

**Цифровая Трансформация В Сфере  
Здравоохранения — Это Минимизация И  
Снижение Затрат В Будущем**



SCIENCE BOX

**Алимова Сабохат Газиевна**

доцент кафедры общественных наук, к.э.н.,  
Ташкентской медицинской академии

**Мелиева Гулзода Бехзод кизи**

студентка Ташкентской медицинской академии

**Аннотация.**

В этой статье рассмотрены вопросы развития цифровой экономики в Узбекистане. Обозначены основные возможности кибернетики в сфере здравоохранения, особенно в частном секторе. Внедрение «умных» технологий в производственный процесс здравоохранения вследствие взаимосвязи информационно-коммуникационных технологий и здоровья населения.

**Ключевые слова:** маънавий эҳтиёж, таълим, тарбия, Учинчи Ренессанс, жамият, ёшлар, мактаб, олий таълим.

Указом Президента от 5 октября 2020 года одобрена Стратегия «Цифровой Узбекистан-2030», которая предусматривает в ближайшие два года реализацию свыше 280 проектов цифровой трансформации регионов и отраслей экономики страны.

Нынешний период новые технологии уже активно развиваются и постепенно входят в индустрию, с другой стороны, они ещё не получили достаточного правового статуса. Цифровые технологии сегодня становятся всё более востребованными как профессионалами, управленцами и практикующими врачами, так и пациентами. Это непростой, динамичный период развития отрасли, который, очевидно, приведёт к качественно новому уровню оказания медицинских услуг. Создание единого информационного пространства ведёт к взаимодействию сфер экономики в том числе сферы здравоохранения, которая постепенно переходит из государственного медицинского обеспечения в частное бизнес-образование. Формирование цифровой среды во взаимоотношении пациента и клиники, которая включает в интегрированную электронную медицинскую карту, информация о пациенте, обеспечивающая единой информацией базы для оказания медицинской помощи. Все нововведения направлены на минимизацию неэффективных врачебных решений, коренным образом изменить статус самого пациента. Медицина становится клиентоцентричной, при этом на пациента возлагается большая ответственность как за следование врачебным рекомендациям при лечении заболеваний, так и в целом за более внимательное отношение к здоровью, обеспечению здорового образа жизни. Индустрия здравоохранения трансформируется, и вслед за этим требуются новые подходы при обучении медицинских специалистов не только в центрах компетенций, но и в масштабах республики. Уже в этом году в мире объём инвестиций в технологические стартапы в области здравоохранения превысил 30 миллиардов долларов, обогнав по темпам 2020 год. В период пандемии произошёл значительный рост внедрений новейших цифровых технологий. Если посмотреть на показатели востребованности дистанционных форматов обращений к врачу, то, например, в США эти показатели выросли в 40 раз за два года. Аналогичные тенденции наблюдались в России. Сегодня цифровые технологии активно развиваются, внедряются на всех уровнях — от частных клиник до государственных медучреждений. На первый план выходит необходимость обеспечения качественного сопровождения запросов пациентов

медучреждениями с упором на сервисную составляющую, с другой стороны — осуществляется трансформация самой сферы, накоплением цифровых данных, их анализом и использованием, а также подготовкой специалистов, свободно ориентирующихся в цифровых реалиях.

Цифровая трансформация в здравоохранении — это непрерывный процесс, подразумевающий полную перестройку работы медицинских учреждений и других организаций и их взаимодействия с пациентами, клиентами и учредителями. Таким образом, здравоохранение превращается из разрозненных фрагментов в интегрированную экосистему, позволяющую медикам успешно решать проблемы более крупного масштаба, сохраняя фокус на пациента и ценностно-ориентированную медицинскую помощь.

Развитие технологий в здравоохранении состоит из трех этапов: цифровизация, отказ от старых моделей и трансформация. На этапе цифровизации происходит внедрение цифровых инструментов для поддержки рутинных процессов или услуг в здравоохранении. К примерам изменения услуг здравоохранения в результате цифровизации можно отнести компьютерную томографию и МРТ, а также средства автоматизации управления счетами и им подобные инструменты для управления административными процессами. В конечном итоге цифровизация упрощает хранение данных, доступ к ним и обмен ими.

На втором этапе старые технологии вытесняются новыми, такими как искусственный интеллект, мобильные технологии, аналитика и облако. Это меняет способы взаимодействия между людьми, организациями и правительствами. Все эти прорывные инновации помогают наладить новые каналы связи между людьми и вывести клиентоориентированность на новый уровень. По мере развития здравоохранения системы будут интегрироваться все теснее, объединяя цифровые функции или процессы предприятий, которые прежде были разрозненными. Достижения в области EMR и других технологий также помогают установить более тесное взаимодействие между медицинскими учреждениями и другими организациями из сферы здравоохранения<sup>1</sup>.

Нужно отметить что искусственный интеллект (ИИ) и инструменты анализа

---

<sup>1</sup> Шевченко Р. «Цифровая экономика» ставит три основные задачи перед здравоохранением. Medvestnik.ru. [Электронный ресурс]. URL: <https://medvestnik.ru/content/news/Cifrovaya-ekonomika-stavit-tri-osnovnye-zadachi-pered-zdravoohraneniem.html>.

данных — это революционные технологии, которые в перспективе должны помочь быстро сканировать и обрабатывать огромные объемы медицинских данных, существенно ускоряя для врачей поиск и получение медицинских карт пациентов.

Объединение медицинских и корпоративных ИТ-сетей, по сути, должно улучшить взаимодействие между технологиями и в конечном счете дать медицинским учреждениям больше инструментов для варьирования хозяйственных и производственных процессов, чтобы они могли тратить время не на рутинные административные задачи, а на пациентов.

Эпидемия COVID-19 форсировала процессы цифровизации здравоохранения, доказав, что управляемое использование цифровых технологий в медицине способно обеспечить рост эффективности её функционирования, главным образом, за счет повышения охвата медицинской помощью и, как следствие, своевременности ее оказания. Например, телемедицина получила развитие лишь в 2020 году [7-19]. Развитие телемедицины открывает широкие возможности для сокращения затрат и времени на диагностику, делая возможным обследование пациента на расстоянии. Нужно отметить следующие эффекты: снижение затрат в настоящем на диагностику, рост охвата, снижение затрат в будущем на лечение за счет ранней диагностики, внешние эффекты системы здравоохранения. Нужно отметить, что подобные сервисы получили широкое распространение и в других странах мира. Также специалистами предлагается внедрить электронную карту пациента, где будет внесена генетическая информация пациента, и это сделает прорыв в персонализированном подходе к лечению заболеваний.

Решение ряда проблем заключается в создании правовых актов, регламентирующие правила взаимодействия субъектов, т.е. защита электронных данных пациентов от взлома хакеров.

Конечно же, основными исполнителями решения цифровизации системы здравоохранения являются менеджеры [20-34]. Менеджеры здравоохранения должны убеждать, мотивировать сотрудников эффективно использовать цифровые технологии, которые могут сократить бумажный документооборот до 30% от всего документооборота.

Цифровизация системы здравоохранения включает создание и непрерывное поддержание ряда основных элементов инфраструктуры, в частности: больничные

информационные системы, электронные медицинские карты и связанные с этим системы клинической поддержки, электронные системы оформления рецептов и выделения лекарственных средств, телездравоохранение и телемедицина (оказание медико-санитарной помощи на расстоянии), медицинские регистры и реестры, мобильное здравоохранение, эпиднадзор и информационные порталы для пациентов и медицинских работников. Функции всех этих элементов могут быть оптимизированы, если они будут объединены благодаря уникальным цифровым идентификаторам для граждан, структур здравоохранения и кадров здравоохранения. Профессиональная кадровая политика медицинских работников в первую очередь направлена на переподготовку действующего медицинского персонала – это, медицинские сёстры с высшим образованием, менеджеры здравоохранения и кадровые работники клиник государственного и частных учреждений.

Успех в развитии цифрового здравоохранения невозможно без формирования общественного доверия [35-50]. Для обеспечения безопасности и прозрачности, так чтобы люди понимали назначение своих данных и уверенно их использовали, необходимы новые стандарты и нормативные подходы. Укрепление доверия требует наличия политической приверженности руководителей, готовых взять на себя ответственность и обеспечить предотвращение неправомерного использования технологий<sup>2</sup>.

Основные проблемы возникающие для полной реализации потенциала цифровых услуг нередко связаны с такими аспектами, как выделение денежных средств, внедрение инвестиций зарубежных и отечественных предпринимателей, интеграция данных и подготовка работников к восприятию перемен. В государственной стратегии развития страны учитываться тот факт, что коммерческие компании наряду с государством располагают возможностями для контроля развития в области здравоохранения: страны Европейского региона и за его пределами уже переходят на цифровое здравоохранение, но им тоже нужны стратегические подходы к управлению этим процессом и к увязке цифровых инвестиций с ключевыми задачами общественного здравоохранения, укрепления здоровья и профилактики болезней. Без этого цифровизация систем здравоохранения не будет согласована с социальными потребностями и рисками,

---

<sup>2</sup> ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ СИМПОЗИУМА ВОЗ «БУДУЩЕЕ ЦИФРОВЫХ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ» Копенгаген, Дания, 6–8 февраля 2019 г.

что создаст «цифровой разрыв», при котором выгоды не достигают наиболее уязвимых людей. Рассмотрим некоторые примеры цифровизации здравоохранения в других странах: На Мальте разработана онлайн-система, обеспечивающая цифровой доступ к информации о пациентах, известная как MyHealth (Мое здоровье). В настоящее время она охватывает около 20% населения, однако самая сложная задача – побудить врачей принять данный подход как часть своей обычной клинической практики. Дания предлагает пример того, как можно управлять изменениями. В течение ряда лет в рамках последовательно осуществляемых, четко сформулированных долгосрочных стратегий вкладывались экономические и политические ресурсы в создание комплексных цифровых систем. Оперативно решаются возникающие проблемы, обсуждаются этические аспекты, и особое значение при этом придается вопросам авторитета и доверия. Данные о пациентах не передаются страховым компаниям и работодателям, обеспечивается равный доступ для всех групп населения. Казахстан – это еще один пример страны, где была перестроена система первичной медико-санитарной помощи с целью достижения всеобщего охвата медицинскими услугами на основе цифрового здравоохранения. При этом была создана полностью цифровая экосистема, в которой каждый человек после удостоверения его личности может получить всю свою медицинскую документацию. В январе 2019 г. в Казахстане введена в действие система национальных электронных медицинских карт, доступ к которым можно получить с любого смартфона.

Национальные усилия Израиля по внедрению инноваций в области цифрового здравоохранения также определяются сильным управлением, и правительство взяло на себя обязательство в течение следующих пяти лет инвестировать в эту сферу 922 млн долл. США, устанавливая национальные нормативные положения в области цифрового здравоохранения и информационных технологий, максимально используя передовую систему здравоохранения и потенциал Израиля как «нации стартапов». Цифровое здравоохранение – это двигатель роста в Израиле, оно поддерживается инновационной культурой, в которой информация расценивается как сила. Для достижения баланса между защитой конфиденциальности и интересами общества по мере развития и преобразования системы оказания медицинской помощи необходимо прочное стратегическое



руководство.<sup>3</sup>

Конечно же основным фактором развития цифровизации в здравоохранении является безопасность и доверие. Ранее нами упомянуто о хакерах, так как в нынешнее время информационная сфера наиболее коммерциализированная чем другие, вмешательство в личное пространство не всегда приветствуется в том числе если это касается здоровья. Поэтому для разработки цифровых решений в области здравоохранения нужны усилия многих совместимых между собой специалистов. Цифровизация – это реальность, которая является источником двух новых возможностей. Во-первых, это систематическое укрепление систем здравоохранения с помощью непрерывного цикла обучения и инноваций, которое может быть полностью достигнуто только в том случае, если различные системы цифрового здравоохранения будут взаимно совместимы.

Функциональная совместимость является общественным благом, государство и органы, выполняющие ответственную работу, должны стремиться к ее обеспечению и контролировать создаваемые продукты.

#### **Использованная литература:**

1. Егоров Т.Н. Использование рыночных механизмов в обеспечении качества медицинского обслуживания населения // Экономика и управление: Современные аспекты экономики, 2008. – № 1.
2. Шевченко Р. Цифровая экономика» ставит три основные задачи перед здравоохранением. Medvestnik.ru. [Электронный ресурс]. URL: <https://medvestnik.ru/content/news/Cifrovaya-ekonomika-stavit-tri-osnovnye-zadachi-pered-zdravoohraneniem.html>.
3. Smith, M., Saunders, R., Stuckhardt, L., McGinnis, J.M. Best care at lower cost: the path to continuously learning health care in America [Электронный ресурс] / M. Smith, R. Saunders, L. Stuckhardt, J.M. McGinnis. — Committee on the Learning Health Care System in America, The Institute of Medicine. Washington, D.C.: The national academies press. — 2013. — Режим доступа: <http://www.nap.edu/catalog/13444/best-care-at-lower-cost-the-path-to-continuously-learning> свободный.

---

<sup>3</sup> ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ СИМПОЗИУМА ВОЗ «БУДУЩЕЕ ЦИФРОВЫХ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ» Копенгаген, Дания, 6–8 февраля 2019 г.

4. Голубева М. Л. Медицинский менеджмент: специфика и подходы // Российское предпринимательство. — 2011. — № 4–2 (182). — с. 126–129. — URL: <http://bgscience.ru/lib/6824/>
5. Бегун, Т. В. Современные проблемы менеджмента в здравоохранении / Т. В. Бегун, Д. Н. Бегун. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2017. — № 22 (156). — С. 416-418. — URL: <https://moluch.ru/archive/156/44144/> (дата обращения: 02.12.2021).
6. Отчет о проведении симпозиума воз «Будущее цифровых систем здравоохранения в европейском регионе» Копенгаген, Дания, 6–8 февраля 2019 г
7. Норбошева, М. А. (2020). ОИЛАДА МАЪНАВИЙ ТАРБИЯНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШДА МУМТОЗ АСАРЛАРНИНГ ЎРНИ. *Педагогика ва психологияда инновациялар*, 8(3).
8. Норбошева, М. О. (2019). Ота-онанинг педагогик-психологик саводхонлигининг болани мактабга тайёрлашга таъсири. *Современное образование (Узбекистан)*, (6 (79)), 57-61.
9. Норбошева, М. А., & Норбошева, М. А. (2018). Реформы системы дошкольного образования в Узбекистане. In *Фундаментальные и прикладные исследования: гипотезы, проблемы, результаты* (pp. 25-29).
10. Нарбашева, М. А., & Бобокелдиева, А. А. (2020). Народные игры в контексте проблемы обогащения психического развития ребенка. *Педагогическое образование и наука*, (1), 137-141.
11. Ismoilova, D. (2021). Pragmatic failure in the heterogeneous communication. *Журнал иностранных языков и лингвистики*, 4(9).
12. Dilorom, I. (2021). Semantic-structural peculiarities of shakespearean neologisms. *Social Sciences, Humanities and Education Journal (SHE Journal)*, 2(2), 78-82.
13. Ismoilova, D. (2021). SHAKESPEAREAN NEOLOGISMS AND THEIR PECULIARITIES. *Журнал иностранных языков и лингвистики*, 2(2).
14. Ismoilova, D. (2021). Pragmatic failure in the heterogeneous communication. *Журнал иностранных языков и лингвистики*, 4(9).



15. Maxamatov, A. M. O. G. L., Ismoilova, D. S., & Mamatqulova, S. R. (2021). IMPROVING THE SYSTEM OF ELECTRICAL EQUIPMENT OF CARS ON THE BASIS OF ADAPTIVE POWER CONVERTERS. *Science and Education*, 2(2).
16. Ismoilova, D. S., & Mamatqulova, S. R. (2021). IMPROVING THE SYSTEM OF ELECTRICAL EQUIPMENT OF CARS ON THE BASIS OF ADAPTIVE POWER CONVERTERS. *Science and Education*, 2(2), 110-114.
17. Атаева, Г. И., & Тураева, Г. Х. (2019). Перевод как средство взаимосвязи мировой культуры. *Academy*, (12 (51)).
18. Тураева, Г. Х. (2020). Проблемы машинного перевода при переводе на узбекский язык. *Universum: технические науки*, (10-1 (79)).
19. Исмоилова, М. Н., & Тураева, Г. Х. (2021). МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ НА ОСНОВЕ МОБИЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ИЗЛОЖЕНИЯ НОВЫХ УЧЕБНЫХ МАТЕРИАЛОВ. *Вестник науки и образования*, (8-3 (111)), 65-67.
20. Тураева, Г. Х., & Тошева, М. Ж. (2017). Роль электронных курсов в учебном процессе. *Ученый XXI века*, 46.
21. Таиров, Ш. М., & Абдуллаев, Б. Б. У. (2020). Чрезвычайные и критические изменения климата в странах центральной Азии. *Universum: технические науки*, (2-1 (71)).
22. Moydinova, Y. G., & Tairov, S. M. (2021). The Role of Labor Protection in Production. *European Journal of Life Safety and Stability (2660-9630)*, 9, 54-57.
23. Абдуллаева, М. А., Муйдинова, Е. Г., & Таиров, Ш. М. (2015). Влияние терапии экватором и тессироном на клиническую симптоматику и функциональное состояние эндотелия сосудов у больных неспецифическим аорто-артериитом. *Наука молодых–Eruditio Juvenium*, (3).
24. Таиров, Ш. М. (2021). Влияние пандемии на систему образования. In *Наука сегодня: проблемы и пути решения* (pp. 91-93).
25. Moydinova, Y. G., & Tairov, S. M. (2021). The Role of Labor Protection in Production. *European Journal of Life Safety and Stability (2660-9630)*, 9, 54-57.
26. Абдукаримова, Н. У., Ганиева, Х. А., Сафарова, Г. М., & Муйдинова, Ё. Г. (2020). Морфометрическая характеристика лимфоидных узелков (пейеровых бляшек) тонкой кишки в онтогенезе. *Universum: медицина и фармакология*, (2-3

(66)).

27. Абдукаримова, Н. У., Муйдинова, Ё. Г., Парпиева, О. У., & Мухамедиева, И. Б. (2015). ОЦЕНКА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН ГОРОДСКОЙ И СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ФЕРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ. In *Актуальные проблемы медицины в России и за рубежом* (pp. 102-104).
28. Ilxamova, Y. S., Jumaniyazova, M. Y., Azizova, M. I., & Djamalova, G. S. (2019). E-commerce-in the economy of the world and Uzbekistan. *International Journal of Advanced Science and Technology*, 28(14), 49-54.
29. ИЛХАМОВ, Ш. И., ИЛХАМОВА, Ё. С., & ТУЛЯГАНОВА, М. (2015). АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРУДОВОГО ПОТЕНЦИАЛА. In *Актуальные вопросы совершенствования бухгалтерского учета и налогообложения организаций* (pp. 120-124).
30. ИЛХАМОВ, Ш. И., ИЛХАМОВА, Ё. С., & КАХХАРОВА, Д. (2015). ПЛАНИРОВАНИЕ И ОЦЕНКА ПОТРЕБНОСТИ В ТРУДОВЫХ РЕСУРСАХ. In *Актуальные вопросы совершенствования бухгалтерского учета и налогообложения организаций* (pp. 124-131).
31. ТУЛАХОДЖАЕВА, М., ИЛХАМОВ, Ш., & ИЛХАМОВА, Ё. (2014). РАЗВИТИЕ АУДИТОРСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН И ЕЕ ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ. In *Актуальные вопросы совершенствования системы учета, анализа и аудита в организациях* (pp. 249-256).
32. ТУЛАХОДЖАЕВА, М., ИЛХАМОВ, Ш., ИЛХАМОВА, Ё., & ХУСАНОВА, Д. (2014). ОЦЕНКА СИСТЕМ БУХГАЛТЕРСКОГО УЧЕТА И ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ В ХОДЕ АУДИТА. In *Актуальные вопросы совершенствования системы учета, анализа и аудита в организациях* (pp. 243-249).
33. Илхамова, Ё. С., & Джуманиязова, М. Ю. (2017). Государственное регулирование деятельности малого бизнеса и частного предпринимательства Узбекистана. *Проблемы науки*, (2 (15)).
34. Гулямов, С. С., Шермухамедов, А. Т., & Илхамова, Ё. С. (2019). РАЗВИТИЕ ЖЕНСКОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В УЗБЕКИСТАНЕ. In *ЭКОНОМИКА И УПРАВЛЕНИЕ: КЛЮЧЕВЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ* (pp. 105-111).

35. Mukhamedova, Z. G. (2016). Modelling of fluctuations in the main bearing frame of railcar. *International Journal of Modern Manufacturing Technologies*, 8(2), 48-53.
36. Sagatovich, Y. M., & Gafurdjanovna, M. Z. (2018). Analysis of optimal periodicity of preventive maintenance of rail service car taking into account operational technology. *European science review*, (1-2).
37. Ykubov, M. S., Muxamedova, Z. G., Isroilov, U. S., & Fayzullaev, J. S. (2018). Methodological aspects of continuous controlling and diagnostics traction electrical equipments using methods of spectral analysis. *Chemical Technology. Control and Management*, 85-90.
38. Mukhamedova, Z. G., & Khromova, G. A. (2017). Yutkina IS Mathematical Model of Oscillations of Bearing Body Frame of Emergency and Repair Railcar. *Journal «Transport Problems*, 12(1), 93-103.
39. Мухамедова, З. Г. (2015). Динамическая модель для исследования продольных колебаний главной рамы электровоза с учетом установки демпфирующего поглощающего аппарата в автосцепке. *Известия Транссиба*, (2 (22)).
40. Khromova, G., Mukhamedova, Z., & Yutkina, I. (2017). Mathematical model of oscillations of bearing body frame of emergency and repair railcars. *Transport problems*, 12
41. Mukhamedova, Z. (2015). Development of generalized dynamic model of oscillations of the main frame and running gear of rail service cars. *Transport Problems*, 711.
42. Khromova, G. A., Mukhamedova, Z. G., & Yutkina, I. S. *Optimization of dynamic characteristics of emergency rail service cars. Monograph*. ISBN 978-9943-975-966.-Tashkent: "Fan va tekhnologiya", 2016.-253 p.
43. Gafurdjanovna, M. Z. (2020). Reliability improvement of special self-propelled rolling stock based on its technical diagnostics. *Journal of Critical Reviews*, 7(12), 186-189.
44. Mukhamedova, Z. (2017). Mathematical Model for Calculation of Oscillations in the Main Bearing Frame of Railcar with Changing Stiffness and Physical Parameters.
45. Нарбашева, М. А. (1993). *Психологический анализ развивающих функций народных игр (на материале игр дошкольников в камешки)* (Doctoral

dissertation, автореф. дис.... канд. психол. наук).

46. НАРБАШЕВА, М. А. (2017). Из истории детских народных игр Узбекистана. *Nazli TYFEKÇI, Ph. D. Ali KORKUT, Ph. D. Hasan KARACAN, Ph. D.*, 273.
47. Narbasheva, M. A. (2014). Game in human life and child development. *Psychology*, (2), 32-38.
48. Норбошева, М. А. (2021). МАКТАБГАЧА ЁШДАГИ БОЛАЛАРНИНГ ОИЛА ҲАҚИДАГИ ТАСАВВУРЛАРИНИ ЎРГАНИШ. *ИННОВАЦИИ В ПЕДАГОГИКЕ И ПСИХОЛОГИИ*, 4(6).
49. Narbasheva, M. A. (2021). The importance of pedagogical and psychological literacy of parents in preparing children for school education. *ACADEMICIA: AN INTERNATIONAL MULTIDISCIPLINARY RESEARCH JOURNAL*, 11(1), 728-732.
50. Билолова, З. Б. (2015). Касбий тушунчаларни шакллантиришда шарқ мутафаккирларининг психологик қарашларидан фойдаланиш. *Современное образование (Узбекистан)*, (10).