

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

На правах рукописи

УДК: 614.2:379.85(575.1)

ЮНУСОВА ДИЛАФРУЗ ШАЙДЖАМАЛОВНА

**АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО
ТУРИЗМА В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН**

5А510115 - Организация и управление
общественным здравоохранением

Диссертация написана для получения
академической степени магистра

Научный Руководитель:

к.м.н Б.К.Юсупалиев

Научный консультант:

Доцент Н.Ф.Расулова

Ташкент 2019 год

АННОТАЦИЯ

В условиях перехода Республики Узбекистан к рыночным отношениям изменилось её экономическое положение в мировом хозяйстве. Этому способствовали институциональные и структурные преобразования, нацеленные на создание открытой рыночной экономики. Развитие же сегмента медицинского туризма неизбежно повлечет за собой развитие экономики и повышения имиджа страны на международной арене. Соответственно, нужно уделять внимание сопутствующей инфраструктуре, маркетингу, привлечению специалистов и квалификации персонала медучреждений. Цель исследования заключается в изучении постановки дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан с целью определения наиболее важных положительных и отрицательных факторов развития данной сферы с целью ее дальнейшего совершенствования.

ABSTRACT

In the transition of the Republic of Uzbekistan to market relations, its economic situation in the world economy has changed. This was facilitated by institutional and structural changes aimed at creating an open market economy. The development of the segment of medical tourism will inevitably entail the development of the economy and improve the country's image in the international arena. Accordingly, it is necessary to pay attention to the accompanying infrastructure, marketing, attracting specialists and qualification of personnel of medical institutions. The purpose of the study is to study the formulation of cases in the field of medical tourism in the Republic of Uzbekistan in order to determine the most important positive and negative factors in the development of this sphere for its further improvement.

ANNONTATSIYA

O'zbekiston Respublikasining bozor munosabatlariga o'tishi bilan jahon iqtisodiyotidagi uning iqtisodiy holati o'zgardi. Bunga ochiq bozor iqtisodiyotini yaratishga qaratilgan institutsional va tarkibiy o'zgarishlar sabab bo'ldi. Tibbiyot turizmining segmentini rivojlantirish, muqarrar ravishda iqtisodiyotni rivojlantirishga va xalqaro maydonda mamlakat obro'sini oshirishga olib keladi. Shunga muvofiq, tegishli infratuzilma, marketing, mutaxassislarni jalb qilish va tibbiy xodimlarning malakasiga e'tibor qaratish lozim. Tadqiqotning maqsadi bu sohani yanada rivojlantirish hamda, sohadagi ijobiy va salbiy omillarni aniqlash maqsadida O'zbekiston Respublikasida tibbiy turizim sohasidagi ishlarning shakllanishini o'rganishdan iborat.

ОГЛАВЛЕНИЕ

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ СОКРАЩЕНИЙ	
ВВЕДЕНИЕ	1
ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ	10-59
ГЛАВА I. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ	8
1.1 Реформирование здравоохранения в выступлении Президента Республики Узбекистан Ш.М.Мирзиёева.....	8
1.2 Потенциал и перспективы развития медицинского туризма в Республике Узбекистан.....	11
1.3 История развития медицинского туризма.....	22
1.4 Перспективы развития медицинского туризма в Республике Узбекистан.....	23
1.5 Особенности развития медицинского туризма в европейских странах....	27
Выводы к I главе.....	31
ГЛАВА II. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	32
2.1. Материалы исследования.....	32
2.2. Методы исследования.....	39
Выводы к II главе.....	41
ГЛАВА III РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ	42
3.1 Результаты анализа законодательно-правовой базы данных в области медицинского туризма в Республике Узбекистан.....	42
3.2 Анализ текущего состояния сферы туризма в Республике Узбекистан...	45

3.3 Результаты анализа изучения постановки дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан, а также анкетирования среди сотрудников компаний, занимающихся медицинским туризмом в Республике Узбекистан.....	55
3.4 Результаты сравнительного анализа развития медицинского туризма в зарубежных странах и Республике Узбекистан.....	62
Выводы к III главе.....	70
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	71
ВЫВОДЫ.....	75
ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ.....	77
СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ.....	78
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	79
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	84

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ СОКРАЩЕНИЙ

ВВП – Внутренний валовый продукт

ВТО – Всемирная туристическая организация

ЕНП – Единый налоговый платеж

НК – Национальная компания

ООО – Организация с ограниченной ответственностью

ООН – Организация Объединенных Наций

ПП – Приказ Президента

РФ – Российская Федерация

РУз – Республика Узбекистан

СНГ – Содружество Независимых Государств

СП- Совместное предприятие

УП- Указ Президента

ЧП – Частное предприятие

ЮАР – Южно-Африканская Республика

ЮНЕСКО-United Nations Educational, Scientific

and Cultural Organization) — [специализированное](#)

[учреждение Организации Объединённых Наций](#) по вопросам образования,

науки и культуры

UNWTO - United Nation World Tourism Organization

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. В условиях перехода Республики Узбекистан к рыночным отношениям изменилось её экономическое положение в мировом хозяйстве. Этому способствовали институциональные и структурные преобразования, нацеленные на создание открытой рыночной экономики. Главной целью Узбекистана на пути к ней является повышение эффективности внешнеэкономических связей до уровня развитых индустриальных стран, выпуск и экспорт готовой высокотехнологичной продукции, рост конкурентоспособности отечественных товаров, как на внутреннем, так и на внешних рынках. На пути к достижению этой цели сделано немало. Развитие сегмента медицинского туризма неизбежно повлечет за собой развитие экономики и повышения имиджа страны на международной арене. Соответственно, нужно уделять внимание сопутствующей инфраструктуре, маркетингу, привлечению специалистов и квалификации персонала медучреждений. В первую очередь реформы должны затронуть медицинские учреждения, оздоровительные центры и пансионаты. Сегодня самым важным критерием оценки работы медицинских учреждений является международная аккредитация как основной показатель качества предоставляемых услуг. Система позволяет оценить деятельность медицинского учреждения квалификации врачей до структуры управления персоналом. В идеале схема должна затрагивать все этапы наблюдения за пациентом. От терапевтического обследования, амбулаторного или стационарного лечения до наблюдения после выписки. Все это должно соответствовать профессиональным стандартам, оценивающим деятельность больницы. Эти стандарты должны соблюдаться сотрудниками больницы, контактирующими с пациентами. Также должна проводиться всесторонняя подготовка и обучение персонала. Доработаны организационные моменты, такие как аудит, научные исследования, этические стандарты и т.д. Несмотря на то, что сфера здравоохранения в Узбекистане нуждается в

значительных реформах и пока только начала делать первые робкие шаги для повышения качества медицинского обслуживания, сейчас по всему Узбекистану возводятся большие медицинские учреждения и клиники с новейшим техническим оснащением, отвечающим последним требованиям современной медицины. Специалисты выделяют четыре основных побудительных фактора медицинского туризма: низкая стоимость услуг, продвинутые технологии, высокая квалификация врачей и временной фактор (долгое ожидание лечения в своей стране). Министерство здравоохранения Республики, серьезно намерено развивать медицинский туризм. С этой целью расширяют горизонты ожиданий и намечают перспективы. В первую очередь реформы расширят спектр и объем оказания медицинских услуг отечественных клиник до международного уровня. С помощью профсоюзов планируется широко информировать общественность и иностранных туристов об имеющихся медицинских учреждениях, курортах, пансионатах, находящихся в уникальных климатических условиях. А также давать информацию о предоставляемых услугах и квалификации специалистов для лечения ряда заболеваний и оздоровления. Возможно осуществление онлайн-контроля качества и безопасности. Развитие взаимного сотрудничества по обучению и стажировке врачей. Обмен опытом и научными знаниями между нашими и зарубежными клиниками. Посредством развития медицинского туризма, планируется улучшение культурных связей и международных отношений. В мире идет глобализация медицинских услуг с собственной инфраструктурой, включающей менеджмент, аккредитацию, туристические фирмы и агентства медицинского туризма. Намечена и тенденция глобальной экономической конкуренции, что заставляет медицинский туризм двигаться вперед семимильными шагами за счет внедрения новых технологий у повышения качества обслуживания. В Узбекистане пока такой тенденции не намечается, но внимание со стороны законодательных органов к развитию сферы медицинского туризма вселяет надежду на активное развитие системы здравоохранения нашей страны со всеми сопутствующими положительными

последствиями. Так же хочется привести данные статистики по медицинскому туризму в нашей стране. Так в 2013 году для получения медицинских услуг Узбекистан посетили порядка 4 тыс. иностранных граждан из 26 стран мира; в 2014 году – более 8 тыс. человек из 40 стран; в 2015 году – более 12 тыс. из 49 стран. В связи, с чем развитие данной сферы является актуальной и значимой на данный момент. С учетом перечисленных выше данных, нами была поставлена цель нашего исследования.

Объект и предмет исследования. Объектом исследования явилась деятельность туристических компаний города Ташкента в сфере медицинского туризма.

Цель исследования: Изучить постановку дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан с целью определения наиболее важных положительных и отрицательных факторов развития данной сферы с целью ее дальнейшего совершенствования.

Задачи исследования:

1. Изучить опыт зарубежных стран в области медицинского туризма
2. Изучить законодательно-правовую базу данных в области медицинского туризма в Республике Узбекистан
3. Изучить постановку дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан (Провести интервью и анкетирование среди сотрудников компаний, занимающихся медицинским туризмом)
4. С учетом полученных данных разработать план мероприятий по оптимизации медицинского туризма в Республике Узбекистан.

Материалы и методы исследования. В процессе написания диссертационной работы были использованы следующие методы исследования: статистический, аналитический, метод анкетирования. На первом был проведен анализ законодательно-правовой базы данных в

области медицинского туризма в Республике Узбекистан, а также сравнительный анализ статистической базы данных Республики Узбекистан с зарубежными странами. На втором этапе было проведено интервью среди руководящего состава и персонала медицинских туристических компаний занимающихся медицинским туризмом.

Научная новизна. Впервые будет проведен сравнительный анализ законодательно-правовой базы данных, а также данных статистики в области развития медицинского туризма в Республике Узбекистан и зарубежных странах. Планируется изучение основных проблем, с которыми сталкиваются пациенты получающие данные услуги с целью разработки плана мероприятий по оптимизации данных услуг.

Практическая значимость. С учетом полученных данных в ходе изучения опыта зарубежных стран в области развития медицинского туризма, а так же с учетом уровня развития, основных положительных и отрицательных моментов будет разработан план мероприятий по оптимизации медицинского туризма в Республике Узбекистан.

Основные задачи и гипотеза исследования. Основной гипотезой диссертационной работы является изучение постановки дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан с целью определения наиболее важных положительных и отрицательных факторов развития данной сферы с целью ее дальнейшего совершенствования. Основными задачами научной работы, является в первых изучение опыта зарубежных стран в области медицинского туризма. Во вторых изучить законодательно-правовую базу данных в области медицинского туризма в Республике Узбекистан. Изучить постановку дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан, с помощью проведения анкетирования среди сотрудников компаний, занимающихся медицинским туризмом. С учетом

полученных данных разработать план мероприятий по оптимизации медицинского туризма в Республике Узбекистан.

Обзор (анализ) литературы по теме исследования. В главе « Обзор литературы» осуществлен комплексный анализ научных работ посвященный изучению дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан с целью определения наиболее важных положительных и отрицательных факторов развития данной сферы как в зарубежных странах так и Республике Узбекистан. Литературный обзор представлен (51) статьями основной литературой, а также данными из интернет источников (6).

Характеристика методик, примененных в исследовании. Основной методикой, применяемой в исследовании, было анкетирование (анкеты по определению основных положительных и отрицательных факторов влияющих на развитие медицинского туризма в Республике Узбекистан), которое проводилось среди сотрудников компаний, занимающихся медицинским туризмом.

Научная новизна работы заключается в том, что в ней впервые: осуществлен комплексный анализ научных работ посвященных оценке постановки дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан с целью определения наиболее важных положительных и отрицательных факторов развития данной сферы с целью ее дальнейшего совершенствования. Изучены наиболее развитые страны в области медицинского туризма, принцип работы туристических компаний занимающихся медицинским туризмом в зарубежных странах. На основе системного подхода проведена комплексная оценка деятельности туристических компаний предоставляющих свои слуги на территории Республики Узбекистан, а также в зарубежных странах. Разработана система профилактических мероприятий по оптимизации медицинского туризма в Республике Узбекистан.

Научно-практическая значимость исследования определяется его результатами, позволяющими представить анализ законодательно-правовой базы данных в области медицинского туризма в Республике Узбекистан. Преимущества и недостатки медицинского туризма а систему профилактических мероприятий по оптимизации медицинского туризма в Республике Узбекистан. Выводы и практические рекомендации диссертации могут быть использованы для совершенствования организации и качества работы медицинских туристических компаний предоставляющих услуги в сфере медицинского туризма.

Личный вклад автора. Автором самостоятельно проведен анализ научных трудов и аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, составлена программа исследования, разработаны статистические учетные формы, проведены социологические опросы и выкопировка данных (личное участие — 100%). Программа математико-статистической обработки материала и сама обработка проводилась с участием автора (доля личного участия — 85%). Промежуточные результаты исследования систематически, проверялись, научным руководителем. Анализ, интерпретация, изложение полученных данных, формулирование выводов и практических рекомендаций в основном выполнены автором лично (доля личного участия - 95%).

Основные положения, выносимые на защиту. Результаты опыта зарубежных стран в области медицинского туризма. Анализ законодательно-правовой базы данных в области медицинского туризма в Республике Узбекистан. А также результаты исследования по изучению постановки дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан, проведенного с помощью анкетирования среди сотрудников компаний, занимающихся медицинским туризмом. Разработанный с учетом полученных данных план мероприятий по оптимизации медицинского туризма в Республике Узбекистан.

Апробация диссертации проведена на заседании кафедры общественного здоровья, организации и управления здравоохранением в 2019 г., на заседании Проблемной комиссии медико-биологических кафедр ТашПМИ от 8 апреля 2019 года, а так же на апробационном совете ТашПМИ в 2019 году. Материалы диссертации доложены на VI международной научно-практической конференции, «МОЛОДОЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬ: ВЫЗОВЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ» Москва, Россия 2017 г.

Структура и объем исследования. Диссертация изложена на 90 страницах компьютерного текста (Times New Roman 14). Состоит из списка использованных сокращений, введения и трех глав: литературного обзора, материалов и методов исследования и описания результатов собственных исследований, иллюстрированных 10 диаграммами, 1 таблицей, а так же заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 56 источников.

ГЛАВА I

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

1.1 Указ Президента Республики Узбекистан «О Государственной программе по реализации Стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017-2021 годах»

Стратегия действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017-2021 годах (далее – Стратегия действий) явилась важнейшим программным документом, определившим приоритетные направления государственной политики на среднесрочную перспективу. При реализации Стратегии действий в 2017 году особое внимание было уделено практическому воплощению в жизнь принципа «Интересы человека – превыше всего» и благородной идеи «Не народ должен служить государственным органам, а государственные органы должны служить народу», прежде всего путем установления прямого диалога с народом и обеспечения реальной защиты прав, свобод и законных интересов граждан. Прочным правовым фундаментом широкомасштабных реформ, ускоренного развития экономики и социальной сферы, повышения благосостояния народа послужили принятые в рамках Государственной программы по реализации Стратегии действий в «Год диалога с народом и интересов человека» более 30 законов и 900 подзаконных актов. Виртуальная приемная и Народные приемные Президента Республики Узбекистан, а также созданные в каждом государственном органе специальные подразделения по работе с обращениями граждан послужили формированию качественно новой эффективной системы работы с населением. Концепция административной реформы в Республике Узбекистан определила конкретные меры по коренному реформированию системы государственного управления, развитию системы «Электронное правительство» и оказания государственных услуг, сокращению административного воздействия на

экономику и расширению рыночных механизмов управления, созданию здоровой конкурентной среды и благоприятного инвестиционного климата.

В судебной-правовой системе реализованы комплексные меры по обеспечению подлинной независимости судов, формированию демократичного и прозрачного механизма отбора судебных кадров. Создание на местах административных и экономических судов способствовало повышению уровня доступа к правосудию. В результате принятых мер по реформированию системы правоохранительных органов, ранней профилактике правонарушений и борьбе с преступностью достигнуто снижение общего показателя преступности по стране на 15,7 процента, не допущено совершение преступлений в 1,2 тысячи махаллей. Концептуально пересмотрены подходы к реализации мер по противодействию терроризму и экстремизму, которое ранее, в основном, сводилось к борьбе с последствиями вызовов и угроз безопасности. Приоритетной задачей в решении данной проблемы определена борьба за умы людей путем повышения правовой культуры и духовного просветительства, в первую очередь молодежи. Особое внимание уделено решению жизненно важного вопроса граждан, оказавшихся лицами без гражданства по не зависящим от них обстоятельствам, связавших свою судьбу с Узбекистаном, честно и добросовестно работающих во благо нашей страны. За истекший период принято в гражданство Республики Узбекистан 1 243 лица. В экономической сфере реализованы масштабные изменения, важнейшим шагом которых стало введение свободной конвертации национальной валюты, обеспечивающее, прежде всего, условия для выполнения Узбекистаном своих обязательств и репатриации доходов иностранных партнеров, повышения инвестиционной привлекательности страны. Внедрены совершенно новые принципы и механизмы формирования Государственного бюджета, реализованы меры по обеспечению прозрачности его доходов и расходов. Приняты меры по повышению эффективности управления

государственными активами и использованию незадействованных резервов, направленных на увеличение доходной части бюджета. Утвержден абсолютно новый порядок формирования государственных программ развития Республики Узбекистан, предусматривающий на первом этапе – разработку и утверждение долгосрочных (на 10-15 лет) отраслевых, региональных и целевых концепций развития, на втором этапе – создание отраслевых, региональных и целевых портфелей проектов, на третьем этапе – формирование государственных программ развития. Комплекс мероприятий по развитию социальной сферы был направлен, в первую очередь, на усиление социальной защиты и охраны здоровья граждан, обеспечение населения доступными и качественными лекарственными средствами, повышение занятости и реальных доходов граждан, расширение строительства доступного социального жилья, всемерную поддержку лиц с инвалидностью. В городах и селах осуществлено строительство типовых и многоэтажных домов общей жилой площадью более 3,5 миллиона квадратных метров. Объемы жилищного строительства относительно 2010 года возросли в 3,5 раза. По итогам диалога с народом принято решение о возобновлении 11-летнего общего среднего образования, внедрены прозрачные механизмы и существенно увеличены квоты приема в высшие образовательные учреждения. Система послевузовского образования приведена в соответствие с международными стандартами. В результате принятых мер по обеспечению межнационального мира и согласия, реализации продуманной и взаимовыгодной внешней политики налажены доверительные отношения с соседними странами, созданы благоприятные условия для развития в Центральноазиатском регионе торгово-экономических, культурно-гуманитарных связей. Только в истекшем году осуществлен 21 визит на высшем уровне, проведены встречи с руководителями 60 государств и международных организаций, достигнуто более 400 договоренностей, подписаны соглашения на сумму свыше 60 миллиардов долларов США. Вместе с тем итоги прямого диалога с народом и

критический анализ работы, проведенной во всех сферах государственной и общественной жизни, выявили ряд проблем, препятствующих реальному повышению благосостояния населения и кардинальному улучшению состояния дел на местах[1].

1.2 Потенциал и перспективы развития медицинского туризма в Республике Узбекистан

В условиях перехода Республики Узбекистан к рыночным отношениям изменилось её экономическое положение в мировом хозяйстве. Этому способствовали институциональные и структурные преобразования, нацеленные на создание открытой рыночной экономики. Главной целью Узбекистана на пути к ней является повышение эффективности внешнеэкономических связей до уровня развитых индустриальных стран, выпуск и экспорт готовой высокотехнологичной продукции, рост конкурентоспособности отечественных товаров как на внутреннем, так и на внешнем рынках[26]. На пути к достижению этой цели сделано немало. Например, рост реального ВВП в 2015 году на 8 % связан в большей степени именно с динамичным развитием базовых отраслей экономики[54].

В 2017 году промышленное производство увеличилось на 8%, производство сельскохозяйственной продукции на 7%, строительство на 18%. Также была продолжена системная работа по обеспечению динамичного развития сферы услуг и сервиса, как одного из самых важных факторов и направлений углубления структурных преобразований и диверсификации экономики, повышения занятости, доходов и качества жизни людей[49].

В 2015 году сфера услуг обеспечила более половины прироста валового внутреннего продукта. В настоящее время ее доля в ВВП достигла 54,5 процента против 49 процентов в 2010 году. В этой сфере работает более

половины всего занятого населения. [43] Ускорению преобразований и экономическому развитию страны, и в частности регионов способствует становление и развитие туристской отрасли.

Туристическая отрасль — одна из самых молодых и динамично развивающихся отраслей Узбекистана. Статистические данные за годы независимости, свидетельствуют о положительной динамике основных показателей туристской деятельности в стране. Каждый год Узбекистан посещает около 2 млн. граждан зарубежных государств. Основную долю туристов, посетивших Узбекистан в прошлом году, составили гости из России (22,4 %), Кореи (8,2 %), Германии (3,8 %), Франции (3,6 %), а также других стран Западной Европы и Юго-Восточной Азии[53]. За последние три года количество иностранных туристов, приезжающих в Узбекистан, увеличилось более чем на 30 %. Сегодня в Узбекистане действуют 1279 туристических организаций, в частности, 548 гостиниц, туристических баз и кемпингов, 795 туристических компаний. [52] Опрос, проведенный в Международном аэропорту «Ташкент», КПП «Гишткуприк» и «Олот», фронт-офисах гостиниц в гг. Ташкент, Самарканд, Бухара и Хива, осуществлен при содействии Ташкентского Государственного экономического университета, Самаркандского института экономики и сервиса, Ургенчского Государственного университета и Бухарского Государственного университета. Согласно данным опроса, отмечен рост посещений Узбекистана иностранными гражданами, основные въезжающие в Узбекистан — граждане России, Турции, Индии, Германии и Кореи, наиболее активными путешественниками являются люди в возрасте старше 50 лет, имеющие высшее образование – широкое вовлечение местной общественности и властей в планирование и развитие туристской деятельности, обеспечение её безопасности[55].

Известно, что в Республики Узбекистан туризм является приоритетным направлением в развитии экономики, задачами которого являются

улучшение качества обслуживания, обеспечение правовой защиты, развитие непромышленных секторов в экономике. В нашем государстве имеются более чем 4000 достопримечательности, которые сохранились в течении многих лет. Это культурные, исторические, археологические и архитектурные памятники отражают многовековую историю. На сегодняшний день в всемирное культурное наследие ЮНЕСКО из нашей Республики внесены основные туристические центры-города - Хива, Бухара, Шахрисабз, Самарканд. Сегодня в Республике Узбекистан сфера туризма развивается быстрыми темпами, можно сказать, что наши редкие объекты природы и исторические памятники до сих пор удивляют весь мир и привлекают внимание туристов. Финансовый экономический кризис, захлестнувший мировую экономику в 2008 году, отразился на всех отраслях стран, сыграв не последнюю роль в рыночных отношениях сферы туризма. По данным национальной компании Узбектуризм, устойчивый рост основных показателей сферы туризма в кризисный период был достигнут, прежде всего, благодаря принятым мерам по государственной поддержке туристического сектора, повышению предпринимательской активности субъектов малого бизнеса, расширению ассортимента туристических продуктов и услуг, развитию региональной инфраструктуры туризма и индустрии гостеприимства. Туристский рынок по отношению к экономике любой страны характеризуется двухциклическостью. Это выражается в том, что высокоразвитый туристский рынок ведет к богатству государства, а несовершенный и слабо развитый туристский рынок характеризует его бедность. Так, развивающаяся экономика туризма не имеет возможностей удовлетворить все потребности и желания туристов, а избыток туристических ресурсов предполагает создание довольно сложной и многообразной материально-технической базы туризма. При увеличении экономической отдачи от туристической индустрии одна часть дохода используется для удовлетворения новых туристических потребностей, а другая может быть направлена на развитие других сфер экономики, в том числе и

промышленности. Для предотвращения снижения экономической активности туристической отрасли со стороны государства были предприняты следующие меры: Государственное регулирование рынка туристических услуг Узбекистана в кризисный период 1. Снижение налоговой нагрузки на туристические предприятия. Снижение ставки ЕНП (единого налогового платежа) в период с 2008 по 2011 года, достигая уровня 6 % в 2011 году [36]. Взаимозависимость снижения процентной ставки и изменения количества предприятий туристической сферы показано на рисунке № 1.2.1



Рисунок №1.2.1 Взаимозависимость снижения процентной ставки и изменения количества предприятий туристической сферы показано

Отсутствие специализированных платежей для предприятий, занимающихся туристской деятельностью, за исключением туристского сбора [35] (оплата 1 доллар США за каждого туриста). К примеру, в США эта ставка варьируется от 5 до 10 долларов. Этот сбор идет на финансирование деятельности Национальной компании Узбекиризм. Туристские фирмы были освобождены от уплаты налога на доходы (прибыль), земельного налога, налога на имущества на период с момента создания до получения первой прибыли на срок не более трех лет с момента их регистрации. Уменьшение ставки ЕНП при сохранении доли экспорта в общей выручки от

30 % и выше. Экспорт собственного производства предполагает, что услуга оказана активами предприятия. Освобождение от налога на транспортные средства на период с момента создания до получения первой прибыли на срок не более трех лет [25] Туристические фирмы в форме СП, в уставном фонде которых не менее \$500 тыс., освобождается от уплаты налогов на имущество. Предоставление льготных условий с целью расширения деятельности, льготных условий микрокредитования [4], при которых коммерческим банкам рекомендуется предоставлять предпринимателям, при строительстве ими частных гостиниц и объектов гостиничной инфраструктуры, кредиты со сроком погашения не менее пяти лет. Льготные условия растаможивания оборудования, предназначенного для туристской деятельности; Проведение маркетинговых программ по продвижению туристического потенциала Узбекистана на мировом рынке; Организация ознакомительных поездок «Мега инфотуров» для иностранных предприятий, занимающихся внешним туризмом[48]. Так, в рамках реализации нового маркетингового проекта для направления туристов в нашу страну были привлечены 214 новых зарубежных туристических компаний из Италии, Испании, Франции, Японии, КНР, Великобритании, России, Голландии, Венгрии, Сингапура и других стран[17]. Подписание международных договоров с целью развития внешнего туризма Узбекистана. (ЮНВТО) [52].

В 1993 году наша страна стала членом Всемирной туристической организации, за прошедшие годы наше государство подписало 45 межправительственных, 44 региональных и 17 ведомственных договоров в области международного сотрудничества. Избрание Узбекистана в члены Исполнительного совета Всемирной туристской организации ООН окажет значимое и позитивное влияние на развитие туризма в РУз. Восстановление объектов культурного наследия. Так, по данным Государственного комитета по охране культурного наследия в настоящее время в Узбекистане имеются более 10 тысяч объектов культурного наследия, из которых 75 % взято под

охрану государства. В этот состав входят 2.330 объектов архитектуры, 3.945 — археологии, 1.138 — памятников и произведений монументального искусства, 157 — достопримечательных мест, а также 700 нематериальных объектов культурного наследия. Рис. № 1.2.2. Поэтому, принятые меры правительства показали в кризисный период положительные показатели роста туристической отрасли, которые в свою очередь, намного превосходят показателей докризисного периода.



Рисунок №1.2.2 Показатели количества субъектов хозяйственной деятельности туристической сферы и количество иностранных туристов в Узбекистане с 2008 по 2011гг.

Так, как показано на рисунке 2, в период с 2008–2011 года, стоит отметить увеличение субъектов туристического рынка на 25 %, а иностранных туристов на 15 % по отношению к докризисным годам. Таким

образом, учитывая особую роль туристической отрасли для национальной экономики, как источника валютных поступлений в страну, и индустрии, в которой занят каждый пятнадцатый, в кризисный период руководством Узбекистана было уделено самое пристальное внимание становлению национального туристского сектора, были реформированы необходимые законодательные и организационные основы функционирования и устойчивого развития туризма с целью расширения туристического потенциала[50].

Несмотря на такие факторы, тормозящие полноценное расширение активности туристического потенциала, как низкая степень влияния на сезонную неравномерность спроса на туристические услуги, низкие показатели диверсификации туристических услуг, трудоемкий этап коммерциализации нового туристского продукта, затрудненность выхода на международный рынок и неравномерная концентрация объектов туристского интереса, предпринятые меры правительства в кризисный и посткризисный периоды положительно отразились на динамике туристического рынка, а также дали возможность занять лидирующие позиции на рынке туристических услуг в регионе СНГ.

Туристский рынок Узбекистана в целом спокойно реагирует на процессы турбулентности в мировой экономике, а его развитие способствует притоку иностранной валюты. Сегодня Узбекистан находится на качественно новом этапе развития туризма, в нашей стране проводится широкомасштабная работа по совершенствованию туристской инфраструктуры и широкой популяризации данной отрасли за рубежом[56].

Однако следует отметить, что и медицинский туризм в Республике Узбекистан стал набирать обороты и эта сфера деятельности за последнее время имеет тенденцию к росту.

Медицинский туризм – это предоставление медицинских услуг, позволяющих совмещать отдых и лечение. Медицинские туры бывают въездные и выездные и могут проводиться с разными целями – оздоровительные, терапевтические, лечебные, репродуктивные, стоматологические и т. д. [37,42]

Самыми популярными направлениями медицинского туризма в мире считаются Германия, Швейцария, Израиль, Австрия, США и Южная Корея. Эти страны настолько высоко подняли планку медицинского обслуживания, что поехать туда на лечение или оздоровительные процедуры давно считается роскошью. А многим даже приходится собирать средства всем миром, чтобы провести дорогостоящую операцию. Все это острым краем впивается в мировую систему здравоохранения. С одной стороны, высококвалифицированные врачи и персонал. С другой – высокая стоимость услуг. Приходится искать альтернативы[44].

Сегодня вопросами медицинского туризма в Узбекистане поручено заниматься специально созданному отделу при Министерстве здравоохранения республики. На него возложен целый ряд задач, в числе которых:

- сбор информации о зарубежных мед учреждениях за рубежом, рекомендованных нашим гражданам;
- широкое информирование населения о возможностях отечественных профильных лечебных учреждений;
- оказание консультативной помощи больным в выборе отечественных клиник по профилю заболевания;
- сбор и обобщение статистических данных об объеме платных медицинских услуг, оказанных нерезидентам отечественными медцентрами, и другие[46].

Как отметил Ахмад Ахмедов, главный специалист отдела по развитию медицинского туризма при Минздраве, динамику роста популярности отечественных санаториев и других медучреждений Узбекистана среди иностранных граждан лучше всего демонстрируют цифры. Итак:

- в 2013 году для получения медицинских услуг Узбекистан посетили порядка 4 тыс. иностранных граждан из 26 стран мира;

- в 2014 году – более 8 тыс. человек из 40 стран;

- в 2015 году – более 12 тыс. из 49 стран[52].

Несмотря на то, что сфера здравоохранения в Узбекистане нуждается в значительных реформах и пока только начала делать первые робкие шаги для повышения качества медицинского обслуживания, сейчас по всему Узбекистану возводятся большие медицинские учреждения и клиники с новейшим техническим оснащением, отвечающим последним требованиям современной медицины.

Специалисты выделяют четыре основных побудительных фактора медицинского туризма: низкая стоимость услуг, продвинутые технологии, высокая квалификация врачей и временной фактор (долгое ожидание лечения в своей стране)[55].

Как известно, основными критериями выбора больными клиники для прохождения лечения являются: уровень развития медицины в стране, материально-техническая база конкретной клиники, квалификация персонала, экономический фактор, подразумевающий сравнительно низкие цены при высоком качестве оказываемых услуг, уровень комплексных сервисных услуг и т.д. [33]. Больше всего среди туристов становятся популярны стоматологические и оздоровительные туры на территорию Республики Узбекистан.

Кроме того, в Узбекистане прекрасный потенциал в виде зон отдыха, курортов и пансионатов, расположенных в экологически чистых уголках Узбекистана, среди гор и водоемов. Тут и «узбекская Швейцария» — санаторий Заамин, и знаменитый Акташ, и ферганская здравница Чимен, бальнеологический курорт Мерсиан, Чаткал, Чинабад. Перечислять достоинства этих курортов можно бесконечно долго – не испорченная промышленностью экология, размеренный ритм жизни, кристально чистый горный воздух и реки способствуют оздоровлению, выздоровлению и просто душевному отдыху[27].

Важным фактором при этом также является политическая и гражданская стабильность региона, территориальная доступность. Поскольку для больного человека большие расстояния и связанные с этим транспортные перемещения могут создать дополнительные сложности, оказать негативное воздействие на его состояние[16,18]. В этом смысле Узбекистан, географически занимающий центральное положение в Центральной Азии и располагающийся на пересечении крупнейших транспортных артерий, выгодно отличается от целого ряда сопредельных и отдаленных стран. Привлекательным фактором является также языковая и этническая толерантность местного населения, а также климатический фактор, возможность совмещения лечения с посещением уникальных архитектурных и исторических достопримечательностей[41].

Как неоднократно было подчеркнуто специалистами, задействованными в области медицинского туризма, возможности одного только отдела при Минздраве не могут охватить и решить всех вопросов, связанных с регулированием медицинского туризма, а также вопросов, связанных с защитой наших граждан за рубежом в момент прохождения ими обследований и лечения в иностранных клиниках. Для решения этих вопросов требуется системный подход с вовлечением целого ряда

организаций, а также доработки законодательной базы, регулирующей эту сферу.

Развитие сегмента медицинского туризма неизбежно повлечет за собой развитие экономики и повышения имиджа страны на международной арене. Соответственно, нужно уделять внимание сопутствующей инфраструктуре, маркетингу, привлечению специалистов и квалификации персонала медучреждений[45].

В первую очередь реформы должны затронуть медицинские учреждения, оздоровительные центры и пансионаты. Сегодня самым важным критерием оценки работы медицинских учреждений является международная аккредитация как основной показатель качества предоставляемых услуг[12]. Система позволяет оценить деятельность медицинского учреждения квалификации врачей до структуры управления персоналом. В идеале схема должна затрагивать все этапы наблюдения за пациентом. От терапевтического обследования, амбулаторного или стационарного лечения до наблюдения после выписки. Все это должно соответствовать профессиональным стандартам, оценивающим деятельность больницы. Эти стандарты должны соблюдаться сотрудниками больницы, контактирующими с пациентами. Также должна проводиться всесторонняя подготовка и обучение персонала. Доработаны организационные моменты, такие как аудит, научные исследования, этические стандарты и т.д.[34].

Второй важный вопрос касается медицинского страхования. Хотя этот документ и считается вспомогательным, все же стоит обязать туристов, прибывающих в Узбекистан, предоставлять страховой полис. Во-первых, это повысит доверие иностранных туристов к медицинским учреждениям. Во-вторых, предоставит медицинским учреждениям дополнительную страховку в случае непредвиденных обстоятельств, которые в обязательном порядке обговариваются в полисе.

Третье – наладить взаимосвязь Минздрава, Госкомитета по развитию туризма и Совета Федерации Профсоюзов Узбекистана в вопросах медицинского туризма и медицинской реабилитации.

И последнее – организационный момент комплекса услуг для иностранных граждан, таких как трансфер, подбор переводчиков, специальные палаты, сиделки, дополнительные места в больницах для сопровождающих лиц. Также должна быть гарантирована поддержка связи с лечащим врачом после окончания лечения и возвращения в свою страну[43].

1.3 История развития медицинского туризма

С античных времен люди научились использовать минеральные воды и лечебные грязи в лечебных целях[28,29]. К числу наиболее древних (бронзовый век) материальных свидетельств о лечении минеральными водами относятся руины капитальных сооружений на источниках углекислых вод в окрестностях современного швейцарского курорта Санкт-Мориц. Развалины подобных сооружений периода римского владычества сохранились в разных современных курортах Румынии, на побережье озера Балатон в Венгрии, Бадена в Швейцарии и Австрии, Висбадена в Германии, Экслебена во Франции. На территории Италии, особенно в Лациуме и на побережье Неаполитанского залива, имелись многочисленные курорты с минеральными источниками. В раннем Средневековье известными курортами были Плом-бьер-Ле-Бен и Ахен[40]. В середине XIV в. был основан курорт Карлсбад (ныне Карловы Вары). В начале XIV в. Баден-Баден стал активно посещаемым курортом. В начале XVII века во Франции была создана курортная инспектура, в задачу которой входил надзор за состоянием курортов и их эксплуатацией[31]. При этом пользование курортами продолжало оставаться исключительной привилегией знати. В XVIII–XIX вв. начинается интенсивное развитие европейских курортов на основе коммерческого подхода. Оживление курортного дела сопровождалось

расширением круга их посетителей за счет представителей буржуазии, чиновников и интеллигенции. В XVIII–XIX вв. «на воды» в Баден-Баден, Висбаден и Карлсбад стали ездить летом многие россияне. В настоящее время курортное дело лучше всего развито во Франции (более 100 здравниц), Германии, Австрии, Чехии, Венгрии, Болгарии и Румынии. Значительные успехи в развитии курортного дела сделал Израиль, превративший Мертвое море во всемирно известный центр курортологии[32,39].

1.4 Перспективы развития медицинского туризма в Республике Узбекистан

В результате осуществляемых в Узбекистане широкомасштабных реформ в сфере здравоохранения повышается качество оказываемых гражданам медицинских услуг. Даже в самых отдаленных районах и селах строятся современные медицинские учреждения[3].

Здоровье для каждого человека стало залогом полноценной, счастливой и продолжительной жизни. Растет число людей, которые хотят поддерживать хорошую физическую форму, а при необходимости своевременно получать качественную медицинскую помощь. Появляются социальные субъекты, предоставляющие оздоровительные, лечебно-реабилитационные и медицинские услуги. Их территориальная локализация зависит от природных, историко-культурных и социально-экономических особенностей стран и территорий. Так складывается первоначально оздоровительный, а затем лечебный и медицинский туризм[11].

Медицинский туризм — это предоставление медицинских услуг за пределами (в пределах) страны проживания, совмещение отдыха с получением высококвалифицированной медицинской помощи[9]. Медицинский туризм бывает двух видов: выездной и въездной. Выездной медицинский туризм — это когда граждане страны в поисках лечения

выезжают за границу. Соответственно въездной медицинский туризм подразумевает прибытие иностранных граждан в страну для лечения и отдыха[7].

Международная торговля медицинскими услугами, миграция специалистов здравоохранения, появление новых методов лечения, внедрение телемедицинских технологий наряду со стандартизацией производства и потребления медицинских услуг являются принципиально новыми тенденциями, которые ведут к формированию медицинского туризма на инновационной основе. Спрос на него постоянно растет. Вообще, эксперты выделяют четыре основных побудительных мотива медицинского туризма: низкая стоимость; современные медицинские технологии; высококвалифицированная медицинская помощь; временной фактор (при долгом ожидании медицинского лечения в своей стране) [2].

Надо сказать, что в Узбекистане медицинский туризм начал складываться в особое направление недавно. Следует отметить, что анализ информации по выезжающим и въезжающим гражданам на лечение показывает, что Узбекистан в значительной степени является потребителем въездного медицинского туризма.

В последние годы существенно возрос поток туристов в Узбекистан, преследующих медицинские цели, из Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана, Туркменистана, Южной Кореи и других стран[51].

Социально-факторные причины, подвигающие граждан получать медицинские услуги за границей, различны. Между тем, по мнению экспертов-медиков, наши соотечественники чаще всего выезжают за рубеж на лечение кардиологических, онкологических, нейрохирургических, ортопедических заболеваний, а также на операции по трансплантации органов.

Вместе с тем, развитие медицинского туризма привело к возникновению нескольких факторов риска, которые влекут за собой риски и проблемы, связанные с получением медицинского обслуживания за рубежом.

Эти проблемы могут возникать с одной стороны — вследствие неточно поставленного диагноза, медицинской халатности, культурных различий, использования воздушного транспорта, а с другой — вследствие разного менталитета, пищевых привычек, языкового барьера и прочего. Кроме того, пациенты, выехавшие на лечение за рубеж, вынуждены предоставить свою жизнь в руки неизвестного специалиста в стране, в которой они, возможно, еще не бывали. А ведь пациенты должны доверять людям и иметь возможность для создания взаимного доверия в дальнейшем[47].

Более того, в таких странах, как Индия, Малайзия, Коста-Рика распространены различные инфекционные заболевания, которые отсутствуют у нас. Кроме того, пациент может заразиться заболеваниями, передающимися насекомыми.

Въездной медицинский туризм в Узбекистане постепенно набирает обороты. Наиболее яркое его проявление в стране — это стоматологические туры, которые обычно совмещаются с развлекательными или познавательными мероприятиями. На сегодняшний день в нашей стране имеется более тысячи медицинских учреждений, занимающихся стоматологической деятельностью. Процедуры в них проводятся быстро и качественно с помощью обезболивающих установок и средств. По количеству обращений это обслуживание занимает второе место после терапевтических.

Оценка тенденций развития въездного медицинского туризма в Узбекистане показывает, что необходимо уделять еще больше внимания качеству оказываемых медицинских услуг, сопутствующей инфраструктуре и

маркетингу развития медицинского туризма в Республике Узбекистан. Ведь развитие въездного медицинского туризма — это не только дополнительный доход для экономики, но и имидж страны[13,14].

Минздрав Республики, похоже, серьезно намерен развивать медицинский туризм. В министерстве расширяют горизонты ожиданий и намечают перспективы. В первую очередь реформы расширят спектр и объем оказания медицинских услуг отечественных клиник до международного уровня. С помощью профсоюзов планируется широко информировать общественность и иностранных туристов об имеющихся медицинских учреждениях, курортах, пансионатах, находящихся в уникальных климатических условиях. А также давать информацию о предоставляемых услугах и квалификации специалистов для лечения ряда заболеваний и оздоровления. Возможно осуществление онлайн-контроля качества и безопасности. Развитие взаимного сотрудничества по обучению и стажировке врачей. Обмен опытом и научными знаниями между нашими и зарубежными клиниками. Посредством развития медицинского туризма, планируется улучшение культурных связей и международных отношений[49].

В мире идет глобализация медицинских услуг с собственной инфраструктурой, включающей менеджмент, аккредитацию, туристические фирмы и агентства медицинского туризма. Намечена и тенденция глобальной экономической конкуренции, что заставляет медицинский туризм двигаться вперед семимильными шагами за счет внедрения новых технологий у повышения качества обслуживания[30]. В Узбекистане пока такой тенденции не намечается, но внимание со стороны законодательных органов к развитию сферы медицинского туризма вселяет надежду на активное развитие системы здравоохранения нашей страны со всеми сопутствующими положительными последствиями.

1.5 Особенности развития медицинского туризма в европейских странах

В мире широко известны европейские центры лечебно-оздоровительного туризма. Чехия лидирует по числу иностранных туристов, прибывающих на курортно-санаторное лечение. Ежегодно ее посещают 50000 человек из более 70 стран мира. Знаменитая чешская здравница Карловы Вары принимает медицинских туристов со всех пяти континентов. Особой любовью этот бальнеологический курорт пользуется у жителей стран СНГ[24].

На территории Германии расположено более 300 курортов, которые принимают свыше 1 млн. человек из стран Европы, США и Канады. Горные и бальнеологические курорты Австрии и Швейцарии также являются главными европейскими направлениями оздоровительного туризма[19]. Множество всемирно известных курортов (Виши, Эвиан) и центров талассотерапии находятся во Франции. Рядом прекрасных бальнеологических курортов располагает Италия. Бурными темпами развивается лечебно-оздоровительный туризм в Польше, Венгрии, Словакии, Болгарии. Румыния и республики бывшей Югославии также предлагают оздоровительные программы на приморских и бальнеологических курортах. Морскими курортами привлекают туристов Испания, Португалия и Греция.

На американском континенте лидером оздоровительного туризма являются США[15]. Большинство североамериканских курортов – бальнеологические, но посещают их, в основном, сами американцы. Есть и климатические курорты, однако жители США предпочитают лечиться и отдыхать на курортах Кубы, Багамских островов и Центральной Америки[5]. Австралия располагает всеми природными ресурсами для оздоровительного туризма, но из-за удаленности Зеленого континента его курортные отели-центры, как и в США, ориентированы на прием «внутренних» туристов.

В Африке оздоровительный туризм стал активно развиваться не только за счет увеличения количества туристов в уже известных зонах отдыха и оздоровления (например, в Египте) но и в Тунисе, Марокко, Кении и ЮАР[4].

Традиционными местами оздоровительного туризма для жителей стран СНГ остаются Израиль (курорты Мертвого моря), Египет и Турция с их морскими климатическими курортами.

Достаточно развитая курортная инфраструктура имеется и в странах СНГ. В России ныне насчитывается 45 000 здравниц, наиболее известны курортные комплексы Большой Сочи и Кавказские Минеральные Воды. Также широко известны в странах ближнего зарубежья курорты Крыма и Трускавца (Украина), Юрмалы (Латвия). Впрочем, из-за несоответствия уровня обслуживания высоким международным стандартам большинство этих курортов привлекает только жителей этих стран.

В последние 10 лет быстрыми темпами, с учетом растущих потребностей отдыхающих и последних тенденций в развитии мирового оздоровительного туризма, это направление развивается и в Индии, и странах Юго-Восточной Азии (Сингапур, Таиланд, Китай, Малайзия). Как правило, оздоровление во вновь построенных роскошных SPA-отелях и wellness-центрах включает и методы восточной медицины, все более востребованные среди сторонников здорового образа жизни[20].

Во всем мире происходит ускорение научно-технического прогресса, идут процессы урбанизации, что имеет как позитивные, так и негативные последствия для здоровья людей. Наблюдается снижение функциональных возможностей человеческого организма, что и проявляется в ухудшении деятельности его важнейших жизнеобеспечивающих систем. Отмечаются как рост заболеваемости населения, так и возникновение новых, опасных заболеваний; значительно возрастают стрессовые нагрузки, а в организме человека накапливается физическая и умственная усталость.

В то же время в мире наблюдается тенденция к осознанию значимости здорового образа жизни. Неотъемлемой частью современной системы ценностей стала забота о здоровье, повышении жизненной активности. Растет число людей, стремящихся поддерживать хорошую физическую форму наряду с духовным обогащением. Изменился и взгляд работодателей на своих работников. Все это создает предпосылки для ускоренного развития лечебно-оздоровительного туризма во всем мире.

По оценкам Всемирной туристской организации (ВТО), лечение и оздоровление относятся к числу важнейших туристских мотиваций[38]. За последние 15 лет количество поездок на лечение увеличилось в мире на 10%. Сегодня лечебно-оздоровительный туризм приобретает поистине глобальные масштабы. И можно говорить о том, что процесс формирования мирового рынка лечебного туризма активно продолжается[10].

До сих пор идут споры, какие виды туризма относить к лечебному туризму, а какие к оздоровительному – если в качестве критерия использовать цель путешествия, то можно выделить отдельно лечебный туризм и оздоровительный туризм.

Лечебный туризм осуществляется с целью поправки здоровья и предполагает пребывание в санаторно-курортных учреждениях. Цель «лечение» обособливается отдельно и в классификации путешествующих лиц, рекомендованной ВТО.

Оздоровительный туризм имеет целью профилактику здоровья и отдых. Он характеризуется большей продолжительностью путешествия, посещением меньшего количества городов и большей продолжительностью пребывания в одном месте. Цель «отдых» наряду с досугом и рекреацией присутствует в классификации путешествующих лиц, рекомендованной ВТО.

В современном мире рынок рассматриваемого нами данного направления в туризме, претерпевает заметные изменения. Традиционные санаторные курорты перестают быть местом лечения и отдыха лиц преклонного возраста и становятся полифункциональными

оздоровительными центрами, рассчитанными на широкий круг потребителей[8].

Развитию лечебного-оздоровительного туризма в том или ином регионе мира благоприятствуют определенные физико-географические факторы, или природные условия. К таким условиям относится наличие определенных природно-рекреационных ресурсов, т.е. ресурсов обеспечивающих отдых и восстановление здоровья и трудоспособности человека, а также эстетических ресурсов – сочетания природных факторов, положительно воздействующих на духовное состояние людей[6,22].

ВЫВОДЫ К I ГЛАВЕ

Лечебно-оздоровительный туризм относится к наиболее древним видам туристской индустрии. Лечебно-оздоровительный туризм, в отличие от других видов туризма является одной из наиболее эффективных оздоровительных технологий. Лечебно-оздоровительный туризм носит сугубо личный, индивидуальный характер, т.е. ориентирован на отдельных граждан, интересующихся своим здоровьем. Одной из важных целей лечебно-оздоровительного туризма, оздоровления и вида деятельности является формирование здорового образа жизни человека и общества в целом, что имеет большое значение в жизни каждого человека.

ГЛАВА II

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1. Материал исследования

Материалом исследования при написании диссертационной работы послужили, результаты анкетирования, проведенного среди персонала частных медицинских учреждений, занимающихся медицинским туризмом. А также результаты статистической базы данных по медицинскому туризму в Республике Узбекистан и в зарубежных странах.

Для проведения исследования были отобраны 10 туристических компаний осуществляющих свою деятельность на территории города Ташкента и предоставляющие услуги в сфере медицинского туризма как на территории Республики Узбекистан, так и в зарубежных странах. Из которых было отобрано 58 респондентов принявших участие в анкетировании.

Таблица № 2.1.1 **Название туристических компаний, предоставляющих услуги в сфере медицинского туризма**

№	Название организации	Виды деятельности	Адрес
1.	"VISTA" "PERFECT AVIA TOUR" OOO	Лечение в Индии - услуги Медицинский консалтинг в области лечения за рубежом Медицинский туризм в Ташкенте в	Индекс: 100021 Страна: Узбекистан Город: ТАШКЕНТ Район: Шайхонтохурский ул. САМАРКАНД-ДАРВОЗА, 2

		<p>Узбекистане - услуги</p> <p>Туризм в Узбекистане, туристические услуги в Узбекистане</p> <p>Турфирмы, турагентства Ташкента</p> <p>Турфирмы, турагентства Узбекистана</p>	
2.	"ARENA TRAVEL"	<p>Медицинский туризм в Ташкенте Узбекистане - услуги</p> <p>Отдых в горах Узбекистана</p> <p>Отдых на море</p> <p>Пляжный отдых - услуги</p> <p>Страхование туристов -</p>	<p>Индекс: 100031</p> <p>Страна: Узбекистан</p> <p>Город: ТАШКЕНТ</p> <p>Район: Яккасарайский ул. МИРАБАД, 12/92</p>

		<p>услуги</p> <p>Туризм в Узбекистане, туристические услуги в Узбекистане</p> <p>Турфирмы, турагентства Ташкента</p>	
3.	"HEALTH AND TRAVEL" OOO	<p>Медицина - диагностика, консультация, лечение в Ташкенте</p> <p>Медицина - диагностика, консультация, лечение в Узбекистане</p> <p>Медицинский консалтинг в области лечения за рубежом</p> <p>Медицинский туризм в Ташкенте</p>	<p>Индекс: 100015</p> <p>Страна: Узбекистан</p> <p>Город: ТАШКЕНТ</p> <p>Район: Мирабадский</p> <p>ул. НУКУССКАЯ, 85/1</p>

		Узбекистане – услуги	
4.	"KOREAN MEDICAL TOUR"	Медицинский консалтинг в области лечения за рубежом Медицинский туризм в Ташкенте в Узбекистане – услуги	Страна: Узбекистан Город: ТАШКЕНТ Район: Мирабадский ул. АЙБЕКА, 61/1
5.	"MED FAY TEM" КЛИНИКА	Медицина - диагностика, консультация, лечение в Ташкенте Медицина - диагностика, консультация, лечение в Узбекистане Медицинский туризм в Ташкенте в Узбекистане - услуги	Индекс: 100093 Страна: Узбекистан Город: ТАШКЕНТ Район: Юнусабадский массив ЮНУСАБАД-2, 25А

		Пересадка волос в Ташкенте в Узбекистане - услуги	
6.	"SIFATLI HIZMAT" ЧП	Визы - визовая поддержка, оформление, регистрация Лечение в Индии - услуги Медицинские визы для лечения за рубежом - услуги Медицинский туризм в Ташкенте в Узбекистане – услуги	Страна: Узбекистан Город: ТАШКЕНТ Район: Мирзо - Улугбекский ул. ПАРКЕНТ, 3/33
7.	Travel shop	Медицинский туризм в Ташкенте в Узбекистане – услуги	Страна: Узбекистан Город: ТАШКЕНТ Район: Мирабадский проспект АМИРА ТЕМУРА, 53
8.	Turmeda medical saglik ve	Лечение в	Страна: Узбекистан

	turizm ticaret LTD STI	Турции - услуги Медицинский консалтинг в области лечения за рубежом Медицинский туризм в Ташкенте в Узбекистане – услуги	Город: ТАШКЕНТ Район: Яккасарайский ул. МИРАБАД, 39А
9.	"SALVESIS GMBH" ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО	Лечение в Германии - услуги Медицинский консалтинг в области лечения за рубежом Медицинский туризм в Ташкенте в Узбекистане - услуги Представительс тва зарубежных компаний и фирм в Ташкенте в	Индекс: 100017 Страна: Узбекистан Город: ТАШКЕНТ Район: Юнусабадский массив КАШГАР (Ц-4), 29/2

		Узбекистане Представительс тва немецких компаний и фирм	
10	"MALVA TOUR" ООО	Медицинский туризм в Ташкенте в Узбекистане - услуги Отдых в Сочи - организация Отдых в Ялте - услуги Отдых на курортах Кавказских Минеральных вод из Ташкента из Узбекистана Отдых на курортах Краснодарского края - услуги по организации	Индекс: 100084 Страна: Узбекистан Город: ТАШКЕНТ Район: Юнусабадский проспект АМИРА ТЕМУРА, 62

Возраст опрошенных респондентов составил:

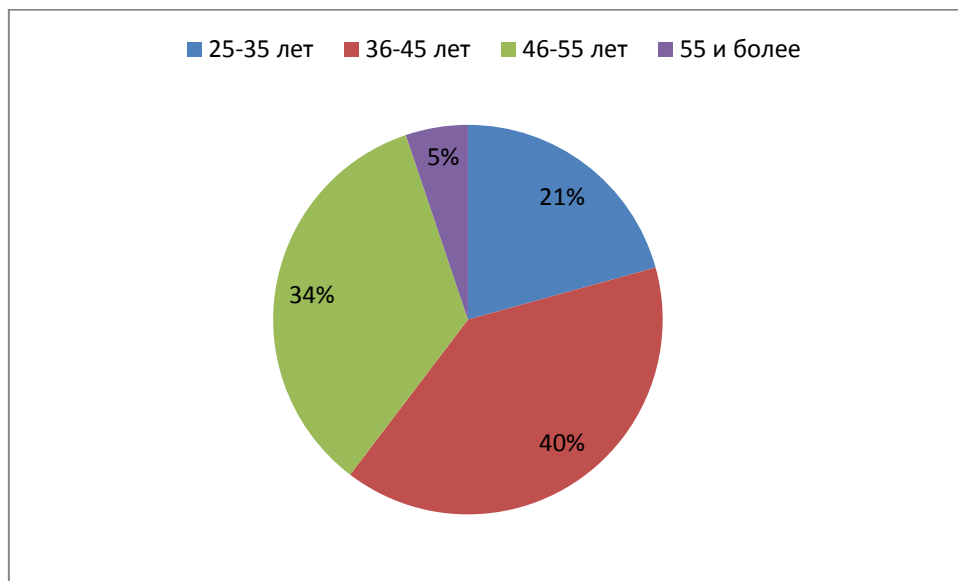


Рисунок № 2.1.1 **Возраст респондентов**

Наибольшую группу респондентов (40%) составили сотрудники в возрастной группе 36-45 лет. Специальное образование в сфере медицинского туризма получили 82% опрошенных респондентов и все программы стажировок и повышения квалификации были пройдены в зарубежных странах, таких как: Германия, Израиль, Англия, Турция, Япония и др.

Средний стаж работы респондентов в области медицинского туризма составил 11,9 лет.

2.2. Методы исследования

В процессе написания диссертационной работы нами было проведено использование следующих методов исследования: статистический, аналитический, метод анкетирования.

На первом этапе был проведен анализ законодательно-правовой базы данных в области медицинского туризма в Республике Узбекистан, а также проведен сравнительный анализ статистической базы данных Республики Узбекистан с зарубежными странами.

На втором этапе было проведено интервью среди руководящего состава медицинских компаний, занимающихся медицинским туризмом. Вводную часть анкеты составляли вопросы, касающиеся занимающей должности респондентов, уровня образования, стажа работы на занимаемой должности и общего стажа работы в туристической сфере деятельности. Респондентам был задан вопрос о том, получали ли они специальное образование в области медицинского туризма, если да, то где оно было получено (страна, учреждение).

Следующий вопрос касался статистики учреждения, в котором работал респондент по поводу процентного соотношения пациентов, въезжающих за медицинской помощью (на территорию Республики Узбекистан) и выезжающих (в зарубежные страны) за последний год. Однако ни одним респондентом эти данные указаны не были.

С целью определения основных проблем в процессе работы с пациентами, респондентам был задан следующий вопрос: «В процессе работы с клиентами, с какими основными жалобами вам приходится сталкиваться среди пациентов, прибывших на лечение в Республику Узбекистан, а так же отправленных на лечение в зарубежные страны?». Для сравнения сфер медицинского туризма, респондентам был задан вопрос о преимуществах и недостатках лечения в зарубежных странах и в Республике Узбекистан.

Также ряд вопросов был посвящен освещению населения о принципах развития отрасли и эти вопросы касались рекламы медицинского туризма. Так же были заданы следующие вопросы: Что на ваш взгляд необходимо сделать для развития медицинского туризма в Республике Узбекистан? Перечислите, какие проблемы на ваш взгляд остаются не решенными? Оцените уровень развития медицинского туризма в нашей стране по 10 бальной шкале (где 1 это неудовлетворительная ситуация а 10 оценка сферы как отлично развивающейся)

ВЫВОДЫ К II ГЛАВЕ

В процессе написания диссертационной работы нами было проведено использование следующих методов исследования: статистический, аналитический, метод анкетирования. На первом этапе был проведен анализ законодательно-правовой базы данных в области медицинского туризма в Республике Узбекистан, а также проведен сравнительный анализ статистической базы данных Республики Узбекистан с зарубежными странами. На втором этапе было проведено интервью среди руководящего состава медицинских компаний, занимающихся медицинским туризмом.

ГЛАВА III

РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

3.1 Результаты анализа законодательно-правовой базы данных в области медицинского туризма в Республике Узбекистан

Важно отметить, что в республике проводится последовательная политика по развитию туризма как одной из стратегической отрасли национальной экономики, способной в перспективе содействовать решению таких важнейших социально-экономических задач, как: создание сотен тысяч новых рабочих мест, обеспечение диверсификации экономики и ускоренного развития регионов, притока валютной выручки, повышение доходов и качества жизни населения, улучшение имиджа и инвестиционной привлекательности страны.

В целях обеспечения развития отрасли туризма, создания благоприятных условий и предпосылок для развития частного сектора и увеличения туристских потоков в республику Указом Президента Республики Узбекистан от 2 декабря 2016 года № УП–4861 «О мерах по обеспечению ускоренного развития туристской отрасли Республики Узбекистан» образован уполномоченный государственный орган – Государственный комитет Республики Узбекистан по развитию туризма, а также приняты более 40 решениями Главы государства и Правительства страны. Приняты следующие нормативные документы:

1. "О мерах по активизации участия Республики Узбекистан в возрождении Великого Шелкового Пути и развитию международного туризма в Республике" от 02.06.1995 г., № УП-1162
2. "О государственной программе развития туризма в Узбекистане на период до 2005 года" от 15.04.1999 г., № УП-2286
3. "О подготовке квалифицированных кадров для сферы туризма в Узбекистане" от 30.06.1999 г., № УП-2332

4. "О мерах по ускорению развития сферы услуг и сервиса в Республике Узбекистан в 2006 - 2010 годах" от 17 апреля 2006 г., № ПП-325
5. "О дополнительных мерах по ускорению развития сферы услуг и сервиса в Республике Узбекистан в период до 2010 года" от 21 мая 2007 г., № ПП-640
6. "О программе развития сферы услуг в Республике Узбекистан на 2012-2016 годы" от 10.05.2012 г., № ПП-1754
7. "Об утверждении международного договора" от 13.12.2012 г., № ПП-1879
8. "О дополнительных мерах по ускоренному развитию сферы услуг и сервиса в сельской местности в 2013 - 2016 годах" от 17.04.2013 г., № ПП-1957
9. "О дополнительных мерах по реализации объектов государственной собственности субъектам малого бизнеса и частного предпринимательства" от 03.07.2014 г., № ПП-2200
10. "О внесении изменений в некоторые указы Президента Республики Узбекистан" от 09.12.2014 г., № УП-4677
11. "О мерах по обеспечению ускоренного развития туристской отрасли Республики Узбекистан" от 02.12.2016 г., № УП-4861
12. "Об организации деятельности Государственного Комитета Республики Узбекистан по развитию туризма" от 02.12.2016 г., № ПП-2666
13. "О внесении изменений и дополнений в некоторые акты Президента Республики Узбекистан" от 21.02.2017 г., № УП-4965
14. "О внесении изменения и дополнений в некоторые указы Президента Республики Узбекистан" от 04.05.2017 г., № УП-5033
15. "О мерах по ускоренному развитию туристского потенциала города Бухара и Бухарской области на 2017-2019 годы" от 19.05.2017 г., № ПП-2980
16. "О первоочередных мерах по развитию туризма на 2018-2019 годы" от 16.08.2017 г., № ПП-3217

17. "О внесении изменений и дополнений в тариф консульских сборов Республики Узбекистан" от 04.12.2017 г., № ПП-3423

18. "О создании свободной туристской зоны «Чарвак»" от 05.12.2017 г., № УП-5273

19. "О дополнительных организационных мерах по созданию благоприятных условий для развития туристского потенциала Республики Узбекистан" от 03.02.2018 г., № УП-5326

20. "О мерах по развитию въездного туризма" от 06.02.2018 г., № ПП-3509

21. "О мерах по дальнейшему совершенствованию деятельности Государственного комитета Республики Узбекистан по развитию туризма" от 06.02.2018 г., № ПП-3510

22. "О мерах по обеспечению ускоренного развития внутреннего туризма" от 07.02.2018 г., № ПП-3514[53].

Предоставлены существенные налоговые льготы и другие преференции субъектам предпринимательства в сфере туризма, проведена либерализация визового режима, внедрены инновационные технологии в сфере туризма, созданы условия для эффективного продвижения национального туристского потенциала на внутреннем и внешних рынках.

В Узбекистане упорядочат медицинский туризм. Об этом сказано в законопроекте касательно развития частных медицинских клиник, опубликованном 1 ноября на портале обсуждения нормативно-правовых актов. Решение правительства пока что не принято, но очевидно, что соответствующий законопроект уже находится в разработке и будет скоро представлен для обсуждения общественности.

«Белые пятна» в нормативной базе всегда были тормозящим фактором в развитии медицинского туризма в стране, так как до недавнего времени отсутствовал какой-либо документ, регламентирующий связи между Министерством здравоохранения, Совета федерации профсоюзов и НК

«Узбектуризм». В результате можно сказать, что медицинский туризм в Узбекистане сейчас практически отсутствует как единая система, но пытается зародиться в лице единичных случаев частных энтузиастов. С выходом решения правительства все должно сильно измениться.

3.2 Анализ текущего состояния сферы туризма в Республике Узбекистан

Узбекистан обладает огромным туристско-рекреационным потенциалом: насчитывается 7,4 тысячи объектов культурного наследия, 209 из них в составе четырех городов-музеев («Ичан калъа в городе Хиве», «Исторический центр города Бухары», «Исторический центр города Шахрисабза» и «Город Самарканд») включены в Список объектов всемирного наследия ЮНЕСКО. В стране имеются 11 национальных природных парков и государственных заповедников, 12 заказников, 106 музеев, 37 театров, 187 парков культуры и отдыха и много других объектов туризма.

За период 2015-2017 годы экспорт туристских услуг вырос на 33 % составил 546,9 млн долл. США в 2017 году, а за 9 месяцев 2018 года – 773,4 млн долларов США превысив показатели всего 2017 года на 41%. Среднегодовой темп роста иностранных посетителей до 2016 года за последние пять лет составил 8 %, а в 2017 году рост составил 32,7 % и превысил 2,69 млн человек. По итогам 2018 года ожидается прибытие туристов на уровне 4,8 млн человек, превышающий показатели 2017 года практически в 2 раза. Принимаемые меры по поддержке и защите частного сектора способствовали увеличению количества туристских организаций с 332 в 2015 году до 843 по итогам 9 месяцев 2018 года, а гостиничных хозяйств – с 500 до 869 единиц.

В последние годы были реализованы крупные инвестиционные проекты по развитию туристской инфраструктуры, в числе которых открытие брендовых гостиниц «Lotte City Hotel Tashkent Palace» и «Hyatt Regency

Tashkent» в г. Ташкенте, создание культурно-развлекательных парков в городах Андижане, Ургенче, Ташкенте, открытие железнодорожной линии «Ангрен-Пап», электрифицированных железнодорожных линий до городов Карши и Бухары.

Государственная политика в данном направлении нацелена на развитие туризма, чтобы данная сфера в перспективе должна стать одним из локомотивов для ускоренного комплексного развития регионов и их инфраструктуры, содействовать решению таких важнейших социально-экономических задач, как создание сотен тысяч новых рабочих мест, обеспечение диверсификации и ускоренного развития регионов, повышение доходов, уровня и качества жизни населения, увеличение объемов поступления валютной выручки, улучшение имиджа и инвестиционной привлекательности страны.

Необходимо отметить, что важными факторами, повлиявшими на двукратный рост количества прибывающих иностранных туристов в 2018 году стали либерализация визового режима, упрощение правил пребывания в Узбекистане, упрощение ведения предпринимательской деятельности, развитие инфраструктуры в сфере туризма и продвижение туристского потенциала, в числе которых:

дополнительное установление безвизового режима для 9 стран (всего 18), увеличение количества стран для граждан которых применяется упрощенный режим получения въездных виз от 12 до 50;

начало функционирования с 15 июля 2018 г. системы оформления и выдачи электронных въездных виз и введение порядка безвизового въезда, временного пребывания и выезда из Узбекистана через пункты пропуска граждан 101 государства, следующих транзитом через территорию Узбекистана;

упрощение порядка временной регистрации иностранных граждан на территории республики, который полностью переведен на электронный формат через систему «E-MENMON», по которому право регистрации

иностранных граждан предоставлена помимо средств размещения, лечебным учреждениям, туристским компаниям, владельцам частных квартир и гостевым домам, а также иностранным гражданам, самостоятельно путешествующим по стране через интернет и мобильные приложения.

Для ускоренного удовлетворения спроса иностранных туристов на гостиничных мест и диверсификации услуг по размещению осуществлены следующие практические меры:

упрощены требования к работе хостелов с отменой 22 требований (наличие отдельного входа, емкости с запасом воды, необходимость определенной площади для каждого посетителя), а также упрощен процесс обучения сотрудников хостелов на основе внесения в государственный стандарт, устанавливающий требования к хостелам (низкобюджетное средство размещения), изменений;

создана возможность размещения иностранных туристов в частных квартирах, путем внесения постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 29 мая т.г. № 398 в действующем законодательстве изменений и дополнений;

разработан и утвержден упрощенный порядок организации гостевых домах в сельских местностях республики с отменой требования сертификации и установлением минимальных требований к их созданию с целью развития экологического и сельского туризма в стране, расширения видов оказываемых туристам услуг, создания новых рабочих мест для населения в отдаленных сельской местностях.

В целях создания дополнительных условий для развития транспортной инфраструктуры в сфере туризма:

туристические автобусы освобождены от обязательства по сопровождению колонной при условии, что данные автобусы отвечают требованиям безопасности;

отменен запрет на движение туристского автобуса в ночное время;

отменена существовавшая практика обязательного составления территориальными органами внутренних дел акта техосмотра транспортного средства, возобновляемого перед каждой перевозкой местных туристских групп;

упрощена процедура сертификации ввозимых в республику автотранспортных средств туристского класса, предназначенных для перевозки 8 и более человек, вследствие чего в течение 9 месяцев 2018 года парк автотранспортов туристского класса пополнился на 113 единиц (32 автобуса и 81 микроавтобуса).

Все это свидетельствуют о необходимости проведения дальнейшей либерализации визового режима, упрощения порядка пребывания в Узбекистане, развитие туристской и сопутствующей инфраструктуры, совершенствование транспортной коммуникации и продвижение туристского потенциала для увеличения потока иностранных туристов в республику и соответственно экспорта туристских услуг.

Необходимо отметить, что нынешние показатели развития туризма страны все еще не соответствуют с имеющимся потенциалом республики.

Учитывая, что соседние страны (Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан) остаются ведущим направляющим туристов в Узбекистан рынком, (более 80 % из общего количество иностранных посетителей) регион Центральная Азия остается приоритетным направлением привлечения туристов. По данному направлению следует обратить внимание на следующие аспекты.

Анализ ситуации на международном рынке туризма показывает, что новые регионы, в частности, Центральная Азия, ранее не признанные в качестве основных туристских направлений, теперь могут активно занимать свою нишу в сегментах рынка. Для этой цели в странах региона имеется большой туристский потенциал, обуславливающийся природным и культурным наследием.

Вместе с тем, успех любого пункта назначения зависит от наличия комбинации нескольких факторов, среди которых доступность имеет ключевое значение для Узбекистана.

В этом плане целесообразно проведение совместной скоординированной работы стран Центральной Азии по следующим направлениям:

увеличение доступности воздушного сообщения для прибытий имеет жизненно важное значение в целях увеличения туристских потоков внутри региона, в частности в Узбекистан. Более открытый рынок авиаперевозок Центральной Азии снизит транспортные расходы и время в пути, что создаст прямые выгоды для правительств, частного сектора и потребителей;

несмотря на то, что во всех странах региона существуют железнодорожные перевозки, существующие дорожные системы, особенно по маршрутам, наиболее привлекательным для туристов, в силу сильной загруженности требует модернизации и увеличения количества рейсов и составов;

аналогично модернизация требуется как в отношении качества автомобильных дорог, так и автобусов, и придорожных услуг.

Вместе с тем, в силу того, что Узбекистан, располагается в центре Центральной Азии, нынешний поток туризма между Азией и Европой отражает один из потенциальных рынков для въездного туризма страны, а также объем потока потенциальных посетителей страны.

По расстоянию, если соседние страны Центральной Азии являются рынком короткого расстояния для республики, а Россия, Турция, Ближний Восток, Западный Китай, Индия и другие представляют собой потенциальные рынки среднего расстояния. По целям поездки, иностранные граждане, планирующие совершить поездку в Азию или на Ближний Восток по культурно-историческому, паломническому, гастрономическому, экологическому, этнографическому и сельскому туризму, являются потенциальными посетителями республики.

В совокупности поток туристов из этих рынков и по вышеназванным целям составил более 100 млн туристов в 2017 году, которые представляют собой потенциальный «пул» туристов, совершивших поездки в пункты назначения, аналогичные Узбекистану по расстоянию и туристскому потенциалу.

Как показывает проведенный критический анализ, на сегодняшний день все еще остается нерешенным целый ряд вопросов в сфере туризма и сопряженных отраслях:

во-первых, требуется совершенствование нормативной базы туристской отрасли. Так, необходимо сосредоточиться на следующих вопросах:

разбросанность правовой среды с сфере государственной поддержки туристской деятельности;

малочисленность стран, в отношении которых отменено визовый режим и необходимость совершенствования системы выдачи электронных виз;

отсутствие правил оказания туристских услуг, в том числе гостиничных, стандарта по классификации объектов питания и транспорта по уровню комфорта и обслуживания и системы их контроля и др.

во-вторых, ситуация на рынке Узбекистана, оцениваемая международным сообществом как «туристский бум», характеризуется, в первую очередь, стремительно растущим спросом на туристский продукт, и в настоящее время инфраструктура туризма, особенно в так называемый «высокий туристский сезон» (март-июнь, сентябрь-ноябрь), загружена на 100 %, наблюдается нехватка номерного фонда действующих средств размещения.

Вместе с тем, можно наблюдать низкое качество услуг вследствие дефицита гостиниц с международным классом обслуживания; отсутствие объектов инфраструктуры и продуманной системы организации тематического досуга для иностранных туристов в свободное от посещения достопримечательностей время, в том числе в вечернее и ночное время;

преобладание в системе общественного питания, особенно в гостиничных ресторанах, однообразных продуктов в меню, что не отвечает международным стандартам и потребностям туристов; неразвитость и плохое состояние сетей санитарно-гигиенических узлов; необходимо формирование комфортной туристской информационной среды (знаков туристской навигации) и информационных центров.

Определенные проблемы имеются и в сохранении и охране объектов туристского посещения и культурного наследия (нанесение повреждения многочисленным объектам культурного наследия, в частности святыням, историко-культурным объектам, в результате проведения не соответствующих мировым стандартам ремонтных работ, или же их полное обветшание).

в-третьих, созданием соответствующей туристской инфраструктуры остается открытым вопрос параллельного и соразмерного развития системы перевозок пассажиров в Узбекистане.

В настоящее время в транспортной системе республики не имеются скоординированная политика перевозки пассажиров различными видами транспорта, что снижает доступности страну для туристов.

В частности, на сегодняшний день сектор гражданских авиационных перевозок в Узбекистане характеризуется недостаточностью воздушных соединений, а также высокой стоимостью услуг, что во многом связано с монопольными позициями НАК «Узбекистон хаво йуллари» и привело к самым медленным темпам роста международных авиаперевозок в регионе (2 %), сокращению внутреннего рынка авиаперевозок (1,9 % ежегодно).

Аналогичная ситуация наблюдается и в системе железнодорожных перевозок АО «Узбекистон темир йуллари», которая характеризуется нехваткой железнодорожных составов и рейсов.

Также, в настоящее время в республике практически отсутствуют регулярные межрегиональные автобусные транспортные маршруты, передвигающиеся по утвержденному графику.

Кроме того, межрегиональные маршруты имеют неудобную и сложную транспортную логистику. К примеру, между регионами отсутствуют авиасообщения, все авиаперелеты между регионами осуществляются через город Ташкент, что приводит к увеличению транспортных расходов и снижению доступности путешествий между регионами республики.

В данной сфере также можно наблюдать низкий уровень качества услуг, предоставляемых на авиационном, железнодорожном и автомобильном транспорте, неразвитость инженерной инфраструктуры в туристских центрах, практическое отсутствие объектов придорожной инфраструктуры; плохое состояние автомобильных дорог, что приводит к низкой конкурентоспособности национального туристского продукта.

в-четвертых, ограниченные транспортные сообщения в Центральной Азии представляют собой существенное препятствие для развития:

регионального туризма между странами Центральной Азии;

международного туризма в страны Центральной Азии как по отдельности, так и в несколько стран.

в-пятых, сезонность в сфере туризма является одним из ключевых сегодняшних вызовов, от эффективности решения которых зависит дальнейшее развитие отрасли.

В частности наблюдается:

низкий уровень диверсификации предлагаемого туристского продукта и отсутствие услуг, ориентированных на различные сегменты туристского рынка, недостаточное развитие узкоспециальных направлений: паломнического, медицинского, гастрономического, активного, сельского (фермерского) и других видов туризма;

устаревшая и недостаточно эффективно используемая ресурсная база в сфере санаторно-курортного, оздоровительного и медицинского туризма (пансионаты и санатории);

отсутствие взаимоувязанной программы проведения ярмарок, фестивалей, конкурсов, выставок и других мероприятий (MICE-туризм),

привлекающих современных туристов; слабый уровень монетизации туризма.

в-шестых, на сегодняшний день на мировом туристском рынке отсутствует единый национальный туристский бренд, а также бренды отдельных регионов республики.

Также отсутствует систематизированной работы по продвижению туристского потенциала страны, вследствие чего:

недостаточное продвижение на международном рынке национального туристского продукта и региональных брендов;

низкая организация информационной поддержки туристов об имеющемся туристском потенциале (особенно экологического, гастрономического, паломнического туризма);

отсутствует сегментированной работы по привлечению иностранных туристов из приоритетных государств и регионов, в том числе по направлениям: страны мусульманского мира, включая Турцию, Малайзию, Индонезию и страны Персидского залива; страны Юго-Восточной Азии, в частности, Китай, Республика Корея и Япония; страны Европы;

низкий уровень взаимодействия между различными органами государственного управления в данном направлении.

в-седьмых, неэффективная общереспубликанская маркетинговая кампания по пропаганде внутреннего туризма, осведомления населения о туристском потенциале регионов страны и объектов культурного наследия и паломничества; недостаточность принимаемых мер со стороны государственных органов управления и органов исполнительной власти на местах по целевому развитию и поощрению внутреннего туризма, который мог бы компенсировать сезонный фактор международного туризма;

в-восьмых, нехватка квалифицированных кадров в сфере туризма, обусловленная следующими факторами:

отсутствие комплексной многоуровневой системы непрерывного образования в сфере туризма;

продолжение применения в профильных высших и средних специальных, профессиональных образовательных учреждениях устаревших учебных планов и программ, нехватка инновационных технологий и методического обеспечения, вследствие чего отставания от мировых стандартов;

необходимость внедрения современных методов управления человеческими ресурсами;

недостаточная поддержка и стимулирование новых идей «стартапов».

Цели, видение и задачи развития сферы туризма в Республике Узбекистан

Цели развития сферы туризма Республики Узбекистан в период до 2025 г. направлены на превращение туризма в стратегическую отрасль национальной экономики путем диверсификации и улучшения качества туристских услуг, совершенствования туристской и сопутствующей инфраструктуры, в том числе посредством привлечения инвестиций, проведения эффективной рекламно-маркетинговых работ, а также повышение конкурентоспособности национальной туристской отрасли, обеспечивающей широкие возможности для удовлетворения потребностей граждан Узбекистана и иностранных посетителей в туристских услугах.

Ключевое видение туристской отрасли состоит:

в период до 2020 года: институциональные реформы по созданию прочной законодательной основы развития туризма, развитие инфраструктуры и продвижение туристского потенциала страны.

в период до 2025 года планируется увеличение доли индустрии туризма в экономике страны. В данном направлении поставлена цель увеличения доли туризма в ВВП страны до 5 % (по итогам 2017 года – 2,3%). Развивая достаточную инфраструктуру и успешно продвигая туристский потенциал республики на мировых рынках, нет причин, по которым мы не смогли бы привлечь более 7 млн. туристов по итогам 2025 года.

в период до 2030 года туризм в Узбекистане не ограничится достижениями в национальной экономике, а может выйти на региональный и мировой рынки туристских услуг как один из наиболее конкурентоспособных субъектов.

Цели государственной политики в сфере туризма достигаются посредством решения следующих задач:

- создание благоприятных экономических и организационно-правовых условий для его интенсивного и эффективного развития как одной из стратегических отраслей экономики страны;

- создание сбалансированного рынка туристских услуг на основе приоритетного развития въездного и внутреннего туризма;

- обеспечение безопасности жизни и здоровья туристов (экскурсантов) при организации туристских услуг;

- комплексное развитие всех регионов и сопряженных отраслей экономики для обеспечения устойчивого роста доли сектора туризма в ВВП страны, доходов местных и государственного бюджетов, создания новых рабочих мест и повышения уровня и качества жизни населения;

- формирование современного туристского комплекса республики, позволяющего наиболее полно использовать имеющийся огромный потенциал для развития различных видов туризма;

- формирование представления о Республике Узбекистан как о стране, благоприятной для туризма.

3.3 Результаты анализа изучения постановки дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан, а также анкетирования среди сотрудников компаний, занимающихся медицинским туризмом в Республике Узбекистан

За период 2015-2017 годы экспорт туристских услуг вырос на 33 %, составил 546,9 млн. долл. США в 2017 году, а за 9 месяцев 2018 года – 773,4 млн. долларов США превысив показатели всего 2017 года на 41%.

Среднегодовой темп роста иностранных посетителей до 2016 года за последние пять лет составил 8 %, а в 2017 году рост составил 32,7 % и превысил 2,69 млн. человек. По итогам 2018 года ожидается прибытие туристов на уровне 4,8 млн. человек, превышающий показатели 2017 года практически в 2 раза.

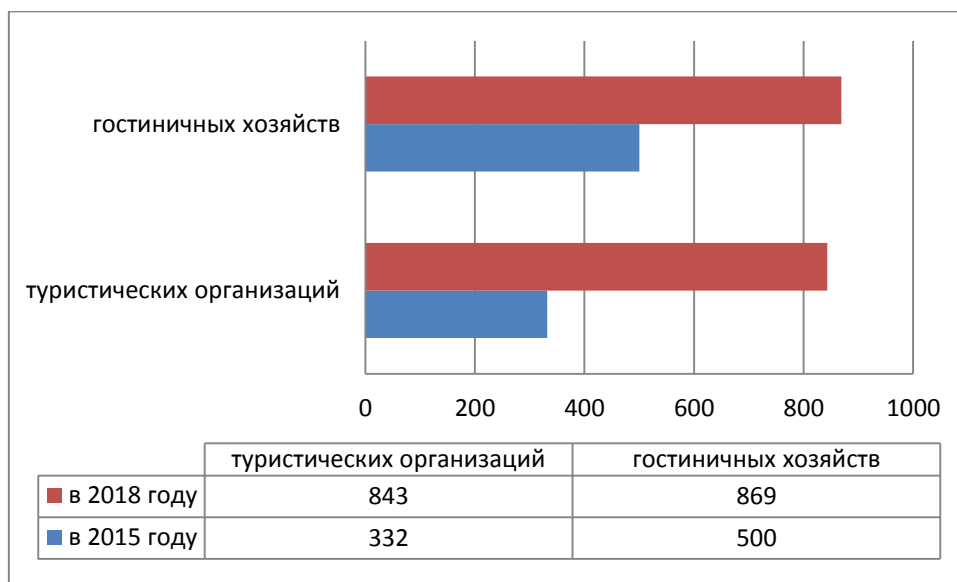


Рисунок №3.2.1 Показатели туристских организаций и гостиничных хозяйств в Республике Узбекистан

Принимаемые меры по поддержке и защите частного сектора способствовали увеличению количества туристских организаций с 332 в 2015 году до 843 по итогам 9 месяцев 2018 года, а гостиничных хозяйств – с 500 до 869 единиц.

Неурегулированность целого ряда вопросов, связанных как с отправкой узбекистанцев на лечение в другие страны, так и с приемом иностранных граждан в медучреждения республики, является вызовом, требующим решений и действий. Именно поэтому медицинский туризм и был объявлен одной из основных тем обсуждения развития системы здравоохранения.

Сегодня вопросами медицинского туризма в Узбекистане поручено заниматься специально созданному отделу при Министерстве здравоохранения республики.

На первом этапе нами были изучены статистические показатели посещения иностранных граждан с целью получения медицинской помощи в Республике Узбекистан. Динамика роста популярности отечественных санаториев и других медучреждений Узбекистана среди иностранных граждан выглядит следующим образом:

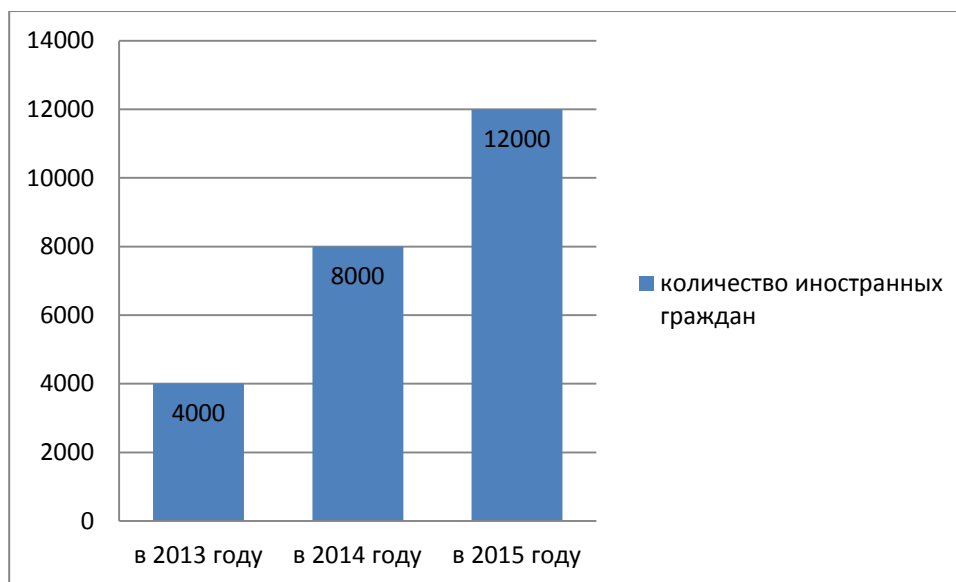


Рисунок № 3.2.2 Показатели посещения иностранных граждан с целью получения медицинской помощи в Республике Узбекистан

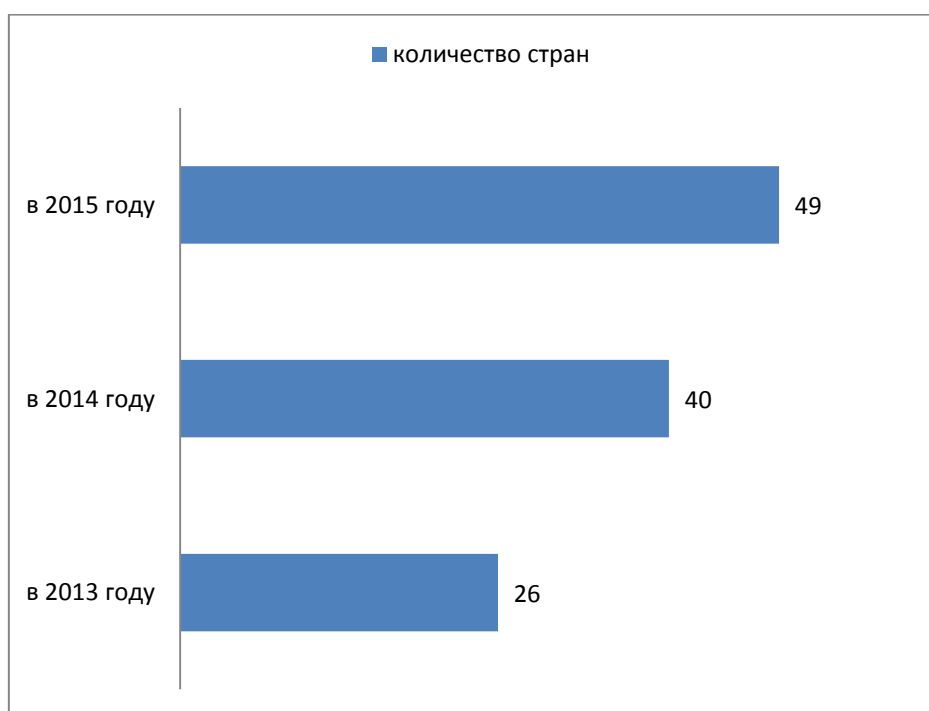


Рисунок № 3.2.3 Количество стран, из которых прибыли пациенты в Республику Узбекистан с целью получения лечения

- в 2013 году для получения медицинских услуг Узбекистан посетили порядка 4 тыс. иностранных граждан из 26 стран мира;
- в 2014 году – более 8 тыс. человек из 40 стран;
- в 2015 году – более 12 тыс. из 49 стран.

На вопрос о том, какие преимущества лечения в Республике Узбекистан могут получить пациенты из зарубежных стран, были получены следующие ответы:

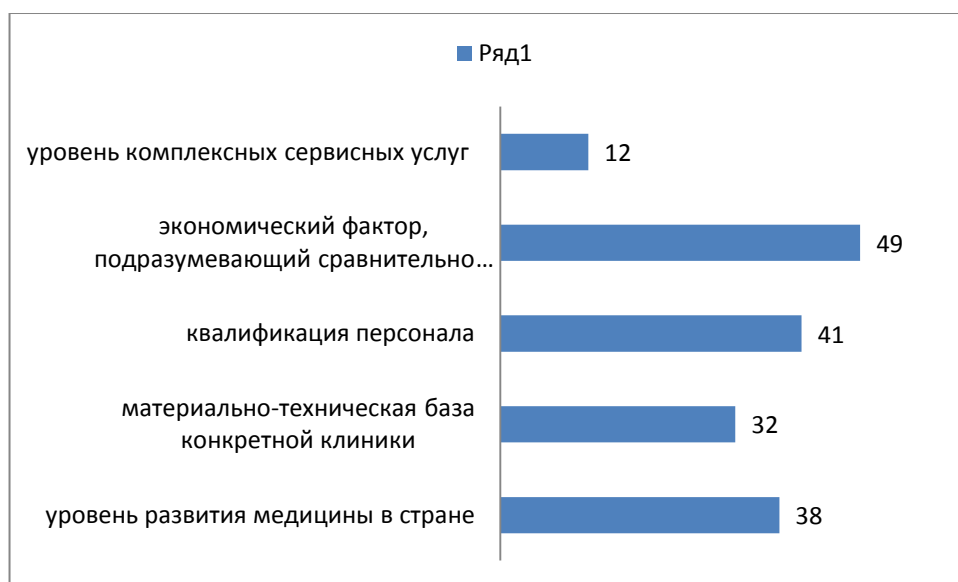


Рисунок № 3.2.4 Основные критерии выбора больными клиник для прохождения лечения в Республике Узбекистан

Основными критериями выбора больными клиники для прохождения лечения являются уровень развития медицины в стране, материально-техническая база конкретной клиники, квалификация персонала, экономический фактор, подразумевающий сравнительно низкие цены при высоком качестве оказываемых услуг, уровень комплексных сервисных услуг и т.д.

Узбекистан, географически занимающий центральное положение в Центральной Азии и располагающийся на пересечении крупнейших транспортных артерий, выгодно отличается от целого ряда сопредельных и отдаленных стран. Привлекательным фактором является также языковая и этническая толерантность местного населения, а также климатический фактор, возможность совмещения лечения с посещением уникальных архитектурных и исторических достопримечательностей.

На вопрос перечислите, какие основные нерешенные проблемы в сфере развития медицинского туризма в Республике Узбекистан существуют, респонденты дали, следующие ответы:



Рисунок № 3.2.5 Основные нерешенные проблемы в сфере развития медицинского туризма в Республике Узбекистан

Перспективы развития медицинского туризма в Узбекистане респондентами видятся по следующим направлениям:

- создание системы взаимосвязей Минздрава, Совета Федерации профсоюзов, НК «Узбектуризм» по вопросам медицинского и оздоровительного туризма, а также медицинской реабилитации(87.9%);
- международная аккредитация ведущих медучреждений, что повысит их привлекательность для зарубежных пациентов. Не секрет, что аттестация медучреждений на международном уровне проводится во всем мире, и ведущие зарубежные клиники стараются эту аккредитацию получить, поскольку она дает серьезные перспективы для притока иностранных пациентов. В Узбекистане на данном этапе такой системы нет(84.4%);
- решение вопроса страхования для лиц, получающих медицинские услуги (93%)как в пределах нашей республики, так и за рубежом с учетом всех рисков, которые могут возникнуть во время и после лечения. Ни для кого не секрет, что многие наши граждане едут за медицинскими услугами за границу.

И при этом никто не несет ни юридической, ни моральной ответственности. Турфирмы, отправляющие медицинских туристов, не могут предоставить гарантий о качестве обслуживания выбранных зарубежных медучреждений; страховые компании с учетом существующих рисков не могут предоставить соответствующих услуг;

- организация комплекса сервисных услуг для иностранных граждан. Сюда можно включить очень обширный список необходимых сервисов, которые нуждаются в развитии:
 - организация трансфера(36.2%),
 - переводчиков(39.6%),
 - специальных палат(50%),
 - персональных сиделок(32.7%),

- дополнительных мест для сопровождающих лиц(60.3%),
- покупка сим-карт иностранными гражданами(15.5%),
- поддержка связи с лечащим врачом после окончания лечения и возвращения в свою страну(72.4%).

На вопрос что необходимо сделать для развития медицинского туризма в Республике Узбекистан, респонденты дали, следующие ответы:

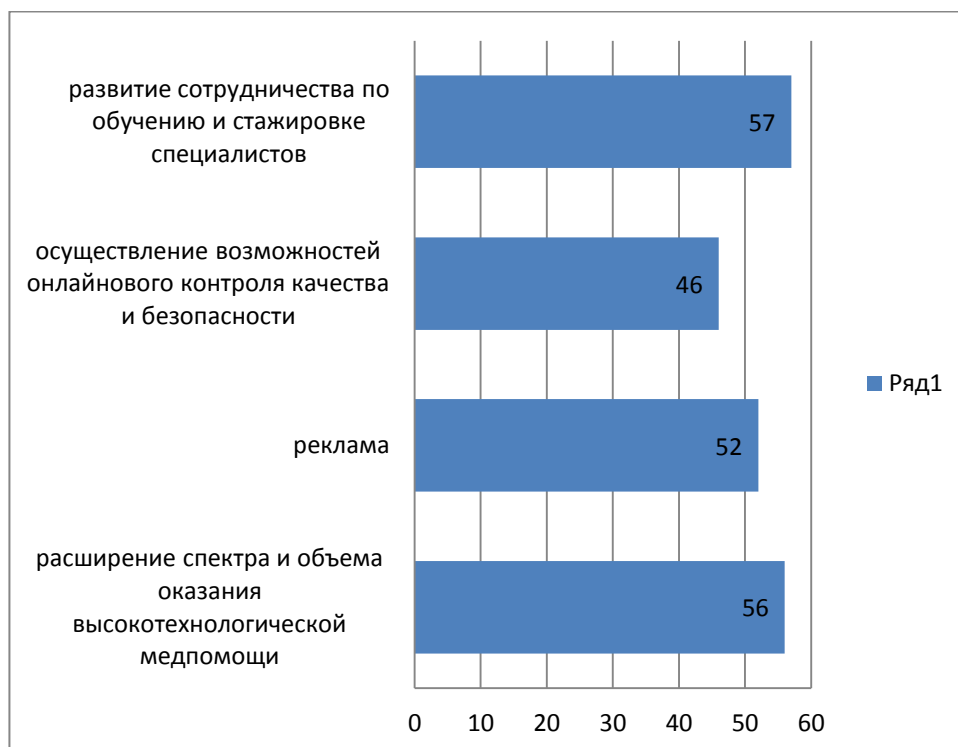


Рисунок № 3.2.6 Основные факторы способствующие развитию медицинского туризма в Республике Узбекистан

- расширение спектра и объема оказания высокотехнологической медпомощи на международном уровне в отечественных клиниках(96.5%);
- в тесном сотрудничестве с Советом Федерации профсоюзов проводить информирование широких кругов заинтересованных лиц об имеющихся в стране уникальных природных климатических условиях и соответствующих учреждениях для санаторно-курортного лечения целого ряда заболеваний и профилактического оздоровления(89.6%);

- осуществление возможностей онлайн-контроля качества и безопасности, а также мониторинг отдаленных результатов лечебно-диагностических мероприятий, проводимых для наших граждан за рубежом(79.3%);
- развитие сотрудничества по обучению и стажировке специалистов, обмену передовым опытом и научно-практическими знаниями между отечественными и зарубежными клиниками(98.2%);
- способствование развитию посредством медицинского туризма в Узбекистане культурных связей, улучшению международных отношений с помощью неформальных контактов наших и зарубежных граждан, осуществляемых в процессе оказания и получения медицинских услуг.

Сегодняшние реалии настоятельно диктуют реализацию ряда мероприятий для осуществления нового этапа в развитии медицинского туризма. Их реализация позволит повысить качество, эффективность и экономическую выгоду, оказываемых медицинских услуг, увеличить размеры валютных поступлений, еще больше поднять престиж отечественного здравоохранения.

3.4 Результаты сравнительного анализа развития медицинского туризма в зарубежных странах и Республике Узбекистан

Узбекистан — страна с уникальной и богатой природой, ее нередко именуют «узбекской Швейцарией». Поэтично, но недалеко от реальности. Такие места как Заамин, Чимган, Бельдерсай, Невич, Айдаркуль, Китаб, Гиссар, Угам, Чаткал, Чинабад, Мерсиан, Акташ и многие другие позволяют стране соперничать за туристов с той же Швейцарией. Богатая растительность, целительный горный воздух, водоемы, неиспорченная промышленностью экология, размеренный ритм жизни — все то, что так успешно монетизируют в Европе, в достаточном количестве представлено в стране:

В Узбекистане лечебно-оздоровительный туризм имеет множество ресурсов, способствующих развитию отрасли, огромный потенциал, связанный с наличием большого числа уникальных природных объектов, самобытными методами гармоничного оздоровления человека. Медицинский туризм значим еще и тем, что он не только способен повышать доходы национальной экономики, но и имеет свойство стимулировать развитие других отраслей, развивать инфраструктуру курортов и лечебно-оздоровительных санаториев, помогая в укреплении здоровья населения страны. Именно с этой точки зрения все актуальнее становится формирование в стране современной системы медицинского туризма, оснащенной современным оборудованием, укомплектованной кадрами высокой квалификации, научной и методологической базой.

Уникальные природные объекты, среди которых уютно расположились клиники, гостиницы и дома отдыха, как раз и сделали Швейцарию тем, чем она сейчас является в мире медицинского туризма. Местные компании и правительство Швейцарии всегда подчеркивают, что у них турист сможет не просто пройти лечение в клинике с современным медицинским оборудованием или получить первоклассную медицинскую помощь, но и провести время на красивой природе, отдохнуть не только телом, но и душой. Именно по этой причине в отдельных районах Швейцарии правительство старается всеми силами сохранить нетронутую природу, дабы предложить иностранцам еще что-то помимо высококласной медицины.

Узбекистан — одна из немногих стран в мире, где присутствует практически весь спектр лечебно-курортного комплекса. К примеру, в санатории «Ботаника» есть термальные, хлоридно-гидрокарбонатные и натриевые минеральные воды — то, зачем тысячи туристов каждый год приезжают в Австрию.

В Джиззакской области активно применяют лечебную грязь из озера Балыкли — тем же туристов привлекает Венгрия. В Ташкентской области имеется скважина глубиной в 240 метров, минеральная слабощелочная вода из которой по составу и целебным свойствам не уступает водам знаменитого курорта «Ессентуки».

Горный воздух санатория Заамин, как и уровень живописности местности, ничем не уступает природе Швейцарии, бальнегрязевой санаторий «Чинабад» аналогичен санаториям Израиля. Практически все, чем привлекают к себе лидеры медицинского туризма, присутствует в наличии в Узбекистане.

В 2015 году в страну прибыло 12 000 туристов по линии медицинского туризма, что может показаться неплохим результатом, если не сравнивать их, скажем, с Испанией, которую по той же линии ежегодно посещает от 500 000 туристов. Испания и Узбекистан лежат примерно на одной широте — у них похожие климат, флора и фауна. Да, у Испании есть прямой выход к морю, зато в Узбекистане больше горной местности. Самым важным аспектом, которым европейская страна сильно отличается от Узбекистана в сфере медицинского туризма, это инфраструктура, сервис и сама система:

«Специально для обслуживания иностранных пациентов в Барселоне была создана — при поддержке Мэрии и Правительства Каталонии — специальная структура, которая отвечает за организацию помощи на разных этапах — предоперационном, во время пребывания в клинике, и после выписки. Эта структура уникальна для Европы, поскольку речь идёт о своего рода Международном отделе не одного центра, а сразу 20 разных клиник, что позволяет нам охватить любую медицинскую специальность — от трансплантации до лечения наркозависимости», — доктор Энрик Майолас, один из организаторов European Medical Travel Conference.

Поддержка со стороны государства — фактор, который оказывает наибольшее влияние на развитие медицинского туризма в стране[21,23]. Лишь в последние годы этой проблемой начали заниматься предметно.

Так, в 2016 году был принят документ, в названии которого непосредственно фигурировало словосочетание «медицинский туризм» — приказ, в рамках которого было намечено изучение международного опыта, разработка предложений по созданию законодательной основы для оказания услуг в сфере трансплантации органов, создание специальной комиссии и специального отдела по развитию медицинского туризма при Минздраве, создание отелей при крупнейших клиниках страны и многое другое.

В целом, этим документом практически была создана «дорожная карта» медицинского туризма на 2016–2017 гг. И, судя по тому, что в сентябре 2017 года законопроект о трансплантации органов был не то чтобы бы разработан, но уже и одобрен, можно сделать вывод, что и другие пункты программы активно внедряются в жизнь.

Южная Корея, к примеру, стала одним из лидеров медицинского туризма не за счет уникальной природы, а благодаря передовым методикам лечения и, особенно, достижениям в сфере хирургической косметологии. Аналогично и с другими топ-направлениями — Израиль, Германия, США, Франция. Медицинский туризм не ограничивается курортно-лечебным комплексом, краеугольным камнем были и остаются вопросы квалификации врачей, доступности цен на операции и лекарственные препараты, количества медучреждений, докторов медицинских наук и других сотрудников. Приезжая на лечение в ту же Германию, человек на все 100% уверен в том, что доверяет свое здоровье профессионалам — «немецкое качество» уже давно стало знаком отличия.

К этому же стремится и Узбекистан — только за 2017 год правительством было принято более 15 документов, направленных

на повышение квалификации медицинских сотрудников, увеличения числа медучреждений, оснащения их современным медоборудованием, доступности лекарственных средств, расширение и улучшение медицинского транспорта.

С 2010 по 2016 годы туристы, приехавшие в Турцию по линии медицинского туризма, потратили в стране 2,5 млрд. долларов, к 2023 году эту сумму планируют довести до 20 млрд. долларов. Узбекистан, развив инфраструктуру, используя природные богатства, выведя медицину на первоклассный мировой уровень и упростив визовую политику, может в перспективе на равных конкурировать не только с Турцией, но и другими мировыми лидерами медицинского туризма. Тем более, что и иностранные инвесторы активно интересуются туристической отраслью Узбекистана.

Количество медицинских туристов из США возросло с полумиллиона в 2007 году до приблизительно 1,25 миллиона в 2017 году. По оценкам Организации экономического сотрудничества и развития кроме всего в мире свыше 50 миллионов ежегодно отправляются на лечение в другие страны.

Эти данные указывают на значительный рост индустрии медицинского туризма. По разным оценкам объем рынка в 2014 году составил от 50 до 65 млрд. долл. США. Прогнозируется продолжение роста на примерно 20%. Несмотря на то, что достаточно сложно собрать полноценную точную статистику об индустрии медицинского туризма, эти показатели указывают на значительный потенциал отрасли в будущем.

Согласно данным отчета McKinsey and Company, 40% медицинских туристов заинтересованы в самых современных технологиях для своего лечения, а 32% выбирают медицинский туризм в поисках более высокого качества медицинского обслуживания. Еще 15% важно получить услуги максимально быстро, и только для 9% основной причиной является низкая стоимость услуг.

Отсутствие медицинской страховки – самый основной фактор для медицинского туризма.

Приблизительно 2,5 миллиона иностранных пациентов лечились в больницах Таиланда в 2013 году. В престижной Международной больнице Бумрумграда в Бангкоке свыше 520000 международных пациентов прошли лечение.

Сингапур является бурно развивающимся центром медицинского туризма в юго-восточной Азии. В 2012 году здесь лечились 850000 медицинских туристов.

Латинская Америка, в частности Коста-Рика и Панама, еще один быстро развивающийся центр медицинского туризма. Примерно 40000 иностранных пациентов воспользовались медицинскими услугами в Коста-Рике в 2011 году.

Благодаря близости к США Мексика стала ведущим направлением медицинского туризма для США – от 40000 до 80000 пожилых граждан США выбирают учреждения этой страны, чтобы провести здесь свою старость в домах для престарелых с высоким качеством медицинского сервиса.

Благодаря двукратному росту за последние 5 лет Малайзия также входит в число популярных направлений медицинского туризма: 770134 туриста в 2013 году приезжали в эту страну, чтобы воспользоваться возможностями медицинских учреждений.

Индия тоже находится в списке популярных стран для медицинских туристов. В 2012 году 166000 международных пациентов посетили страну с медицинскими целями, благодаря высокопрофессиональным докторам и современной медицинской инфраструктуре.

Американские пациенты сообщают об экономии от 25% до 75% от стоимости процедур в США в зависимости от типа требуемых сервисов. В отдельных случаях экономия может составить 90%. Сэкономленные суммы отличаются в зависимости от страны и типа лечения.

Большинство американцев, отправляющихся на лечение за границу, обычно выбирают следующие категории медицинских процедур:

- Стоматология;
- Косметические процедуры;
- Ортопедия;
- Лечение сердечно-сосудистых заболеваний.

Американцы предпочитают Мексику, Коста-Рику или Панаму для стоматологических процедур или косметических операций, благодаря их близости. Юго-восточная Азия и Индия направления, которые выбирают для ортопедических и сердечно-сосудистых процедур, благодаря высокому качеству медицинского обслуживания и большому количеству больниц и врачей, аккредитованных американскими учреждениями.

Ниже представлена информация о возможной экономии и медицинских услугах, предоставляемых в различных странах медицинского туризма.

- Медицинское обслуживание в Панаме составляет от 40% до 70% стоимости аналогичных сервисов в США.
- От 40% до 50% можно сэкономить на стоматологических и косметических услугах в Венгрии.
- Мексика популярное направление, обеспечивающее от 25% до 35% экономии в случае стоматологических услуг или косметических операций.

- Коста-Рика предлагает от 30% до 40% экономии для стоматологических услуг или косметических операций.
- Бразилия предлагает услуги косметологических операций на 40%-50% ниже.
- Индия обеспечивает многочисленные медицинские процедуры и операции всего за 20% от стоимости аналогичных услуг в США.
- В Таиланде можно получить различные медицинские услуги на 30% дешевле, чем в США.
- Сингапур предлагает широкий комплекс медицинских услуг в 13 клиниках с аккредитацией JCI на 35% дешевле, чем в США.
- Косметическая хирургия и услуги альтернативной медицины в Малайзии составят всего 25% от стоимости в США.

Рассмотренные выше факты о медицинском туризме указывают на большое будущее для этой индустрии. Такие компании, как Hannaford Bros. Co. в Мэне, экономят до 70% затрат, предлагая своим сотрудникам лечение за рубежом. Аналогичным образом, страховые компании, например, BasicPlus Health Insurance в Розуэлле, сотрудничают с международными учреждениями здравоохранения, предлагая своим членам возможность пройти лечение за границей с максимальным комфортом и качеством сервиса. Несмотря на то, что статистика, касающаяся медицинского туризма, весьма впечатляющая, пациентам, отправляющимся на лечение за границу, рекомендуется получить информацию об аккредитации учреждений и предлагаемых сервисах. Неважно, где вам сделают операцию, в США или за рубежом, риски будут присутствовать всегда. Поэтому важно изучить информацию о врачах и пообщаться с их бывшими пациентами, если вы хотите получить качественное медицинское обслуживание.

ВЫВОДЫ К III ГЛАВЕ

В целях обеспечения развития отрасли туризма, создания благоприятных условий и предпосылок для развития частного сектора и увеличения туристских потоков в республику Указом Президента Республики Узбекистан от 2 декабря 2016 года № УП–4861 «О мерах по обеспечению ускоренного развития туристской отрасли Республики Узбекистан» образован уполномоченный государственный орган – Государственный комитет Республики Узбекистан по развитию туризма, а также принятыми более 40 решениями Главы государства и Правительства страны. Предоставлены существенные налоговые льготы и другие преференции субъектам предпринимательства в сфере туризма, проведена либерализация визового режима, внедрены инновационные технологии в сфере туризма, созданы условия для эффективного продвижения национального туристского потенциала на внутреннем и внешних рынках. Анализ постановки дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан выявил ряд проблем таких как: отсутствие системы взаимосвязей Минздрава, Совета Федерации профсоюзов, НК «Узбектуризм» по вопросам медицинского и оздоровительного туризма, а также медицинской реабилитации(87.9%); отсутствие международной аккредитации ведущих медучреждений, решение вопроса страхования для лиц, получающих медицинские услуги (93%) как в пределах нашей республики, так и за рубежом с учетом всех рисков, которые могут возникнуть во время и после лечения. Сюда можно включить очень обширный список необходимых сервисов, которые нуждаются в развитии – организация трансфера(36.2%), переводчиков(39.6%), специальных палат(50%), персональных сиделок(32.7%), дополнительных мест для сопровождающих лиц(60.3%), покупка сим-карт иностранными гражданами(15.5%), поддержка связи с лечащим врачом после окончания лечения и возвращения в свою страну(72.4%).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Подводя итоги, важно отметить, что за период 2015-2017 годы экспорт туристских услуг вырос на 33 % и составил 546,9 млн. долл. США. В 2017 году, а за 9 месяцев 2018 года – 773,4 млн. долларов США превысив показатели всего 2017 года на 41%. Среднегодовой темп роста иностранных посетителей до 2016 года за последние пять лет составил 8 %, а в 2017 году рост составил 32,7 % и превысил 2,69 млн. человек. По итогам 2018 года ожидается прибытие туристов на уровне 4,8 млн. человек, превышающий показатели 2017 года практически в 2 раза.

Принимаемые меры по поддержке и защите частного сектора способствовали увеличению количества туристских организаций с 332 в 2015 году до 843 по итогам 9 месяцев 2018 года, а гостиничных хозяйств – с 500 до 869 единиц.

Неурегулированность целого ряда вопросов, связанных как с отправкой узбекистанцев на лечение в другие страны, так и с приемом иностранных граждан в медучреждения республики, является вызовом, требующим решений и действий. Именно поэтому медицинский туризм и был объявлен одной из основных тем обсуждения развития системы здравоохранения.

Сегодня вопросами медицинского туризма в Узбекистане поручено заниматься специально созданному отделу при Министерстве здравоохранения республики.

На первом этапе нами были изучены статистические показатели посещения иностранных граждан с целью получения медицинской помощи в Республике Узбекистан. В 2013 году для получения медицинских услуг Узбекистан посетили порядка 4 тыс. иностранных граждан из 26 стран мира; в 2014 году – более 8 тыс. человек из 40 стран; в 2015 году – более 12 тыс. из 49 стран.

Основными критериями выбора больными клиники для прохождения лечения являются уровень развития медицины в стране, материально-техническая база конкретной клиники, квалификация персонала, экономический фактор, подразумевающий сравнительно низкие цены при высоком качестве оказываемых услуг, уровень комплексных сервисных услуг и т.д.

Узбекистан, географически занимающий центральное положение в Центральной Азии и располагающийся на пересечении крупнейших транспортных артерий, выгодно отличается от целого ряда сопредельных и отдаленных стран. Привлекательным фактором является также языковая и этническая толерантность местного населения, а также климатический фактор, возможность совмещения лечения с посещением уникальных архитектурных и исторических достопримечательностей.

Перспективы развития медицинского туризма в Узбекистане респондентами видятся по следующим направлениям: создание системы взаимосвязей Минздрава, Совета Федерации профсоюзов, НК «Узбектуризм» по вопросам медицинского и оздоровительного туризма, а также медицинской реабилитации(87.9%); международная аккредитация ведущих медучреждений, что повысит их привлекательность для зарубежных пациентов. Не секрет, что аттестация медучреждений на международном уровне проводится во всем мире, и ведущие зарубежные клиники стараются эту аккредитацию получить, поскольку она дает серьезные перспективы для притока иностранных пациентов. В Узбекистане на данном этапе такой системы нет(84.4%); решение вопроса страхования для лиц, получающих медицинские услуги (93%)как в пределах нашей республики, так и за рубежом с учетом всех рисков, которые могут возникнуть во время и после лечения. Ни для кого не секрет, что многие наши граждане едут за медицинскими услугами за границу. И при этом никто не несет ни юридической, ни моральной ответственности. Турфирмы, отправляющие

медицинских туристов, не могут предоставить гарантий о качестве обслуживания выбранных зарубежных медучреждений; страховые компании с учетом существующих рисков не могут предоставить соответствующих услуг; организация комплекса сервисных услуг для иностранных граждан. Сюда можно включить очень обширный список необходимых сервисов, которые нуждаются в развитии – организация трансфера(36.2%), переводчиков(39.6%), специальных палат(50%), персональных сиделок(32.7%), дополнительных мест для сопровождающих лиц(60.3%), покупка сим-карт иностранными гражданами(15.5%), поддержка связи с лечащим врачом после окончания лечения и возвращения в свою страну(72.4%).

На вопрос что необходимо сделать для развития медицинского туризма в Республике Узбекистан, респонденты дали, следующие ответы: расширение спектра и объема оказания высокотехнологической медпомощи на международном уровне в отечественных клиниках(96.5%); в тесном сотрудничестве с Советом Федерации профсоюзов проводить информирование широких кругов заинтересованных лиц об имеющихся в стране уникальных природных климатических условиях и соответствующих учреждениях для санаторно-курортного лечения целого ряда заболеваний и профилактического оздоровления(89.6%); осуществление возможностей онлайн-контроля качества и безопасности, а также мониторинг отдаленных результатов лечебно-диагностических мероприятий, проводимых для наших граждан за рубежом(79.3%); развитие сотрудничества по обучению и стажировке специалистов, обмену передовым опытом и научно-практическими знаниями между отечественными и зарубежными клиниками(98.2%); способствование развитию посредством медицинского туризма в Узбекистане культурных связей, улучшению международных отношений с помощью неформальных контактов наших и зарубежных

граждан, осуществляемых в процессе оказания и получения медицинских услуг.

Сегодняшние реалии настоятельно диктуют реализацию ряда мероприятий для осуществления нового этапа в развитии медицинского туризма. Их реализация позволит повысить качество, эффективность и экономическую выгоду, оказываемых медицинских услуг, увеличить размеры валютных поступлений, еще больше поднять престиж отечественного здравоохранения.

ВЫВОДЫ

1. Анализ опыта зарубежных стран в области медицинского туризма показал, что Южная Корея, к примеру, стала одним из лидеров медицинского туризма не за счет уникальной природы, а благодаря передовым методикам лечения и, особенно, достижениям в сфере хирургической косметологии. Аналогично и с другими топ-направлениями — Израиль, Германия, США, Франция. Медицинский туризм не ограничивается курортно-лечебным комплексом, краеугольным камнем были и остаются вопросы квалификации врачей, доступности цен на операции и лекарственные препараты, количества медучреждений, докторов медицинских наук и других сотрудников.

2. В целях обеспечения развития отрасли туризма, создания благоприятных условий и предпосылок для развития частного сектора и увеличения туристских потоков в республику Указом Президента Республики Узбекистан от 2 декабря 2016 года № УП–4861 «О мерах по обеспечению ускоренного развития туристской отрасли Республики Узбекистан» образован уполномоченный государственный орган – Государственный комитет Республики Узбекистан по развитию туризма, а также принятыми более 40 решениями Главы государства и Правительства страны.

3. Анализ постановки дел в области медицинского туризма в Республике Узбекистан выявил ряд проблем таких как: отсутствие системы взаимосвязей Минздрава, Совета Федерации профсоюзов, НК «Узбектуризм» по вопросам медицинского и оздоровительного туризма, а также медицинской реабилитации(87.9%); отсутствие международной аккредитации ведущих медучреждений, решение вопроса страхования для лиц, получающих медицинские услуги (93%)как в пределах нашей республики, так и за рубежом с учетом всех рисков, которые могут возникнуть во время и после лечения. А также проблемы организации

трансфера(36.2%), переводчиков(39.6%), специальных палат(50%), персональных сиделок(32.7%), дополнительных мест для сопровождающих лиц(60.3%), покупка сим-карт иностранными гражданами(15.5%), поддержка связи с лечащим врачом после окончания лечения и возвращения в свою страну(72.4%).

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Для дальнейшего развития медицинского туризма в Узбекистане и достижения успехов в этом направлении необходимо:

- ✓ Создание системы взаимосвязей Минздрава, Совета Федерации профсоюзов, НК «Узбектуризм» по вопросам медицинского и оздоровительного туризма, а также медицинской реабилитации;
- ✓ Необходима международная аккредитация ведущих медучреждений, что повысит их привлекательность для зарубежных пациентов, поскольку она дает серьезные перспективы для притока иностранных пациентов. В Узбекистане на данном этапе такой системы нет;
- ✓ Требуют решения вопросы страхования для лиц, получающих медицинские услуги, как в пределах нашей республики, так и за рубежом с учетом всех рисков, которые могут возникнуть во время и после лечения;
- ✓ Расширение спектра и объема оказания высокотехнологической медпомощи на международном уровне в отечественных клиниках;
- ✓ В тесном сотрудничестве с Советом Федерации профсоюзов проводить информирование широких кругов заинтересованных лиц об имеющихся в стране уникальных природных климатических условиях и соответствующих учреждениях для санаторно-курортного лечения целого ряда заболеваний и профилактического оздоровления;
- ✓ Осуществление возможностей онлайн-контроля качества и безопасности, а также мониторинг отдаленных результатов лечебно-диагностических мероприятий, проводимых для наших граждан за рубежом;
- ✓ Развитие сотрудничества по обучению и стажировке специалистов, обмену передовым опытом и научно-практическими знаниями между отечественными и зарубежными клиниками.

СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ

1. Юнусова Д.Ш., Алимухамедова М. О., Мухамадкосимова З.Б., «Анализ эффективности развития медицинского туризма в Республике Узбекистан», Молодой исследователь: вызовы и перспективы. Сб. ст. по материалам 6 международной науч.-практич. Конференции - №26(51).-М., Изд. «Интернаука», 2017.-с.138-142

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

РАБОТЫ ПРЕЗИДЕНТА Ш.М.МИРЗИЁЕВА

1. Указ Президента Республики Узбекистан «О государственной программе реализации Стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017-2021 годах в «Год поддержки активного предпринимательства, инновационных идей и технологий»

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

2. Александрова А.Ю. Международный туризм. – М., 2001.
3. Аширбаев Ш.П., Мамедова Г.Б. «Совершенствование ключевых компетенций специалиста по общественному здоровью с учетом опыта Европейских стран» Ежегодный сборник статей Темпус и Erasmus+, Ташкент 2016 г., с.14-17
4. Бабкин А.В. Специальные виды туризма. Учебное пособие. – М., 2009.
5. Биржаков М.Б. Введение в туризм. – СПб., 2001.
6. Биржаков М.Б. Введение в туризм. - СПб.: Герда, 2000. - 192 с.
7. Бокша В.Л., Богуцкий Б.В. Медицинская климатология и климатотерапия. - К., 2000
8. Ветитнев А.М. Курортное дело / А.М. Ветитнев, Л.Б. Журавлева. - М.: КНОРУС, 2007. - 528 с.
9. Зорин И.В. Энциклопедия туризма / И.В. Зорин, В.А. Квартальнов. - М.: Финансы и статистика, 2000. - 254 с.
10. Дурович А.П. «Маркетинг в туризме» 2004 г.
11. Доклад Президента Республики Узбекистан И. А. Каримова на заседании Кабинета Министров посвященном итогам социально-экономического развития страны в 2015 году и важнейшим приоритетным направлениям экономической программы на 2016 год.

12. Дехтярь Г.М. «Лицензирование и сертификация в туризме». 2003 г.
13. Закон РУз о налоге владельцев транспортных средств и других самоходных машин и механизмов от 9 декабря 1992 г
14. Закон Республики Узбекистан «О Туризме». Собрание законодательства Республики Узбекистан, 2006 г., № 14, ст. 113
15. Кусков А.С., Лысикова О.В. Курортология и оздоровительный туризм. – Ростов: Феникс, 2004.
16. Кусков А.С., Макарецва Л.В. Основы курортологии: Учеб. пособие. – Саратов, 2002.
17. Ли Д. М. Основы туризма. Учебное пособие для студентов вузов — Т: ТГЭУ, 2011. — 160 с.
18. Соколова М.В. История туризма. – М.: Академия, 2004.\
19. "Специальные виды туризма": учеб. Пособие / -Ростов н/Д: Феникс, 2008. - 252 с. - (Высшее образование)
20. Кравченко Л.С. Развитие туризма в Сочи: прошлое и настоящее: Материалы 2-й межвузовской научно-практической конференции, 21-22 апреля 2006 г. Сочи, 2006. С. 152-156
21. Курорты. Энциклопедический словарь / Под ред. Е.И. Чазова. - М., 2003
22. Курортное дело. Справочник / Ассоц. курортов Северо-запада РОССИИ. - СПб. б. п., 1У99 - 98 с.
23. Курорты. Энциклопедический словарь / Под ред. Е.И. Чазова. - М., 2003
24. Кусков, А.С. Основы курортологии / А.С. Кусков, Л.В. Макарецва. - Учеб. пособие. - Саратов, 2002. - 231с.
25. Кусков Л.С., Лысикова О.В.: Курортология и оздоровительный туризм: Учебное пособие. - Ростов н/Д. "Феникс", 2004 - 320 с.
26. Мамедова Г.Б. «РАЗВИТИЕ МАРКЕТИНГА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ, ОСОБЕННОСТИ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ

УСЛУГ” АПРОБАЦИЯ Ежемесячный научно-практический журнал №5 (56), 2017 г. ISSN 2305-4484

27. Мамедова Г.Б., Каримова М. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕКЛАМНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН «МОЛОДОЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬ: ВЫЗОВЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ» Сборник статей по материалам LI международной научно-практической конференции № 26 (51) Декабрь 2017 г. ISSN 2415-8771 Москва 2017

28. Михайлов, И.В. Физиотерапия для лечения в домашних условиях/И.В. Михайлов. - М.: АСТ Астрель, 2003. - 167 с.

29. Николаенко Д.В. Рекреационная география / Д.В. Николаенко - М., 2001. - 320 с.

30. Организация туризма: Учебное пособие / А.П. Дурович, Н.И. Кабушкин, Т.М. Сергеева. - Мн.: Новое знание, 2003. - 632 с.

31. Полторанов В.В., Слуцкий С.Я. Здравницы профсоюзов - М, 2006.

32. Приезжева Е.М. Анимация в курортном деле. - М.: РИБ "Турист", - 2007. - 158 с.

33. Проблемы, инновационные подходы, перспективы развития курортно-туристического комплекса России: Материалы 1-й Всероссийской научно-практической конференции, 21-23 апреля, 2009./ Министерство образования РФ; Деп. образования и науки администрации Краснодарского края.

34. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан “О мерах по дальнейшей поддержке и развитию сферы туризма в Республике Узбекистан”. Собрание законодательства Республики Узбекистан, 2012 г., № 41–42, ст. 478

35. Положение о туристическом сборе, взимаемом с туристических фирм и гостиничных хозяйств за обслуживание туристов от 29. 08. 2004 г

36. Расулова Н. Н. Потенциал и перспективы развития туризма в Узбекистане // Молодой ученый. — 2016. — №13. — С. 500-502.
37. Санаторно-курортное и восстановительное лечение. Сборник нормативно-правовых и методических материалов / сост.: А.Ч. Рачумов, Л.В. Ивэшша - М.: МЦФЗР. 2004 - 720 с.
38. Сапожникова Е.Н. "Страноведение: Теория и методика туристского изучения стран": Учеб. Пособие для студ. Высш. учеб. Заведений / Елена Николаевна Сапожникова.-2-е издание, испр. - М.: Издательский центр "Академия", 2004. - 240 с.
39. Словарь-справочник: Экология, здоровье, курорты, туризм / В.И. Криворучко, А.В. Островерхов, И.П. Лебедева. - М.: Медицина, 1997. - 224 с.
40. Соколова М.В. История туризма / М.В. Соколова. - М.: Академия, 2004. - 123 с.
41. Статистический сборник об основных итогах экономического и социального развития Республики Узбекистан в годы независимости и прогнозных показателях на 2011–2015 гг. –Т.: Узбекистан.
42. Третьякова Т.Н. Анимационная деятельность в социально-культурном сервисе и туризме. - М.: Академия, 2008. - 272 с.
43. Ташев Ф. М., Суюнова З. Б., Суюнова Ф. Б. Особенности развития туризма в Республике Узбекистан в условиях финансового кризиса // Молодой ученый. — 2017. — №6. — С. 302-305. — URL <https://moluch.ru/archive/140/39440/> (дата обращения: 23.12.2018).
44. Тухлиев Н., Таксанов А. Экономика большого туризма. Т.: «Узбекистон миллий энциклопедияси», 2001. — 208с. Стр. 13
45. УП-1162 «О мерах по активизации участия РУз в возрождении Великого Шелкового пути и развитию международного туризма в республике» от 2 июня 1995 г
46. Распоряжение правительства в целях дальнейшего продвижения туристического потенциала Республики Узбекистан на международных

туристических рынках и увеличения потоков иностранных туристов в Республику Узбекистан в течение 2011–2015 годов

47. United Nation World Tourism Organization — UNWTO

48. Шайматов М.Ж., Мамедова Г.Б. «Эффективность применения маркетинга в медицинских учреждениях» Austrian Journal of Technical and Natural Sciences, September-October, 2014, ISSN 2310-5607, стр.80-83

49. Юнусова Д.Ш., Алимухамедова М. О., Мухамадкосимова З.Б., «Анализ эффективности развития медицинского туризма в Республике Узбекистан», Молодой исследователь: вызовы и перспективы. Сб. ст. по материалам 6 международной науч.-практич. Конференции - №26(51).-М., Изд. «Интернаука», 2017.-с.138-142

ИНТЕРНЕТ ССЫЛКИ:

50. www.minzdrav.uz – Официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

51. <http://www.press-service.uz/> Статистический сборник об основных итогах экономического и социального развития Республики Узбекистан в годы независимости и прогнозных показателях на 2011–2015 гг. –Т.: Узбекистан.

52. <http://uzbektourism.uz/> - Официальный сайт Национальной компании Узбектуризм

53. http://www.norma.uz/nashi_obzori/razvitie_medicinskogo_turizma_sl_ovo_za_zakonodateljami - Информационная – правовая система

54. www.gov.uz – Государственный портал Республики Узбекистан

55. www.travel.uz – Туристический сайт Узбекистана

56. <https://data.gov.uz/ru/statistic/index> Портал открытых данных Республики Узбекистан

**Анкета для персонала медицинских учреждений занимающихся
медицинским туризмом**

1. Ф.И.О. _____

2. Укажите занимаемую вами
должность _____
3. Стаж занимаемой
должности _____
4. Общий стаж работы в области медицинского
туризма _____
5. Уровень Вашего
образования _____
6. Получали ли вы специальное образование в области
медицинского туризма
А. Да
Б. Нет
В. Ваш вариант _____
7. Если да, то где оно было получено (страна, учреждение)

8. Укажите пожалуйста процентное соотношение пациентов,
въезжающих за медицинской помощью (на территорию Республики
Узбекистан) _____ и выезжающих (в зарубежные страны) за последний
год _____
9. В процессе работы с клиентами с какими основными жалобами
вам приходится сталкиваться среди пациентов, прибывших на лечение в
Республику

Узбекистан _____

10. В процессе работы с клиентами с какими основными жалобами вам приходится сталкиваться среди пациентов, отправленных на лечение в зарубежные страны _____

11. Перечислите преимущества лечения в зарубежных странах _____

12. Перечислите преимущества лечения в Республике Узбекистан _____

13. Работая в сфере медицинского туризма, занимаетесь ли вы рекламой?

А. Да

Б. Нет

В. Ваш вариант _____

14. Какой вид рекламы для медицинского туризма на ваш взгляд наиболее эффективный?

(Укажите) _____

15. Что на ваш взгляд необходимо сделать для развития медицинского туризма в Республике Узбекистан _____

16. Перечислите какие проблемы на ваш взгляд остаются не решенными _____

Благодарим вас за внимание!