УДК 614.2:339.9:338.48(470+571)

МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: СТРУКТУРА МЕЖДУНАРОДНОГО СПРОСА И НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЭКСПОРТА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Тюриков А.А. [1]

Студент второго курса,
Пермский государственный медицинский университет им. Е.А. Вагнера,
Пермь, Россия

Деревнин К.В.

Студент второго курса,
Пермский государственный медицинский университет им. Е.А. Вагнера,
Пермь, Россия

Мясникова В.А.

Студентка второго курса,
Пермский государственный медицинский университет им. Е.А. Вагнера,
Пермь, Россия

Аннотация.

В статье исследуется состояние медицинского туризма и экспорта медицинских услуг в Российской Федерации. Актуальность обусловлена завершением в 2024 году федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» и необходимостью определить дальнейшие механизмы роста международного спроса. Цель — выявить востребованные направления медицинской помощи,

[1] ***Научный руководитель - Валеев Т.Н.,*** *Старший преподаватель кафедры медицины труда, экономики и права, Пермский государственный медицинский университет им. Е.А. Вагнера, Пермь, Россия*

T.N. Valeev, *Senior Lecturer of the Department of Occupational Medicine, Economics and Law, E.A. Wagner Perm State Medical University, Perm, Russia*

основные рынки происхождения иностранных пациентов и предложить практические механизмы развития. Использованы официальные материалы Минздрава России и Правительства РФ. Установлено, что ключевыми странами происхождения пациентов были Узбекистан, Таджикистан, Кыргызстан и Казахстан. Среди востребованных профилей — диагностика, акушерство и гинекология, онкология, хирургия, травматология и ортопедия, нейрохирургия, кардиология, офтальмология. Предложена модель перехода от отдельных медицинских процедур к комплексным медицинским маршрутам. Приоритеты — международные пациентские офисы, телемедицина, пакетные продукты, многоязычная цифровая инфраструктура, адресное продвижение и совершенствование статистики.

Ключевые слова: медицинский туризм, экспорт медицинских услуг, иностранные пациенты, международный спрос, здравоохранение, телемедицина, медицинский маркетинг, Россия.

MEDICAL TOURISM IN THE RUSSIAN FEDERATION: STRUCTURE OF INTERNATIONAL DEMAND AND DIRECTIONS FOR THE EXPORT OF MEDICAL SERVICES

Tyurikov A.A.
Second-year student,
E.A. Wagner Perm State Medical University,
Perm, Russia

Derevnin K.V.
Second-year student,
E.A. Wagner Perm State Medical University,
Perm, Russia

Myasnikova V.A.

Second-year student,
E.A. Wagner Perm State Medical University,
Perm, Russia

Abstract.

The article examines the state of medical tourism and the export of medical services in the Russian Federation. The relevance is driven by the completion of the federal project "Development of the Export of Medical Services" in 2024 and the need to identify further mechanisms for growing international demand. The aim is to identify the most in-demand areas of medical care, the main markets of origin of foreign patients, and to propose practical mechanisms for development. Official materials from the Russian Ministry of Health and the Government of the Russian Federation were used. It was established that the key countries of origin of patients were Uzbekistan, Tajikistan, Kyrgyzstan, and Kazakhstan. Among the most in-demand profiles are diagnostics, obstetrics and gynecology, oncology, surgery, traumatology and orthopedics, neurosurgery, cardiology, and ophthalmology. A model is proposed for transitioning from individual medical procedures to comprehensive medical routes. The priorities are international patient offices, telemedicine, packaged products, multilingual digital infrastructure, targeted promotion, and improved statistics.

Keywords: medical tourism, export of medical services, foreign patients, international demand, healthcare, telemedicine, medical marketing, Russia

ВВЕДЕНИЕ

Медицинский туризм — динамично развивающийся сегмент международного рынка услуг. Его рост обусловлен различиями в стоимости лечения, доступности технологий, сроках ожидания и уровне специализации клиник. В отличие от традиционного туризма, здесь высока стоимость услуги и

велика роль доверия пациента к медицинской организации. Решение о поездке принимается с учётом квалификации врачей, оснащения, репутации клиники, возможности второго мнения и качества сопровождения.

Для государства экспорт медицинских услуг — это дополнительная выручка клиник, развитие инфраструктуры, международное сотрудничество и повышение узнаваемости национального здравоохранения.

В России институциональное развитие направления осуществлялось в рамках федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» (нацпроект «Здравоохранение»), реализовывавшегося до 31 декабря 2024 года. Его ключевые показатели — количество пролеченных иностранных граждан и объём экспорта медицинских услуг [3]. Завершение проекта позволяет перейти от количественных оценок к анализу структуры спроса и механизмов его развития.

Цель исследования — выявить востребованные направления российского экспорта медицинских услуг и разработать предложения по развитию медицинского туризма в РФ на основе анализа географии и структуры международного спроса. Для этого решаются задачи определения масштабов рынка иностранных пациентов, анализа географии их происхождения, выявления востребованных медицинских профилей, установления ограничивающих факторов, разработки модели сопровождения пациента и определения приоритетных направлений политики. Объект — система экспорта медицинских услуг РФ; предмет — структура международного спроса и организационно-экономические механизмы его расширения. Методы: структурный и сравнительный анализ, систематизация официальной статистики, анализ нормативных документов, экспертно-аналитическое моделирование. Информационная база — материалы Минздрава России и Правительства РФ. Теоретическую и аналитическую основу исследования составили современные

работы по оценке эффективности федерального проекта, экспорту высокотехнологичной медицинской помощи и региональным механизмам развития экспорта медицинских услуг [1; 2; 6; 7].

По данным Минздрава России, федеральный проект завершён в 2024 году. Накопленное значение показателя «количество пролеченных иностранных граждан» на 31.12.2024 — 21 523,83. В официальной публикации единица измерения указана противоречиво: в значении — «млн чел.», в названии показателя — «тыс. чел.». В настоящем исследовании принимается единица «тыс. чел.», то есть около 21,5 млн человек накопленным итогом [3]. Объём экспорта медицинских услуг — 1 242,73 млн долл. США, или около 1,24 млрд долл. США. При цитировании следует уточнять, является ли это значение годовым или накопленным [3].

Таким образом, рынок характеризуется значительным накопленным потоком иностранных пациентов и объёмом экспорта свыше 1 млрд долл. США. Показатели следует интерпретировать с учётом методологических ограничений статистики.

Наиболее крупные потоки в период реализации проекта приходились на государства СНГ.

Таблица 1. Приоритетные направления российского медицинского экспорта

Страна	Количество обращений\ пациентов, указанное Минздравом	Период
Узбекистан	Более 5,7 млн	2019-2024
Таджикистан	Более 4,7 млн	2019-2024
Кыргызстан	Более 1,8 млн	2019-2024
Казахстан	Более 1,3 млн	2019-2024
Армения	Более 770 тыс.	2019-2024
Азербайджан	Более 730 тыс.	2019-2024
Беларусь	Более 370 тыс.	2019-2024

Источник: составлено автором по данным Минздрава России [3].

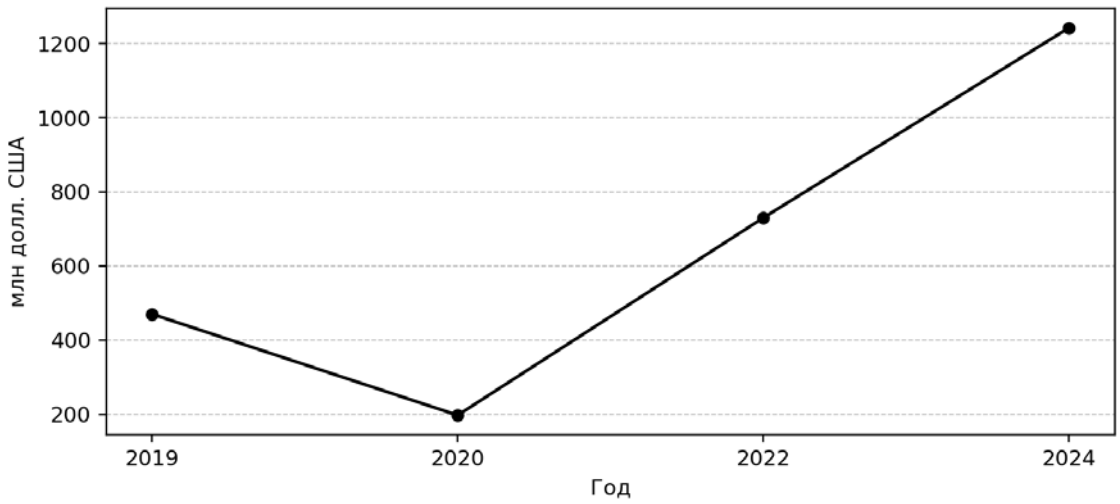


Рис. 1 – Динамика объёма экспорта медицинских услуг Российской Федерации по доступным опубликованным данным, млн долл. США

Источник: составлено авторами по данным научных публикаций и Минздрава России [2; 3; 6]. Данные представлены за отдельные годы, для которых обнаружены сопоставимые опубликованные значения.

Представленные точки показывают сокращение объёма экспорта медицинских услуг в 2020 году и последующее восстановление с ростом к 2024 году. Поскольку значения опубликованы за отдельные годы и в разных аналитических материалах, диаграмма отражает общую направленность изменения показателя, а не непрерывный годовой ряд; её следует интерпретировать с учётом возможных различий методик учёта [2; 3; 6].

Страны СНГ, особенно Центральная Азия, формируют значительную часть спроса. Одновременно география не ограничивается постсоветским пространством: в 2019–2024 гг. фиксировались обращения граждан Индии (более 230 тыс.), Турции (более 81 тыс.), Египта (более 75 тыс.), а также Грузии, США, Германии, Франции и др. [3].

Выделяются две модели развития:

1. развитие уже сформированного рынка СНГ — повышение качества обслуживания и стоимости маршрута;

2. расширение на рынках дальнего зарубежья — формирование репутации, специализированный маркетинг, языковая адаптация и устойчивые каналы привлечения.

По данным Минздрава России, наиболее популярные профили по объёму выручки: диагностические обследования; акушерство и гинекология; онкология; хирургия; травматология и ортопедия; нейрохирургия; кардиология; офтальмология [3].

Таблица 2. Приоритетные направления российского медицинского экспорта

Направление	**Потенциальный экспортный продукт**
Диагностика	Комплексные check-up программы
Онкология	Диагностика + второе мнение + консилиум + лечение
Кардиология	Диагностика + консультация + хирургическое лечение + наблюдение
Офтальмология	Диагностика + хирургическое вмешательство + контроль
Ортопедия	Диагностика + операция + реабилитация
Акушерство и гинекология	Диагностика + лечение + специализированное сопровождение
Хирургия	Предоперационная диагностика + операция + восстановление
Нейрохирургия	Экспертная оценка + диагностика + хирургическое лечение

Источник: разработано автором на основе профилей, выделенных Минздравом России [3].

Развитие медицинского туризма должно строиться вокруг конкретных специализаций, а не абстрактного «лечения в России».

Диагностика — удобная точка входа: программа занимает несколько дней, пациент получает комплексное заключение, обследование может стать первым этапом лечения. На этой основе формируются check-up программы, например «Кардиологический check-up — 2–3 дня»: консультация кардиолога, ЭКГ, эхокардиография, лабораторные и инструментальные исследования, итоговая

консультация и письменное заключение. Это превращает услугу в стандартизированный экспортный продукт.

Онкология, кардиология, хирургия экономически значимы, но требуют сложной организации. В онкологии маршрут включает: анализ документов → повторную диагностику → консилиум → тактику лечения → лечение → реабилитацию → наблюдение. Продажа одной процедуры не отражает реального маршрута. Для иностранного пациента важна возможность предварительного заключения до поездки — это снижает неопределённость по срокам, стоимости, рискам и длительности пребывания.

Офтальмология и ортопедия хорошо поддаются пакетированию. Для офтальмологии: первичная дистанционная оценка → обследование → консультация → операция → контрольный осмотр. Для ортопедии: анализ снимков → консультация → очная диагностика → операция → реабилитация → дистанционное наблюдение. Минздрав России также фиксирует востребованность этих направлений [3].

Существует разрыв между понятиями «иностранный гражданин, получивший медицинскую помощь в России» и «медицинский турист, прибывший специально для лечения». Официальный показатель относится к пролеченным иностранным гражданам и не позволяет определить мотив перемещения: пациент может постоянно проживать в России, временно работать, находиться по семейным причинам или приехать именно на лечение. Аналогичное ограничение статистических показателей и необходимость разграничивать медицинскую помощь иностранным гражданам и целевой медицинский туризм отмечаются в научной литературе [2; 6].

Для совершенствования статистики целесообразно учитывать: страну постоянного проживания; цель въезда; профиль лечения; длительность пребывания; стоимость помощи; источник финансирования; повторность

обращения; регион оказания; использование туристической инфраструктуры; результаты лечения и наблюдения. Это повысит точность оценки экономической эффективности медицинского туризма.

Ключевой вывод — необходимость перехода от модели «медицинская услуга» к модели «комплексный медицинский продукт».

Традиционная модель: пациент → клиника → медицинская процедура.

Предлагаемая модель: зарубежный пациент → цифровое обращение → анализ документов → телемедицинская консультация → медицинский маршрут → организация поездки → диагностика → лечение → реабилитация → дистанционное наблюдение.

Медицинский туризм рассматривается не как отдельная поездка, а как продолжительный цикл взаимодействия пациента с клиникой.

Международные пациентские офисы должны принимать заявки, обрабатывать документы, организовывать перевод, взаимодействовать с врачами, формировать маршрут, рассчитывать стоимость, организовывать визит, сопровождать пациента и вести дистанционное наблюдение. Особое значение это имеет для рынков СНГ.

Телемедицина меняет последовательность принятия решения: пациент обращается дистанционно, передаёт документы, получает консультацию и предварительный маршрут, затем решает вопрос о поездке. Формат помощи должен соответствовать законодательству РФ.

Многоязычная инфраструктура включает сайт на русском и английском языках, страницы на языках целевых рынков, описание программ, специалистов, оборудования, сроков, стоимости, порядка направления документов и контактов. Коммуникация должна строиться вокруг специализации: например,

«Комплексная кардиологическая диагностика в России» информативнее, чем «Медицинские услуги в России».

Экспортная модель может развиваться не только в Москве и Санкт-Петербурге. Минздрав России публиковал презентации регионов по развитию экспорта медицинских услуг, что подтверждает участие субъектов РФ [4]. Региональные центры могут формировать специализацию: регион → медицинская специализация → целевая зарубежная аудитория → медицинский продукт → международный пациентский офис. Это снижает прямую конкуренцию регионов за одного пациента. Вопросы региональной координации ресурсов и организационного взаимодействия также рассматриваются в современных исследованиях [7].

С 1 сентября 2025 года действует постановление Правительства РФ от 08.05.2025 № 631, утвердившее новые Правила оказания медицинской помощи иностранным гражданам. Экстренная помощь при угрозе жизни оказывается бесплатно; плановая и неотложная — в предусмотренных формах, включая платные услуги и ДМС [5]. Обновление нормативной базы важно, но процедуры должны быть понятны иностранному пациенту — от первого обращения до договора и медицинской документации.

Таблица 3. Модель развития экспорта медицинских услуг

Этап	**Действие**	**Результат**
1	Международное продвижение	Формирование входящего спроса
2	Цифровое обращение	Контакт с пациентом
3	Анализ документов	Первичная оценка случая
4	Телемедицинская консультация	Предварительное медицинское мнение
5	Формирование пакета	Понятный медицинский продукт
6	Организация поездки	Снижение организационных барьеров
7	Диагностика и лечение	Основная медицинская услуга
8	Реабилитация	Завершение медицинского маршрута

9	Дистанционное наблюдение	Сохранение контакта с пациентом
10	Повторное обращение	Формирование долгосрочного международного пациента

Модель меняет характер обслуживания: вместо разового контакта формируется долгосрочная система взаимодействия.

ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

1. Создание международных медицинских продуктов — стандартизированные пакеты по востребованным направлениям.

2. Развитие диагностики — комплексные check-up программы как доступный способ привлечения пациентов.

3. Формирование международных пациентских офисов — сопровождение на всех этапах.

4. Использование телемедицины — предварительное дистанционное взаимодействие.

5. Многоязычная цифровая среда — информация на языках целевых рынков.

6. Адресное продвижение — маркетинг по модели: страна → целевая группа → медицинская проблема → продукт.

7. Региональная специализация — собственные экспортные профили субъектов РФ.

8. Совершенствование статистики — отделение иностранных пациентов от собственно медицинского туризма.

Научная новизна — рассмотрение медицинского туризма не только как потока пациентов, но как системы формирования и реализации комплексного экспортного медицинского продукта. Медицинская услуга — лишь один элемент

международного маршрута, включающего дистанционную консультацию, диагностику, лечение, сопровождение, реабилитацию и наблюдение.

Практическая значимость — результаты могут использоваться органами власти, региональными управлениями здравоохранения, клиниками, центрами медицинского туризма, страховщиками, посредниками и организациями, продвигающими медицинские услуги. Модель может стать основой региональной или корпоративной стратегии.

Ограничения — официальная статистика публикует данные о пролеченных иностранных гражданах, что не тождественно числу медицинских туристов. Данные по странам представлены накопленным итогом, что ограничивает сравнение ежегодной динамики. Результаты следует рассматривать как анализ структуры сформированного рынка, а не точную оценку ежегодного въезда исключительно с целью лечения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Россия располагает базой для дальнейшего развития экспорта медицинских услуг. Федеральный проект 2019–2024 гг. создал институциональную и организационную основу. По данным Минздрава России, к концу 2024 года накопленный показатель пролеченных иностранных граждан составил 21 523,83 тыс. человек, объём экспорта медицинских услуг — 1 242,73 млн долл. США [3].

Основной поток формируют страны СНГ — Узбекистан, Таджикистан, Кыргызстан, Казахстан; растёт интерес из Индии, Турции, Египта и других стран. Востребованы диагностика, акушерство и гинекология, онкология, хирургия, травматология и ортопедия, нейрохирургия, кардиология, офтальмология [3].

Дальнейшее развитие целесообразно связывать не только с ростом числа пациентов, но с переходом к комплексному международному медицинскому сервису: цифровое привлечение → предварительная консультация → диагностика → лечение → реабилитация → дистанционное наблюдение. Особое значение имеют международные пациентские офисы, телемедицина, пакетные продукты, многоязычная инфраструктура и адресное продвижение.

Развитие должно сопровождаться совершенствованием статистики: разделение пациентов по цели поездки, профилю, стоимости и длительности пребывания повысит качество анализа рынка.

Таким образом, перспективная модель российского медицинского туризма — переход от экспорта отдельных медицинских услуг к экспорту комплексных медицинских маршрутов.

Библиографический список:

1. Кордубан Е.Н., Ананченкова П.И., Цориев А.Э. Экспорт медицинских услуг в сегменте высокотехнологичной медицинской помощи // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2024. – Т. 32, № 5. – С. 965–968. – DOI: 10.32687/0869-866X-2024-32-5-965-968.

2. Кривенко Н.В., Васильева А.В., Елишев В.Г. Оценка эффективности медицинского туризма на примере российского федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» // Профилактическая медицина. – 2021. – Т. 24, № 12. – С. 18–23. – DOI: 10.17116/profmed20212412118.

3. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Информация о реализации федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» национального проекта «Здравоохранение» за период 2019–2024 годов [Электронный ресурс]. – URL: https://minzdrav.gov.ru/special/ministry/natsproektzdravoohranenie/medturizm (дата обращения: 29.10.2026).

4. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Развитие экспорта медицинских услуг: презентации субъектов РФ, методические и информационные материалы [Электронный ресурс]. – URL: https://minzdrav.gov.ru (дата обращения: 29.10.2026).

5. Правительство Российской Федерации. Постановление от 08.05.2025 № 631 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации» [Электронный ресурс]. – URL: https://government.ru/docs/all/158874/ (дата обращения: 29.10.2026).

6. Чернышев Е.В., Петрова Г.Д. Анализ рынка экспорта медицинских услуг Российской Федерации: стратегические императивы развития в условиях глобальной конкуренции // Здоровье мегаполиса. – 2025. – Т. 6, № 4-1. – С. 48–57. – DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i4-1;48-57.

7. Чернышев Е.В., Петрова Г.Д. Модель регионального ресурсного и организационного взаимодействия для развития экспорта медицинских услуг // Здравоохранение Российской Федерации. – 2025. – Т. 69, № 4. – С. 322–329. – DOI: 10.47470/0044-197X-2025-69-4-322-329.