

УДК 614.2:338.48
<https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1:76-82>

Медицинский и лечебно-оздоровительный туризм: общее и отличия

Е.А. Кордубан

Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко, 105064, Россия,
г. Москва, ул. Воронцово Поле, д. 12

email автора: e.korduban@gmail.com

Аннотация

Введение. Лечебно-оздоровительный и медицинский туризм являются важными направлениями в индустрии туризма и здравоохранения, которые активно развиваются по всему миру. Оба вида туризма направлены на улучшение здоровья и общего самочувствия путешественников, но между ними существуют важные различия, касающиеся целей, методов лечения и организации поездок. Понимание этих различий и сходств позволяет более точно определить целевые группы туристов, а также способствует разработке стратегий для успешного развития этих направлений в сфере туризма и здравоохранения. **Цель работы** – рассмотреть подходы к определению понятий медицинского и лечебно-оздоровительного туризма, выявить их общие и отличительные черты, влияющие на использование терминологии в научно-практических исследованиях. **Материалы и методы.** Были использованы методы контент-анализа научной литературы по проблемам лечебно-оздоровительного и медицинского туризма, группировки и обобщения. Под медицинским туризмом следует считать разновидность туризма с целью получения медицинской помощи без использования природных лечебных ресурсов. **Результаты.** В пространстве научных исследований в области медицинского туризма наблюдается высокой степени неоднородность методических подходов к определению самого базового понятия, определяющего объект и предмет исследований. Основные общие черты этих направлений включают такие параметры, как ориентация на улучшение здоровья, специализированная инфраструктура, характер целевой аудитории, маркетинг и реклама, наличие международных стандартов качества, интеграция с туристической инфраструктурой, влияние на здоровье и качество жизни, участие квалифицированного персонала. Основные различия между ними можно определить через следующие параметры: группы целевых аудиторий, риск и степень медицинского вмешательства, юридические и страховые аспекты, финансовая мотивация, длительность и характер восстановления, цели и ожидания от поездки, методы лечения и процедуры, финансовые аспекты.

Ключевые слова: медицинский туризм; лечебно-оздоровительный туризм; сходства; различия; сравнительные исследования

Для цитирования: Кордубан Е.А. Медицинский и лечебно-оздоровительный туризм: общее и отличия. *Здоровье мегаполиса*. 2025;6(1):76–82. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1:76-82>

УДК 614.2:338.48
<https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1:76-82>

Medical and Health Tourism: Similarities and Differences

Korduban Ekaterina A.

N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, 12, Vorontsovo Pole ul., 105064, Moscow, Russian Federation

Author's email: ekorduban@gmail.com

Abstract

Background. Wellness and medical tourism are important areas in the tourism and healthcare industry, which are actively developing around the world. Both types of tourism are aimed at improving the health and overall well-being of travelers, but there are important differences between them regarding goals, treatment methods, and travel arrangements. Understanding these differences and similarities allows to more accurately identify the target groups of tourists and also contributes to the development of strategies for the successful development of these areas in the fields of tourism and healthcare. **The purpose of the study** is to consider approaches to the definition of the concepts of medical and health tourism and to identify their common and distinctive features that affect the use of terminology in scientific and practical research. **Materials and methods.** The study used content analysis of scientific literature on the issues of wellness and medical tourism, as well as methods of grouping and generalization. Medical tourism should be considered a type of tourism for the purpose of obtaining medical care without using natural healing resources. **Results.** The scientific research in medical tourism demonstrates a high degree of heterogeneity of methodological approaches to the definition of the most basic concept that delineates the object and subject of study. The primary shared characteristics of these sectors encompass a focus on health improvement, specialized infrastructure, the nature of the target audience, marketing and advertising, the availability of international quality standards, integration with tourism infrastructure, the impact on health and quality of life, and the participation of qualified personnel. The main differences can be determined through the following parameters: target audience groups, risk and degree of medical intervention, legal and insurance aspects, financial motivation, duration and nature of recovery, goals and expectations from the trip, treatment methods and procedures, and financial aspects.

Keywords: medical tourism; health tourism; similarities; differences; comparative studies

For citation: Korduban E.A. Medical and Health Tourism: General and Differences. *City Healthcare*. 2025;6(1):76-82. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1:76-82>.

Введение

Лечебно-оздоровительный и медицинский туризм являются важными направлениями в индустрии туризма и здравоохранения, которые активно развиваются по всему миру. Оба вида туризма направлены на улучшение здоровья и общего самочувствия путешественников, но между ними существуют важные различия, касающиеся целей, методов лечения и организации поездок. Понимание этих различий и сходств позволяет более точно определить целевые группы туристов, а также способствует разработке стратегий для успешного развития этих направлений в сфере туризма и здравоохранения.

Цель работы – рассмотреть подходы к определению понятий медицинского и лечебно-оздоровительного туризма, выявить их общие и отличительные черты, влияющие на использование терминологии в научно-практических исследованиях.

Материалы и методы

При работе над заявленной темой были использованы методы контент-анализа научной литературы по проблемам лечебно-оздоровительного и медицинского туризма, группировки и обобщения.

Результаты и обсуждение

В докладе «Exploring Health Tourism» Всемирной туристической организации дано определение медицинского туризма как сегмента «туризма, при котором основной мотивацией является улучшение физического, ментального и/или духовного здоровья через медицинские и оздоровительные мероприятия. Этот вид туризма включает поездки с целью получения медицинских услуг, таких как диагностика, лечение, профилактика и реабилитация, а также включает возможности для досуга и развлечений» [1]. Юдина Н.Н., Мельгунова М.С., Чернышев Е.В., Петрова Г.Д. медицинский туризм рассматривают как практику «получения медицинских услуг за границей, включая лечение и реабилитацию» [2], которая, как отмечают Hopkins L., Labonté R., Runnels V. и др., «предполагает намеренную поездку пациентов для частного получения медицинской помощи в другую страну» [3], а также как «международную деятельность, включающую получение медицинских услуг в других странах» [4].

Исследуя тенденции развития медицинского туризма, Ананченкова П.И. и Камынина Н.Н. определяют его как «направление туризма, с по-

мощью которого становится возможным получение медицинской помощи любым человеком вне страны его проживания» [5], «разновидность путешествия, главной целью которого ставится получение комплекса оздоровительных услуг и медицинской помощи» [6]. Обосновывая методологический подход к проведению исследований на рынке медицинского туризма российские исследователи Гринева О.О., Чурлей Э.Г. склонны рассматривать данное явление с позиции медицинской организации и определяют его как «предоставление медицинских услуг иностранным гражданам в рамках туризма, включая оздоровительные и реабилитационные процедуры» [7].

Для зарубежных авторов достаточно традиционным является позиция, при которой медицинский туризм рассматривается как сегмент «оздоровительного туризма, включающего совмещение отдыха с возможностями проведения каких-то лечебных процедур» [8], в то время как российские авторы утверждают, что под оздоровительным туризмом терминологически правильнее следует использовать понятие «санаторно-курортное лечение» [9], а в целом, оздоровительный туризм следует рассматривать как посещение спа-курортов [10].

Исследуя международную практику организации медицинского туризма Кириллов А.Н., Мальцев А.В. и Балашова М.В. пришли к выводу, что «Недостатки статистики связаны в том числе с нечетким разделением медицинского и оздоровительного туризма. Часто эти два вида туризма объединяют, хотя оздоровительный туризм не предполагает получения высококвалифицированной медицинской помощи» [11]. Таким образом, в тематической литературе прослеживается значительное методологическое разнообразие в интерпретации основного понятия, определяющего рамки объекта и предмета исследования, и «в связи с многофункциональным и междисциплинарным характером медицинского туризма оценка его как экономической категории представляется весьма затруднительной как с точки зрения выделения специализированных областей, не пересекающихся с процессом оказания медицинских услуг, так и в контексте характеристики факторов, определяющих траектории развития данного вида туризма, в том числе в условиях кризисных явлений современной экономики» [12].

По нашему мнению, под медицинским туризмом следует понимать разновидность туризма с целью получения медицинской помощи без использования природных лечебных ресурсов.

И лечебно-оздоровительный, и медицинский туризм объединяет стремление людей улучшить здоровье и качество жизни. Оба вида туризма предполагают поездки в специализированные места, такие как санатории, курорты, клиники и медицинские центры, где предоставляются услуги,

направленные на восстановление и поддержание здоровья. Основные общие черты этих направлений включают:

- ориентацию на улучшение здоровья: независимо от различий в целях, как лечебно-оздоровительный, так и медицинский туризм направлены на улучшение здоровья и благополучия путешественников. В обоих случаях туристы ищут услуги, которые помогут им повысить качество жизни, восстановить силы или решить конкретные медицинские проблемы;

- специализированную инфраструктуру: для обоих направлений характерна развитая инфраструктура, включающая медицинские центры, клиники, курорты, отели и санатории, предлагающие широкий спектр лечебных и профилактических услуг;

- характер целевой аудитории: оба направления ориентированы на людей, которые заботятся о здоровье и стремятся улучшить качество жизни. Туристы, выбирающие эти виды туризма, могут различаться по своим потребностям, но их объединяет стремление к физическому и эмоциональному благополучию;

- маркетинг и рекламу: привлечение клиентов в обоих направлениях активно поддерживается с помощью маркетинговых и рекламных кампаний, направленных на продвижение медицинских центров;

- наличие международных стандартов качества: оба направления туризма требуют соответствия международным стандартам качества обслуживания и медицинской помощи. Это включает в себя аккредитацию медицинских учреждений, сертификацию услуг и обучение специалистов, что обеспечивает высокий уровень доверия пациентов и туристов;

- интеграцию с туристической инфраструктурой: медицинский и оздоровительный туризм тесно связаны с общей туристической инфраструктурой, такой как отели, транспортные услуги, экскурсии и культурные мероприятия. Эти виды туризма часто включают дополнительные элементы отдыха и развлечений для создания полноценного туристического опыта;

- влияние на здоровье и качество жизни: оба вида туризма направлены не только на лечение, но и на улучшение общего состояния здоровья и качества жизни человека. Туристы, посещающие оздоровительные курорты или медицинские центры, ожидают не только лечения или профилактики, но и общего улучшения своего физического и эмоционального состояния;

- участие квалифицированного персонала: независимо от типа туризма, обслуживание всегда осуществляется квалифицированными специалистами – врачами, медицинскими работниками, физиотерапевтами, диетологами и фитнес-инструкторами. Профессионализм персонала явля-

ется важным фактором успеха как медицинских клиник, так и оздоровительных центров.

Несмотря на общие черты, лечебно-оздоровительный и медицинский туризм значительно различаются по целям, подходам и организации услуг. Основные различия между ними можно определить следующим образом:

1. Группы целевых аудиторий:

Медицинский туризм чаще всего привлекает пациентов, которым требуется специализированное лечение, операции или медицинские процедуры, которые либо недоступны, либо слишком дороги в их родной стране.

Лечебно-оздоровительный туризм ориентирован на более широкую аудиторию, которая стремится улучшить общее самочувствие, расслабиться и пройти профилактические процедуры. В этом случае туристы чаще всего не имеют серьезных медицинских проблем, требующих вмешательства.

2. Риск и степень медицинского вмешательства:

Медицинский туризм часто сопряжен с высокими рисками, поскольку включает в себя инвазивные процедуры, хирургические вмешательства и сложные медицинские манипуляции. Эти процедуры требуют тщательного планирования, медицинских консультаций и соблюдения строгих медицинских протоколов.

Лечебно-оздоровительный туризм предполагает низкий уровень риска, поскольку включает в себя преимущественно неинвазивные процедуры, такие как массаж, спа-процедуры, физические упражнения и диетотерапия, которые направлены на расслабление и поддержание общего здоровья.

3. Юридические и страховые аспекты:

Для медицинского туризма характерны более строгие юридические и страховые требования. Туристы должны быть уверены в правовой защите в случае медицинских осложнений, а наличие медицинской страховки является обязательным для покрытия возможных рисков и расходов.

Лечебно-оздоровительный туризм не требует столь тщательной юридической и страховой подготовки. Хотя наличие туристической страховки также желательно, риски, связанные с оздоровительными процедурами, значительно ниже, а осложнения встречаются редко.

4. Финансовая мотивация:

Медицинский туризм часто обусловлен финансовыми соображениями. Люди выбирают поездки за границу, чтобы получить качественное лечение по более доступной цене по сравнению с их родной страной.

В лечебно-оздоровительном туризме финансовая мотивация менее выражена. Туристы в первую очередь ориентированы на общее самочувствие, расслабление и отдых, а выбор места зависит от предпочтений и желаемого уровня сервиса, а не от стоимости услуг.

5. Длительность и характер восстановления:

В медицинском туризме часто требуется длительный восстановительный период после процедур или операций, который может включать реабилитацию и последующее медицинское наблюдение. Пациенты могут оставаться в клинике или поблизости от медицинского центра в течение нескольких недель или месяцев.

Лечебно-оздоровительный туризм обычно не требует длительного восстановления. Туристы проводят время на курортах или в санаториях, наслаждаясь расслабляющими процедурами, и могут сразу вернуться к своему обычному образу жизни после окончания поездки.

6. Цели и ожидания от поездки:

Медицинский туризм направлен на достижение конкретного медицинского результата, такого как лечение заболевания, хирургическая коррекция или устранение конкретной проблемы со здоровьем.

Цели лечебно-оздоровительного туризма связаны с улучшением общего физического и эмоционального состояния, укреплением иммунитета, расслаблением и снижением уровня стресса. Ожидания туристов чаще всего включают приятное времяпрепровождение и общее улучшение самочувствия.

7. Методы лечения и процедуры:

В медицинском туризме применяются инвазивные и неинвазивные медицинские процедуры, хирургическое лечение, стоматология, косметология, онкология и другие сложные терапевтические и диагностические методы. Эти процедуры

требуют обязательного участия медицинских специалистов и соответствующей медицинской инфраструктуры.

В лечебно-оздоровительном туризме упор делается на использование немедицинских методов, таких как спа-процедуры, массажи, диеты, физические упражнения, а также водные и грязевые процедуры. Основная задача таких методов – профилактика заболеваний и поддержание физического и эмоционального состояния.

8. Финансовые аспекты:

Медицинский туризм предполагает значительные финансовые затраты на медицинские процедуры, операции и лечение, что объясняется высокой квалификацией специалистов и применением новейших медицинских технологий.

Лечебно-оздоровительный туризм в большинстве случаев обходится дешевле, так как не требует использования высокотехнологичных медицинских услуг и специализированных врачей.

Заключение

Лечебно-оздоровительный и медицинский туризм, несмотря на общую направленность на улучшение здоровья, имеют принципиальные различия в целях, методах лечения, организации услуг и финансовых затратах. Лечебно-оздоровительный туризм ориентирован на профилактику и поддержание здоровья, в то время как медицинский туризм направлен на лечение конкретных заболеваний и решение медицинских проблем. Понимание этих различий позволяет лучше ориентироваться в потребностях туристов и развивать инфраструктуру, удовлетворяющую запросы обеих категорий. В современных условиях развития мировой экономики оба направления играют важную роль, способствуя улучшению здоровья людей и стимулируя развитие международного туризма.

Список литературы

1. World Tourism Organization, European Travel Commission. Exploring health tourism. Madrid: UNWTO; 2018.
2. Юдина Н.Н., Мельгунова М.С., Чернышев Е.В., Петрова Г.Д. Международный опыт развития въездного медицинского туризма (экспорта медицинских услуг), включая определение потенциальных стран-доноров для Российской Федерации. Аналитический обзор. *Проблемы стандартизации в здравоохранении*. 2020;9(10):60-67.
3. Hopkins L., Labonté R., Runnels V., et al. Medical tourism today: what is the state of existing knowledge? *J Public Health Policy*. 2010;31:185-198.
4. Пирогова О.В., Буй Т.Н. Тенденции развития медицинского туризма. *Инновации. Наука. Образование*. 2021;34:2942-2946.
5. Ананченкова П.И., Камынина Н.Н. Некоторые аспекты развития медицинского и лечебно-оздоровительного туризма. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2020;28(4):605-609.

6. Ананченкова П.И., Камынина Н.Н. Социально-экономические аспекты развития экспорта медицинских услуг. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины.* 2020;28(2):184-189.
7. Гринева О.О., Чурлей Э.Г. Методологический подход к проведению исследований на рынке медицинского туризма. *Тенденции экономического развития в XXI веке.* 2021:618-620.
8. Kangas B. Traveling for Medical Care in a Global World. *Med Anthropol.* 2010;29(4):344-362.
9. Щекин Г.Ю., Седова Н.Н. Медицинский туризм: история, теория, практика. М.: Юрист; 2014.
10. Connell J. Medical tourism: sea, sun, sand and... surgery. *Tour Manag.* 2006;27(6):1093-1100.
11. Кириллов А.Н., Мальцев А.В., Балашова М.В. Международная практика организации медицинского туризма. *Фундаментальные исследования.* 2018;6:133-137.
12. Карпова Г.А., Игнатова Е.В., Рыбальченко И.Е. Эволюция развития и перспективные направления совершенствования рынка медицинского туризма в современных условиях. *Известия Санкт-Петербургского государственного экономического университета.* 2020;5(125):102-107.

References

1. World Tourism Organization, European Travel Commission. Exploring health tourism. Madrid: UNWTO; 2018.
2. Yudina N.N., Melgunova M.S., Chernyshev E.V., Petrova G.D. Review of International Practices of Inbound Medical Tourism Development (Export of Medical Services) with the Survey of Potential Donor Countries for Russia. Analytical review. *J Health Care Standard Prob.* 2020;9(10):60-67. (In Russ.)
3. Hopkins L., Labonte R., Runnels V., et al. Medical tourism today: what is the state of existing knowledge? *J Public Health Policy.* 2010;31:185-198.
4. Pirogova O.V., Bui T.N. Trends in the development of medical tourism. *Innovations. Science. Education.* 2021;34:2942-2946. (In Russ.)
5. Ananchenkova P.I., Kamynina N.N. The Particular Aspects of Development of Medical and Health Promoting Tourism. *Problems of social hygiene, health care and the history of medicine.* 2020;28(4):605-609. (In Russ.)
6. Ananchenkova P.I., Kamynina N.N. Socio-economic aspects of the development of the export of medical services. 2020;28(2):184-189. (In Russ.)
7. Grineva O., Churley E.G. Methodological approach to conducting research in the medical tourism market. *Trends in economic development in the 21st century.* 2021:618-620. (In Russ.)
8. Kangas B. Traveling for medical care in a global world. *Med anthropol.* 2010;29(4):344-362.
9. Shchekin G.Yu., Sedova N.N. Medical tourism: history, theory, practice. Jurist Publishing Group; 2014. (In Russ)
10. Connell J. Medical tourism: sea, sun, sand and... surgery. *Tourism Manage.* 2006;27(6):1093-1100.
11. Kirillov A.N., Maltsev A.V., Balashova M.V. International practice of medical tourism organization. *Fundamental research.* 2018;6:133-137. (In Russ.)
12. Karpova G.A., Ignatova E.V., Rybalchenko I.E. Evolution of development and promising directions for the medical tourism market improving. *Izvestia St. Petersburg State University of Economics.* 2020;5(125):102-107. (In Russ.)

Информация о статье

Конфликт интересов: автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Article info

Conflict of interest: the author declares that there is no conflict of interest.

Funding: the study had no sponsorship.

Сведения об авторе

Кордубан Екатерина Александровна – аспирант кафедры экономики и социологии здравоохранения, ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко», <http://orcid.org/0009-0002-8390-007>

Автор прочитал и одобрил окончательный вариант рукописи.

Для корреспонденции

Кордубан Екатерина Александровна
e.korduban@gmail.com

Статья поступила 06.12.2024. Принята к печати 19.02.2025. Опубликовано 28.03.2025.

About the author

Ekaterina A. Korduban – Graduate Student of Department of Economics and Sociology in Healthcare of the Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, <http://orcid.org/0009-0002-8390-0073>

The author read and approved the final manuscript.

Corresponding author

Ekaterina A. Korduban
e.korduban@gmail.com

Received 06.12.2024. Accepted for publication 19.02.2025. Published 28.03.2025.