

Внутренний медицинский туризм в Российской Федерации: особенности и перспективы развития

Н.В. Присяжная¹, Л.О. Лисовая¹, Ю.В. Максимова², Ю.Д. Довгополова²

¹ Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Москва, Россия;

² Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации, Москва, Россия

АННОТАЦИЯ

Международный опыт демонстрирует, что медицинский туризм представляет собой одно из наиболее динамично развивающихся направлений в сфере здравоохранения и экономики. В Российской Федерации данный сегмент обладает значительным потенциалом роста и признан одним из приоритетных направлений развития, что находит отражение в нормативно-правовой базе и стратегических документах социальной политики государства. Целью исследования являлось изучение теоретико-методологических основ развития и механизмов государственной поддержки и регулирования внутреннего медицинского туризма в Российской Федерации.

Исследование было реализовано на базе Сеченовского Университета и Финансового университета при Правительстве России в период с ноября 2024 г. по март 2025 г. и включало контент-анализ релевантных научных источников ($n=104$) и нормативно-правовых актов. Основными методами анализа стали герменевтический подход и группировка данных.

Анализ особенностей развития внутреннего медицинского туризма в России показал, что медико-организационные преимущества получения медицинской помощи в формате туристической поездки обусловлены высоким качеством, современной технологической базой и единой системой стандартов, применяемых специалистами региональных медицинских организаций, а также обеспечением преемственности лечения в рамках региональных систем здравоохранения. Экономическая эффективность такой поездки определяется ценовой конкурентоспособностью услуг, оптимизацией расходов и стимулированием развития смежных отраслей в процессе их организации. Логистические факторы также положительно влияют на востребованность внутреннего медицинского туризма: территориальная доступность, культурная идентичность и минимальные языковые и административные барьеры обеспечивают удобство трансфера и беспрепятственную коммуникацию в связке «врач — пациент». Тем не менее сохраняется ряд институциональных и инфраструктурных ограничений, прежде всего связанных с необходимостью совершенствования нормативно-правовой, кадровой, сервисной и информационной составляющих внутреннего медицинского туризма в Российской Федерации.

В результате проведенного исследования установлено, что в условиях возрастающей глобальной потребности в специализированных медицинских услугах и трансформации потребительских предпочтений рынок медицинского туризма демонстрирует устойчивую тенденцию к росту. Несмотря на существующие несовершенства законодательной базы Российской Федерации в сфере медицинского туризма, выявлены потенциальные возможности для дальнейшего развития внутреннего медицинского туризма в России как комплексного феномена, сочетающего медицинскую помощь с рекреационными возможностями, что способствует формированию новых подходов к организации здравоохранения и развитию региональной экономики.

Ключевые слова: внутренний медицинский туризм; региональное здравоохранение; продвижение медицинских услуг; пациенты, обзор.

КАК ЦИТИРОВАТЬ:

Присяжная Н.В., Лисовая Л.О., Максимова Ю.В., Довгополова Ю.Д. Внутренний медицинский туризм в Российской Федерации: особенности и перспективы развития // Социология медицины. 2025. Т. 24, № 2. С. XX–XX. DOI: 10.17816/socm677333 EDN: NGIWRN

Рукопись получена: 06.04.2025

Рукопись одобрена: 23.04.2025

Опубликована online: 04.08.2025

Domestic medical tourism in the Russian Federation: features and development prospects

Nadezhda V. Prisyazhnaya¹, Lyudmila O. Lisovaya¹, Yulianna V. Maksimova², Yuliana D. Dovgoplova²

¹ The First Sechenov Moscow State Medical University, Moscow, Russia;

² Financial University under the Government of the Russian Federation, Moscow, Russia

ABSTRACT

International experience demonstrates that medical tourism is one of the most dynamically developing directions in the sphere of health care and economy. In Russian Federation this segment has a significant growth potential and is recognized as one of the priority directions of development, which is reflected in regulatory and legal framework and strategic documents of social policy of the state. The aim is to study theoretical and methodological foundations of development and mechanisms of state support and regulation of domestic medical tourism in the Russian Federation.

The research was realized on the basis of Sechenov University and Financial University under the Government of Russia in the period from November 2024 to March 2025 and included content analysis of relevant scientific sources (n=104) and normative-legal acts. The main method of analyzing material was hermeneutic analysis and data grouping.

The analysis of peculiarities of development of internal medical tourism in Russia has shown that medical and organizational advantages of receiving medical care by patients in the format of a tourist trip are determined by high quality, modern technological base and a unified system of standards of medical care provided by specialists of regional medical organizations, as well as the possibility of continuity in treatment within regional health care systems. The economic efficiency of such a trip is determined by price competitiveness of services, cost optimization and stimulating the development of related industries in the process of organizing the provision of medical services in an outbound format. At the same time, logistical factors also positively influence the demand for domestic medical tourism – territorial accessibility, cultural identity and minimal language and administrative barriers determine the convenience of transfer and seamless communication in the “doctor-patient” connection when receiving medical services. Nevertheless, there are still a number of institutional and infrastructural limitations, primarily related to the need to improve the regulatory, legal, personnel, service, information, components of domestic medical tourism in the Russian Federation.

As a result of the research, it has been established that in conditions of increasing global demand for specialized medical services and transformation of consumer preferences the medical tourism market demonstrates a steady tendency to growth. Despite the existing imperfections of the legislative base of the Russian Federation in the sphere of medical tourism, identified potential opportunities for further development of internal medical tourism in Russia as a complex phenomenon combining medical care with recreational opportunities, which contributes to the formation of new approaches to organization of health care and the development of regional economy.

Keywords: domestic medical tourism; regional health care; promotion of medical services; patients, review.

TO CITE THIS ARTICLE:

Prisyazhnaya NV, Lisovaya LO, Maksimova YuV, Dovgoplova YuD. Domestic medical tourism in the Russian Federation: features and development prospects // *Sociology of Medicine*. 2025; 24(2): XX-XX.
DOI: 10.17816/socm677333 EDN: NGIWRN

Submitted: 06.04.2025

Accepted: 23.04.2025

Published online: 04.08.2025

Accepted for publication

ВВЕДЕНИЕ

Медицинский туризм сегодня — это перспективное направление развития для медицинских учреждений по всему миру, о чём свидетельствует рост спроса на медицинские услуги в выездном формате [1–3]. К основным детерминантам устойчивого развития медицинского туризма в мире относят демографическое старение населения и увеличение потребности в медицинских услугах [3, 4], экономические выгоды для пациентов, рост потребительского интереса к уникальным, инновационным и специализированным медицинским процедурам, а также привлекательность концепции совмещения лечения и отдыха [5, 6].

Ожидается, что к 2032 году рынок медицинского туризма достигнет 350 млрд долларов США при среднегодовом темпе роста в 12%¹, что коррелирует с интенсификацией глобального спроса на специализированные медицинские услуги и модификацией потребительских паттернов. Это, в свою очередь, потенциально позволит обеспечить пациентам доступ к высококачественной медицинской помощи с расширенным спектром услуг, а также может способствовать рационализации финансовых затрат в сфере здравоохранения [7, 8].

Сегодня традиционные лидеры медицинского туризма, такие как США, Канада и европейские страны (Германия, Швейцария, Франция), продолжают привлекать значительное количество пациентов, однако наблюдается явное смещение акцентов в сторону стран Азиатско-Тихоокеанского региона² [9] и укрепление имиджа этих стран как дестинаций [10]. В настоящее время наиболее крупными игроками на рынке медицинского туризма выступают Таиланд (3,2 млн туристов), Мексика (1,4 млн туристов), Индия (1,4 млн туристов), Турция (1,3 млн туристов), Сингапур (0,6 млн туристов), ОАЭ (0,6 млн туристов), Южная Корея (0,3 млн туристов) — что указывает на привлекательность для медицинских туристов как стран-дестинаций центров, предоставляющих косметологические, стоматологические, онкологические, кардиологические, ортопедические услуги, а также услуги пластической и бариатрической хирургии и вспомогательные репродуктивные технологии [11–12].

Согласно данным международного индекса Medical Tourism Index (MTI), в 2021 году на международном рынке медицинского туризма Россия занимала 41 позицию рейтинга привлекательности для медицинских туристов, при этом в рамках группы БРИКС наша страна располагается на 8-м месте³. Ориентация российского рынка медицинского туризма преимущественно направлена на государства постсоветского пространства, где РФ занимает 1-е место. При этом лидирующие позиции во многом обусловлены территориальной близостью, привлекательными ценами, качеством медицинской помощи, авторитетной медицинской и научной школой, а также отсутствием языкового барьера. Структурный анализ клиентской базы демонстрирует следующую дифференциацию: преобладающий сегмент (51%) представлен гражданами государств Южной Азии, включая Узбекистан, Таджикистан, Казахстан, Азербайджан и Киргизию; значимый сегмент (32%) формируют пациенты из Беларуси, Молдавии и Армении; и лишь 3% составляют граждане других государств⁴.

В дополнение к реализации стратегии развития выездного медицинского туризма, направленной на привлечение иностранных пациентов, приоритетным направлением национальной политики в сфере здравоохранения является имплементация концепции внутреннего медицинского туризма. Данный вектор развития обусловлен потенциальными экономическими и социальными выгодами для национальной системы здравоохранения, включая оптимизацию загрузки медицинских учреждений, повышение эффективности использования имеющихся ресурсов и стимулирование развития региональной инфраструктуры медицинского туризма.

¹ Яков и Партнёры. Раскрытие потенциала медицинского туризма в России [интернет]. © ООО «ЯКОВ И ПАРТНЁРЫ». Режим доступа: <https://yakovpartners.ru/publications/medtourism> Дата обращения: 13.02.2024.

² MTW Medical Tourism Watch. Global Medical Tourism Statistics for 2023 [Internet]. Режим доступа: <https://medicaltourismwatch.com/global-medical-tourism-statistics> Дата обращения: 13.02.2024.

³ Medical treatment in Russia [интернет]. © Лечение в России. 2019–. Режим доступа: <https://russiamedtravel.ru> Дата обращения: 13.02.2024.

⁴ Почему растёт спрос на медицинский туризм и в какие регионы РФ россияне ездят лечиться. 03.06.2024 [дата обращения: 13.02.2024]. В: Сетевое издание «Интерфакс-Россия» [интернет]. 2015–. Режим доступа: <https://www.interfax-russia.ru/tourism/comments/medicinskiy-turizm-v-rossii-luchshie-regiony-dlya-medicinskogo-turizma-trendy-i-problemy-otrasli>

Проблематизация развития внутреннего медицинского туризма в России обусловлена комплексом институциональных и инфраструктурных факторов. К ключевым барьерам относятся: неполнота нормативно-правовой базы и отсутствие унифицированных стандартов оказания услуг в рамках медицинского туризма [13]; слабое информационное обеспечение данного направления и сложности цифровой трансформации процессов оказания медицинской помощи; ограниченная представленность сервисных платформ для медицинских туристов; недостаточная развитость инфраструктуры, а также слабая координация между секторами здравоохранения и туризма [14, 15]. Кроме того, актуальными остаются вопросы кадрового обеспечения регионального здравоохранения, включая подготовку персонала для работы с медицинскими туристами по мировым стандартам сервиса в медицине [16], материально-технической и технологической базы медицинских организаций, а также необходимость соответствия возрастающим требованиям потребителей к качеству предоставляемых услуг [1, 3, 5]. Целью исследования являлось изучение теоретико-методологических основ развития и механизмов государственной поддержки и регулирования внутреннего медицинского туризма в Российской Федерации.

МЕТОДЫ

Исследование теоретико-методологических основ развития и механизмов государственной поддержки и регулирования внутреннего медицинского туризма в России было реализовано на базе Сеченовского Университета и Финансового университета при Правительстве России в период с ноября 2024 г. по март 2025 г. и включало анализ статистических данных и научной литературы, посвящённой проблематике развития внутреннего медицинского туризма в стране, а также изучение нормативно-правовых документов, регламентирующих вопросы предоставления медицинской помощи населению и организации туристических потоков в рамках внутреннего медицинского туризма в стране.

Среди 223 научных публикаций, первоначально отобранных из баз данных Scopus ($n=103$), PubMed ($n=57$) и КиберЛенинка ($n=63$), часть была исключена из-за неполного соответствия исследуемой проблематике. Оставшиеся источники ($n=104$) составили базу (корпусом) исследования. На 2-м этапе, в рамках контент-анализа релевантных источников, были выделены ключевые особенности и направления развития внутреннего медицинского туризма в России, а также факторы и барьеры, определяющие темпы и динамику продвижения медицинских услуг в формате внутреннего туризма. Кроме того, был проанализирован нормативно-правовой ландшафт указанного сегмента.

Основными методами анализа стали герменевтический подход и группирование данных.

РЕЗУЛЬТАТЫ

МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ КАК ИНТЕГРАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПУТЕШЕСТВИЙ: ФОРМИРОВАНИЕ ПОНЯТИЯ

Медицинский туризм выступает одним из развивающихся направлений, интегрирующих медицинские услуги и лечебные процедуры с элементами путешествия, что способствует развитию как здравоохранения, так и туристической отрасли. Под медицинским туризмом чаще всего понимается практика предоставления высококвалифицированной медицинской помощи пациенту за пределами региона его проживания [17], однако единого определения указанного термина в научной литературе до сих пор не сформировалось.

Медицинский туризм часто рассматривается как выездная практика получения высококвалифицированных медицинских услуг. Так, Н.А. Савельева, Р.В. Колесников, Т.В. Шмелева определяют медицинский туризм как «выезд с постоянного места жительства пациентов в целях получения медицинских, оздоровительных, профилактических и рекреационных услуг вне зависимости от источника финансирования путешествия либо медицинского персонала в целях оказания высококвалифицированной медицинской помощи с использованием специализированных медицинских и туристских ресурсов» [18]. В то же время, по мнению П.И. Ананченковой, медицинский туризм представляет собой «разновидность туризма с целью получения медицинской помощи без использования природных лечебных ресурсов» [19].

Современные исследователи отмечают трансформацию медицинского туризма в системный феномен, имеющий глобальный характер и государственную поддержку. Он обладает уникальной структурой, конвергентно объединяющей экспертные сообщества, агентства медицинского туризма, медицинский менеджмент, аккредитационные органы, контролирующие

качество медицинских услуг структуры, юридические компании, туристические агентства. Такая структура способствует эффективному взаимодействию между поставщиками услуг, пациентами, работодателями, страховыми компаниями и посредниками [9, 19]. Во многом выстраивание устойчивой коммуникации определяется темпами цифровизации и ростом доступности информации о медицинских организациях — участниках рынка медицинского туризма — и предлагаемых ими услугах [20].

В этом контексте понимание медицинского туризма как «свободного пространства взаимодействия десятков типов участников международного рынка, темп развития которого определяется экономической привлекательностью и скоростью распространения информации о медицинских возможностях и ценовой политике на медицинские услуги в различных странах мира» [21] подчёркивает значимость информационной составляющей для расширения медицинского туризма.

Некоторые исследователи указывают на социальный характер медицинского туризма как явления, формирующегося в результате взаимодействия социального института медицины и туризма. Пациенты часто сочетают лечение с отдыхом, выбирая города с благоприятным климатом и развитой инфраструктурой. Таким образом, медицинский туризм не только позволяет получить необходимые медицинские услуги, но и предоставляет возможность познакомиться с достопримечательностями и культурой принимающей страны [13].

Таким образом, обобщая теоретические подходы, медицинский туризм можно рассматривать как обеспечение предоставления высококвалифицированной медицинской помощи пациентам за пределами их региона проживания в рамках интегративного подхода, объединяющего медицинские услуги и путешествия, что способствует развитию и гармонизации функционирования системы здравоохранения и туристической отрасли.

Медицинский туризм в России: тенденции, перспективы и региональные особенности развития

Медицинский туризм, будучи быстрорастущей отраслью мировой экономики, становится всё более популярным и в России. Иностранцев привлекают такие направления, как чекап-обследование, стоматология (имплантация и протезирование), урология, гинекология (особенно экстракорпоральное оплодотворение), пластическая хирургия, онкология, ортопедия, травматология, сердечно-сосудистая хирургия и офтальмология [9].

Особую роль в развитии медицинского туризма играет Москва, демонстрирующая значительный потенциал лидерства в данной сфере. В 2023 году столицу с медицинскими целями посетили 1,3 млн туристов, что на 24% превышает показатель предыдущего года¹. При этом более 90% медицинских туристов составляют жители российских регионов, что подтверждает необходимость и перспективность дальнейшего развития внутреннего медицинского туризма¹.

Несмотря на то что медицинский туризм в России характеризуется относительно низким уровнем привлекательности и объёмами по сравнению с зарубежными странами, значительным потенциалом для развития обладает внутренний медицинский туризм. В настоящее время лидирующее положение по показателям внутреннего медицинского туризма занимают санаторно-курортные комплексы Кавказских Минеральных Вод, что обусловлено исторически сложившейся репутацией данного региона как ведущего центра оздоровительного и медицинского туризма [13]. Вторую позицию занимают рекреационные зоны Алтайского края, демонстрирующие сопоставимые показатели развития [13].

В последние годы также прослеживается тенденция формирования новых центров притяжения внутреннего медицинского туризма — в Волгоградской, Тюменской и Новосибирской областях, а также в Санкт-Петербурге. Потенциал развития этого направления в указанных регионах обусловлен наличием уникальных природных лечебных ресурсов, развитой медицинской инфраструктурой, высоким кадровым потенциалом системы здравоохранения, благоприятными климатическими условиями и удобной транспортной доступностью. Кроме того, востребованными направлениями в рамках медицинского туризма остаются Краснодарский край, Крым, Челябинская, Калининградская и Кировская области, а также Татарстан и Чувашия [13].

Таким образом, медицинский туризм в России развивается во многом благодаря сочетанию экономических, оздоровительных и реабилитационных факторов. Он привлекает пациентов из разных стран, предоставляя доступ к передовым медицинским технологиям и высококачественным услугам, а также всё больше граждан страны ориентируются на получение медицинских услуг в регионах.

ВНУТРЕННИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ В РОССИИ: КЛЮЧЕВЫЕ ТРЕНДЫ И ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ

В целом тренды на внутреннем российском рынке медицинского туризма перекликаются с общемировыми тенденциями, однако всё же обладают отличительными особенностями.

1. Увеличение спроса на высококачественную медицинскую помощь и консультации высококвалифицированных специалистов узкого профиля, работающих по стандартизированным протоколам. Одним из важных элементов развития медицинского туризма является стандартизация качества оказываемых услуг и сервисного обслуживания пациентов-туристов. Так, согласно исследованию Ассоциации медицинского туризма, 63,3% пациентов сделали выбор клиники, основываясь на сведениях о её аккредитации⁵. В настоящее время среди наиболее авторитетных международных программ сертификации и аккредитации можно выделить Объединенную международную комиссию (JCI), действующую под эгидой Международного общества по обеспечению качества в медицине (International Society for Quality in Health Care — ISQua); Международную организацию по стандартизации (International Organization for Standardization — ISO), которая обеспечивает основы для совершенствования систем управления качеством для провайдеров медицинских услуг; Европейское общество по обеспечению качества в здравоохранении (European Society for Quality in Healthcare — ESQH); Global Healthcare Accreditation (США); Medical Tourism International (Европейский союз); Европейский союз медицинских специалистов (European Union of Medical Specialists — UEMS). Российская Федерация с недавнего времени включена в процедуры международной сертификации по медицинскому туризму. ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» стало первой медицинской организацией в Российской Федерации, успешно прошедшей процедуру международной сертификации Medical Tourism International в сфере медицинского туризма⁶.

Тем не менее в настоящее время кадровый дефицит в региональных системах здравоохранения (прежде всего, нехватка узкопрофильных специалистов) остаётся одной из наиболее серьёзных проблем [22–24]. Для развития внутреннего медицинского туризма необходимым представляется прохождение процедуры международной сертификации, что будет способствовать переориентации потока пациентов, желающих получить медицинскую помощь (включая сопоставимое второе мнение) на уровне мировых стандартов, а также повышению престижа внутреннего медицинского туризма.

2. Цифровизация и информатизация медицины является ключевой характеристикой современного российского здравоохранения [25, 26], а масштабы предоставления высокотехнологичной медицинской помощи и скорость внедрения технологий в отечественном здравоохранении (особенно с учётом итогов прошедшей модернизации технологического парка в системе здравоохранения) характеризуют российскую медицину как область опережающего развития [27, 28]. Получить бесплатную высокотехнологичную медицинскую помощь по полису обязательного медицинского страхования (ОМС) в региональном медицинском центре могут все граждане Российской Федерации, а также пациенты с иностранным гражданством или без гражданства, имеющие вид на жительство или разрешение на временное проживание в России. Однако, несмотря на успехи отечественного здравоохранения в области внедрения высокотехнологичной медицинской помощи, неравномерное распределение центров высокотехнологичной медицинской помощи по стране и дефицит квалифицированных кадров в регионах снижают доступность высокотехнологичной медицинской помощи для населения [28–30].

3. Возрастающий спрос на доступную и качественную медицинскую помощь является одним из ключевых драйверов развития внутреннего медицинского туризма в России. Пациенты стремятся получить высококачественные медицинские услуги по приемлемым ценам, и региональное здравоохранение предлагает широкий спектр медицинских услуг — от профилактических

⁵ Medical Tourism Unveiled: Why Patients Travel and What Holds Them Back: A Deep Dive into the Medical Tourism Decision-Making Process / Analytical report on the results of the survey [cited 2025 Feb 11]. In: 2024 Medical Tourism Association. Reproduction without permission is strictly prohibited. Available from: <https://www.medicaltourismassociation.com>

⁶ Health-Tourism.com [интернет]. Опыт прохождения международной сертификации по медицинскому туризму. 2008–2025. Режим доступа: <https://ru.health-tourism.com/medical-tourism/industry-certifications> Дата обращения: 19.01.2025.

осмотров до сложных хирургических операций — по значительно более низким ценам, чем в развитых странах или крупных городах. Основные направления, пользующиеся спросом у медицинских туристов, включают онкологию, кардиологию, офтальмологию и пластическую хирургию. Кроме того, в последние годы наблюдается рост интереса к программам восстановления после COVID-19, что открывает региональным медицинским организациям дополнительные возможности для предоставления специализированных медицинских услуг.

4. Экономическая эффективность подтверждается также логистическими преимуществами региональных медицинских организаций, что снижает транспортные расходы пациентов и одновременно выступает стимулом развития смежных отраслей экономики. Логистические преимущества включают географическую близость (репутацию «домашней» принимающей среды), культурное и языковое принятие, а также минимальные административные барьеры при получении медицинских услуг, включая услуги по ОМС.

5. Помимо медицинских услуг, российские клиники в настоящее время уделяют особое внимание сервисной составляющей медицины и созданию комфортной инфраструктуры для пациентов. Признание необходимости создания «бесшовной» организации предоставления комплекса медицинских и немедицинских услуг [5] требует, среди прочего, развития цифровых сервисов/платформ для пациентов (потребителей) по подбору и поиску вариантов получения медицинских услуг в формате туристической поездки, выбора медицинской организации или специалиста [5]. В России действует портал Федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг», на котором представлены медицинские организации, участвующие в развитии медицинского туризма в России [13]. Однако информационные усилия направлены преимущественно во внешнюю аудиторию, в то время как пациенты, заинтересованные во внутреннем медицинском туризме, зачастую не осведомлены о данном ресурсе⁷ [31–32]. Очевидна необходимость активного продвижения предложений медицинских организаций на внутреннем рынке, а также повышения привлекательности регионов для медицинского туризма с акцентом на оптимальную ценовую категорию услуг в сочетании с высоким качеством медицинской помощи [14, 33, 34].

Внутренний медицинский туризм в России активно развивается, привлекая пациентов доступностью высококачественной медицинской помощи и услуг высококвалифицированных специалистов. Однако ограниченный доступ к узкопрофильным специалистам, недостаточная информированность потенциальных потребителей о медицинских центрах и квалификации врачей затрудняют привлечение пациентов, вследствие чего российский рынок медицинского туризма не получает должного развития [23, 33, 35].

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ И СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ОРИЕНТИРЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ТУРИЗМА В РОССИИ

Анализ действующей законодательной базы РФ по вопросам медицинского туризма позволяет выявить существующие пробелы и сформулировать предложения по совершенствованию правового регулирования этой сферы. Базовый правовой контур вопросов регулирования медицинского туризма в России формируют следующие нормативно-правовые акты.

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»⁸ — основополагающий нормативный акт в сфере охраны здоровья граждан РФ и иностранных граждан. Он устанавливает комплексную систему правового регулирования здравоохранения, определяя права и обязанности всех участников медицинской деятельности, включая пациентов, медицинских работников и организации, обеспечивает защиту прав пациентов, гарантирует доступность и качество медицинской помощи, а также оказание экстренной помощи иностранным гражданам. Особое внимание в законе уделяется этическим нормам, гуманному отношению и созданию комфортных условий лечения с учётом культурных и религиозных традиций пациентов. Важным аспектом закона является приоритет охраны здоровья детей и особые гарантии для несовершеннолетних пациентов, что делает его фундаментальным документом в системе здравоохранения РФ.

⁷ MedicalTourism.com [Internet]. Medical Tourism Index 2020–2021. Режим доступа: <https://www.medicaltourismindex.com> Дата обращения: 25.02.2025.

⁸ Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Режим доступа: <https://minzdrav.gov.ru/documents/7025> Дата обращения: 22.02.2025.

Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»⁹, определяющий порядок обязательного медицинского страхования для граждан РФ и механизм взаимодействия всех участников системы ОМС (застрахованных лиц, страховых и медицинских организаций, Федерального и территориальных фондов ОМС). Ключевым элементом выступает обеспечение автономности финансовой системы ОМС и гарантий качественного оказания медицинской помощи в рамках государственных программ. Особое внимание уделяется регламентации прав застрахованных лиц, включая выбор медицинской организации и врача, а также получение помощи на всей территории РФ. Кроме того, отдельные положения посвящены оказанию экстренной медицинской помощи без полиса ОМС, а также страхованию иностранных граждан и беженцев.

Федеральный закон от 24 ноября 1996 г. № 132-ФЗ «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации»¹⁰, устанавливающий правовые основы единого туристского рынка в РФ и регулирующий отношения, которые возникают при реализации прав граждан на отдых, свободу передвижения и иных прав при совершении путешествий, а также определяющий порядок рационального использования туристских ресурсов Российской Федерации. Особое внимание в законе уделяется защите прав туристов, регулированию деятельности туристических организаций и формированию благоприятных условий для развития туристской индустрии в России.

ГОСТ Р 53522-2022. Национальный стандарт Российской Федерации. Туристские и экскурсионные услуги. Основные (утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29 декабря 2022 г. № 1701-ст)¹¹. Данный стандарт определяет основные аспекты предоставления туристских и экскурсионных услуг юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями и самозанятыми гражданами.

Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»¹² устанавливает порядок и условия предоставления медицинскими организациями гражданам платных медицинских услуг, включая заключение договоров на оказание таких услуг, требования к информации об исполнителе и услугах, права и обязанности сторон, порядок оплаты медицинских услуг и условия предоставления платных медицинских услуг.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»¹³ устанавливает критерии оценки качества медицинской помощи, оказываемой в медицинских и других организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность.

Указанные нормативно-правовые акты создают правовую основу для организации и осуществления медицинского туризма в России (как въездного, так и выездного и внутреннего). Стратегические ориентиры развития медицинского туризма в России определены комплексом нормативно-правовых актов, включая Указ Президента РФ № 204 от 07.05.2018 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Стратегию развития экспорта услуг до 2025 года (утвержденную распоряжением Правительства

⁹ Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/ Дата обращения: 03.03.2025.

¹⁰ Федеральный закон от 24.11.1996 № 132-ФЗ «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации». Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_12462/ Дата обращения: 22.02.2025.

¹¹ ГОСТ Р 53522-2022. Национальный стандарт Российской Федерации. Туристские и экскурсионные услуги. Основные положения (утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29 декабря 2022 г. № 1701-ст). Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/1200195257> Дата обращения: 04.03.2025.

¹² Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70137118/> Дата обращения: 23.02.2025.

¹³ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71575880/> Дата обращения: 23.02.2025.

РФ № 1797-р от 14.08.2019) и распоряжение Правительства РФ № 1473-р от 12.07.2017, включившее медицинские услуги в перечень продукции, работ, услуг, экспорт которых подлежит приоритетной поддержке¹⁴. Эти стратегические документы выступили основой формирования государственной политики в области развития медицинского туризма и определяют ключевые направления его роста как перспективного экспортного направления. В рамках реализации государственной политики по развитию экспорта медицинских услуг был принят Федеральный проект «Развитие экспорта медицинских услуг». Координацию мероприятий данного проекта осуществляет специализированный центр, основными функциями которого являются информационно-просветительская деятельность, направленная на иностранных граждан с целью ознакомления их с потенциалом российской системы здравоохранения и осуществление маркетинговых мероприятий по продвижению медицинских услуг, предоставляемых отечественными медицинскими учреждениями, на международном рынке¹⁴. Деятельность координационного центра направлена на формирование положительного имиджа российской медицины за рубежом и расширение географии международного медицинского сотрудничества. Реализация принятых мер способствовала устойчивому росту медицинского туризма: по данным Минздрава, в 2023 году российские клиники посетили на 20% больше иностранных пациентов по сравнению с предыдущим годом, что обеспечило отрасли доход более 700 млн долларов США¹⁵. В нормативной базе, регулирующей развитие внутреннего медицинского туризма, существенную роль играет Распоряжение Правительства Российской Федерации № 3363-р от 27.11.2021 «О Транспортной стратегии Российской Федерации до 2030 года с прогнозом на период до 2035 года»¹⁶. Данный стратегический документ определяет концептуальные направления и ключевые параметры развития транспортной инфраструктуры, что имеет существенное значение для формирования эффективной логистической системы в области медицинского туризма. Реализация положений указанной стратегии создаёт необходимые условия для повышения доступности медицинских услуг в различных регионах Российской Федерации и способствует развитию межрегиональных связей в сфере медицинского туризма¹⁶ [36].

Таким образом, можно заключить, что в настоящее время проделана значительная работа по определению правовых аспектов внутреннего медицинского туризма, однако всё ещё остаются некоторые пробелы, требующие дальнейшего совершенствования законодательства в этой области. Одна из ключевых проблем медицинского туризма в России связана с отсутствием единого федерального закона, который бы чётко регламентировал эту сферу.

ОБСУЖДЕНИЕ

Исследование показало, что внутренний медицинский туризм является одним из трендов развития отрасли. В условиях растущего спроса на медицинские услуги и трансформации потребительских предпочтений данная тенденция приобретает особую актуальность. Однако для поддержания устойчивого роста индустрии внутреннего медицинского туризма и повышения уровня удовлетворённости потребителей качеством предоставляемых услуг необходимо разработать комплексную стратегию управления развитием данного направления с учётом состояния профессионального кадрового потенциала и тенденций развития спроса и предложения в секторе медицинского туризма. Особое внимание следует уделить формированию эффективных механизмов подготовки и развития специалистов, способных обеспечить высокое качество медицинских и туристических услуг [37]. Это включает совершенствование системы профессионального образования, внедрение современных методик обучения и развития персонала, а также создание эффективных систем мотивации и удержания квалифицированных кадров в отрасли.

Кроме того, существует необходимость решения вопросов страхования. В частности, в настоящее время отсутствует чёткая система страхования для иностранных пациентов, что создаёт риски как

¹⁴ Распоряжение Правительства РФ от 14.08.2019 № 1797-р «Об утверждении Стратегии развития экспорта услуг до 2025 года» (вместе с «Планом мероприятий по реализации Стратегии развития экспорта услуг до 2025 года»). Режим доступа: <https://legalacts.ru/doc/rasporjazhenie-pravitelstva-rf-ot-14082019-n-1797-r-ob-utverzhdenii/> Дата обращения: 04.03.2025.

¹⁵ ИА REGNUM [интернет]. В правительстве РФ сообщили о росте внутреннего туризма на 20%. 1999—. Режим доступа: <https://regnum.ru/news/3864665> Дата обращения: 22.02.2025.

¹⁶ Распоряжение Правительства Российской Федерации № 3363-р от 27.11.2021 «О Транспортной стратегии Российской Федерации до 2030 года с прогнозом на период до 2035 года». Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_402052/ Дата обращения: 17.02.2025.

для привлечения туристов в регионы, так и для медицинских учреждений. Тем не менее решение проблем, связанных с медицинским туризмом, можно найти в законодательных базах других стран, которые уже успешно регулируют эту сферу. Так, в Турции существует специальный закон о медицинском туризме (Turizm Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği, 2017), регламентирующий работу клиник и медицинских учреждений, обслуживающих иностранных граждан, который определяет конкретные требования к лицензированию, качеству услуг и защите прав пациентов. В Индии для удобства иностранных пациентов используют унифицированные формы медицинской документации, что облегчает получение медицинских услуг и обмен информацией между клиниками и пациентами.

Для эффективного развития внутреннего медицинского туризма необходимо создание комплексной системы страхования, учитывающей интересы всех участников процесса и обеспечивающей надёжную защиту прав пациентов при получении медицинских услуг в других регионах. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, граждане наделены правом на получение медицинской помощи в региональных медицинских учреждениях за счёт средств обязательного медицинского страхования [35]. Однако в 2022 году Президиум Верховного Суда РФ сформировал правовую позицию, ограничивающую возможность получения медицинской помощи в соседних регионах за счёт средств ОМС без предварительного прикрепления пациента к соответствующей медицинской организации¹⁷. Данное судебное решение установило правовой прецедент, направленный на регламентацию порядка оказания медицинской помощи в рамках системы ОМС и уточнение механизмов взаимодействия между субъектами медицинского страхования.

Таким образом, сложившаяся правовая практика обуславливает необходимость соблюдения процедуры прикрепления к медицинской организации для получения услуг в рамках обязательного медицинского страхования в регионах, не являющихся местом постоянного проживания застрахованного лица.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На современном этапе сфера медицинского туризма демонстрирует тенденцию к устойчивому росту, что обусловлено совокупностью экономических, медицинских и рекреационных факторов. В условиях возрастающей глобальной потребности в специализированных медицинских услугах и трансформации потребительских предпочтений интеграция лечебных процедур с рекреационными мероприятиями выступает базовой «настройкой» при формировании предложения пациенту туристского продукта.

Анализ современной конфигурации рынка внутреннего медицинского туризма демонстрирует его многополярность, характеризующуюся появлением новых центров притяжения наряду с традиционными санаторно-курортными регионами, что определяет необходимость комплексного подхода к управлению региональной системой оказания медицинских услуг пациенту в формате туристической поездки, включающего внедрение инновационных управленческих решений и совершенствование институциональной среды, а также непрерывного повышения качества предлагаемых организацией медицинских услуг.

Анализ ключевых преимуществ развития внутреннего медицинского туризма в России демонстрирует комплексный характер данного феномена. Так, в медико-организационном аспекте система характеризуется высоким качеством оказания специализированной помощи населению, современной технологической базой (с учётом реализованной в прошлом 10-летию программы модернизации), выработанными едиными стандартами медицинской помощи и устойчивой инфраструктурой здравоохранения. Экономическая эффективность подтверждается существенной ценовой конкурентоспособностью, оптимизацией транспортных и сопутствующих расходов, стимулированием развития смежных отраслей экономики. Логистические преимущества включают территориальную доступность (и сложившиеся репутационные характеристики «домашней» принимающей среды), культурную и языковую идентичность, минимальные административные барьеры при получении медицинских услуг (включая услуги по полису ОМС). Социально-медицинские аспекты характеризуются психологическим комфортом пациентов, возможностью преемственности в лечении (сопровождении в формате

¹⁷ Информационная система «Картотека арбитражных дел» [интернет]. Определение Верховного Суда Российской Федерации от 20.07.2022 № 305-ЭС22-1518, дело № А41-83071/2020. Режим доступа: https://kad.arbitr.ru/Document/Pdf/db93bb69-4d42-42cd-b7ee-b438151ea29b/1cf57abc-232b-4b0b-924f-c8c4aba27d9e/A41-83071-2020_20220720_Opredelenie.pdf?isAddStamp=True Дата обращения: 04.01.2025.

телемедицинского консультирования), сохранением привычного образа жизни для получателя услуг. Данные факторы формируют устойчивую основу для развития как внутреннего, так и въездного медицинского туризма.

Анализ особенностей развития внутреннего медицинского туризма в России показал, что существует ряд серьезных проблем, которые препятствуют его развитию и конкурентоспособности как на международной арене, так и на внутреннем рынке.

Прежде всего, это институциональный пробел — отсутствие четкого законодательного определения понятия «медицинский туризм» и необходимость информирования пациентов об условиях покрытия предоставляемых услуг системой обязательного медицинского страхования. Кроме того, несмотря на наличие необходимой инфраструктуры, включая больницы и медицинские центры, актуальной задачей остаётся модернизация и международная сертификация учреждений. Отсутствие надлежащих стандартов приводит к снижению уровня доверия клиентов к услугам, предлагаемых на российском рынке. Существенно влияют на приток медицинских туристов в регионы коммуникационные ограничения (в частности, дефицит информационных каналов, проблемы языкового сопровождения, слабая цифровизация сервисов), недостаточная развитость инфраструктуры и координация секторов здравоохранения и туризма, дефицит кадров в отрасли. Для преодоления данных барьеров требуется комплексный подход, включающий совершенствование нормативно-правовой базы в сфере медицинского туризма, развитие инфраструктуры, повышение квалификации персонала и активное продвижение медицинских услуг на внутреннем рынке медицинского туризма.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. Н.В. Присяжная — разработка концепции, курирование данных, формальный анализ, проведение исследования, научное руководство, административное руководство исследовательским проектом, визуализация, написание черновика рукописи, написание рукописи — рецензирование и редактирование; Л.О. Лисовая — формальный анализ, визуализация, написание черновика рукописи; Ю.В. Максимова — курирование данных, формальный анализ, проведение исследования, написание черновика рукописи; Ю.Д. Довгополова — курирование данных, формальный анализ, проведение исследования, написание черновика рукописи. Все авторы одобрили рукопись (версию для публикации), а также согласились нести ответственность за все аспекты работы, гарантируя надлежащее рассмотрение и решение вопросов, связанных с точностью и добросовестностью любой ее части.

Источники финансирования. Отсутствуют.

Раскрытие интересов. Авторы заявляют об отсутствии отношений, деятельности и интересов за последние три года, связанных с третьими лицами (коммерческими и некоммерческими), интересы которых могут быть затронуты содержанием статьи.

Оригинальность. При создании настоящей работы авторы не использовали ранее опубликованные сведения (текст, иллюстрации, данные).

Доступ к данным. Редакционная политика в отношении совместного использования данных к настоящей работе не применима, новые данные не собирали и не создавали.

Генеративный искусственный интеллект. При создании настоящей статьи технологии генеративного искусственного интеллекта не использовали.

Рассмотрение и рецензирование. Настоящая работа подана в журнал в инициативном порядке и рассмотрена по обычной процедуре. В рецензировании участвовали два внешних рецензента, член редакционной коллегии и научный редактор издания.

ADDITIONAL INFORMATION

Author contributions: N.V. Prisyazhnaya: conceptualization, data curation, formal analysis, investigation, supervision, project administration, visualization, writing—original draft; writing—review and editing; L.O. Lisovaya: formal analysis, visualization, writing—original draft; Yu.V. Maksimova: data curation, formal analysis, investigation, writing—original draft; Yu. D. Dovgoplova: data curation, formal analysis, investigation, writing—original draft.

All authors approved the version of the manuscript to be published and agreed to be accountable for all aspects of the work, ensuring that questions related to the accuracy or integrity of any part of the work are appropriately investigated and resolved.

Funding sources: No funding.

Disclosure of interests: The authors have no relationships, activities or interests for the last three years related with for-profit or not-for-profit third parties whose interests may be affected by the content of the article.

Statement of originality: In creating this work, the authors did not use previously published information (text, illustrations, data).

Data availability statement: The editorial policy regarding data sharing does not apply to this work, and no new data was collected or created.

Generative AI: Generative AI technologies were not used for this article creation.

Provenance and peer-review: This paper was submitted to the journal on an unsolicited basis and reviewed according to the usual procedure. Two external reviewers, a member of the editorial board, and the scientific editor of the publication participated in the review.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ | REFERENCES

1. McCartney G, Wang CF. Medical tourism and medical tourists: providing a sustainable course to integrating health treatments with tourism. *J Travel Med.* 2024;31(5):taae034. doi: [10.1093/jtm/taae034](https://doi.org/10.1093/jtm/taae034) EDN: [OXRIAS](#)
2. Aksenova EI, Petrov GD, Chernyshev EV, Yudina NN. Recreational potential of medical tourism of Russia. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine.* 2020;28(S2):1180–1185. doi: [10.32687/0869-866X-2020-28-s2-1180-1185](https://doi.org/10.32687/0869-866X-2020-28-s2-1180-1185) EDN: [UCGHUA](#)
3. Ananchenkova PI, Kamynina NN. The social economic aspects of development of medical services export. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine.* 2020;28(2):184–189. doi: [10.32687/0869-866X-2020-28-2-184-189](https://doi.org/10.32687/0869-866X-2020-28-2-184-189) EDN: [ITEGSC](#)
4. Carrera L. Age tourism: going beyond health and "triple S" tourism toward a new request of journey. *Front Sociol.* 2025;9:1395405. doi: [10.3389/fsoc.2024.1395405](https://doi.org/10.3389/fsoc.2024.1395405) EDN: [WYGVSQ](#)
5. Ananchenkova PI. The development of medical tourism in conditions of globalization health care. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine.* 2023;31(4):555–561. doi: [10.32687/0869-866X-2023-31-4-555-561](https://doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-4-555-561) EDN: [UPRQYA](#)
6. Daykhes AN, Jakovljevic M, Reshetnikov VA, Kozlov VV. Promises and Hurdles of Medical Tourism Development in the Russian Federation. *Front Psychol.* 2020;11:1380. doi: [10.3389/fpsyg.2020.01380](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01380) EDN: [BGXQAV](#)
7. Gholipour HF, Esfandiar K. Does medial tourism promote growth in healthcare sector? *Eur J Health Econ.* 2025;26(2):233–241. doi: [10.1007/s10198-024-01700-3](https://doi.org/10.1007/s10198-024-01700-3) EDN: [MRRWWD](#)
8. Siddoo V, Janchai W, Thinnukool O. Understanding the multidimensional role of medical travel facilitators: a study on competencies and a proposed model. *Heliyon.* 2024;10(9):e30479. doi: [10.1016/j.heliyon.2024.e30479](https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e30479) EDN: [TGDWPV](#)
9. Kochkurova EA, Vasileva OL, Noskova VA, Kochkurov AS. Regional problems of medical tourism and the export of medical services. *Human. Sport. Medicine.* 2023;23(S1):188–194. doi: [10.14529/hsm23s125](https://doi.org/10.14529/hsm23s125) EDN: [DHODMS](#)
10. Thelen ST, Yoo B. The impact of country image and patient cosmopolitanism on medical tourism. *Health Mark Q.* 2023;40(1):98 – 118. doi: [10.1080/07359683.2023.2167260](https://doi.org/10.1080/07359683.2023.2167260) EDN: [NSXNBU](#)
11. Mukherjee D, Mukherjee S, Somraj Singh W. Medical Tourism in Tripura: Issues & Opportunities. *Hosp Top.* 2023;101(4):368–380. doi: [10.1080/00185868.2022.2069067](https://doi.org/10.1080/00185868.2022.2069067) EDN: [SZNHGJ](#)
12. Nassour F, Catheline JM, Cohen R. Medical tourism in bariatric surgery: Challenges and perspectives. *J Visc Surg.* 2025;S1878–7886(25)00045-1. doi: [10.1016/j.jviscsurg.2025.03.005](https://doi.org/10.1016/j.jviscsurg.2025.03.005) EDN: [NKKKLV](#)
13. Xintong W. Analysis of the development of regional medical tourism in Russia. *Bulletin of Altai Academy of Economics and Law.* 2022;(5–1):107–113. doi: [10.17513/vaael.2183](https://doi.org/10.17513/vaael.2183) EDN: [GUWINW](#)

14. Khamadeeva ZA. Medical tourism as a promising direction for the development of tourism in Russia. *Bulletin WKU*. 2023;1(89):122–127. doi: [10.37238/1680-0761.2023.89\(1\).16](https://doi.org/10.37238/1680-0761.2023.89(1).16) EDN: [VXPWWD](#)
15. Shtol'ts LYuE. Medical tourism: role, significance, factors of change and consequences for Russia and the world. *World of Science. Series: Sociology, Philology, Cultural Studies*. 2023;14(1):52SCSK123. EDN: [IWSNUV](#)
16. Sheerah HA, Brazanji NA, Al-Zahrani FA, et al. The Need for a Travel Medicine Diploma in Saudi Arabia: Addressing National and Global Health Priorities. *J Epidemiol Glob Health*. 2025;15(1):51. doi: [10.1007/s44197-025-00394-x](https://doi.org/10.1007/s44197-025-00394-x)
17. 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):612–622. doi: [10.23888/HMJ201974612-622](https://doi.org/10.23888/HMJ201974612-622) EDN: [ZUMQXC](#)
18. Saveleva NA, Kolesnikov RV, Shmeleva TV. Medical tourism: terminology questions. *The Eurasian Scientific Journal*. 2020;12(2):64ECVN220. doi: [10.15862/02ECVN320](https://doi.org/10.15862/02ECVN320) EDN: [MMIVBL](#)
19. Ananchenkova PI. The approaches to definition of the notion of “medical tourism” and problem of definitive creolization. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine*. 2025;33(1):85–89. doi: [10.32687/0869-866X-2025-33-1-85-89](https://doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-1-85-89) EDN: [HXQHOY](#)
20. Chernyshev EV, Petrova GD. Analysis of information demand for medical services abroad in the Russian Federation (2018–2023). *Problems of social hygiene, public health and history of medicine*. 2024;32(2):1181–1185. doi: [10.32687/0869-866X-2024-32-S2-1181-1185](https://doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-S2-1181-1185) EDN: [FTDXFW](#)
21. Petrova GD, Chernyshev EV, Diachek ES. Tools for the development of regional medical tourism programs: international experience. *City-healthcare*. 2023;4(2):89–100. doi: [10.47619/2713-2617.zm.2023.v.4i2:89-100](https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2023.v.4i2:89-100) EDN: [ZMIISK](#)
22. Zhukovskaya IF, Naumova IV. Medical tourism: problems and prospects of development in Russia. *Science and business: ways of development*. 2019;2(92):230–233. EDN: [YYTDFR](#)
23. Bakulina AA, Kachkova OE. Risks and opportunities of medical tourism development in Russia. *Proceedings of the southwest state university. Series: economics, sociology and management*. 2019;9(5):116–122. EDN: [SDWVMZ](#)
24. Koryukova SA. Current state and prospects for the development of internal tourism in Russia. *Progressive Economy*. 2023;2:57–69. doi: [10.54861/27131211_2023_2_57](https://doi.org/10.54861/27131211_2023_2_57) EDN: [MEHYUP](#)
25. Puzin SN, Sertakova OV, Golyshko PV, Dudin MN. The development of organization of population medical care in conditions of digitization of public health. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine*. 2022;30(4):639–647. doi: [10.32687/0869-866X-2022-30-4-639-647](https://doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-4-639-647) EDN: [YDJEAV](#)
26. Sobolev KE, Pirogov MV. Methodological approaches to planning the volume of specialized medical care in regional healthcare. *Medical technologies. Assessment and choice*. 2023;45(4):26–32. doi: [10.17116/medtech20234504126](https://doi.org/10.17116/medtech20234504126) EDN: [DUIKXS](#)
27. Dedov II. Personalized Medicine. *Annals of the Russian academy of medical sciences*. 2019;74(1):61–70. doi: [10.15690/vramn1108](https://doi.org/10.15690/vramn1108) EDN: [ZBOBWH](#)
28. Prisyazhnaya NV, Sadykova MF, Golikova NS, Borisova PM. High-tech medical care in the practice of Russian healthcare. *Medical technologies. Assessment and choice*. 2024;46(3):70–81. doi: [10.17116/medtech20244603170](https://doi.org/10.17116/medtech20244603170) EDN: [PEACKQ](#)
29. Bulina AO, Raskina YuV, Komarov YuI, Barchuk AA. The spatial accessibility of advanced cancer care in the north-west Russia. *The Journal of Social Policy Studies*. 2022;20(2):247–262. doi: [10.17323/727-0634-2022-20-2-247-262](https://doi.org/10.17323/727-0634-2022-20-2-247-262) EDN: [EVSMEU](#)
30. Ivanov VN, Suvorov AV. Modern development problems of Russian healthcare: part 2. *Studies on Russian Economic Development*. 2022;33(1):29–35. doi: [10.1134/S1075700722010087](https://doi.org/10.1134/S1075700722010087) EDN: [VDDGPI](#)
31. Zhukovskaya IF. Medical tourism: essence, causes and prospects of development. *Global scientific potential*. 2018;12(93):230–232. EDN: [CNLRZL](#)
32. Klimin VG, Tsvetkov AI, Daikhes AN. *Regional model of medical tourism*. Moscow: Kommentariy; 2019. 140 p. ISBN: 978-5-94822-123-6 EDN: [UDLICB](#)

33. Udotova O, Kobeleva I. Medical tourism: threats and opportunities. *The Professors' Magazine. Recreation and Tourism Series*. 2022;3(15):28–37. doi: [10.18572/2686-858X-2022-15-3-28-37](https://doi.org/10.18572/2686-858X-2022-15-3-28-37) EDN: [CSJDME](#)
34. Shapochka KV. Prospects for the development of medical tourism in Russia. *Pyatiminutka*. 2023;4(70):56–57. (In Russ.) EDN: [RGDOJX](#)
35. Zakharova EN, Gisina OG, Kalnitskaya OV. The trends and perspectives of development of medical tourism. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine*. 2021;29(2):206–212. doi: [10.32687/0869-866X-2021-29-2-206-212](https://doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-2-206-212) EDN: [HVIZVW](#)
36. Bakhtin VA. The role of ethnocultural factors in the development of medical tourism *Sociodynamics*. 2021;1:64–74. doi: [10.25136/2409-7144.2021.1.34833](https://doi.org/10.25136/2409-7144.2021.1.34833) EDN: [CLZYWA](#)
37. Russkikh SV, Tarasenko EA, Grin SI, et al. Current opportunities for the export of medical services in Russia. *Farmakoekonomika. Modern pharmacoeconomics and pharmacoepidemiology*. 2022;15(2):259–266. doi: [10.17749/2070-4909/farmakoekonomika.2022.119](https://doi.org/10.17749/2070-4909/farmakoekonomika.2022.119) EDN: [EOHKEV](#)

ОБ АВТОРАХ / AUTHORS' INFO

* Присяжная Надежда Владимировна, канд. социол. наук; адрес: Россия, 119021, Москва, ул. Россолимо, д. 11, стр. 2; ORCID: 0000-0002-5251-130X; eLibrary SPIN: 6930-9377; e-mail: prisyazhnaya_n_v@staff.sechenov.ru	* Nadezhda V. Prisyazhnaya, Cand. Sci. (Sociology); address: 11 Rossolimo st, bldg 2, Moscow, Russia, 119021; ORCID: 0000-0002-5251-130X; eLibrary SPIN: 6930-9377; e-mail: prisyazhnaya_n_v@staff.sechenov.ru
Лисовая Людмила Олеговна; e-mail: lisovaya_l_o@student.sechenov.ru	Lyudmila O. Lisovaya; e-mail: lisovaya_l_o@student.sechenov.ru
Максимова Юлианна Владимировна; e-mail: lisovaya_l_o@student.sechenov.ru	Yulianna V. Maksimova; e-mail: lisovaya_l_o@student.sechenov.ru
Довгополова Юлиана Дмитриевна; e-mail: y.dovgopolova03@mail.ru	Yuliana D. Dovgopolova; e-mail: y.dovgopolova03@mail.ru

* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author