

ТРАНСФОРМАЦИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА УЗБЕКИСТАНА ОТ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНЫХ ГАРАНТИЙ К РЫНОЧНОМУ ПРОДУКТУ

Исраилова Максуда Валериевна

Независимый исследователь Ферганского государственного университета

DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.21886335>

Аннотация: В статье анализируется трансформация социальной функции санаторно-курортного комплекса в условиях рыночной экономики. Рассмотрены изменения институциональной структуры комплекса, особенности функционирования профсоюзных, ведомственных и частных санаториев. Обоснован дифференцированный подход к управлению различными секторами комплекса и формирование отраслевой ассоциации, как органа горизонтальной интеграции частных санаториев.

Ключевые слова: санаторно-курортный комплекс, социальная функция, профсоюзы, коммерциализация, рыночная трансформация.

Annotatsiya: Maqolada bozor iqtisodiyoti sharoitida sanatoriy-kurort majmuasining ijtimoiy funksiyasi o'zgarishi tahlil qilingan. Majmuaning institutsional tuzilmasidagi o'zgarishlar, hamda kasaba uyushma, idoraviy va xususiy sanatoriylar faoliyatining o'ziga xos jihatlari ko'rib chiqilgan. Shuningdek, majmuaning turli tarmoqlarini boshqarishga differensial yondashuv, va xususiy sanatoriylarning gorizontal integratsiyalashuvi vositasi sifatida tarmoq assotsiatsiyasini shakllantirish zarurati asoslab berilgan.

Kalit so'zlar: sanatoriy-kurort majmuasi, ijtimoiy funksiya, kasaba uyushmalari, tijoratlashtirish, bozor transformatsiyasi.

Abstract: This article analyzes the transformation of the social function of the health resort complex under a market economy. It examines changes in the complex's institutional structure and the specific features of how trade union, departmental, and private health resorts operate. It justifies a differentiated approach to managing the various sectors of the complex and the formation of an industry association as a body for the horizontal integration of private sanatoriums.

Keywords: sanatorium-resort complex, social function, labor unions, commercialization, market transformation.

По данным официальной статистики на конец 2024 года в Узбекистане насчитывалось 235 санаториев, общей мощностью 22,6 тысяч койко-мест. Современная структура санаторно-курортного комплекса (СКК) — это результат исторической трансформации форм собственности санаторно-курортных учреждений, которая на данный момент включает три группы санаториев: ведомственные санатории, находящиеся на балансе крупных предприятий, министерств и ведомств; санатории, находящиеся в ведении Главного санаторно-курортного управления федерации профсоюзов Узбекистана; санатории, находящиеся в частной собственности. Санатории, входящие в каждую группу, коренным образом отличаются друг от друга целями, организационными моделями, системами финансирования и механизмами управления.

Санаторно-курортная деятельность Узбекистана институционально сложилась как часть общесоюзной модели оздоровительного туризма — уникальной по своей организационно-экономической природе системы, не имевшей аналогов в мировой практике. Объединяющая в себе медицинскую, рекреационную и туристскую составляющие, санаторно-курортная деятельность имеет ярко выраженную социальную функцию, что отличает её от моделей оздоровительного wellness- и spa-туризма, распространённых в зарубежных странах.

Советский этап развития стал периодом не только институционального становления, но и активного развития санаторно-курортной деятельности как отрасли. В этот период окончательно сформировался основной тип лечебных учреждений на курортах - санаторий. Санаторно-курортное лечение вошло в состав трехэтапной системы советского оздоровления населения «поликлиника → стационар → санаторий». Была создана и внедрена централизованная система планирования и управления санаторно-курортной отраслью, что обеспечивало её стабильное функционирование, развитие и выполнение социальных функций. Ключевым инструментом доступности санаторно-курортных услуг стала система льготных и бесплатных путёвок. Часть путёвок бесплатно выдавалась таким категориям граждан как участники Великой отечественной войны, инвалиды, Герои труда, пенсионеры. Остальная часть распределялась среди членов профсоюза с оплатой 10-

30% стоимости путёвки. Таким образом профсоюзы являлись механизмом обеспечения социальной политики государства, и фактически выполняли функции министерства: распределение путёвок, управление здравницами, финансирование оздоровления через фонд социального страхования и контроль над всей инфраструктурой СКК.

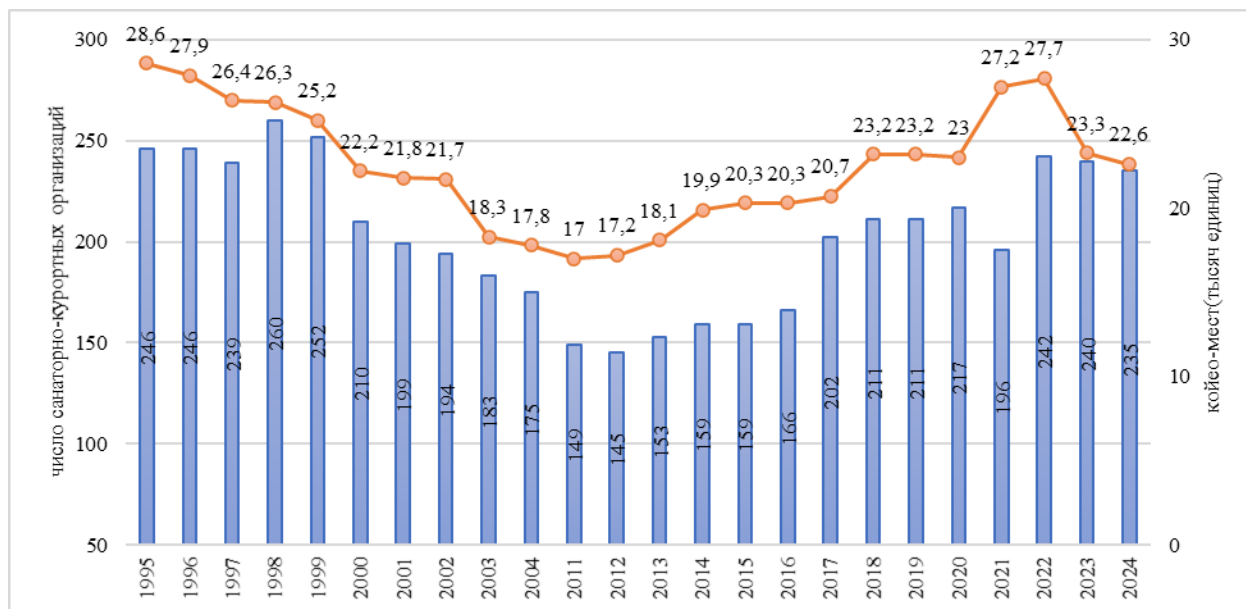


Рисунок 1. Динамика основных показателей развития СКК за период с 1995 по 2024 год (составлено автором)

После обретения независимости в период с 1991 до 1999 год СКК Узбекистана находился в стагнации. Рыночные реформы, которые начались в 2000 году, связаны с началом приватизации крупных предприятий, расформирования ведомств. Доля ведомственных и санаторно-курортных организаций в структуре СКК постепенно сокращалась, за счёт создания частных санаториев, большинство которых являлось микро фирмами и малыми предприятиями. По данным официальной статистики уже в 2018 году число субъектов малого бизнеса составило 114 единиц, а 30,5 % из общего числа отдыхающих в санаториях было обслужено субъектами малого и среднего бизнеса[1.2022: с33-34]. К 2023 году число микрофирм и малых предприятий составило 191 единицу, а доля обслуженных в них посетителей достигла 43,8%[2.2024: с 33-34].

Переход к рыночным отношениям трансформировал не только организационно-экономическую структуру СКК, но характер его социальной и медицинской функции.

На современном этапе санаторно-курортное лечение перестало быть элементом системы здравоохранения, однако это не уменьшило его медицинской значимости. Научно доказанная медицинская эффективность, накопленный клинический опыт, рекомендации врачей и положительные результаты пациентов поддерживают востребованность санаторно-курортного лечения. Несмотря на то, что рост доходов населения, открытые границы и государственная политика, направленная на развитие туризма, значительно расширили выбор мест и форматов поездок с целью оздоровления, растущая статистика отдыхающих показывает, что при необходимости профилактики и реабилитации население по-прежнему выбирает санатории.

Социальная значимость санаторно-курортной сферы также существенно трансформировалась. Государство продолжает обеспечивать доступность санаторно-курортного лечения для отдельных категорий граждан: инвалидов, ветеранов войны и труда, пенсионеров. Однако механизм социальной поддержки изменился и приобрёл адресный характер и осуществляется в цифровом формате. Порядок распределения, выдачи путёвок, а также порядок получения услуг на едином портале tugov.uz утверждён Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 19 ноября 2021 года № 693.[3.2021]

Несмотря на сокращение масштабов социальной поддержки, основным институтом, реализующим социальную функцию, продолжает оставаться Федерация профсоюзов Узбекистана, которая по состоянию на 2025 год охватывает 8 миллионов человек, или 38% трудоспособного населения страны [4.2025]. За период с 2017-2025 год , была значительно расширена

инфраструктурная база профсоюзных санаториев, в частности в Сурхандарьинской области были построены санатории "Термез марвариди," "Ходжаипок," в Сырдарьинской области - "Янгиер," в Самаркандской области - "Абу Али ибн Сино," в городе Ташкенте - "Чинобод Плаза," в Ташкентской области - "Кухинур," "Заркент", в 10 санаториях была проведена реконструкция. [5.2025] В результате на сегодняшний день в ведении Профсоюзов Узбекистана находится более 30 санаториев, которые посредством системы льготных путёвок, обеспечены стабильным потоком отдыхающих, вне зависимости от рыночной конкуренции. Система льгот, по которой получают путёвки около 43% отдыхающих, включает бесплатное и частично оплачиваемое предоставление путёвок [4.2026], остальная часть отдыхающих покупает путёвки по полной стоимости, что указывает на частичную коммерциализацию деятельности. Таким образом, несмотря на масштаб профсоюзного движения, его санаторно-курортная инфраструктура объективно не способна выполнять функцию массовой социальной гарантии в прежнем, советском понимании, оставаясь скорее адресным и ограниченным механизмом поддержки членов профсоюза.

Частные санатории не связаны с системой льготных путёвок и работают в рыночных условиях и ориентируются на изменчивый потребительский спрос. Их конкурентоспособность определяется качеством сервиса, разнообразием оздоровительных программ и гибкой ценовой политикой, учитывающей сезонность. Коммерциализация деятельности частных санаториев приводит к отходу от «лечения» как основной цели поездки в санаторий, и приводит к их перепрофилированию в организации для отдыха, «поскольку бизнесу дешевле, быстрее и проще создать инфраструктуру для отдыха, чем для восстановительной медицины».[6. 2021: с.62-77] О тенденции отхода от медицинской концепции предоставления услуг в масштабах отрасли косвенно говорит сокращение сроков пребывания отдыхающих в расчёте на один санаторий с 14,6 дней в 2013 году до уровня 7,8 дня в 2023 году и незначительным ростом до 9,5 дня в 2024 году. Тогда как классические программы санаторно-курортного лечения имеют продолжительность 14-21 день.

Проведённый анализ показывает, что на современном этапе санаторно-курортная деятельность в Узбекистане трансформируется от распределительной социальной гарантии к рыночному продукту. Если в советское время отдых в санатории был социальной поддержкой и частью системы организованного отдыха работающего населения, то сейчас, по большей части, это предмет личного выбора потребителя. Социальная функция санаториев не исчезает, а сужается и становится адресной, тогда как коммерциализация деятельности приводит к формированию в частном секторе нового сервис-ориентированного оздоровительного продукта по типу spa-, wellness, wellbeing- туризма, развитого за рубежом.

Социально ориентированные профсоюзные санатории и частные санатории, целью которых является получение прибыли, функционируют в различных моделях оказания услуг. В этих условиях развитие санаторно-курортного комплекса Узбекистана требует дифференцированного подхода к управлению. Если группа профсоюзных санаториев обладает сформированной институциональной системой управления, то частные санатории разрознены. Создание отраслевой ассоциации, как органа горизонтальной интеграции частных санаторно-курортных организаций, позволит обеспечить представление их интересов в государственных органах, координацию совместной деятельности по разработке новых оздоровительных программ, подготовке кадров, консолидации усилий в научных исследованиях и продвижении национального продукта на внутреннем и мировом рынке.

Список использованной литературы

1. O‘zbekistonda turizm: statistik to‘plam (2018-2021). Toshkent: O‘zbekiston Respublikasi Prezidenti huzuridagi Statistika agentligi, 2022. — 33-34 с.
2. O‘zbekistonda turizm: statistik to‘plam(2020-2023) . Toshkent: O‘zbekiston Respublikasi Prezidenti huzuridagi Statistika agentligi, 2024. — 33-34 с.
3. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан «О внедрении информационных технологий в области выдачи населению путевок для лечения в санатории» от 19.11.2021 г. № 693
4. Материалы IX Съезда Федерации профсоюзов Узбекистана, ноябрь 2025 г URL: <https://ctuca.org/>
5. Официальный сайт Главного санаторно-курортного управления Федерации профсоюзов Узбекистана <https://www.sihatgoh.uz/about>

6. Баснина Т.Д. Управление санаторно-курортным комплексом: основные проблемы и тенденции развития / Т.Д. Баснина, Л.А. Валитова, М.Ю. Шерешева. — DOI 10.29141/2218-5003-2021-12-1-5. // Управленец. — 2021. — Т. 12, № 1. — С. 62–77.