



## Географическое поле медико-туристического кластера региона: забытая теория, лучшие практики

Анатолий Иванович ЧИСТОБАЕВ

доктор географических наук, профессор, Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

chistobaev40@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0003-3341-9214>

**Аннотация.** В статье раскрываются теоретико-методологические основы научной категории «географическое поле» – совокупности функционально ориентированных географических объектов и явлений в их многообразных связях между собой и с территорией. В качестве таких объектов рассматриваются составляющие медико-туристического кластера: медицинские, рекреационные и культурно-познавательные учреждения, предоставляющие соответствующие виды услуг приезжающим из других регионов и стран пациентам клиник. Под медико-географическим кластером понимается организуемая в целях совместного использования компетенций участников данного вида деятельности группа географически и экономически связанных между собой по финансовой, технологической, инновационной, культурной ценностям предприятий, организаций и учреждений медицинского и оздоровительного профилей. Развитие и территориальная организация медицинского и оздоровительного туризма могут быть охарактеризованы и оценены на основе концептуальных положений географического поля, которые в данном контексте имеют преимущества перед теориями географического пространства и географических систем. В состав медико-туристического кластера входит комплекс медицинских и культурно-рекреационных учреждений региона: субъекта РФ, городского округа или муниципального района/округа. В пределах их территорий формируются «ядра» медико-туристических кластеров. Совокупность объектов, входящих в состав кластера, вместе с окружающим их пространством образует географическое поле, отображаемое на территориальном плане региона. Использование концепции географического поля позволяет оценить степень воздействия на структуру кластера всех объектов, оказывающих влияние на социально-экономическое развитие региона. Накопленный автором опыт исследования медико-туристического кластера в г. Санкт-Петербург может быть распространен и на другие урбанизированные территории регионов, в том числе Владивостокскую агломерацию в Приморском крае Российской Федерации.

**Ключевые слова:** здоровьесбережение, медицинский и оздоровительный туризм, рекреация, географическое пространство, географическая система

**Для цитирования:** Чистобаев А.И. Географическое поле медико-туристического кластера региона: забытая теория, лучшие практики // Тихоокеанская география. 2023. № 3. С. 47–55. [https://doi.org/10.35735/26870509\\_2023\\_15\\_4](https://doi.org/10.35735/26870509_2023_15_4).

## Geographical field of a medical-tourist cluster of a region: forgotten theory, best practices

Anatoly I. CHISTOBAEV

Doctor of Geographical Sciences, professor, Saint-Petersburg State University, Saint-Petersburg, Russia  
chistobaev40@maul.ru, <http://orcid.org/0000-0003-3341-9214>

**Abstract.** The article is devoted to solving topical issues of development and territorial organization of medical and tourist clusters at a country and/or a region level. The author believes that the theory and methodology of a geographical field used in this work can serve as one of the possible approaches to such a study. Accordingly, the purpose of the study was to identify the possibilities and ways of applying the “geographical field” method in the study of medical tourism as one of the branches of the “green” economy, which is rapidly developing in many countries of the world, including the Russian Federation. In the course of the work, results of both fundamental and applied significance were obtained. The author’s definition of a geographic field is given as a set of functionally oriented geographical objects and phenomena in their diverse relationships with each other and with the territory or zone of their influence on potential elements of the cluster structure. It is shown that the theoretical model of the geographic field is identified with the statistical surface depicted on the map by the method of points, namely: the greater the concentration of points, the higher (dense) the statistical surface. The sphere of activity of medical tourism in the fields of medicine and recreation, industrial, social and institutional infrastructure in their interconnection and interaction, compliance with the needs of consumers, competitiveness in the domestic and international markets has been determined. The concept of a “medical-tourist cluster” is disclosed as an association of active elements of the territorial structure of the health protection sphere, which activate the activities of medical, tourism, recreation, culture institutions and infrastructure facilities serving them. An example of the organization of a medical-tourist cluster in St. Petersburg is given, where several “cores” have been formed to date, incorporating all the elements of the medical tourist service system in the international, regional and local markets. Combined together, these cores form a single geographical field of the medical and tourist cluster of the region. It is concluded that, based on the theory and methodology of the geographical field, it is possible to identify the features of the development and territorial organization of medical and health tourism, take into account their advantages and disadvantages when developing documents for strategic spatial planning and urban planning. According to the author, the experience gained in St. Petersburg and some other Russian cities (Moscow, Kazan, Novosibirsk, etc.) can be used in other regions of the country, in particular in the rapidly developing Vladivostok urban agglomeration.

**Keywords:** health saving, medical and health tourism, recreation, geographic space, geosystem

**For citation:** Chistobaev A.I. Geographical field of a medical-tourist cluster of a region: forgotten theory, best practices. *Pacific Geography*. 2023;(3):47-55. (In Russ.). [https://doi.org/10.35735/26870509\\_2023\\_15\\_4](https://doi.org/10.35735/26870509_2023_15_4).

### Введение

В отечественной географической науке широко используется заложенная в трудах немецкого ученого А. Геттнера научная категория «географическое пространство-время» [1], которая охватывает многообразные взаимосвязанные и взаимозависимые элементы, компоненты и их отношения в пространственном и временном измерениях – от локального до глобального уровней, от середины прошлого века до наших дней [2–4]. Динамичная совокупность физических взаимодействий между ними может быть отражена на географической карте в виде своеобразных «географических полей», раскрывающих особенности и уровни территориальной организации видов деятельности [5]. Однако тео-

рия и методология географического поля в практике пространственного анализа и регионального управления не получили широкого применения, эту некогда востребованную научную категорию используют специалисты в области метагеографии, которая развивается на стыке науки, философии и искусства [6]. Некоторые авторы термин «географическое поле» отождествляют с терминами «географическое пространство» и «географическая система», что, на наш взгляд, не оправдано – каждый из них имеет свою специфику и сферу применения. Об этом, в частности, свидетельствует накопленный нами опыт использования теории географического поля при исследовании развития и территориальной организации медико-туристического кластера в г. Санкт-Петербург, который напрямую связан с инновационными достижениями в области развития и территориальной организации здоровьесбережения как на уровне всей страны, так и данного региона [7, 8].

Актуальность вопросов здоровьесбережения и интереса к ним не только врачей, но и специалистов в области социальной и медицинской географии ставит задачу предложения соответствующих научных подходов и методов исследований. Цель данной статьи – показать возможности метода «географического поля» при изучении медицинского туризма, одной из отраслей «зеленой» экономики, получающей ускоренное развитие во многих странах мира, включая Российскую Федерацию.

### **Материалы и методы**

Концептуальные основы географического поля создавались во второй половине прошлого века, тогда же была опубликована подавляющая часть статей по теории и методологии данной научной категории. Это обстоятельство обусловило использование в исследовании литературных источников того времени.

Первые публикации по медицинскому туризму появились в конце прошлого века, централизованной статистики по этому виду туризма нет. По этой причине приходится вычленивать статистические данные на основе выборочных обследований медицинских и туристско-рекреационных учреждений [9, 10].

Исследование географического поля медико-туристического кластера, в т.ч. сопоставление его с сопряженными теориями географического пространства и географических систем, проводилось на основе морфологического, структурного, функционального, сравнительно-географического, проблемно-программного научных подходов. Использованы методы логического моделирования, аналогов и ключей, эмпирический (компиляция, наблюдения, беседы, интервьюирование, анкетирование).

### **Результаты и их обсуждение**

*Феномен медицинского туризма.* Этот вид туризма впервые был обозначен в общественной географии во втором десятилетии нового века [11–13], приблизительно в то же время проявился интерес к нему со стороны медиков, социологов, экономистов. Практически все исследователи медицинского туризма понимают под ним вид деятельности по предоставлению медицинских и оздоровительных услуг пациенту за пределами его постоянного места проживания [14, 15]. Что касается предмета исследований, то он, естественно, различается: у медиков – это конкурентоспособное внедрение инновационных методов диагностики и лечения, новейших образцов оборудования и фармацевтики; у социологов – выявление спроса и предложений на медицинские услуги за пределами места проживания потенциального пациента; у экономистов – получение максимального уровня доходов в бюджеты государства, региона, бизнес-структур; у географов – определение ресурсного потенциала, оптимальной территориальной организации медико-туристических услуг в период диагностики и реабилитации пациента в клинике и за ее пределами, т.е. в региональной или локальной туристско-рекреационных дестинациях.

*Соотношение с сопряженными понятиями.* Однозначных подходов к трактовке термина «географическое поле», тем более к осмыслению его теоретико-методологических основ пока нет: одни авторы понимают под ним воздействие активного центра на окружающие объекты [16], другие – поле потенциальных затрат [17], третьи – материальный субстрат специфических географических взаимодействий, включающий носители различных форм движения материи [18]. Обобщая эти мнения применительно к заявленному объекту исследования, можно предложить следующую дефиницию: географическое поле – это совокупность функционально ориентированных географических объектов и явлений в их многообразных связях между собой и с территорией или зоной их влияния на потенциальные элементы структуры кластера. Стоит еще раз отметить, что мы говорим здесь не о всех географических объектах и явлениях, а только о тех, которые связаны между собой по выполнению определенной целевой функции.

Теория географического поля сопряжена с теорией географических систем [19], обе почти в одно и то же время возникли в географической науке и в ходе дальнейшего развития обогащали друг друга элементами методологии и методик оценки, использовались в практике тематического картографирования пространственных объектов и явлений. Однако эволюционные процессы этих теорий существенно разошлись: теоретическая модель географического поля все в большей мере отождествляется со статистической поверхностью, изображаемой на карте способом точек: где больше сгущение точек, тем выше (плотнее) статистическая поверхность, а теория географических систем перешагнула первоначально установленные для нее рамки физической географии, вошла в общественную географию и трактуется с ее позиций как относительно целостное интегральное территориальное географическое образование, формирующееся в тесной связи и взаимодействии его компонентов (природы, населения и хозяйства) [20].

В российской географической науке можно наблюдать неоднозначные трактовки соотношения понятия «географическое поле» с понятием «географическое пространство». Так, в некоторых работах между ними практически ставится знак равенства, говорится о их идентичности [21], что не может быть однозначно принято по тем же самым соображениям: географическое пространство, как и географическая система, вбирает в себя всю совокупность объектов и явлений, расположенных на определенном участке географической оболочки Земли, а географическое поле – только функционально связанные между собой элементы.

Геосистемный подход к исследованию туризма и рекреации сегодня преобладает над другими подходами в области такой общественно-географической науки, как рекреационная география. В названиях статей и монографий, выпускных квалификационных работ студентов, кандидатских и докторских диссертаций термин «туристско-рекреационная система», базирующийся на геосистемном подходе, – привычное явление для последних лет, в то же время термин «географическое поле» используется крайне редко. Один из наиболее активных сторонников этого термина А.И. Зырянов считает, что категория «географическое поле» наилучшим образом описывает некоторые новые территориальные явления, для которых трудно подобрать иное обобщенное понятие; он понимает под ним общегеографическую категорию как стержневое понятие теоретической географии, стягивающее воедино все географические объекты, явления и процессы в их многообразных связях [22]. Эта категория использовалась пермскими географами при проектировании туристско-рекреационного кластера Пермского края и показала высокую практическую значимость [23]. К такому же выводу мы пришли при исследовании медико-туристского кластера г. Санкт-Петербург.

*Понятие о медико-туристском кластере.* Медицинский туризм это «поле» деятельности в областях медицины, туризма, рекреации, производственной, социальной и институциональной инфраструктуры, которые находятся во взаимосвязи и взаимодействии и от того, насколько их функционирование соответствуют запросам потребителей, т. е. медицинских туристов, зависит эффективность работы, а она, в свою очередь, определяет

конкурентоспособность отрасли медицинского туризма на внутреннем и международном рынках соответствующих услуг. Помимо работы, связанной непосредственно с обслуживанием клиента, медицинский туризм нуждается в брендинге и рекламе, в маркетинге и менеджменте. Все перечисленное определяет состав и содержание деятельности медико-туристического кластера.

Медико-туристический кластер – это объединение активных элементов территориальной структуры сферы здоровьесбережения, которое обеспечивает активизацию деятельности учреждений медицины, туризма, рекреации, культуры и обслуживающих их объектов инфраструктуры. Доминантами, естественно, являются больницы и санатории, но вместе с ними повышается значимость всей региональной экономики, функционирование которой не связано с ухудшением состояния окружающей среды. Следовательно, производственную составляющую медико-туристического кластера с полным правом можно отнести к числу отраслей «зеленой» экономики. Исследовательская задача в области медико-туристического кластера состоит в том, чтобы выявить конкретные преимущества предоставляемых в регионе диагностических, лечебных и рекреационных услуг по сравнению с другими регионами России и мира, выявить проблемные ситуации [24].

*Медико-туристический кластер Санкт-Петербурга.* В российском социально-экономическом пространстве петербургский кластер, наряду с московским, наиболее развит. В пределах города сформировалось несколько «ядер», вбирающих в себя все названные выше элементы. Наиболее насыщена ими территория Курортного района, прилегающая к побережью Финского залива. Здесь, в приморской полосе, протянувшейся от г. Сестрорецк до г. Зеленогорск, располагаются многопрофильные больницы, санатории высших категорий («Сестрорецкий курорт», «Белые ночи», «Дюны», «Черная речка», «Восток-6»), лечебно-профилактический комплекс «Балтийский берег», комфортабельный отель «Гелиос», пансионат «Репино», музейно-парковые ансамбли, песчаные пляжи, спортивные комплексы. Многочисленные туристические бюро организуют экскурсии в музеи города и Ленинградской области, к природным и историческим достопримечательным местностям. Здоровьесбережение – главная функция этого практически уникального для северных широт муниципального образования второго по численности населения и занимаемой территории города России.

Подобным образом, но в меньшем масштабе, организован медико-туристический кластер в северной части Петроградского района (рис. 1). Главным организующим центром является здесь Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, в его составе находятся не только учебно-научные корпуса, но и многопрофильные клиники. В непосредственной близости находятся гостиницы и пансионаты, парки, культурно-развлекательные учреждения. За 5–30 мин от комплекса апартментов «Авеню-Апарт» можно пешком дойти до следующих лечебно-профилактических учреждений: 1) ФГБУ Институт мозга человека им. Н.П. Бехтерева РАН (5–7 мин); 2) ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава России (10 мин); 3) СПб ГКУЗ «Центр восстанови-



**Рис. 1.** Расположение ключевых лечебно-профилактических учреждений Петроградского района. Источник: [25]

**Fig. 1.** Location of key medical and preventive institutions of the Petrogradsky District. A Source: [25]



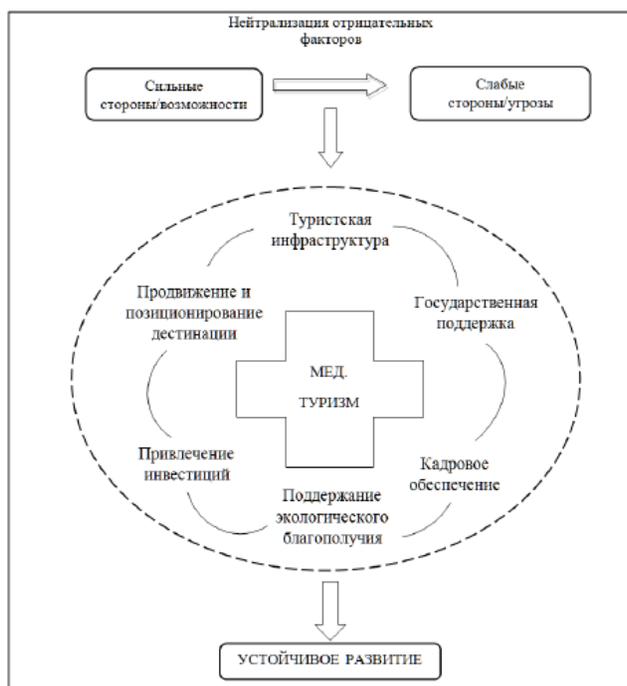
**Рис. 2.** Концентрация медицинских учреждений в районе улиц Харлей-стрит и Уимпол-стрит г. Лондон. Составлено по данным www.google.com

**Fig. 2.** Concentration of medical facilities in the area of Harley Street and Wimple Street London. Source: according to www.google.com

тельного лечения «Детская психиатрия» им. С.С. Мнухина» (10 мин); 4) ФГБУ НИИ Детских инфекций ФМБА России (15 мин); 5) СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер» (18 мин); 6) Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова (28 мин).

Подобные медико-туристические кластеры сложились и в ряде крупных западноевропейских городов, где наравне с государством активным игроком на рынке медицинских услуг являются частные клиники. Например, в г. Лондон существуют целые районы, специализирующиеся на предоставлении высококачественных медицинских услуг (рис. 2).

Что касается локального уровня формирования медико-туристических кластеров, то они свойственны практически всем крупным городам. Не все из них имеют широкий набор предоставляемых пациентам услуг для реабилитации, у некоторых больниц вообще отсутствуют «зеленые» территории,



**Рис. 3.** Система обеспечения устойчивого развития медицинского туризма в субъекте Российской Федерации. Составлено по: [25]

**Fig. 3.** The system for ensuring the sustainable development of medical tourism in the federal subject of the Russian Federation. Compiled by: [25]

нет поблизости и культурно-развлекательных объектов. В г. Санкт-Петербург подобные больницы построены сравнительно недавно, что свидетельствует об игнорировании проектировщиками и органами власти значения экологического фактора в деле здоровьесбережения людей.

В совокупности медико-туристические дестинации г. Санкт-Петербург регионального, районного и локального уровней представляют собой единое географическое поле медицинского туризма. На этом «поле» существуют «ядра», определяющие профиль и стратегические приоритеты развития медицинского туризма, они формируют бренд этого специфического вида деятельности, а конечном счете обеспечивают устойчивое развитие медико-туристического кластера (рис. 3).

Географические поля медико-туристических кластеров формируются не только в столицах, а и в других крупных городах России: Казань и Уфа, Новосибирск и Томск, Иркутск и Красноярск, Хабаровск и Владивосток. Последний из названных городов по своему географическому и геополитическому положению во многом схож с г. Санкт-Петербург, а в условиях происходящих ныне процессов реформирования мирового порядка эта схожесть будет усиливаться. Следовательно, накопленный в г. Санкт-Петербург опыт формирования регионального медико-туристического кластера может быть востребован и во Владивостокской агломерации.

### **Заключение и выводы**

Понятие о географическом поле зародилось в середине прошлого века, за прошедшее с тех пор время внимание к нему в значительной степени изменялось. В настоящее время оно редко упоминается в научной литературе, но отнюдь не утратило теоретико-методологической значимости. Использование в данной статье представлений о географическом поле позволило выявить географически сконцентрированные учреждения медицинского и оздоровительного туризма, своего рода ядер системы здоровьесбережения, что имеет важное значение для стратегического пространственного планирования и градостроительного проектирования.

В качестве составляющих теории и методологии феномена географического поля выступили некоторые элементы учений о географическом пространстве и геосистемах, но понятия эти не тождественны: географическое поле – это функционально связанные между собой и с территорией географические объекты и явления, а понятия о географическом пространстве и географической системе вбирают в себя всю совокупность объектов и явлений на определенном участке оболочки Земли.

Медико-туристический кластер региона/города характеризует взаимосвязанную и взаимозависимую деятельность совокупности медицинских, оздоровительных и культурно-исторических учреждений в географическом измерении. Опираясь на теорию и методологию географического поля, можно выявить особенности территориальной организации и развития медицинского и оздоровительного туризма, учесть их преимущества и недостатки при разработке документов стратегического планирования и градостроительного проектирования.

Город Санкт-Петербург, наряду с г. Москва и некоторыми другими городами России (Казань, Новосибирск и др.), занимает лидирующие позиции в области развития медицинского туризма, формирования медико-туристических кластеров, способных конкурировать с аналогичными кластерами за рубежом, что становится особенно значимым в условиях происходящей ныне трансформации мировых геополитических процессов. Во многом схожие с г. Санкт-Петербург предпосылки развития медицинского туризма в составе медико-туристического кластера у г. Владивосток, поэтому уже имеющийся опыт может быть использован в качестве аналога создания медико-туристического кластера во Владивостокской агломерации.

**Благодарности.** Работа выполнена при поддержке гранта РНФ № 23–28–00279 «Траектории развития рынка медицинского туризма в условиях переформатирования мирового порядка».

**Acknowledgments.** The work was supported by grant of RSF № 23–28–00279 «The development of the medical tourism market in the context of the subformation of world order».

### Литература

1. Hettner, A. Methodische zeit- und streitfragen neue folge. *Geographische Zeitschrift*. 1929, Vol. 35, N 4/5. P. 264–286.
2. Трофимов А.М., Чистобаев А.И., Шарыгин М.Д. Теория организации пространства. Сообщение 1. Географическое пространство-время и структура геообразований // *Изв. Всесоюз. геогр. о-ва*. 1993. Т. 125, вып. 2. С. 10–19.
3. Шарыгин М.Д., Чупина Л.Б. Подходы к изучению географического пространства-времени и проблемы, связанные с ним // *Географический вестник*. 2013. № 2 (25). С. 4–8.
4. Бакланов П.Я. Подходы и основные принципы структуризации географического пространства // *Изв. РАН. Серия геогр.* 2013. № 5. С. 7–8.
5. Шарыгин М.Д., Зырянов А.И. Морфологический уровень географического поля // *Природные и социально-экономические системы Тюменского Приобья*. Тюмень: ТГУ, 1981. С. 30–47.
6. Замятин Д.Н. Метагеография: Пространство образов и образы пространства. М.: Аграф, 2004 (Киров: ФГУИПП Вятка). 506 с.
7. Чистобаев А.И., Дмитриев В.В., Семенова З.А., Грудцын Н.А., Огурцов А.Н. Общественное здоровье в регионе: опыт интегральной оценки // *Здравоохранение Российской Федерации*. 2022. № 66 (3). С. 251–258.
8. Carrera P.M., Bridges J.F. Globalization and healthcare: understanding health and medical tourism // *Expert review of pharmasoeconomics & outcomes research*. 2006. No 6(4). P. 447–454.
9. Чистобаев А.И., Семенова З.А. Статистический метод в медико-географических исследованиях // *Геогр. вестн.* 2013. № 1 (24). С. 18–25.
10. Дунец А.Н., Семенова З.А., Акимов О.С., Грудцын Н.А., Чистобаев А.И. Актуальные проблемы лечебно-оздоровительного туризма в алтайском крае по результатам анкетирования респондентов // *Геогр. вестн.* 2021. № 2 (57). С. 151–162.
11. Семенова З.А., Чистобаев А.И. Медицинский туризм на фоне современных геополитических концепций // *Геополитические процессы в современном Евразийском пространстве: Материалы междунар. науч. конф.-ассамблеи АРГО. Бана Лука: Университет Сербской Республики*. 2017. С. 386–394.
12. Чистобаев А.И., Семенова З.А. Медицинский туризм – новая отрасль экономики // *Государство и бизнес: современные проблемы экономики: Материалы 9-й Междунар. науч.-практ. конф.* СПб.: СЗИУ РАНХиГС, 2017. С. 160–164.
13. Nelson V. An introduction to the geography of tourism. Rowman & Littlefield, Lanham, USA. 2021. 398 p.
14. Connell J. Contemporary medical tourism: Conceptualisation, culture and commodification. *Tourism management*. 2013. 34. P. 1–13.
15. Ghosh T., Mandal S. Medical tourism experience: Conceptualization, scale development, and validation. *Journal of travel research*. 2019. 58 (8). P. 1288–1301.
16. Хаггет П. Пространственный анализ в экономической географии. М.: Прогресс, 1967. 389 с.
17. Бакланов П.Я. Динамические пространственные системы промышленности (Теоретический анализ). М.: Наука, 1978. 132 с.
18. Трофимов А.М., Чистобаев А.И., Шарыгин М.Д. Теория поля и границ в географии. 1. Концепция географического поля // *Вестн. СПбГУ. Сер. 7: Геология. География*. 1993. Вып. 3. С. 94–101.
19. Сочава В.Б. Введение в учение о геосистемах. Новосибирск: Наука, 1978. 319 с.
20. Бакланов П.Я. Геосистемный подход в географических исследованиях // *Тихоокеанская география*. 2020. С. 7–12.
21. Гладкий Ю.Н. Гуманитарная география: научная экспликация. СПб.: Филологический факультет СПбГУ, 2010. 664 с.
22. Зырянов А.И. Географическое поле туристического кластера // *Географический вестник*. 2012. № 1 (20). С. 96–98.
23. Зырянов А.И., Мышлянцева С.Э. Туристические кластеры Пермского края // *Туризм в глубине России: сб. тр. конф.* Пермь, 2010. С. 3–10.
24. Momeni K., Janati A., Imani A., Khodayari-Zarnaq R. Barriers to the development of medical tourism in East Azerbaijan province, Iran: A qualitative study. *Tourism Management*, 2018. Vol. 69. P. 307–316.
25. Семенова З.А., Чистобаев А.И., Новикова С.В. Санкт-Петербург как инновационная дестинация медицинского туризма в Балтийском регионе // *Балтийский регион – регион сотрудничества – 2018: проблемы и перспективы трансграничного сотрудничества вдоль Западного побережья России: сб. науч. конф.* Калининград, 2018. С. 188–201.

## References

1. Hettner, A. Methodische zeit- und streitfragen neue folge. *Geographische Zeitschrift*. 1929, 35 (4/5), 264–286.
2. Trofimov, A.M.; Chistobaev, A.I.; Sharygin, M.D. Theory of organization of space. Message 1. Geographical space-time and the structure of geo-formations. *Izvestia of All-Union Geographical Society*. 1993, 125 (2), 10-19. (In Russian)
3. Sharygin, M.D.; Chupina L.B. Approaches to the study of geographical space-time and problems associated with it. *Geographical Bulletin*. 2013, 2 (25), 4-8. (In Russian)
4. Baklanov, P.Ya. Approaches and basic principles of structuring geographical space. *Izvestia RAN. Series geogr.* 2013, 5, 7–8. (In Russian)
5. Sharygin, M.D.; Zyryanov, A.I. Morphological level of the geographical field. *Natural and socio-economic systems of the Tyumen Ob region*. Tyumen: TSU. 1981, 30-47. (In Russian)
6. Zamyatin, D.N. *Metageography: Space of images and images of space*. M.: Agraf. 2004 (Kirov: FGUIPP Vyatka); 506 p. (In Russian)
7. Chistobaev, A.I.; Dmitriev, V.V.; Semenova, Z.A.; Grudtsyn, N.A.; Ogurtsov, A.N. Public health in the region: the experience of an integral assessment. *Health care of the Russian Federation*. 2022, 66(3), 251-258. (In Russian)
8. Carrera, P.M.; Bridges, J.F. Globalization and healthcare: understanding health and medical tourism. *Expert review of pharmacoeconomics & outcomes research*, 2006, 6(4), 447-454.
9. Chistobaev, A.I.; Semenova, Z.A. Statistical method in medical geographical research. *Geographical Bulletin*. 2013, 1(24), 18-25. (In Russian)
10. Dunets, A.N.; Semenova, Z.A.; Akimov, O.S.; Grudtsyn, N.A.; Chistobaev, A.I. Actual problems of medical and health tourism in the Altai Territory based on the results of a survey of respondents. *Geographical Bulletin*. 2021, 2(57), 151–162. (In Russian)
11. Semenova, Z.A.; Chistobaev, A.I. Medical tourism against the background of modern geopolitical concepts. *Geopolitical processes in the modern Eurasian space / Materials of the international scientific ARGO Conference-Assembly*. Banja Luka: University of the Serbian Republic, 2017, 386-394. (In Russian)
12. Chistobaev, A.I.; Semenova, Z.A. Medical tourism - a new branch of the economy. *State and business: modern problems of the economy*. Proceedings of the 9th International scientific-practical. conf. St. Petersburg: SW Branch of the Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration. 2017, 160-164. (In Russian)
13. Nelson, V. *Introduction to the geography of tourism*. Rowman & Littlefield, Lanham, USA. 2021; 398 p.
14. Connell, J. Contemporary medical tourism: Conceptualization, culture and commodification. *Tourism management*. 2013, 34, 1-13.
15. Ghosh, T.; Mandal, S. Medical tourism experience: Conceptualization, scale development, and validation. *Journal of travel research*. 2019, 58(8), 1288-1301.
16. Huggett, P. *Spatial analysis in economic geography*. M.: Progress. 1967; 389 p. (In Russian)
17. Baklanov, P.Ya. *Dynamic Spatial Systems of Industry (Theoretical Analysis)*. M.: Science. 1978; 132 p. (In Russian)
18. Trofimov, A.M.; Chistobaev A.I.; Sharygin, M.D. Field theory and boundaries in geography. 1. The concept of the geographical field. *Bulletin of St. Petersburg State University. Ser. 7: Geology, Geography*. 1993, 3, 94–101. (In Russian)
19. Sochavam, V.B. *Introduction to the doctrine of geosystems*. Novosibirsk: Nauka. 1978; 319 p. (In Russian)
20. Baklanov, P.Ya. Geosystem approach in geographical research. *Pacific geography*. 2020, 7–11. (In Russian)
21. Gladky, Yu.N. *Humanitarian geography: scientific explication*. St. Petersburg: Faculty of Philology, St. Petersburg State University. 2010; 664 p. (In Russian)
22. Zyryanov, A.I. A geographical field of a tourist cluster. *Geographic Bulletin*. 2012, 1 (20), 96-98. (In Russian)
23. Zyryanov, A.I.; Myshlyavtseva S.E. Tourism clusters of the Perm Territory. In *Tourism in the depths of Russia: conference proceedings*. Perm, 2010, 3-10. (In Russian)
24. Momeni, K.; Janati, A.; Imani, A.; Khodayari-Zarnaq, R. Barriers to the development of medical tourism in East Azerbaijan province, Iran: A qualitative study. *Tourism Management*. 2018, 69, 307-316.
25. Semenova, Z.A.; Chistobaev A.I.; Novikova S.V. St. Petersburg as an innovative destination for medical tourism in the Baltic region. In *Baltic region - a region of cooperation - 2018: problems and prospects of cross-border cooperation along the Western border of Russia*. Proceedings of the scientific conference. Kaliningrad. 2018, 188-201. (In Russian)

Статья поступила в редакцию 22.02.2023; одобрена после рецензирования 17.05.2023; принята к публикации 26.05.2023.

The article was submitted 22.02.2023; approved after reviewing 17.05.2023; accepted for publication 26.05.2023.