

Фечина Алена Олеговна

ассистент

ФГБОУ ВО «Уральский государственный
экономический университет»

г. Екатеринбург, Свердловская область

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ МИРОВОГО РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

***Аннотация:** статья посвящена анализу современного международного рынка медицинских услуг. Основными методами исследования стали анализ основных показателей и выявление тенденций на рынке медицинских услуг. Проанализированы основные сегменты международного рынка в зависимости от способов поставки. Определены объемы каждого из сегментов рынка медицинских услуг.*

***Ключевые слова:** медицинские услуги, мировой рынок, тенденции рынка, человеческий капитал, сегментирование рынка.*

В современной экономике все большая роль в приращении богатства нации и мира в целом отводится человеческому капиталу. Не вызывает сомнения прямая корреляционная зависимость здоровья населения и экономического благосостояния. Национальные системы здравоохранения постоянно сталкиваются с новыми вызовами, такими как увеличение средней продолжительности жизни (в среднем в мире на 6,6% за 1997–2017 гг.) [11] и, как следствие, старение населения (доля населения старше 65 лет повысилась на 20% за аналогичный период) [12], рост новых случаев онкологических, кардиологических, желудочно-кишечных заболеваний, низкая физическая активность, приводящая к ожирению населения, появление новых вирусов и активность ранее открытых штаммов, резистентных к существующей терапии, сложность сохранения здоровых лет жизни человека и т. д.

Современный рынок медицинских услуг представлен каждым из четырех возможных способов поставки услуг:

- трансграничная поставка (лечебно-оздоровительный туризм, оказание экстренной медицинской помощи нерезидентам);
- потребление за рубежом (временное пребывание медицинского персонала за рубежом с целью реализации медицинской практики или обучения);
- коммерческое присутствие за рубежом (прямые и портфельные иностранные инвестиции; реализация медицинских исследований и программ медицинского обучения, финансируемых за счет иностранного капитала);
- физическое присутствие отечественных специалистов за рубежом (телеобучение, телемедицинские консультации, онлайн трансляция операций, дистанционный биомониторинг, домашняя телемедицина).

Увеличение активности импортеров может быть связано, в первую очередь, с улучшением уровня жизни в данной стране. Росту объемов импорта медицинских услуг способствуют прирост личных расходов на здравоохранение среди населения, увеличение паритета покупательной способности, продолжительности жизни, рождаемости.

Традиционно страны-экспортеры медицинских услуг могут похвастаться высоким уровнем развития технологий и инновационного развития. Согласно данным Всемирного Банка и Всемирной организации интеллектуальной собственности, в эту группу входят развитые страны с высокими показателями уровня жизни и экономических показателей – Швейцария, Великобритания, Швеция, Нидерланды, США [10. P.50]. Более того, уровень расходов на лечение может выступать серьезным конкурентным преимуществом стран-экспортеров соответствующих услуг. Стоимость лечения и оздоровления на родине и за рубежом может отличаться в несколько раз, так, например, стоимость услуг в США и Южной Корее в несколько раз превышает аналогичные показатели в европейских странах и в десятки раз уровень цен в России.

Расчет объемов рынка медицинского туризма производится на основании целей, указанных туристами при въезде в страну временного пребывания. Вследствие недостаточно четкого разграничения туризма, имеющего целью отдых, и оздоровительного туризма оценка реальных объемов является сложной задачей.

По данным экспертов, объем оздоровительного туризма более чем в 8 раз (559 млрд долларов) превосходит рынок медицинского туризма (65 млрд долларов). Фактически совокупный рынок лечебно-оздоровительного туризма составляет более 50% мирового туристического рынка и является доминирующим сегментом. Пациенты, отправляющиеся на лечение за границу, – явление не новое. Однако такие высокие темпы роста (двукратное увеличение в течение 10 лет) мобильности пациентов наблюдаются лишь с 2000-х гг.

Географическая структура рынка лечебно-оздоровительных услуг отличается сосредоточенностью основных игроков в европейском и североамериканском регионах. Особенно выделяются Германия и США, объем рынка которых превышает в несколько раз рынки других экспортеров. Значительно нарастить объемы и повысить рейтинг удалось таким странам, как Австрия, Канада, Швейцария. При этом всего лишь за пять лет рост рынка лечебно-оздоровительных услуг в десятке стран-лидеров достигал невероятного десятикратного увеличения.

Физическое присутствие отечественных специалистов за рубежом предполагает перемещение физических лиц и их присутствие, связанное с реализацией медицинской практики или обучения на зарубежном рынке труда. Физическое присутствие отечественных специалистов за границей ограничено по времени. Физические лица могут оказывать услуги как самостоятельно, так и в процессе работы на иностранной фирме (в качестве специалистов в рамках внутрифирменного перемещения персонала) или на основе контрактов на оказание услуг, подписанных с зарубежной или национальной компанией.

По данным Всемирной организации здравоохранения, в настоящее время в мире насчитывается около 60 миллионов медицинских работников [5, р. 8]. Однако распределение профессионалов данной сферы по регионам и странам является неравномерным. Так, например, в 57 странах мира, треть из которых – развивающиеся, национальные системы здравоохранения испытывают дефицит работников [7, р. 160].

Международная миграция медицинского персонала достигла своего апогея в рамках современных глобализационных процессов. Возможность облегченного перемещения по странам мира, различия в условиях и оплате труда являются стимулирующими факторами для данного явления. Всю глубину происходящих процессов можно оценить с помощью анализа структурных сдвигов численности иностранного медицинского персонала на примере стран ОЭСР в десятилетней ретроспективе [4, р. 113].

При рассмотрении изменений, происходящих в национальной структуре медицинского персонала в странах ОЭСР, обратим внимание на колоссальные темпы прироста численности врачей-нерезидентов. Так, для Ирландии, Австралии, Люксембурга, Швеции этот показатель за последнее десятилетие превысил 30%, а в Дании и Бельгии достиг фантастических 75,2% и 115,3%, соответственно [4, р. 113]. При этом в Новой Зеландии и Австралии количество иностранных специалистов в сфере здравоохранения превышает численность отечественного персонала. Если в отношении стран Европейского союза речь идет о едином рынке рабочей силы, то для Новой Зеландии, Австралии, Канады, США данный фактор не применим.

Коммерческое присутствие за рубежом предполагает перемещение поставщика услуг на территорию потребителя, а также создание различных форм медицинских организаций иностранными операторами. Чаще всего данная форма поставки медицинских услуг осуществляется путем создания юридического лица (дочернее предприятия, филиал, представительство, совместные предприятия, партнерство, слияние, поглощение и др.).

Последнее десятилетие стало уникальным по объему сделок с частным капиталом на международном рынке. Максимальные показатели продемонстрированы рынком капитала в докризисных 2006–2007 гг. После серьезного падения в 2008 г. наблюдается постепенное восстановление объема инвестиций в мире. В 2017 г. размер рынка достиг 380 млрд долл. Рассматривая сектор медицинских услуг, обращают на себя более плавные тенденции роста и падения объемов сделок. Иностранные инвестиции в национальные системы здравоохранения

достигли максимума за последние три года в 29,6 млрд долл., увеличившись в 2 раза по сравнению с уровнем 2013 г. Однако суммарное количество сделок немного сократилось [3, p. 2].

Крупнейшими игроками на международном рынке медицинских услуг являются американские компании. При этом действуют они в различных сферах: медицинское страхование, фармацевтика, оказание медицинских услуг. Их доходы сопоставимы с доходами инновационных и энергетических предприятий. Абсолютно все проанализированные компании имеют иностранное участие. Однако уровень их интернационализации не превышает 13%.

Трансграничная поставка реализуется посредством информационно-коммуникационных технологий, которые способствуют решению ключевых вопросов здравоохранения в мире (увеличению доступности, повышению качества и эффективности затрат), стоящими перед здравоохранением, как в развитых, так и развивающихся странах. Увеличению данного способа поставки лечебно-оздоровительных услуг способствовали усовершенствование поиска и обмена информацией: развитие телекоммуникаций, появление компьютеров, Интернета, электронной почты и мобильных телефонов.

В частности, насчитывается 200 отлаженных телемедицинских систем [6, p. 41]. Объем рынка телемедицины составляет 23880 млн долларов. За 5 лет продемонстрирован рост на 59% [1]. По прогнозам мировых агентств (BCCResearch), этот рынок сохранит до 2020 г. аналогичные темпы роста.

По данным Всемирной организации здравоохранения, более четверти стран-участниц имеют национальные агентства по развитию телемедицины и придерживаются определенной стратегии в отношении данного направления [8, p. 9]. Выделение телемедицины на национальном и межгосударственном уровнях указывает на важность данной отрасли для сохранения и наращивания человеческого капитала.

На рынке телемедицины особо выделяются страны Северной Америки и Европы – более $\frac{3}{4}$ рынка [9, p. 33]. Объединенный исследовательский центр Комиссии Европейских сообществ ранжирует страны-лидеры в зависимости от уровня

развития телемедицины (Индекс развития телемедицины), оценивая при этом такие факторы как инфраструктура, доля учреждений, задействованных на рынке телемедицины, объемы информационных потоков, сохранность частных данных. Особенно на данном рынке выделяются Мальта, Дания, Эстония, Финляндия, Швеция [2, p. 19–20].

Таким образом, последние десятилетия подтверждают активный рост международного рынка лечебно-оздоровительных и медицинских услуг как отдельного сегмента международных экономических отношений. Основной объем рынка медицинских услуг приходится на потребление за рубежом (медицинский туризм). Однако колоссальный рост торговли лечебно-оздоровительными услугами с помощью трансграничной поставки, коммерческого и физического присутствия за рубежом позволяют говорить о потенциале этих видов поставки. Учитывая значительное увеличение объемов лечебно-оздоровительного туризма, возникает необходимость внедрения комплексной оценки его влияния на систему здравоохранения в целом, а также установления международных стандартов в этой сфере. Основной проблемой при этом будет выработка соответствующей стратегии, которая позволит значительно сократить риски и повысить эффективность мирового здравоохранения.

Список литературы

1. BCC Research [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.bccresearch.com>
2. European Hospital Survey: Benchmarking Deployment of e-Health Services (2012–2013) // European Commission Joint Research Centre, 2013. P. 7, 19–20.
3. Global Healthcare Private Equity Report 2015 / Bain & Company, Inc. // Boston, Massachusetts. P. 2
4. International Migration Outlook 2015 // OECD Publishing, Paris. 2015. P. 113.
5. International Migration Report 2015: Highlights. United Nations, 2016. P. 8.
6. Medical Tourism Magazine // Medical Tourism Association. West Palm Beach, Florida. 2016. Issue 32. 2015. P. 41.

7. Nair M., Webster P. Health Professionals' Migration in Emerging Market Economies: Patterns, Causes and Possible Solutions // Public Health. 2013. P. 160.
8. Telemedicine: opportunities and developments in Member States: report on the second global survey on eHealth 2009 // Global Observatory for eHealth Series, Vol. 2. 2009. P. 9.
9. Telemedicine: Opportunities for Medical and Electronic Providers // BCC Research. 2014. P. 33.
10. The Global Innovation Index 2015: Effective Innovation Policies for Development, Fontainebleau, Ithaca, and Geneva. 2016. P. 50.
11. The Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD) [Электронный ресурс]. – URL: <http://stats.oecd.org/>
12. United States Department of Transportation (DOT) [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.rita.dot.gov/>