

Научная статья

УДК 65.01

doi:10.32687/1561-5936-2024-28-1-53-56

Медицинский туризм: краткий обзор российского контекста

Карэн Робертович Амлаев

Ставропольский государственный медицинский университет, Ставрополь, Россия

kum672002@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-6576-4720>

Аннотация. В статье рассматриваются вопросы, отражающие контекст развития въездного и выездного медицинского туризма (МТ) в России. Отмечается, что МТ становится одним из направлений по продвижению стран на мировой арене и дополнительным источником финансирования здравоохранения. Указывается, что у России имеются как сильные, так и слабые стороны, способные оказать влияние на вектор развития МТ. Подчёркивается, что сложившиеся геополитические условия негативно отразились на перспективах развития въездного и выездного МТ, однако внутренний МТ, возможно, ожидает период оживления, учитывая разнообразие санаторно-курортных учреждений в России и их доступность для населения. Предлагаются меры по стимулированию МТ: изменение миграционного законодательства, экономическая поддержка на уровне государства и регионов, диверсификация услуг и маркетинговые технологии.

Ключевые слова: медицинский туризм; динамика; мировые тенденции; перспективы развития

Для цитирования: Амлаев К. Р. Медицинский туризм: краткий обзор российского контекста // Ремедиум. 2024. Т. 28, № 1. С. 53—56. doi:10.32687/1561-5936-2024-28-1-53-56

Review article

Medical tourism: a brief overview of the Russian context

Karen R. Amlaev

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia

kum672002@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-6576-4720>

Annotation. The article discusses issues reflecting the context of the development of inbound and outbound medical tourism (MT) in Russia. It is noted that MT is becoming one of the directions for promoting countries on the world stage and an additional source of financing for healthcare. It is indicated that Russia has both strengths and weaknesses that can influence the vector of development of MT. It is emphasized that the prevailing geopolitical conditions have negatively affected the prospects for the development of inbound and outbound MT, however, domestic MT may expect a period of revival, given the variety of sanatorium and resort facilities in Russia and their accessibility to the population. Measures are proposed to stimulate migration, which include changes in migration legislation, economic support at the state and regional levels, diversification of services and marketing technologies.

Key words: medical tourism; dynamics; global trends; development prospects

For citation: Amlaev K. R. Medical tourism: a brief overview of the Russian context. *Remedium*. 2024;28(1):53–56. (In Russ.). doi:10.32687/1561-5936-2024-28-1-53-56

Введение

В настоящее время развитие въездного медицинского туризма (МТ) к целям национальной политики отнесли до 50 государств на различных континентах [1]. Программные документы: Федеральный проект «Развитие экспорта медицинских услуг» в рамках национального проекта «Здравоохранение» от 14.12.2018 и Распоряжение Правительства РФ от 31.05.2014 № 941-р (ред. от 26.10.2016) также подчёркивают значимость и приоритетность развития МТ для России¹. Успешное развитие данного направления определяется, помимо экономических выгод для государства и несомненными геополитическими дивидендами для страны на внешнем рынке, социальным прогрессом развития территорий на основе конкуренции внутри России [2, 3].

¹Национальный проект «Здравоохранение». URL: <https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie>

Цель исследования — предложить меры по развитию МТ в России на основе его SWOT-анализа.

Материалы и методы

Для проведения SWOT-анализа МТ в России в российской научной электронной библиотеке eLibrary.ru проведён научный поиск публикаций, вышедших в 2013—2023 гг. по следующим ключевым словам «медицинский туризм», «медицинский туризм в России ИЛИ Российской Федерации».

В соответствии с запросом было найдено 630 публикаций. В результате их изучения было отобрано 32 полных статьи, релевантных цели исследования. Далее был проведён детальный контент-анализ выбранных публикаций.

Результаты и обсуждение

В настоящее время, когда конкуренция на международной арене между различными странами ра-

стёт во всех областях, МТ можно считать одним из стимулов опережающего развития здравоохранения [4]. В этой связи оказалось своевременным принятие Федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг», входящего в Национальный проект «Здравоохранение». Тот, в свою очередь, предполагает, что к 2024 г. в денежном выражении объём услуг в сфере МТ превысит 1 млрд долл. При этом численность иностранцев, въехавших в нашу страну с намерением стать получателями медицинской помощи, достигнет 1 млн. В доковидном 2019 г. предполагалось оказать медицинские услуги 564 тыс. иностранцам², но только за первое полугодие 2019 г. их численность достигла 530 тыс., а объём полученных средств превысил 230 млн долл. Анализ показал, что в последние годы большинство медицинских туристов составляют граждане Узбекистана, Таджикистана, Азербайджана, Армении, Украины, Казахстана, Грузии, Киргизии, Туркмении, Молдавии, Белоруссии, Абхазии [5]. При этом 6% иностранных туристов в России посещают нашу страну с целью получения плановой платной медицинской помощи [6].

Своё развитие МТ в Российской империи получил в период правления Петра I, при этом его распространение было в большей степени обусловлено данью моде, чем нуждой в лечении [7]. Однако в наши дни развитие МТ детерминировано в первую очередь экономическими и социальными причинами. Достаточно отметить, что каждый турист привозит в страну получения медицинских услуг несколько тысяч долларов при каждом визите [8].

Существуют различные рейтинги стран, отражающие их ранговые места в списке стран — лидеров в сфере МТ и медицинского обслуживания. Среди лидеров такого рейтинга можно отметить Канаду, Тайвань, в первой десятке стран-лидеров заняли позиции также Сингапур, Испания и Япония. В то же время Россия занимает 41-е место из 46 возможных в рейтинге МТ и 62-е место из 95 возможных в рейтинге медицинского обслуживания. На 46-м (последнем месте) в рейтинге 46 стран в сфере МТ находится Иран [6].

Тем не менее Россия обладает значительным потенциалом в сфере МТ. К преимуществам его развития в нашей стране традиционно относят привлекательное территориальное положение и соседство со странами, перспективными с точки зрения востребованности медицинских услуг в России. Недостатками России в данном контексте принято считать низкое качество соответствующей инфраструктуры, отставание от передовых стран в отношении медицинского и туристского маркетинга [9—18]. Другими преимуществами России является доступность высокотехнологичной медицинской помощи и качественных санаторно-курортных услуг, уникальность бальнеологических и климатических курортов; более низкая стоимость услуг в сравнении с це-

нами на аналогичные услуги за рубежом. При этом цена на некоторые медицинские услуги в России в 1,7—23,0 раза ниже, чем в других странах [6, 19].

Тем не менее развитие МТ в России требует определённых усилий и применения современных эффективных механизмов привлечения иностранных пациентов в страну. К ним можно отнести коммуникации с представителями диаспор, гражданами других государств, проживающих в России на временной или постоянной основе, сотрудничество с различными агентствами, включая международные страховые компании; медицинский/оздоровительный туризм. Применение таких механизмов в ряде случаев дало значительный прирост (увеличение до 15 раз) числа иностранных граждан, приезжающих в России с целью получения медицинских услуг [5].

Стоит отметить, что на развитие МТ влияет также уровень здравоохранения страны в целом, а тот в свою очередь в значительной степени определяется расходами государства на цели медицины, соответствующую долю внутреннего валового продукта (ВВП). Несмотря на рекомендации Организации Объединённых Наций по увеличению доли ВВП стран, расходуемой на здравоохранение до 7,5%³, её размер в России в последние годы колебался в пределах 3,5—4,1% [20]. Расходы США на медицину, для сравнения, составляют до 17% ВВП. В рейтинге Всемирной организации здравоохранения систем здравоохранения по показателю здоровья населения Россия находится на 127-м месте в мире, а по эффективности медицинской системы — на 130-м⁴. Вызывает озабоченность и тот факт, что в дальнейшем прогнозируется снижение размера доли ВВП страны, расходуемой на здравоохранение, что неминуемо скажется на качестве медицинской помощи, её доступности и перспективах её развития.

Несмотря на сложную текущую геополитическую обстановку в мире, SWOT-анализ МТ в России показал, что страна и сейчас обладает возможностями для его развития, сильными сторонами государства в данной сфере. Сильные стороны включают, но не ограничиваются малым влиянием фактора сезонности на МТ за счёт наличия у страны обширной территории и различных природно-климатических условий; возможностью получения медицинской помощи по полису обязательного медицинского страхования для граждан России; перманентным расширением рынка и ростом качества медицинских услуг; улучшением инфраструктуры здравоохранения; значительным количеством санаторных и других рекреационных учреждений. К возможным, в свою очередь, можно отнести наличие программ поддержки государством туризма в целом и МТ, в частности, низкие ценовые показатели, характеризующие медицинские услуги в субъектах Рос-

² Федеральный проект «Развитие экспорта медицинских услуг». URL: <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproekt-zdravooxranenie/medturizm>

³ Всеобщий охват услугами здравоохранения: совместные усилия по построению более здорового мира. Политическая декларация ООН. Резолюция Генеральной Ассамблеи 74/2 от 23.09.2019. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/detail/17-10-2019-universal-health-coverage-passes-key-global-milestone>

⁴ Процент выживания. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/1597558>

сийской Федерации, ростом потребности граждан в программах оздоровления, особенно в постковидный период.

С другой стороны, имеющиеся угрозы развитию МТ включают падение спроса на соответствующие услуги из-за возникших логистических проблем, снижения импорта средств медицинского назначения, экономических санкций, транспортных проблем [6].

Сложившиеся обстоятельства, возможно, приведут к переориентированию зарубежных медицинских туристов на получение медицинских услуг в странах Восточной Европы и Азии. Исследователи отмечают, что в России может снизиться потребность в получении туристических и медицинских услуг за рубежом у российских граждан. Падение спроса может превысить 80%⁵. Однако нельзя исключить в России в этот же период рост внутреннего туризма, в том числе МТ.

В этой связи следует учитывать приоритетные направления развития платных медицинских услуг, которые уже сейчас занимают значительную часть в объеме медицинской помощи: стоматологии (36%), кардиологии (20%), неврологии (13%). Однако российские респонденты только в 14% случаев остались очень довольны медицинским обслуживанием, а 21% были не удовлетворены⁶. Не последнюю роль в неудовлетворенности потребностей в качественных стоматологических услугах сыграл рост на 15—20% цены на стоматологические услуги, вызванный повышением стоимости импортных стоматологических материалов, поставляемых странами Западной Европы и Японией. В дальнейшем ожидается еще большее повышение цен на стоматологические услуги⁷.

Въездной МТ в Россию в значительной мере был обусловлен возможностью получения медицинских услуг репродуктивной медицины, а наиболее значимым государством, чьи граждане готовы получать данные услуги в России, является Китай⁸. Это связано как с низкой эффективностью программ экстракорпорального оплодотворения в Китае, ростом числа бесплодных браков в Китае (около 50 млн). В доковидный период в клиники России поступило 390 тыс. запросов от китайских граждан на лечение бесплодия, что определяется не только качеством оказываемых услуг, но и их низкой стоимостью [5]. В то же время в 2022 г. значительный рост на рас-

ходные материалы привёл к увеличению стоимости искусственного оплодотворения на 30% или более, что снизило привлекательность проведения этой процедуры в России⁹, а значит, не исключено, что данные обстоятельства способны повлиять на уровень рождаемости в России¹⁰.

Изменившиеся геополитические обстоятельства также повлияли на выездной МТ. Хотя въезд российских граждан в страны Евросоюза полностью не запрещён, россияне значительно реже посещают страны Западной Европы и США для получения различных услуг здравоохранения. При этом возрос выездной туризм в Беларусь, Израиль, Индию, Коста-Рику, Малайзию, ОАЭ, Таиланд, Турцию, Южную Корею.

Выводы

1. В настоящее время наиболее перспективными направлениями въездного МТ являются страны бывшего СССР и Китай.

2. Резервом развития МТ служит тесное сотрудничество с зарубежными диаспорами выходцев из России.

3. Недостаточно высокий уровень качества медицинской помощи в России и привлекательности въездного МТ в значительной степени определяется низким процентом ВВП, выделяемого в бюджете России на цели здравоохранения.

4. Серьёзным препятствием развитию МТ являются логистические и транспортные проблемы потенциальных туристов.

Заключение

Для стабилизации ситуации с МТ в России следует безотлагательно решить комплекс проблем: изменение миграционного режима с созданием возможности иностранным гражданам посещать Россию для оказания им медицинской помощи отечественными медицинскими организациями; активизация взаимодействия с диаспорами, повышение доли ВВП РФ на медицинские цели; разработка логистических решений; развитие опережающего маркетинга медицинских услуг как для зарубежных, так и для внутренних медицинских туристов; поддержание конкурентоспособных цен на медицинские услуги; повышение качества предоставляемых услуг и расширение их спектра; создание возможности одновременно получить услуги в сферах медицины, оздоровления, туризма и культуры и др. [21].

Решению последней задачи способствует наличие в России регионов-курортов, например, Кавказских Минеральных Вод, курортов Краснодарского края и ряда других.

⁵ ЭКО под угрозой: российские репродуктологи столкнулись с дефицитом препаратов. URL: <https://www.mk.ru/social/health/2022/05/18/eko-pod-ugrozoy-rossiyskie-reproduktologi-stolknulis-s-deficitom-preparatov.html?ysclid=lr8eakfw860188158>

¹⁰ Miltenyi Biotec прекратила поставки оборудования для онкотерапии в РФ. URL: <https://iz.ru/1313307/2022-03-31/miltenyi-biotec-prekratilapostavki-oborudovaniia-dlia-onkoterapii-v-rf> (дата обращения: 26.06.2022).

⁵ Бескаравая Т., Калашников И., Когаловский В., Трифонова А. Как санкции отразятся на медицине и здравоохранении. URL: <https://medvestnik.ru/content/articles/Kak-sankcii-otrazyatsya-na-medicine-i-zdravooohranenii.html?ysclid=ltne87eocw631269710>

⁶ Опрос: получать платные медуслуги россияне в первую очередь готовы у стоматологов и кардиологов. URL: <https://vademec.ru/news/2022/03/25/oprosopoluchat-platnye-meduslugi-rossiyane-v-pervuyuochered-gotovy-u-stomatologov-i-kardiologov/> (дата обращения: 24.06.2022)

⁷ Вылечить зубы под санкциями: «Пломбы отклеятся, бормашины изнаются». URL: <https://www.mk.ru/social/health/2022/05/08/vylechit-zuby-pod-sankciyami-plomby-otkleysya-bormashiny-iznosyatsya.html>

⁸ В России выросло число медицинских туристов. URL: <https://plus.rbc.ru/news/6154a5d57a8a94f736ebf6a> (дата обращения: 15.06.2022).

ЛИТЕРАТУРА

1. Агаева С. И. Сущность, экономическая роль и виды медицинского туризма // Вестник науки. 2021. Т. 2, № 3. С. 69—72.
2. Штольц Л. Ю. Медицинский туризм в России: дизайн социологического исследования и прогноза // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2023. Т. 23, № 1. С. 28—32. DOI 10.18500/1818-9601-2023-23-1-28-32
3. Ермаков Б. А. Медицинский туризм как компонент национального проекта «Здравоохранение» // Sochi Journal of Economy. 2020. Т. 14, № 4. С. 355—359. EDN ECOIGB
4. Крестянинова О. Г. Медицинский туризм: сущность и перспективы развития // Техничко-технологические проблемы сервиса. 2019. № 3. С. 66—69. EDN: WTPGXR
5. Петрова Г. Д., Чернышев Е. В. Медицинский туризм и экспорт медицинских услуг: Дайджест январь—апрель 2022. М.; 2022. 53 с. EDN GMGTGK
6. Кривенко Н. В., Цветков А. И., Кича Д. И. Медицинский туризм как фактор эффективного использования потенциала регионального здравоохранения // Народонаселение. 2022. Т. 25, № 4. С. 136—150.
7. Гареева И. А. Медицинский туризм: альтернатива или угроза российскому здравоохранению // Вестник Тихоокеанского государственного университета. 2016. № 1. С. 157—164. EDN VSKLFT
8. Medical Tourism Association. MTA Survey Report. 2015.
9. Горошко Н. В. Россия на мировом рынке медицинского туризма // Электронный научно-методический журнал Омского ГАУ. 2018. № 1. С. 11. EDN: YXBLZY
10. Изгарев М. О. Медицинский туризм: понятие и перспективы развития // Синергия наук. 2018. № 19. С. 412—420. EDN: YMTDLC
11. Варнакова Г. Ф., Волкова А. Ю., Деметьев И. В. и др. К вопросу о текущем положении медицинского туризма в условиях пандемии // Московский экономический журнал. 2020. № 9. DOI: 10.24411/2413-046X-2020—10653. EDN: HWWOKK
12. Карпова Г. А. Эволюция развития и перспективные направления совершенствования рынка медицинского туризма // Известия Санкт-Петербургского государственного экономического университета. 2020. № 5. С. 102—107. EDN: FYSQWT
13. Кириллов А. Н. Международная практика организации медицинского туризма // Фундаментальные исследования. 2018. № 6. С. 133—137. EDN: XUETKH
14. Ковалева И. П. Мировые тенденции развития медицинского туризма // Развитие экономики и менеджмента в современном мире. 2014. № 32. С. 67—70. EDN: TRBXCR
15. Левченко Т. П. Проблемы и перспективы развития медицинского туризма // Вестник Национальной академии туризма. 2020. № 1. С. 17—19. EDN: UBAHQB
16. Марченко О. Г. Мировой медицинский туризм смещается в страны АТР. Аналитический обзор // Научное обозрение. Экономические науки. 2014. № 2. С. 31—32.
17. Никитина О. А. Организационно-экономические модели развития международного медицинского туризма: выбор модели для России // Вестник Евразийской науки. 2018. Т. 10, № 5. С. 38. EDN: YTRWCL
18. Никонова М. В. Государственное регулирование внедрения инноваций в медицинском туризме // Научное обозрение: теория и практика. 2018. № 10. С. 131—141. EDN: YWXCZF
19. Удотова О. А., Кобелева И. В. Медицинский туризм: угрозы и возможности // Профессорский журнал. Серия: Рекреация и туризм. 2022. № 3. С. 28—37. DOI 10.18572/2686-858X-2022-15-3-28-37. EDN CSJDME
20. Yu J. Characteristics of a medical tourism industry: the case of South Korea // Journal of Travel & Tourism Marketing. 2011. Vol. 28, No. 8. P. 856—872. DOI: 10.1080/10548408.2011.623052
21. Климин В. Г., Цветков А. И., Дайхес А. Н. Региональная модель медицинского туризма. Концепция развития медицин-

ского туризма в Свердловской области. М.; 2019. С. 35. EDN: UDLICB

REFERENCES

1. Agaeva S. I. The essence, economic role and types of medical tourism. *Bulletin of Science*. 2021;2(3):69—72.
2. Stols L. Y. Medical tourism in Russia: the design of a sociological study and forecast. *Izvestiya Saratov University. A new series. Series: Sociology. Political science*. 2023;23(1):28—32. DOI 10.18500/1818-9601-2023-23-1-28-32. EDN HFTNXV
3. Ermakov B. A. Medical tourism as a component of the national project «Healthcare». *Sochi Journal of Economy*. 2020;14(4):355—359. EDN ECOIGB
4. Krestyaninova O. G. Medical tourism: the essence and prospects of development. *Technical and Technological Problems of the Service*. 2019;(3):66—69. EDN: WTPGXR
5. Petrova G. D., Chernyshev E. V. Medical tourism and the export of medical services: Digest January—April 2022. Moscow; 2022. EDN GMGTGK
6. Krivenko N. V., Tsvetkov A. I., Kicha D. I. Medical tourism as a factor of effective use of the potential of regional healthcare. *Population*. 2022;25(4):136—150.
7. Gareeva I. A. Medical tourism: an alternative or threat to Russian healthcare. *Bulletin of the Pacific State University*. 2016;(1):157—164. EDN VSKLFT
8. Medical Tourism Association. MTA Survey Report. 2015.
9. Goroshko N. V. Russia on the world market of medical tourism. *Electronic scientific and methodological journal of the Omsk State Agrarian University*. 2018;(1):11. EDN: YXBLZY
10. Izgarev M. O. Medical tourism: the concept and prospects of development. *Synergy of Sciences*. 2018;(19):412—420. EDN: YMTDLC
11. Varnakova G. F., Volkova A. Yu., Dementiev I. V. et al. On the current situation of medical tourism in the context of a pandemic. *Moscow Economic Journal*. 2020;(9). DOI: 10.24411/2413—046X-2020—10653. EDN: HWWOKK
12. Karpova G. A. Evolution of development and promising directions for improving the medical tourism market. *Proceedings of the St. Petersburg State University of Economics*. 2020;(5):102—107. EDN: FYSQWT
13. Kirillov A. N. International practice of medical tourism organization. *Fundamental Research*. 2018;(6):133—137. EDN: XUETKH
14. Kovaleva I. P. Global trends in the development of medical tourism. *The Development of Economics and Management in the Modern World*. 2014;(32):67—70. EDN: TRBXCR
15. Levchenko T. P. Problems and prospects of development of medical tourism. *Bulletin of the National Academy of Tourism*. 2020;(1):17—19. EDN: UBAHQB
16. Marchenko O. G. World medical tourism is shifting to the Asia-Pacific countries. Analytical review. *Scientific Review. Economic Sciences*. 2014;(2):31—32.
17. Nikitina O. A. Organizational and economic models for the development of international medical tourism: choosing a model for Russia. *Bulletin of Eurasian Science*. 2018;(10):38. EDN: YTRWCL
18. Nikonova M. V. State regulation of innovation in medical tourism. *Scientific Review: Theory and Practice*. 2018;(10):131—141. EDN: YWXCZF
19. Udotova O. A., Kobleleva I. V. Medical tourism: threats and opportunities. *Professorial Journal. Series: Recreation and Tourism*. 2022;(3):28—37. DOI: 10.18572/2686-858X-2022-15-3-28-37. EDN: CSJDME
20. Yu J. Characteristics of a medical tourism industry: the case of South Korea. *Journal of Travel & Tourism Marketing*. 2011;28(8):856—872. DOI: 10.1080/10548408.2011.623052
21. Klimin V. G., Tsvetkov A. I., Daikhes A. N. Regional model of medical tourism. The concept of medical tourism development in the Sverdlovsk region. Moscow; 2019. P. 35. EDN: UDLICB

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

The author declares no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 18.07.2023; одобрена после рецензирования 14.09.2023; принята к публикации 02.02.2024.

The article was submitted 18.07.2023; approved after reviewing 14.09.2023; accepted for publication 02.02.2024.