

# ПЕРСПЕКТИВЫ И ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ МИРОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ТУРИЗМА

Каханович В. Д., Тимошко А. Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.и.н., доцент Сильванович С. А.

**Актуальность.** Актуальность данной темы обусловлена хорошими перспективами медицинского туризма для развития национальной экономики.

**Цель.** Цель данной работы заключается в определении перспектив и тенденций развития мирового медицинского туризма.

**Методы исследования.** Теоретический анализ, теоретический синтез.

**Результаты и их обсуждение.** В последнее время рынок лечебно-оздоровительного туризма претерпевает изменения. Традиционные санаторные курорты перестают быть местом лечения и отдыха лиц преклонного возраста и становятся полифункциональными оздоровительными центрами, рассчитанными на широкий круг потребителей. Если первоначально в развитии медицинского туризма была широко востребована его «госпитальная» функция, то сегодня, по мнению ряда экспертов, наблюдается синергия между медицинскими туристическими рынками для «больных» и «здоровых». Более того, эксперты прогнозируют, что рынок «здоровых» медицинских туристов станет превалировать в будущем, т. к. «миллениалы» скоро станут основным населением на планете, а они заинтересованы и наиболее открыты для концепции «путешествий за здоровьем».

На рынке медицинских туристов будет преобладать запрос глобального потребителя «на повышение качества здоровья», «на увеличение резервов здоровья», «на увеличение количества лет, прожитых без болезни», что в свою очередь, снимет ограничения на рост расходов на медицинские исследования, использование дорогостоящих медицинских технологий и оборудования, на развитие инфраструктурных и сервисных условий и стандартов обслуживания в больницах и медицинских центрах. Следует обратить внимание на новую парадигму развития современного общества, нацеленного на «активное долголетие», которая означает, что люди будут требовать лучшего здоровья по мере их старения. Это позволит ожидать дополнительного инновационного прорыва в этой сфере за счет привлечения значительных наукоемких медицинских ресурсов по диагностике «предболезней», наследственных болезней, коррекции функционального состояния человека, достижения биохимии, иммунологии, антивозрастной терапии, генной инженерии и др.

**Выводы.** Выявленные современные тенденции и ориентиры необходимо учитывать как на ближайшую, так и на отдаленную перспективу при разработке стратегии развития международного медицинского туризма в Беларуси. Игнорирование современных тенденций в развитии систем

национального здравоохранения и международного медицинского туризма может стать серьезным вызовом на пути создания конкурентоспособного продукта медицинского туризма и включения его в международный туристический оборот.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Соколова, М. В. История туризма / М. В. Соколова. – М.: Академия, 2004. – 123 с.
2. Ветитнев, А. М. Курортное дело / А. М. Ветитнев, Л.Б. Журавлева. – М.: КНОРУС, 2007. – 528 с.
3. Кусков, А. С. Основы курортологии / А. С. Кусков, Л. В. Макарецва. – Учеб. пособие. – Саратов, 2002. – 231 с.

## ПРИМЕНЕНИЕ КРИТЕРИЯ УИЛКОКСОНА ДЛЯ СВЯЗАННЫХ ВЫБОРАК

Кевляк В. В.

Гродненский государственный университет им. Я. Купалы

Научный руководитель: Пашко А. К.

**Актуальность.** Критерий Уилкоксона – непараметрический статистический тест (критерий), используемый для проверки различий между двумя выборками парных или независимых измерений по уровню какого-либо количественного признака, измеренного в непрерывной или в порядковой шкале. Впервые предложен Фрэнком Уилкоксоном.

**Цель.** Рассмотреть применение критерия Уилкоксона для связанных выборок.

**Методы исследования.** Критерий используется для проверки однородности двух связанных выборок. Он применяется к случайным величинам, распределения которых неизвестны, но являются непрерывными. Уверенно критерий Уилкоксона можно использовать при объеме выборки до 25 элементов.

При использовании критерия Уилкоксона все вычисления проводятся не для самих наблюдаемых значений, а для их рангов. Ранг – это порядковый номер наблюдения в данной выборке, если наблюдаемые значения расположить по возрастанию. Последовательность действий при проверке гипотезы однородности с помощью критерия Уилкоксона следующая:

- 1) составляем объединение выборок.
- 2) находим ранги объединенной выборки.
- 3) вычисляем разность между значениями парных измерений для каждого исследуемого. Нулевые сдвиги далее не учитываются.
- 4) вычисляем наблюдаемое значение статистики Уилкоксона.