

Обзорная статья

УДК 65.01

doi:10.32687/1561-5936-2024-28-2-130-133

Медицинский туризм: что волнует потенциального пациента (обзор зарубежных публикаций)

Карэн Робертович Амлаев

Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ставрополь, Россия

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

Аннотация. В статье приведена краткая информация о ситуации с медицинским туризмом в мире. Рассматриваются причины, побуждающие пациентов обращаться за медицинской помощью за рубежом: высокая цена услуги на родине, долгое её ожидание, юридические барьеры получения конкретной услуги и др. Описаны медицинские, правовые и этические риски, сопровождающие получение медицинской помощи за рубежом. Представлен перечень вопросов, волнующих потенциальных медицинских туристов, среди них: подтверждённая информация о медицинской организации и работающих в ней специалистах, сведения о сервисных услугах, языковой и визовой поддержке и др.

Ключевые слова: медицинский туризм; пациент; медицинская помощь; потребности; спрос

Для цитирования: Амлаев К. Р. Медицинский туризм: что волнует потенциального пациента (обзор зарубежных публикаций) // Ремедиум. 2024. Т. 28, № 2. С. 130—133. doi:10.32687/1561-5936-2024-28-2-130-133

Review article

Medical tourism: what worries a potential patient (review of foreign publications)

Karen R. Amlaev

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia

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

Annotation. The article contains brief information about the situation with medical tourism in the world. The reasons for encouraging patients to seek medical help abroad are considered: the high price of a service at home, its long wait, legal barriers to obtaining a specific service and others. The medical, legal and ethical risks accompanying receiving medical care abroad are described. The list of issues of concern to potential medical tourists is presented, among them: confirmed information about the medical organization and the specialists working in it, information about services, language and visa support, etc.

Key words: medical tourism, patient, medical care, needs, demand

For citation: Amlaev K. R. Medical tourism: what worries a potential patient (review of foreign publications). *Remedium*. 2024;28(2):130–133. (In Russ.). doi:10.32687/1561-5936-2024-28-2-130-133

Существует достаточно много определений медицинского туризма (МТ), при этом его можно представить в виде поездки внутри страны из одного региона в другой или за рубеж для получения медицинской помощи не экстренного характера [1].

Хотя МТ стал чрезвычайно популярен в последние десятилетия, тем не менее известно о представителях различных народностей, которые с древних времен путешествовали с целью лечения и отдыха, например, на горячих источниках [2].

Всплеск интереса к МТ в конце XX в. был вызван ростом предложений и востребованностью более дешёвых медицинских услуг, например, в ряде азиатских стран, Мексике и др. [3]. Причинами популярности Азиатско-Тихоокеанского региона как центра МТ являлись доступность качественной медицинской помощи, низкая цена медицинских услуг, хорошее и недорогое транспортное сообщение, поддержка правительств стран региона и др. К странам-лидерам в области МТ можно отнести: в Азии — ОАЭ, Индию, Южную Корею, Сингапур,

Японию, в Европе — Испанию, Великобританию и др.¹

МТ дает возможность извлечь экономическую выгоду как медицинским, туристским, правительственным организациям, так и самим пациентам, которые тем самым сокращают свои расходы на медицинские услуги [4]. При этом расходы пациентов за один визит достигают более 5000 долл. [5]. Развитые страны Западной Европы, США и Россия — лидеры по потреблению услуг МТ². В настоящее время туризм, в том числе МТ, является крупнейшей в мире отраслью услуг [6, 7], способствуя росту налоговых поступлений в государственные бюджеты³. В современный период туризм достигает 10% мирового

¹ Medical Tourism Association Medical Tourism Index. URL: <https://www.medicaltourism.com/mti/home>

² Чижкова О. Россия — на втором месте в мире по продажам лечебных туров за рубеж. URL: <http://www.rostourunion.ru>

³ World Tourism Organization (UNWTO) World Tourism Barometer 2017. URL: <https://www.e-unwto.org/doi/abs/10.18111/wtobarometereng.2017.15.5.1?download=true&journalCode=wtobarometereng>

валового внутреннего продукта, 7% общего объёма международной торговли и 30% экспорта услуг по всему миру [8]. При этом доходы этого сектора экономики неуклонно увеличиваются [9].

Известно, что в основе желания пациента получить медицинскую услугу в другом регионе или стране лежит его неудовлетворённая потребность в запрашиваемой услуге [10, 11], например, из-за высокой её стоимости, длительного ожидания [12–14] или отсутствия доступа к новым медицинским услугам [15–20]. Другими причинами выбора пациентами МТ для решения своих неудовлетворённых потребностей в медицинских услугах могут быть легитимность некоторых процедур в стране выбора, в то время как в стране проживания они могут быть запрещены или же отсутствовать совсем (например, аборт); важность сохранения анонимного характера получения услуги; невозможность получения услуг по медицинскому полису в своей стране, неудовлетворённость местным здравоохранением [20–23].

Дополнительным аргументом за МТ является возможность совмещения решения медицинских проблем и получения рекреационных услуг [2].

Перечень специальностей, востребованных медицинскими туристами, расширяется. Помимо уже ставших традиционными косметической и пластической хирургии, стоматологии, он дополнился офтальмологией, интервенционной кардиологией, ортопедической хирургией и др.⁴

При выборе медицинским туристом страны, где планируется получить медицинскую помощь, играет большую роль соотношение цена/качество услуги. При этом медицинские туристы часто недооценивают медицинские, юридические и этические риски получения услуг за рубежом. Медицинские риски, отличные от таковых в регионе проживания, характеризуются повышенной вероятностью инфицирования вследствие эпидемиологических особенностей нового для них региона. Правовые риски обусловлены отсутствием международной нормативной правовой базы для урегулирования юридических коллизий в чужой стране. В свою очередь этические риски являются самыми многочисленными в связи с очевидными отличиями как в системе оказания медицинской помощи, так и в целом в культурном и религиозном устройствах различных обществ [24].

Для минимизации данных рисков пациентам, планирующим получение медицинских услуг в другой стране следует изучить все доступные направления для получения конкретной медицинской услуги, её цену, репутацию врача и медицинской организации, их сертификаты и аккредитацию, пройти обследование в своей медицинской организации до отъезда из страны, позаботиться о получении переводческих услуг, возможности удовлетворения своих культурных и/или религиозных потребностей [25, 26]. Источником информации по всем этим во-

просам часто становится Интернет [12]. Стоит отметить, что для МТ языковой барьер был определён как наиболее часто встречающийся [27–29].

Опросы пациентов показывают, что для них важны также следующие обстоятельства:

- высокий уровень обслуживания и качество медицинской помощи [28];
- доверительные отношения с врачами [23, 30];
- лучшие результаты лечения пациентов у данной медицинской организации [28, 31];
- качество и квалификация сотрудников [17];
- возможность общаться на своём языке [30, 32].

Наличие всех этих условий трудно гарантировать при поиске медицинских услуг за рубежом самостоятельно, поэтому большинство пациентов пользуются услугами посреднических агентств [11, 27].

Несмотря на в целом успешный характер МТ как бизнеса, периодически он подвергается воздействию форс-мажорных обстоятельств, например, террористических актов, эпидемий и пандемии [33]. Тем не менее МТ в целом сохраняет свою устойчивость и демонстрирует высокий адаптационный потенциал. Например, в период пандемии COVID-19 появился и пользовался популярностью вакцинный туризм. Последствия пандемии привели также к всплеску интереса к оздоровительному туризму [33]. Другим стимулирующим МТ фактором является старение общества. Пожилые люди, обладающие свободным временем и финансовыми ресурсами, стараются разнообразить свой досуг, совмещая его с оздоровлением, в том числе в сельских экологически чистых районах [34–36]. При этом, особенно у пожилых людей, главными источниками информации о потенциальной услуге, медицинской организации и стране становятся бывшие пациенты [1].

Для наиболее эффективного предоставления услуг медицинским туристам официальные интернет-ресурсы медицинских организаций должны в доступной форме знакомить потенциальных иностранных пациентов с актуальной информацией:

1. Кто и где лечит данное заболевание лучше всего? Какова цена данной услуги?
2. Даются ли какие-либо гарантии в отношении результатов лечения?
3. Как найти данную медицинскую организацию?
4. Кто сможет ответить на вопросы потенциального пациента в случае необходимости?
5. Каковы достижения медицинской организации, подкреплены ли они конкретными цифрами и фактами, сертификатами и дипломами?
6. Факты и цифры, которыми гордится медицинская организация.
7. Внешний вид и внутреннее устройство медицинской организации.
8. Перечисление дополнительных сервисных (немедицинских услуг).
9. Презентация ключевых специалистов, в том числе фото или видео, их образование и квалификация, специализация, достижения, регалии, отзывы пациентов.

⁴ ARTM Home — Asociația Română de Turism Medical. 2018. URL: <https://artm.ro>

10. Контакты для связи с помощью различных каналов, в том числе через социальные сети, веб-сайт, чат-бот и др.

11. Предоставляются ли все медицинские препараты при выписке, в том числе эксклюзивные, кто будет осуществлять круглосуточный уход в случае необходимости?

12. Возможна ли телемедицинская консультация после выписки пациента?

13. Предоставляется ли выписной эпикриз, если да, то на каком языке?

14. Информация о благотворительных акциях и дисконтах.

15. Информация о наличии страхования ответственности врача и медицинской организации.

16. Публикации в прессе о медицинской организации.

17. Информация о вариантах питания, наличии беспроводного интернета, возможности пребывания сопровождающего лица в клинике с пациентом или о других возможностях размещения, способах оплаты лечения.

18. Информация о визовой поддержке пациента в случае необходимости.

Некоторые страны, например, практикуют набор в штат медицинской организации или группы медицинских организаций (Турция) специальных сотрудников, в задачи которых входят содействие и помощь на всех этапах лечения.

Заключение

Таким образом, МТ является перспективным направлением развития здравоохранения и экономики стран в целом, сохраняющим устойчивость и способность к самовосстановлению после завершения глобальных кризисов различной природы, реализующимся в конкурентных условиях и имеющим большие перспективы развития. В связи с этим медицинским организациям, органам власти и агентствам следует максимально подготовиться к оказанию соответствующих медицинских услуг высокого уровня.

ЛИТЕРАТУРА

1. Crooks V. A., Kingsbury P., Snyder J., Johnston R. What is known about the patient's experience of medical tourism? A scoping review // *BMC Health Serv Res.* 2010. Vol. 10. P. 266. DOI: 10.1186/1472-6963-10-266
2. Kaushik D., Rustagi A. Medical tourism: a global industry // *Journal of Statistics & Management Systems.* 2020. Vol. 23, N 7. P. 1241–1249. DOI: dx.doi.org/10.1080/09720510.2020.1799581
3. Tonga F., Çağlar Y. Ş., Aktan E. S. Possible early examples of medical tourism // *Am. J. Med. Sci.* 2021. Vol. 362, N 3. P. 227–232. DOI: 10.1016/j.amjms.2021.05.026
4. Roman M., Roman M., Wojcieszak-Zbierska M. Health tourism — subject of scientific research: a literature review and cluster analysis // *Int. J. Environ. Res. Public Health.* 2022. Vol. 20, N 1. P. 480. DOI: 10.3390/ijerph20010480
5. Medical Tourism Association. MTA Survey Report. 2015. 21 p.
6. Juul M. Tourism and the European Union. Recent trends and policy developments. Brussels; 2015. P. 1–10.
7. Weston R., Guia J., Mihalić T. et al. Research for TRAN Committee — European tourism: recent developments and future challenges. Brussels; 2019. P. 11–20.
8. Tourism for Development. 20 reasons sustainable tourism counts for development. Washington; 2017. P. 8–15.
9. Batista e Silva F., Herrera M. A.M., Rosina K. et al. Analysing spatiotemporal patterns of tourism in Europe at High-Resolution with conventional and big data sources // *Tour. Manag.* 2018. Vol. 68. P. 101–115. DOI: 10.1016/j.tourman.2018.02.020
10. Runnels V., Carrera P. M. Why do patients engage in medical tourism? // *Maturitas.* 2012. Vol. 73, N 4. P. 300–304. DOI: 10.1016/j.maturitas.2012.08.011
11. Virani A., Wellstead A. M., Howlett M. The north-south policy divides in transnational healthcare: a comparative review of policy research on medical tourism in source and destination countries // *Global Health.* 2020. Vol. 16, N 1. P. 37. DOI: 10.1186/s12992-020-00566-3
12. Drinkert A., Singh N. An investigation of American medical tourists' posttravel experience // *J. Hospit. Market Manag.* 2017. Vol. 26. P. 335–346. DOI: 10.1080/19368623.2017.1241199
13. Karuppan C. M., Karuppan M. Who are the medical travelers and what do they want? A qualitative study // *Health Mark Q.* 2011. Vol. 28, N 2. P. 116–132. DOI: 10.1080/07359683.2011.545339
14. Crooks V. A., Li N., Snyder J. et al. "You don't want to lose that trust that you've built with this patient": (dis)trust, medical tourism, and the Canadian family physician-patient relationship // *BMC Fam. Pract.* 2015. Vol. 16. P. 25. DOI: 10.1186/s12875-015-0245-6
15. Hopkins L., Labonté R., Runnels V., Packer C. Medical tourism today: what is the state of existing knowledge? // *J. Public Health Policy.* 2010. Vol. 31, N 2. P. 185–198. DOI: 10.1057/jphp.2010.10
16. Gerdts C., DeZordo S., Mishtal J. et al. Experiences of women who travel to England for abortions: an exploratory pilot study // *Eur. J. Contracept. Reprod. Health Care.* 2016. Vol. 21, N 5. P. 401–407. DOI: 10.1080/13625187.2016.1217325
17. Rodino I. S., Goedeke S., Nowowski S. Motivations and experiences of patients seeking cross-border reproductive care: the Australian and New Zealand context // *Fertil. Steril.* 2014. Vol. 102, N 5. P. 1422–1431. DOI: 10.1016/j.fertnstert.2014.07.1252
18. Suzana M., Walls H., Smith R., Hanefeld J. Understanding medical travel from a source country perspective: a cross sectional study of the experiences of medical travelers from the Maldives // *Global Health.* 2018. Vol. 14, N 1. P. 58. DOI: 10.1186/s12992-018-0375-4
19. van Balen L. J., Ambagtsheer F., Ivanovski N., Weimar W. Interviews with patients who traveled from Macedonia/Kosovo, the Netherlands, and Sweden for paid kidney transplantations // *Prog. Transplant.* 2016. Vol. 26, N 4. P. 328–334. DOI: 10.1177/1526924816667951
20. Johnston R., Crooks V. A., Snyder J. "I didn't even know what I was looking for": a qualitative study of the decision-making processes of Canadian medical tourists // *Global Health.* 2012. Vol. 8. P. 23. DOI: 10.1186/1744-8603-8-23
21. Culley L., Hudson N., Rapport F. et al. Crossing borders for fertility treatment: motivations, destinations, and outcomes of UK fertility travelers // *Hum. Reprod.* 2011. Vol. 26. P. 2373–2381. DOI: 10.1093/humrep/der191
22. Eissler L. A., Casken J. Seeking health care through international medical tourism // *J. Nurs. Scholarsh.* 2013. Vol. 45, N 2. P. 177–184. DOI: 10.1111/jnu.12014
23. Snyder J., Adams K., Crooks V. A. et al. I knew what was going to happen if I did nothing and so I was going to do something? Faith, hope, and trust in the decisions of Canadians with multiple sclerosis to seek unproven interventions abroad // *BMC Health Serv. Res.* 2014. Vol. 14. P. 445. DOI: 10.1186/1472-6963-14-445
24. Radovic Z., Nola I. A. Medical tourism globe-trotting: Features, impacts, and risks // *Int. J. Healthcare Manag.* 2018. Vol. 13. P. 94–100. DOI: 10.1080/20479700.2018.1428388
25. Fortier J. P. Migrant-sensitive health systems. Global consultation on migrant health. Madrid; 2010.
26. Xu T., Wang W., Du J. An integrative review of patients' experience in the medical tourism // *Inquiry.* 2020. Vol. 57. P. 46958020926762. DOI: 10.1177/0046958020926762
27. Footman K., Mitrio S., Zanon D. et al. Dialysis services for tourists to the Veneto Region: a qualitative study // *J. Ren. Care.* 2015. Vol. 41, N 1. P. 19–27. DOI: 10.1111/jorc.12088
28. Hudson N., Culley L., Blyth E. et al. Cross-border-assisted reproduction: a qualitative account of UK travelers' experiences // *Hum. Fertil.* 2016. Vol. 19. P. 1–9. DOI: 10.3109/14647273.2016.1168530
29. Ozan-Rafferty M. E., Johnson J. A., Shah G. H., Kursun A. In the words of the medical tourist: an analysis of Internet narratives by health travelers to Turkey // *J. Med. Internet Res.* 2014. Vol. 16, N 2. P. e43. DOI: 10.2196/jmir.2694
30. Han H., Hyun S. S. Customer retention in the medical tourism industry: impact of quality, satisfaction, trust, and price reasonableness // *Tourism Manag.* 2015. Vol. 46. P. 20–29. DOI: 10.1016/j.tourman.2014.06.003

31. Manaf N. H.A., Hussin H., Kassim P. N.J. et al. Medical tourism service quality: finally, some empirical findings // *Total Qual. Manag. Bus. Excellence*. 2015. Vol. 26. P. 1017–1028. DOI: 10.1080/14783363.2015.1068597
32. Kim H. J., Lee T., Ko T. G. Satisfaction and subjective well-being of health tourists: the case of Japanese and Korean tourists // *J. Trav. Tourism Market*. 2016. Vol. 33. P. 7442–7756. DOI: 10.1080/10548408.2016.1167392
33. Gössling S., Scott D., Hall M. Pandemics, tourism and global change: a rapid assessment of COVID-19 // *J. Sustain. Tour.* 2020. Vol. 29. P. 1–20. DOI: 10.1080/09669582.2020.1758708
34. Erfurt-Cooper P., Cooper M. Health and wellness tourism: spas and hot springs. Bristol; 2009. 362 p.
35. Harasim B. Turystyka Zdrowotna Jako Czynniki Rozwoju Gospodarki. Białystok; 2014. P. 3–10.
36. Frederick J., Demicco F. J. Medical tourism and wellness: hospitality bridging healthcare (H2H). Oakville; 2017. 480 p.

REFERENCES

1. Crooks V. A., Kingsbury P., Snyder J., Johnston R. What is known about the patient's experience of medical tourism? A scoping review. *BMC Health Serv Res*. 2010;10:266. DOI: 10.1186/1472-6963-10-266
2. Kaushik D., Rustagi A. Medical tourism: a global industry. *Journal of Statistics & Management Systems*. 2020;23(7):1241–1249. DOI: dx.doi.org/10.1080/09720510.2020.1799581
3. Tonga F., Çağlar Y. Ş., Aktan E. S. Possible early examples of medical tourism. *Am. J. Med. Sci.* 2021;362(3):227–232. DOI: 10.1016/j.amjms.2021.05.026
4. Roman M., Roman M., Wojcieszak-Zbierska M. Health tourism — subject of scientific research: a literature review and cluster analysis. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2022;20(1):480. DOI: 10.3390/ijerph20010480
5. Medical Tourism Association. MTA Survey Report. 2015. 21 p.
6. Juul M. Tourism and the European Union. Recent trends and policy developments. Brussels; 2015:1–10.
7. Weston R., Guia J., Mihalić T. et al. Research for TRAN Committee — European tourism: recent developments and future challenges. Brussels; 2019:11–20.
8. Tourism for Development. 20 reasons sustainable tourism counts for development. Washington; 2017:8–15.
9. Batista e Silva F., Herrera M. A.M., Rosina K. et al. Analysing spatio-temporal patterns of tourism in Europe at High-Resolution with conventional and big data sources. *Tour. Manag.* 2018;68:101–115. DOI: 10.1016/j.tourman.2018.02.020
10. Runnels V., Carrera P. M. Why do patients engage in medical tourism? *Maturitas*. 2012;73(4):300–304. DOI: 10.1016/j.maturitas.2012.08.011
11. Virani A., Wellstead A. M., Howlett M. The north-south policy divides in transnational healthcare: a comparative review of policy research on medical tourism in source and destination countries. *Global Health*. 2020;16(1):37. DOI: 10.1186/s12992-020-00566-3
12. Drinkert A., Singh N. An investigation of American medical tourists' posttravel experience. *J. Hospit. Market Manag.* 2017;26:335–346. DOI: 10.1080/19368623.2017.1241199
13. Karuppan C. M., Karuppan M. Who are the medical travelers and what do they want? A qualitative study. *Health Mark Q.* 2011;28(2):116–132. DOI: 10.1080/07359683.2011.545339
14. Crooks V. A., Li N., Snyder J. et al. "You don't want to lose that trust that you've built with this patient": (dis)trust, medical tourism, and the Canadian family physician-patient relationship. *BMC Fam. Pract.* 2015;16:25. DOI: 10.1186/s12875-015-0245-6
15. Hopkins L., Labonté R., Runnels V., Packer C. Medical tourism today: what is the state of existing knowledge? *J. Public Health Policy*. 2010;31(2):185–198. DOI: 10.1057/jphp.2010.10
16. Gerds C., DeZordo S., Mishtal J. et al. Experiences of women who travel to England for abortions: an exploratory pilot study. *Eur. J. Contracept. Reprod. Health Care*. 2016;21(5):401–407. DOI: 10.1080/13625187.2016.1217325
17. Rodino I. S., Goedeke S., Nowoweiski S. Motivations and experiences of patients seeking cross-border reproductive care: the Australian and New Zealand context. *Fertil. Steril.* 2014;102(5):1422–1431. DOI: 10.1016/j.fertnstert.2014.07.1252
18. Suzana M., Walls H., Smith R., Hanefeld J. Understanding medical travel from a source country perspective: a cross sectional study of the experiences of medical travelers from the Maldives. *Global Health*. 2018;14(1):58. DOI: 10.1186/s12992-018-0375-4
19. van Balen L. J., Ambagtsheer F., Ivanovski N., Weimar W. Interviews with patients who traveled from Macedonia/Kosovo, the Netherlands, and Sweden for paid kidney transplantations. *Prog. Transplant*. 2016;26(4):328–334. DOI: 10.1177/1526924816667951
20. Johnston R., Crooks V. A., Snyder J. "I didn't even know what I was looking for": a qualitative study of the decision-making processes of Canadian medical tourists. *Global Health*. 2012;8:23. DOI: 10.1186/1744-8603-8-23
21. Culley L., Hudson N., Rapport F. et al. Crossing borders for fertility treatment: motivations, destinations, and outcomes of UK fertility travelers. *Hum. Reprod.* 2011;26:2373–2381. DOI: 10.1093/humrep/der191
22. Eissler L. A., Casken J. Seeking health care through international medical tourism. *J. Nurs. Scholarsh.* 2013;45(2):177–184. DOI: 10.1111/jnu.12014
23. Snyder J., Adams K., Crooks V. A. et al. I knew what was going to happen if I did nothing and so I was going to do something? Faith, hope, and trust in the decisions of Canadians with multiple sclerosis to seek unproven interventions abroad. *BMC Health Serv. Res.* 2014;14:445. DOI: 10.1186/1472-6963-14-445
24. Radovic Z., Nola I. A. Medical tourism globe-trotting: Features, impacts, and risks. *Int. J. Healthcare Manag.* 2018;13:94–100. DOI: 10.1080/20479700.2018.1428388
25. Fortier J. P. Migrant-sensitive health systems. Global consultation on migrant health. Madrid; 2010.
26. Xu T., Wang W., Du J. An integrative review of patients' experience in the medical tourism. *Inquiry*. 2020;57:46958020926762. DOI: 10.1177/0046958020926762
27. Footman K., Mitrio S., Zanon D. et al. Dialysis services for tourists to the Veneto Region: a qualitative study. *J. Ren. Care*. 2015;41(1):19–27. DOI: 10.1111/jorc.12088
28. Hudson N., Culley L., Blyth E. et al. Cross-border-assisted reproduction: a qualitative account of UK travelers' experiences. *Hum. Fertil.* 2016;19:1–9. DOI: 10.3109/14647273.2016.1168530
29. Ozan-Rafferty M. E., Johnson J. A., Shah G. H., Kursun A. In the words of the medical tourist: an analysis of Internet narratives by health travelers to Turkey. *J. Med. Internet Res.* 2014;16(2):e43. DOI: 10.2196/jmir.2694
30. Han H., Hyun S. S. Customer retention in the medical tourism industry: impact of quality, satisfaction, trust, and price reasonableness. *Tourism Manag.* 2015;46:20–29. DOI: 10.1016/j.tourman.2014.06.003
31. Manaf N. H.A., Hussin H., Kassim P. N.J. et al. Medical tourism service quality: finally, some empirical findings. *Total Qual. Manag. Bus. Excellence*. 2015;26:1017–1028. DOI: 10.1080/14783363.2015.1068597
32. Kim H. J., Lee T., Ko T. G. Satisfaction and subjective well-being of health tourists: the case of Japanese and Korean tourists. *J. Trav. Tourism Market*. 2016;33:7442–7756. DOI: 10.1080/10548408.2016.1167392
33. Gössling S., Scott D., Hall M. Pandemics, tourism and global change: a rapid assessment of COVID-19. *J. Sustain. Tour.* 2020;29:1–20. DOI: 10.1080/09669582.2020.1758708
34. Erfurt-Cooper P., Cooper M. Health and wellness tourism: spas and hot springs. Bristol; 2009. 362 p.
35. Harasim B. Turystyka Zdrowotna Jako Czynniki Rozwoju Gospodarki. Białystok; 2014:3–10.
36. Frederick J., Demicco F. J. Medical tourism and wellness: hospitality bridging healthcare (H2H). Oakville; 2017. 480 p.

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article. The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 07.11.2023; одобрена после рецензирования 01.12.2023; принята к публикации 07.05.2024. The article was submitted 07.11.2023; approved after reviewing 01.12.2023; accepted for publication 07.05.2024.