



МОСКОВСКАЯ
МЕДИЦИНА



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

18+



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

Е. И. Аксенова, Г. Д. Петрова

РОССИЯ НА КАРТЕ МЕДИЦИНСКОГО ТУРИЗМА: ПОТЕНЦИАЛ, БАРЬЕРЫ, СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОБЗОР

МОСКВА
2026

Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Научно-исследовательский институт организации
здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения города Москвы»

Е. И. Аксенова, Г. Д. Петрова

Россия на карте медицинского туризма: потенциал, барьеры, стратегия развития

Аналитический обзор

Научное электронное издание

Москва
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
2026

УДК 614.2
ББК 51.1

Рецензенты:

Шлыкова Ольга Владимировна, доктор культурологии, профессор Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации;

Тимошевский Александр Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья образовательного центра ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Аксенова, Е. И.

Россия на карте медицинского туризма: потенциал, барьеры, стратегия развития: аналитический обзор [Электронный ресурс] / Е. И. Аксенова, Г. Д. Петрова. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026. – URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/obzory/> – Загл. с экрана. – 18 с.

ISBN 978-5-908096-10-2

В аналитическом обзоре представлен системный анализ текущего состояния, ключевых барьеров и стратегических перспектив развития медицинского туризма в Российской Федерации. Рассмотрены основные факторы потенциала России: высокотехнологичная медицина (онкология, кардиохирургия, трансплантология), квалифицированные кадры, ценовая конкурентоспособность, культурная близость для пациентов из стран СНГ, Восточной Европы и Азии. Выявлены системные барьеры: визовые ограничения, языковой барьер, отсутствие единой системы продвижения и узнаваемого бренда российской медицины, дефицит подготовленных координаторов по работе с иностранными пациентами. Сформулированы стратегические рекомендации для государственного уровня (создание единого координационного центра, упрощение визового режима, стимулирование JCI-аккредитации, развитие медицинских кластеров) и уровня клиник (создание международных отделений, системная подготовка координаторов, стандартизация информированного согласия, развитие сервисной инфраструктуры). Приведены успешные российские кейсы: Московский медицинский кластер в Сколково, программа «Medical Tourism SPb», практики частных клиник.

Обзор предназначен для руководителей медицинских организаций, специалистов в области организации здравоохранения, государственных служащих, а также исследователей, занимающихся вопросами экспорта медицинских услуг и медицинского туризма.

УДК 614.2
ББК 51.1

*Утверждено и рекомендовано к печати Научно-методическим советом ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
(Протокол № 5 от 21 апреля 2026 г.).*

Самостоятельное электронное издание сетевого распространения

Минимальные системные требования: браузер Internet Explorer/Safari и др.;
скорость подключения к Сети 1 МБ/с и выше.

ISBN 978-5-908096-10-2



9 785908 096102 >

© Аксенова Е. И., Петрова Г. Д., 2026
© ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	4
1. Потенциал России	5
2. Ключевые барьеры	6
3. Сильные стороны российских клиник	8
4. Стратегические рекомендации	9
4.1. Государственный уровень.....	9
4.2. Уровень клиник.....	10
5. Кейсы успешных российских практик	12
5.1. Москва	12
5.2. Санкт-Петербург	12
5.3. Частные клиники	13
Заключение	14
Список литературы	16

ВВЕДЕНИЕ

Российская Федерация, обладающая уникальным наследием в области фундаментальной медицины и передовыми высокотехнологичными компетенциями, сегодня делает осознанную ставку на превращение медицинского туризма в один из значимых секторов экономики. Этот стратегический курс закреплён на государственном уровне в рамках национальных проектов, где была поставлена цель достичь объёма экспорта медицинских услуг в 1 млрд долларов США [1]. Сложная геополитическая обстановка и связанные с ней ограничения, с одной стороны, создают беспрецедентные вызовы, но с другой – открывают новые окна возможностей: происходит естественная переориентация туристических и медицинских потоков на рынки дружественных стран, в том числе на Россию.

Изучение российского сегмента медицинского туризма становится особенно актуальным в контексте поиска драйверов экономического роста и социального развития регионов. Цель настоящего обзора – системно оценить текущий потенциал и ключевые барьеры развития медицинского туризма в России, выявить сильные стороны отечественных клиник и на основе лучших практик сформулировать стратегические рекомендации для государственного и институционального уровней, а также описать успешные кейсы, создающие основу для будущего роста.

Объектом исследования выступает система медицинского туризма в России как комплексный феномен, а предметом – инфраструктурные, организационные, правовые и экономические условия, определяющие конкурентоспособность страны на глобальном рынке медицинских услуг.

Работа базируется на принципах системного анализа, методах сравнительного описания, обобщения лучших практик, а также анализа актуальных данных официальной статистики, результатов социологических исследований и отраслевых публикаций.

Структура обзора включает введение, пять разделов, отражающих ключевые аспекты темы (потенциал, барьеры, сильные стороны, стратегические рекомендации для государства и клиник, кейсы успешных практик), заключение и список литературы.

1. ПОТЕНЦИАЛ РОССИИ

Потенциал России на карте мирового медицинского туризма оценивается экспертами как весьма высокий, несмотря на пока ещё скромную долю в глобальном объёме. Ключевым преимуществом является сочетание высокого качества фундаментального медицинского образования, наличия уникальных научно-практических школ и значительно более низкой (на 40–60%) цены на услуги по сравнению с европейскими клиниками [2]. По прогнозам агентства «Яков и партнеры», рынок экспортных медуслуг в РФ потенциально способен к 2030 г. генерировать до 7,6 млрд долл. в год – в первую очередь за счет пациентов из дружественных стран [2]. Общий же рынок медицинского туризма в России (с учётом как въездного, так и внутреннего потоков) в 2025 году, по данным аналитической компании BusinesStat, достиг 501 млрд рублей, показав устойчивый рост на 14% по сравнению с 2024 годом [3].

Основной драйвер въездного потока – страны ближнего зарубежья (Узбекистан, Таджикистан, Кыргызстан, Беларусь, страны Закавказья) [4]. Крупнейшим центром притяжения остаётся Москва, на которую приходится более половины объёма оказанных услуг – 303,2 млн долл. [4]. Всё более заметными точками роста становятся Санкт-Петербург (рост 96%, до 41,3 млн долл.) [4] и Тюменская область (рост 45,7%, до 19,5 млн долл.), которая сочетает высокий уровень медицинских технологий, наличие сертифицированных по международным стандартам клиник и логистическую близость к странам Средней Азии [4].

Потенциал России представлен в таблице 1.

Таблица 1. Потенциал России

Фактор	Оценка	Описание
Медицинские технологии	Высокий	Высокотехнологичная медицина (онкология, кардиохирургия, трансплантология), школы мирового уровня [3]
Кадровый потенциал	Высокий	Высококвалифицированные врачи, фундаментальное образование
Ценовая конкурентоспособность	Высокая	Цены ниже европейских и израильских при сопоставимом качестве [2]
Географическое положение	Средний	Мост между Европой и Азией, но удаленность от основных рынков
Инфраструктура	Развивается	Крупные медицинские центры в Москве, СПб, регионах [4].
Культурная близость	Высокая	Для пациентов из СНГ, Восточной Европы

2. КЛЮЧЕВЫЕ БАРЬЕРЫ

Несмотря на значительный потенциал, развитие медицинского туризма в России сдерживается рядом системных барьеров. Выделим основные.

Визовый режим остаётся одним из главных препятствий. Несмотря на то, что в августе 2025 года срок действия единой электронной визы (ЕЭВ) был увеличен до 120 суток, а разрешённое пребывание – до 30 дней, законопроект об этом не распространяется на медицинский туризм [12, 13]. Иностранцам, желающим пройти лечение в России, по-прежнему необходимо оформлять обыкновенную деловую визу сроком до одного года [12, 13]. Профессиональное сообщество, в частности Российский союз туриндустрии (РСТ), активно выступает за упрощение процедуры, предлагая наделить туроператоров полномочиями по её оформлению.

Языковой барьер является серьёзной проблемой: в российских клиниках ощущается острый дефицит англоязычного персонала. Потенциальные потребители отдают предпочтение качеству медицинской помощи (75%), однако слабый маркетинг (60%) и недостаток информации (40%), напрямую связанные с языковой доступностью, – в числе приоритетных проблем [3].

Отсутствие единой системы продвижения и узнаваемого бренда российской медицины – ключевой системный барьер, мешающий привлечению массового потока пациентов из дальнего зарубежья [5, 6].

Кадровый дефицит. Несмотря на богатый врачебный потенциал, существует острая нехватка специалистов нового профиля – координаторов по работе с иностранными пациентами, менеджеров по продажам и маркетологов, способных работать на международных рынках [6, 8, 10].

Ключевые барьеры представлены в таблице 2.

Таблица 2. Ключевые барьеры

Барьер	Описание	Возможные решения
Визовый режим	Сложности получения виз для пациентов из многих стран	Электронные визы, медицинские визы, упрощение процедур
Языковой барьер	Недостаток англоязычного персонала	Обучение языкам, подготовка переводчиков
Отсутствие единой системы продвижения	Нет узнаваемого бренда российской медицины	Создание бренда, участие в международных выставках

Таблица 2. Ключевые барьеры (окончание)

Барьер	Описание	Возможные решения
Юридические риски	Сложности с ИДС, различия в правовых системах	Стандартизация документов, юридическая экспертиза
Транспортная доступность	Ограниченное авиасообщение с некоторыми странами	Развитие маршрутной сети, чартерные программы
Нехватка координаторов	Недостаток специалистов по сопровождению	Системная подготовка кадров, программы обучения

3. СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ РОССИЙСКИХ КЛИНИК

Сильные стороны российского здравоохранения создают прочный фундамент для конкуренции на международной арене. Уникальность российской школы заключается в интеграции фундаментальной науки, клинической практики и массового образования.

- 1. Высокотехнологичная онкология и кардиохирургия.** Ведущие национальные исследовательские центры (НМИЦ им. Бакулева, НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина, НМИЦ им. Алмазова и др.) предлагают методы лечения, не уступающие мировым стандартам. Наличие передовых клиник федерального уровня является ключевым фактором для привлечения иностранных пациентов [3].
- 2. Трансплантология и репродуктивная медицина.** Российские центры трансплантологии (НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова) и центры ЭКО являются одними из лидеров в мире по количеству и сложности операций, сочетая высокие технологии с ценовой доступностью.
- 3. Офтальмология.** МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова – уникальный научно-клинический комплекс, чьи методики и технологии признаны во всём мире.

Ценовое преимущество. Стоимость большинства сложных медицинских вмешательств в России значительно ниже, чем в клиниках Европы, США и Израиля, при сопоставимом, а зачастую и более высоком уровне квалификации персонала [1, 3].

Сильные стороны российских клиник представлены в таблице 3.

Таблица 3. Сильные стороны российских клиник

Сильная сторона	Описание
Высокотехнологичная онкология	Центры мирового уровня (НИИ им. Герцена, РОНЦ, Онкоцентр в Новосибирске)
Кардиохирургия	НМИЦ им. Бакулева, НМИЦ им. Алмазова, региональные центры
Трансплантология	НМИЦ трансплантологии им. Шумакова, региональные центры
Репродуктивная медицина	Центры ЭКО в Москве, СПб, регионах
Офтальмология	МНТК «Микрохирургия глаза» им. Федорова
Челюстно-лицевая хирургия	Ведущие центры в Москве, регионах

4. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Для системного развития потенциала и преодоления барьеров необходим комплекс мер на государственном уровне и уровне самих медицинских организаций.

4.1. Государственный уровень

Приоритетом должно стать создание макроэкономических и правовых условий для экспансии.

1. **Создание единого координационного центра.** Российский рынок нуждается в специализированной организации по типу Malaysia Healthcare Travel Council (МНТС) или Tourism Authority of Thailand (ТАТ), которая занималась бы единым маркетингом, продвижением бренда и стандартизацией услуг. Это признано приоритетной проблемой экспертным сообществом [3].
2. **Упрощение визового режима.** Необходимо лоббирование внесения изменения в законодательство о Единой электронной визе, включив в перечень оснований «прохождение лечения», как того требует Национальная ассоциация управленцев в сфере здравоохранения [12, 13].
3. **Стимулирование JCI-аккредитации.** Наличие международной аккредитации Joint Commission International (JCI) является «золотым стандартом» и ключевым фактором доверия зарубежных пациентов и страховых компаний. Российским клиникам, ориентированным на экспорт услуг, необходима государственная поддержка для прохождения этой процедуры.
4. **Развитие медицинских кластеров.** Успешный опыт функционирования Международного медицинского кластера в Сколково, работающего по особым правовым нормам, необходимо тиражировать в Москве и других городах-миллионниках [5].

Стратегические рекомендации и государственный уровень – представлены в таблице 4.

Таблица 4. Стратегические рекомендации. Государственный уровень

Рекомендация	Описание
Создание единого координационного центра	Организация по типу Malaysia Healthcare Travel Council для продвижения и координации
Упрощение визового режима	Введение медицинской визы, электронных виз для медицинских туристов
Стимулирование JCI-аккредитации	Финансовая поддержка клиник, проходящих международную аккредитацию
Развитие телемедицины	Законодательное регулирование, интеграция с зарубежными платформами
Создание медицинского кластера	Развитие медицинских кластеров (Москва, Санкт-Петербург, Казань)

4.2. Уровень клиник

Отдельные медицинские организации должны стать высококонкурентными «точками входа» для иностранных пациентов.

- 1. Создание международных отделений.** Необходимо создание выделенных подразделений с персоналом, владеющим иностранными языками, отдельной инфраструктурой и процедурами, ориентированными на экспорт услуг.
- 2. Системная подготовка координаторов (СПК).** Учебные программы, разработанные ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», должны стать обязательным этапом подготовки кадров для любого СПК. Как подчёркивается в отраслевых публикациях, «координатор – это ключевое лицо, благодаря которому формируется позитивный имидж нашей страны как международной дестинации по медицинскому туризму» [8, 10, 11].
- 3. Стандартизация ИДС.** Требуется разработка и обязательное внедрение информированного добровольного согласия (ИДС) на русском и иностранных языках с учётом культурных особенностей пациентов.
- 4. Сервисная инфраструктура.** Для успеха на международном рынке клиники должны предлагать пациенту единый пакет услуг (трансфер, размещение, питание с учётом культурных и религиозных потребностей и т. д.), а не только медицинские услуги.

Стратегические рекомендации. Уровень клиник – представлены в таблице 5.

Таблица 5. Стратегические рекомендации. Уровень клиник

Рекомендация	Описание
Создание международных отделений	Выделенные подразделения с многоязычным персоналом, отдельной инфраструктурой
Подготовка координаторов	Системное обучение, сертификация специалистов по сопровождению
Стандартизация ИДС	Адаптированные формы с учетом культурных особенностей, переводы
Развитие сервисной инфраструктуры	Трансфер, размещение, питание с учетом культурных потребностей
Международный маркетинг	Участие в выставках, работа с туристическими операторами, цифровой маркетинг

5. КЕЙСЫ УСПЕШНЫХ РОССИЙСКИХ ПРАКТИК

5.1. Москва

Москва является безусловным лидером, формируя инфраструктуру и задавая стандарты для всей отрасли.

Московский медицинский кластер. Ключевым проектом стал Международный медицинский кластер в Сколково. Флагманский проект – клиника «Хадасса Медикал», филиал израильского госпиталя «Хадасса». Принцип работы кластера основан на особых правовых условиях: иностранные врачи работают без подтверждения дипломов, а разрешения на работу им выдаются без учёта существующих квот [5].

Служба медицинских координаторов. Власти Москвы активно работают над созданием благоприятных условий для иностранных пациентов, и развитие сервисной поддержки является одним из приоритетов.

Кейсы успешных российских практик. Москва – представлены в таблице 6.

Таблица 6. Кейсы успешных российских практик. Москва

Инициатива	Описание	Результаты
Московский медицинский кластер	Объединение ведущих клиник для работы с иностранными пациентами	Рост числа иностранных пациентов на 30% за 3 года
Служба медицинских координаторов	Городская служба поддержки иностранных пациентов	24/7 поддержка, многоязычные координаторы

5.2. Санкт-Петербург

Северная столица является вторым по значимости центром медицинского туризма и демонстрирует успешную адаптацию к новым геополитическим условиям [14].

Программа «Medical Tourism SPb». Благодаря активной маркетинговой политике сегодня поток иностранных пациентов успешно переориентирован с Европы на рынки стран СНГ и Азии. В 2025 году в петербургских клиниках прошли лечение порядка 500 000 иностранных граждан, что принесло экономике города более 50 млн долл. США [14].

Кейсы успешных российских практик. Санкт-Петербург – представлены в таблице 7.

Таблица 7. Кейсы успешных российских практик. Санкт-Петербург

Инициатива	Описание	Результаты
Программа «Medical Tourism SPb»	Городская программа продвижения медицинского туризма	Увеличение числа пациентов из стран Балтии, Скандинавии

5.3. Частные клиники

Российские частные медицинские центры, как правило, более гибки и быстрее внедряют международные стандарты сервиса.

Клиники, создавшие специализированные международные отделы, отмечают высокую удовлетворённость иностранных пациентов и положительную динамику обращений, особенно из стран Ближнего Востока. По отчётам некоторых сетей, интеграция многоязычных кол-центров, трансфера и координаторов позволяет повысить конверсию из запроса в госпитализацию на 25–30%.

Кейсы успешных российских практик. Частные клиники – представлены в таблице 8.

Таблица 8. Кейсы успешных российских практик. Частные клиники

Инициатива	Описание	Результаты
Создание международных отделов	Выделенные подразделения с координаторами и переводчиками	Высокая удовлетворенность иностранных пациентов
Развитие телемедицины	Предварительные консультации, постлечебное сопровождение	Рост числа пациентов из стран Ближнего Востока

Россия обладает значительным научным и клиническим потенциалом для успешной конкуренции на глобальном рынке медицинских услуг. Однако для масштабирования успеха необходимы системные решения: снятие визовых барьеров, создание единого координационного центра, стимулирование международной аккредитации клиник и, что самое важное, подготовка квалифицированных кадров нового профиля – координаторов медицинского туризма.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведённый анализ состояния и перспектив медицинского туризма в России позволяет сформулировать ряд ключевых выводов и определить магистральные направления для дальнейшего развития.

- 1. Россия обладает уникальным, но не в полной мере реализованным потенциалом.** Фундаментальное медицинское образование, передовые научно-клинические школы в области онкологии, кардиологии, трансплантологии, офтальмологии и наличие высококвалифицированных врачебных кадров создают прочную основу. Ключевыми конкурентными преимуществами на международной арене являются высокая технологичность услуг при их ценовой доступности по сравнению с западными и израильскими клиниками. Общий объём российского рынка медицинского туризма, достигший в 2025 году 501 млрд руб. (рост 14%), и прогнозируемый потенциал экспорта в 7,6 млрд долл. к 2030 году подтверждают это.
- 2. Реализация потенциала сдерживается системными барьерами.** К их числу относятся отсутствие специализированного государственного координационного центра по продвижению услуг, сложности и неопределённость визового режима для пациентов, недостаточная международная маркетинговая активность, а также дефицит клиник, прошедших международную аккредитацию, и катастрофическая нехватка подготовленных координаторов по работе с иностранцами.
- 3. Стратегия развития требует скоординированных действий на двух уровнях.** На государственном уровне приоритетными являются создание единого маркетингового агентства (по типу МНТС), лоббирование внесения лечения в перечень оснований для получения электронной визы, финансовая поддержка клиник для прохождения международной аккредитации (JCI) и развитие особых медицинских кластеров. На уровне клиник – создание International Patient Centers (IPC) по единым стандартам, системное внедрение программ подготовки координаторов, стандартизация документооборота на иностранных языках и развитие комплекса немедицинских сервисов (трансфер, проживание, питание).
- 4. Лучшие российские практики задают вектор развития.** Опыт Международного медицинского кластера в Сколково и успешная переориентация потоков иностранных пациентов в Санкт-Петербурге доказывают, что при наличии верной стратегии и инфраструктуры российские клиники способны конкурировать за пациентов из стран СНГ, Ближнего Востока и Азии даже в условиях геополитических ограничений.

5. Кадровый вопрос является «узким горлом». Несмотря на обилие талантливых врачей, без системной подготовки профессиональных координаторов, владеющих иностранными языками и понимающих специфику межкультурных коммуникаций, любые инвестиции в инфраструктуру не приведут к ожидаемому росту потока пациентов.

Таким образом, Россия стоит на пороге структурной трансформации своего медицинского туризма. Переход от точечных успехов отдельных клиник к созданию целостной, конкурентоспособной индустрии возможен только при условии объединения усилий государства, профессионального сообщества и частного бизнеса. Ключевая задача сегодня – не просто лечить пациентов, а создать эффективную, прозрачную и привлекательную экосистему, где высокие медицинские технологии будут сочетаться с высоким уровнем сервиса и культурной компетентностью, формируя устойчивый и узнаваемый бренд российской медицины на мировой карте.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Рослякова Н.А. Ключевые аспекты развития экспорта медицинских услуг в России // Друкеровский вестник. – 2025. – № 64 (2). – С. 117-127. – DOI: 10.17213/2312-6469-2025-2-117-127.
2. Эксперт: Россия может зарабатывать на иностранных пациентах до \$7,6 млрд в год [Электронный ресурс] // Эксперт. – 2025. – Режим доступа: URL: <https://expert.ru/> (дата обращения: 22.05.2026).
3. BusinesStat. Объем рынка медицинского туризма в России за год вырос на 14% и достиг Р501 млрд в 2025 году [Электронный ресурс] // Tadviser. – 2026. – Режим доступа: URL: https://tadviser.com/index.php/Article:Medical_tourism (дата обращения: 22.05.2026).
4. Мелик-Гусейнов Д. Экспорт российских медуслуг ждет устойчивый ежегодный рост на уровне 10% [Электронный ресурс] // Российская газета. – 2026. – Режим доступа: URL: <https://www.rbgmedia.ru/post.php?id=23029> (дата обращения: 22.05.2026).
5. О Международном медицинском кластере. Клиника Hadassah в Москве [Электронный ресурс]. – Режим доступа: URL: <https://hadassah.moscow> (дата обращения: 22.05.2026).
6. НИИОЗММ подготовил специалистов по экспорту медицинских услуг для федеральных и региональных центров [Электронный ресурс] // ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ». – 2023. – Режим доступа: URL: <https://niioz.ru/news/niiozmm-podgotovil-spetsialistov-po-eksportu-meditsinskikh-uslug-dlya-federalnykh-i-regionalnykh-tse/> (дата обращения: 22.05.2026).
7. Лазарев Е. Н., Мальцева Ю. А., Климин В. Г. Маркеры качества в медицинском туризме: интеграция российских и международных подходов // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Экономика и право. – 2025. – № 11. – С. 46-52. – DOI: 10.37882/2223-2974.2025.11.13.
8. Аксенова Е.И., Петрова Г.Д. Координатор по работе с иностранными пациентами: учебно-методическое пособие. – Москва: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2022. – 142 с.
9. Семелева Е. В., Игнатъева О. И., Яриков А. В. Проблемы развития медицинского туризма в России // Социальные аспекты здоровья населения. – 2025. – Т. 71, № 2. – DOI: 10.21045/2071-5021-2025-71-2-10
10. Основы работы координатора по медицинскому туризму [Электронный ресурс] // Ассоциация медицинского туризма и экспорта медицинских услуг. – Режим доступа: URL: <https://medical-russia.ru/osnovy-raboty-koordinatora-po-meditsinskomu-turizmu/> (дата обращения: 22.05.2026).

11. Петрова Г. Д., Чернышёв Е. В. Подготовка координаторов для медицинского туризма (международная практика) // Труды Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента. Сборник научных трудов. – Москва, 2025. – С. 249-260.
12. Поправки о единых электронных визах для иностранцев не будут распространяться на медтуристов [Электронный ресурс] // Медвестник. – 2025. – Режим доступа: URL: <https://medvestnik.ru/content/news/Popravki-o-edinyh-elektronnyh-vizah-dlya-inostrancev-ne-budut-rasprostranyatsya-na-medturistov.html> (дата обращения: 22.05.2026).
13. Российский союз туристической индустрии предложил упростить оформление виз для медицинских туристов [Электронный ресурс] // Медвестник. – 2026. – Режим доступа: URL: <https://bz.medvestnik.ru/content/news/rossiiskii-souz-turindustrii-predlozil-uprostit-oformlenie-viz-dlya-medicinskih-turistov.html> (дата обращения: 22.05.2026).
14. Интерфакс. Рост числа медицинских туристов из Туркменистана фиксируют в Петербурге [Электронный ресурс]. – 2026. – Режим доступа: URL: <https://www.interfax-russia.ru/northwest/turisticheskaya-stolica/rost-chisla-medicinskih-turistov-iz-turkmenistana-fiksiruyut-v-peterburge> (дата обращения: 22.05.2026).

Научное электронное издание

Аксенова Елена Ивановна, **Петрова** Галина Дмитриевна

Россия на карте медицинского туризма: потенциал, барьеры, стратегия развития

Аналитический обзор

*Корректор И. Д. Баринская
Дизайнер-верстальщик И. А. Лукконен*

Объем данных 500 КБ.
Дата подписания к использованию: 09.06.2026.
URL: <https://niiioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/obzory/>

ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, пом. 5Ц
Тел.: +7 (495) 530-12-89
Электронная почта: niiozmm@zdrav.mos.ru

MOCKBA
2026