

// Известия вузов. Инвестиции. Строительство. Недвижимость. – 2016. – № 1(16).

3. Князева Н.В. Методика проведения экономической экспертизы в налоговом процессе и судебном процессе с участием налоговых органов // Проблемы экономики и юридической практики. – 2016. – № 2.

4. Крашенинникова Ю. А. Проблемы обеспечения качества экспертной деятельности (на материале экспертизы информационной продукции в РФ) // Управленческое консультирование. – 2019. – № 3(123).

5. Предеус Н.В., Никорюкин А.В., Копаева Е.О. Формирование доказательной базы по делам о получении необоснованной налоговой выгоды для назначения судебно-бухгалтерской экспертизы // Вестник Саратовского государственного социально-экономического университета. – 2018. – № 3(72).

6. Приговор № 1-41/2019 1-690/2018 от 15 августа 2019 г. по делу № 1-547/2017. Абаканский городской суд (Республика Хакасия) // <https://sudact.ru/regular/doc/gLhoZTzGDSSL1/>.

7. Приговор № 1-77/2016 от 19 апреля 2016 г. по делу № 1-77/2016. Читинский районный суд (Забайкальский край) // <https://sudact.ru/regular/doc/689un5HTMalv/>.

8. Печерица Е.В., Григоренко М.А. Судебная экономическая экспертиза. – Санкт-Петербург, 2019. – 152 с.

Сведения об авторах

Свентицкая Татьяна Анатольевна, студент кафедры экономической безопасности, Санкт-Петербургский государственный экономический университет, г. Санкт-Петербург, Россия

Печерица Елена Васильевна (научный руководитель), кандидат социологических наук, доцент кафедры экономической безопасности, Санкт-Петербургский государственный экономический университет, г. Санкт-Петербург, Россия

УДК 338.48:911.3

Семенова З.А., Чистобаев А.И., Грудцын Н.А.

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ТУРИЗМА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ

Аннотация. В статье описываются изменения, происходящие в сфере отраслей национальных экономик, столкнувшихся с новым явлением – пандемией COVID-19. Раскрываются изменения в совокупном спросе в сфере туризма. Даются рекомендации по актуализации таких направлений как брендинг и реклама, раскрывающие потенциал периферийных национальных медицинских и лечебно-оздоровительных ресурсов, позволяющих развить вакцинный туризм в России.

Ключевые слова: управление, COVID-19, кризис, вакцинный туризм, регионы мира, риски, медицинский брендинг.

Semenova Z. A., Chistobaev A. I., Grudtcyn N.A.

FEATURES OF THE DEVELOPMENT OF MEDICAL TOURISM IN THE CONDITIONS OF THE PANDEMIC

Abstract. The article describes the changes taking place in the sectors of national economies faced with a new phenomenon - the COVID-19 pandemic. Changes in the aggregate demand for tourism are revealed. Recommendations are given for updating such areas as branding and advertising, revealing the potential of peripheral national medical and health-improving resources, allowing the development of vaccine tourism in Russia.

Keywords: management, COVID-19, crisis, vaccine tourism, regions of the world, risks, medical branding.

Введение

Локальные проявления различных заразных вирусов стали привычным явлением. Но то, что случилось в декабре 2019 г. и продолжается до сих пор, – явление из ряда вон выходящее: человечество столкнулось с пандемией коронавируса и испытало его последствия во всех аспектах и областях жизни. Введение строгих правил поведения изменило формы организации образования и науки, производства и торговли, транспорта и всей сферы услуг. Люди перестали общаться в привычных ритмах жизни. Путешествия на дальние расстояния почти прекратились. Глобальное распространение коронавируса отразилось на всех сферах жизнедеятельности: экономике, транспорте, туризме, сфере услуг. По данным Всемирного банк, мировой ВВП в 2020 г. сократился на 4,3% (снижение в 2019 г. – 2,38%). Динамика сокращения ВВП России в 2020 г. составила 3,1% (по сравнению с ростом на 1,3% в 2019 г.). Мировой рынок путешествий и туризма потерял не менее 120 млн. рабочих мест [1].

Большинство стран мира прибегло к карантину, что неминуемо обусловило экономический спад, замедлило технологическое развитие, увеличило неравенство в уровнях доходов. Миллионы людей потеряли работу, источники дохода и сбережения. Нарушилась глобальная финансовая стабильность. Снизились темпы роста крупных секторов экономики. Правительства стран озаботились главной, если не сказать – единственной, целью – обеспечить контроль за эпидемией, темпами заражения, приспособлением системы здравоохранения к новым вызовам и рискам.

В цепи негативных перемен главным звеном оказался производственный сектор, что выразилось прежде всего в нарушении передвижения товаров, особенно между такими промышленными гигантами, как Восточная Азия, США и Германия. Пострадали и другие страны, чья экономика особенно сильно ориентирована в своем развитии на импортные промышленные ресурсы. Многие виды промышленных товаров стали откладываться на потом, что привело к разрыву в цепочках глобальных поставок. Этот процесс берет свое начало в Китае, где впервые в декабре

2019 г. был обнаружен коронавирус, затем он захватил Японию и Корею, перешел в Европу и Америку. ВОЗ 11 марта 2020 г. объявила о глобальном распространении вируса SARS-COV-2. Медицинский шок особенно проявился в Италии, Франции и Великобритании, обусловил разрыв цепочек поставок между этими странами и сетевым узлом в Европе – Германией. Аналогичные процессы захватили и США, где удельное количество смертей от коронавируса превзошло другие развитые в промышленном отношении страны.

Вызванные Covid-19 изменения в совокупном спросе имеют практические и психологические последствия: первое – это сокращение доступа в магазины, объекты общественного питания и других видов бытовых услуг; второе – выжидательное поведение потребителей услуг, отложенный спрос на покупки и инвестиции. Снижение покупательной способности у подавляющей части населения нарушило торговые потоки на мировом уровне. Отсутствие предложений в одной стране привело к отсутствию предложений в других странах, участвующих в цепи поставок.

На ранних стадиях проявления Covid-19 резко упали цены на нефть, вследствие чего изменилась ситуация на нефтяном рынке. При цене на нефть 30 долларов США за баррель окупаемость добычи нефти достигается только в Саудовской Аравии и Ираке, где себестоимость добычи существенно ниже названной цены. В то же время многие другие страны-экспортеры нефти могут безубыточно добывать нефть только при цене выше 50 долларов США за баррель.

В стремлении замедлить, а еще лучше – предотвратить распространение инфекции правительства ряда стран предприняли решительные действия – закрыли границы. Этот шаг прервал личные контакты не только между гражданами, имеющими родственников за рубежом, но и между предпринимателями в сфере бизнеса и управления предприятиями, что имело большие последствия негативного характера как внутри стран, так и для торговых партнеров на глобальном уровне. И то, и другое со всей остротой проявилось в странах Европейского союза, где на основе Шенгенского соглашения граждане и товары свободно пересекали границы, а в условиях пандемии лишились такой возможности.

Методология и материалы исследования. При проведении исследования использовались официальная отчетность зарубежных статистических агентств, электронные ресурсы сети Интернет, периодическая профильная литературу, материалы рейтинговых оценок. В основу исследования положены системно-структурный, сравнительно-географический научные подходы.

Пандемия в сфере туризма. Самые драматичные события в связи с пандемией коронавируса произошли в сфере туризма. Пожалуй, наиболее тяжкие последствия для бизнеса и бюджетов стран с туристской специализацией экономики принесло сокращение, если не сказать – полное приостановление, туристов из Китая в страны Ближнего Востока и Северной

Африки; ряд стран этих регионов ввели ограничения на прием китайских туристов. Одновременно Саудовская Аравия приостановила въезд паломников к святым местам, что еще в большей мере сократило поток туристов, особенно из мусульманских стран, на Ближний Восток.

Кроме того, резкое уменьшение туристов из Китая было обусловлено экономическим спадом в этой стране и, как следствие, сокращением доходов у граждан. По этой причине в странах Восточной Азии и Тихоокеанского региона, а также в России, наблюдалось самое резкое за последние годы снижение китайских туристов. Также резко сократилось движение туристов из Западной Европы и России в традиционные места рекреации стран Средиземноморского региона. Такие страны, как Египет и Турция лишились огромных вливаний в бюджет средств, получаемых от туристов.

Переходя к анализу и оценке потоков медицинских туристов в условиях пандемии, надо сказать, что он испытал противоположные воздействия: с одной стороны, произошло резкое сокращение числа медицинских туристов, желающих получить традиционные методы лечения, а с другой – возник и оказался весьма востребованным так называемый «вакцинный туризм». Сегодня еще затруднительно говорить о долгосрочных тенденциях медицинского туризма в условиях пандемии и после. Скорее всего в этом секторе туризма будет наблюдаться ритмичность в развитии и потребуются немало времени и усилий для восстановления прежних тенденций международной туристической деятельности. Но что касается внутреннего туризма, то он в изменяющихся условиях приобретает дополнительные импульсы к развитию, может в определенной мере компенсировать потери от снижения масштабов международного туризма. Пик снижения туристских поездок по данным ВТО ООН, пришелся на первые восемь месяцев 2020 г., когда количество международных прибытий снизилось на 70%, а потери в связи с этим составили 730 млрд. долларов, что в восемь раз превышает убытки, понесенные в 2009 г. из-за глобального экономического и финансового кризиса [1]. При этом пострадали все секторы сферы туризма, а также – по всей цепочке поставок – транспорт, торговля, сельское хозяйство и другие отрасли. Для стран, экономика которых зависит в большей степени от международного туризма, выживание предприятий в туристической сфере при сохранении ограничений на поездки находится под угрозой; вопрос о способности отрасли адаптироваться к изменяющейся ситуации становится все более актуальным. Одним из условий его решения является формирование у населения коллективного иммунитета путем вакцинации. Поскольку далеко не все страны обладают собственными или импортными вакцинами, то перспективен проект развития «вакцинного» (или «прививочного») туризма. Особенно важен для становления вакцинного туризма эффективный медицинский менеджмент. В самом общем виде он сводится к управлению, во-первых, производственно-хозяйственной деятельностью государственных организаций сферы здравоохранения; во-вторых, управлению производственной

и рыночной предпринимательской деятельностью коммерческих медицинских организаций; в-третьих, непосредственно управлению медицинским персоналом[2].

Значительный рост расходов на медицинское обслуживание демонстрирует перспективность развития государственно-частного партнерства (ГЧП), что будет способствовать более рациональному использованию государственных ресурсов и включение в процедуры финансирования проектов частных акторов [3].

Вакцинный туризм уже стал одним из трендов медицинского туризма в России, где отечественные и зарубежные компании предлагают вакцинные туры лицам, проживающим за рубежом, но имеющим российское гражданство. Так, российская компания «Cosmos travel» разработала два турпакета: на 21 день за 1,5 тыс. евро и на три дня за 700 евро [4]. Специальную программу для приема иностранцев для целей вакцинации подготовила АО «Интурист»[5]. Заявки на «прививочные туры» в России принимают и зарубежные турагентства (World Visitor, Eurasian Travel, Panda Tour и другие); в программах, помимо вакцинации, предусмотрено проживание в гостинице, питание экскурсии [6].

Россия стала первой страной в мире, которая зарегистрировала вакцину от Covid-19 (11.08.2020 г.). Из тех российских вакцин одна – «Спутник V» предлагается для поставок за рубеж и вакцинирования иностранных туристов. Со стороны иностранных компаний она подверглась критике, хотя ее эффективность высокая – 97,6%, отечественными экспертами по результатам применения подтверждена ее безопасность [7]. В вакцинном профиле ЕС зарегистрировано пять вакцин, Китая – тринадцать. Несмотря на критику, в 64-х странах вакцина «Спутник V» одобрена, в некоторых странах (Венгрия, Словакия, Сан-Марино и др.) ей отдано преимущество. Запущены производство еще двух вакцин – «ЭпиВакКорона» и «КовиВак».

Дискуссия. По мнению ряда экспертов, тема вакцин от коронавируса политизирована [8]. В ее основе – стремление конкурентов получить миллиардные прибыли. Россия в этом отношении столкнулась с серьезным сопротивлением и даже давлением конкурирующих структур. Немалую роль сыграла негативная репутация отечественного здравоохранения, что в действительности имело место быть в период проведения так называемой оптимизации отрасли. В то же время и зарубежные вакцины подвергнуты репутационным рискам и методологическим ошибкам при их оценке, а также в результате ложноположительных результатов тестирования на ВИЧ. Накопленные дозы вакцины AstraZeneca, неиспользованные в Европе, перепродаются в «бедные» страны после того, как у регулирующих органов возникли сомнения в отношении эффективности применения у пожилых людей. К тому же Интерпол заявил о возможной фальсификации вакцин, о создании незаконных веб-сайтов [9], что является доводом для вакцинации в той стране, где она производится. Введение некоторыми странами «ковид-паспортов» – еще один побудительный фактор для поездки «вакцинного»

туриста в страну, производящую проверенные практикой вакцины.

Заключение. Преобладающая часть вакцинирования приезжающих в Россию туристов производится в Москве и Санкт-Петербурге, хотя аналогичную услугу могут предоставлять клиники и других городов, но они мало известны иностранными туристами. Этот факт актуализирует создание брендинга и рекламы, которые раскрывали бы потенциал периферийных национальных медицинских и лечебно-оздоровительных ресурсов, включая, разумеется, и создание туристской, транспортной и медицинской инфраструктуры. Но главное – это качественная фармацевтика и высокий профессионализм медиков, маркетологов, туроператоров.

Благодарности. Представленные результаты исследования получены в рамках выполняемого гранта Российского фонда фундаментальных исследований № 19-05-00104 «Пространственно-временные особенности и закономерности развития медицинского туризма на глобальном и региональном уровнях организации системы здравоохранения».

Список использованных источников

1. Швец И.Ю. Глобальное и локальное влияние covid-19 на сферу туризма // Экономический вестник ИПУ РАН. – 2021. – №2. – С. 17 – 25. <http://doi.org/10.25728/econbull.2021.2.2-shvets>
2. Семенова З.А. Менеджмент медицинского туризма в системе территориального здравоохранения // Государство и бизнес. Экосистема цифровой экономики. Материалы XI Международной научно-практической конференции. Северо-Западный институт управления РАНХиГС при Президенте РФ, 2019. – С. 37–41.
3. Грудцын Н.А. Государственно-частное партнерство в развитии рынка медицинских услуг // Государство и бизнес. Экосистема цифровой экономики. Материалы XI Международной научно-практической конференции. Северо-Западный институт управления РАНХиГС при Президенте РФ, 2019. – С. 42–45.
4. «Вакцинные туристы» летят на родину. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.kommersant.ru/doc/4763124> (дата обращения: 20.11.2021).
5. В России может появиться «вакцинный туризм» для иностранцев. Интерфакс. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.interfax.ru/russia/749039> (Дата обращения: 12.11.2021).
6. Сатановский С., Шервин Э. Как устроены первые «прививочные туры» в Россию. DW. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.dw.com/ru/kak-ustroeny-pervye-privivochnye-tury-v-rossiju/a-57064310> (Дата обращения: 10.11.2021).
7. Tikhvatulin A, Dolzhikova I.V. et al. An open, non-randomised, phase 1/2 trial on the safety, tolerability, and immunogenicity of single-dose vaccine “Sputnik Light” for prevention of coronavirus infection in healthy adults // The Lancet Regional Health - Europe, ISSN: 2666-7762, Vol: 11, Page: 100241 <https://doi.org/10.1016/j.lanep.2021.100241>

8. Горошко Н.В., Пацала С.В., Емельянова Е.К. «Вакцинный туризм» эпохи COVID-19: реальность или иллюзия для России // Социальные аспекты здоровья населения. – 2021. – № 67(3). – С. 9. – DOI: 10.21045/2071-5021-2021-67-3-9.

9. Forman R., Shah S., Jeurissen P., Jit M., Mossialos E. COVID-19 vaccine challenges: What have we learned so far and what remains to be done? Health Policy. 2021 Mar 26; 125(5):553-567. doi: 10.1016/j.healthpol.2021.03.013

Сведения об авторах

Семенова Зоя Анатольевна, кандидат экономических наук, доцент, доцент кафедры страноведения и международного туризма Института наук о Земле, Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

Чистобаев Анатолий Иванович, доктор географических наук, профессор, профессор кафедры региональной политики и политической географии Института наук о Земле, Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

Грудцын Николай Алексеевич, кандидат географических наук, доцент кафедры инфокоммуникационных систем, Санкт-Петербургский государственный университет телекоммуникаций им. М.А. Бонч-Бруевича, Санкт-Петербург, Россия

УДК 331.101.262

Сидоров Р.В.

ЗНАЧЕНИЕ КАПИТАЛА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СТРАНЫ ДЛЯ ЕЁ ЭКОНОМИКИ

Аннотация. В статье рассмотрено значение капитала здоровья населения страны для ее экономического развития. Кроме того, в статье представлены государственные программы, направленные на повышение капитала здоровья.

Ключевые слова: капитал здоровья, человеческий капитал, экономика страны, социально-экономическое развитие общества.

Sidorov R.V.

THE IMPORTANCE OF THE HEALTH CAPITAL OF THE COUNTRY'S POPULATION FOR ITS ECONOMY

Abstract. The article examines the importance of the health capital of the country's population for its economic development. In addition, the article presents government programs aimed at increasing health capital.

Keywords: health capital, human capital, country's economy, socio-economic development of society.

Введение

Актуальность исследования данного вопроса обусловлена тем, что на сегодняшний день в РФ наметились отрицательные тенденции в сфере