

# **МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ И СПА ИНДУСТРИЯ В РОССИИ: АНАЛИЗ СОВРЕМЕННОГО СОСТОЯНИЯ**

**Попко-Садчикова Ирина Анатольевна**  
Обучающаяся магистратуры 43.04.03 «Туризм»,  
Сочинский государственный университет

**Аннотация:** В статье рассмотрено современное состояние рынка медицинского туризма и СПА- индустрии в России, проанализирован объем российского рынка внутреннего и въездного медицинского туризма, составлен рейтинг федеральных округов и регионов России по количеству отдыхающих в 2024 г.

**Ключевые понятия:** медицинский туризм, СПА- индустрия, рынок внутреннего и въездного медицинского туризма, медицинские услуги, медицинские учреждения.

## **MEDICAL TOURISM AND SPA INDUSTRY IN RUSSIA: ANALYSIS OF THE CURRENT STATE**

**Popko-Sadchikova Irina Anatolyevna**  
graduate student of the 43.04.03 "Tourism",  
Sochi State University

**Abstract:** The article examines the current state of the medical tourism and SPA industry in Russia, analyzes the volume of the Russian domestic and inbound medical tourism market, and provides a ranking of the federal districts and regions of Russia based on the number of tourists in 2024.

**Keywords:** medical tourism, the SPA industry, the domestic and inbound medical tourism market, medical services, and medical institutions.

В апреле 2025 г. аналитическая компания BusinesStat сообщила, что объем российского рынка внутреннего медицинского туризма в 2024 г.

достиг 396 млрд руб., что на 14% больше показателя 2023 г., когда он составлял 345 млрд руб. [2]

Как пишет BusinesStat, за период с 2020 по 2024 гг. суммарная стоимость медицинских услуг, оказанных в рамках внутреннего медицинского туризма в стране, выросла на 72% – с 230 млрд руб. до 396 млрд руб. Динамика роста была неравномерной: в 2021 г. рынок увеличился на 20% до 276 млрд руб., в 2022 г. темп роста замедлился до 9% (301 млрд руб.), а в 2023 г. снова ускорился до 15% (345 млрд руб.). [2]



Рисунок 1 - Оборот внутреннего медицинского туризма в России в 2020-2024 гг., млрд руб.

Исследовательская компания ОМК выяснила, что 18% россиян стараются каждую поездку в отпуск совместить с заботой о здоровье. При этом 25% опрошенных считают, что медицинский туризм будет для них привлекательным и актуальным в будущем.

По данным исследования, к 2030 г. объем рынка медицинского туризма в России может составить от \$2,2 млрд до \$7,6 млрд в зависимости от сценариев развития. Однако на август 2024 г. вклад этого сектора в ВВП страны незначителен — менее 0,01%, что составляет менее \$0,2 млрд по итогам 2023 г. Эксперты отмечают, что для улучшения ситуации необходимо

устранить ключевые препятствия, такие как ограниченные возможности инфраструктуры и трудности с аккредитацией медицинских учреждений. [2]

По словам экспертов, среднесрочной перспективе, до 2026 г., особое внимание следует уделить привлечению медицинских туристов из стран СНГ,

в том числе англоязычных пациентов. Важно обеспечить готовность инфраструктуры российских клиник к массовому приему иностранных граждан, что особенно актуально для дружественных стран дальнего зарубежья, таких как государства БРИКС.

За последние пять лет почти 200 тыс. граждан Китая приехали в Россию для получения медицинских услуг. Об этом 19 августа 2024 г. заявила вице-премьер Татьяна Голикова на 25-м заседании российско-китайской комиссии по гуманитарному сотрудничеству, подчеркивая важность развития данного направления. Наиболее востребованными направлениями стали офтальмология, психиатрия, онкология и ядерная медицина. [1]

В перспективе, прогнозируется, что к 2033 г. рынок достигнет 16,03 миллиарда долларов США, демонстрируя темп роста (CAGR) 21,14% в период 2025-2033 гг. Медицинский туризм развивается в области онкологии, нейрохирургии и сердечно-сосудистой медицины, привлекая пациентов из Восточной Европы и Азии. [2]

Конкурентные цены и современные условия для стоматологических и косметических процедур привлекают медицинских туристов, ищущих ценность и результаты. Кроме того, региональные связи и упрощённый доступ для пациентов СНГ ещё больше увеличивают долю российского рынка медицинского туризма.

Медицинский туризм приносит значительные доходы российской экономике: ежегодная прибыль от медицинских услуг, предоставляемых иностранным гражданам, составляет более \$1 млрд. Спрос на российские медицинские услуги продолжает расти, особенно в свете высокого уровня

профессионализма и современных технологий, применяемых в российских клиниках.

Важную роль в развитии медицинского туризма и СПА в России играет санаторно-курортная индустрия. За 10 лет количество отдыхающих в санаториях увеличилось на 20%. В целом по Российской Федерации в 2024 г. отдохнуло 7275985 человек, что на 3,2% больше, чем в прошлом году. Общее количество мест в санаториях по стране составляет 447 165. [2]

Далее рассмотрим распределению турпотока по федеральным округам. Это позволяет выявить регионы-лидеры и аутсайдеры в развитии медицинского туризма.

Таблица 1 - Рейтинг по количеству отдыхающих в 2024 г. среди федеральных округов

Место в рейтинге	Федеральный округ	Количество принятых отдыхающих, человек	Динамика по сравнению с 2023 г.	Количество мест в санаториях, ед
1	Южный федеральный округ	2 313 230	+8,6 %	159 486.
2	Приволжский федеральный округ	1 214 840	+1,9 %	73 757.
3	Центральный федеральный округ	1 072 107	+2,2 %.	64 117
4	Северо-Кавказский федеральный округ	918 125	-1,2 %.	47 931.
5	Сибирский федеральный округ	726 138	-2,6 %.	41 593.

Источник: составлена по материалам [2]

Таблица 2 - Топ-5 регионов России по количеству отдыхающих в 2024 г.

Место в рейтинге	Регион	Количество принятых отдыхающих, человек	Динамика по сравнению с 2023 г.	Количество мест в санаториях, ед
1	Краснодарский край	1 697 199	+ 4,8%	Более 102 000
2	Ставропольский край	738 011	+ 3,8%,	33 047
3	Республика Крым	534 402	+ 25,4%.	44 170
4	Московская область	463 648	+ 0,8%	22 987

Место в рейтинге	Регион	Количество принятых отдыхающих, человек	Динамика по сравнению с 2023 г.	Количество мест в санаториях, ед
5	Республика Башкортостан	224 046	- 7,7%	

Источник: составлена по материалам [2]

Медицинские туристы обеспечивают 0,44% от общего числа медицинских транзакций, то есть из 1000 платежей в среднестатистическом медучреждении четыре совершили люди из других регионов. При этом средний чек медицинского туриста выше, чем у местных: в среднем 6179 руб. против 4079 руб. В итоге в денежном выражении обеспечивают 0,67% от всех трат на медицину — 6,7 руб. из каждой тысячи.

Таблица 3 - Топ-5 регионов России с самым большим средним чеком медтуристов

Регион	Средний чек медтуриста, руб	Средний чек на медицину местного жителя, руб	Соотношение, %
Москва	11 325	6 962	163
Новгородская область	8 585	3 054	281
Карачаево-Черкесия	8 544	5 621	152
Ставропольский край	8 056	3 704	218
Новосибирская область	7 320	3 851	190

Источник: составлена по материалам [2]

Есть регионы, куда медицинские туристы практически не ездят: это Ненецкий, Чукотский, Ямало-Ненецкий автономные округа, а также Якутия, Тыва, Магаданская область и Камчатский край. В этих отдаленных регионах доля медтуристов не превышает 0,16% от общего числа медицинских транзакций. Из регионов европейской части России низким числом медтуристов выделяются Калининградская и Нижегородская области: 0,18 и 0,16% от всех медицинских транзакций региона.

Полученные данные позволяют сделать вывод о том, что санаторно-курортная отрасль России продолжает развиваться, несмотря на существующие вызовы. Регионы, предлагающие разнообразные виды отдыха и активно развивающие инфраструктуру оздоровления и лечения заболеваний, демонстрируют наибольший прирост популярности.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гусенко, М. Медицина на экспорт : всё больше иностранцев приезжают на лечение в Россию / М. Гусенко // Российская газета. – 2019. – 20 нояб. (№ 261) – С. 3.
2. Медицинский туризм – URL: <https://zdrav.expert/index.php> (статистика) (дата обращения: 08.09.2025)
3. Нестеренко Е.С., Примышев И.Н. Особенности развития медицинского туризма в Российской Федерации. *Геополитика и экогеодинамика регионов* 2021;7(17):266-275.
4. Никитина О.А. Современные тенденции и вызовы в развитии медицинского туризма: мировой опыт. *Проблемы современной экономики* 2018;68(4):196-198.