THE EFFICIENCY OF THE ORGANIZATIONAL AND ECONOMIC MECHANISM FOR THE PROVISION OF MEDICAL SERVICES.

Abstract: The article discusses the criteria and indicators for assessing the effectiveness of the organizational and economic mechanism for the provision of medical services by their producers in the context of the transformation of the healthcare sector in the Republic of Uzbekistan. The proposed mechanism is based on the experience accumulated recently in various countries and on the results of large-scale consultations with experts at the global, regional and national levels, and was developed taking into account the relevant global programs and reports of the World Health Organization, national programs and strategic objectives defined in the "Concept for the Development of the Healthcare System of the Republic of Uzbekistan for 2019-2025" and the "Program for the Implementation of the Concept for the Development of the Healthcare System in the Republic of Uzbekistan for 2019-2021".

Key words: effectiveness, social, economic effectiveness, organizational mechanism, economic mechanism.

TIBBIY XIZMATLAR KO'RSATISHNING TASHKILIK- IQTISODIY MEKANIZMASI SAMARALILIGINI BAHOLASH MEZON VA KO'RSATCHILARI.

Annotatsiya: Maqolada O'zbekiston Respublikasi sog'liqni saqlash sohasini o'zgartirish sharoitida ularni ishlab chiqaruvchilar tomonidan tibbiy xizmatlar ko'rsatishning tashkiliy-iqtisodiy mexanizmining samaradorligini baholash mezonlari va ko'rsatkichlari ko'rib chiqiladi. Taklif etilayotgan asos turli mamlakatlardagi so'nggi tajribaga hamda global, mintaqaviy va milliy darajadagi ekspertlar bilan olib borilgan keng ko'lamli maslahatlashuvlar natijalariga asoslangan bo'lib, tegishli global dasturlar va Jahon sog'liqni saqlash tashkilotining hisobotlari, milliy dasturlarni hisobga olgan holda ishlab chiqilgan. va "O'zbekiston Respublikasi sog'liqni saqlash tizimini 2019-2025-yillarda rivojlantirish konsepsiyasi" va "O'zbekiston Respublikasida sog'liqni saqlash tizimini 2019-2021 yillarda rivojlantirish konsepsiyasini amalga oshirish dasturi"da belgilangan strategik vazifalar. yillar."

Tayanch so'zlar: samaradorlik, ijtimoiy, iqtisodiy samaradorlik, tashkiliy mexanizm, iqtisodiy mexanizm.

ВВЕДЕНИЕ.

Совершенствование организационно-экономического механизма оказания услуг в системе здравоохранения процесс, который должен проявляться в улучшение показателей, характеризующих эффективность работы продуцентов и уровне удовлетворенности пациентов от полученной услуги, проявляющийся в повышении качества и увеличении продолжительности жизни. Оценка функционирования и совершенствования механизма может проводится на уровне государств, системы здравоохранения, на уровне отдельного медицинского учреждения. Причем все уровни оценки эффективности механизма взаимосвязаны, проблемы в работе механизма на уровне государства, безусловно сдерживают развитие всех элементов системы здравоохранения. Однако на этапе трансформации системы здравоохранения эффективность механизма должна включать в себя комплекс организационных, правовых, экономических, социальных мер, способствующих синхронной, качественной, своевременной и бережной работе всех элементов системы здравоохранения

На сегодня механизм оказания медицинских услуг работает не достаточно эффективно. Пандемия коронавируса показала неготовность и уязвимость здравоохранения к серьёзным потрясениям и ее неспособность быстрого реагирования на вызовы человечеству, что привело к огромным потерям. На фоне турбулентности в сфере медицины клиникам приходится наряду с

государственными медицинскими учреждениями перестраивать тактику работы организаций, бизнес-процессы и эффективность оказания медицинских услуг в силу таких обстоятельств как: бесплатность медицинской услуги, оказываемые государственными учреждениями, сдерживают средний класс в желании приобретать услуги на рынке; высокий уровень неопределенности в развитии медицинского предпринимательства в существующей системе здравоохранения; отсутствие высококвалифицированных руководителей, способных грамотно организовать бизнес-процессы на основе потребностей пациентов в условиях усиления конкуренции, недостаток национальных образовательных программ по подготовке специалистов-маркетологов, менеджеров, кадровиков в области медицинского обслуживания.

Степень изученности проблемы. В научной литературе представлены различные подходы оценки эффективности механизмов оказания медицинских услуг. В частности, А.В.Решетников, А.В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, С.Н.Бесхмельницын считают, что основные подходы по оценке эффективности механизмов оказания медицинских услуг базируются на критериях их стоимости и качества.

Рассмотрение критериев и показателей оценки эффективности организационно-экономического механизма следует начать с раскрытия самой сути эффективности. Согласно

определению толкового словаря, эффект (от лат. effectus – действие) – это результат, следствие каких-либо действий, причин. Экономическое понятие эффективности отличается от понятия эффективности механизма оказания медицинских услуг.

Методы исследования. В процессе исследования применены результаты причинно-следственного анализа, систематического анализа, анализа и синтеза, индукции и дедукции, логического подхода, выборочного наблюдения, пространства и времени, экономико-математического, экономического анализа, социологического опроса.

Анализ и результаты. Экономическая эффективность услуг вообще показывает минимальные затраты для оказания услуги. По нашему мнению, эффективность механизма оказания услуг в системе здравоохранения следует определять как свойство организационно-

экономического механизма оказания услуг достигать конечную цель. Как было упомянуто выше, данную эффективность необходимо рассматривать на макро и микроуровнях всей системы здравоохранения, отдельного медицинского учреждения. Безусловно эффективность механизма оказания услуг государственных учреждений будет зависеть больше от социальных индикаторов, характеризующих качественные сдвиги в жизнедеятельности населения, тогда как эффективность механизма обслуживания в коммерческих медицинских учреждениях будет определяться сугубо экономическими индикаторами, издержками на внедрение организационно-экономических мер и прибылью оказанных услуг, конкурентоспособностью клиники.



Рис.1.6. Подходы и критерии оценки эффективности организационно-экономического механизма оказания медицинских услуг

В основе комплексного социально-ориентированного подхода в исследовании организационно-экономического механизма оказания медицинских услуг концепция, в соответствии с которой «все люди обладают одинаковым доступом к качественным медико-санитарным услугам, которые оказываются на совместной основе таким образом, что это позволяет удовлетворять их потребности в течение всей жизни и уважать их предпочтения, координируются в пределах всей системы медицинской помощи и являются всесторонними, безопасными, эффективными, своевременными, результативными и приемлемыми; и все лица, обеспечивающие уход, заинтересованы, квалифицированы и действуют в благоприятных условиях». Этот механизм основан на опыте, накопленном в последнее время в различных странах, и на результатах широкомасштабных консультаций с экспертами на глобальном, региональном национальном уровнях, и разработан с учетом соответствующих глобальных программ и докладов Всемирной организации здравоохранения,

национальных программ и стратегических задач, определенных в «Концепции развития системы здравоохранения Республики Узбекистан на 2019-2025 годы» и «Программе реализации концепции развития системы здравоохранения в Республике Узбекистан на 2019-2021 годы».

Социальная эффективность механизма медицинского обслуживания заключается в создании условий доступности медицинской помощи и услуг определенного качества в рамках установленного финансирования и существующих ресурсов. На уровне отдельных медицинских учреждений целесообразно использование «Системы сбалансированных показателей». Это позволит медицинскому учреждению четко разделить ключевые задачи по четырем основным подсистемам организации: Финансовому блоку (Финансы и бухгалтерия), клиентскому (Маркетинг и продажи), HR (Управление персоналом и Развитие человеческих ресурсов) и Бизнес-процессам (реализация услуг и исследования и разработки).



Рис.1.7. Система сбалансированных показателей.

Эта система показателей позволяет оперативно реагировать, оценить и оптимизировать работу медицинского учреждения на основе горизонтальной и вертикальной коммуникации, позволяя установить обратную связь по стратегическим задачам организации. Система сбалансированных показателей представляет собой методологию оценки эффективности организационно-экономического механизма оказания услуг организаций в системе здравоохранения, где все показатели в системе имеют равноценное важное значение.

Финансовая система оценивается с точки зрения эффективности вложенного капитала, бюджетирования медицинского учреждения;

Потребители услуг и рынок медицинских услуг оценивают на основе эффективности работы с потребителями услуг;

Бизнес или внутренние процессы медицинского учреждения оценивают на основе эффективности построения цепочки оказания услуг продуцентами, уровнем инновационности организации этих процессов;

Подсистема HR (Управление персоналом и Развитие человеческих ресурсов) представляет собой компетентность работников, ориентация на совершенствование навыков и адаптация персонала к меняющимся требованиям рынка труда.

Система сбалансированных показателей включает в себя совокупность показателей, которые

постоянно совершенствуется по мере развития организации, дополняются новыми элементами в зависимости от особенностей медицинского обслуживания. Эта система была разработана американскими учеными в начале 90-х годов Д.Нортоном и Р.Капланом. К настоящему времени учеными и предпринимателями эта система широко применяется в различных отраслях экономики. В нашем исследовании предпринята попытка применить эту систему в работе медицинских учреждений в целях оценки эффективности механизма оказания услуг. Безусловно учитывая специфику системы здравоохранения в целях обеспечения высокого уровня социально-экономической эффективности продуцентов услуг, повышение их качества и доступности данная система позволит оценить эффективность всего механизма оказания услуг в условиях трансформации системы здравоохранения, активного внедрения инноваций в процессы обслуживания в виде расширения цифровых сервисов и организации бережливого обслуживания.

В предлагаемой системе сбалансированных показателей финансовая подсистема является второстепенной, приоритетными подсистемами для системы здравоохранения являются показатели, характеризующие подсистемы «Потребители услуг» и «Обучение и развитие медицинских работников».

Критерии оценки эффективности деятельности медицинских учреждений как основных

производителей услуг определены в Учреждениях первичной медико-санитарной помощи; в Приложении к постановлению Кабинета Министров от 13 сентября 2017 года №718 «Положение о порядке проведения рейтинговой оценки эффективности деятельности центральных районных (городских) многопрофильных поликлиник, городских и сельских семейных поликлиник, сельских врачебных пунктов, а также врачебного и среднего медицинского персонала». В соответствии с данным Положением установлен четырехэтапный порядок рейтинговой оценки:

на первом этапе — оцениваются показатели полноты выполнения функциональных обязанностей и негативные показатели врачебного и среднего медицинского персонала

на втором этапе — оцениваются показатели полноценности, качества и конечных результатов, а также негативные показатели деятельности учреждений первичной медико-санитарной помощи;

на третьем этапе — определяются меры стимулирования или наказания, исходя из набранных итоговых баллов рейтинговой оценки врачебным и средним медицинским персоналом;

на четвертом этапе — Министерством здравоохранения Республики Узбекистан по итогам результатов рейтинговой оценки принимается решение об аттестации руководителей учреждений первичной медико-санитарной помощи.

Критерии оценки деятельности стационарных медицинских учреждений в

	Средняя длительность пребывания больного
	Больничная летальность, послеоперационная летальность, процент послеоперационной
	Число развернутых коек, среднегодовая численность коек, оборот койки, работа койки, среднегодовой
	Хирургическая активность, количество операций
	Процент послеоперационных осложнений
	Число излеченных больных
	Уровень удовлетворенности пациента медицинской услугой

Рис. 1.8. Критерии оценки деятельности медицинских учреждений.

Рейтинговая оценка основывается на показателях объема, качества и результативности выполнения работы в течение отчетного периода врачебного и среднего медицинского персонала. Причем оценка эффективности деятельности медицинского учреждения базируется

на оценках показателей качественной работы медицинского персонала различного уровня. То есть оценка работы организации не учитывает другие подсистемы такие, как финансовые, внутренние процессы и рыночную.

В условиях перехода к клиентоориентированной модели развития системы здравоохранения, когда наблюдается расширения влияния цифровых сервисов во всех подсистемах работы медицинского учреждения на их эффективность, данный порядок рейтинговой оценки не позволяет дать объективную оценку механизму обслуживания, поскольку не учитывает такой важный показатель как уровень удовлетворенности пациентов как важный компонент обратной связи и ресурс повышения конверсии онлайн услуг в системе здравоохранения, поэтому нами предлагается включить в систему показателей оценки внутренних процессов и компетентности работников показатель удовлетворенности пациента услугой и работой конкретного работника (рис.1.8.). Данный показатель можно определять с помощью внедрения цифровых сервисов на существующие платформы или сайты, что позволит отслеживать не только качество услуг, но и оценивать работу персонала клиники.

Эффективность организационно-экономического механизма оказания услуг в здравоохранении определяется результативностью задач, решаемых всей системой, предполагает получение максимального результата при использовании ограниченных ресурсов, выделенных для здравоохранения. Безусловно не представляется возможным однозначно определить эффективность механизма.

Экономическая эффективность механизма оказания услуг в системе здравоохранения непосредственно связана с финансированием (субсидии, инвестиции, взносы учредителей), объемы государственного и частного финансирования зачастую являются главными факторами, влияющими на качество медицинских услуг, найм работников, организацию бизнес-процессов.

Социальная эффективность отражает уровень социальной ответственности медицинских учреждений перед пациентами-потребителями услуг. Социальная эффективность механизма отражает имидж здравоохранения в стране, которая формируется в отношении персонала к оказанию услуг и пациентов к учреждению, услуге, отношению государства к здравоохранению. На уровне клиники эту эффективность можно определить с помощью показателей удовлетворенностью пациентов качеством работы и услуг клиники, количества положительных и отрицательных отзывов пациентов, количеством повторных обращений в клинику в случаях недовольства пациентов, суммой судебных издержек в случаях судебных разбирательств. Нами предлагается следующая система показателей, которая может быть использована в оценке эффективности механизма оказания медицинских услуг.

В работах отечественных и зарубежных ученых рекомендуются показатели социальной, экономической и медицинской эффективности. На рис. 1.9.

представлена классификация медицинских услуг как на уровне показателей, которые могут быть отдельного медицинского использованы при оценке учреждения, так и в целом эффективности механизма оказания здравоохранения.

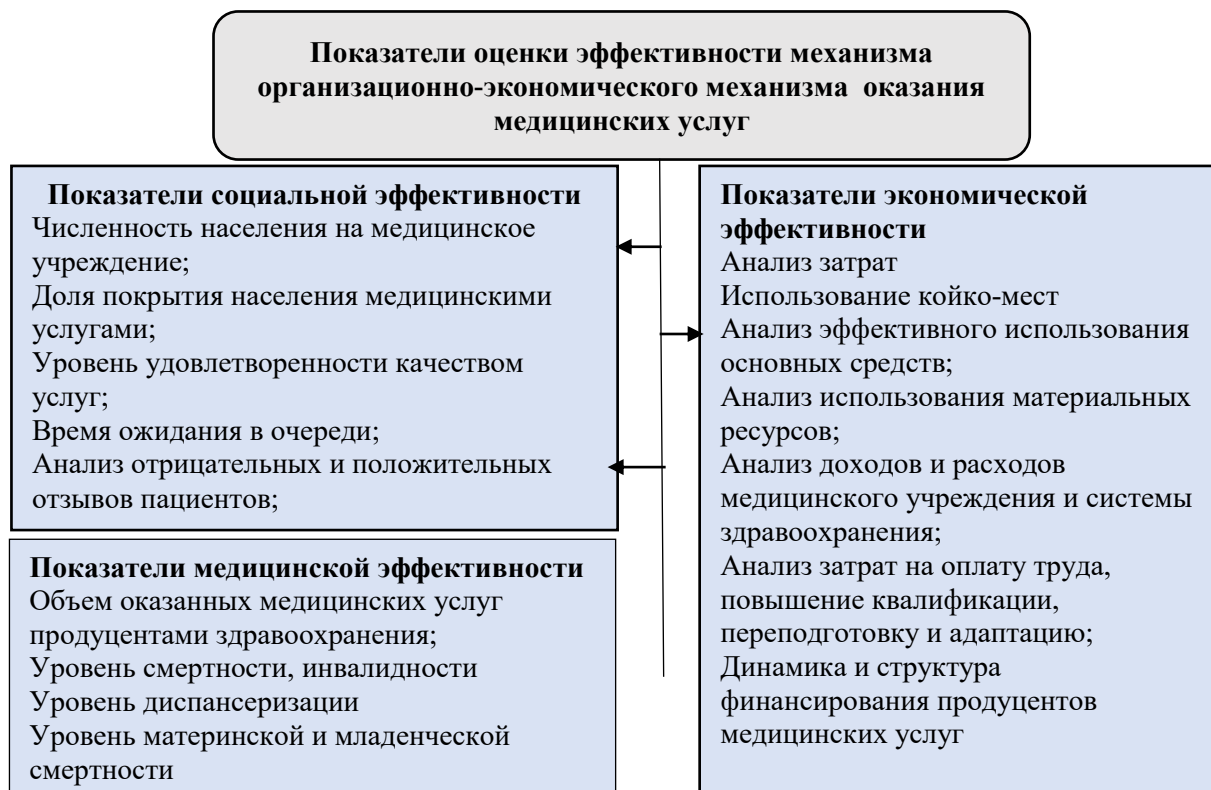


Рис.1.9. Показатели оценки эффективности механизма организационно-экономического механизма оказания медицинских услуг

Во второй главе диссертации клиентоориентированной модели система сбалансированных показателей будет более подробно рассмотрена на примере медицинских учреждений и системы здравоохранения по четырем подсистемам организации: финансы, потребители, персонала, бизнес-процессы.

В современных условиях преодоления последствий пандемии приоритетной задачей государства является скорейшее восстановление медицины и последовательное повышение конкурентоспособности отрасли, основанной на переходе от ковидоориентированной к инновационной и клиентоориентированной модели развития. Клиентоориентированная модель развития системы здравоохранения заключается в создании условий обеспечения качественного, доступного медицинского обслуживания, цели которого были официально закреплены в многочисленных программах и законодательных актах, в частности в принятом в декабре 2018 года в Указе Президента Республики Узбекистан «О комплексных мерах по коренному совершенствованию системы здравоохранения Республики Узбекистан», на основе которого была утверждена «Концепция развития системы здравоохранения Республики

Узбекистан на 2019-2025 годы» и «Программа реализации концепции развития системы здравоохранения в Республике Узбекистан на 2019-2021 годы». Упомянутые указы, концепции и программы предусматривают целый ряд мер, направленных на ряд областей медицинского сектора, включая повышение качества медицинских услуг; повышение подотчетности медицинского персонала; развитие использования новых медицинских технологий; осуществление программ профилактического скрининга; развитие генетических и специализированных медицинских услуг, особенно для женщин и детей; создание системы охраны здоровья матери и ребенка.

На этапе трансформации системы здравоохранения нами разработаны пять приоритетных направлений повышения эффективности организационно-экономического механизма оказания медицинских услуг в республике:

1. Совершенствование общей системы здравоохранения. С этой целью необходимо разработка системного подхода решения проблем как на уровне правительства путем принятия нормативно-правовых актов, корректирующих ранее принятые документы с учетом влияния пандемии, так и на уровне местных органов управления на основе реализации программ обеспечения социального здоровья, организации программ физического оздоровления населения начиная с дошкольного возраста до престарелого возраста, справедливой системы поддержки малообеспеченных слоев населения на

основе ведения социальных журналов, внедрение инклюзивных услуг.

2. Совершенствование медицинской инфраструктуры (развитие медицинской и инклюзивной инфраструктуры и повышение качества и эффективности оказываемых услуг, диверсификация услуг, продвижение медицинских услуг на мировой рынок). Масштабирование системы обязательного медицинского страхования в Узбекистане позволит поднять уровень конкурентоспособности отечественной медицины, привлечь пациентов как из других регионов страны, так и других стран. Конечно все это возможно на основе перехода на инновационной и клиентоориентированной модели здравоохранения.

3. Поддержка местных медицинских специалистов. Создание условий для переподготовки и повышения квалификации медицинских работников в ведущих медицинских центрах мира, финансирование программ обеспечения занятости, проведение интернатуры и ординатуры под руководством высококвалифицированных специалистов, разработка электронного медицинского обучения на бесплатных учебных платформах.

4. Цифровизация системы здравоохранения, создание инновационных решений, инвестиции в цифровые навыки. Продвижение медицинских услуг, информирование о нововведениях в области здравоохранения, карантинных мерах можно улучшить за счет создания

национальной платформы, сотрудничества и партнерского оказывающей услуги как взаимодействия. Для того чтобы медицинским учреждениям, так и обеспечить эффективности механизма пациентам. оказания услуг в система здравоохранения необходима активизация сотрудничества между основными субъектами деятельности и на уровне страны и на уровне медицинского учреждения, а также отдавать приоритет инклюзивным и интерактивным подходам.

5. Координация и партнерство для трансформации сектора и достижения целей устойчивого развития. Успешный переход к более устойчивой и жизнестойкой модели здравоохранения будет во многом зависеть от государственно-частного

интерактивным подходам.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Указ Президента Республики Узбекистан Ш.М.Мирзиёева «О комплексных мерах по коренному совершенствованию системы здравоохранения Республики Узбекистан» от 7 декабря 2018 года

2. Концепции развития системы здравоохранения Республики Узбекистан на 2019-2025 годы

3. Видеоселекторное совещание Президента Республики Узбекистан, посвященное вопросам развития сферы услуг в республике. 15.12.2021.
<https://review.uz/post/xizmat-korsatish-sohasidagi-loyihalarni-amalga-oshirishga-500-million-dollar-ajratiladi>

4. Артамонычева Е. В. Анализ оценки эффективности финансирования учреждения здравоохранения (на примере Городецкой ЦРБ) // Вестник Поволжского ин-ститута управления. 2013. № 4. С. 116–120.

5. Беляев Ю. М., Черненко Э. М. Повышение эффективности и качества медицинских услуг на основе организационно-экономического обеспечения соблюдения современных стандартов // Вестник Адыгейского государственного университета. 2012. № 1.

6. Бердникова Е. Ф. Инновационные аспекты организации медицинских услуг // Вестник Казанского технического университета. 2013. Т. 1. № 2. С. 225–228.

7. Дерябин А. В. Особенности экономических механизмов развития медицинских услуг // Terra Economicus. 2010. Т. 8. № 4–3. С. 36–40.

8. Дудов А. С. Эволюция методов оценки эффективности и качества медицинской помощи // Управление экономическими системами: электронный научный журнал. 2010. № 24. С. 1–14.

9. Кораблев В. Н., Дементьева Е. Л. Система показателей оценки эффективности медицинской помощи в здравоохранении // Дальневосточный медицинский журнал. 2014. № 4. С. 94–98.

10. Кочкарова А. Б. Основные принципы формирования механизма управления экономической эффективностью и качеством услуг в сфере здравоохранения // Terra Economicus. 2009. Т. 7. № 2. С. 69–71.

CONTENTS

1	КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО МЕХАНИЗМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.	
	Пардаев Мамаюнус Каршибаевич, Усманова Дилафруз Каршиевна	4-13
2	УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ПРОДУКЦИИ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ.	
	Суюнов Абдумаджит Суюнович, Абдураимов Бунъет Муратович, Ғуломжонов Исмоилхон Ислон ўғли	14-20
3	XIZMAT KO'RSATISH KORXONALARIDA RAQOBAT STRATEGIYALARI.	
	Sh.S.Sharifov, D.N.Sayfullayeva	21-27
4	INTELLEKTUAL TADBIRKORLIK INSTITUTIONAL SHAKLLARINING ZAMONAVIY YO'NALISHLARI.	
	S.B.Sharipov, M.R.Maxmudova, B.B.Himmatova	28-32
5	IQTISODIYOTNI INNOVATSION RIVOJLANTIRISHDA XIZMAT KO'RSATISH KORXONALARI VA TARMOQLARINI STRATEGIK BOSHQARISH.	
	Tuxliyev Baxtiyor Maxmaziyyayevich	33-39
6	IQTISODIY XAVFSIZLIK VA XUFYONA IQTISODIYOTGA QARSHI KURASH.	
	Mohinur Maxmudova Ravshanbekovna	40-43
7	XIZMAT KO'RSATISH SOHALARIDA MIJOZLARGA KO'RSATILADIGAN XIZMATLAR SIFATINI YAXSHILASH.	
	Ismoilova Feruza Kubaymurodovna	44-48
8	O'ZBEKISTONNING O'LKASHUNOSLIK MUZEYLARI.	
	Y.P.Urinbayeva	49-54
9	ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ ФИНАНСОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ СТРОИТЕЛЬНЫХ ФИРМ И ОРГАНИЗАЦИЙ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ.	
	Суюнов Абдумаджит Суюнович, Абдураимов Бунъет Муратович, Мурадкулова Шахло Шерзодовна	55-61
10	TURAR JOY KO'CHMAS MULK OBYEKTLARINING BOZOR QIYMATINI SHAKLLANTIRISHNING IQTISODIY ASOSLARI.	
	Suyunov Bexzod Abdumadjitovich	62-67
11	MAISHIY CHIQINDILARNI BARTARAF ETISHDA OBODONLASHTIRISH XIZMATLARINI RAQAMLASHTIRISH ORQALI RIVOJLANTIRISH.	
	Imomov B.M	68-80
12	AQSH VA XITOIY SAVDOSI XUSUSIYATLARINING JAHON IQTISODIYOTIGA TA'SIRI.	
	Rasoqulov Axrorbek, Xamza o'g'li	81-86
13	TADBIRKORLIK SUB'EKTARINI KREDITLASH AMALIYOTINI TAKOMILLASHTIRISH.	
	Aliqulov Hazrat Amirqulovich	87-97
14	ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АГРОСЕРВИСНЫХ УСЛУГ В СЕЛЬСКОМ ХОЗЯЙСТВЕ УЗБЕКИСТАНА.	

	Низомова Р.А.	98-105
15	MEHMONXONA XIZMATLARIDA KADRLAR SALOHİYATIDAN SAMARALI FOYDALANISHGA OID NAZARIY YONDASHUVLAR.	
	N.I.Shermamatova	106-112
16	OLIY TA'LIM MUASSASALARIDA TA'LIM XIZMATLARINI RIVOJLANTIRISHNING IKTISODIY MEXANIZMINI TAKOMILLASHTIRISH.	
	Norqulov Jaloliddin Saloxiddinovich	113-117
17	XIZMAT KO'RSATISH KORXONALARIDA RAQOBATBARDOSHLIGINI OSHIRISH MEXANIZMLARI.	
	Mirzaaxmadov Durbek	118-128
18	MAMLAKATIMIZDA TURIZM SOHASI RIVOJLANISHINING IJTIMOY-IQTISODIY KO'RSATKICHLARI HOLATI TAHLILI.	
	Tuxliyev Baxtiyor Maxmaziyayevich	129-135
19	TURIZM SOHASIDA XIZMATLAR SIFATINI OSHIRISH OMILLARI VA XUSUSIYATLARI.	
	Kamolova Moxinur Iskandarovna	136-146
20	SAMARQAND VILOYATIDA QISHLOQ JOYLARIDA RAQAMLI TEXNOLOGIYALAR ORQALI XIZMAT KO'RSATISH SAMARADORLIGINI OSHIRISH YO'LLARI.	
	Xalimov Shaxboz Xalimovich	147-159
21	SANOAT KORXONALARI INVESTITSION FAOLIYATINI RIVOJLANTIRISH.	
	Sayfiddinov Muhammadali Alisher o'g'li	160-168
22	INVESTITSIYA MUHITINI YAXSHILASHDA SOLIQ TIZIMINING ROLI.	
	Berdiyev Nazirjon Abduvosayevich, Toshqulov Hayot Bahodir o'g'li	169-174
23	TURAR-JOY KO'CHMAS MULKINI BAHOLASH XIZMATI USLUBIYATINI TAKOMILLASHTIRISH YO'LLARI.	
	Suyunov Bexzod Abdumadjitovich	175-183
24	RAQAMLI IQTISODIYOT SHAROITIDA AHOLINING ISH BILAN BANDLIK DARAJASINI OSHIRISH.	
	Mardiyev Shohrux O'ktamovich	184-189
25	O'ZBEKISTONDA SANOAT KORXONALARI BOSHQARUVINING HOZIRGI HOLATI VA RIVOJLANISH TENDENSIYALARI.	
	Shodmonov Qobiljon Qaxramon o'g'li	190-193
26	RAQAMLI IQTISODIYOT SHAROITIDA AHOLINING ISH BILAN BANDLIK DARAJASINI OSHIRISH.	
	Naimov Damir Fayzulloyevich	194-197
27	ПУТИ ЭФФЕКТИВНОГО РАЗВИТИЯ УСЛУГ ЭЛЕКТРОННОЙ КОММЕРЦИИ (НА ПРИМЕРЕ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ).	
	Кудратов Навруз Абдуллаевич	198-201
28	TURIZM VA MEHMONDO'STLIK INDUSTRIYASINI RIVOJLANTIRISHNING IQTISODIY USULLARI VA ISTIQBOLLARI.	
	D.Abdusalomov	202-207
29	АНАТОМИЯ КРИЗИСА: ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ И СОСТОЯНИЕ ЭКОНОМИКИ В ПАНДЕМИИ	

	Шодиева Дилафруз Абдужалоловна, Насимова Диёра	208-211
30	XIZMATLAR SOHASINI RIVOJLANTIRISHNING AHOLI FAROVONLIGINI OSHIRISHGA YO‘NALTIRILGAN METODOLOGIYASI.	
	Z.K.Raximov	212-215
31	POCHTA VA KURYERLIK XIZMAT KO‘RSATISHNI XORIJ TAJRIBASIDAN SAMARALI FOYDALANISH YO‘LLARI.	
	U.Z.Narmuradov	216-221
32	MODERN THEORETICAL CONCEPTS OF DEFINITION OF POVERTY.	
	Rabbimov Muxriddin Musoqul o‘g‘li	222-227
33	O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASIDA MEHMONXONA KORXONALARI FAOLIYATINING IQTISODIY MOHIYATI VA XUSUSIYATLARI.	
	Rustamov Otabek Akbarovich	228-236