

Чебакова Юлия Александровна

студентка

Сударева Оксана Валерьевна

старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Чувашский государственный

университет им. И.Н. Ульянова»

г. Чебоксары, Чувашская Республика

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ТУРИЗМ: ПРИЧИНЫ,
ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВЛИЯНИЕ НА ЭКОНОМИКУ
СТРАН-РЕЦИПИЕНТОВ, РИСКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ**

***Аннотация:** в статье проведен комплексный анализ стоматологического туризма как одного из динамично развивающихся сегментов медицинского туризма. Рассмотрены ключевые причины, побуждающие пациентов к получению стоматологических услуг за рубежом. Проведен анализ возможных последствий на экономические возможности системы здравоохранения. Исследовано положительное экономическое воздействие стоматологического туризма на страны-реципиенты. Рассмотрены риски для пациентов, связанные с качеством предоставляемых услуг, правовой незащищенностью, языковым барьером и послеоперационным наблюдением. Разработаны направления репатриации стоматологических пациентов в контексте обеспечения национальной медицинской безопасности.*

***Ключевые слова:** стоматологический туризм, медицинский туризм, система здравоохранения, экономические последствия, риски для пациентов, качество стоматологических услуг, статистика медицинского туризма.*

Стоматологический туризм представляет собой целенаправленные поездки пациентов в другие страны или регионы с целью получения стоматологических услуг, сочетающиеся с элементами отдыха и туризма [1]. Россия является одним

из значимых источников стоматологических туристов. По оценкам экспертов, глобальный рынок медицинского туризма в 2023 году достиг объема в 105 млрд долларов США, причем на стоматологические услуги приходится порядка 15–20% этого объема [11].

Актуальность исследования стоматологического туризма обусловлена его стремительным ростом и значительным мультидисциплинарным воздействием на различные сферы общественной жизни. Средства выводятся из национальной экономики, что ослабляет финансовую базу отечественного здравоохранения. Параллельно страны-реципиенты получают значительный доход, что усиливает глобальную экономическую диспропорцию в секторе медицинских услуг. Массовый выбор пациентами зарубежных клиник является индикатором проблем в отечественной стоматологии. Изучение мотивов пациентов позволяет сформулировать стратегические направления для повышения конкурентоспособности российских медицинских организаций.

Цель исследования: комплексное исследование стоматологического туризма как многоаспектного социально-экономического явления.

Задачи исследования.

1. Рассмотреть основные направления (страны-реципиенты) стоматологического туризма.
2. Выявить и проанализировать причины, стимулирующие российских граждан к получению стоматологических услуг за рубежом.
3. Оценить последствия оттока пациентов-стоматологических туристов для системы здравоохранения Российской Федерации.
4. Проанализировать экономическое влияние стоматологического туризма на страны-реципиенты.
5. Систематизировать потенциальные риски для пациентов, связанные с получением стоматологического лечения за границей.
6. Разработать комплекс мер государственного регулирования и отраслевых инициатив, направленных на повышение конкурентоспособности отечественных стоматологических услуг.

Материалы и методы исследования: методы системного и сравнительного анализа, обобщение данных научных публикаций, статистических отчетов и материалов специализированных исследований в области медицинского туризма и экономики здравоохранения.

Граждане России выбирают для стоматологического лечения за рубежом страны, предлагающие оптимальное соотношение цены, качества и комплексного туристического сервиса. Ключевыми направлениями являются: Турция, страны Восточной Европы (Венгрия, Польша, Чехия, Словакия), страны Азии (Южная Корея, Таиланд, Индия, Китай, Вьетнам).

Основной поток пациентов формируется вокруг комплексных и дорогостоящих видов лечения, где экономия при поездке оказывается наиболее значительной.

1. Ортопедическая стоматология (протезирование) и дентальная имплантация. Пациенты едут за полным восстановлением зубных рядов с использованием циркониевых коронок, металлокерамических и безметалловых конструкций, а также за установкой дентальных имплантатов. Экономия по сравнению с российскими ценами может достигать 30–50% [5].

2. Эстетическая стоматология и ортодонтия. Включает виниры, люминиры, а также современные методы исправления прикуса (например, элайнеры).

3. Хирургическая стоматология. Часто является сопутствующей услугой при имплантации.

4. Терапевтическая стоматология. Обычно не является основной причиной поездки, но услуги по лечению кариеса и эндодонтическому лечению часто получают в пакете с основными процедурами.

Стоматологический туризм является следствием комплексного взаимодействия экономических, сервисных и структурных факторов, которые делают лечение за рубежом привлекательной альтернативой для российских пациентов.

1. Фактор экономической целесообразности. Даже с учетом сопутствующих расходов на логистику и проживание, итоговая стоимость масштабного лечения (тотальная имплантация, комплексное протезирование) оказывается на 20–50% ниже.

2. Доступ к передовым технологиям и методикам. Дефицит передового оборудования в регионах России стимулирует поиск клиник с технологическим превосходством. Пациентов привлекает: повсеместная цифровизация процессов (CAD/CAM-проектирование, 3D-навигация при имплантации), быстрая апробация инновационных методик (скуловая имплантация, нанокompозитные материалы).

3. Длительные гарантийные сроки и обещанное высокое качество проделанной работы. Также наличие у клиник международных сертификатов (например, JCI) [8].

4. Комплексный подход и экономия времени. Консолидированный сервис «под ключ» нивелирует организационные сложности.

5. Преодоление коммуникативных и культурных барьеров. Специализированные клиники целенаправленно создают комфортную среду с вовлечением русскоязычного медицинского и административного персонала. Полное информационное сопровождение на русском языке, введение социальных сетей.

6. Синергия терапии и рекреации. Для курортных направлений (Турция, Таиланд) характерна интеграция медицинских и туристических услуг.

7. Ликвидация административных преград. Отсутствие очередей и гибкость графика контрастируют с российской практикой.

8. Доступ к уникальным медицинским компетенциям

Массовый отток пациентов за рубеж для получения стоматологической помощи создает системные вызовы и структурные дисбалансы.

Экономический дисбаланс и отток финансовых ресурсов. Наиболее ощутимым прямым последствием является эмиссия капитала из российской медицинской экономики. По оценкам экспертов Ассоциации медицинских туристических агентств (АМТА), ежегодный объем рынка выездного стоматологического туризма из России составляет 15–20 млрд рублей [3]. Эти средства выводятся из оборота отечественных клиник, сокращая их инвестиционный потенциал и возможности для модернизации.

Утечка человеческого капитала и интеллектуальных ресурсов. Прямая миграция высококвалифицированных кадров: вслед за платежеспособным спросом.

Согласно исследованию РАНХиГС, до 7% выпускников стоматологических факультетов рассматривают возможность работы за границей [4]. Снижение мотивации к профессиональному развитию – сужение практики, связанное с оттоком пациентов, готовых оплачивать высокоспециализированные процедуры и вмешательства, может привести к «профессиональному выгоранию» и снижению клинической квалификации оставшихся специалистов.

Сегментация рынка и угроза устойчивости частного сектора. С одной стороны, клиники несут высокие операционные издержки. С другой стороны, они вынуждены конкурировать с зарубежными центрами, предлагающими цены на 30–40% ниже на аналогичные объемы лечения [5]. Особенно остро данная проблема стоит в регионах, где частные клиники, лишаясь платежеспособных пациентов, сталкиваются с риском банкротства.

Усиление регионального неравенства в доступности качественной помощи. Стоматологический туризм является прерогативой жителей крупных городов с высокими доходами. Их отъезд приводит к парадоксальной ситуации: в федеральных центрах происходит перераспределение пациентского потока, но теряется его наиболее качественная составляющая. В регионах усугубляется кадровый голод и технологическое отставание, так как инвестиции в развитие становятся экономически нецелесообразными на фоне сокращающейся клиентской базы.

Косвенные последствия для системы ОМС и государственного финансирования. Отток платежеспособных пациентов создает дополнительную нагрузку на систему обязательного медицинского страхования. Граждане при возникновении осложнений или необходимости в последующем наблюдении вынуждены обращаться в государственные учреждения по месту жительства. Это увеличивает финансовое бремя системы ОМС, не получающее прямого возмещения.

Стоматологический туризм стал значимым драйвером экономик ряда стран. Проведем статистический обзор экономического влияния стоматологического туризма на страны-реципиенты на примере Турции.

1. Прямые доходы и вклад в ВВП. Турция является бесспорным лидером по привлечению стоматологических туристов, в том числе из России. Согласно отчету Министерства здравоохранения Турции, в 2022 году страну посетило около 1,2 миллиона медицинских туристов, при этом стоматологические услуги заняли второе место по популярности после пластической хирургии, составив примерно 30% от общего потока [12]. Совокупный доход от медицинского туризма в 2023 году превысил \$2,5 млрд. По оценкам Ассоциации турецких частных больниц, доля стоматологии в этом объеме составляет не менее \$750 млн [10].

2. Создание рабочих мест и развитие смежных отраслей. Каждое рабочее место в медицине создает несколько дополнительных мест в сопутствующих секторах. В Турции сектор медицинского туризма в целом обеспечивает трудоустройство для более 50 000 человек, включая врачей, медперсонал, менеджеров, переводчиков, логистов и персонал гостиниц [10].

3. Мультипликативный эффект и инвестиции в инфраструктуру. Средние расходы медицинского туриста в Турции (включая лечение, проживание, питание, трансферы и досуг) составляют \$3,500 – \$5,000 за поездку, что в 3–4 раза превышает расходы стандартного туриста [12]. Этот стабильный поток платежеспособных клиентов стимулирует инвестиции не только в медицинскую инфраструктуру, но и в гостиничный бизнес, транспорт и сферу развлечений.

4. Стимулирование регионального развития. В Турции, помимо Стамбула, сложились мощные медицинские кластеры в Анталье и Измире, что способствует равномерному распределению доходов и созданию рабочих мест за пределами главного мегаполиса [12].

Выбор стоматологического лечения за пределами страны постоянного проживания сопряжен с комплексом медицинских, юридических и логистических рисков, которые могут нивелировать экономическую выгоду и привести к серьезным негативным последствиям для здоровья пациента.

1. Медицинские риски.

1.1. Отсутствие преемственности этапов лечения и диспансерного наблюдения. Пациент лишен возможности получить своевременную коррекцию прикуса,

провести профессиональную гигиену вокруг имплантатов или керамических конструкций, что является обязательным условием их долгосрочного функционирования [2]. Еще одной проблемой является то, что российские стоматологи зачастую отказываются от ведения лечения, начатого за рубежом, в силу юридической ответственности за чужие работы и использования незнакомых протоколов и материалов.

1.2. Отсутствие полноценной предоперационной диагностики и планирования. В погоне за скоростью лечения клиники-реципиенты могут пренебречь этапом комплексной диагностики. Повышается риск невыявленной сопутствующей патологии. Краткосрочный формат пребывания часто исключает консультации терапевта, кардиолога или эндокринолога для выявления противопоказаний к хирургическим вмешательствам (например, некомпенсированный сахарный диабет, остеопороз) [6]. Недооценка окклюзионно-артикуляционных взаимоотношений из-за быстрого изготовления конструкций без тщательного анализа окклюзии, функции ВНЧС и параметров центрального соотношения челюстей может привести к развитию постнатального синдрома, мышечно-суставной дисфункции и преждевременному выходу протезов из строя [7].

1.3. Осложнения, связанные с качеством оказываемых услуг. К ним относятся перфорация дна гайморовой пазухи при имплантации, перегрев кости с последующим периимплантитом, неадекватная экстракция зубов с повреждением нервных стволов. Некорректное протезирование по причине использования недостаточно точных методик, что приводит к неполному прилеганию коронки протеза, что вызывает воспаление маргинальной десны (гингивит, периодонтит) и вторичный кариес опорных зубов.

2. Юридические и финансовые риски.

2.1. Правовая незащищенность пациента. В случае возникновения конфликта или врачебной ошибки пациент сталкивается с необходимостью судебного разбирательства в иностранном государстве, с иными процессуальными нормами и языковым барьером. Гарантийные обязательства, предоставляемые зарубежной клиникой, зачастую не имеют юридической силы на территории РФ [9].

2.2. Непрозрачность финальной стоимости лечения. Итоговая сумма, указанная в предварительном плане лечения, может быть увеличена за счет непредвиденных процедур.

3. Коммуникационные и логистические риски.

3.1. Коммуникационные барьеры. Непрофессиональный перевод со стороны координатора может привести к недопониманию между пациентом и врачом в вопросах анамнеза, планируемых манипуляций и послеоперационных рекомендаций, что напрямую влияет на безопасность лечения.

3.2. Риски, связанные с акклиматизацией и послеоперационной реабилитацией. Осложнения в послеоперационном периоде и отсроченные осложнения: перимплантит, отторжение имплантата, скол керамики, которые развиваются спустя недели или месяцы после возвращения пациента домой, когда возможность оперативного визита к лечащему врачу отсутствует [6].

Рассмотрим комплекс мер государственного регулирования и отраслевых инициатив, направленных на повышение конкурентоспособности отечественных стоматологических услуг.

1. Стимулирование технологической модернизации. Развитие государственно-частного партнерства в сфере лизинга медицинской техники. Создание специализированных фондов или программ льготного кредитования для клиник, приобретающих российское или другое импортозамещающее оборудование. Акцизные и таможенные льготы для импорта компонентов, не имеющих отечественных аналогов, но критически важных для цифровой стоматологии. Субсидирование НИОКР в области разработки и сертификации отечественных денальных имплантационных систем и стоматологических материалов, сопоставимых по качеству с международными брендами.

2. Формирование прозрачного и конкурентного ценового поля. Внедрение системы обязательного информированного финансового согласия. Стандартизация формы договора на оказание платных услуг, где фиксируется полная итоговая стоимость лечения с детализацией всех процедур и материалов. Разработка

и популяризация отраслевых стандартов ценообразования при участии профессиональных ассоциаций (Стоматологическая Ассоциация России), не как жестких тарифов, а как ориентиров для пациентов.

3. Усиление кадрового потенциала и образовательных программ. Аккредитация российских клиник и образовательных центров для проведения международных сертификационных программ (например, по цифровому протоколу DSD – Digital Smile Design, современным методам имплантологии). Создание системы грантов и стипендий для молодых специалистов и зубных техников для стажировок в ведущих российских клиниках, внедряющих инновации.

4. Развитие системы гарантий и постгарантийного обслуживания. Создание общенационального гарантийного стоматологического фонда (или системы страхования ответственности клиник), который бы обеспечивал защиту прав пациентов при банкротстве клиники или невозможности исполнения гарантийных обязательств. Стимулирование клиник к внедрению программ пожизненного сервисного сопровождения для имплантатов и ортопедических конструкций, что повышает лояльность и привязывает пациента к клинике на долгий срок.

5. Позиционирование России как центра внутреннего и въездного медицинского туризма. Формирование кластеров медицинского туризма в крупных федеральных центрах (Москва, Санкт-Петербург, Казань), объединяющих клиники, гостиницы и транспортную инфраструктуру. Разработка и продвижение пакетных предложений «лечение + отдых» для пациентов из стран СНГ и регионов России, с полной визовой и логистической поддержкой.

Заключение.

В ходе работы были рассмотрены основные направления стоматологического туризма, среди которых лидируют Турция, страны Восточной Европы (Венгрия, Польша, Чехия), Юго-Восточной Азии (Южная Корея, Таиланд, Вьетнам, Китай). Выявлен и проанализирован комплекс причин, побуждающих граждан России обращаться за стоматологическими услугами за рубежом. Оценка последствий оттока стоматологических туристов для системы здравоохранения РФ выявила ряд негативных эффектов: прямой отток финансовых ресурсов, утечку

высококвалифицированных кадров, сегментацию рынка и угрозу устойчивости частного сектора, усиление регионального неравенства, а также косвенную нагрузку на систему ОМС. Анализ экономического влияния на страны-реципиенты показал, что стоматологический туризм стал для них значимым драйвером развития. Систематизация потенциальных рисков для пациентов позволила выделить три основные группы: медицинские, юридические и финансовые, а также коммуникационные и логистические.

Для повышения конкурентоспособности отечественной стоматологии предлагается комплекс мер, включающий: технологическую модернизацию, формирование прозрачного ценового поля, усиление кадрового потенциала и образовательных программ, развитие системы гарантий и постгарантийного обслуживания, позиционирование России как центра внутреннего и въездного медицинского туризма.

Список литературы

1. Захарова Е.Н. Тенденции и перспективы развития медицинского туризма / Е.Н. Захарова, О.Г. Гисина, О.В. Кальницкая // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2021. – №2 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/tendentsii-i-perspektivy-razvitiya-meditsinskogo-turizma> (дата обращения: 31.10.2025). –DOI 10.32687/0869-866X-2021-29-2-206-212. EDN HVIZVW
2. Лебеденко И.Ю. Ортопедическая стоматология. Том 1: национальное руководство / И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнов, А.Н. Ряховский. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 456 с.
3. Рынок медицинского туризма России 2022–2023: аналит. отчет. – Ассоциация медицинских туристических агентств (АМТА) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://amta-russia.com/analytics/> (дата обращения: 31.10.2025).
4. Мониторинг кадрового потенциала здравоохранения // Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ (РАН-ХиГС) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ranepa.ru/> (дата обращения: 31.10.2025).

5. Петрова И.С. Стоматологический туризм: экономические детерминанты и региональные аспекты / И.С. Петрова, А.К. Сидоров // Экономика здравоохранения. – 2021. – №5(44). – С. 42–50.
6. Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса: учебник / В.Н. Трезубов, М.З. Штейнгарт, Л.М. Мишнев. – СПб.: СпецЛит, 2018. – 478 с.
7. Хватова В.А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава: руководство для врачей / В.А. Хватова. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2019. – 198 с.
8. Шкарин В.В. Сертификат соответствия стандартам JCI как инструмент для привлечения медицинских туристов / В.В. Шкарин, О.С. Михальченко // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2018. – №4 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/sertifikat-sootvetstviya-standartam-jci-kak-instrument-dlya-privlecheniya-meditsinskih-turistov> (дата обращения: 12.11.2025). EDN YTZFKX
9. Янушевич О.О. Организация стоматологической помощи и правовые основы врачебной деятельности: учебное пособие / О.О. Янушевич, Т.В. Купеева. – М.: Практическая медицина, 2021. – 176 с.
10. Akarsu Y. Economic impact of health tourism and Turkey's position in the global health tourism / Y. Akarsu, O. Buyuk // ResearchGate. – 2024 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.researchgate.net/publication/387503688_ECONOMIC_IMPACT_OF_HEALTH_TOURISM_AND_TURKEY'S_POSITION_IN_THE_GLOBAL_HEALTH_TOURISM (дата обращения: 06.11.2025).
11. Global Medical Tourism Market Analysis 2024. – ReportLinker, 2024. – 145 p.
12. Medical Tourism Statistics and Facts (2025) // Republic of Turkey Ministry of Health [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://media.market.us/medical-tourism-statistics/> (дата обращения: 06.11.2025).