

# 亚洲医疗旅游产业探悉及其对中国的启示

## Review of Medical Tourism in Asia and Inspiration for China

刘庭芳 苏延芳 苏承馥\*

Tingfang Liu, Yanfang Su, Chengfu Su

[摘要]作为一种可持续发展理念,医疗旅游在国际卫生领域具有理论和实践意义。基于泰国、新加坡、印度、中国、日本五个亚洲国家医疗旅游政策目标、具体推行以及初步成果的综述,本研究归纳了国际医疗旅游的分类和服务流程,论证了中国开展医疗旅游的可行性,并在组织架构、政策制定和具体实施三个方面提出相关的政策建议。

[关键词] 医疗旅游 亚洲国家 服务流程

**Abstract:** As a sustainable development concept, Medical Tourism is theoretically and practically meaningful in international health field. This paper induces classification and service process of international Medical Tourism by reviewing Medical Tourism policy objectives and implementation results of five Asian countries-Thailand, Singapore, India, China, and Japan. This paper also demonstrates the possibility of Medical Tourism development in China, and proposes policy suggestions on organization structure, policy making, and implementation aspects.

**Key Words:** Medical Tourism Asian Countries service process

按照世界旅游组织的定义,医疗旅游(Medical Tourism)是以医疗护理、康复与休养为主题的旅游服务。<sup>1</sup>世界旅游组织在《旅游业21世纪议程》中提出“重视医疗旅游,构建健康生活”的命题,倡导医疗旅游、环境保护和健康生活。在本文的讨论中,狭义的医疗旅游定义为一切能为旅游者健康作出贡献的旅游活动,指在具备一定的旅游保健、疾病防治、急救护理、康复、美容、疗养等知识的前提下,提供旅游者亲近自然的机会和环境,倡导旅游者参与健康时尚旅游活动,让旅游者开阔眼界、强身健体、愉悦身心。旅游和健康是互为表里的关系。享受健康,实质上也是旅游业发展追求的核心价值。而本文所探讨的医疗旅游,主要是指广义的健康旅游,即一种可持续的旅游发展理念,强调通过旅游发展,在满足旅游者身心健康需求的同时,促进旅游地自然环境、社会环境改善和居民身心健康。从广义的角度分析,医疗旅游可以拉动区域投资,推动基础设施建设,促进当地社会的全方位发展。

Josef Woodman指出:在2005年美国、加拿大、欧洲地区到海外从事医疗旅游的人数至少有十五万人,至少有28个国家在推动医疗旅游,每年有超过一百万人次在境外国家的医院或诊所接受治疗。<sup>2</sup>“医疗无国界”趋势在国际卫生领域是具有理论和实践意义的话题。

## 一、 亚洲国家医疗旅游现状

随着廉价航空的兴起，以及通过互联网能够获取海外医疗甚至专家治疗的资讯，整个亚太地区的国家都加入了竞争，希望成为区域、乃至全球的医疗护理中心。在亚洲，医疗旅游已经成为每年数十亿美元收入的新兴产业。

### （一） 泰国

泰国在建设亚洲保健观光中心（Healthcare Tourism Hub of Asia）政策目标下，预计2010年外国至泰国医疗的病人人数将增加到200万人，预估健康保健服务业为泰国所带来之收入将增加到800亿泰铢。在泰国，医院提供的医疗服务包括牙科、激光、整形外科、丰胸、变性以及面部美容等。在泰国全球最有名的变性手术医院之一的Yanhee医院，隆胸手术需要2200 美元，同样的手术在美国花费至少是5~10 倍。泰国医疗旅游兴起，不仅仅是价格优势，还有一个原因就是患者在泰国可以保护隐私。品质、匿名、便利，是外国人选择去泰国旅行治疗的主要原因。<sup>iii</sup>

### （二） 新加坡

新加坡政府力求成为“亚洲医学中心”，极力推广本国的医疗旅游。新加坡医疗旅游成功的关键是政策支持和语言优势。在新加坡，英语为其官方语言，对于西方人士无沟通障碍；华语使用人口占 75%，有利于开发华人市场。新加坡旅游局在印度尼西亚的 8 个城市举行路演，沿途推广新加坡的医疗旅游产品，在印尼游客心目中建立首选度假目的地和高质量医疗城市的形象。<sup>iv</sup>新加坡国际医疗网（中文版、英文版、印尼语版、越南语版等）的主要目的是为前来新加坡医疗旅游提供咨询指南。内容包括：介绍新加坡开展医疗旅游的优势、主要医疗企业单位基本情况、最新医学动态、旅客咨询（自由行）、休闲保健旅游配套等关于医疗旅游的推介信息。<sup>v</sup>随着互联网的广泛应用，网站这一强大媒体的宣传作用不容忽视。新加坡医疗人数统计为，2000 年 15 万人，2004 年 32 万人，2005 年 37.4 万人，2012 年目标为 100 万人次。可见其发展之迅速和市场潜力之大。

### （三） 印度

印度成立了国家医疗旅游委员会和医疗旅游协会，制定了一整套推行医疗旅游的法规、政策、战略与计划。印度通过一年一度医疗旅游博览会推广本国医疗旅游产品。<sup>vi</sup>民族传统医学可为医疗旅游的发展增加砝码，印度的阿育吠陀医学和悉达医学就已吸引了部分欧美患者，成为印度发展医疗旅游的特色资源。<sup>vii</sup>印度推出的“透析(dialysis)”医疗服务与滨海度假旅游的结合已取得显著成效；<sup>viii</sup>“医院+ SPA (温矿泉旅游)”的医疗旅游套餐也受到国际医疗旅游者的青睐。<sup>ix</sup>病人可以在英国的一个网站上选择医生和医院，而且抵达孟买机场时，有专人接机，然后送往选定医院。印度医务人员估计，在英国做一个心脏手术平均费用是 3 万英镑，而孟买只要 6 千英镑。其它非急救性治疗的费用对比大体相当，如置换关节、神经外科手术和癌症治疗。目前，医疗旅游每年能为印度创造 4000 万个就业岗位，同时医疗保健业也是印度经济中最大的服务行业之一，有 400 多万从业人员。<sup>x</sup>到 2010 年，印度仅是医疗旅游业就能获得超过 20 亿美元的收入。医疗保健消费在未来十年将会翻一番。

但是印度的电力等基础设施落后，人口膨胀与城市化扩张带来负面影响，教派纷争影响社会稳定与安宁，卫生资源不足，给印度医疗旅游业的发展带来严峻的挑战。

### （四） 中国

中国各大城市也相继推出了医疗旅游服务，北京提出了“快乐人生健康游”；宁波计划建立健康旅游区；杭州从人文关怀的角度推出健康旅游；海南推出健康旅游，打造“健康岛”品牌；四川以九寨沟等旅游景点为基础，大力打造健康旅游；桂林 181 医院建立医疗旅游综合楼。游客还到中国进行干细胞或胚胎细胞的治疗，在一些国家其法律还不允许这类治疗。

整体而言，将医疗旅游作为旅游产业项目来开发的城市是少数，没有形成规模经济，在国内国际竞争中没有形成良好品牌。虽然我国中医保健游已开拓了部分市场，但尚处于混乱、无序发展状态<sup>xi</sup>，且规模普遍较小，各地富有特色的中医门派尚未充分发掘，也未开发出满足旅游者个性化需求的配套产品。<sup>xii</sup>

## （五）日本

日本医疗费用较亚洲其他国家高，因此日本医疗旅游主要是向外输出。大部分日本人会选择在韩国进行美容整形手术及在台湾进行肾透析。日本国际观光振兴会(JNTO)的资深旅游专家药丸裕这样分析：中国人在日本的旅游正从单一的“观光旅游”，进入到“购物旅游”、“医疗旅游”的多形态旅游阶段。日本最新动向是，日本一些机构正在策划开拓中国游客到日本享受先进医疗服务的“医疗旅游”。隶属于SBI集团的WELLNESS BANK公司与日本交通公社公司(JTB)东京分公司正在策划针对中国富裕阶层人士的健康诊断旅游项目。SBI公司总裁福泽雅彦代分析，目前日本人利用东南亚各国相对廉价的医疗设施组织健康诊断性质的医疗旅游团已经屡见不鲜，这次医疗旅游的策划就是借鉴于此，做一个特殊的反向应用。<sup>xiii</sup>

## 二、 国际医疗旅游服务流程

### （一） 分类

国际医疗旅游不同于一般的旅游方式，它不仅包含旅游娱乐，还包含医疗保健活动内容。国际医疗旅游的游乐项目经过精心策划，有保健、疗养等功效，如温泉浴、日光浴、海水浴、森林浴、空气浴以及登山、野营等。医疗机构通过对旅游者的身体情况及病情进行科学分析后，为旅游者量身定做科学的治疗旅游安排。

根据患者手术治疗的需求情况，可将国际医疗旅游者分为手术医疗旅游者和非手术医疗旅游者两类。而手术治疗旅游者又可以根据其手术要求分为疾病手术医疗旅游者和美容手术医疗旅游者两类。根据手术医疗旅游者的具体要求，特色旅游将安排在手术实施之前或之后。但对于疾病手术医疗旅游者，其旅游活动大多安排在患者接受手术并康复以后。在手术治疗过程中，也会根据身体状况安排一些适合的康体娱乐活动。对于非手术治疗的旅游者，医疗、旅游服务机构也会按照具体情况具体安排。一般而言，会在导游、医务人员等的陪同下，一边游山玩水，一边接受科学的治疗。医疗旅游服务机构还会安排沙疗、水疗、泥疗等特色医疗项目，以及专业医师在游客玩耍治疗之余讲授的一些相关的保健知识和保健方法，如药膳的搭配与烹饪等。中国医疗旅游可分为3种形式：以“治”为主的西方医学技术主导型(手术治疗等)；兼顾“治”+“疗”的中国传统医学旅游；以“疗”为主的康复疗养旅游(温泉、森林治疗等)。<sup>13</sup>

### （二） 服务流程

国际医疗旅游标新立异，有其独特的服务流程。据有关医疗与旅游机构的实践，在医疗旅游的前期，游客与医疗服务机构一般通过英特网或者医疗旅游服务中介公司进行联系。首先，医疗服务机构面向外界发布特色医疗项目，病人了解这些医疗信息以后，向医院介绍自己的病情与要求，医院据此做出科学的分析

并拟定特殊的治疗与旅游方案，若病人同意医院给出的方案，医院或中介机构就为预订机票、办理签证等手续，然后病人直接飞往目的地接收全程治疗和旅游服务，最后，医疗旅游者身体康复，并且享受旅游服务以后返回常住地<sup>xiv</sup>。

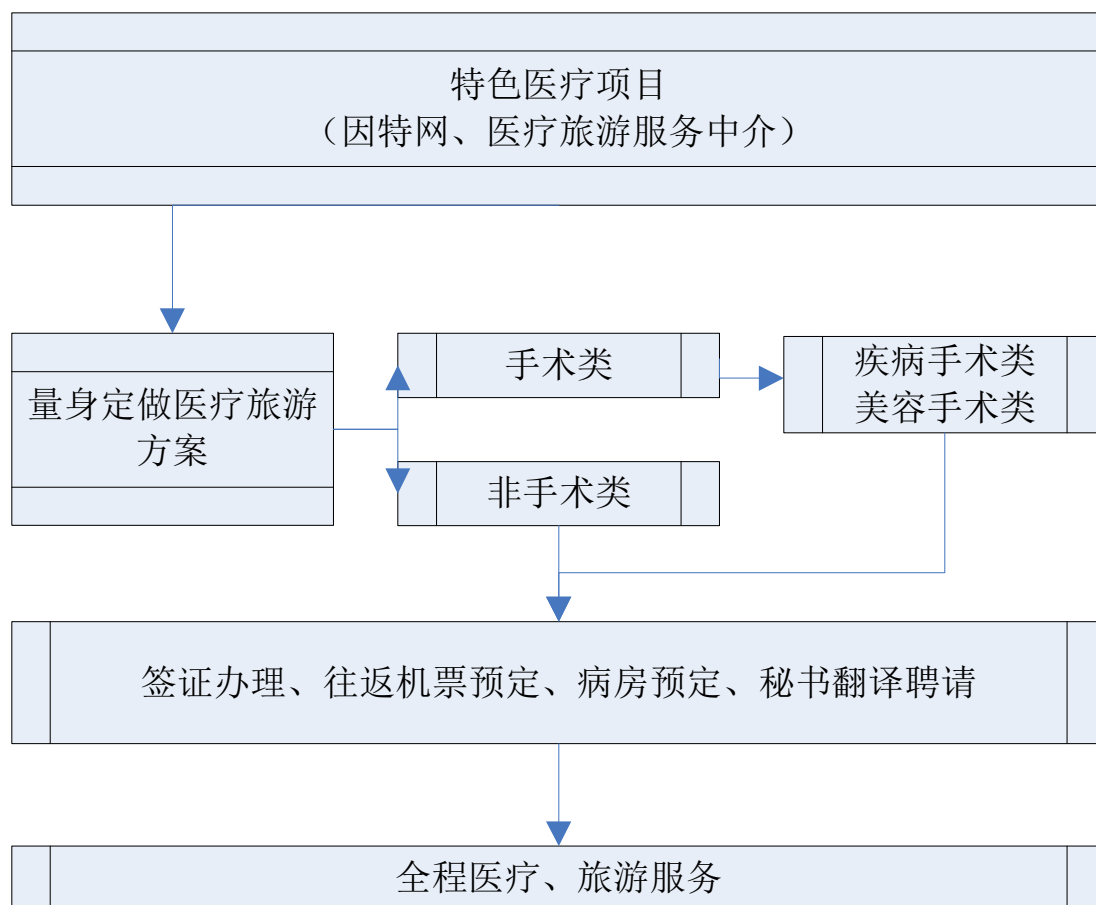


图1 国际医疗旅游服务流程图

例如随着普吉岛医疗部门和旅行商推出的产品面世，越来越多的泰国人和外国人被吸引来这个闻名的度假胜地。普吉康乐旅行社是曼谷普吉医院的分支，它和一些常规旅行社合作提供一体化服务。曼谷 **Bumrungrad** 医院还同泰国航空在 2000 年结盟，提供便宜的配套吸引外国人。这种做法也扩大到了北部的清迈赫普吉岛，将求医和旅游结合起来。这里的护士穿着紧身制服、短裙和高跟鞋，而且医生们穿着溜冰鞋巡视病房。病人们在这里可以享受五星级酒店的待遇，包括高质量的饮食。还有曼谷的康民医院已经赢得了“病患联合国”之称，一年就接待了 50 万名外国“游客”<sup>3</sup>。

### 三、 中国开展医疗旅游的可行性：以海南为例

随着社会的不断进步和人们生活质量的提高，医疗旅游成为具有强大市场潜力的新兴行业。医疗旅游具有就业容量大、创汇多、连带性强等特点，据世界旅游组织的资料显示，旅游业每增加 1 个直接从业人员，就可间接为社会提供近 5 个就业机会。

海南省第二人民医院于 1995 年在研究制定该院的发展战略规划时，先后对海南中南部地区的医疗市场和社会自然环境进行了深入的调研。调研发现，该地

区的生态资源、旅游资源非常丰富，在此基础上萌发出将院内的医疗资源和外部的综合资源进行整合与链接，设计出一种全新的服务模式——医疗旅游的设置。海南三亚中医院已展开医疗旅游实践。海南三亚市中医院是以突出中医特色、中西结合为主的集医疗、预防、科研、教学、保健于一体的公立综合医院，又为三亚市中西医结合医院和海南医学院临床教学医院。近年来，三亚市中医院加强了与国外旅游团体的合作，已先后有奥地利、瑞典等医学生来参加中医培训，已与俄罗斯、瑞典、奥地利、哈萨克斯坦等国家签订了中医国际疗养和带教合同，与莫斯科2个大型医疗所签订了中医疗养联络协议；俄罗斯国家石油天然气集团公司经多次考察，也与医院签订了中医保健疗养合同。尤其近两年，俄罗斯、哈萨克斯坦等国家与三亚中医院包机疗养联系频繁，2002年以来，三亚医院共接待了数批俄罗斯人及哈萨克斯坦人8架包机，其中包括哈萨克斯坦总统的旅行疗养团，共6200余人来三亚疗养。2006年5月，受卫生部委托，三亚医院又为俄罗斯联邦别斯兰恐怖事件10名受害儿童做中医康复治疗。<sup>xv</sup>

医疗旅游使人们在欣赏大自然美景的同时，又达到治疗顽疾、保健养生的目的。不但能促进旅游业的发展，而且对推进医疗卫生事业的发展具有重要意义，其发展前景十分可观。

### **1、 广阔的市场前景**

目前，中国的医疗旅游产业还没真正兴起，随着改革开放的进一步深化，国内的中产阶层会更加关注健康，国外的游客前往中国的愿望与日俱增，健康旅游的优势也会日显突出。

### **2、 丰富的旅游资源**

海南拥有得天独厚的旅游资源，是开展医疗旅游理想地区之一。从自然景观资源来看，温泉泉水中富含硫磺、碳酸等矿物质，并含有氡、硒等微量元素，是开展温泉康疗的胜地；中部丰富的森林资源、物种资源、独特的地质地貌为海南提供了“天然氧吧”。溶入到自然中，在绿色世界中恢复健康，愉悦身心，是旅游的最终追求。

### **3、 医疗旅游基础建设的优势**

海南具有开展医疗旅游雄厚的基础建设，南北交通大动脉畅行无阻，美兰国际机场和三亚凤凰国际机场客源丰富，三亚、博鳌、海口本身就以旅游著称于世。目前，很多国内外大企业已经进入海南进行旅游基础设施和旅游产品开发。海南大学等科研院所的研究领域涉及到生物多样性和文化多元性考察与保护、生态旅游、社区发展、环境教育等领域，为下一步深入开展生态旅游、户外运动打下基础。

### **4、 弱项**

海南拥有独特的生态资源与旅游资源，但真正具有国际性服务能力的医院太少，对需要提供高端医疗健康服务的国内中产阶级与国外的高端顾客难以满足需求，因此，必须探索联合广州、香港、澳门等地的著名医院，整合各类医疗健康服务机构，形成跨省区，辐射香港、澳门的庞大的医疗健康服务市场。

## **四、 政策建议**

1、 **在组织架构方面，需要有创新和突破。**可在国家卫生系统与旅游系统之间建立协调机制，同时在国家旅游局中设国际医疗旅游司，在卫生部中设立国际医疗旅游研究中心，在中国医院协会中设国际医疗旅游专业委员会。只有在两大系统内部协调机制建立的基础上，才能从政府、学术和产业三个纬度，将医疗旅

游提高到战略的层面研讨。其他学者曾探讨的“内部协作”和“外部合作”问题<sup>xvi</sup>可以在有效的组织架构下系统地解决，另外，推出可长期居留的医疗签证等问题也可以探讨。如台湾设立国际医疗服务办公室和台湾医疗旅游协会，具体的组织构建值得我们参考。

2、 **在政策制定方面，需要从严把关。**如规范医疗旅游从业人员的执业资格、各旅游点的服务标准收费标准等，这些相关法律、政策的制定，对我国医疗旅游市场有序发展十分必要。

3、 **在具体实践方面，开展试点工作。**北京、上海、广州、江苏、浙江、海南等有条件的省（直辖市）的卫生厅（局）和大型医疗机构，可将医疗旅游作为工作的创新点，开展试点，特别是在医疗旅游机构评级、医疗效果评定等方面可以在试点的基础上加以推广。

在此，以下问题也应得以周全的考虑：

1、 公立医院的公益性。如何解决医疗旅游和公立医院公益性之间隐含的冲突，主要有以下两点建议：首先，在公立医院确保其公益性服务的基础上，可以划出专门的医院为医疗旅游的顾客服务；其次，可以拓宽对社会资金的利用，组建面向高端顾客的私营医院，政府也可以向其购买服务。

2、 生态环境的破坏。在医疗旅游中，应该建立环境质量体系认证，寻求可持续发展。

3、 医疗纠纷和其他风险。建立强有力的医疗旅游安全预警系统，政府采取措施加强防范，设计一套完善的危机管理策略，并要求各相关部门掌握处理各种类型危机的方式，确保减少损失，将负面影响降到最小。

亚太地区是旅游发展速度最快的地区之一，与欧美地区三足鼎立、三分天下的局势已经形成，亚太地区今后又是最具发展潜力和发展活力的地区。总之，中国的医疗旅游要从规划入手，高起点、高标准，做成国际知名的医疗旅游新品牌。同时开辟跨国医疗旅游，加强同泰国、新加坡、印度等周边国家的合作，一个中国连接南亚、东南亚、俄罗斯和中亚的国际医疗旅游枢纽和集散地的雏形渐现，一个新的产业及其可观的经济效益将会实现。

## 《中国医院》2009年1期稿件

### 新年献辞

创新成就伟业 实干赢得未来

本刊编辑部

### 特别策划

深化公立医院改革

关于公立医院改革的思考

唐维新

中国医改新政与公立医院发展

徐卫国

创新公立医院管理机制 迎接医药卫生体制改革

张 建

固本强基应新政 优质高效对医改

王深明

推进公立医院之我见

应争先

### 论述

抗震救灾留下的思考

陈晓红 霍霄鲲

发展中的企业医院

王甫群

### 人物

用博爱和真情奏响健康和谐曲

——记山西省人民医院院长张汉伟

毛应厚

### 医院安全

构建以患者安全为中心的医疗管理系统

王凤玲 梁万宁 邢 沫等

### 医院文化

重视医务人员的主体地位 促进医院和谐发展

张国君 王香平 白弘冬等

### 研究与报告

模糊数学在医院优势学科综合评价模型中的应用研究

李晓雪 王发强

医院临床科室绩效评估模型的研究

林崇健 李志日文

### 医院经营

价值链理论对军队医院成本管理的启示

王涤非 张晓莹 孙莎莎

公立医院收购民营医院后运行管理模式探析

董 鸣 陈维鹏

### 管理实务

综合性医院中全科医学专科的建立与职能

郑 闻 陈昌贵 张 涛

医院医疗保险环节管理服务与实践

李 蕊 张淑珍 孙丽荣

### 门急诊管理

成都 120 急救中心大地震当天紧急救援的分析与思考  
等

朱国英 于成 苗挺

### 社区服务

大型综合医院与社区医疗机构的信息交互

周 毅 耿庆山 熊志强等

社区医疗服务风险特点、产生原因及管理策略	杨 晋 樊立华
<b>医院财务</b>	
强化会计核算功能 提升财务管理水平	廖 燕 沈 莎 郑淑红等
<b>医院教学</b>	
外科学带教师资队伍的培养措施	康 骅 贾建国 蔡 伟等
<b>医院 IT</b>	
区域医疗信息整合平台建设和应用	张 平 池 捷 王洪清等
基于 OLAP 的门诊医生工作站诊断信息分析	郝 璐 姚 远 刘建超等
<b>情报图书管理</b>	
医院图书馆电子资源利用和服务的现状 ——基于宣武医院图书馆读者调查实证研究	李燕琼
<b>医院后勤</b>	
循证医学原理对医院后勤管理工作的指导作用	李 丽
<b>海外视窗</b>	
亚洲医疗旅游产业探悉及其对中国的启示	刘庭芳 苏延芳 苏承馥
<b>医学模拟教育</b>	
HPS 仿真模拟人在临床实践教学中的运用 等	肖海鹏 韩建民 陈琼珠 等

---

\*刘庭芳，海南省卫生厅管理专家委员会常务副主任委员、清华大学卫生与发展研究中心客座研究员。苏延芳，清华大学卫生与发展研究中心研究助理。苏承馥，清华大学卫生与发展研究中心研究助理。2002年，本文第一作者曾应泰国卫生部医学中心的邀请，前往泰国卫生部首家医疗旅游实验基地进行了专门考察，此行对本研究颇有裨益。

参考文献：

- <sup>i</sup> Health Tourism 2.0. World Health Tourism Congress. Retrieved on 2007-04-13.
- <sup>ii</sup> Woodman. Patients Beyond Borders-Everybody's Guide to Affordable[J]. World-Class Medical Tourism, 2007, 11:108-112.
- <sup>iii</sup> 陈梅水.泰国医疗旅游方兴未艾[J]. 国际商报,2007, (6):1-2.
- <sup>iv</sup> Connell. Medical tourism: Sea, Sun, Sand and Surgery[ J ]. Tourism Management, 2006, 12: 1093 -1100.
- <sup>v</sup> 王新胜. 新加坡推介医疗和教育旅游[J]. 中国旅游, 2003, (09):1-2.
- <sup>vi</sup> France. Medical tourism: massage and treatment [ J ]. Tourism Management, 2007, 10: 1090 -1097.
- <sup>vii</sup> 徐菲. 迅速发展的印度医疗旅游[J]. 中国卫生事业管理, 2006, (1):60 - 62.
- <sup>viii</sup> SR IVASTAVA R. Indian Society for Apheresis and apheresis tourism in India, Is there a future [ J ]. Transfusion and Apheresis Science, 2006, 34 (2) : 139 - 144.



- 
- <sup>ix</sup> ROSS K. Health Tourism: An overview (HSMA IMarketing Review) [ C/OL ]. Internet Draft, <http://www.hospitalitynet.org/news/4010521.search?query=%22health+tourism%22>, December, 2001.
- x 印度驻华大使馆. 印度经济新闻[J]. 今日印度, 2004, (11): 171.
- xi 来逢波. 开发中药旅游商品市场的思路[J]. 经营与管理, 2006,(11): 14 – 16.
- xii 田广增. 我国中医药旅游发展探析[J]. 地域研究与开发, 2005,(6): 824 – 825.
- xiii 人民网: 中国改变日本旅游形态 <http://www.lfnews.cn/index.php/viewnews-18224.html>
- xiv 张文菊, 杨晓霞. 国际医疗旅游探析[J]. 桂林旅游高等专科学校学报, 2007,(18):736-740.
- xv 孟卓. 医疗旅游: 医院新金矿[J]. 当代医学,2006 ,(11):12-13.
- xvi 徐菲.迅速发展的印度医疗旅游[ J ]. 中国卫生事业管理, 2006 ,(1): 60 – 62.