

Вдовин Кирилл Эдуардович
студент, ФГБОУ ВО «Государственный университет управления»,
г. Москва, Российская Федерация
e-mail: kirill9164799579@gmail.com

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ТУРИЗМА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: АНАЛИЗ КОНКУРЕНТНОЙ СРЕДЫ МЕТОДОМ DEA

Аннотация. Даны пояснительные понятия внутреннего, выездного и въездного медицинского туризма. Проведен анализ среды функционирования России и других стран-участниц рынка медицинского туризма. Определены ключевые направления международного медицинского туризма. На основе анализа сделаны выводы о перспективах участия России на этом рынке, даны рекомендации к совершенствованию системы оказания медицинских услуг иностранным гражданам. Определены ключевые перспективные направления медицинского туризма в России.

Ключевые слова: медицинский туризм, выездной медицинский туризм, ЭКО, трансплантология, кардиология, онкология, перспективы медицинского туризма в России.

Цитирование: Вдовин К.Э. Перспективы развития медицинского туризма в Российской Федерации: анализ конкурентной среды методом DEA//Вестник университета. 2019. № 6. С. 57–67.

Vdovin Kirill
Student, State University
of Management, Moscow, Russia
e-mail: kirill9164799579@gmail.com

PERSPECTIVES OF DEVELOPMENT OF MEDICAL TOURISM IN THE RUSSIAN FEDERATION: ANALYSIS OF COMPETITIVE ENVIRONMENT BY METHOD OF DATA ENVIRONMENT ANALYSIS

Abstract. Explanatory concepts of internal, exit and entrance medical tourism have been given. The data environment analysis of Russia and other countries-participants of the market of medical tourism has been carried out. The key directions of international medical tourism have been defined. Based on the analysis, the conclusions about the prospects of Russia's participation in this market have been made, recommendations for improving the system of medical services to foreign citizens have been given. The key perspective directions of medical tourism to Russia have been determined.

Keywords: medical tourism, entrance medical tourism, IVF, transplantation, cardiology, oncology, prospects of medical tourism in Russia.

For citation: Vdovin K.E. Perspectives of development of medical tourism in the Russian Federation: analysis of competitive environment by method of data environment analysis (2019) Vestnik universiteta, I. 6, pp. 57–67. doi: 10.26425/1816-4277-2019-6-57-67

В современной экономике международный туризм является важным инструментом экспорта услуг. Благодаря въездному туризму, развивается инфраструктура, предприятия и появляются новые рабочие места [3]. Медицинский туризм, как новое направление в туризме, также развивает возможности здравоохранения страны и создает новые рабочие места.

В октябре 2013 г. на конгрессе Всемирной Организации Здравоохранения, профессор Э. Келли, в своем докладе поднял проблему отсутствия согласованного между странами понятия «медицинский туризм». Однако объединяет все понятия то, что в медицинском туризме пациент путешествует из одной страны в другую для получения необходимых медицинских услуг [11].

В рамках статьи будем придерживаться понятия медицинского туризма как целенаправленного получения медицинских услуг пациентом за пределами его обычного места проживания с возможностью посетить достопримечательности других стран [4].

В рамках данного определения медицинский туризм делится на три группы: внутренний, выездной и въездной.

© Вдовин К.Э., 2019. Статья доступна по лицензии Creative Commons «Attribution» («Атрибуция») 4.0. всемирная (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

The Author(s), 2019. This is an open access article under the CC BY 4.0 license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).



Внутренним медицинским туризмом принято называть перемещение граждан одной страны между ее регионами для получения медицинских услуг. Выездным медицинским туризмом считается импорт медицинских услуг, в том случае если пациент отправляется за границу для удовлетворения собственных медицинских потребностей. Въездной медицинский туризм – это экспорт медицинских услуг, то есть привлечение иностранных пациентов для оказания им медицинской помощи.

В мае 2018 г. президентом Российской Федерации (далее – РФ) в соответствии с Указом № 204 был утвержден Федеральный Проект «Экспорт медицинских услуг» [1]. Целью этого проекта является увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 г. (до 1 млрд долл. США в год) [5]. Поскольку объем экспорта полностью зависит от въездного медицинского туризма, рассмотрим именно въездной медицинский туризм, а конкретно потенциал участия РФ в этой экономической отрасли.

Данный вид экономической деятельности формировался годами, поэтому на сегодняшний день можно выделить ключевые факторы, которые влияют на выбор пациентов в принятии решения в какой из стран получать медицинские услуги.

Ключевыми факторами при выборе страны для получения медицинских услуг, пациенты выделяют:

- экономичность – возможно, главный из всех факторов. Особенно актуальный для граждан развитых стран, например, США и Великобритании, с дорогостоящей частной медициной, где расходы на некоторые виды операций не компенсируются страховкой;
- доступность – необходимое лечение недоступно по месту проживания пациента или не вызывает его доверия, к примеру, здравоохранение развивающихся стран;
- возможность – зачастую касается очередности с длительным сроком ожидания, в частности, в системе здравоохранения Великобритании или Канады;
- приемлемость – относится к виду услуг, которые могут быть возможными, доступными и экономичными, но не приемлемыми в какой-либо стране или среде по различным религиозным, политическим или иным социальным мотивам.

Дополнительные факторы могут представлять из себя возможность лучшего лечения, применение определенных технологий, наличие специалистов, исключительный сервис и персональное внимание к пациенту за рубежом, нежели в собственной стране.

На основании аналитических данных мировой отрасли медицинского туризма в рейтинге 40 стран-участниц, опубликованном в 2016 г. популярным аналитическим журналом медицинского туризма Medical Tourism Index (MTI), Россия занимает лишь 34 место с низкими показателями развития отрасли внутри страны (табл. 1).

Таблица 1

Сравнение отрасли медицинского туризма по странам

Рейтинг	Страна	Общий балл (среднее значение)	Состояние окружающей среды		Уровень развития сферы медицинского туризма		Качество медицинских услуг и оборудования	
			балл	рейтинг	балл	рейтинг	балл	рейтинг
1	Канада	76,62	78,69	1	74,14	4	77,01	4
2	Великобритания	74,87	77,30	2	70,38	17	76,94	5
3	Израиль	73,91	67,56	4	72,58	11	81,60	1
4	Сингапур	73,56	73,26	3	70,09	15	76,63	6
5	Индия	72,10	63,26	12	75,94	1	77,00	..
6	Германия	71,90	67,50	5	70,38	18	77,88	2
7	Франция	71,22	66,88	6	71,92	13	74,86	8
8	Южная Корея	70,16	64,74	10	70,15	19	75,59	7
...
34	Россия	57,01	49,96	34	59,94	34	61,15	31

Источник: [8]

В данном рейтинге учитывались следующие параметры.

1. Качество медицинских услуг и оборудования. Оценивает качество медицинской помощи, такой как опыт врача, стандарты здравоохранения и медицинское оборудование. Он также оценивает репутацию врачей или больницы, а также интернационализацию персонала и наличие аккредитации учреждения. Наконец, он также учитывает общие запросы пациента, такие как дружелюбие персонала и врачей.

2. Развитие сферы медицинского туризма. Состоит из двух частей: туристической и медицинской. Он оценивает привлекательность страны как туристического направления с точки зрения популярности, погодных условий и наличия культурных и природных достопримечательностей/объектов, а также расходов, связанных с медицинским туризмом, таких как стоимость лечения, расходы на проживание или расходы на поездки.

3. Состояние окружающей среды. Стабильность экономики страны, стабильность национального валютного курса, уровень коррупции в стране, культурная идентичность, языковая идентичность, общий позитивный фон восприятия страны на мировой арене, безопасность для путешествия.

Бум медицинского туризма связан с увеличением цен на медицинские услуги в США и большинстве стран Европы. На данный момент большинство исследований по мотивации туристов были сделаны в целом по всему рынку, не выделяя отдельной оценки сегмента медицинского туризма, поэтому данные первичны и подлежат дополнительной оценке в будущем. В целом медицинский туризм появился в таком виде, в каком он существует сейчас, когда начали предлагать туристам медицинские услуги такого же качества, но за гораздо меньшие средства, комбинируя пользу для здоровья пациентов и возможность отдохнуть и увидеть новые страны.

В конце 2017 г. известный медицинский комплекс из Тель-Авива Complex Ichilov на основании собственной статистики, а также статистики всей индустрии международного медицинского туризма, составил топ-10 самых распространенных запросов на лечение от медицинских туристов. В него вошли:

- онкология;
- кардиология и кардиохирургия;
- офтальмология;
- пластическая хирургия;
- имплантология;
- гинекология;
- нейрохирургия;
- неврология;
- гастроэнтерология;
- урология [7].

В рамках данного исследования проведен анализ преимуществ и недостатков РФ в лечении и доступности этого лечения, самых распространенных заболеваний, с лидирующими странами в индустрии медицинского туризма сегодня. Исследование проводилось с помощью анализа среды функционирования (англ. Data Envelopment Analysis; DEA), целью которого является оценка конкурентоспособности РФ на международном рынке медицинских услуг.

Анализ оболочки данных (DEA) – относительно новая методика измерения технической эффективности. Если сформулировать техническую эффективность определенного объекта (англ. Decision Making Unit; DMU) как соотношение произведенных товаров и услуг (англ. output) к использованным ресурсам (англ. input), то возникает вопрос, как можно сравнить между собой различные производственные объекты (DMU) относительно их эффективности. Особенно трудно сравнение тех объектов, для которых не существует рыночных цен и которые представлены в различных единицах и в различных шкалах, что ведет к невозможности агрегации ни издержек ни конечной продукции [2]. Данный вид анализа применим, практически для любой отрасли в экономике, от банковского дела до медицины.

История использования метода расчета DEA в здравоохранении насчитывает уже более 35 лет. Первый большой анализ, написанный доктором Т. Нунамакером в 1983 г., касался работы сестринского ухода, а именно эффективности затрат на день пребывания пациента в стационаре. Позже были сделаны сотни анализов в сфере здравоохранения, которые оказали прямое влияние, на работу страховых компаний в Германии, повышения эффективности больниц в Иране. Также в таких государствах, как Канада и США, с помощью данного метода анализа исследуется эффективность принятых реформ в здравоохранении [10].

Для оценки эффективности здравоохранения в РФ применительно к другим странам участникам медицинского туризма были выбраны критерии согласно международному стандарту оценки журнала Medical Tourism Index (MTI) за 2016-2017 гг., а именно:

- качество медицинских услуг и оборудования;
- развитие сферы медицинского туризма;
- состояние окружающей среды.

Данные по каждому критерию станут выходными показателями в расчете эффективности стран в сфере медицинского международного туризма. Показатели были выбраны как входные, поскольку всегда положительно направлены.

В качестве входного показателя, была определена цена по каждой из отдельно рассматриваемой нозологии.

Путем изучения предложений более 200 клиник и сторонних сервисов разных стран, были выявлены цены по описанным ранее нозологиям.

Данный анализ, отражает эффективность направления медицинского туризма, для тех клиентов, для которых стоимость, получаемых услуг является одним из важнейших критериев при выборе места лечения.

В качестве программного обеспечения для расчетов данных, приведенных ниже, был взят Frontier Analyst от Vanxia. Цены на все услуги были приведены в доллары США и округлены для удобного счета.

Был проведен сравнительный анализ эффективности России, Германии, Израиля, Южной Кореи и Индии по направлениям:

- онкология (для сравнения были взяты цены на услугу кибер-нож для прямой кишки);
- кардиология и кардиохирургия (для сравнения цен, было взято аорто-коронарное шунтирование (АКШ));
- офтальмология (цены на операцию по удалению катаракты);
- пластическая хирургия (цены на эндопротезирование молочных желез);
- имплантология (замена тазобедренного сустава);
- гинекология (экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)).

При сравнении стоимости услуги к качеству отрасли медицинского туризма, получились следующие данные эффективности по направлениям (табл. 2).

Таблица 2

Результаты анализа эффективности стран по выбранным нозологиям

Название страны	Цена, долл. США	Состояние окружающей среды, балл	Развитие сферы медицинского туризма, балл	Качество медицинских услуг и оборудования, балл	Эффективность соотношения, %
Кибер-нож для прямой кишки					
Россия	5 000	49,96	59,94	61,15	100
Германия	16 000	67,50	70,38	77,88	42,2
Израиль	32 000	67,56	72,58	81,60	21,1
Южная Корея	14 000	64,74	70,15	75,59	46,3
Индия	6 500	63,26	75,94	77,00	97,5
Аорто-коронарное шунтирование (АКШ)					
Россия	4 700	49,96	59,94	61,15	100
Германия	30 000	67,50	70,38	77,88	21,2
Израиль	25 000	67,56	72,58	81,60	25,4
Южная Корея	28 000	64,74	70,15	75,59	21,8
Индия	6 500	63,26	75,94	77,00	91,6

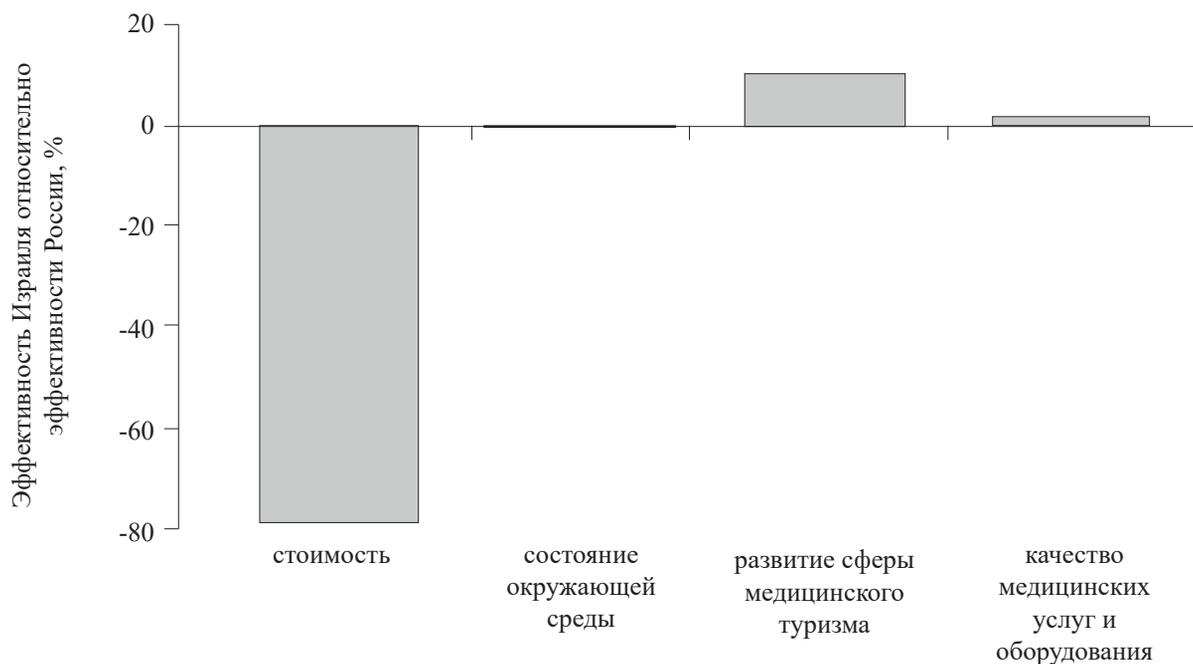
Название страны	Цена, долл. США	Состояние окружающей среды, балл	Развитие сферы медицинского туризма, балл	Качество медицинских услуг и оборудования, балл	Эффективность соотношения, %
Офтальмология – лечение катаракты					
Россия	900	49,96	59,94	61,15	88,2%
Германия	6 500	67,50	70,38	77,88	16,4%
Израиль	6 000	67,56	72,58	81,60	17,8%
Южная Корея	2 100	64,74	70,15	75,59	48,7%
Индия	1 000	63,26	75,94	77,00	100%
Эндопротезирование молочных желез					
Россия	3 000	49,96	59,94	61,15	95,3
Германия	4 500	67,50	70,38	77,88	85,4
Израиль	9 800	67,56	72,58	81,60	39,2
Южная Корея	13 000	64,74	70,15	75,59	28,3%
Индия	3 600	63,26	75,94	77,00	100%
Замена тазобедренного сустава					
Россия	3 000	49,96	59,94	61,15	100
Германия	25 000	67,50	70,38	77,88	16,2
Израиль	22 000	67,56	72,58	81,60	18,4
Южная Корея	14 000	64,74	70,15	75,59	27,8
Индия	9 000	63,26	75,94	77,00	42,2
Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)					
Россия	3 000	49,96	59,94	61,15	100
Германия	11 000	67,50	70,38	77,88	36,8
Израиль	9 500	67,56	72,58	81,60	42,7%
Южная Корея	5 750	64,74	70,15	75,59	67,
Индия	5 000	63,26	75,94	77,00	76

Составлено автором по материалам исследования

Для первого расчета была взята онкология, а именно, цены на услугу кибер-нож для прямой кишки. Россия, при ее самом низком рейтинге по выходным показателям и с самой низкой стоимостью на услугу, оказалась самой эффективной в предоставлении услуги «кибер-нож». Однако эффективность Индии меньше всего на 2,5 %, что является очень близким показателем (см. табл. 2). В данном случае, выбор медицинского туриста, будет основываться, в том числе, и на дополнительных показателях, таких как логистика, проживание, национальная кухня и т. д. Наличие специализированных медицинских виз станет преимуществом Индии перед Россией.

Интересно отметить, что для того, чтобы Израиль смог достичь эффективности России по заданным параметрам, ему необходимо снизить стоимость на 78 %, что практически нереально (см. рис. 1).

Вторым направлением стала кардиология и кардиохирургия. Для сравнения цен было взято АКШ. После выявления эффективности стран по данной нозологии получились похожие результаты ведения борьбы за 1 строчку рейтинга. Остальные же 3 страны, набрав по 21-25 % от эффективности России, расположились на 3-5 местах нашего рейтинга (см. табл. 2). Разница между Россией и Индией немного увеличилась, но все равно 8,4 % остаются незначительными при принятии решения медицинским туристом. Все также будет зависеть от удобной логистики для пациента, а также питания и удобства проживания.



Составлено автором по материалам исследования

Рис. 1. Эффективность Израиля в оказании услуги кибер-нож

Таблица 3

Эффективность Индии в оказании услуг АКШ

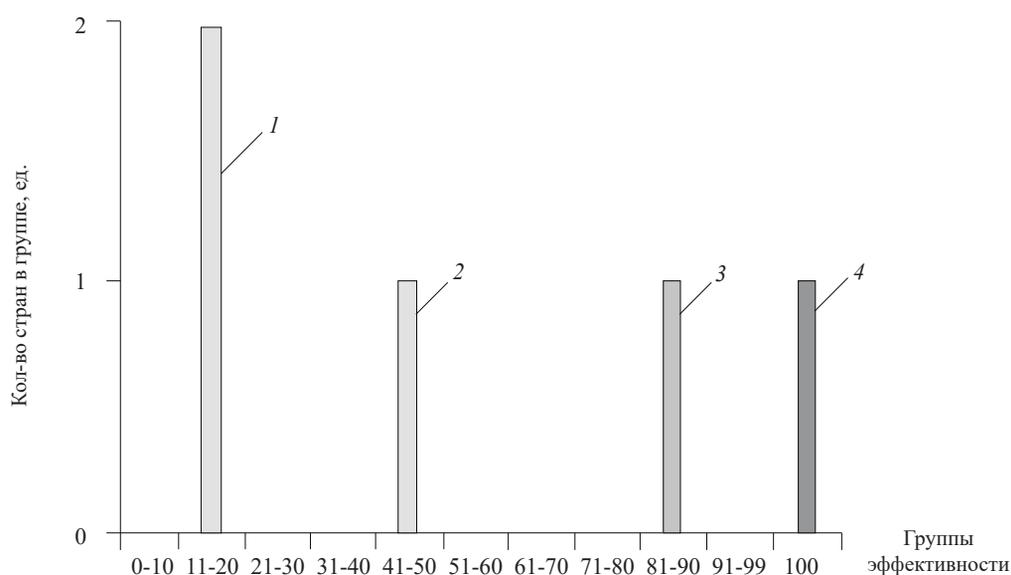
Входные данные	Показатель	Цель	Потенциальные изменения, %
Стоимость, долл. США	6 500	5954,59	- 8,39
Состояние окружающей среды, балл	63,26	63,30	0,06
Развитие сферы медицинского туризма, балл	75,94	75,94	0,00
Качество медицинских услуг и оборудования, балл	77	77,47	0,61

Составлено автором по материалам исследования

Примечательно, что для того, чтобы Индия получила ту же оценку эффективности, что и Россия, ей не необходимости снижать цену до 4 700 долл. США. Индии достаточно установить цену в 5 954 долл. США и совсем немного улучшить качество своего сервиса и оборудования (табл. 3). Вероятность найти в Индии клинику, готовую снизить цену на АКШ до 5 954 долл. США, очень высока. Поэтому, несмотря на то, что Россия и формальный лидер по выбранным входным данным, в тоже время поездка в Индию для получения данной услуги, смотрится более предпочтительной.

Третье направление – офтальмология, в частности лечение катаракты. По входным данным, можно сразу же увидеть шестикратную разницу в цене между Россией и Индией и, а также Германией с Израилем. Это два разных ценовых сегмента на рынке офтальмологии. Впервые при получении результатов эффективности, Россия не занимает лидирующую строчку и отстает от самой эффективной Индии на 12 %. Шестикратная разница в цене, перенеслась на эффективность. Южная Корея занимает промежуточную позицию как в цене, так и в эффективности (см. табл. 2).

На графике видно, что эффективность Израиля и Германии, при их ценовой политике, находится во второй группе степени риска оттока клиентов. Повышение конкурентоспособности для выбранных стран возможно только при просмотре ценовой политики (см. рис. 2).



1 – Германия, Израиль; 2 – Южная Корея; 3 – Россия; 4 – Индия

Составлено автором по материалам исследования

Рис. 2. График распределения стран по группам эффективности удаления катаракты

Пластическая хирургия (эндопротезирование молочных желез). По входным данным мы видим, что Южная Корея значительно отличается от всех других конкурентов. И это не удивительно: Южная Корея является страной, где спрос на пластическую хирургию отмечается свыше 65 % населения. Учитывая бум популярности пластических операций в Азии, Южная Корея активно набирает объемы медицинских туристов. Соответственно, цена продолжит расти при высоком показателе спроса. Расчет эффективности показал, что по соотношению цена и качество медицинского туризма, Индия лидирует. Россия, а следом за ней Германия, отстают незначительно, а именно, на 5 и 15 % соответственно (см. табл. 2). Тут необходимо понимать, что потребители услуги будут делиться следующим образом. Европейцы предпочтут Германию, финансово обеспеченные жители Азии – Южную Корею, а менее финансово обеспеченные Индию. Для России же перспективным является рынок СНГ, так как пациенты на территории России получают один из самых эффективных в мире вариантов пластических процедур по соотношению цены и качества (табл. 4), а также избежат проблем с получением виз, языкового барьера и сложности логистики.

Таблица 4

Эффективность России в оказании услуг эндопротезирования молочных желез

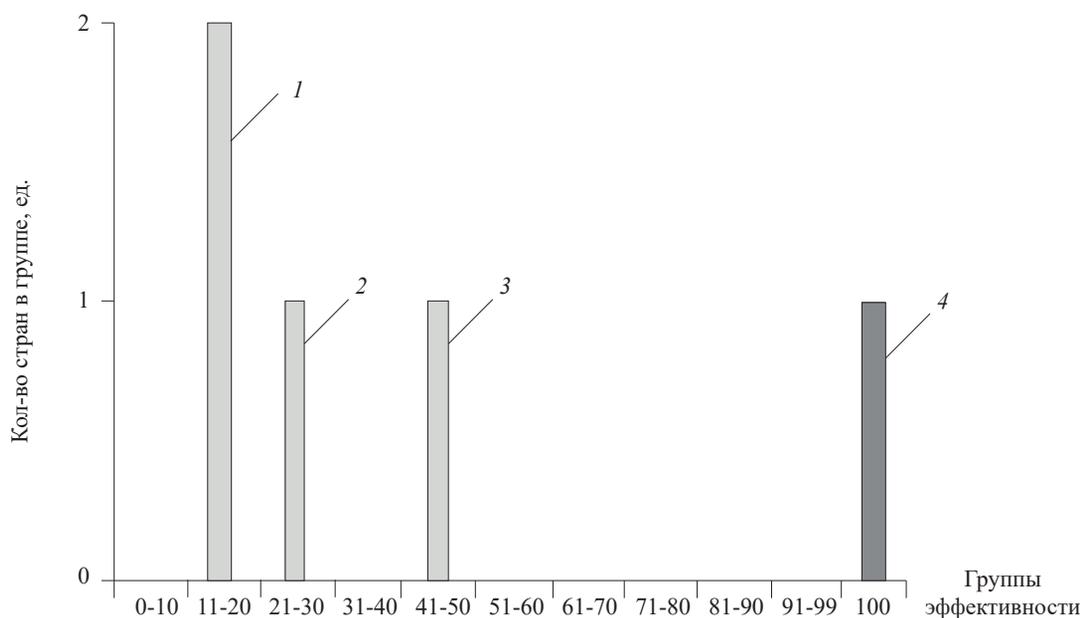
Входные данные	Показатель	Цель	Потенциальные изменения, %
Стоимость, долл. США	3 000	2858,96	- 4,70
Состояние окружающей среды, балл	49,96	50,24	0,56
Развитие сферы медицинского туризма, балл	59,94	60,31	0,61
Качество медицинских услуг и оборудования, балл	61,15	61,15	0,00

Составлено автором по материалам исследования

В качестве рекомендации для повышения эффективности пластических операций в России, рекомендуется незначительно снизить цену и повысить показатели окружающей среды и всей отрасли медицинского туризма. Данная рекомендация осуществима, поскольку, например, в г. Екатеринбург имеется развитая инфраструктура, невысокие цены и отличная репутация клиник, успешно оказывающих свои услуги российским звездам шоу бизнеса.

Имплантология – замена тазобедренного сустава. Входные данные по имплантологии показывают, что цены на аналогичную хирургическую процедуру в России, по сравнению с другими странами, сильно разнятся. С ближайшей по ценовой доступности Индией разница в 3 раза, а с самой дорогой Германией – более чем в 8 раз. Оценка эффективности показывает тотальное превосходство России в сфере имплантологии над другими странами лидерами в мировом медицинском туризме (см. табл. 2).

Для наглядности приведен график по группам эффективности (рис. 3), где все остальные из анализа страны не прошли даже половины пути в достижении 100 % эффективности. В совокупности с центрами реабилитации после операций и санаторно курортными объектами в РФ имплантология должна стать тем направлением, которое возглавит медицинский туризм в Россию [6].



1 – Германия, Израиль; 2 – Южная Корея; 3 – Индия; 4 – Россия

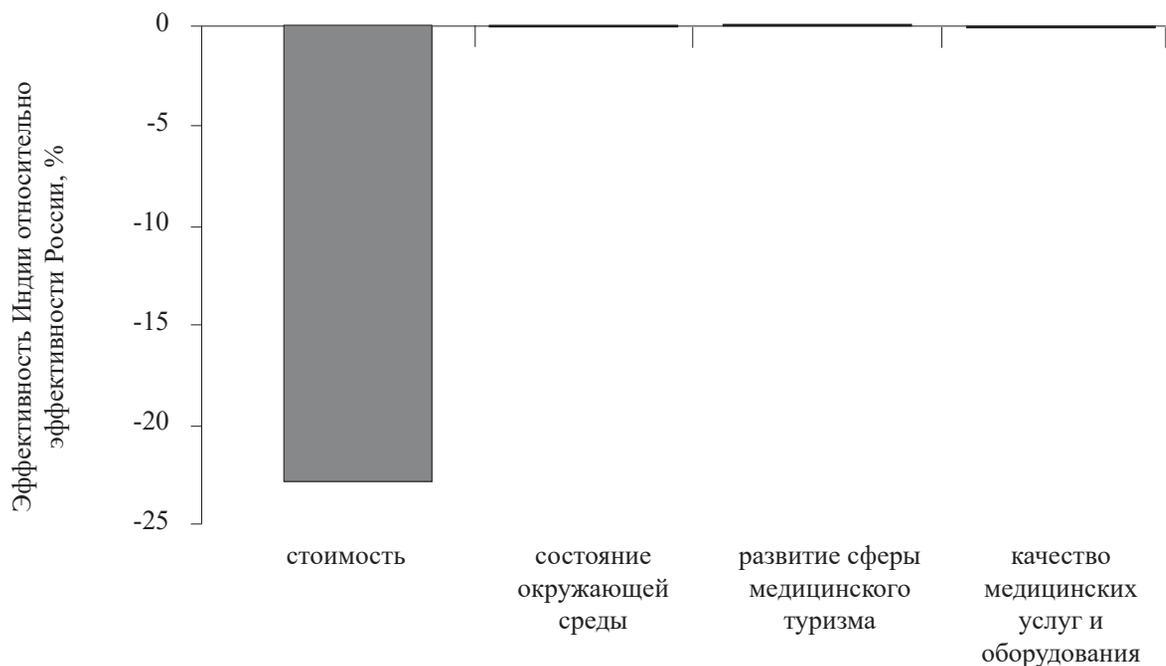
Составлено автором по материалам исследования

Рис. 3. График распределения стран по группам эффективности тазобедренного сустава

Гинекология – экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО). Основываясь на входных данных, можно сказать, что страны разбились на две ценовые группы, при этом Россию можно выделить в отдельную группу, поскольку цена на ЭКО в России почти в 2 раза ниже, чем в Южной Корее, и в 3,5 раза ниже, чем в Германии. Разница в эффективности между 1 и 2 местом составила 24 %, а это почти четверть от всей эффективности (см. табл. 2). При такой высокой разнице эффективности ЭКО может стать одним из ключевых направлений медицинского туризма в Россию.

Важно отметить, что для достижения максимальной эффективности для Индии, согласно данному анализу, необходимо снизить стоимость услуги на 23 %, абсолютно не меняя ни качество, ни какой-либо другой входной показатель (см. рис. 4). Это полностью отражает результаты исследования, главным сегодняшним преимуществом РФ перед конкурентами является низкая стоимость на медицинские услуги.

Анализ среды функционирования, продемонстрировал большой потенциал РФ в области международного медицинского туризма. Благодаря низкой стоимости национальной валюты и государственной стратегии о развитии данной отрасли, есть реальная возможность, в течении нескольких лет России стать одной из ведущих стран в сфере международного медицинского туризма. Яркий пример потенциала РФ – имплантология в ортопедии. Эффективность по соотношению цены и качества услуги, замены тазобедренного сустава в России, минимум на 58 % выше, чем в любой стране мира. Для сравнения стоимость услуги в России 3 000 долл. США, в Индии 9 000 долл. США и в Германии 25 000 долл. США (см. табл. 2). Эта разница полностью покрывает все остальные затраты медицинского туриста.



Составлено автором по материалам исследования

Рис. 4. Эффективность Индии в оказании услуги ЭКО

Еще одним из перспективных направлений медицинского туризма в Россию является ЭКО. Учитывая проблемы территориальных соседей в проведении данных медицинских процедур, Россия гарантированно становится привлекательной для медицинских туристов из стран содружества и Китая. Эффективность таких процедур согласно исследованию, в России на 24 % выше, чем ближайшей по эффективности Индии (рис. 4). При учете низкой стоимости, Россия может стать выбором № 1 в мире по данному направлению. Однако не стоит забывать и о тех странах, которые по версии МТИ не попали в список передовых стран медицинского туризма, но являются одними из лидеров в том или ином направлении. В данном случае конкурентом в оказании услуг ЭКО может стать Испания, имеющая активную позицию по развитию данной отрасли в стране.

По таким процедурам, как кибер-нож, АКШ, лечение катаракты и пластическая хирургия Россия находится на 1-2 строчках рейтинга эффективности, и делит первые места с Индией. Это отличный результат, для развития медицинского туризма в Россию. Так, например, в Индии индустрия медицинского туризма, перешла рубеж в отметку 5 млрд долл. США, а ежегодный прирост количества медицинских туристов, равен 20 % [9].

Были также исследования эффективности и по эндокринологии, где в вопросе лечения сахарного диабета высоких достижений добились в Южной Корее и Индии. При высоком качестве лечения и новейшей аппаратуры, в этих странах, они сумели существенно снизить стоимость лечения. Наличие персонала, разговаривающего на двух и более языках, дает дополнительное преимущество странам и делает их безусловными лидерами. Чтобы Россия могла конкурировать с Индией и Южной Кореей в медицинском туризме, России необходимо обучить медицинский персонал иностранным языкам, упростить визовый режим, закупить новейшее оборудование, внедрить новые технологии лечения.

У России есть потенциал с учетом тенденций развития международного медицинского туризма и ценового анализа медицинских услуг в стране, для развития международного медицинского туризма на своей территории. На текущий момент имеются необходимые инфраструктурные ресурсы в виде больниц, госпиталей, медицинских институтов и частных медицинских центров, требующих незначительных модернизаций. В России высокий уровень медицинских европейских технологий, в которых заинтересованы соседние страны. Также в России работает несколько медицинских университетов, которые входят в топ-1 000 лучших университетов всего мира. В России существует спрос на медицинское образование, причем не только высшее, но и средне специальное. Репутация российской медицины в мире, находится на приемлемом уровне, но требует мер по ее улучшению. В странах СНГ, Россия является лидером в большинстве медицинских

технологий и услуг. Анализ среды функционирования выявил огромный потенциал в конкуренции с ведущими странами мира на рынке медицинского туризма. По таким отдельным направлениям, как ЭКО и имплантология в ортопедии, Россия является абсолютным лидером по эффективности цены и услуг в мире, на чем и необходимо сфокусироваться в первые годы работы страны на данном рынке.

Однако для успешной реализации федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» в России необходимо провести ряд мероприятий и принять организационные решения. Уже сегодня необходимо сформировать список медицинских центров готовых к международным сертификациям. Необходимо мотивировать персонал к изучению иностранных языков и тренировать навыки высокого мирового стандарта сервиса. Необходимо изначально проектировать цифровую составляющую проекта, создав программное обеспечение для удобного взаимодействия всех участников медицинского туризма в России. Необходимо разработать нормативно-правовое обеспечение проекта «Развитие экспорта медицинских услуг». Необходимо сформировать законодательную базу, обеспечивающую работу проекта, в том числе и создания медицинских виз, которые будут не только упрощать пациентам пребывание в стране, но и позволят вести целевую статистику пациентов.

Подводя итог, можно сказать, что проект для России является очень перспективным, что отмечают и зарубежные коллеги. По некоторым оценкам специалистов, более 30 000 пациентов изъявили желание посетить Россию с целью получения медицинских услуг. В будущем возможно создание крупных медицинских кластеров на территории России, с участием Беларуси, других стран СНГ или стран-партнеров, например, Китая, где будет производиться оборудование, проводиться обучение студентов, будут появляться новые открытия.

Библиографический список

1. Указ Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» от 07.05.2018 г. № 204 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://static.kremlin.ru/media/acts/files/0001201805070038.pdf> (дата обращения: 22.03.2019).
2. Лисситса, А. Анализ оболочки данных (DEA) – современная методика определения эффективности производства [Электронный ресурс] / А. Лисситса, Т. Бабицева//Discussion Paper, Institute of Agricultural Development in Central and Eastern Europe, № 50. – Режим доступа: <https://www.econstor.eu/bitstream/10419/28581/1/374265275.pdf> (дата обращения: 24.03.2019).
3. Метлюк, В. В.Международный туризм: анализ влияния факторов на развитие туризма в России [Электронный ресурс] / В. В. Метлюк, Я. С. Тестина//Экономика и предпринимательство. – 2014. – № 11 (52). – С. 70-77.
4. Калмыков, Н. Н. О состоянии и развитии медицинского туризма в Российской Федерации [Электронный ресурс] / Н. Н. Калмыков, Е. Лазарев. – Режим доступа: <https://www.ranepa.ru/images/News/2018-03/30-03-2018-3-medturizm.pdf> (дата обращения: 22.03.2019).
5. Отчет Министерства Здравоохранения Российской Федерации о развитии Национального Проекта «Здравоохранение» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.roszdravnadzor.ru/i/upload/images/2018/7/25/1532512237.26174-1-15781.pdf> (дата обращения: 24.03.2019).
6. Иванова, Г. Е. Инвестиционная стратегия в области медицинской реабилитации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://drive.google.com/file/d/0B08Wy_UiI8tWzZLalkzTWZ1angwQ0JRcXBUTEJrZXlBY3pZ/view?usp=sharing (дата обращения: 25.03.2019).
7. Рейтинг популярности нозологий у медицинских туристов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://basetop.ru/10-samyih-populyarnyih-napravleniy-meditsinskogo-turizma/> (дата обращения: 24.03.2019).
8. Overview medical tourism [Электронный ресурс] Medical Tourism Index. – Режим доступа: <https://www.medicaltourismindex.com/> (дата обращения: 25.03.2019).
9. Indian medical tourism industry to touch \$8 billion by 2020: Grant Thornton [Электронныйресурс] / The Economic Times. – Режим доступа: <https://economictimes.indiatimes.com/industry/healthcare/biotech/healthcare/indian-medical-tourism-industry-to-touch-8-billion-by-2020-grant-thornton/articleshow/49615898.cms> (дата обращения: 25.03.2019).
10. Kohl, S. [et al.]. The use of Data Envelopment Analysis (DEA) in healthcare with a focus on hospitals [Электронныйресурс] / S. Kohl, J. Schoenfelder, A. Fügenger, J. O. Brunner//Health Care Management Science. – 2019. – Vol. 22. – № 2. –Режимдоступа: <https://doi.org/10.1007/s10729-018-9436-8> (дата обращения: 26.03.2019).
11. Kelly, E. Medical tourism [Электронный ресурс] / WHO Patient Safety Program. – 02.10.2013. – Режим доступа: https://www.who.int/global_health_histories/seminars/kelley_presentation_medical_tourism.pdf (дата обращения: 23.03.2019).

References

1. Ukaz Prezidenta Rossiiskoi Federatsii «O natsional'nykh tselyakh i strategicheskikh zadachakh razvitiya Rossiiskoi Federatsii na period do 2024 goda» ot 07.05.2018 g. № 204 [*Decree of the President of the Russian Federation «On the national goals and strategic objectives of the development of the Russian Federation for the period up to 2024»* dated May 07, 2018 № 204]. Available at: <http://static.kremlin.ru/media/acts/files/0001201805070038.pdf> (accessed 22.03.2019).
2. Lissitsa A., Babicheva T. Analiz obolochki dannykh (DEA) – sovremennaya metodika opredeleniya effektivnosti proizvodstva [*Data Envelopment Analysis (DEA) Is A Modern Method Of Determining The Efficiency Of Production*]. Discussion Paper, Institute of Agricultural Development in Central and Eastern Europe, I. 50. Available at: <https://www.econstor.eu/bitstream/10419/28581/1/374265275.pdf> (accessed 24.03.2019).
3. Metlyuk V. V., Testina Ya. S. Mezhdunarodnyi turizm: analiz vliyaniya factorov na razvitie turizma v Rossii [*International tourism: an analysis of influence of factors on tourism development in Russia*]. *Ekonomika i predprinimatel'stvo [Economy and entrepreneurship]*, 2014, I. 11 (52), pp. 70-77.
4. Kalmykov N. N., Lazarev E. O sostoyanii i razviti meditsinskogo turizma v Rossiiskoi Federatsii [*On the status and development of medical tourism in the Russian Federation*]. Available at: <https://www.ranepa.ru/images/News/2018-03/30-03-2018-3-medturizm.pdf> (accessed 22.03.2019).
5. Otchet Ministerstva Zdravookhraneniya Rossiiskoi Federatsii o razviti Natsional'nogo Proekta «Zdravookhranenie» [*Report of the Ministry of Health of the Russian Federation on the development of the National Project «Health»*]. Available at: <http://www.roszdravnadzor.ru/i/upload/images/2018/7/25/1532512237.26174-1-15781.pdf> (accessed 24.03.2019).
6. Ivanova G. E. Investitsionnaya strategiya v oblasti meditsinskoj reabilitatsii [*Investment strategy in the field of medical rehabilitation*]. Available at: https://drive.google.com/file/d/0B08Wy_UiI8tWZzZLalkzTWZ1angwQ0JRcXBUTEJrZXlBY3pZ/view?usp=sharing (accessed 25.03.2019).
7. Reiting populyarnosti nozologii u meditsinskikh turistov [*Rating of popularity of nosologies of medical tourists*]. Available at: <https://basetop.ru/10-samyih-populyarnyih-napravleniy-meditsinskogo-turizma/> (accessed 24.03.2019).
8. Overview medical tourism. Medical Tourism Index. Available at: <https://www.medicaltourismindex.com/> (accessed 25.03.2019).
9. Indian medical tourism industry to touch \$8 billion by 2020: Grant Thornton. *The Economic Times*. Available at: <https://economictimes.indiatimes.com/industry/healthcare/biotech/healthcare/indian-medical-tourism-industry-to-touch-8-billion-by-2020-grant-thornton/articleshow/49615898.cms> (accessed 25.03.2019).
10. Kohl S., Schoenfelder J., Fügener A., Brunner J. O. The use of Data Envelopment Analysis (DEA) in healthcare with a focus on hospitals. *Health Care Management Science*, 2019, Vol. 22, I. 2. Available at: <https://doi.org/10.1007/s10729-018-9436-8> (accessed 26.03.2019).
11. Kelly, E. Medical tourism. WHO Patient Safety Program, October 02, 2013. Available at: https://www.who.int/global_health_histories/seminars/kelley_presentation_medical_tourism.pdf (accessed 23.03.2019).