

گردشگری سلامت

(توریسم درمانی)

نویسندگان:

اکبر کشاورزیه

دکتر سیمایونی



انتشارات راز نهان

۱۳۹۵

سرشناسه	: کشاورزپور، اکبر، ۱۳۷۰ -
عنوان و نام پدیدآور	: گردشگری سلامت (توریسم درمانی) / نویسندگان اکبر کشاورزپور، هاله همایونی.
مشخصات نشر	: تهران: رازنهان، ۱۳۹۵.
مشخصات ظاهری	: ۹۳ ص: مصور (رنگی)، جدول، نمودار (رنگی).
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۲۵۸-۹۶۷-۵
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
یادداشت	: کتابنامه: ص. ۸۱ - ۹۳.
موضوع	: گردشگری پزشکی
موضوع	: Medical tourism
موضوع	: گردشگری پزشکی -- ایران
موضوع	: Medical tourism -- Iran
شناسه افزوده	: همایونی، هاله، ۱۳۶۳ -
رده بندی کنگره	: ۹۵ ۱۹۵ ۵/۵ ۸۷۹۳ RAV
رده بندی دیویی	: ۳۶۲
شماره کتابشناسی ملی	: ۳۰۱ ۸۱

آدرس: میدان اندیشه، در خیابان جلال زاده جنوبی، کوچه دانشور، پلاک ۱۲، واحد ۲	
شماره تماس: ۰۲۱۶۶۹۰۱۸۱ - ۰۹۱۲۲۲۳۰۲۶۹	
آدرس الکترونیکی: raznahanbook@gmail.com	
آدرس سایت: www.raznahanbook.com	

که عنوان کتاب.....	گردشگری سلامت (توریسم درمانی)
که مولف.....	اکبر کشاورزپور، هاله همایونی
که صفحه آرا.....	رضا کاوه
که طراح جلد.....	رضا کاوه
که ناشر.....	رازنهان
که شمارگان.....	۱۰۰۰ نسخه
که نوبت چاپ.....	اول ۱۳۹۵
که قیمت.....	۸۵۰۰ تومان
ISBN: 978-600-258-967-5	

فهرست مطالب

۷	 مقدمه
۱۱	فصل اول: کلیاتی در مورد گردشگری سلامت (توریسم درمانی)
۱۱	 مروری بر ادبیات
۱۱	 توریسم سلامت
۱۲	 دسته بندی انواع توریسم سلامت
۱۲	 ۱-توریسم پیشگیرانه (Prevent Tourism)
۱۲	 ۲-توریسم بهبود دهنده (Curative Tourism)
۱۲	 ۳-توریسم درمانی (Medical Tourism)
۱۳	 تاریخچه گردشگری سلامت
۱۶	 گردشگری سلامت
۱۷	 زیرمجموعه های گردشگری سلامت
۱۹	فصل دوم: گردشگری سلامت در ایران
۱۹	 مقدمه
۲۰	 گردشگری سلامت در ایران
۲۸	 دهکده های سلامت در ایران
۲۹	 عوامل اصلی تأثیرگذار بر توریسم درمانی در ایران
۳۲	 عوامل اصلی تأثیرگذار بر توریسم درمانی
۳۲	 ۱-عوامل تعیین کننده کشور مقصد
۳۴	 ۲-عوامل تعیین کننده بیمارستان خاص

۳۵	۳-عوامل تعیین کننده پزشک مورد نظر
۳۶	مکانیزم های اطلاع رسانی و جذب گردشگران پزشکی در ایران
۳۹	فصل سوم: گردشگری درمانی در جهان
۳۹	مقدمه
۴۲	روند رشد گردشگری درمانی در جهان امروز
۴۴	زمینه های گردشگری درمانی در دنیا
۴۴	بخش بندی بازار گردشگری درمانی
۴۵	بازاریابی در گردشگری پزشکی
۴۷	حجم و ارزش بازار گردشگری درمانی در جهان
۴۹	اهداف سفر درمانی در جهان
۵۲	وضعیت گردشگری درمانی در آسیا
۵۴	چشم انداز گردشگری درمانی خاورمیانه برای سال ۲۰۱۶
۵۶	بررسی وضعیت گردشگری درمانی در کشورهای منطقه
۵۶	کشور ترکیه
۵۷	کشور اردن
۵۸	کشور هند
۵۸	کشور مالزی
۶۱	آینده گردشگری درمانی در جهان
۶۴	موانع توسعه گردشگری سلامت
۶۹	فصل چهارم: جنبه های اخلاقی گردشگری سلامت
۶۹	مقدمه
۷۰	مسائل اخلاقی مربوط به بیماران داخلی
۷۲	مسائل اخلاقی مربوط به بیماران خارجی
۷۵	مسائل اخلاقی گردشگران سلامت در ایران
۸۱	منابع

مقدمه

سازمان جهانی گردشگری، گردشگری سلامت را به طور خاص، چنین تعریف می‌کند: استفاده از خدماتی که به بهبود یا افزایش سلامتی، تفریح یا استفاده از آب‌های معدنی، آب و هوا یا مداخلات پزشکی منجر می‌شود و در زمانی که خارج از محل سکونت فرد و بیش از ۲۴ ساعت است به طول می‌انجامد (گردشگری سلامت جهانی)^۱. مقاصد از گردشگری درمان، رفتن به مکان‌هایی است که فرد بتواند از خدمات پزشکی آن مکان استفاده کند. چنین سفری مستلزم فعالیت‌های گوناگونی می‌شود که در هر یک، مسئله بهداشت و سلامت در اول یا جهانگرد مد نظر است (چوک^۲، ۲۰۰۳). توریسم درمانی، فرایندی که مردم برای به دست آوردن مراقبت‌های درمانی، جراحی، دندانپزشکی سفر می‌کنند را توصیف می‌کند (ال تاگوری^۳، ۲۰۰۹).

در بسیاری از موارد، عدم توانایی بسیاری از سیستم‌های مراقبت سلامت، در برابر افزایش تقاضا منجر به کاهش دسترسی به علت لیست‌های انتظار طولانی و هزینه‌های بالا شده است (کمیسون اقتصادی اجتماعی آسیا و اقیانوسیه در سازمان ملل متحد^۴، ۲۰۰۷). هزینه مهمترین عامل رشد گردشگری درمانی در دنیاست که باعث می‌شود تا اغلب مردم کشورهای توسعه یافته به دنبال

1- (World Health Tourism)

2- Chuck

3- El-Taguri

4- UNESCAP (United National Economic, Social, Commission For Asia And Pacific)

درمان در کشورهای کمتر توسعه یافته باشند (تحقیقات گردشگری و بازاریابی^۱، ۲۰۰۹). بیماران بدون بیمه، بسته به نوع کشور مقصد و نوع درمان می‌توانند حدود ۱۵ تا ۸۵ درصد در هزینه‌های درمانی خود صرفه‌جویی کنند (وودمن^۲، ۲۰۰۹). نیاز به اطمینان از کیفیت درمان به اندازه‌ای است که بیماران از کشورهای با نظام‌های درمانی نامناسب به کشورهای با نظام سلامت مناسب سفر می‌کنند (تحقیقات گردشگری و بازاریابی، ۲۰۰۹).

سازمان جهانی بهداشت، لزوم اتصال سفر پزشکی با تجارت بین‌المللی را قبل از سال ۱۹۹۰ پس از موفقیت کوبا (اولین کشور در زمینه ارائه طیف وسیعی از خدمات پزشکی به بیماران خارجی) تشخیص داد و متوجه شد که سفر پزشکی به بهبود اقتصاد پزشکی کشورهای در حال توسعه می‌تواند کمک کند خدمات تندرستی و رفاه اجتماعی از جمله خدمات مطرح در تجارت بین‌المللی خدمات گردشگری است (گردشگری سلامت^۳، ۲۰۰۸).

در سال ۲۰۰۳، هند، مالزی و تایلند، بیش از ۱/۴ میلیون مسافر پزشکی را جذب کرده و درآمد بیش از ۱ میلیارد دلار، از هزینه‌های درمان کسب کرده‌اند. در سال ۲۰۰۵، تعداد بیماران بین‌المللی این کشورها بیش از ۲/۵ میلیون نفر بوده است در حال حاضر بازار تورسم پزشکی ۴۰ تا ۶۰ میلیون دلار با میزان رشد سالیانه ۲۰ درصدی، آبر گرفته است (کمسیون اقتصادی اجتماعی آسیا و اقیانوسیه در سازمان ملل متحد، ۲۰۰۷).

در برنامه‌ی چهارم و پنجم توسعه‌ی ایران نیز در زمینه‌ی بهداشت و درمان، حضور فعال در بازارهای جهانی به دلیل رشد فزاینده‌ی مقوله‌ی جهانی سازی به عنوان رویکرد اصلی با هدف اشتغال‌زایی، رشد کیفی در بخش سلامت کشور و نزدیک شدن به استانداردهای جهانی، کسب درآمد و ارزآوری به کشور و حمایت از رشد اقتصادی در کشور و تبدیل شدن به قطب گردشگری سلامت در منطقه در نظر گرفته شده است، در بند ۲۹ سیاست‌های کلی برنامه‌ی پنجم توسعه نیز در سرفصل امور اقتصادی، بر راهبرد توسعه‌ی صادرات به ویژه در بخش خدمات با فن‌آوری بالا، به

1- TRAM(Tourism Research And Marketing)

2- Woodman

3- Health Tourism

نحوی که کسری تراز بازرگانی بدون نفت کاهش یابد و در تجارت خدمات توازن ایجاد گردد، تأکید شده است (جباری^۱، ۲۰۰۹).

طبق ماده ۸۷ بخش سوم برنامه چهارم توسعه، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است تسهیلات لازم را در خصوص معرفی توانایی‌های عرضه و بازاریابی خدمات سلامت و آموزش پزشکی و تولیدات، تجهیزات و فرآورده‌های پزشکی و دارویی ارائه نماید، به نحوی که مقدار ارز حاصل از صادرات خدمات و تولیدات مزبور معادل ۳۰٪ مصارف ارزی بخش بهداشت و درمان، در پایان سال پایانی برنامه چهارم باشد (طریقت^۲، ۲۰۰۸).

1- Jabbari

2- Farighat