

## SOG‘LIQNI SAQLASH TIZIMIDA RAQAMLI IDENTIFIKATSIYA VA YAGONA BEMOR PROFILINI SHAKLLANTIRISH MEXANIZMLARINI TAKOMILLASHTIRISH

**Turayeva Nafisa Odiljonovna**

Toshkent davlat iqtisodiyot universiteti  
mustaqil izlanuvchi PhD.

ORCID: 0000-0001-6114-3740

### Annotatsiya

Mazkur maqolada sog‘liqni saqlash tizimida raqamli identifikatsiya va yagona bemor profilini shakllantirish mexanizmlari ilmiy jihatdan tahlil qilindi. Tadqiqotda shaxsni identifikatsiya qilish, yagona identifikatorni biriktirish, profilni yig‘ish va boshqariladigan kirishdan iborat to‘rt bo‘g‘inli model ishlab chiqildi. Xalqaro standartlar, milliy me‘yoriy hujjatlar va ilmiy manbalar asosida ishonch darajalari, profil sifati hamda o‘lchov mezonlari tizimlashtirildi. Natijalar identifikatsiya aniqligi profil ishonchliligini belgilaganini, differensial ishonch darajalari xavfsizlik va qulaylik muvozanatini ta‘minlaganini ko‘rsatdi. Profilni yuritish mas‘uliyati, nomuvofiqliklarni hal qilish tartibi va sifat ko‘rsatkichlarini davriy qayd etishning amaliy ahamiyati asoslandi. Taklif etilgan yondashuv takroriy yozuvlarni kamaytirish, ma‘lumotlar yaxlitligini saqlash, bemor ma‘lumotlarini boshqarishni takomillashtirish va raqamli sog‘liqni saqlash xizmatlari samaradorligini oshirish uchun metodik asos yaratdi hamda tizimlararo axborot almashinuvini yaxshiladi.

**Kalit so‘zlar:** raqamli identifikatsiya, yagona bemor profili, sog‘liqni saqlash, interoperabellik, ma‘lumotlar sifati, boshqariladigan kirish, raqamli sog‘liqni saqlash, axborot xavfsizligi.

### Аннотация

В статье были научно проанализированы механизмы цифровой идентификации и формирования единого профиля пациента в системе здравоохранения. В исследовании была разработана четырехзвенная модель, включающая идентификацию личности, присвоение единого идентификатора, формирование профиля и управляемый доступ. На основе международных стандартов, национальных нормативных документов и научных источников были систематизированы уровни доверия, показатели качества профиля и критерии оценки. Результаты показали, что точность идентификации определяла надежность профиля, а дифференцированные уровни доверия обеспечивали баланс безопасности и удобства. Была обоснована практическая значимость распределения ответственности за ведение профиля, порядка разрешения несоответствий и периодической фиксации показателей качества. Предложенный подход создал методическую основу для сокращения дублирующих записей, сохранения целостности данных, совершенствования управления сведениями о пациенте и повышения эффективности цифровых медицинских услуг.

**Ключевые слова:** цифровая идентификация, единый профиль пациента, здравоохранение, интероперабельность, качество данных, управляемый доступ, цифровое здравоохранение, информационная безопасность.

### **Abstract**

This article scientifically analyzed mechanisms for digital identification and unified patient profile formation in the healthcare system. The study developed a four-stage model comprising identity verification, assignment of a unified identifier, profile consolidation, and controlled access. International standards, regulatory documents, and scientific sources were used to systematize assurance levels, profile quality and evaluation criteria. The findings showed that identification accuracy determined profile reliability, while differentiated assurance levels supported a balance between security and usability. The importance of assigning profile management responsibility, resolving inconsistencies, and recording quality indicators was substantiated. The proposed approach provided a methodological basis for reducing duplicate records, preserving data integrity, improving patient information management, and increasing the effectiveness of digital healthcare services.

**Keywords:** digital identification, unified patient profile, healthcare, interoperability, data quality, controlled access, digital health, information security.

### **KIRISH**

Raqamli sogʻliqni saqlash tizimining barcha xizmatlari bitta bazaviy shartga tayanadi: bemorning shaxsi ishonchli aniqlanishi va uning yozuvlari bir-biriga toʻgʻri bogʻlanishi kerak. Identifikatsiya mexanizmi ishlamaganda elektron yozuv, retsept, yoʻllanma va laboratoriya natijalari oʻzaro bogʻlanmagan boʻlaklar boʻlib qoladi. Milliy raqamli sogʻliqni saqlash tizimini tashkil etish dasturi ushbu boʻgʻinni platformaning markaziy komponenti sifatida belgilaydi [1], mamlakatning raqamli rivojlanish strategiyasi esa yagona identifikatsiya xizmatlarini davlat xizmatlari ekotizimining umumiy elementi sifatida talqin qiladi [2].

Ilmiy adabiyotda identifikatsiya masalasi ikki jihatdan oʻrganiladi. Birinchi jihat - texnik: identifikatorni generatsiya qilish, yozuvlarni solishtirish va takrorlanishlarni bartaraf etish algoritmlari. Rivojlanayotgan mamlakatlar tajribasi asosida oʻtkazilgan tadqiqot markaziy reyestriga toʻliq bogʻliq boʻlmagan solishtirish modellari ham amaliy natija berishini koʻrsatdi [3]. Ikkinchi jihat - institutsional: identifikatsiya tizimining qamrovi, ishonchliligi va foydalanish qulayligi. Rivojlanish uchun identifikatsiya yoʻnalishidagi xalqaro tashabbus ushbu uch xususiyatni yagona baholash ramkasida birlashtiradi [4].

Nazariy jihatdan yagona bemor profili identifikatsiya natijasining hosilasi hisoblanadi. Profil - bu bemorga tegishli yozuvlarning turli manbalardan yigʻilgan va yagona identifikator atrofida tartiblangan majmuasi. Uning sifati identifikatsiya aniqligiga bevosita bogʻliq: notoʻgʻri bogʻlangan bitta yozuv butun profilning ishonchliligini pasaytiradi. Ushbu bogʻliqlik mexanizmni loyihalashda identifikatsiya boʻgʻiniga ustuvor eʼtibor berishni taqozo etadi.

Maqolaning maqsadi - raqamli identifikatsiya va yagona bemor profilini shakllantirish mexanizmlarini nazariy jihatdan tizimlashtirish va ularni

takomillashtirish yo'nalishlarini asoslash. Vazifalar: mexanizmning bo'g'inlarini aniqlash; ishonch darajalari bo'yicha talablarni tartiblash; profil sifatining o'lchov mezonlarini belgilash; boshqaruvning tashkiliy tartibini shakllantirish.

### ADABIYOTLAR SHARHI

Manbalarni uch guruhga ajratish maqsadga muvofiq: identifikatsiya texnologiyalarining metodik asoslarini beruvchi hujjatlar, huquqiy tartibga solish aktlari va sog'liqni saqlash sohasidagi amaliy spetsifikatsiyalar.

Birinchi guruhda raqamli identifikatsiya bo'yicha metodik ko'rsatmalar alohida o'rin egallaydi. Ular identifikatsiyani uch mustaqil o'lchovga - shaxsni tasdiqlash, autentifikatsiya va federatsiya darajalariga ajratib, har biri uchun ishonch darajasini belgilaydi [5]. Ushbu yondashuv xizmat turiga qarab talablarni differensiallashtirish imkonini beradi: ma'lumotni ko'rish va uni o'zgartirish bir xil ishonch darajasini talab qilmaydi. Markazlashmagan identifikatorlar spetsifikatsiyasi identifikatorni yagona reyestrda bog'lamasdan tekshirish imkoniyatini beradi [6], tekshiriladigan guvohnomalar modeli esa ma'lumot egasining ustidan nazoratini saqlagan holda uchinchi tomonga tasdiq taqdim etish tartibini belgilaydi [7].

Ikkinchi guruh huquqiy asoslarni tashkil etadi. Elektron identifikatsiya va ishonch xizmatlari to'g'risidagi reglament transchegaraviy tan olinish tamoyilini o'rnatib, milliy identifikatsiya vositalarining o'zaro qabul qilinishini ta'minladi [8]. Uning yangilangan tahriri raqamli identifikatsiya hamyoni konsepsiyasini joriy etib, fuqaroga o'z ma'lumotlarini boshqarish vositasini beradi [9]. Sog'liqni saqlash sohasida esa integratsiya profillari bemorni identifikatsiya qilish va yozuvlarni izlash tranzaksiyalarini standartlashtiradi [10], ma'lumotlar almashinuvi spetsifikatsiyasining bemor resursi esa identifikatorlar to'plamini yagona tuzilmada saqlash imkonini beradi [11].

Uchinchi guruh tizimli sharhlar bilan ifodalanadi. Turli axborot tizimlarining o'zaro moslashuvini o'rgangan tadqiqot identifikatsiya mexanizmini interoperabellikning zaruriy sharti sifatida ajratib ko'rsatdi [12]. Milliy siyosat hujjatlarini qiyoslagan sharh esa identifikatsiya qoidalarini me'yoriy darajada mustahkamlash almashinuv amaliyotining barqarorligini oshirishini asosladi [13].

Sharh natijasi shuni ko'rsatadiki, identifikatsiyaning texnik vositalari yetarli darajada rivojlangan, huquqiy asoslar esa faol shakllanmoqda. Yagona bemor profilini boshqarishning tashkiliy tartibi - kim profilni yuritadi, nomuvofiqliklar qanday hal qilinadi, sifat qanday o'lchanadi - nisbatan kam tizimlashtirilgan.

### METODOLOGIYA

Tadqiqot qiyosiy-analitik usul va tarkibiy modellashtirishga asoslandi. Manbalar bazasini ochiq texnik spetsifikatsiyalar, xalqaro huquqiy hujjatlar, retsenziyalanadigan nashrlar va milliy me'yoriy hujjatlar tashkil etdi. Har bir manbadan identifikatsiya va profil boshqaruviga doir talablar ajratib olinib, mexanizm bo'g'inlari bo'yicha taqsimlandi.

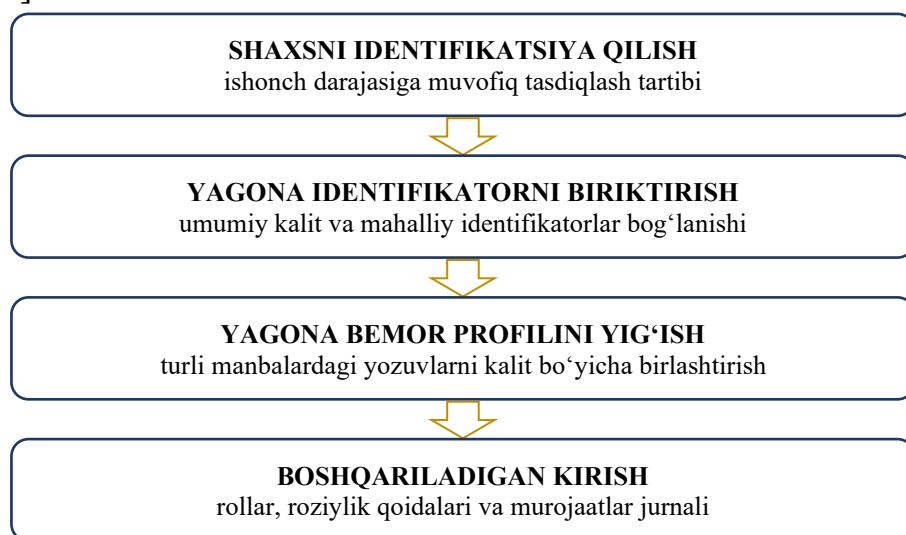
Himoya talablarini belgilashda axborot xavfsizligini boshqarish tizimining xalqaro standarti mezoniy asos sifatida qabul qilindi. Shaxsiy ma'lumotlarga ishlov

berishning huquqiy asoslari va bemor huquqlari umumiy himoya reglamentining qoidalariga muvofiq ko‘rib chiqildi. Platforma darajasidagi umumiy xizmatlar tarkibini aniqlashda raqamli sog‘liqni saqlash platformasi bo‘yicha xalqaro qo‘llanmadan foydalanildi.

Baholash mezonlari to‘rt talab asosida tanlandi: o‘lchanuvchanlik, avtomatik yig‘ilish imkoniyati, vaqt bo‘yicha qiyoslanuvchanlik va boshqaruv qarori bilan bog‘lanish. Taxminiy raqamli qiymatlar keltirilmadi; barcha xulosalar ochiq manbalarga tayangan holda shakllantirildi.

## TAHLIL VA NATIJALAR

Tahlil mexanizmni to‘rt bo‘g‘inli zanjir sifatida ifodalash imkonini berdi. Birinchi bo‘g‘in - shaxsni identifikatsiya qilish: murojaat vaqtida bemorning shaxsi belgilangan ishonch darajasiga muvofiq tasdiqlanadi [5]. Ikkinchi bo‘g‘in - yagona identifikatorni biriktirish: barcha yozuvlar uchun umumiy kalit shakllantiriladi va mahalliy identifikatorlar unga bog‘lanadi [10]. Uchinchi bo‘g‘in - profilni yig‘ish: turli manbalardagi yozuvlar yagona kalit bo‘yicha birlashtiriladi [11]. To‘rtinchi bo‘g‘in - boshqariladigan kirish: profilga murojaat rollar va rozilik qoidalarini asosida amalga oshiriladi [15].



### 1-rasm. Raqamli identifikatsiya va yagona bemor profilini shakllantirish mexanizmining bo‘g‘inlari<sup>1</sup>

Zanjirning bo‘g‘inlari o‘rtasida qat’iy ketma-ketlik mavjud: har bir keyingi bo‘g‘in oldingisining natijasidan foydalanadi. Identifikatsiya aniqligi past bo‘lganda yagona kalit noto‘g‘ri biriktiriladi va profil sifati keyingi bosqichlarda tiklanmaydi. Ushbu bog‘liqlik identifikatsiya bo‘g‘iniga investitsiyalarning yuqori qaytimini izohlaydi [3].

Ishonch darajalari bo‘yicha talablarni differensiallashtirish mexanizmning amaliy moslashuvchanligini oshiradi. Ma’lumotni ko‘rish, yangi yozuv qo‘shish va profil

<sup>1</sup> Manba: [5], [10], [11], [15], [16] manbalari asosida muallif tomonidan tuzilgan.

tarkibini o'zgartirish amallari turli darajadagi tasdiqlashni talab qiladi [5]. Markazlashmagan identifikatorlar va tekshiriladigan guvohnomalar modeli esa bemorga o'z ma'lumotlarining tarqalishini boshqarish vositasini beradi [6], [7]. Yevropa amaliyotida ushbu yondashuv raqamli identifikatsiya hamyoni shaklida institutsionallashtirilgan [9].

### 1-jadval

#### Identifikatsiya va profil boshqaruvi bo'g'inlarining talablari va o'lchov mezonlari<sup>1</sup>

| Bo'g'in                              | Asosiy talab                                          | Texnik asos                                                   | O'lchov mezon                                         | Manba      |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|
| Shaxsni identifikatsiya qilish       | Xizmat turiga mos ishonch darajasini ta'minlash       | Raqamli identifikatsiya bo'yicha metodik ko'rsatmalar         | Tasdiqlangan murojaatlar ulushi                       | [5], [8]   |
| Yagona identifikatorni birlashtirish | Takroriy yozuvlarning oldini olish                    | Bemorni identifikatsiya qilish tranzaksiyalari profili        | Takroriy yozuvlar ulushi; bog'lanish aniqligi         | [3], [10]  |
| Profilni yig'ish                     | Yozuvlarni yagona kalit bo'yicha to'liq birlashtirish | Bemor resursi va identifikatorlar to'plami tuzilmasi          | Profilga bog'langan manbalar soni; to'liqlik darajasi | [11], [12] |
| Boshqariladigan kirish               | Roziylik va rollar asosida murojaatni tartibga solish | Shaxsiy ma'lumotlar himoyasi talablari; xavfsizlik boshqaruvi | Jurnalga olingan murojaatlar ulushi                   | [14], [15] |

Profil sifatini boshqarishning tashkiliy tartibi tahlil natijasida shakllantirildi. Tartib uch elementdan iborat: profilni yuritish mas'uliyatini aniq bo'g'inga birlashtirish, nomuvofiqliklarni hal qilish tartibini rasmiylashtirish va sifat ko'rsatkichlarini davriy qayd etish. Nomuvofiqliklar hal qilinayotganda mahalliy identifikatorlar saqlanadi, ularning yagona kalitga bog'lanishi esa qayta ko'rib chiqiladi [10]. Bunday yondashuv tarixiy yozuvlarning yo'qolishini oldini oladi va profil to'liqligini saqlaydi [11].

Interoperabellik nuqtai nazaridan identifikatsiya bo'g'ini butun almashinuv tizimining tayanchi hisoblanadi: yozuvlarning to'g'ri bog'lanishi ta'minlanmasa, boshqa darajalardagi muvofiqlik amaliy natija bermaydi [12]. Milliy siyosat darajasida identifikatsiya qoidalarini rasmiylashtirish almashinuv amaliyotining kengayishiga xizmat qiladi [13]. Sog'liq ma'lumotlari makoni to'g'risidagi reglament esa bemorning o'z ma'lumotlariga kirish huquqini va ularni boshqarish imkoniyatini institutsional darajada mustahkamlaydi [17].

Xalqaro strategik hujjatlar mexanizmning rivojlanish yo'nalishini belgilaydi. Raqamli sog'liqni saqlash bo'yicha global strategiya identifikatsiya va ma'lumotlar boshqaruvi tizimining tayanch xizmatlari qatoriga kiritadi [18]. Xalqaro moliya institutlarining tavsiyalari esa identifikatsiya infratuzilmasini raqamli yechimlarni kengaytirishning zaruriy sharti sifatida ko'rsatadi [19]. Milliy darajada raqamli

<sup>1</sup> Manba: jadvalda ko'rsatilgan manbalar asosida muallif tomonidan tuzilgan.

platformani yaratish bo'yicha hujjatlar ushbu yo'nalishni to'liq qo'llab-quvvatlaydi [20].

Tahlil uch xulosaga olib keldi. Birinchidan, mexanizmning natijaviyligi birinchi bo'g'inning aniqligiga bevosita bog'liq. Ikkinchidan, ishonch darajalarini differensiallashtirish xavfsizlik va qulaylik o'rtasidagi muvozanatni ta'minlaydi. Uchinchidan, profil boshqaruvining tashkiliy tartibi rasmiylashtirilgandagina sifat ko'rsatkichlari barqaror yaxshilanadi [14].

### **XULOSA VA TAKLIFLAR**

Tadqiqot raqamli identifikatsiya va yagona bemor profilini shakllantirish mexanizmini to'rt bo'g'inli zanjir sifatida asosladi. Zanjirning har bir bo'g'ini o'z talabiga, texnik asosiga va o'lchov mezoniga ega bo'lib, ular birgalikda raqamli sog'liqni saqlash platformasining tayanch xizmatini tashkil etadi.

Mexanizmning texnologik bazasi ochiq spetsifikatsiyalar bilan ta'minlangan. Huquqiy asos esa milliy hujjatlar va xalqaro talablar bilan mustahkamlangan. Ushbu ikki asosning uyg'unligi mexanizmni amaliyotga izchil joriy etish imkonini beradi.

Takliflar quyidagilardan iborat. Birinchidan, xizmat turlariga qarab identifikatsiya ishonch darajalarini belgilovchi sohaviy jadvalni tasdiqlash maqsadga muvofiq. Ikkinchidan, mahalliy identifikatorlarni yagona kalitga bog'lash va nomuvofiqliklarni hal qilish tartibini me'yoriy hujjatda mustahkamlash tavsiya etiladi. Uchinchidan, profil to'liqligi va takroriy yozuvlar ulushi ko'rsatkichlarini muntazam qayd etish sifat boshqaruvining asosi bo'ladi.

To'rtinchidan, profilga murojaatlarni jurnalga olish va davriy tekshirish amaliyoti ishonch darajasini oshiradi. Beshinchidan, bemorga o'z ma'lumotlariga kirish va ularning tarqalishini boshqarish vositasini taqdim etish xizmatlardan foydalanish faolligini kuchaytiradi. Oltinchidan, identifikatsiya infratuzilmasini rejalashtirishni platformaning umumiy xizmatlari bilan birga ko'rib chiqish takroriy investitsiyalarni kamaytiradi.

Keyingi tadqiqotlar uchun istiqbolli yo'nalish - profil sifatining integral ko'rsatkichini ishlab chiqish va uni turli darajadagi muassasalar kesimida sinovdan o'tkazish. Bunday ishlanma identifikatsiya siyosatining natijaviyligini obyektiv o'lchash va yechimlarni maqsadli takomillashtirish imkonini beradi.

### **FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI**

1. O'zbekiston Respublikasi Prezidentining 2023-yil 28-dekabrda PQ-415-son "Sog'liqni saqlash tizimini raqamlashtirishni jadallashtirish hamda ilg'or raqamli texnologiyalarni joriy etish bo'yicha qo'shimcha chora-tadbirlar to'g'risida"gi Qarori. <https://lex.uz/docs/-6719038>

2. O'zbekiston Respublikasi Prezidentining 2020-yil 5-oktabrdagi PF-6079-son "Raqamli O'zbekiston - 2030" strategiyasini tasdiqlash va uni samarali amalga oshirish chora-tadbirlari to'g'risidagi Farmoni. <https://lex.uz/docs/-5030957>

3. Chukwu E., Ekong I., Garg L. Scaling up a decentralized offline patient ID generation and matching algorithm to accelerate universal health coverage. *Frontiers in Digital Health*. 2022;4:985337. <https://doi.org/10.3389/fdgth.2022.985337>

4. World Bank. Identification for Development (ID4D) Initiative. <https://id4d.worldbank.org/>
5. National Institute of Standards and Technology. NIST Special Publication 800-63-3: Digital Identity Guidelines. Gaithersburg: NIST; 2017. <https://pages.nist.gov/800-63-3/>
6. W3C. Decentralized Identifiers (DIDs) v1.0 - W3C Recommendation. <https://www.w3.org/TR/did-core/>
7. W3C. Verifiable Credentials Data Model v2.0 - W3C Recommendation. <https://www.w3.org/TR/vc-data-model-2.0/>
8. Regulation (EU) No 910/2014 of the European Parliament and of the Council of 23 July 2014 on electronic identification and trust services for electronic transactions in the internal market (eIDAS). <https://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2014/910/oj>
9. Regulation (EU) 2024/1183 of the European Parliament and of the Council of 11 April 2024 amending Regulation (EU) No 910/2014 as regards establishing the European Digital Identity Framework. <https://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2024/1183/oj>
10. IHE International. IT Infrastructure Technical Framework (patient identification and query transactions). <https://profiles.ihe.net/ITI/TF/index.html>
11. HL7 International. FHIR Patient Resource Specification. <https://www.hl7.org/fhir/patient.html>
12. Torab-Miandoab A., Samad-Soltani T., Jodati A., Rezaei-Hachesu P. Interoperability of heterogeneous health information systems: a systematic literature review. BMC Medical Informatics and Decision Making. 2023;23:18. <https://doi.org/10.1186/s12911-023-02115-5>
13. Mamuye A.L., Yilma T.M., Abdulwahab A. et al. Health information exchange policy and standards for digital health systems in Africa: a systematic review. PLOS Digital Health. 2022;1(10):e0000118. <https://doi.org/10.1371/journal.pdig.0000118>
14. ISO/IEC 27001:2022. Information security, cybersecurity and privacy protection - Information security management systems - Requirements. <https://www.iso.org/standard/82875.html>
15. Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 (General Data Protection Regulation). <https://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2016/679/oj>
16. ITU, WHO. Digital Health Platform Handbook: Building a Digital Information Infrastructure (Infostructure) for Health. Geneva: ITU; 2020. [https://www.itu.int/pub/D-STR-E\\_HEALTH.05-2020](https://www.itu.int/pub/D-STR-E_HEALTH.05-2020)
17. Regulation (EU) 2025/327 of the European Parliament and of the Council of 11 February 2025 on the European Health Data Space. <https://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2025/327/oj>
18. World Health Organization. Global strategy on digital health 2020-2025. Geneva: WHO; 2021. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240020924>

19. World Bank. Digital-in-Health: Unlocking the Value for Everyone. Washington, DC: World Bank; 2023.  
<https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/40212>

20. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining 2023-yil 1-maydagi PQ-140-son “Sog‘liqni saqlash tizimini raqamlashtirishga doir qo‘shimcha chora-tadbirlar to‘g‘risida”gi Qarori. <https://lex.uz/uz/docs/-6450094>



# Marketing

*ilmiy, amaliy va ommabop jurnali*

**Muharrir:**  
**Ingliz tili muharriri:**  
**Rus tili muharriri:**  
**Musahhih:**  
**Sahifalovchi va dizaynerlar:**

Xakimov Ziyodulla Axmadovich  
Tursunov Boburjon Ortiqmirzayevich  
Kaxramonov Xurshidjon Shuxrat o'g'li  
Karimova Shirin Zoxid qizi  
Sadikov Shoxrux Shuxratovich  
Abidjonov Nodirbek Odijon o'g'li

**2026-yil, avgust, 8-son**

© Materiallar ko'chirib bosilganda "Marketing" ilmiy, amaliy va ommabop jurnali manba sifatida ko'rsatilishi shart. Jurnalda bosilgan material va reklamalardagi dalillarning aniqligiga mualliflar mas'ul. Tahririyat fikri har vaqt ham mualliflar fikriga mos kelavermasligi mumkin. Tahririyatga yuborilgan materiallar qaytarilmaydi.

Mazkur jurnalda maqolalar chop etish uchun quyidagi havolalarga murojaat qilish mumkin. Ilmiy maqola, ommabop maqola, reklama, hikoya va boshqa ilmiy-ijodiy materiallar yuborishingiz mumkin.  
Materiallar va reklamalar pullik asosda chop etiladi.

Elektron pochta: [info@marketingjournal.uz](mailto:info@marketingjournal.uz)  
Bot: [@marketinjournalbot](https://t.me/@marketinjournalbot)  
Tel.: +998977838464, +998939266610  
Jurnalning rasmiy sayti: <https://marketingjournal.uz>

Marketing jurnali O'zbekiston Respublikasi Oliy ta'lim, fan va innovatsiyalar vazirligi huzuridagi **Oliy attestatsiya komissiyasi rayosatining 2024-yil 04-oktabrdagi 362/5 sonli qarori** bilan milliy ilmiy nashrlar ro'yxatiga kiritilgan



**"Marketing" ilmiy, amaliy va ommabop jurnali** 2024-yil 15-martdan O'zbekiston Respublikasi Prezidenti Administratsiyasi huzuridagi Axborot va ommaviy kommunikatsiyalar agentligi tomonidan **C-5669517** reyestr raqami tartibi bo'yicha ro'yxatdan o'tkazilgan. **Litsenziya raqami: №240874**



"Marketing" ilmiy, amaliy va ommabop jurnalining xalqaro darajasi: **9710**. GOCT 7.56-2002 "Seriya nashrlarning xalqaro standart raqamlanishi" davlatlaro standartlari talablari. **Berilgan ISSN tartib raqami: 3060-4621**