

## **МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ: МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ, ПЕРСПЕКТИВЫ ДЛЯ КАЗАХСТАНА**

**Медицинский туризм - это глобальное явление, в основе которого лежит выезд граждан за рубеж в поисках качественной и недорогостоящей медицинской помощи.** Кроме этого, медицинский туризм предусматривает ситуации, когда специалисты-медики выезжают за рубеж в целях оказания медицинской помощи.

Это явление носит исторические корни. Древние греки переплывали средиземное море в страну Эпидорию с тем, чтобы излечиться у Асклепиоса – древнегреческого бога-исцелителя.

В наше время медицинский туризм относится к быстрорастущей сфере международного бизнеса, получившего широкое распространение в связи с открытостью международных границ, доступностью средств перемещения, но главным образом за счет неравенства стран в вопросах стоимости и качества медицинского обслуживания.

Традиционно считается, что за рубеж пациенты ездят в поисках медицинских услуг, которые в своей стране недоступны, либо недостаточного качества или слишком дорогостоящие. Например, американские пациенты, нуждающиеся в трансплантации печени, которая в Америке стоит порядка 300 тысяч долларов, предпочитают выезжать на Тайвань или Таиланд, где стоимость трансплантации составляет до 90 тысяч долларов США. Одновременно, в этих странах есть возможность воспользоваться развитой туристической инфраструктурой.

Популярным направлением медицинского туризма являются такие страны, как Южная Корея, Таиланд, Сингапур, Колумбия, Коста-Рика, где относительно недорого могут заменить коленные и тазобедренные суставы, а также выполнить косметические операции. В США многие из этих операций не покрываются медицинской страховкой, поэтому пациенты вынуждены искать менее дорогостоящие альтернативы за рубежом.

В Израиле, Франции, Великобритании и ряде других стран большое распространение получил так называемый репродуктивный туризм. Там успешно работают клиники, предоставляющие услуги по экстракорпоральному оплодотворению и суррогатному материнству.

Важной причиной медицинского туризма является несвоевременность оказания медицинской помощи. В настоящее время более 800 тысяч канадцев - в списках очередников на медицинскую помощь. Причем средняя продолжительность ожидания составляет до 10 недель. В таких условиях многие жители Канады, где доминирует государственная система здравоохранения, предпочитают платную медицину в приграничных регионах США. По этой же причине некоторые граждане Великобритании предпочитают выезжать в другие европейские страны.

Медицинский туризм имеет тенденцию регионального развития. В арабских странах популярными хабами являются клиники Дубаи и Иордании, а жители стран Юго-Восточной Азии предпочитают ездить на лечение в Сингапур и Малайзию.

Казахстанские пациенты длительное время были вынуждены ездить в другие страны за получением медицинской помощи в таких областях медицины, как кардиохирургия, нейрохирургия, трансплантация органов, онкология и др. Это было связано с недоступностью указанных видов услуг и их низким качеством. В основном казахстанцы предпочитают ездить на лечение в такие страны, как Германия, Австрия, Израиль, Южная Корея, Сингапур, Турцию.

Реальные масштабы этого явления трудно определить, поскольку мало кто из выезжающих за рубеж пациентов регистрируются или отмечаются где-либо в Казахстане. По оценкам специалистов из Harvard Medical International, в 2007 году из Казахстана ежегодно «уплывало»

порядка 200 миллионов долларов за счет пациентов, выезжавших за рубеж на лечение. Среди них немало государственных чиновников, занимающих высокие положения в руководстве страны, что, по мнению зарубежных экспертов, представляет собой угрозу национальной безопасности.

В целом следует отметить, что пациенты ездят на лечение за рубеж далеко не от хорошей жизни. Чаще всего их сопровождают языковые и культурные барьеры, бытовые неудобства. При этом стоимость медицинских услуг нередко бывает непосильной, из-за чего они вынуждены искать различных спонсоров.

Следует отметить, что на лечение за рубеж выезжают не только казахстанские пациенты, но и граждане России, Украины и других пост-советских стран. В Германии, Австрии, Израиле, Турции создалась отдельная бизнес-отрасль с целыми подразделениями, ориентированными на русскоговорящих пациентов. В них работают сотрудники и нередко врачи – выходцы из постсоветских стран. К этому следует добавить достаточно агрессивный маркетинг медицинских услуг, который германские, израильские, турецкие клиники проводят на территории Казахстана, России и других стран.

В большинстве случаев за рубежом наши соотечественники действительно получают высококачественную медицинскую помощь. Однако не стоит идеализировать зарубежную медицину. Иностранцы не всегда воспринимаются врачами с восторгом, особенно, когда пациенты своей страны являются более приоритетными. Поэтому нередко они поручают лечение иностранных пациентов своим менее квалифицированным коллегам.

Известны также случаи мошенничества, когда выставляются счета по несоразмерно завышенной стоимости либо требуют оплату за услуги, которые вовсе не оказывались. Например, известен случай, когда одна израильская клиника выставила счет за медицинское обследование казахстанского пациента, который умер за несколько лет до этого.

Таким образом, налицо множество причин острой необходимости создания в Казахстане адекватной инфраструктуры оказания качественной медицинской помощи. Эта необходимость также обусловлена инвестиционной составляющей. Дело в том, что низкое качество медицинских услуг является одной из главных причин нежелания инвесторов обосновываться в Казахстане, особенно привозить свои семьи. Известно, что важными условиями, которые обычно ставят инвесторы, является не только наличие бытовой инфраструктуры, но и обеспечение доступа к качественному больничному сервису и образования для членов семей.

С созданием современных клиник Национального медицинского холдинга в Астане и развитием в стране кардиохирургической и нейрохирургической помощи потребность казахстанцев в зарубежном лечении значительно уменьшилась, а для иностранцев появилась возможность получать медицинские услуги в Казахстане по международным стандартам.

В центрах кардиохирургии и нейрохирургии Национального медицинского холдинга сейчас оказываются высокотехнологичные услуги на высочайшем международном уровне. Причем гражданам Казахстана их предоставление на бесплатной основе гарантируется государством.

В связи с этим вызывают удивление некоторые общественные кампании по сбору средств на лечение за рубежом, например детей с врожденными заболеваниями сердца. В этом иногда усматриваются намерения мошенничества, поскольку сегодня в Казахстане доступны и гарантируются государством практически все виды кардиохирургической помощи, ради которых нет смысла ездить за рубеж. Это же касается ряда других видов медицинских услуг.

Вместе с тем, сохраняется потребность в зарубежном лечении ряда онкологических заболеваний, редких генетических, системных болезней, трансплантации органов. Главная причина в том, что указанные виды услуг в Казахстане остаются недостаточно развитыми.

Вместе с тем, в Казахстане имеется и, скорее всего, будет сохраняться определенная когорта лиц, которая будет продолжать лечиться за рубежом, независимо от доступности медицинской помощи у себя в стране. Это, как правило, состоятельные граждане, которые имеют бизнес или недвижимость за рубежом. Кроме того, к ним относятся лица, для которых лечение за рубежом – это вопрос престижа и социального статуса.

Среди таких людей весьма популярными являются услуги полного диагностического обследования – так называемого *checkup*. Одно время некоторые казахстанцы ездили в клинику МакНамары в Монте Карло, где за 5 – 6 тысяч евро предлагается просканировать весь организм с помощью компьютерного томографа, МРТ и ультразвукового аппарата. Хотя большинство медиков относятся к такой услуге достаточно скептически, эта бизнес модель оказалась весьма успешной, позволив зарабатывать доктору МакНамаре значительные доходы за счет обеспеченных граждан Казахстана, России и других стран.

Между тем, говоря о диагностическом исследовании, более обоснованным является прицельная диагностика, основанная на анализе вероятных рисков тех или иных заболеваний. Важную роль при этом играет выяснение генетической предрасположенности к отдельным болезням.

Недавно в Астане начал функционировать Центр персональной медицины, который предоставляет услуги геномного тестирования и полной прицельной диагностики с последующим мониторингом пациентов в случае выявления тех или иных рисков заболеваний. Причем все это проводится на самом современном оборудовании, практически без очередей и с привлечением профессионального, дружелюбного медицинского персонала.

В настоящее время создаются реальные условия для того, чтобы казахстанцам не было необходимости ездить за рубеж за медицинской помощью. За последние годы в стране были построены высококласные хорошо оснащенные клиники. Большое внимание уделяется подготовке кадров, в том числе за рубежом и с приглашением известных зарубежных медиков. Если считать лечение за рубежом своего рода «импортом медицинских услуг», альтернативой этому должно стать импортозамещение за счет развития качественной медицины у себя в стране.

Однако многое еще предстоит сделать для того, чтобы медицина у нас стала более привлекательной. Пожалуй, главными проблемами, которые иногда сохраняют иметь место в наших клиниках – это отсутствие дружелюбного сервиса, грубость и безразличие медперсонала, мздоимство, низкие профессиональные стандарты.

Известны случаи намеренной постановки ложных диагнозов, особенно онкологических. Это делается с тем, чтобы в дальнейшем «вытряхнуть» деньги на ненужные диагностики и лечение якобы безнадежных пациентов. Иногда путем постановки заведомо ложных онкологических диагнозов создают ореол исцелителя, хотя никакого изначального подтверждения онкологического диагноза вовсе и не было. Пациентам не остается ничего другого как искать правды за рубежом.

К счастью, такие случаи являются редкими. Сегодня многое можно сделать для того, чтобы обеспечить безопасность пациентов, одновременно, повысив стандарты оказания медицинской помощи. Одним из путей решения является международная аккредитация. В мире «золотым стандартом» в больничной системе является международная аккредитация JCI. Она призвана обеспечить безопасность пациентов и медперсонала, а также пациент-ориентированный уход, коллегиальную, высоконравственную культуру и другие условия, направленные на снижение внутрибольничных инфекций, длительности госпитализации и времени ожидания приема врача.

Центр материнства и детства Национального медицинского холдинга в Астане – это первая на территории постсоветского пространства аккредитованная JCI организация, оказывающая

многопрофильную высокоспециализированную медицинскую помощь детям и взрослым. В ближайшие годы планируется аккредитация других клиник холдинга. Интерес к JCI проявили ряд других медицинских организаций Казахстана.

На международной арене аккредитация JCI является важным условием привлечения зарубежных пациентов, то есть развития медицинского туризма. Многие клиники Кореи, Сингапура, Турции, ОАЭ, куда на лечение ездят казахстанские пациенты, аккредитованы именно JCI.

Получив международную аккредитацию, а также внедряя высокотехнологичные услуги, казахстанские клиники имеют реальный шанс привлечения зарубежных пациентов. Например, недавно в Центре кардиохирургии Национального медицинского холдинга провели успешную операцию по имплантации стентов в коронарные сосуды сердца представителю одной и крупнейших американских компаний.

В клиниках Национального медицинского холдинга на регулярной основе оказывают медицинские услуги сотрудникам дипломатического корпуса, зарубежных компаний и иностранным преподавателям Назарбаев университета.

Однако внедрение международных стандартов лечения и современных технологий само по себе недостаточно для привлечения в Казахстан иностранных пациентов. Для этого важно, чтобы медицинские услуги оказывались по конкурентоспособной цене.

Недавно нами был проведен анализ цен на медицинские услуги в Казахстане и ряде зарубежных стран. Результаты проведенного анализа доступны на сайте: <http://zdrav.kz/images/International%20Hospital%20pricing.pdf>. Исходя из такого анализа, вряд ли следует ожидать потока зарубежных пациентов в Астану в поисках ресурсоемких медицинских услуг, таких как коронарное стентирование или замена суставов. Дело в том, что, несмотря на низкую оплату врачей, стоимость расходников в Казахстане значительно выше, чем в Европе и США. В результате стоимость ресурсоемких услуг в Казахстане сохраняется на достаточно высоком уровне.

Вместе с тем, есть перспективы привлечения зарубежных пациентов на полное диагностическое обследование, аорто-коронарное шунтирование или некоторые виды нейрохирургических операций, которые в Казахстане гораздо дешевле, чем за рубежом и выполняются на высоком уровне.

Однако привлечение зарубежных пациентов в Казахстан во многом также зависит от привлекательности общей туристической инфраструктуры. К сожалению, высокая стоимость воздушных перевозок, дороговизна астанинских и алматинских гостиниц и ресторанов не позволят в ближайшей перспективе Казахстану успешно развивать медицинский туризм. Помимо дальнейшего совершенствования сферы оказания медицинских услуг, развитие медицинского туризма в Казахстане должно быть сопряжено с другими мерами, направленными на создание имиджа страны в качестве политически стабильного, экономически развитого, а также привлекательного и доступного по цене туристического направления.

Алмаз Шарман

Профессор медицины