

**ОБЗОР ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ, СОВРЕМЕННЫХ ТЕНДЕНЦИЙ, ФАКТОРОВ
ВЛИЯНИЯ И АКТУАЛЬНЫХ ВОПРОСОВ МЕДИЦИНСКОГО ТУРИЗМА
В НАУЧНОЙ ЛИТЕРАТУРЕ**

© А.Н. Дайхес

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет), Москва, Российская Федерация

Медицинский туризм зародился не в XX-XXI веках, а был известен еще с древних времен. Данный сегмент развивался неравномерно, однако в начале прошлого века парадигма системного оказания медицинских услуг иностранным гражданам действительно стала международной, это совпало с началом усиленного процесса урбанизации стран и проведением политики открытости для туристов.

В статье проведен анализ различных точек зрения авторов научных работ, посвященных медицинскому туризму. Приведены данные как отечественных, так и зарубежных исследователей, что позволяет сформировать целостное восприятие положения туристического сегмента медицинского характера в современной конъюнктуре.

Ключевые слова: *медицинский туризм; медицинская отрасль; лечение болезней; глобальный рынок медицинских услуг.*

**REVIEW OF HISTORICAL DEVELOPMENT, CURRENT TRENDS, FACTORS
AND ISSUES OF MEDICAL TOURISM IN SCIENTIFIC LITERATURE**

A.N. Daykhes

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow, Russian Federation

The medical tourism started not from XX-XXI century but in the ancient times, and was studied by both Russian and international authors. The analyzed segment did not develop uniformly, but, however, at the beginning of the last century the paradigm of systemic rendering of medical services to foreign citizens acquired the international character when countries began active urbanization and realization of the policy of 'openness' for tourists.

This article presents the key characteristics of medical tourism industry. The author presented analysis of various points of view of authors of scientific papers on the development of the medical tourism segment, starting from the ancient times and ending with the current situation. The article presents analysis of points of view of both Russian and foreign researchers and allows for a holistic understanding of the current trends in medical tourism industry.

Keywords: *medical tourism; medical industry; healthcare; global healthcare market.*

В настоящее время рынок медицинских услуг подвергается глобализации, от-

чего происходит интенсификация развития сегмента медицинского туризма, а основы

его функционирования рассматриваются как отечественными, так и зарубежными авторами. Более того, рынок медицинского туризма с каждым годом растет, в настоящее время его объем достигает 439 миллиардов долларов США [1]. Тем не менее, данная отрасль не является полностью сформированным сегментом туристического рынка. Методологические исследования данного направления придерживаются мнения, что глобализация сегмента медицинского туризма только начинает свое формирование, а в развитии экспорта медицинских услуг играет значительную роль современная медицина [2].

Дефиниция медицинского туризма.

Несмотря на проводимые исследования в сфере медицинского туризма, отечественные и зарубежные авторы не могут прийти к единому определению данного сегмента. К примеру, J. Gaines считает, что медицинский туризм – это путешествие, в первую очередь с целью получения медицинской помощи. Туристы в этом сегменте могут путешествовать для получения различных процедур, в том числе нового или экспериментального характера [3]. Российская исследовательница Мозокина С.Л. уделяет внимание концепции, согласно которой под медицинским туризмом понимается проведение оперативного медицинского вмешательства на базе учреждений здравоохранения [4]. С ней согласен и Мальцев А.В. [5], однако другое мнение представляет Лядова А.В. в своей работе, сообщая, что сегмент медицинского туризма содержит в себе множество направлений – от простых оздоровительных или spa-процедур до высокотехнологичных медицинских вмешательств [6]. Более того, некоторые авторы рассматривают определение медицинского туризма более глобально, как, например, сделала это Шипилова (Клиот) Ю.М., определив медицинский туризм как – предоставление иностранным гражданам на коммерческой основе медицинских услуг. Она выделяет такие факторы обращения к услугам медицинского туризма как: получение

конкретного вида лечения, уточнение диагноза и обследование, оздоровление и улучшение внешнего вида [7].

Некоторые отечественные авторы все же сходятся во мнении по поводу определения и содержания медицинского туризма. Так Жилиева Е.П. считает, что пациенты, которые пользуются сегментом медицинского туризма, ищут в других странах более продвинутые технологии и индивидуальный подход, высококачественную медицинскую помощь и сопутствующие услуги, а также, повышенный уровень комфорта и проявление внимательности со стороны медицинского персонала [8]. В свою очередь Утебеков С.Н. полагает, что специфика медицинского туризма, в первую очередь, заключается в целенаправленном выборе той или иной страны с необходимостью посетить зарубежные клиники для лечения или оздоровления [9].

Учитывая вышеизложенные мнения, можно предположить, что медицинский туризм является крайне широкой отраслью, которая охватывает как spa-процедуры, оздоровительное и санаторно-курортное лечение, так и сферу оказания высокотехнологических методов лечения, включая сложные инвазивные методики оказания медицинской помощи.

История развития медицинского туризма. Как каждая тенденция, медицинский туризм тоже имеет определенные этапы своего формирования. Так, можно выделить: древнеисторический, средневековый, период Возрождения, Новое время, начало-середина XX века, 1980-е годы – настоящее время. Нельзя не отметить, что медицинский туризм, как явление, не является следствием глобализации последних лет и развития информационных технологий, так как данная отрасль туризма известна еще с древних времен.

L. Al-Lamki отметил, что медицинский туризм, как явление, появился несколько тысяч лет назад, так как, согласно имеющимся историческим документам, еще в Древней Греции жители преодолевали большие расстояния, чтобы лично

прийти к богу-целителю Асклепию в древний греческий город Эпидавр. В этот храм стремились не только жители Древней Греции, но также в него приходили ищущие помощи с более отдаленных территорий. Не менее известными направлениями для лечения были Святилище Зевса в Олимпии, а также храм в Дельфах [10].

Медицинский туризм очень популярен и в странах азиатской географии, причем согласно работе Власовой Н.Ю., особую роль в азиатском направлении играла и играет Индия. Медицинский туризм в этой стране развивался постепенно и упорядоченно вместе с ростом популярности йоги и аюрведической медицины, которая в современное время считается псевдонаукой. В Средние века Азия стала преобладающим направлением для медицинского туризма, но наряду с Индией туризм медицинского назначения развивался также в Японии, знаменитой горячими минеральными источниками «онсэн», которые способствовали отдыху, снятию боли и заживлению ран [11]. Стоит отметить, что в настоящее время в Индии оказывают высокотехнологическую медицинскую помощь, что свидетельствует о «эволюции» и «перепрофилировании» индийского экспорта медицинских услуг с целью удержания своей доли рынка в мире. В свою очередь Япония остается популярным направлением для спра-процедур на базе источников «онсэн».

Одновременно с Азией, подобное направление появляется в странах ближнего Востока. Стоит заметить, что медицинский туризм в странах ближнего Востока начал свое официальное развитие с открытия в 1284 г. больницы Мансури в Каире, принимавшей иностранцев и обладающей на тот момент значительным собранием научных медицинских работ, оборудованием и квалифицированными кадрами [11].

Дальнейшее развитие сегмента медицинского туризма связано с началом Ренессанса, когда в Европе стали известны различные источники с горячей минеральной водой, как, например, деревня

Ville d'Eaux во Франции, английский город Бат, чешский город Карлсбад (сейчас Карловы Вары), а также немецкие города Баден-Баден и Аахен [11].

Минеральные купальни в Баден-Бадене и в Бате использовались еще во времена Древнего Рима. Н. Li отмечал, что, из-за своих горячих минеральных купален в начале XVIII века именно английский город Бат стал одним из состоятельных и развитых городов. Так технологическое превосходство позволило впервые в английской истории применить там канализацию закрытого типа. Это резко продвинуло индустрию медицинского туризма, и в тоже время оказалось благоприятным для города, как в экономическом, так и в гигиеническом плане, снизив дизентерию и инфекцию. Вместе с канализацией в городе зарождались такие аналоги современных туристических единиц, как гостиницы и рестораны наряду с обустроенными дорогами, тротуарами и уличным освещением, что позволило увеличить поток туристов [12].

Вместе с тем, пока медицинский туризм развивался в странах Европы, данный процесс начался и в России по инициативе Петра I, который неоднократно ездил лечиться на горячие термальные источники Европы. Именно он приказал отыскать в стране собственные минеральные источники. Первым таким местом стал источник рядом с Петрозаводском. В начале XX века в Российской Империи в общей сложности насчитывалось 36 курортов и 60 санаториев, среди которых были такие, как Ялта, Пятигорск, Боржоми. Прогресс продолжился в сложный период для страны, сразу после Гражданской войны. Н.А. Семашко и В.И. Ленин направили значительные усилия на создание санаторно-курортной базы в Крыму (декрет «Об использовании Крыма для лечения трудящихся» от 21 декабря 1920 г.). Строительство и развитие было сопряжено с трудностями, однако данный факт не помешал Крыму к 1925 году стать лидером по количеству направлений на санаторно-

курортное лечение среди стран Союза Советских Социалистических Республик. Мощность крымских здравниц к тому времени составляла около 7 тысяч коек. Всего с 1921 по 1926 годы на их базе прошло лечение около 133 тысяч пациентов [13].

К 1940-м гг. в СССР было уже 3,6 тыс. санаториев, что способствовало дальнейшему расширению сферы медицинского туризма в СССР и нынешней Российской Федерации [11].

В XX веке медицинский туризм ускоряет свое развитие, в том числе за счет сложных и высокотехнологических операций. В связи с политикой открытых дверей, технологическими достижениями и успехами в медицинской отрасли США были лидером в медицинском туризме на протяжении почти всего XX века. Стоит отметить роль медицинского туризма в холодной войне на примере Кубы, которая в противовес США инициировала программу медицинской помощи хирургическими методами гражданам «дружественных» стран Латинской Америки по профилям: офтальмология, сердечно-сосудистая хирургия и пластическая хирургия. Данная программа послужила примером для остальных стран Карибского бассейна. Так, Ямайка во второй половине XX века стала специализироваться на пластической хирургии, Барбадос – на лечении бесплодия, Пуэрто-Рико – на кардиоваскулярной хирургии. Пациентами были жители Латинской Америки, США и Европы [12].

Исторические примеры дают возможность сделать вывод не только об экономических преимуществах развития медицинского туризма, но и о других положительных факторах. Они проявляются в росте уровня оказания медицинской помощи местному населению, увеличении политического влияния по принципу «мягкой силы», долговечности – механизмы медицинского туризма, заложенные во времена Древнего Рима, продолжают успешно действовать и по сей день.

Современные тенденции развития медицинского туризма в мире. С расши-

рением возможностей информационных технологий и концепции туристической открытости множества стран, рынок медицинского туризма растет ежегодно значительными темпами. Более того, этому способствуют разного рода методологические исследования, а также практические кейсы в конъюнктуре стран, которые активно участвуют в развитии сегмента медицинского туризма. J. Gaines пришла к выводу, что медицинский туризм представляет собой растущий рынок здравоохранения, позволяющий раскрывать уникальные проблемы для общественного здравоохранения и клинической медицины [3].

Сикорская В.А. подчеркивает, что, несмотря на то, что медицинский туризм занимает небольшую долю в общем туристическом секторе, именно он является одним из наиболее быстрорастущих, учитывая возрастающие потребности и возможности людей в лечении за рубежом или в пределах своей страны, но за пределами своего территориального места проживания. Веселова Э.Ш. также придерживается мнения, что медицинский туризм – перспективный и быстрорастущий сектор туристического бизнеса [14-15]. В настоящее время всё большую направленность приобретает высокотехнологичная отрасль медицинских услуг. Доходы от медицинского туризма растут и на данный момент составляют 14% от всех общемировых туристических доходов. W.N. Mohamad предполагает, что медицинский туризм играет важную роль в формировании будущего медицинской помощи в глобальном масштабе благодаря росту технологий, экономики и других проявлений глобализации. В данном сегменте все большее значение приобретают специализированные организаторы путешествий в качестве посредников между пациентами и качественными поставщиками медицинских услуг в разных странах [16].

На развитие медицинского туризма влияет экономическая выгода основных игроков рынка медицинских услуг. Т.С. Chuang считает, что пациенты, прибе-

гающие к медицинскому туризму, готовы путешествовать за границу в поисках медицинских услуг лучшего качества и более низкой стоимости ввиду их недоступности внутри страны собственного проживания. Н. Beladi представил данные, что в странах, где оказываются медицинские услуги иностранным пациентам, отмечается рост заработной платы медицинских работников. Это способствует удержанию квалифицированных медицинских работников на своих местах [17-18].

J.R. Frederick в ходе своего исследования отмечает важность индустрии медицинских посредников (ассистент компании), помогающих пациентам найти подходящие больницы и клиники в пределах своего региона проживания. Похожую позицию в своей работе занял и Утебеков С.Н., отметив, что если человек решил воспользоваться услугами медицинского туризма, то лучше обратиться к туристической или ассистент компании [9,19].

Важным фактором продвижения медицинского туризма является осведомленность граждан других стран (регионов) о возможных направлениях на лечение, ценовой составляющей и предлагаемых преимуществах. Прогресс в области информационных технологий и беспрепятственность международных поездок способствовали росту данной отрасли. [20,22].

Женщины несколько больше пользуются услугами медицинского туризма. S.K. Cesario было выяснено, что более половины туристов в сегменте медицинского туризма – женщины, которые пользуются медицинскими услугами, связанными с косметическими или репродуктивными медицинскими профилями. В общем числе пациенты, пользующиеся сегментом медицинского туризма, зачастую прибегают к таким процедурам, как косметическая и стоматологическая хирургия, сердечно-сосудистая, ортопедическая и бариатрическая хирургия, ЭКО и трансплантация органов и тканей. Отечественный автор Лядова А.В. приводит более точную статистику по самым востребо-

ванным видам медицинского туризма, согласно которой большинство людей выбирает медицинские услуги, связанные с косметологией, стоматологией, кардиоваскулярной терапией, онкологией и трансплантологией [6,23].

Таким образом, что отрасль медицинского туризма в настоящее время является быстро растущей и обладает значительными перспективами на дальнейшее увеличение, с учетом старения населения планеты и ограниченным количеством стран, в которых в достаточной степени развиты системы здравоохранения. Также стоит подчеркнуть, что расширение доступа потребителей к мировому рынку медицинского туризма требует разработки организационной структуры, основной функцией которой будет являться формирование и координация данной отрасли, с учетом этических, политических, нормативно-правовых и общественных вопросов.

Факторы развития медицинского туризма с учетом современного опыта и тенденций. Основными факторами, влияющими на тенденции развития медицинского туризма в той или иной стране являются следующие: «наиболее современные медицинские технологии», «низкая стоимость», «временной фактор» и «высококвалифицированная медицинская помощь» [11].

Особенно быстро и успешно медицинский туризм развивается в Южной Корее. Популярностью среди иностранных туристов пользуются медицинские услуги по лечению онкологических, неврологических и сердечно-сосудистых заболеваний [24]. Одной из причин востребованности сегмента медицинского туризма в Южной Корее является синергия традиционной восточной и западной современной медицины, что позволяет комплексно подходить к вопросу лечения. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается на медицинском оборудовании, не имеющем аналогов в мире [25]. Благодаря инновационным технологическим решениям ежегодно обеспечивается устойчивый поток медицинских туристов [26].

Однако медицинский туризм не всегда является производной экономических факторов, J. Crush в своем исследовании пришел к выводу, что общее отсутствие доступа к медицинской диагностике и лечению в странах Сообщества развития Юга Африки привело к растущему временному перемещению людей через государственные границы в поисках помощи в медицинских организациях в приграничных и крупных городах Южной Африки [27].

В некоторых случаях врачи препятствуют развитию медицинского туризма. L. Skountridaki, заметила, что для реализации общей концепции медицинского туризма должна быть установлена взаимосвязь и координация между государственными организаторами и медицинским профессиональным сообществом. В ходе исследования, проведенного в Греции, было выявлено, что оказывающие в частном порядке услуги врачи, часто сопротивляются тому, чтобы развивать сегмент медицинского туризма в стране, так как их не устраивают условия приема иностранных пациентов – правительство занижает цены на оказание медицинских услуг иностранным пациентам, что снижает и заработную плату врачей [28].

Подтверждают тезис о значимости качественной организации медицинского туризма на государственном уровне, как фактора, влияющего на успешное развитие медицинского туризма, некоторые эмпирические исследования. Так, Н.К. Lee в своей работе эмпирически исследовал модель медицинского туризма Малайзии. Результаты показали необходимость координации всех элементов системы поставки медицинских услуг иностранным гражданам и наличия налаженного канала обмена информацией, так как это оказывает непосредственное влияние на эффективность предоставления медицинских услуг иностранным гражданам [29]. Исследования данного типа необходимо продолжать, поскольку, опыт лучших центров медицинского туризма, находящихся в соседнем с Малайзией Сингапуре, в настоящее время недостаточно исследуется [30].

V.C.S. Neung в своей работе провел анализ, целью которого было определение факторов, влияющих на развитие медицинского туризма в Гонконге. Был использован качественный метод исследования для сбора данных от представителей частных и государственных больниц, государственных органов и медицинских учреждений. Результаты исследования показали, что скоординированная политика, нормативные акты, государственная поддержка, прогнозируемые затраты являются положительными факторами для развития медицинского туризма, тогда как проблемы с пропускной способностью пациентов и потребности местного населения в области здравоохранения являются основными препятствиями для развития такого вида туризма [31].

Рынок медицинского туризма в Средней Азии и на Ближнем Востоке находится на начальном этапе. К. Momeni в своей работе определил факторы, мешающие развитию медицинского туризма в Восточном Азербайджане и Иране, подчеркнув, что маркетинг, международные проблемы (политического характера), разница в культуре, транспортировка пациентов, форма организации предоставления медицинских услуг, управленческие и нормативно-правовые проблемы – основные препятствия на пути развития медицинского туризма в анализируемых странах [32].

Российская Федерация не является лидером на рынке медицинских услуг, однако имеет хорошие перспективы при правильной организации. Горошко Н.В. считает, что к сильным сторонам данной отрасли в РФ можно отнести: разнообразие форм и видов отечественных предложений на рынке медицинских услуг, хороший баланс «цена-качество», наличие постоянных реформ здравоохранения, нацеленных на улучшение конъюнктуры медицинского туризма и отрасли здравоохранения, наличие научно-исследовательских учреждений, а также высокотехнологичных реабилитационных и лечебных центров [33].

Актуальные вопросы развития медицинского туризма. Сегмент медицин-

ского туризма нуждается в проведении методологических исследований с поправкой на современное состояние, учитывая имеющиеся проблемы, так как, несмотря на развитие этой сферы туризма, представители медицинского сообщества по-прежнему не могут освоить сервисную направленность предоставления медицинских услуг, отчего необходима проработка всей методологии синергии медицины и туризма [2].

Опираясь на современные исследования можно сказать, что в работах зарубежных специалистов зачастую фигурируют темы, касающиеся этических последствий, доверия со стороны клиентов и аккредитации, качества обслуживания, общих вопросов здравоохранения, лечения и туризма, направлений медицинского туризма и маркетинга, а также глобализации, политики, и влияния этих элементов на иностранных пациентов [34].

Нельзя упускать и то, что на сегодняшний день литература по медицинскому туризму ориентирована почти исключительно на отношения пациентов и поставщиков медицинских услуг, и мало что известно эмпирически в отношении важности медицинских посредников в поездках и их вкладе в индустрию медицинского туризма. Также отсутствуют прикладные исследования по организационным моделям оказания медицинских услуг иностранным гражданам в самих медицинских организациях.

Медицина очень тесно связана с этикой, поэтому некоторые исследователи поднимают вопрос важности биомедицинской этики в центрах медицинского туризма. Так, например, культурные традиции, вероисповедование, менталитет граждан и законодательство в одной стране создают действенную основу и преимущество для той или иной медицинской практики, которая в других странах может быть нелегальной или экономически не оправданной в связи зеркальными факторами (культурные традиции, вероисповедание, законодательство и т.д.) [35].

Курленкова А.С. уделяет внимание вопросу биомедицинской этики в некото-

рых направлениях медицины, поднимая вопрос о том, что концепция определения донорства в настоящее время устарела в связи с развитием трансплантологии в целом, что в свою очередь в будущем может влиять на потоки медицинского туризма из одной страны в другую. Также отмечается, что с улучшением трансплантологии и повышением ее доступности, человек может приобрести статус товара, а соответственно повысить вероятность насильственного или неэтичного отбора органов у донора, который не давал на это согласие [36].

D.W. Birch в своей статье заметил, что число канадцев, которые самостоятельно обращаются за бариатрической хирургией за пределами Канады или в частные клиники в Канаде, остается неопределенным. Однако автор представил ряд пациентов, у которых выявились осложнения после прохождения лечения по данному направлению в других странах, и которые впоследствии нуждались в неотложной хирургической помощи в Канаде [37].

К теме некачественного оказания медицинской помощи апеллировал и J.Y. Rodriguez, который, выявил, что в сегменте медицинского туризма существует распространенность инфекционных осложнений, особенно после хирургического вмешательства. Он описал конкретный случай заражения женщины после эстетической операции (дермолипэктомия и маммопластика) грибом *S. erythrospora*. Данная инфекция представляет собой быстро прогрессирующую некротическую инфекцию кожи и мягких тканей, которая требует двусторонней мастэктомии и обширной хирургической обработки, связанной с длительной противогрибковой терапией [38].

Отмечено, что пациенты, пользующиеся медицинскими услугами в другой стране, стремятся получить высококвалифицированную медицинскую помощь с гарантией того, что права пациента будут защищены. В обратном случае у пациента существует полное право обратиться в вышестоящие органы власти медицинской организации или подать в суд на меди-

цинскую организацию с возможностью получить объективное решение суда [8].

Учитывая вышеизложенное, можно сделать вывод о необходимости продуманной государственной политики, которая учитывает мнение и потребности заинтересованных сторон, а также координирующего органа, который направлен на эффективное развитие медицинского туризма в стране. Медицинские организации должны быть нацелены на сервисную составляющую медицинского туризма. В противном случае медицинский туризм может приобрести неконтролируемый характер и будет сопровождаться некачественным оказанием медицинской помощи и снижением доверия иностранных граждан.

Заключение

Медицинский туризм зародился не в XX-XXI веках, а был известен еще с древних времен. Данный сегмент развивался неравномерно, однако в начале прошлого века парадигма системного оказания медицинских услуг иностранным гражданам действительно стала международной, это совпало с началом усиленного процесса урбанизации стран и проведением политики открытости для туристов.

В XXI веке индустрия туризма медицинского назначения продолжает развиваться. Существуют и уже сформировавшиеся центры такие как: США, Германия, Израиль, Южная Корея и Сингапур. Россия, как направление для медицинского туризма, не входит в топ-15 направлений, однако ситуация постоянно меняется, так как в стране задан государственный вектор развития экспорта медицинских услуг.

В научном сообществе выделен ряд позитивных факторов, влияющих на оказание медицинских услуг иностранным гражданам, которые должны быть учтены при развитии данного направления. Также не стоит игнорировать проблемные вопросы и негативный опыт ряда стран.

Индустрия экспорта медицинских услуг, тем не менее, только начинает реализовывать заложенный потенциал развития по всему миру, и соответственно потребность в научных исследованиях достаточно высока.

Дополнительная информация

Конфликт интересов. Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, о которых необходимо сообщить, в связи с публикацией данной статьи.

Литература

1. Medical Tourism Industry Valued at \$100B Poised for 25% Year-Over-Year Growth by 2025 // Medical Tourism Magazine®. Доступно по: <https://www.medicaltourismmag.com/article/medical-tourism-industry-valued-at-439b-poised-for-25-year-over-year-growth-by-2025>. Ссылка активна на 10 сентября 2019 года.
2. Скворцова А.В., Скворцов И.П. Медицинский туризм – как часть социальной медицины // Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2017. Т. 19, №2. С. 64-66.
3. Gaines J., Lee C.V. Medical Tourism. In: Keystone J.S., Kozarsky Ph.E. Travel Medicine. 4th ed. Elsevier; 2019. P. 371-375. doi:10.1016/C2014-0-02041-2
4. Мозокина С.Л. Тенденции развития лечебно-оздоровительного и медицинского туризма // Известия Санкт-Петербургского государственного экономического университета. 2014. №5 (89). С. 42-46.
5. Кириллов А.Н., Мальцев А.В., Балашова М.В. Международная практика организации медицинского туризма // Фундаментальные исследования. 2018. №6. С. 133-137.
6. Лядова А.В. Медицинский туризм как социальная практика: современное состояние и перспективы развития // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. 2017. №3. С. 79-82.
7. Шипилова (Клиот) Ю.М. Медицинский туризм как стратегическое направление медицинского менеджмента // Успехи современной науки и образования. 2015. №3. С. 37-39.
8. Жилыева Е.П. Современный пациент в условиях глобализации // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2013. №6. С. 6-10.
9. Утебеков С.Н., Утебеков А.С. Специфика туристских услуг в медицинском туризме В кн.: Формирование бренда казахстанского медицинского туризма и продвижение медицинских услуг Республики Казахстан на международный рынок. Алматы; 2018. С. 62-66.
10. Al-Lamki L. Medical Tourism: Beneficence or maleficence? // Sultan Qaboos University Medical

- Journal. 2011. Vol. 11, №4. P. 444-447.
11. Власова Н.Ю., Фечина А.О. Этапы становления мирового рынка медицинских услуг // *Управленец*. 2012. №7-8 (35-36). С. 64-69.
 12. Li H., Cui W. Patients without borders // *University of Western Ontario Medical Journal*. 2014. Vol. 23, №83(2). P. 20-22. doi:10.5206/uwomj.v83i2.4434
 13. Арсентьев Е.В., Решетников В.А. К биографии Н.А. Семашко: деятельность первого наркома здравоохранения в 1920-1925 гг. // *История медицины*. 2018. Т. 5, №3. С. 217-229. doi:10.3897/hmj.5.3.32480
 14. Сикорская В.А. Развитие лечебно-оздоровительного туризма в современных условиях // *Вестник РМАТ*. 2014. №3. С. 34-40.
 15. Веселова Э.Ш. Медицинский туризм – бизнес на путешествиях с пользой для здоровья // *Всероссийский экономический журнал ЭКО*. 2016. №3 (501). С. 142-164.
 16. Mohamad WN., Omar A., Haron M.S. The Moderating Effect of Medical Travel Facilitators in Medical Tourism // *Procedia – Social and Behavioral Sciences*. 2012. №65. P. 358-363. doi:10.1016/j.sbspro.2012.11.134
 17. Chuang TC., Liu JS., Lu LYY., et al. The main paths of medical tourism: From transplantation to beautification // *Tourism Management*. 2014. №45. P. 49-58. doi:10.1016/j.tourman.2014.03.016
 18. Beladi H., Chao C.-C., Ee M.S., et al. Medical tourism and health worker migration in developing countries // *Economic Modelling*. 2015. №46. P. 391-396. doi:10.1016/j.econmod.2014.12.045
 19. Frederick J.R., Gan L.L. East-West differences among medical tourism facilitators' websites // *Journal of Destination Marketing & Management*. 2015. Vol. 4, №2. P. 98-109. doi:10.1016/j.jdmm.2015.03.002
 20. Veerasoontorn R., Beise-Zee R. International hospital outshopping: a staged model of push and pull factors // *International Journal of Pharmaceutical and Healthcare Marketing*. 2010. Vol. 7, №4(3). P. 247-264. doi:10.1108/17506121011076174
 21. Victoor A., Delnoij D.M., Friele R.D., et al. Determinants of patient choice of healthcare providers: a scoping review // *BMC Health Services Research*. 2012. Vol. 22, №12(1). P. 1-16. doi:10.1186/1472-6963-12-272
 22. Snyder J., Crooks V.A., Johnston R. Perceptions of the Ethics of Medical Tourism: Comparing Patient and Academic Perspectives // *Public Health Ethics*. 2011. Vol. 11, №5(1). P. 38-46. doi:10.1093/phe/phr034
 23. Cesario S.K. Implications of Medical Tourism // *Nursing for Women's Health*. 2018. Vol. 22, №3. P. 269-273. doi:10.1016/j.nwh.2018.03.008
 24. Тастанбекова Ш.О. Мировой опыт развития и продвижения медицинского туризма на примере Южной Кореи // *Вестник Казахского Национального медицинского университета*. 2016. №4. С. 477-481.
 25. Андреева Ю.В., Сафонова М.А., Чернова К.А. Развитие государства в условиях использования инноваций в «зеленой» сфере и медицинском туризме (на примере Республики Кореи) // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2015. №8. С. 499-501.
 26. Улумбекова Г.Э. Анализ и оценка системы здравоохранения Республики Корея: уроки для России // *Менеджер здравоохранения*. 2011. №11. С. 47-54.
 27. Crush J., Chikanda A. South-South medical tourism and the quest for health in Southern Africa // *Social Science & Medicine*. 2015. №124. P. 313-320. doi:10.1016/j.socscimed.2014.06.025
 28. Skountridaki L. Barriers to business relations between medical tourism facilitators and medical professionals // *Tourism Management*. 2017. №59. P. 254-266. doi:10.1016/j.tourman.2016.07.008
 29. Lee H.K., Fernando Y. The antecedents and outcomes of the medical tourism supply chain // *Tourism Management*. 2015. №46. P. 148-157. doi:10.1016/j.tourman.2014.06.014
 30. Ganguli S., Ebrahim A.H. A qualitative analysis of Singapore's medical tourism competitiveness // *Tourism Management Perspectives*. 2018. №21. P. 74-87. doi:10.1016/j.tmp.2016.12.002
 31. Heung V.C.S., Kucukusta D., Song H. Medical tourism development in Hong Kong: An assessment of the barriers // *Tourism Management*. 2011. Vol. 32, №5. P. 995-1005. doi:10.1016/j.tourman.2010.08.012
 32. Momeni K., Janati A., Imani A., et al. Barriers to the development of medical tourism in East Azerbaijan province, Iran: A qualitative study // *Tourism Management*. 2018. №69. P. 307-316. doi:10.1016/j.tourman.2018.05.007
 33. Горошко Н.В., Пацала С.В. Россия на мировом рынке медицинского туризма // *Электронный научно-методический журнал Омского ГАУ*. 2018. №1 (12). С. 1-12.
 34. De la Hoz-Correa A., Muñoz-Leiva F., Bakucz M. Past themes and future trends in medical tourism research: A co-word analysis // *Tourism Management*. 2018. №65. P. 200-211. doi:10.1016/j.tourman.2017.10.001
 35. Саввина О.В. Биоэтические проблемы центров медицинского туризма // *Философия и общество*. 2017. №1. С. 120-121.
 36. Курленкова А.С. Когда язык имеет значение: от донорства яйцеклеток к рынкам ооцитов // *Социология власти*. 2016. Т. 28, №1. С. 107-139.
 37. Birch D.W., Vu L., Karmali S., et al. Medical tourism in bariatric surgery // *The American Journal of Surgery*. 2010. Vol. 199, №5. P. 604-608. doi:10.1016/j.amjsurg.2010.01.002
 38. Rodríguez J.Y., Rodríguez G.J., Morales-López S.E., et al. Saksenaerythrospora infection after medical tourism for esthetic breast augmentation sur-

gery // International Journal of Infectious Diseases. 2016. №49. P. 107-110. doi:10.1016/j.ijid.2016.05.032

References

1. Medical Tourism Industry Valued at \$100B Poised for 25% Year-Over-Year Growth by 2025 // Medical Tourism Magazine®. Available at: <https://www.medicaltourismmag.com/article/medical-tourism-industry-valued-at-439b-poised-for-25-year-over-year-growth-by-2025>. Accessed: 2019 September 10.
2. Skvortsova AV, Skvortsov IP. Medical tourism as part of social medicine. *The Journal of scientific articles «Health and Education Millennium»*. 2017;19(2):64-6. (In Russ).
3. Gaines J, Lee CV. *Medical Tourism*. In: Keystone JS, Kozarsky PhE. *Travel Medicine*. 4th ed. Elsevier; 2019. P. 371-5. doi:10.1016/C2014-0-02041-2
4. Mozokina SL. Trends in health and fitness and medical tourism. *Izvestiya Sankt-Peterburgskogo Gosudarstvennogo Ekonomicheskogo Universiteta*. 2014;5(86):42-6. (In Russ).
5. Kirillov AN, Maltsev AV, Balashova MV. International practice of organization of medical tourism. *Fundamental Research*. 2018;(6):133-7. (In Russ).
6. Lyadova AV. The medical tourism as a social practice: reality and perspectives. *Humanities, Social-Economic and Social Sciences*. 2017;(3):79-82. (In Russ).
7. Shipilova (Kliot) YuM. Medical tourism as a strategic direction of medical management. *Success of Modern Science and Education*. 2015;(3):37-9. (In Russ).
8. Jiliyayeva YeP. The modern patient in conditions of globalization. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*. 2013;(6):6-10. (In Russ).
9. Utebekov SN, Utebekov AS. Specifica turistskih uslug v medicinskom turizme In: *Formirovanie brenda kazahstanskogo medicinskogo turizma i prodvizhenie medicinskih uslug Respubliki Kazahstan na mezhdunarodnyj rynek*. Almaty; 2018. P. 62-6. (In Russ).
10. Al-Lamki L. Medical Tourism: Beneficence or maleficence? *Sultan Qaboos University Medical Journal*. 2011;11(4):444-7.
11. Vlasova NYu, Fechina AO. Evolution Stages of the Global Medical Services Market. *Upravlenets*. 2012;7-8(35-36):64-9. (In Russ).
12. Li H., Cui W. Patients without borders. *University of Western Ontario Medical Journal*. 2014;23(83(2)):20-2. doi:10.5206/ujomj.v83i2.4434
13. Arsentyev EV, Reshetnikov VA. To the biography of N.A. Semashko: on the work of the first People's Commissar of Health in 1920-1925. *History of medicine*. 2018;5(3):183-92. doi:10.3897/hmj.5.3.32480
14. Sikorskaya VA. Razvitie lechebno-ozdorovitel'nogo turizma v sovremennykh usloviyakh. *Vestnik RMAI*. 2014;(3):34-40. (In Russ).
15. Veselova ESh. Health Tourism. *ECO journal*. 2016;3(501):142-64. (In Russ).
16. Mohamad WN, Omar A, Haron MS. The Moderating Effect of Medical Travel Facilitators in Medical Tourism. *Procedia – Social and Behavioral Sciences*. 2012;(65):358-63. doi:10.1016/j.sbspro.2012.11.134
17. Chuang TC, Liu JS, Lu LYY, et al. The main paths of medical tourism: From transplantation to beautification. *Tourism Management*. 2014;(45):49-58. doi:10.1016/j.tourman.2014.03.016
18. Beladi H, Chao C-C, Ee MS, et al. Medical tourism and health worker migration in developing countries. *Economic Modelling*. 2015;(46):391-6. doi:10.1016/j.econmod.2014.12.045
19. Frederick JR, Gan LL. East-West differences among medical tourism facilitators' websites. *Journal of Destination Marketing & Management*. Elsevier BV. 2015;4(2):98-109. doi:10.1016/j.jdmm.2015.03.002
20. Veerasoontorn R, Beise-Zee R. International hospital outshopping: a staged model of push and pull factors. *International Journal of Pharmaceutical and Healthcare Marketing*. 2010;4(3):247-64. doi:10.1108/17506121011076174
21. Victoor A, Delnoij DM, Friele RD, et al. Determinants of patient choice of healthcare providers: a scoping review. *BMC Health Services Research*. 2012;12(1):1-16. doi:10.1186/1472-6963-12-272
22. Snyder J, Crooks VA, Johnston R. Perceptions of the Ethics of Medical Tourism: Comparing Patient and Academic Perspectives. *Public Health Ethics*. 2011;5(1):38-46. doi:10.1093/phe/phr034
23. Cesario SK. Implications of Medical Tourism. *Nursing for Women's Health*. 2018;22(3):269-73. doi:10.1016/j.nwh.2018.03.008
24. Tastanbekova SO. World experience of the development and promotion of medical tourism on the example of South Korea. *Vestnik Kazahskogo Natsional'nogo Meditsinskogo Universiteta*. 2016;(4):477-81. (In Russ).
25. Andreeva YV, Safonova MA, Chernova KA. Development of the state in the use innovation in «green» sphere and medical tourism (The Republic of Korea). *Mezhdunarodnyj Zhurnal Prikladnyh i Fundamental'nyh Issledovanij*. 2015;(8):499-501. (In Russ).
26. Ulumbekova GE. Evaluation of Korean Healthcare System. Lessons for the Russian Federation. *Manager Zdravooхранenia*. 2011;(11):47-54. (In Russ).
27. Crush J, Chikanda A. South-South medical tourism and the quest for health in Southern Africa. *Social Science & Medicine*. 2015;(124):313-20. doi:10.1016/j.socscimed.2014.06.025
28. Skountridaki L. Barriers to business relations between medical tourism facilitators and medical professionals. *Tourism Management*. 2017;(59):254-66. doi:10.1016/j.tourman.2016.07.008
29. Lee HK, Fernando Y. The antecedents and outcomes of the medical tourism supply chain. *Tourism Management*. 2015;(46):148-57. doi:10.1016/j.tourman.2014.06.014

30. Ganguli S, Ebrahim AH. A qualitative analysis of Singapore's medical tourism competitiveness. *Tourism Management Perspectives*. 2018;(21):74-87. doi:10.1016/j.tmp.2016.12.002
31. Heung VCS, Kucukusta D, Song H. Medical tourism development in Hong Kong: An assessment of the barriers. *Tourism Management*. 2011;32(5): 995-1005. doi:10.1016/j.tourman.2010.08.012
32. Momeni K, Janati A, Imani A, et al. Barriers to the development of medical tourism in East Azerbaijan province, Iran: A qualitative study. *Tourism Management*. 2018;(69):307-16. doi:10.1016/j.tourman.2018.05.007
33. Goroshko NV, Patsala SV. Russia in the Global Medical Tourism Market. *Research and Scientific Electronic Journal of Omsk SAU*. 2018;1(12):1-12. (In Russ).
34. De la Hoz-Correa A, Muñoz-Leiva F, Bakucz M. Past themes and future trends in medical tourism research: A cword analysis. *Tourism Management*. 2018; (65):200-11. doi:10.1016/j.tourman.2017.10.001
35. Savvina OV. Bioeticheskie problemy tsentrov meditsinskogo turizma. *Filosofiya i Obschestvo*. 2017;(1):120-1. (In Russ).
36. Kurlenkova AS. When language matters: from egg donation to oocyte markets. *Sociology of Power*. 2016;28(1):107-39. (In Russ).
37. Birch DW, Vu L, Karmali S, et al. Medical tourism in bariatric surgery. *The American Journal of Surgery*. 2010;199(5):604-8. doi:10.1016/j.amjsurg.2010.01.002
38. Rodríguez JY, Rodríguez GJ, Morales-López SE, et al. Saksena erythrospora infection after medical tourism for esthetic breast augmentation surgery. *International Journal of Infectious Diseases*. 2016;(49):107-10. doi:10.1016/j.ijid.2016.05.032

Информация об авторе [Author Info]

Дайхес Аркадий Николаевич – соискатель учёной степени кандидата медицинских наук кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. Н.А. Семашко, Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Российская Федерация. e-mail: arkady.daykhes@yandex.ru
SPIN: 5609-8960, ORCID ID: 0000-0003-0990-181X.

Arkady N. Daykhes – Applicant for PhD degree in Medical Sciences, N.A. Semashko Department of Public Health and Healthcare, I.M. Sechenov First MSU, Moscow (Sechenov University), Moscow, Russian Federation. e-mail: arkady.daykhes@yandex.ru
SPIN: 5609-8960, ORCID ID: 0000-0003-0990-181X.

Цитировать: Дайхес А.Н. Обзор истории развития, современных тенденций, факторов влияния и актуальных вопросов медицинского туризма в научной литературе // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2019. Т. 7, №4. С. 612-622. doi:10.23888/HMJ201974612-622

To cite this article: Daykhes AN. Review of historical development, current trends, factors and issues of medical tourism in scientific literature. *Science of the young (Eruditio Juvenium)*. 2019;7(4):612-22. doi:10.23888/HMJ201974612-622

Поступила / Received: 09.09.2019
Принята в печать / Accepted: 20.12.2019