

Научная статья

УДК 614.2

doi:10.69541/NRIPH.2024.04.009

Медицинский туризм: анализ причин временного выезда из места постоянного проживания в целях получения медицинской помощи

Денис Олегович Рошин¹, Идрис Рамазанович Магомедов²

^{1–2}ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва, Российская Федерация

¹droshchin2@gmail.com, <http://orcid.org/0000-0001-7151-1324>

²magomedov313313313@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0000-6463-8431>

Аннотация. В настоящей работе проведен анализ и представлены результаты исследования объективных и субъективных причин выезда из места постоянного проживания в другой регион своей страны или иностранное государство в целях получения там медицинской помощи, в зависимости степени влияния таких причин на принятие окончательного решения. Для это методом анкетирования проведен опрос германоговорящих, англоговорящих и русскоговорящих респондентов. Общее количество опрошенных респондентов из разных стран составляло более 150 человек.

Ключевые слова: медицинский туризм, медицинская помощь, качество медицинской помощи, факторы медицинского туризма.

Для цитирования: Рошин Д. О., Магомедов И. Р. Медицинский туризм: Анализ причин временного выезда из места постоянного проживания в целях получения медицинской помощи // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2024. № 4. С. 58—62. doi:10.69541/NRIPH.2024.04.009.

Original article

Medical tourism: analysis of the reasons for temporary departure from the place of permanent residence in order to receive medical care

Denis O. Roshchin¹, Idris R. Magomedov²

^{1–2}N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russian Federation

¹droshchin2@gmail.com, <http://orcid.org/0000-0001-7151-1324>

²magomedov313313313@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0000-6463-8431>

Annotation. This paper analyzes and presents the results of a study of objective and subjective reasons for leaving the place of permanent residence to another region of your country or a foreign country in order to receive medical care there, depending on the degree of influence of such reasons on the final decision. For this purpose, a survey of German-speaking, English-speaking and Russian-speaking respondents was conducted using the questionnaire method. The total number of respondents from different countries was more than 150 people.

Key words: medical tourism, medical care, quality of medical care, factors of medical tourism.

For citation: Denis O. Roshchin, Idris R. Magomedov. Medical tourism: analysis of the reasons for temporary departure from the place of permanent residence in order to receive medical care. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health.* 2024;(4):58–62. (In Russ.). doi:10.69541/NRIPH.2024.04.009.

Введение

В России отмечается тенденция выезда со своего места постоянного проживания за получением медицинской помощи [1]. Выезд из места своего постоянного проживания в другой регион или страну в целях получения медицинской помощи общепринято называть медицинским туризмом. Сам термин медицинский туризм все ещё требует уточнения [2]. В научной литературе однозначной трактовки содержания понятия «медицинский туризм» сегодня не существует [3]. При этом в рамках данного исследования предлагаем под медицинским туризмом понимать временный выезд из места своего посто-

янного проживания в другой регион своей страны или иностранное государство в целях получения за счет собственных средств медицинской помощи, без занятия там деятельностью, связанной с получением дохода от источника в стране (месте) временного пребывания.

Поскольку такое явление как медицинский туризм можно считать укрепившемся в восприятии общества как некоего симбиоза медицинской и туристической деятельности, наибольшее внимание, в рамках настоящего исследования, считаем возможным уделить изучению объективных и субъективных факторов, влияющих на принятие лицом решения о медицинском туризме.

По нашему мнению, определение таких факторов позволит приблизиться к пониманию тенденций развития медицинского туризма в России и мире, что на сегодняшний день является наиболее актуальным вопросом в данной области.

В этой связи интерес представляет мнение некоторых специалистов, подразделяющих ключевые факторы развития медицинского туризма на две основные группы [4]:

- экономические факторы — стоимость лечения, рост страховых затрат на медицинское обслуживание;
- социальные факторы — несоответствие цены и качества оказываемых медицинских услуг их ограниченность или невозможность получения в месте проживания.

Другие авторы в своих работах выделяют основные движущие постулаты медицинского туризма, к которым, по их мнению, относятся: получение качественного лечения; желание экономно осуществить получение медицинских услуг, которые в данном регионе или за рубежом дешевле, чем в местах постоянного проживания пациента; параллельное ознакомление с культурой, традициями, достопримечательностями; желание улучшить свое здоровье в условиях более благоприятного климата в отличие от места проживания [5].

Отдельный интерес представляют исследования субъективных причин, побуждающих пациентов на выезд из места постоянного проживания за получением медицинской помощи в иностранные государства. Согласно таким исследованиям к ключевым факторам при выборе страны в целях получения там медицинских услуг пациенты относят экономичность, доступность, возможности и приемлемость [6].

Не останавливаясь в отдельности на каждом таком факторе или если говорить проще причине, в целом, можно согласиться с указанными мнениями исследователей.

Кроме того, можно предположить, что те или иные причины оказывают большее или меньшее влияние на принятие лицом решения о медицинском туризме. Следовательно, возникает не менее интересный вопрос определения градация таких причин в зависимости от степени влияния на принятие такого решения.

Настоящее исследование ставит перед собой задачу изучить некоторые объективные и субъективные причины, способствующие осуществлению медицинского туризма в зависимости от степени их влияния на лицо, планирующее осуществить выезд из места постоянного проживания в другой регион своей страны или иностранное государства в целях получения там медицинской помощи.

Материалы и методы

Проведено социологическое исследование в форме заочного анкетирования. К участию приглашались совершеннолетние граждане, постоянно проживающие на территории Российской Федерации, так и зарубежных странах.

Анкетирование проводилось в сети Интернет на трёх языках: русском, английском, немецком (чем был ограничен круг респондентов). Участие в исследовании было добровольным, на основании предоставляемого согласия; персональные данные не собирались и не обрабатывались. Для проведения анкетирования использовалось программное обеспечение Google Forms, для обработки результатов — Microsoft Excel 2013.

Анкета содержала 20 вопросов, 5 из них относились к «паспортной» части, а 15 «основных» вопросов касались отношения и опыта получения медицинской помощи вне места постоянного проживания. Проведению исследования предшествовало пилотное исследование, в ходе которого все респонденты имели возможность внесения открытых ответов, а также дополнительные комментарии, в том числе относительно однозначности вопросов в анкетах на иностранных языках.

При этом, вопросы были построены в большей степени предполагая получить информацию об опыте получения специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях, так как именно это могло являться целью поездки, а не попутным её обстоятельством.

Респонденты являлись гражданами следующих стран:

Германоговорящие респонденты — ФРГ и Австрия (германоговорящие страны);

Англоговорящие респонденты — США и Великобритания (англоговорящие страны);

Русскоговорящие респонденты — Российская Федерация и Беларусь (русскоговорящие страны).

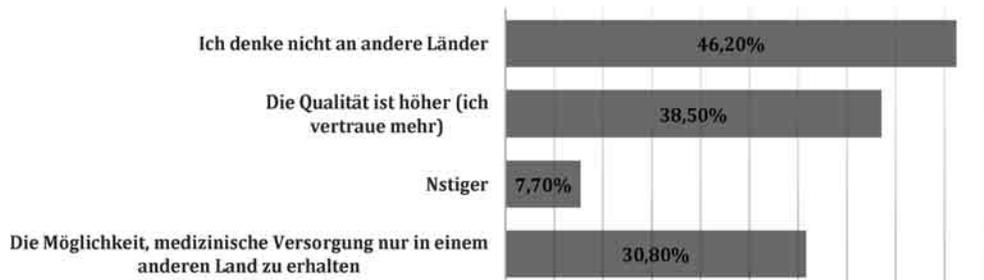
Результаты

Германоговорящие респонденты

Примерно половина респондентов (47%), сообщили, что получали медицинскую помощь в другом регионе своей страны.

На вопрос о преимуществах получения медицинской помощи в другом регионе своей страны 38%

WAS SIND DIE VORTEILE EINER MEDIZINISCHEN VERSORGUNG IN ANDEREN LÄNDERN, DIE SIE FÜR EINE MEDIZINISCHE VERSORGUNG IN BETRACHT ZIEHEN WÜRDEN (SONDERREISE)?



опрошенных указали на возможность ее получения только в другом регионе, 15% как преимущество указали более высокое качество ее получения, а 7% конфиденциальность.

Примерно половина респондентов (47%) на вопрос получали ли они медицинскую помощь в иностранном государстве ответили утвердительно.

На вопрос о преимуществах получения медицинской помощи в иностранных государствах (респонденты могли выбирать более одного варианта ответа), 38,5% опрошенных сообщили что считают таким преимуществом ее более высокое качество, 30,8% опрошенных сообщили о возможности ее получения только в иностранных государствах, еще 7,7% как преимущество указали низкую стоимость.

На вопрос рассматривают ли респонденты возможность получения медицинской помощи в Российской Федерации 11% респондентов, допускают такую возможность, при этом противоположной точки зрения придерживаются 53% опрошенных.

WIR GLAUBEN, DASS WISSENSCHAFT UND MEDIZIN AUßERHALB DER POLITIK LIEGEN. WÜRDEN SIE DENNOCH IN BETRACHT ZIEHEN, IN DER RUSSISCHEN FÖDERATION MEDIZINISCHE VERSORGUNG ZU ERHALTEN?



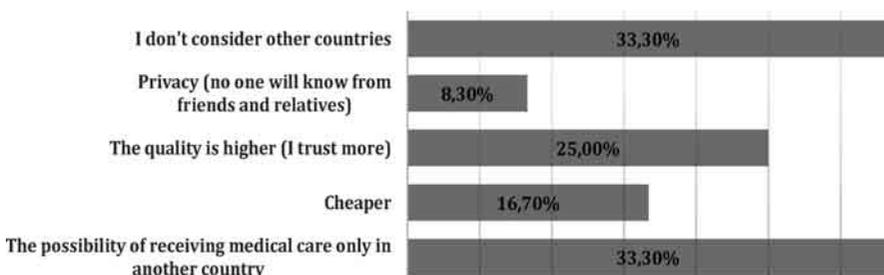
Англоговорящие респонденты

Более половины опрошенных респондентов (58%), сообщили, что получали медицинскую помощь в другом регионе своей страны.

На вопрос о преимуществах получения медицинской помощи в другом регионе своей страны, ответы респондентов разделились. Так равное количество респондентов (по 41%) указали более низкую стоимость и более высокое качество ее получения соответственно.

63 % респондентов на вопрос получали ли они медицинскую помощь в иностранном государстве ответило утвердительно.

WHAT ARE THE ADVANTAGES OF RECEIVING MEDICAL CARE IN OTHER COUNTRIES THAT YOU WOULD CONSIDER FOR MEDICAL CARE (SPECIAL TRIP)?



На вопрос о преимуществах получения медицинской помощи в иностранных государствах (респонденты могли выбирать более одного варианта ответа), 33,3% опрошенных указали на возможность ее получения только в иностранном государстве, 25% как преимущество указали более высокое качество ее получения, 16,7% считают преимуществом более низкую стоимость оказания медицинской помощи в другом государстве, в свою очередь 8% указали на конфиденциальность ее получения.

На вопрос рассматривают ли респонденты возможность получения медицинской помощи в Российской Федерации, 42% респондентов допускают такую возможность, противоположной точки зрения придерживаются половина (50%) опрошенных.

WE BELIEVE THAT SCIENCE AND MEDICINE ARE OUTSIDE POLITICS. NEVERTHELESS, WOULD YOU CONSIDER RECEIVING MEDICAL CARE IN THE RUSSIAN FEDERATION?



Русскоговорящие респонденты

Примерно половина респондентов (53%), сообщили, что получали медицинскую помощь в другом регионе своей страны.

На вопрос о преимуществах получения медицинской помощи в другом регионе своей страны 49% опрошенных указали на возможность ее получения только в другом регионе, 34% указали преимуществом более высокое качество ее получения, 23% сообщили, что преимуществом является ее более низкая стоимость.

КАКИЕ ПЛЮСЫ ЕСТЬ У ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ДРУГИХ СТРАНАХ, КОТОРЫЕ РАССМАТРИВАЛИ БЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СПЕЦИАЛЬНАЯ ПОЕЗДКА)?



16% респондентов на вопрос получали ли они медицинскую помощь в иностранном государстве ответили утвердительно, при этом только 1,6% указали что поездка была спланирована для этих целей.

На вопрос о том какие они видят плюсы получения медицинской помощи в иностранных государствах (респонденты могли выбирать более одного варианта

ответа), 41,7% опрошенных сообщили что считают таким преимуществом ее более высокое качество, 18,5% указали на возможность ее получения только в иностранном государстве, еще 6,5% указали на приватность ее получения (никто не узнает из моих близких).

Выводы

Прежде всего обращает на себя внимание соразмерный процент ответов респондентов из разных стран на вопрос о получении медицинской помощи в другом регионе своей страны (респонденты из германоговорящих стран — 47%, респонденты из англоговорящих стран — 53%, респонденты из русскоговорящих стран — 53%), что, по нашему мнению, может свидетельствовать о схожих возможностях и равном уровне развития внутреннего медицинского туризма в странах в которых проживают респонденты.

Кроме того, полученные данные говорят о высоком спросе на внутренний медицинский туризм как среди жителей англоговорящих и германоговорящих стран, так и граждан Российской Федерации.

Интерес представляют ответы германоговорящих и русскоговорящих респондентов, на вопрос об основных преимуществах получения медицинской помощи в другом регионе своей страны, указавших основным таким преимуществом возможность ее получения только в другом регионе, в свою очередь англоговорящие респонденты в равной степени отмечают как преимущество ее низкой стоимости, так и высокого качества ее получения.

По нашему мнению, полученные данные формируют представление об объективных и субъективных причинах принятия решений о выезде из своего места постоянного проживания в другой регион своей страны за получением медицинской помощи в странах проживания респондентов. Причем исследование показало различную направленность формирования таких причин в зависимости от стран проживания респондентов.

Это большей степени обусловлено возможностью получения медицинской помощи в другом регионе, в том числе наличия профильных специалистов необходимого оборудования.

Также, по нашему мнению, следует выделить существенные различия в ответах русскоговорящих респондентов в сравнении с англоговорящими и германоговорящими на вопрос о получении медицинской помощи в других странах.

По нашему мнению, данные свидетельствуют как о низкой заинтересованности, так и о недостаточных возможностях граждан России в получении медицинской помощи в иностранных государствах.

Кроме того, исследование показало достаточно высокую на наш взгляд долю русскоговорящих граждан недовольных оказанием медицинской помощи в месте своего постоянного проживания, при этом более половины опрошенных получали медицинскую помощь в другом регионе России.

Заключение

Результаты исследования показали уровень заинтересованности граждан из англоговорящих, германоговорящих и русскоговорящих стран во внутреннем медицинском туризме, как достаточно высокий, а также перспективность этого направления.

Результаты исследования позволили сформировать представление об основных причинах, влияющих на принятие решения о медицинском туризме.

Кроме того, удалось определить на сколько те или иные причины влияют на принятие такого решения.

Согласно полученным данным в большей степени развитию медицинского туризма в России способствует неравенство регионов в качестве оказания медицинской помощи.

Это выражено в отсутствии необходимых специалистов и оборудования для ее оказания.

Стоит так же отметить финансовый фактор, который так же влияет на граждан при принятии решения о выезде в другой регион за получением медицинской помощи. При этом информацию о возможности получения более качественной медицинской помощи в другом регионе граждане России получают от своих родственников и знакомых, что говорит об отсутствии четкой региональной политики местных властей и медицинских организаций по развитию внутреннего медицинского туризма в собственном регионе.

В свою очередь на решение жителей англоговорящих и германоговорящих стран о медицинском туризме в иностранное государство в большей степени обусловлен качеством и стоимостью получения такой медицинской помощи.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Акимова А. В. Современное состояние медицинского туризма в России. *Modern Science*. 2021;1(2):30—32.
2. Ермаков Б. А. Медицинский туризм как компонент национального проекта «Здравоохранение». *Sochi Journal of Economy*. 2020;(14):355—359.
3. Ермаков Б. А., Каташина Т. Б. Медицинский туризм: компонент системы здравоохранения или сегмент туристской сферы. *Профессорский журнал. Серия: Рекреация и туризм*. 2020;1(5):4—12.
4. Жуковская И. Ф. Медицинский туризм: сущность, причины возникновения и перспективы развития. *Глобальный научный потенциал*. 2018;12(93):230—232.
5. Макаренко А. В. Развитие медицинского туризма на современном этапе. Конференциум АСОУ: сборник научных трудов и материалов научно-практических конференций. 2018;(1):191—195.
6. Вдовин К. Э. Перспективы развития медицинского туризма в Российской Федерации: анализ конкурентной среды методом DEA. *Вестник университета*. 2019;(6):57—67.

REFERENCES

1. Akimova A. V. The current state of medical tourism in Russia. *Modern Science*. [Modern Science]. 2021;1(2):30—32 (in Russian).
2. Ermakov B. A. Medical tourism as a component of the national project «Healthcare». *Sochi Journal of Economy*. [Sochi Journal of Economy]. 2020;(14):355—359 (in Russian).

3. Ermakov B. A., Katashina T. B. Medical tourism: a component of the healthcare system or a segment of the tourism sector. *The professorial journal. Series: Recreation and Tourism. [Professorskiy zhurnal. Seriya: Rekreatsiya i turizm]*. 2020;1(5):4—12 (in Russian).
4. Zhukovskaya I. F. Medical tourism: the essence causes and prospects of development. *Global scientific potential. [Global'nyy nauchnyy potentsial]*. 2018;12(93):230—232 (in Russian).
5. Makarenko A. V. The development of medical tourism at the present stage. ASOU Conference: collection of scientific papers and materials of scientific and practical conferences. 2018;(1):191—195 (in Russian).
6. Vdovin K. E. Prospects for the development of medical tourism in the Russian Federation: analysis of the competitive environment by the DEA method. *Bulletin of the University. [Vestnik universiteta]*. 2019;(6):57—67 (in Russian).

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 22.06.2024; одобрена после рецензирования 20.08.2024; принята к публикации 18.11.2024.
The article was submitted 22.06.2024; approved after reviewing 20.08.2024; accepted for publication 18.11.2024