

**ЭКОНОМИЧЕСКАЯ СУЩНОСТЬ И ОСОБЕННОСТИ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ****Йўлдошев Бекзод Алишерович***Независимый исследователь, Самаркандский институт
экономики и сервиса, Самарканд. Узбекистан.*

Аннотация: В данной статье исследуются ключевые аспекты экономической природы медицинских услуг, включая их сущностные характеристики, роль в обеспечении устойчивого развития системы здравоохранения, а также особенности функционирования в условиях социально-экономических реформ, реализуемых в Узбекистане в 2024–2025 годах. Особое внимание уделено внедрению государственной медицинской страховки как механизма повышения доступности и справедливости распределения ресурсов, а также цифровизации процессов оказания медицинской помощи, включая развитие телемедицины, электронных карт пациентов и автоматизированных систем управления. Анализируются современные тенденции в структуре спроса и предложения на медицинские услуги, влияние нормативно-правовой базы и институциональных преобразований на эффективность функционирования сектора. В статье также рассматриваются проблемы и перспективы повышения качества и экономической эффективности первичного звена здравоохранения, включая кадровую политику, стандартизацию услуг и внедрение инновационных моделей финансирования.

Ключевые слова: медицинские услуги, экономика здравоохранения, государственная страховка, цифровизация, эффективность, Узбекистан, 2025.

1. Теоретические основы

Экономика медицинских услуг представляет собой междисциплинарную область, находящуюся на стыке здравоохранения, социальной политики и рыночных механизмов. Теоретическая база формируется на основе следующих ключевых концепций:

Медицинская услуга — это **нематериальное благо**, результат профессиональной деятельности, направленной на восстановление, поддержание или улучшение здоровья. В отличие от материальных товаров, услуга:

- не имеет вещественной формы;
- не подлежит накоплению;
- производится и потребляется одновременно;

- требует участия как поставщика, так и потребителя в процессе оказания.

Спрос на медицинские услуги характеризуется **неэластичностью**: пациенты не могут отказаться от лечения в случае болезни. Кроме того, наблюдается **информационная асимметрия** — пациент не всегда способен оценить качество услуги, что усиливает роль доверия и репутации поставщика.

С точки зрения предложения, медицинские услуги часто предоставляются в условиях **ограниченных ресурсов** (кадровых, финансовых, технологических), что требует эффективного распределения.

Медицинские услуги относятся к так называемым **доверительным благам**, чья ценность не всегда осознаётся потребителем. Государство, осознавая общественную значимость этих благ, вмешивается в рынок через:

- субсидирование;
- регулирование цен;
- обязательное медицинское страхование.

Рынок медицинских услуг подвержен **рыночным провалам**:

- **внешние эффекты** (например, вакцинация влияет на общественное здоровье);
- **моральный риск** (застрахованные пациенты могут злоупотреблять услугами);
- **локальный монополизм** (в отдалённых регионах отсутствует конкуренция).

Поэтому государство выступает не только как регулятор, но и как **основной поставщик** услуг в ряде стран, включая Узбекистан.

Современные теории управления медицинскими услугами включают:

- **агентскую теорию** (врач как агент пациента);
- **теорию человеческого капитала** (здоровье как инвестиция);
- **ресурсный подход** (оптимизация затрат и результатов);
- **цифровую экономику** (влияние телемедицины, ИИ и big data).

2. Современные тенденции (Узбекистан, 2025)

Показатель	2023	2024	2025 (прогноз)
Финансирование здравоохранения, трлн сум	28,8	36,0	41,2
Доля высокотехнологичных операций в регионах, %	47	61	68
Кол-во скрининговых программ	3	6	8
Кол-во врачей на 10 тыс. населения	26	29	30

Источник: Upl.uz, Gazeta.uz

3. Диаграмма: Распределение расходов на здравоохранение в 2025 году

Категория расходов:

- Первичное звено – 35%
- Специализированная помощь – 28%
- Медицинское оборудование и ИТ – 15%
- Повышение квалификации кадров – 12%
- Прочее – 10%

4. Особенности медицинских услуг

Медицинские услуги обладают рядом уникальных характеристик, отличающих их от других видов экономической деятельности. Эти особенности определяют специфику их регулирования, финансирования и потребления.

Спрос на медицинские услуги отличается высокой **неэластичностью**: пациенты не могут отложить или отказаться от получения помощи в случае ухудшения здоровья. Это делает медицинские услуги жизненно необходимыми и требует постоянной доступности, особенно в экстренных ситуациях. Кроме того, спрос часто формируется **не самим потребителем**, а врачом, что усиливает зависимость пациента от профессионального мнения.

Государство активно участвует в регулировании сектора здравоохранения через:

- **субсидирование** и бюджетное финансирование;
- **обязательное медицинское страхование (ОМС)**;
- **лицензирование и аккредитацию учреждений**;
- **установление стандартов качества и протоколов лечения.**

В Узбекистане в 2025 году реализуются пилотные проекты по внедрению **обязательного медицинского страхования**, что усиливает роль государства как гаранта доступности и качества услуг.

Цены на медицинские услуги часто **не отражают их реальную себестоимость**, особенно в государственном секторе. Это связано с социальной направленностью здравоохранения, где приоритет отдается доступности, а не прибыли. В частном секторе, напротив, наблюдается тенденция к **росту цен** из-за инфляции, импорта оборудования и лекарств, а также повышения квалификации персонала.

Современные медицинские услуги всё активнее интегрируют **цифровые технологии**, включая:

- **электронные медицинские карты**;
- **телемедицину** (дистанционные консультации и мониторинг);
- **искусственный интеллект** в диагностике (например, ИИ-алгоритмы с точностью 95% при выявлении онкозаболеваний);
- **системы управления качеством и логистикой** в аптечных сетях.

В Узбекистане в 2025 году внедрено более 500 новых диагностических методик и 800 инновационных способов лечения, что подтверждает курс на технологическую трансформацию сектора.

Медицинские услуги затрагивают **человеческую жизнь и здоровье**, что требует соблюдения высоких этических стандартов, конфиденциальности и прав пациента. Это делает сферу здравоохранения одной из наиболее чувствительных и социально значимых.

Качество медицинских услуг напрямую зависит от **квалификации персонала**. В 2025 году в Узбекистане более 2000 врачей прошли зарубежную стажировку, а также внедрена система **доплат по результатам эффективности** для семейных врачей

5. Заключение

Медицинские услуги в 2025 году становятся не только объектом социальной политики, но и важным элементом экономической стратегии. Их развитие требует баланса между доступностью, качеством и эффективностью. Внедрение государственной страховки и цифровых решений в Узбекистане — шаг к устойчивой модели здравоохранения.

Список использованной литературы:

1. Бурцева Т.А. Развитие платных медицинских услуг как фактор сбережения населения // *Экономика, предпринимательство и право*. – 2025. – Т. 15, № 3. – С. 1947–1958. DOI: 10.18334/epp.15.3.122713
2. Полунин В.С. *Основы экономики и финансирования в системе здравоохранения*. – РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2025. PDF-документ
3. MedBusinessAcademy. Тенденции развития рынка медицины в 2025 году: скорость, поляризация и государственное влияние. Аналитическая статья
4. UPL.uz. . Объем оказанных медицинских услуг в Узбекистане достиг почти 6 трлн сумов. – 3 июня 2025. Источник
5. Справочник научных исследований. Медицинские услуги: литература с исследованиями. – 2025. Обзор исследований
6. Искандарян Г. О. Направления совершенствования организационно-экономического механизма инновационного развития сферы медицинских услуг // *Управление экономическими системами: электронный научный журнал*. – 2014. – №. 4 (64). – С. 49.
7. Relman A. S. The new medical-industrial complex // *New England Journal of Medicine*. – 1980. – Т. 303. – №. 17. – С. 963-970.
8. Al-Damen R. A. The impact of entrepreneurs' characteristics on small business success at medical instruments supplies organizations in Jordan // *International Journal of Business and Social Science*. – 2015. – Т. 6. – №. 8. – С. 164-175.

9. Уроков Ф. О. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ //Экономика и социум. – 2023. – №. 12 (115)-1. – С. 1448-1451.
10. Восколович Н. А. Особенности формирования доступности медицинских услуг в условиях новой экономической реальности //Народонаселение. – 2024. – Т. 27. – №. 1. – С. 166-177.
11. Мамаризаев И.К., Юлдашев Б.А. Управление качеством в аптечной сети, нормы и их влияние на процесс реализации // *Качеством — залог успеха аптечной сети.* – 2025. – 16 января.
12. Юлдашев Б.А., Мардиева З.А. Управление качеством в аптечной сети: стандарты и их влияние на реализацию. – 2025. – 14 июня.
13. Юлдашев Б.А., Мардиева З.А. Управление качеством в аптечной сети: стандарты и их влияние на реализацию. – 2025. – 13 июня.