

УДК 332.12
<http://doi.org/10.35854/1998-1627-2023-7-763-771>

Социально-экономическая значимость санаторно-курортного комплекса на рынке «Хелснет»

Алла Юрьевна Баранова

Сочинский государственный университет, Сочи, Россия,
baranovalla-77@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-7108-5046>

Аннотация

Цель. Обосновать социально-экономическую значимость санаторно-курортного комплекса на рынке «Хелснет».

Задачи. Изучить литературу, посвященную теме «Хелснет»; исследовать структуру рынка «Хелснет»; определить место санаторно-курортного комплекса на рынке «Хелснет».

Методология. В ходе написания статьи применены методы логического и структурного анализа, обобщения, сравнения, использована официальная статистика.

Результаты. По итогам исследования субъектов, объектов и сегментов рынка «Хелснет» выявлено отсутствие роли санаторно-курортного комплекса, который, являясь совокупностью объектов и видов медицинской деятельности, обеспечивающих лечение, оздоровление, профилактику и реабилитацию граждан, способствует здоровьесбережению населения. Определено, что санаторно-курортный комплекс можно представить как в качестве потребителя продукции «Хелснет», так и в качестве части рынка «Хелснет», способствующего росту экспорта медицинских услуг за счет притока иностранных рекреантов.

Выводы. По оценкам Всемирной организации здравоохранения, Россия отстает от ведущих стран мира по показателям эпидемиологической ситуации, затратам здравоохранения на душу населения, уровню ВВП на душу населения, средней продолжительности жизни. Целеобразно в действующую Дорожную карту рынка «Хелснет» включить целевые показатели деятельности организаций санаторно-курортного комплекса и рассматривать их как полноправных участников данного рынка. В случае игнорирования санаторно-курортного комплекса как части рынка «Хелснет» поставленные задачи по охране здоровья населения как перед рынком, так и перед государством, инфраструктурными центрами и другими субъектами будут под угрозой невыполнения.

Ключевые слова: рынок «Хелснет», санаторно-курортный комплекс, здоровьесбережение, медицина, социально-экономические эффекты рынка «Хелснет»

Для цитирования: Баранова А. Ю. Социально-экономическая значимость санаторно-курортного комплекса на рынке «Хелснет» // *Экономика и управление*. 2023. Т. 29. № 7. С. 763–771. <http://doi.org/10.35854/1998-1627-2023-7-763-771>

Socio-economic significance of the health resort complex in the Healthnet market

Alla Yu. Baranova

Sochi State University, Sochi, Russia, baranovalla-77@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-7108-5046>

Abstract

Aim. To substantiate the socio-economic significance of the sanatorium-resort complex in the market “Healthnet”.

© Баранова А. Ю., 2023

Tasks. To study the literature devoted to the topic “Healthnet”; to investigate the structure of the market “Healthnet”; to determine the place of sanatorium-resort complex in the market “Healthnet”.

Methods. In the course of writing the article the methods of logical and structural analysis, generalization, comparison were applied, official statistics was used.

Results. According to the results of the research of subjects, objects and segments of the Healthnet market, the lack of the role of the sanatorium-resort complex, which, being a set of objects and types of medical activities that provide treatment, recovery, prevention and rehabilitation of citizens, contributes to health saving of the population, was revealed. It was determined that the sanatorium-resort complex can be presented both as a consumer of Healthnet products and as a part of the Healthnet market, contributing to the growth of exports of medical services due to the inflow of foreign recreationists.

Conclusions. According to the estimates of the World Health Organization, Russia lags behind the leading countries of the world in terms of epidemiological situation, health care costs per capita, GDP per capita, average life expectancy. It is advisable to include target indicators of activity of health resort complex organizations in the current Healthnet Market Roadmap and consider them as full-fledged participants of this market. In case of ignoring the sanatorium-resort complex as a part of the market “Healthnet” the set tasks on health protection of the population both before the market itself, and before the state, infrastructural centers and other subjects will be under the threat of non-fulfillment.

Keywords: *Healthnet market, health resort complex, health protection, medicine, socio-economic effects of Healthnet market*

For citation: Baranova A.Yu. Socio-economic significance of the health resort complex in the Healthnet market // *Ekonomika i upravlenie = Economics and Management*. 2023;29(7):763-771. (In Russ.). <http://doi.org/10.35854/1998-1627-2023-7-763-771>

Определения и суть рынка «Хелснет» можно найти в документах Национальной технологической инициативы (НТИ), в соответствии с которой этот рынок «представляет собой открытую экосистему, поддерживающую и развивающую организации, производящие биотехнологические и медицинские продукты (услуги), способствующие значительному улучшению качества жизни и здоровью населения» [1, с. 11]. «Хелснет» — это «рынок персонализированных медицинских услуг и лекарств для обеспечения роста продолжительности жизни и получения новых эффективных средств профилактики и лечения различных заболеваний» [2, с. 11].

К субъектам рынка «Хелснет» относятся государство, медицинские организации, страховые компании, предприятия — разработчики продуктов рынка «Хелснет» и их потребители. «Хелснет» является трансформацией современной системы здравоохранения, цели и задачи которой сформулированы в концепции 4П-медицины: предикция, персонализация, превентивность и партнерство. В Дорожной карте «Хелснет» отмечены современные тренды в области медицины: удовлетворение растущего спроса на услуги здравоохранения, обеспечение доступности данных услуг и персональный подход при их оказании, накопление научной медицин-

ской информации, которая способствует разработке новых продуктов, соответствующих запросам потребителей.

Главными направлениями развития рынка «Хелснет» выступают следующие [1, с. 3–4]:

1) основные медицинские: биомедицина, медицинская генетика, медицинские данные и интеллектуальные технологии их обработки; превентивная медицина, спорт и здоровье, здоровое долголетие;

2) сопутствующие: формирование и развитие профессиональных и бизнес-сообществ рынка; экспертно-аналитические исследования для целей развития рынка «Хелснет»; координация и управление реализацией плана мероприятий Дорожной карты «Хелснет».

Медицинские направления рынка «Хелснет» разделяются на два укрупненных блока: профилактическая медицина (оздоровление) и высокотехнологичная медицина (лечение), представленные в таблице 1.

Рынок «Хелснет» ориентирован на мировой рынок, поэтому целями Дорожной карты «Хелснет» являются следующие: не менее пяти российских компаний должны войти в топ-70 компаний мирового рынка «Хелснет» по объему продаж; не менее 70 % продуктов и услуг сегментов рынка

Сегменты рынка «Хелснет» [1]
Table 1. Healthnet market segments [1]

	Биомедицина	Медицинская генетика	Медицинские данные и интеллектуальные технологии их обработки	Превентивная медицина	Спорт и здоровье	Здоровое долголетие
Цель	Персонализированная помощь пациентам с помощью применения биопротезов, искусственных органов и т. п.	Профилактика наследственных болезней	Мониторинг и коррекция состояния здоровья человека	Предотвращение физических и психических болезней	Увеличение резервов здоровья	Продление периода здоровой жизни человека за счет исследований
Основные технологии	Регенеративная медицина, вакцинация, лекарственные препараты	Генетическая диагностика, биоинформатика, геномная терапия, фармакогенетика, популяционная генетика, медико-генетическое консультирование, профилактика наследственных заболеваний	Телемедицина, электронные паспорта здоровья, наблюдение за состоянием здоровья, наблюдение за состоянием здоровья	Скрининг, наблюдение за состоянием здоровья, лекарственные препараты, <i>Blockchain</i> -технологии медицинского страхования, диспансеризация, диетология, персональная фармакология	Спортивное питание, спортивное оборудование, средства профилактики, реабилитация и оздоровление, гаджеты для мониторинга и поддержания физической формы и активности	Генеративная медицина, геномная терапия, персональная фармакология, персональный анализ биомаркеров, вакцинация, иммунизация и др.

Источник: составлено автором.

«Хелснет» должны иметь полный цикл производства в России; по объему потребления продуктов рынка «Хелснет» на душу населения Россия должна войти в топ-20 стран мира к 2035 г. [1, с. 11].

Главными целевыми показателями рынка «Хелснет» к 2035 г. являются прежде всего экономические показатели: объем выручки компаний рынка «Хелснет»; доля выручки компаний рынка «Хелснет» на мировом рынке здравоохранения; доля выручки компаний рынка «Хелснет» на внутреннем рынке здравоохранения; количество полученных международных патентов; количество российских технологических компаний на рынке «Хелснет»; количество компаний рынка «Хелснет», созданных не ранее 2015 г., с накопительной капитализацией более 5 млн долл.

Реализация Дорожной карты «Хелснет» позволит российским компаниям добиться следующих результатов: не менее 1 % присутствия на международном рынке здравоохранения и не менее 30 % российского рынка. Для развития рынка «Хелснет» и достижения поставленных целей необходимы

сетевой формат взаимодействия участников и цифровая трансформация сферы здравоохранения [1, с. 14].

Кроме экспортных показателей, реализация Дорожной карты «Хелснет» позволит достичь следующих социально-экономических эффектов [1, с. 46]:

- экономические: увеличение суммы налогов, снижение потерь организаций от временной нетрудоспособности сотрудников, рост инвестиций в сферу здравоохранения, улучшения имиджа России на мировом рынке здравоохранения, приток квалифицированных специалистов из-за рубежа, сокращение «утечки мозгов» за границу и др.;

- социальные: увеличение продолжительности жизни более чем на десять лет, своевременность и точность постановки диагноза, совершенствование лекарственной терапии, сокращение продолжительности и стоимости лечения по причине использования эффективных технологий, повышение грамотности и приверженности населения к здоровому образу жизни и др.

Согласно экспертным оценкам, спрос в России на 70 % формируется пациентом,

а не крупными компаниями [1, с. 56], поэтому мероприятия по реализации Дорожной карты «Хелснет» должны быть персонализированными. Однако, как отмечают эксперты в области «Хелснет», кроме недостатка квалифицированных кадров, зависимости от импортного сырья и оборудования и сложности соответствия продукции нормативно-правовой базе, главным барьером достижения целевых установок является «отсутствие мотивационных механизмов для граждан и работодателей по применению технологий, направленных на здоровьесбережение» [1, с. 57].

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» под здоровьесбережением понимается охрана здоровья как «система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти всех уровней, организациями и гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья, поддержания долголетней активной жизни человека» [3].

В научных трудах различных авторов можно найти схожие определения понятия «здоровьесбережение»: «...комплекс мер организационного, правового, экономического, медико-социального и психолого-педагогического характера, направленных на сохранение, укрепление и формирование здоровья населения, а также деятельность отдельного человека по повышению резервов своего здоровья, обеспечению оптимальной социальной активности и максимальной продолжительности жизни» [4, с. 265]; «...одна из основ профилактики заболеваний, которая включает в себя проведение комплекса мероприятий по укреплению и сохранению здоровья человека» [5, с. 21–22]; «...обобщающее понятие “образа жизни”, охраны здоровья, основ профилактики заболеваний и создание условий для этого» [6, с. 8].

В качестве технологий сбережения авторы выделяют лечебно-гигиенические, оздоровительные, экологические, воспитательные, социально-адаптивные методики [5, с. 21–22; 7, с. 245]. На международном уровне технологиями здоровьесбережения являются экстракорпоральное оплодотворение и генетическое редактирование эм-

брионов; скрининг (эпидемиологический, онкологический и др.), диспансеризация, вакцинация, персональная фармакология, персональная диетология, персональная программа физической активности, развитие телемедицины, развитие блокчейн-технологий в медицине, лекарственные растения, биодобавки [8, с. 11–12].

Рынок «Хелснет» — это открытая экосистема, представляющая собой взаимодействие органов власти, инвесторов, производителей и потребителей медицинских товаров и услуг, способствующая здоровьесбережению населения и росту имиджа России на мировом рынке в сфере здравоохранения. Считаем, что недостатком Дорожной карты действующего рынка «Хелснет» является отсутствие в ней описания вклада санаторно-курортного комплекса, который, будучи совокупностью объектов медицинской деятельности, обеспечивающих лечение, оздоровление, профилактику и реабилитацию граждан на основе использования природных лечебных ресурсов местности, способствует здоровьесбережению населения [9, с. 1].

Решению многих проблем медицины будущего, связанных с необходимостью преодоления последствий пандемии, минимизации рисков развития заболеваний, влияния экзогенных факторов, повышения конкурентоспособности России на международном рынке лечебно-оздоровительного туризма и здравоохранения, будет способствовать санаторно-курортный комплекс [10, с. 13]. Санаторно-курортный комплекс на рынке «Хелснет» можно представить как в качестве потребителя его продукции (закупка лекарств, медицинского инвентаря и оборудования, применение электронных паспортов пациентов и др.), которая может быть использована в здравницах, так и в качестве части рынка «Хелснет», способствующего росту экспорта медицинских услуг за счет притока иностранных рекреантов, что отражено на рисунке 1.

Особенностью представленной структуры рынка «Хелснет» является включение в нее санаторно-курортного комплекса, который не упоминается ни в дорожной карте, ни в отчетах «Хелснет». В таблице 2 представлены технологии здоровьесбережения, которые применяются в санаторно-курортном комплексе.

Согласно статистическим данным, представленным в таблицах 3 и 4, в целом на-



Рис. 1. Структура рынка «Хелснет»
Fig. 1. Healthnet market structure

Источник: составлено автором.

Таблица 2

Технологии здоровьесбережения в санаторно-курортном комплексе

Table 2. Health saving technologies in the health resort complex

Стейкхолдеры	Технологии
Государство	– субсидирование санаторно-курортных путевок; – социальный налоговый вычет на лечение и медицинские услуги
Организации-работодатели	– оплата полиса добровольного медицинского страхования сотруднику; – компенсация отдыха сотруднику
Исполнительные органы власти курортных местностей	– организация культурно-досуговых мероприятий; – поддержание курортной инфраструктуры на должном уровне; – обеспечение безопасности и др.

Источник: составлено автором.

Таблица 3

Численность обслуженных в санаторно-курортных организациях (СКО) [11]

Table 3. The number of people served in sanatorium-resort organizations (SRO) [11]

Показатели	2010	2018	2019	2020	2021	2022
Число санаторно-курортных организаций (СКО), единиц	1 945	1 755	1 777	1 752	1 768	1 742
Численность обслуженных в СКО, тыс. чел., в том числе	6 049	5 874	6 117	3 699	5 664	6 171
Лечебно-оздоровительных целях, из них	4 446	5 349	5 558	3 232	4 846	5 185
Численность лиц, получивших амбулаторно-курортное лечение (по курсовкам)	374	465	527	435	662	659

Источник: составлено автором.

Численность обслуженных в санаторно-курортных организациях (СКО) иностранных граждан [11]

Table 4. The number of foreign citizens served in sanatorium-resort organizations (SRO) [11]

Показатели	2010	2018	2019	2020	2021	2022
Численность обслуженных в СКО всего, тыс. чел., в том числе	6 049	5 874	6 117	3 699	5 664	6 171
Иностранные граждане, тыс. чел.	77	141	175	52	59	128
Доля иностранных граждан, обслуженных в СКО (%)	1,3	2,4	2,9	1,4	1,0	2,1

Источник: составлено автором.

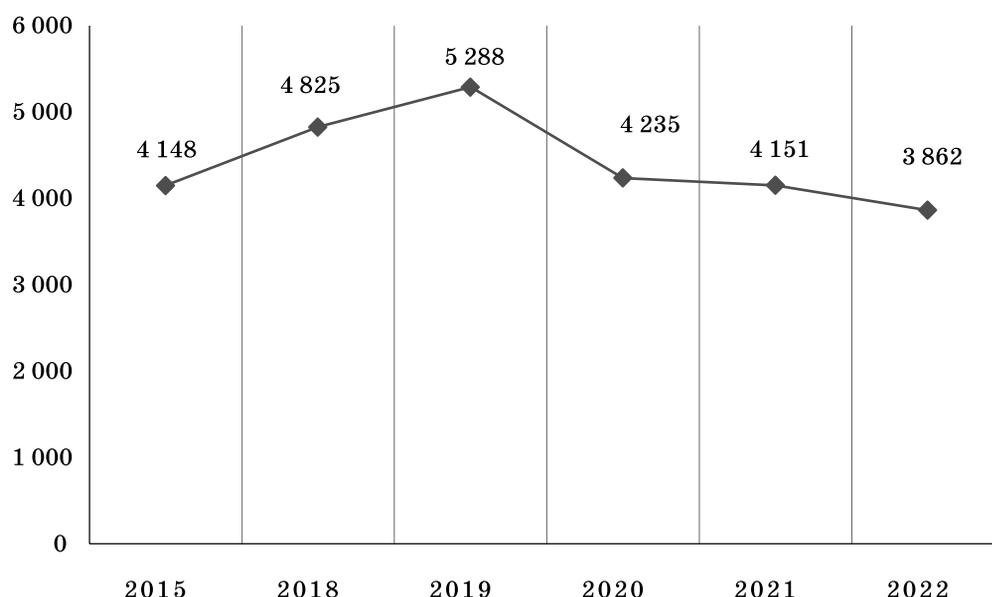


Рис. 2. Оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в части оплаты санаторно-курортного лечения, а также проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно, млн руб.

Fig. 2. Provision of state social assistance to certain categories of citizens in terms of payment for sanatorium-resort treatment, as well as travel by intercity transport to the place of treatment and back, mln. rub.

блюдается увеличение численности обслуженных рекреантов в санаторно-курортных организациях (СКО), особенно после пандемийного 2020 г. Санаторно-курортные организации посещают преимущественно с лечебно-оздоровительными целями — 73 % в среднем по каждому году.

Среди иностранных рекреантов в санаторно-курортных организациях останавливаются преимущественно граждане Содружества Независимых Государств (СНГ). Доля иностранных граждан, обслуженных в СКО, конечно, очень мала — 1–2 %. Поэтому ответственным субъектам за популяризацию рынка «Хелснет» необходимо активизировать работу по привлечению иностранных рекреантов, применяя, например, механизм добровольного медицинского страхования. Данная мера будет способствовать увели-

чению экспорта медицинских услуг рынка «Хелснет».

Расходы Фонда социального страхования Российской Федерации (ФСС РФ) на санаторно-курортное лечение имеют тенденцию к снижению с 2020 г., как видно на рисунке 2 [12; 13].

По оценкам Всемирной организации здравоохранения (по показателям эпидемиологической ситуации, затратам здравоохранения на душу населения, уровню ВВП на душу населения, средней продолжительности жизни), в 2018 г. все страны мира разделены на четыре группы: развитые, развивающиеся страны первого эшелона, развивающиеся страны второго эшелона, отстающие страны. Россия отнесена к развивающимся странам первого эшелона [8, с. 16]. Чтобы перейти в разряд «развитых

стран», России предлагается развивать медицинский туризм, так как, по данным ВОЗ, по привлекательности наша страна занимает 5-е место, а по фактическому потенциалу — 59-е в мире.

Затраты на здравоохранение в 2020 г. в России составили 4,6 % от ВВП, для сравнения: в Швеции — 9,3 %, Великобритании — 7,9 %, Франции — 8,3 %, Германии — 8,7 %, Японии — 9,2 %, США — 8,9 % [14].

В результате исследования приходим к выводу о необходимости доработки До-

рожной карты «Хелснет» с включением в нее целевых показателей деятельности организаций санаторно-курортного комплекса и рассмотрении их как полноправных участников данного рынка. В случае игнорирования санаторно-курортного комплекса как части рынка «Хелснет» поставленные задачи по охране здоровья населения как перед рынком, так и перед государством, инфраструктурными центрами и другими субъектами будут под угрозой невыполнения.

Список источников

1. План мероприятий («дорожная карта») «Хелснет» Национальной технологической инициативы. URL: https://nti2035.ru/markets/docs/DK_healthnet.pdf (дата обращения: 01.07.2023).
2. Доклад о результатах деятельности инфраструктурных центров Национальной технологической инициативы в 2021 году. М.: НТИ, 104 с. URL: <https://nti2035.ru/upload/%D0%94%D0%BE%D0%BA%D0%BB%D0%B0%D0%B4%20%D0%BE%20%D1%80%D0%B5%D0%B7%D1%83%D0%BB%D1%8C%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B5%20%D0%B4%D0%B5%D1%8F%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%B8%D0%BD%D1%84%D1%80%D0%B0%D1%81%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BA%D1%82%D1%83%D1%80%D0%BD%D1%8B%D1%85%20%D1%86%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%B2%20%D0%9D%D0%A2%D0%98%20%D0%B7%D0%B0%202021%20%D0%B3%D0%BE%D0%B4.pdf?ysclid=lk1b12ma4x133331854> (дата обращения: 01.07.2023).
3. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федер. закон от 21 декабря 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 13 июня 2023 г.) // Справ.-правовая система «КонсультантПлюс». URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/b819c620a8c698de35861ad4c9d9696ee0c3ee7a/ (дата обращения: 10.07.2023).
4. Патрушева И. В. Здоровьесберегающие технологии в социальной работе // Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности: материалы II Междунар. науч.-практ. конф. (Улан-Удэ, 06–07 декабря 2013 года). Улан-Удэ: Восточно-Сибирский государственный университет технологий и управления, 2013. С. 264–267. URL: <https://esstu.ru/library/free/Konf/Socrab/%D0%9F%D0%B0%D1%82%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%B2%D0%B0.pdf> (дата обращения: 09.07.2023).
5. Биловус В. К., Руденко А. М. Здоровьесбережение как механизм формирования здорового образа жизни современной молодежи // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. 2020. № 6. С. 20–23. DOI: 10.23672/q0306-5906-2204-0
6. Валеева Г. Ф. Трансформация системы здравоохранения Российской Федерации в систему здоровьесбережения: дис. ... канд. экон. наук. М.: Российский экономический университет имени Г. В. Плеханова, 2022. 189 с.
7. Yurova I. Yu. Different approaches to health-saving behavior // The Third International Congress on Social Sciences and Humanities. Proceedings of the Congress (15 November, 2014). Vol. 1. Vienna: East West, 2014. P. 242–248.
8. Аналитический отчет по сегменту рынка «Профилактическая медицина» // HealthNet. URL: <https://drive.google.com/file/d/114Mq7JgNUDUffEVjhbo0qwMwu5XMxW0i/view> (дата обращения: 01.07.2023).
9. Стратегия развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации: утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. № 2581-р. URL: <http://static.government.ru/media/files/KetnqpARrOnt6bA2F3wZe1dHjsA5aWDb.pdf> (дата обращения: 10.07.2023).
10. Брюханова Г. Д., Романова Г. М., Городин В. Н., Даутова Е. В. Анализ текущего состояния мирового общественного здоровья в целях актуализации прогнозирования развития рынка лечебно-оздоровительного туризма // Профессорский журнал. Серия: Рекреация и туризм. 2021. № 3 (11). С. 4–13. DOI: 10.18572/2686-858X-2021-11-3-4-13
11. Туризм. Коллективные средства размещения // Федеральная служба государственной статистики (Росстат): офиц. сайт. URL: <https://rosstat.gov.ru/statistics/turizm> (дата обращения: 09.07.2023).

12. Израсходовано средств за отчетный период Фондом социального страхования // ЕМИСС. URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/40595> (дата обращения: 10.07.2023).
13. Расходование средств Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации // ЕМИСС. URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/61683> (дата обращения: 10.07.2023).
14. Здравоохранение в России — 2021 // Федеральная служба государственной статистики. URL: https://gks.ru/bgd/regl/b21_34/Main.htm (дата обращения: 10.07.2023).

References

1. Action plan (“road map”) “Healthnet” of the National Technology Initiative. URL: https://nti2035.ru/markets/docs/DK_healthnet.pdf (accessed on 01.07.2023). (In Russ.).
2. Report on the performance of the infrastructure centers of the National Technology Initiative in 2021. Moscow: National Technology Initiative; 104 p. URL: <https://nti2035.ru/upload/%D0%94%D0%BE%D0%BA%D0%BB%D0%B0%D0%B4%20%D0%BE%20%D1%80%D0%B5%D0%B7%D1%83%D0%BB%D1%8C%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B5%20%D0%B4%D0%B5%D1%8F%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%B8%D0%BD%D1%84%D1%80%D0%B0%D1%81%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BA%D1%82%D1%83%D1%80%D0%BD%D1%8B%D1%85%20%D1%86%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%B2%20%D0%9D%D0%A2%D0%98%20%D0%B7%D0%B0%202021%20%D0%B3%D0%BE%D0%B4.pdf?ysclid=lk1b12ma4x133331854> (accessed on 01.07.2023). (In Russ.).
3. On the basics of protecting the health of citizens in the Russian Federation. Federal Law of December 21, 2011 No. 323-FZ (as amended on June 13, 2023). Konsul'tantPlyus. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/b819c620a8c698de35861ad4c9d9696ee0c3ee7a/ (accessed on 10.07.2023). (In Russ.).
4. Patrusheva I.V. Health-saving technologies in social work. In: Forms and methods of social work in various spheres of life. Proc. 2nd Int. sci.-pract. conf. (Ulan-Ude, December 06-07, 2013). Ulan-Ude: East Siberia State University of Technology and Management; 2013:264-267. URL: <https://esstu.ru/library/free/Konf/Socrab/%D0%9F%D0%B0%D1%82%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%B2%D0%B0.pdf> (In Russ.).
5. Bilovus V.K., Rudenko A.M. Health saving as a mechanism for the formation of a healthy lifestyle of modern youth. *Gumanitarnye, sotsial'no-ekonomicheskie i obshchestvennye nauki = Humanities, Social-Economic and Social Sciences*. 2020;(6):20-23. (In Russ.). DOI: 10.23672/q0306-5906-2204-o
6. Valeeva G.F. Transformation of the health care system of the Russian Federation into a health saving system. Cand. econ. sci. diss. Moscow: Plekhanov Russian University of Economics; 2022. 189 p. (In Russ.).
7. Yurova I.Yu. Different approaches to health-saving behavior // The Third International Congress on Social Sciences and Humanities. Proceedings of the Congress (15 November, 2014). Vol. 1. Vienna: East West, 2014. P. 242–248.
8. Analytical report on the market segment “Preventive medicine”. HealthNet. URL: <https://drive.google.com/file/d/114Mq7JgNUDUffEVjhbo0qwMwu5XMxW0i/view> (accessed on 01.07.2023). (In Russ.).
9. Development strategy of the sanatorium complex of the Russian Federation. Approved by Decree of the Government of the Russian Federation dated November 26, 2018 No. 2581-r. URL: <http://static.government.ru/media/files/KetnqpARr0nt6bA2F3wZe1dHjsA5aWDb.pdf> (accessed on 10.07.2023). (In Russ.).
10. Bryukhanova G.D., Romanova G.M., Gorodin V.N., Dautova E.V. Analysis of the current state of global public health in order to update forecasting the development of the health tourism market. *Professorskii zhurnal. Seriya: rekreatsiya i turizm*. 2021;(3):4-13. (In Russ.). DOI: 10.18572/2686-858X-2021-11-3-4-13
11. Tourism. Collective accommodation facilities. Official website of the Federal State Statistics Service (Rosstat). URL: <https://rosstat.gov.ru/statistics/turizm> (accessed on 09.07.2023). (In Russ.).
12. Funds spent during the reporting period by the Social Insurance Fund. EMISS. URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/40595> (accessed on 10.07.2023). (In Russ.).
13. Spending funds from the Pension and Social Insurance Fund of the Russian Federation. EMISS. URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/61683> (accessed on 10.07.2023). (In Russ.).
14. Healthcare in Russia – 2021. Official website of the Federal State Statistics Service. URL: https://gks.ru/bgd/regl/b21_34/Main.htm (accessed on 10.07.2023). (In Russ.).

Сведения об авторе

Алла Юрьевна Баранова

кандидат экономических наук, доцент,
доцент кафедры экономики
и финансов

Сочинский государственный университет
354000, Сочи, Пластунская ул., д. 94

Поступила в редакцию 12.07.2023
Прошла рецензирование 31.07.2023
Подписана в печать 10.08.2023

Information about Author

Alla Yu. Baranova

PhD in Economics, Associate Professor,
Associate Professor at the Department
of Economics and Finance

Sochi State University
94 Plastunskaya, Sochi 354000, Russia

Received 12.07.2023
Revised 31.07.2023
Accepted 10.08.2023

Конфликт интересов: автор декларирует отсутствие конфликта интересов,
связанных с публикацией данной статьи.

Conflict of interest: the author declares no conflict of interest
related to the publication of this article.