Журнал правовых и экономических исследований.
Journal of Legal and Economic Studies, 2023, 1: 167–173
© А.А. Латышева, 2023

EDN HGBDKD
DOI 10.26163/GIEF.2023.60.71.025
УДК 338.48:61(470.23-25)

А.А. Латышева

АНАЛИЗ ТЕНДЕНЦИЙ И ПЕРСПЕКТИВ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО И ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ТУРИЗМА В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Анастасия Алексеевна Латышева – соискатель кафедры экономики и управления в сфере услуг, Санкт-Петербургский государственный экономический университет, г. Санкт-Петербург; **e-mail: alica93@mail.ru**.

На основе анализа работ зарубежных и отечественных исследователей в статье рассмотрены ключевые аспекты развития сферы медицинского и лечебно-оздоровительного туризма. Выявлены и проанализированы отрицательные и положительные аспекты, влияющие на развитие медицинского и лечебно-оздоровительного туризма. Проведен SWOT-анализ рынка медицинского туризма в Санкт-Петербурге, представлен ряд авторских предложений по его устойчивому развитию.

***Ключевые слова**: медицинский туризм; лечебно-оздоровительный туризм; велнес; туристская дестинация; экспорт медицинских услуг; импорт медицинских услуг; нозологии; SWOT-анализ.*

A.A. Latysheva

ANALYSIS OF TRENDS AND PROSPECTS OF DEVELOPING MEDICAL AND HEALTH TOURISM IN ST. PETERSBURG

Anastasiya Latysheva – post-graduate student, the Department of Economics and Management in Service Sector, St. Petersburg State University of Economics, St. Petersburg; **e-mail: alica93@mail.ru**.

Based on the analysis of international and domestic research, we consider the key aspects of medical and health tourism. We reveal and analyze negative and positive aspects affecting the development of medical and health tourism development. We carry out a SWOT analysis of St. Petersburg market of medical tourism and present a number of proposals concerning its sustainable development.

***Keywords:** medical tourism; health tourism; wellness; destination; export of medical services; import of medical services; nosology; SWOT-analysis.*

В настоящее время система здравоохранения России находится на этапе развития и подъема. Показателем того, что значимость медицинской науки возрастает ежегодно, является определение одной из основных задач государства как оперативное внедрение в медицинскую практику передовых научных разработок. Ученые, работающие по данной тематике, поддерживаются высокими правительственными наградами. Несмотря на внедрение различных проектов по развитию медицинского туризма, считаем необходимым подробно рассмотреть категориальный аппарат, а именно определить структуру медицинского туризма. Вопросу развития медицинского туризма посвящено много работ как зарубежных (Дж. Конелл, И. Булатовик, В. Крукс, Д.А. Хоровитц, Д. Беланд), так и отечественных ученых (Г.А. Карпова, Э.Ю. Рыбалченко, С.Ф. Мозокина, А.Н. Савельева, А.М. Ветит-

нев).

Плеяда зарубежных ученых медицинский туризм определяет именно как практику поездок в другую страну с целью получения медицинской помощи (плановая хирургия, лечение зубов, репродуктивное лечение, трансплантация органов, медицинские осмотры и т.д.) [6]. В работах делается упор именно на трансграничные поездки с целью инвазивных и неинвазивных процедур. В свою очередь, в отечественном научно-практическом обороте можно заметить, что понятие медицинского туризма заменяется как на «лечебный туризм», так и на «лечебно-оздоровительный туризм». В зарубежной же практике существует четкое разграничение на медицинский (medical tourism) и оздоровительный (wellness tourism) туризм.

В работах M. Horowitz и J.P. Jacobs делается акцент на перемещении пациентов-туристов из высокоразвитых стран в страны менее развитые для получения медицинской помощи [7, с. 9].

В международной и отечественной терминологии также существует такое понятие, как импорт и экспорт систем здравоохранения. Согласно исследовательской работе Daniel Béland, посвященной медицинскому туризму, под импортом понимаются дестинации, которые посещают пациенты из других юрисдикций для получения медицинской помощи. Экспорт используется для описания ухода людей из их национальной медицинской системы для получения медицинских услуг в других странах [5].

Г.А. Карпова в своих работах сферу медицинского туризма определяет как одну из наиболее перспективных форм туризма в мире. Медицинский туризм способствует развитию территории, повышению качества жизни населения, формированию благоприятного имиджа страны [1].

Н.А. Савельева дает уточняющее определение медицинского туризма, добавляя в понятие не только выезды за рубеж, но и путешествие в рамках одного государства, что, несомненно, является актуальным в настоящее время, когда существуют ограничения на выездной туризм [4].

В работах С.Л. Мозокиной медицинский туризм рассматривается в рамках лечебно-оздоровительного, что включает в себя поездки в санаторно-курортные организации, которые, безусловно, являются неотъемлемой частью оздоровительного процесса. В ходе проведения работы по изучению исторического развития С.Л. Мозокиной совместно с автором была предложена периодизация развития медицинского туризма в России: имперский, советский, постсоветский, современный, пандемийный (COVID), постпандемийный периоды [3, с. 80].

Несмотря на то, что с каждым годом проявляется все больший интерес к исследуемой теме, на рынке медицинского туризма все же существуют определенные проблемы, к примеру, такие, как дефицит и разночтения понятийного аппарата, приводящие к тому, что в работах исследователей наблюдаются разночтения и дифференциация трактовки категорий сферы медицинского туризма. Данное расхождение подтверждает тот факт, что в нормативно-правовых документах лечебно-оздоровительный туризм регламентируется. Также как проблема развития сферы медицинского туризма авторами были выделены трудности в оценке качества медицинской помощи.

Схема, приведенная на рисунке, трактует категорию медицинского туризма как выезд с постоянного места жительства пациентов с целью получения высококвалифицированной медицинской помощи, проведения диагностических и профилактических процедур, реабилитации, санаторно-курортного лечения. Таким образом, в понятие медицинского туризма включен и процесс диагностики (checkup, лабораторные исследования), лечения нозологий (инвазивные и неинвазивные процедуры), реабилитации (в рамках стационара, санаторно-курортного лечения), профилактики (профилактические процедуры в стационаре, санаторно-курортных организациях, пансионатах, профилакториях). На рис. 1 видна тесная взаимосвязь организаций в предоставлении услуг. Например, услуги, предоставленные в стационаре (больницы, клиники) могут быть как клинического характера, что относит-

ся к сугубо медицинскому туризму, так и профилактического, что можно отнести и к лечебно-оздоровительному. Четкого разграничения между исследуемыми видами туризма нет. Таким образом, резюмируя, можно прийти к выводу, что приведенные категории медицинского и лечебно-оздоровительного туризма неразрывно связаны друг с другом, т.к. для процесса лечения и оздоровления населения необходима взаимосвязь между стационарами, которые относятся к сугубо медицинскому туризму, и санаторно-курортными организациями, относящимися к лечебно-оздоровительному туризму.

Стоит отметить и основные причины повышенной мотивации медицинских туристов воспользоваться услугами системы здравоохранения другого региона/государства:

- лист ожидания в стране постоянного пребывания;
- отсутствие соответствующего оборудования или технологий лечения в стране постоянного проживания;
- обеспечение конфиденциальности;
- совмещение лечения и комфортного отдыха;
- привлекательная стоимость услуг в сравнении с местом постоянного проживания;
- качество предоставляемых услуг.

Длинные листы ожидания на высокотехнологичные процедуры, а порой и от-

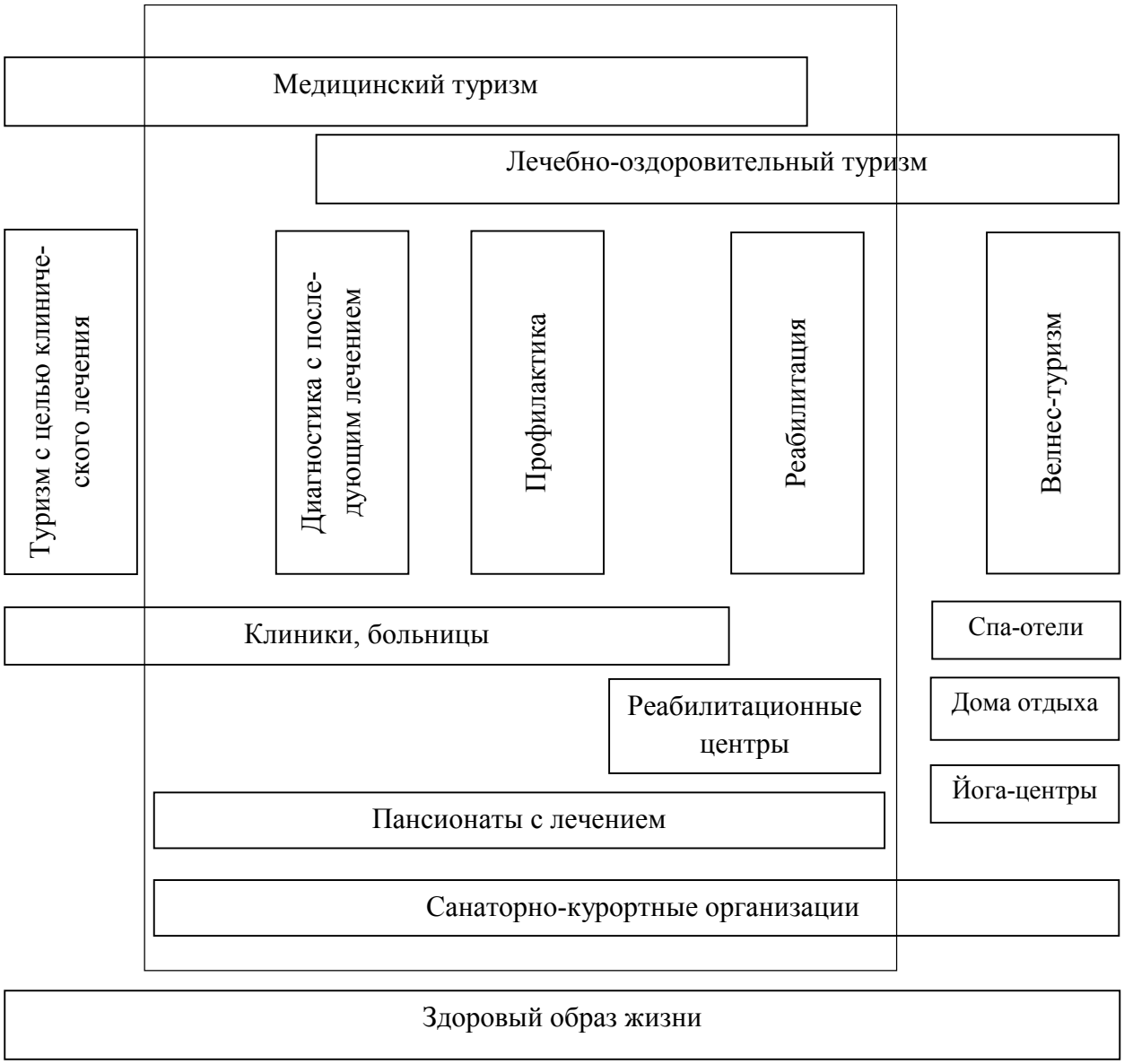

Рис. 1. Структура медицинского туризма

Источник: сост. автором.

сутствие должного оборудования и технологий вынуждают пациентов обращаться в специализированные агентства по организации медицинских туров. Как представляется, медицинский туризм должен подразумевать под собой полный спектр услуг: организацию специализированного трансфера, сопровождение и решение спорных вопросов, возникающих в процессе лечения, комфортные условия проживания, создание особых условий питания, необходимых на данный период гостю.

Процесс работы с пациентом должен начинаться с момента подачи запроса на услугу по сопровождению в поездке, с целью профилактики, лечения, реабилитации. Процесс работы агента рассматривается как связующее звено между пациентом и доктором. При обращении к агенту клиент может предоставить результаты клинических исследований, проводимых им ранее, но также должна иметься база и лицензии для проведения клинических процедур в рамках данного агентства, где пациент получит консультацию квалифицированного врача, по завершению которой будет предоставлено заключение и рекомендации по программам стационарного лечения.

Представительство медицинского туризма (агентство) должно сотрудничать с необходимыми клиниками. Так, на следующем этапе данные клинических исследований направляются в клинику, где уже назначают дату предоставления медицинской услуги. При необходимости для решения спорных вопросов до стационарного лечения стоит активно использовать технологии телемедицины. Но процесс работы представителя на данном этапе не завершается: к назначенной дате готовятся все необходимые документы для проведения процедур, бронируется отель, отправляется запрос на необходимый трансфер и пр. В медицинских организациях существует необходимость в отделах по работе с туристами, особенно это касается иностранных туристов, чтобы в случае спорных вопросов пациенту всегда было к кому обратиться, а также и для создания имиджа безопасного туризма.

Таким образом, гость, который является одновременно и пациентом, и туристом по возможности должен получить и все необходимые консультации, лабораторные исследования, и процедуры, и отдых. Например, предоставление услуг экскурсионного обслуживания предполагает слияние ожиданий от результата лечения с ожиданием впечатлений от посещения дестинации.

Санкт-Петербург, являясь один из центров концентрации высокотехнологичных медицинских учреждений, привлекает туристов с целью лечения как внутренних, так и въездных. Для оценки потенциала медицинского и лечебно-оздоровительного туризма в Санкт-Петербурге был проведен SWOT-анализ, представленный в таблице.

При проведенииSWOT-анализа медицинского туризма в Санкт-Петербурге (см. таблицу) и оценке сильных и слабых сторон и возможностей, угрозы были предложены нижеследующие пути решения.

Санкт-Петербург имеет ряд сильных сторон, которые являются конкурентным преимуществом. «Питерская школа» известна не только в России, но и за рубежом, ее выпускники обладают высокими знаниями. В период обучения студенты проходят практику в лучших учреждениях страны у высококвалифицированных специалистов, что позволяет готовить компетентные кадры. В городе большая концентрация медицинских учреждений с высокотехнологичным оборудованием (технологии ЭКО, протонная медицина), которое перманентно модернизируется.

Немаловажным является тот факт, что Санкт-Петербург – город с богатым историческим и культурным наследием. Для развития экспорта медицинских услуг Санкт-Петербург также обладает устойчивой конкурентоспособностью. Город имеет выгодное географическое положение, находясь в непосредственной близости от границ европейских стран. При наличии сильных конкурентоспособных сторон есть и стороны, на которые необходимо обратить внимание, их перечень

приводится в таблице. Основной проблемой можно выделить отсутствие единого информационного окна как для потребителей из регионов России, так и для потенциальных зарубежных потребителей.

Для решения проблемных задач и поддержания сильных сторон медицинского туризма в Санкт-Петербурге автором предложена сводная таблица (рис. 2) мероприятий для развития медицинского туризма в Санкт-Петербурге.

Обращаясь к международному опыту реализации программы медицинского туризма, стоит отметить необходимость создания инфраструктуры вокруг стационаров. Для более комфортных условий пребывания туристов с медицинскими целями следует размещать их в палатах гостиничного типа. Таким образом, у пациента-туриста сложится ощущение, что он находится в отпуске с проведением высокотехнологичных процедур для подержания здоровья; но существует необходимость ив создании мероприятий по поддержке со стороны административного аппарата, развития инфраструктуры вокруг стационаров, а также разработки маркетинговой стратегии и создания представительств организаций медицинского туризма в регионах и за рубежом.

Матрица SWOT-анализа медицинского туризма в Санкт-Петербурге

	Сильные стороны (Strengths)	**Слабые стороны (Weakness)**
Внутренняя среда	● Наличие современных государственных и частных клиник с передовым оснащением; ● конкурентные цены; ● медицинские кадры: - большое количество высших медицинских учебных заведений; - большое количество опытных медицинских кадров; - хорошая доступность врачей-специалистов; ● высокая привлекательность города как туристического направления; ● широкий перечень доступных методов диагностики и лечения (от амбулаторной диагностики и лечения до сложнейших высокотехнологичных операций и реабилитации).	● Отсутствие единого информационного окна по медицинской помощи в городе; ● недостаточно эффективное функционирование стоек информации в медицинских учреждениях; ● слабая развитость инфраструктуры вокруг стационаров; ● низкая распространенность возможности пребывания в клинике с сопровождающим лицом; ● отсутствие единой системы оценки качества оказания медицинской помощи; ● длительное время ожидания высокотехнологичной медицинской помощи, уникального медицинского оборудования и лекарственных препаратов и пр.; ● отсутствие единого формата и требований к веб-сайту, системе навигации в клинике, оформлению печатных материалов; ● недостаточное количество рекламных кампаний по привлечению медицинских туристов (в т.ч. сайта, онлайн-компаний, контекстной рекламы, участия в выставках, продвижения специалистов и пр.); ● отсутствие «службы единого окна» для сопровождения медицинских туристов на всех этапах: от подачи заявки до окончания лечения; ● отсутствие организации, ответственной за формирование реестра медицинских организаций и технологий, маршрутизацию пациентов и контроль качества медицинских услуг; ● импортное оборудование, медикаменты.
Внешняя среда	**Возможности (Opportunities)**	**Угрозы (Treats)**
	● Выгодное географическое положение; ● девальвация рубля; ● социально-ориентированная политика; ● развитие Санкт-Петербурга как бренда медицинского туризма на мировом рынке.	● Долгосрочное воздействие пандемии ● высокий уровень конкуренции на мировом рынке; ● негативная репутация Российской Федерации на международном рынке; ● продолжающееся санкционное давление на Россию со стороны западных стран; ● сложный визовый режим; ● сокращение доли затрат в сферы здравоохранения и туризм в целом в условиях сложной макроэкономической ситуации.

Источник: сост. автором.

	Возможности	Угрозы
Сильные стороны	• Создание государственной организации для поддержки медицинского туризма или выделенных отделов в клиниках; • Создание четких и понятных прейскурантов на медицинские услуги • Маркетинговое продвижение клиник и специалистов • Увеличение доли персонала клиники, владеющего иностранными языками	• Облегченная и ускоренная выдача въездных виз (их отмена) для медицинских туристов; • Создание контекстной рекламы в сети Интернет • Улучшение восприятия качества медицинской помощи в РФ (маркетинговые кампании на целевых рынках)
Слабые стороны	• Развитие инфраструктуры вокруг стационаров (гостиницы на территории больницы, парковочные места, транспортное сообщение); • Создание представительств организации медицинского туризма в приоритетных странах • Адресная реклама в приоритетных регионах / странах: торговые центра, пресса, аэропорты и др. • Создание в медицинских учреждениях информационных стоек и понятной навигации • Создание комфортной среды для маломобильных пациентов и условий для пребывания сопровождающего лица	• Реализация программ по сбору статистики результативности лечения предоставление данных на международный рынок; • Применение телемедицины для уточнения состояния пациента и подготовки рекомендаций по плану лечения • Предоставление пакета услуг (проживание, питание, диагностика, лечение, реабилитация, культурно-просветительские услуги)

Рис. 2. Мероприятия для поддержки развития медицинского туризма в Санкт-Петербурге

Источник: сост. автором.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Карпова Г.А., Игнатьева Т.А.* Состояние и перспективы развития въездного медицинского туризма в Российской Федерации // Известия СПбГЭУ. 2022. № 1(133). С. 85–89. Текст электронный. URL: https://elibrary.ru/download/elibrary_48056316_50584542.pdf (дата обращения: 02.09.2022).

2. *Карпова Г.А., Рыбальченко И.Е., Игнатьева Е.В.* Эволюция развития и перспективные направления совершенствования рынка медицинского туризма // Известия СПбГЭУ. 2020. № 5(125). С. 102–107. Текст электронный. URL: https://elibrary.ru/item.asp?id=44030993 (дата обращения: 16.09.2022).

3. *Мозокина С.Л., Латышева А.А.* Исторические аспекты развития лечебно-оздоровительного и медицинского туризма // Известия СПбГЭУ. 2020. № 6(132). С. 79–84. Текст электронный. URL: https://elibrary.ru/download/elibrary_47289472_79228646.pdf (дата обращения:

01.10.2022).

4. *Савельева Н.А., Колесников Р.В., Шмелева Т.В.* Лечебно-оздоровительный туризм: вопросы терминологии//Наука и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление. № 7(122). С. 7–14. Текст электронный. URL: https://elibrary.ru/item.asp?id=42986018 (дата обращения: 20.09.2022).

5. *Béland D., Zarzeczny A.* Medical tourism and national health care systems: an institutionalist research agenda // Globalization and Health. 2018. № 14(1). P. 1–7. Текст электронный. URL: https://doi.org/10.1186/s12992-018-0387-0 (дата обращения: 04.09.2022).

6. *Bulatovic I., Iankova K.* Barriers to Medical Tourism Development in the United Arab Emirates (UAE) // Int. J. Environ. Res. Public Health. 2021. № 18. Текст электронный. URL: https://www.mdpi.com/1660-4601/18/3/1365 (дата обращения: 04.09.2022).

7. *Jacobs J.P., Horowitz M.D., Mavroudis C., Siegel A., Sade R.M.* Surgical tourism: the role of cardiothoracic surgery societies in evaluating international surgery centers // Ann Thorac Surg. 2013. № 96(1). P. 8–14. Текст электронный. URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23816068/ (дата обращения: 03.09.2022).