

Stan i perspektywy rozwoju turystyki medycznej w Polsce

Adrian Lubowiecki-Vikuk
 Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy

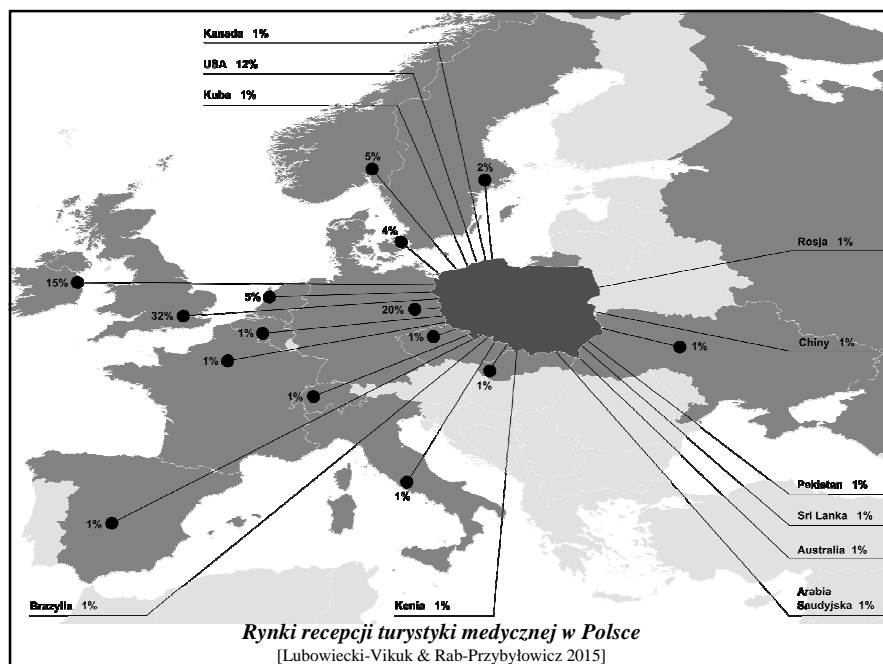
Jolanta Rab-Przybyłowicz
 Polskie Stowarzyszenie Turystyki Medycznej

MEDICAL TOURISM AROUND THE WORLD

By high health care costs in the U.S., some affluent states' consumers go overseas instead, with some more planning resources saved! Most procedures, here are the hot spots where medical tourists are flocking.

- Dentistry** (USA, Brazil, South Africa, India)
- Cosmetic Surgery** (USA, Brazil, South Africa, India)
- Fertility/IVF** (USA, Brazil, South Africa, India)
- Addiction & Recovery** (USA, Brazil, South Africa, India)
- Dentistry** (USA, Brazil, South Africa, India)
- Dentistry** (USA, Brazil, South Africa, India)
- Health Screenings** (USA, Brazil, South Africa, India)
- Fertility** (USA, Brazil, South Africa, India)
- Cancer** (USA, Brazil, South Africa, India)

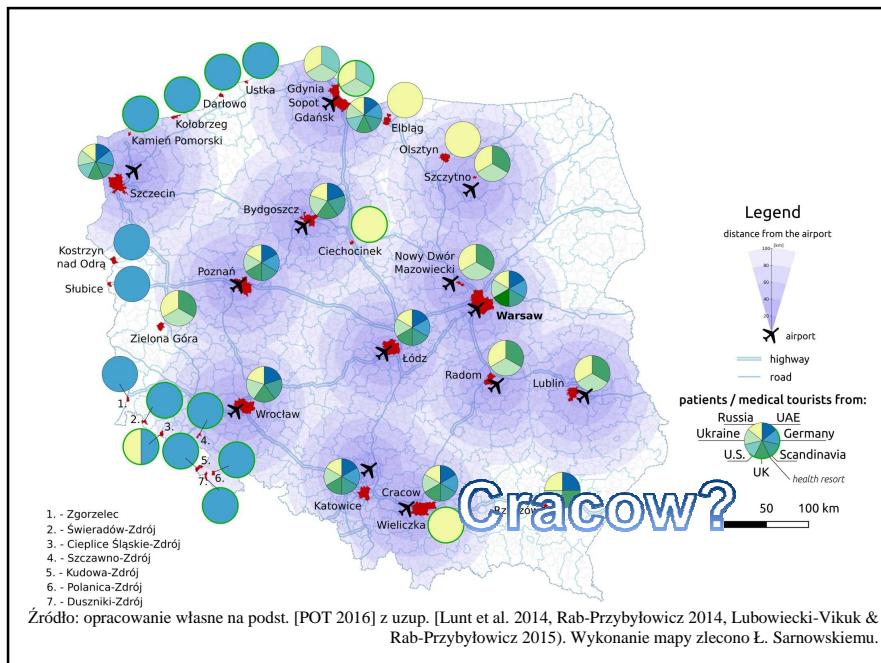
- w 2012 do Polski przyjechało **330 tys.** pacjentów zagranicznych, dzięki którym uzyskano zysk rzędu 900–950 mln zł [Każmierczak 2015], w 2013 odnotowano 10% wzrost wartości rynku turystyki medycznej [Health... 2014]
- w skali globalnej jego wartość oszacowano na \$50 mld [Schirmohammadi 2015]
- obsługa pacjentów zagranicznych stała się sferą biznesową. **Każdy z nich zostawia przeciętnie PLN4,5 tys.** [Sygut 2010]. Stymuluje się popyt na usługi z zakresu chirurgii plastycznej, a także zabiegi stomatologiczne, rehabilitacyjne i pozostałe



Preferowane usługi medyczne

| Russia | Ukraine | Denmark, Norway, Sweden, Finland | U.S. | UAE | Germany | UK |
|---|---|---|---|---|---|--|
| cardiology diabetology diagnostic gynecology neurology oncology ophthalmology orthopedics rehabilitation surgery | cardiology diagnostic orthopedics | cosmetic dermatology dental diagnostic in vitro ophthalmology plastic surgery rehabilitation | cardiology cosmetic dermatology dental orthopedics plastic surgery | cardiology dental diabetology obesity orthopedics | cardiology cosmetic dermatology dental diabetology diagnostic endocrinology in vitro laryngology neurology obesity ophthalmology orthopedics plastic surgery prophylaxis rehabilitation rheumatology urology | cosmetic dermatology dental diagnostic in vitro ophthalmology plastic surgery prophylaxis |

Źródło: opracowanie własne na podst. [POT 2016] z uzup. [Lunt et al. 2014, Rab-Przybyłowicz 2014, Lubowiecki-Vikuk & Rab-Przybyłowicz 2015].



Polska
HEALTH

Lider w Europie Środkowo-Wschodniej?

Poland
YOUR HEALTH DESTINATION



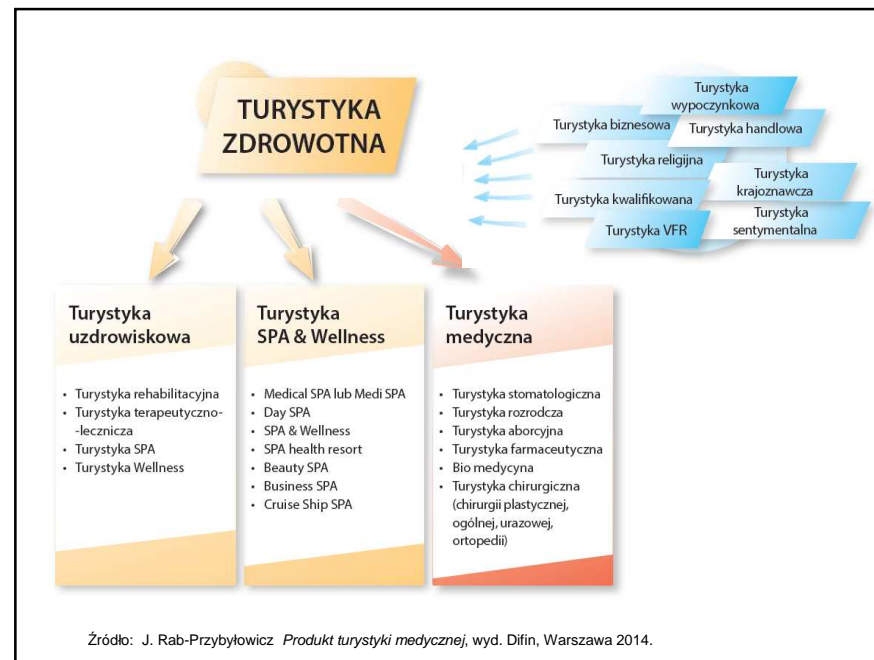
Zmieniający się w szybkim tempie świat i przemiany w sferze czasu wolnego jak i warunków funkcjonowania społeczeństwa powodują wyodrębnione nowe formy turystyki, które w wielu krajach nabrały już dużego znaczenia*.

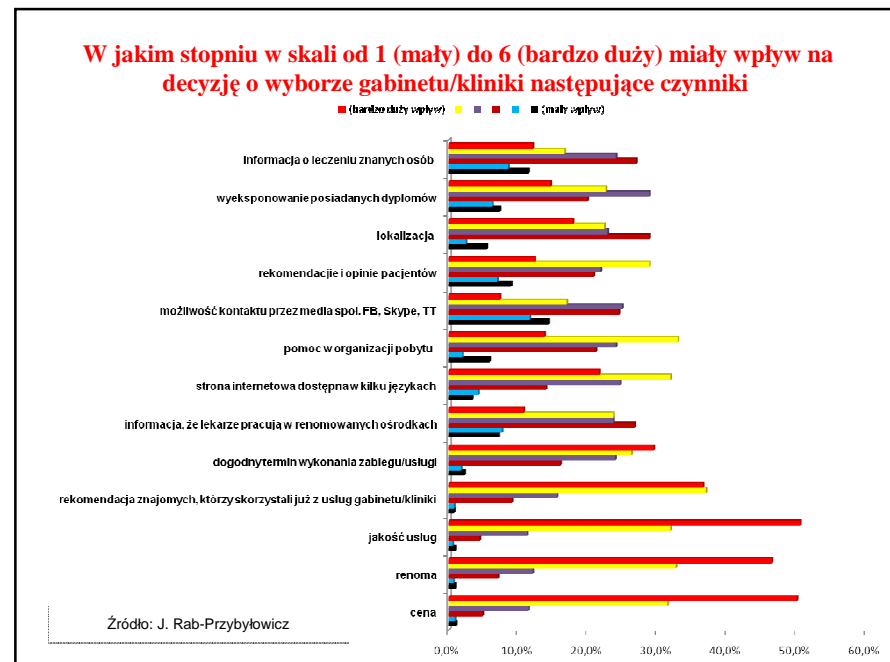
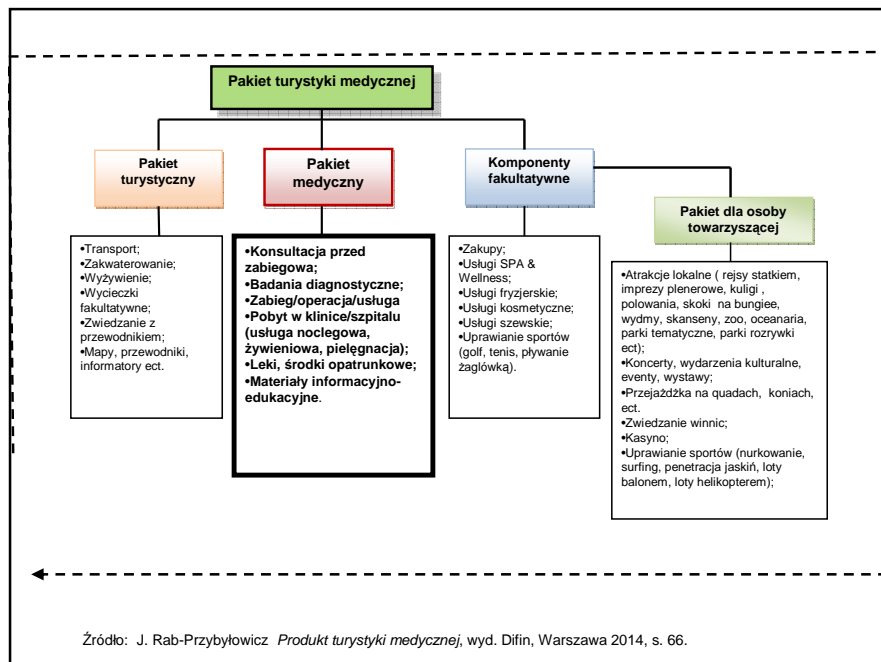
Konsekwencją dużego zróżnicowania turystyki pod względem:

- celu wyjazdu,
- kategorii społecznej uczestników,
- miejsca docelowego,
- sposobu realizacji,
- czasu przeznaczanego na pobyt,
- zakresu przestrzennego wyjazdów
- czy sposobu ich organizacji

Stwarza niebezpieczeństwo różnego interpretowania, stosowanego w praktyce, słownictwa turystycznego, co w konsekwencji zaciera realny obraz wybranej formy turystyki.

Źródło: Turystyka, W. Kurek (red.), Wydawnictwo PWN, Warszawa 2007, s. 198.





WĘGRY

- > silnie rozwinięta już promocja turystyki medycznej (zwłaszcza stomatologicznej);
- > niższe ceny usług medycznych niż w Polsce;
- > mocna pozycja turystyki uzdrowiskowej przyciągającej turystów przez cały rok;
- > mocne wsparcie rządowe do promocji i rozwoju tej gałęzi turystyki;
- > Budapeszt uplasował się na 17 wśród najbardziej popularnych miast konferencyjnych na świecie w roku 2013 (ICCA);
- > duża liczba zabytków i atrakcji turystycznych oferowanych przez cały rok.

CZECHY

- > wysoka jakość usług medycznych oferowanych przy cenach niższych od średnich europejskich;
- > bardzo dobrze rozwinięta sieć informacji turystycznych;
- > bogata oferta pakietowa;
- > bardzo dobra współpraca pomiędzy touoperatorami, liniami lotniczymi, hotelami a pośrednikami turystyki medycznej czy szpitalami/klinikami;
- > Praga plasuje się na 11 na świecie i 10 w Europie najbardziej popularnych miast*;
- > niskie ceny politytu i wyżywienia w Pradze w porównaniu z Warszawą czy Krakowem.

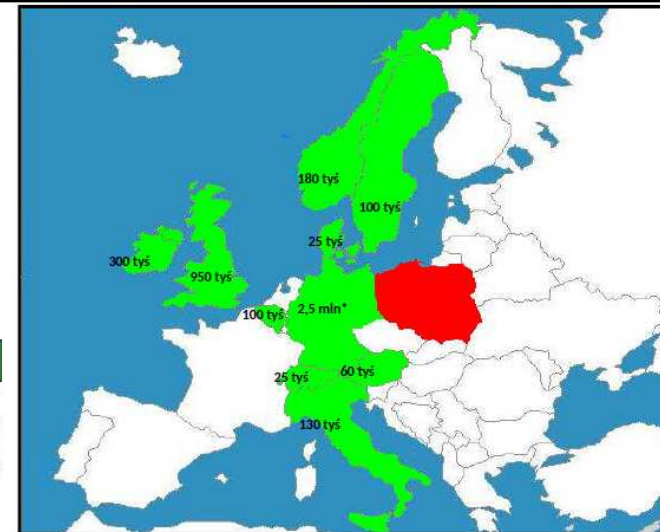
*ICCA country and city ranking, 2015.

CHORWACJA

- > bardzo duże wsparcie organizacji rządowych do promocji wielu form turystyki w tym turystyki medycznej;
- > regularne organizowanie konferencji i targów poświęconych turystyce medycznej;
- > przyjazny stosunek miejscowej ludności do turystów;
- > szpitale i kliniki położone w nadmorskich miejscowościach (Ducovnik, Šibenik)

TURCJA

- > 28 akredytowanych przez JCI w całym kraju szpitali;
- > zreformowana w roku 2003 służba zdrowia, oraz dynamizujący rozwój prywatnego systemu ubezpieczeń społecznych;
- > coroczna organizacja targów i konferencji turystyki medycznej;
- > silne wsparcie organizacji rządowych promujących turystykę w Turcji;
- > liczba szpitali i klinik medycznych położonych w kurortach;
- > światowej klasy zabytki i atrakcje turystyczne, które przyciągają duże liczby turystów;
- > korzystne cenowo pakiety politywno-objazdowe;
- > dotacje rządowe do krajowych linii lotniczych – co wpływa na korzystne ceny biletów lotniczych do Turcji czy pakietów pokrytowych.

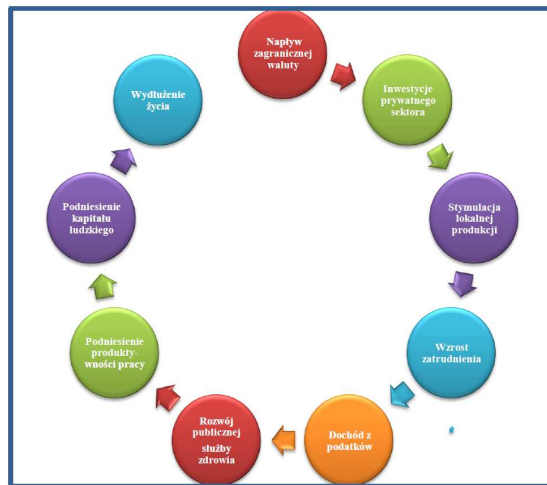


Kraje z których pochodzi największa liczba turystów medycznych wskazanych w badaniach

W cyfrach liczba Polaków mieszkająca w danym kraju

* 4 mln wraz ze spolonizowanymi przesiedleńcami (1950-1980)

Cyrkulacja i skutki wpływu pieniądza uzyskanego z turystyki medycznej na życie lokalnej społeczności



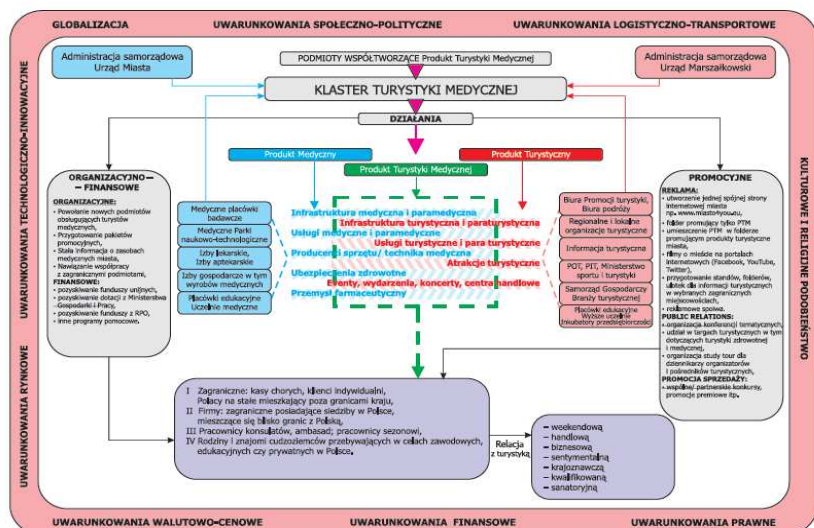
Źródło: opracowanie własne na podstawie M. Z. Bookman, K.R. Bookman, *Medical tourism in developing countries*, Wyd. Palgrave Macmillan, New York 2007, s. 27-28.

TENDENCJE W ROZWOJU TURYSTYKI MEDYCZNEJ

| | | |
|--|---|---|
| Pojawienie się nowych destynacji na globalnej mapie turystycznej | Multidyscyplinarość turystyki ⇕ Turystyfikacja opieki medycznej | Oferowanie - pakietów turystyki medycznej zapadających w pamięć (branding emocjonalny) |
| Globalne starzenie i medycznej | Wzrost rezerwacji bezpośrednio w szpitalu spowoduje spadek zainteresowania korzystaniem z usług pośredników | Rozwój telemedycyny |
| Lekarze stają się coraz lepiej przygotowani do leczenia tak pacjentów miejscowych jak i cudzoziemców | Pakiety turystyki medycznej z gwarancją ceny | Wzrost znaczenia narzędzi internetowych pozwalających na ocenę pracy lekarzy oraz skuteczności ich leczenia |

Źródło: J. Rab-Przybyłowicz oraz D. Botterill, G. Pennings, T. Maimil, *Medical Tourism and Transnational Health Care*, Palgrave Macmillan UK, J.Munro 7 *Medical Tourism Trends To Watch In 2016*, <https://www.mtqa.org/2016/02/24/7-medical-tourism-trends-2016/>

Koncepcja rozwoju produktu turystyki medycznej



Źródło: J. Rab-Przybyłowicz *Produkt turystyki medycznej*, wyd. Difin, Warszawa 2014, s. 195.

Piśmiennictwo:

- Lubowiecki-Vikuk, A. (2011). Turystyka medyczna jako produkt eksportowy polskiej gospodarki. *Ekonomiczne Problemy Usług* 79:125-135.
- Lubowiecki-Vikuk, A. (2012). Innowacyjna oferta dydaktyczna, na przykładzie menedżera turystyki medycznej (s.155-77). [w:] M. Morawski (red.), *Zarządzanie wiedzą w turystyce, a efektywność gospodarki turystycznej*. Wrocław: AWF, INTERIOR Multimedia i Wydawnictwa.
- Lubowiecki-Vikuk, A. (2012). Turystyka medyczna przejawem współczesnych trendów i tendencji w turystyce. *Ekonomiczne Problemy Usług* 84:553-568.
- Lubowiecki-Vikuk, A. (2015). Specyficzność turystyki medycznej (s.161-170). [w:] G. Godlewski, M. Zalech (red.), *Turystyka kontrowersyjna na współczesnym rynku podróży – formy, uwarunkowania, skutki*. Biała Podlaska: AWF.
- Lubowiecki-Vikuk, A. & Bosiacki, S. (2012). Możliwości rozwoju turystyki medycznej w Poznaniu w ujęciu podażyowo-popytowym. *Turystyka i Rekreacja* 8:41-53.
- Lubowiecki-Vikuk, A. & Grusowski, M. (2016). Rola kompetencji międzykulturowych na rynku turystyki medycznej w Polsce. *Hygia Public Health* 51(3):255-61.
- Lubowiecki-Vikuk, A. & Mucha, D. (2015). Perspektywy rozwoju turystyki farmaceutycznej w regionie Polski południowej. *Rozprawy Naukowe Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu* 49:147-156.
- Lubowiecki-Vikuk, A. & Rab-Przybyłowicz, J. (2015). Uwarunkowania rozwoju turystyki medycznej w regionie. *Zeszyty Naukowe Uczelni Warszawskiej im. Marii Skłodowskiej-Curie* 3(49):263-288.
- Lubowiecki-Vikuk, A. & Rab-Przybyłowicz, J. (2015). Wybrane aspekty funkcjonowania rynku turystyki medycznej w Polsce. *Folia Turistica* 34:85-107.
- Rab-Przybyłowicz, J. (2008). Uwarunkowania dla rozwoju turystyki medycznej w Szczecinie. *Ekonomiczne Problemy Usług* 507(24).
- Rab-Przybyłowicz, J. (2010). Tworzenie produktu dla turystyki medycznej w Szczecinie. *Ekonomiczne Problemy Usług* 591(53):695-706.
- Rab-Przybyłowicz, J. (2012). Determinanty popytowe wpływające na rozwój turystyki medycznej. *Ekonomiczne Problemy Usług* 83:207-221.
- Rab-Przybyłowicz, J. (2013). Rola i znaczenie informacji w procesie kreowania produktu turystyki medycznej. *Ekonomiczne Problemy Turystyki* 785(4/24):73-83.
- Rab-Przybyłowicz, J. (2014). *Produkt turystyki medycznej*. Warszawa: Difin.
- Rab-Przybyłowicz, J. & Lubowiecki-Vikuk, A. (2014). Komunikacja marketingowa na polskim rynku turystyki medycznej. *Handel Wewnętrzny* 3(350):113-127.
- Sawińska, A. & Rab-Przybyłowicz, J. (2015). Turystyka zdrowotna (rozdz.5.1.6). [w:] B. Meyer (red.), *Obsługa uczestników turystyki i rekreacji*. Wybrane aspekty. Warszawa: Difin.



*Dziękujemy za uwagę
i
zapraszamy do kontaktu*

[**lubowiecki@ukw.edu.pl**](mailto:lubowiecki@ukw.edu.pl)

[**jola.rab@pamt.org**](mailto:jola.rab@pamt.org)

