

产业融合视角下医疗旅游融合发展研究

叶洋洋 唐代剑¹

【摘要】：产业融合是当下世界经济发展的主旋律。本文在产业融合视角下对医疗旅游融合发展的动因、主体、路径及模式进行深入分析，发现在技术、市场的内拉力及社会、政策的外推力作用下，企业与政府作为医疗旅游产业的重要融合主体，能够使医疗旅游产业在技术、产品或业务以及市场三个融点上实现良好的融合发展。同时，融合发展过程中由被动的、单向的、点状的发展态势逐步演进为主动的、互动的、集聚的融合发展态势，从而形成了当前医疗旅游的三大融合发展模式，即互动型、附加型及聚集型医疗旅游发展模式。因此，应注重融合创新，加强复合型人才培养，强化政策监管与道德自律，夯实地域发展基础，以促进我国医疗旅游产业融合发展。

【关键词】：医疗旅游 产业融合 发展模式

【中图分类号】 F590.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1006—012X(2021)—02—0116(08)

从古至今，健康的体魄是人类共有的生存愿望及基本需求之一，这种需求贯穿于人类个体发展的每一阶段，随着社会的发展，人们对于康体、美颜、休闲、娱乐等特殊需求开始变得普遍，催生了一批新兴产业并实现爆发式发展。据世界卫生组织预估，医疗健康与旅游产业结合的产值在2022年可达全球GDP的22%，^[1]伴随市场规模的不断扩大，医疗与旅游产业的融合发展逐渐成为常态，医疗旅游应运而生。因此，作为旅游产业与医疗产业融合发展的产物，及时准确地厘清医疗旅游融合发展的概念、机理及模式，对于医疗旅游未来发展具有重要意义。

一、文献综述

旅游融合发展研究是实现医疗旅游产业迅速发展的重要理论依据。目前，国内外学者针对产业融合问题的研究已日趋完善，形成了较为完整的产业融合理论体系，产业融合相关理论在旅游研究中的应用也逐渐增多。2011年，《旅游学刊》针对旅游产业融合问题创建了研究专题，相关命题的研究主要集中在旅游产业融合的内涵解析、^[2,3]旅游产业融合障碍及策略分析、^[4,5]旅游产业融合的路径和机制、^[6,7]旅游产业融合的效应等方面。^[8]国内对于旅游产业融合的定义已形成相对一致的观点，认为旅游产业融合是旅游产业与其他产业或旅游产业内不同行业之间形成的渗透与交叉，最终发展成为新的产业或产业链的动态融合过程，^[9]是以“技术——产品市场——企业——产业”为融合主线的动态过程。^[10]同时，针对旅游产业融合的内容也更广，如，旅游业与文化产业、体育产业等的融合。^[11~13]总体上，各类旅游产业的融合发展遵循了产业融合发展的一般规律和动态过程，但在发展过程中由于融合方的不同，有着不同的路径及特点，形成了不同的融合发展模式。

一方面，医疗旅游的产生源于旅游产业与医疗服务产业的互动融合，作为旅游产业融合的方式之一，它实现了医疗和旅游业的跨界融合。^[14]目前，学术界普遍认同世界卫生组织对医疗旅游的定义“以医疗护理、疾病与健康、康复与修养为主题的旅游服务”；^[15]也有学者提出医疗旅游有广义、狭义之分，^[16]但从内涵来看，无论是广义还是狭义的医疗旅游，都渗透出两产业之间的强关联性。另一方面，有研究表明，医疗保健确实能够促进国际旅游经济增长，其在增加国民收入和外汇、提高就业率和提高区域经济效益方面有重要作用。^[17,18]国内对于医疗服务业与旅游产业融合的探究也已从参与方式、产业要素等方面展开，如，杨梅和徐芝兰(2013)初步探索构建了以“医疗机构+旅游团队”的跨行业发展的模式；^[19]耿松涛(2015)以产业融合为背景，从经

¹作者简介：叶洋洋，博士研究生，浙江工商大学旅游与城乡规划学院，浙江杭州 310018

唐代剑，教授，博士，博士生导师，浙江工商大学旅游与城乡规划学院，浙江杭州 310018

基金项目：中华人民共和国文化和旅游部专业研究生重点研究扶持项目“互联网时代下医疗酒店创新发展研究——基于使用后评价(POE)的结果”(WLR CY2019-018)的阶段性研究成果

济、社会与环境三方面分析了医疗旅游带来的产业效应；^[20]陈亚红和孙遇春(2011)以上海为例探讨了医疗旅游产业的经济效益，构建了初步的医疗旅游产业链架构体系。^[21]虽然目前尚未形成完整、系统的理论体系，跨学科研究较少，综合性较差，^[22]但结合已有研究，从内涵出发，不难得出医疗旅游的融合发展即是在具有良好的产业融合发展环境中，医疗资源转化为具有旅游吸引力的旅游资源，或从传统旅游资源中挖掘出医疗健康功能，通过建立服务平台、创新旅游产品、提供主题服务以及共享客源市场等方式进行产业之间的互动融合，从而打破原有单向的产业发展模式，实现新型医疗旅游产品和市场的动态发展过程。

二、医疗旅游融合发展的动因

医疗旅游是旅游产业与医疗产业结合的产物，是个性化医疗市场催生的结果，也是品质化服务提升的途径。政府、市场、营销、医疗质量、个性化需求等要素是促进医疗旅游的主要因子。Horowitz et al. (2007)认为，医疗旅游得以发展的原因取决于政治环境、经济条件、医药水平及社会发展等因素间复杂的相互作用。^[23]也有学者指出，更加低廉的医疗费用、更加优质的医疗设施条件、更加便捷的交通基础设施以及更加完善的政策支持促使医疗旅游在国际范围内得以迅速发展。^[24~26]由此，医疗旅游融合的动因可归为两个方面：由技术、供需市场环境的发展形成的拉力；由健康旅游思潮的崛起及政策的正向引导形成的推力(如图1所示)。

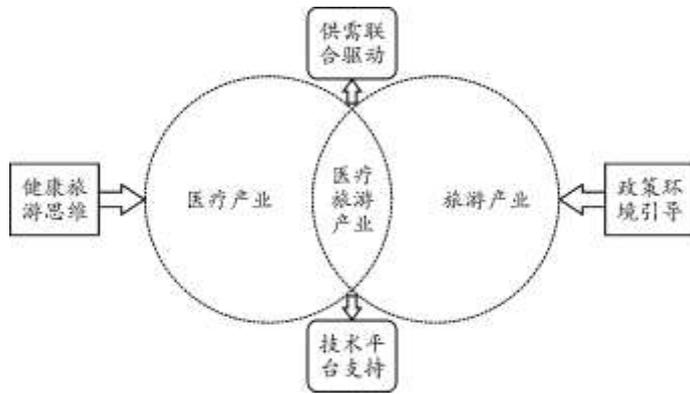


图1 医疗旅游融合发展的动力机制

1. 医疗旅游融合拉力

(1) 医疗旅游融合的基础支持：平台、技术的发展

网络应用的普及与信息化技术的发展为医疗旅游产业的融合提供了很好的技术平台。在韩国，针对医疗旅游服务系统平台的建立研究已有进展，通过互联网及大数据信息系统的支持，能够通过建立前台和后台两个服务阶段进行市场的协调，能够很好地提供医疗旅游所涉及的医疗、旅行、金融和法律等方面的服务。^[27]医疗旅游服务系统的建立，以管理信息网络平台和大数据技术为支撑，是发展医疗资源与旅游资源整合配置的基础，就目前来看，无论是前台服务交付系统，抑或是后台数据库，都已具备很好的发展基础，医疗服务产业的智慧化平台与旅游智能化平台及信息共享，已经成为医疗旅游产业融合发展的技术支撑。同时，国际医疗水平及旅游服务水平在近年来都得到了较大提升，现代化疗养技术的完善、定制化旅游服务的提升都为医疗旅游产业的融合提供了良好的基础。

(2) 医疗旅游融合的市场驱动：需求与供给的联合效应

消费需求的增长是市场渗透的动因，亦是产业融合下新业态产生的动因。旅游成本的降低、医疗技术的改进以及中介机构

的宣传推广使得医疗旅游消费需求日益增长。^[28]国际医学研究中心(IHRC)数据显示,医疗旅游消费者已超过1100万,游客在美容、按摩、放松疗法、运动及保健疗法上的年消费额可达6000亿美元。同时,未来10年的复合增长率预计可达29%,到2025年有望创造出一个价值3万亿美元的市场。^[29]而在中国,随着健康消费不再局限于重大病患治疗,养生休闲也已成为主要的健康消费方式。此外,在医疗旅游服务提供的过程中,针对食、住、行、游、购、娱等医疗旅游要素的配置不仅可建立于一般旅游要素配置的基础上,同时也可建立于疗养中心、专业的医疗机构的医疗服务配置的基础上,使得大型健康酒店以及医疗康复中心等医疗旅游主体所提供的融合服务产品在数量和质量上都有所提升,供给与需求的双重保障促使两个产业实现快速融合。

2. 医疗旅游融合推力

(1) 医疗旅游融合的社会根源：健康与旅游的关系再认识

健康自古至今是人类社会始终探索的重要课题,医疗旅游将个体从工作和家庭日常中抽离出来,强调了休闲、娱乐和教育给个体带来的健康状态,^[30]这种对于健康理念的挖掘符合现代个体消费需求的发展轨迹,使旅游业开始强调旅游给个体带来的健康环境,且医疗服务业也开始重视景观环境对于个体健康的正面影响。同时,越来越多的研究结果也佐证了二者之间的正向关系。如,早有研究证实,太阳浴是减轻抑郁的有效方式,可促进维生素D吸收、加快钙的代谢、平衡身体内环境、改善睡眠等;^[31]而利用“自然教法”对于幼儿自闭症治疗具有实践意义。由于健康与旅游活动环境之间的关系得到了充分的论证,健康生活理念得到更多认可,医疗产业与旅游产业的融合发展更加迅速。

(2) 医疗旅游融合的方向引导：政策环境的助推

良好的政策环境对医疗旅游的市场发展能够起到助推作用。越来越多的国家为医疗旅游的融合发展提供更加优良的政策环境。如,泰国、新加坡、印度、日本等通过放宽签证、建立“医疗签证”、减免税收等政策来推动医疗旅游产业的发展,^[32~34]韩国更是建立专门的统筹管理机构,将整容手术旅游正式归为“出口”,并修改医疗法等政策法规来进行全面扶持。^[35]在我国,“十三五”旅游业发展规划明确提出,进一步加强旅游与健康医疗的融合与发展,无论是2017年发布的《“健康中国2030”规划纲要》,或是《关于促进健康旅游发展的指导意见》,都提出加强健康产业与旅游产业的融合,以休闲医疗机构等为载体,高效融合医疗产业与旅游产业,打造医疗旅游产业链。以博鳌乐城国际医疗旅游先行区为例,作为国务院2013年批准建立的首个医疗旅游先行示范区,其发展过程中被赋予诸多优惠政策,准予“4个特许”(即特许经营、特许医疗、特许研究及特许国际交流)。在此基础上,优惠政策及其适用范围得到了更为明确的规定,促使医疗旅游得以迅速、规范、有序地发展起来。由此,正向的政府政策引导让市场这只“看不见的手”有了明确的推动方向。

三、医疗旅游融合的主体及路径

1. 医疗旅游融合的主体

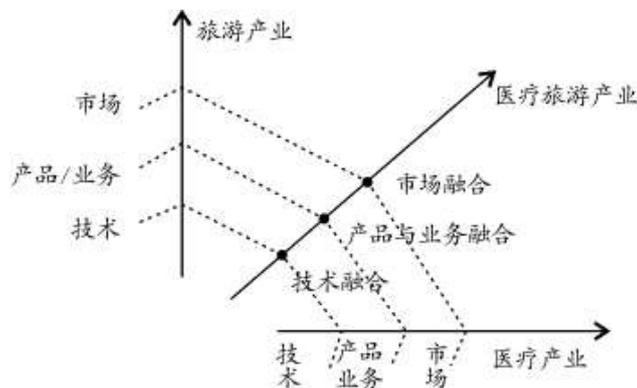


图 2 医疗旅游融合的主体

旅游产业融合的主体主要为企业和政府，然而在一般的旅游产业融合过程中，政府多为助推作用，而企业多为融合的真正主体。^[36]在医疗旅游产业融合中，由于医疗产业涉及社会效益及公共服务体系的构建，同时源于政府对医疗产业形成的强大政策性进入壁垒，在医疗旅游发展中，政府成为与企业一样重要的主体。其中，企业主体包含多方面的内容：一是医院及疗养机构，提供现代医学服务为其旅游吸引物，但公立的医院及机构不同于一般企业，其功能更侧重于公共服务的满足上，因而目前医疗旅游的实践主体多为私立的医院、诊所及疗养中心等。二是酒店、旅游景区或景点，以具有医疗功能的自然、人文资源作为主要旅游吸引物。三是提供医疗旅游相应配套服务的企业，多为中介、旅行社、客运服务等，这 3 类企业为谋求合理利润及保持持久市场竞争力而进行融合，是医疗旅游链接服务的具体的执行者之一，将技术、资源、资本与市场等要素进行了有机联系，从而创新得到医疗旅游。另外，为谋求地区的差异化发展，地区政府以医疗旅游目的地为发展目标，整合区域内各项医疗旅游资源进行规划与开发，因而成为地区医疗旅游融合发展的重要主体，也起到一般医疗旅游企业主体的重要服务及监管职责。事实上，单一的旅游或医疗企业、政府都难实现医疗旅游融合作用，二者缺一不可(如图 2 所示)。

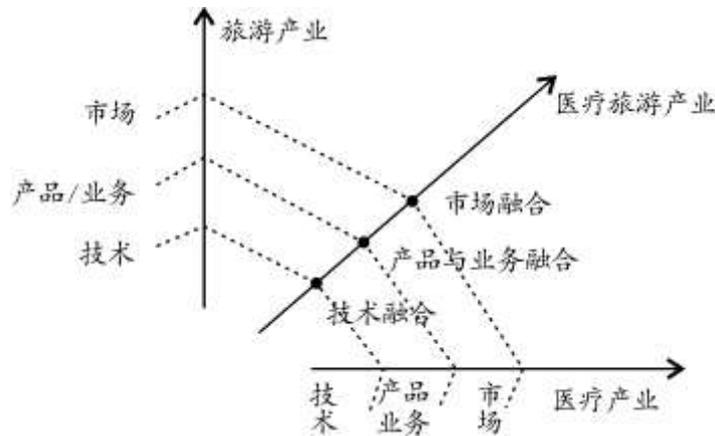


图 3 医疗旅游融合的路径

2. 医疗旅游融合的路径

对于旅游产业的融合路径的研究，存在众多说法。马健(2002)提出，产业融合需经过技术、产品及业务、市场 3 个融合阶段，且往往为部分融合。^[37]其中，目前各产业与旅游产业的融合路径主要为 4 条，即技术、资源、市场和功能的融合。^[38]同时，旅游产业与其他产业间的融合路径常受到其他产业的技术、功能、特征以及与旅游的关联方式的影响，从而表现出不同的融合路径。^[39]由此，医疗旅游产业融合的路径同样需考虑医疗旅游产业的技术、功能、特征及与旅游产业的关联方式，整体上在技术、产品或业务以及市场三个方面上形成触点，进而形成产业链条。且整个融合过程为部分融合，而非完全的融合。如，旅游交通融入医疗只是借助了旅游交通作为医疗旅游交通的方式，同时可能增加对身体健康安全有利的常识，而未形成与一般旅游交通完全不同的医疗旅游交通，这一点符合一般产业融合的基本特征，即融合的双方并非完全的融合。因此，借鉴一般产业融合的路径模式，医疗旅游产业融合并非“1+1”生成“1”的过程，而是“1+1=3”的模式，即产生新的产业链条，却不影响两产业的相互独立(如图 3 所示)。

(1) 技术融合

构筑“医疗+旅游”的综合服务平台是医疗旅游技术融合阶段的实质内容。目前，医疗产业与旅游产业的信息平台建设相对初级，主要依赖于中介机构的信息整合、医院单位自身的电子信息系统以及旅游单位的旅游服务信息平台。随着“互联网+”的

进一步发展，智慧化景区与智慧化医疗之间在信息、服务、产品、业务的对接上能够逐步形成重组平台，从而实现医疗旅游信息的传播与共享。如，德国的官方医疗旅游网站，已经能够很好地综合展现其良好的医疗旅游服务，并逐步在世界范围内进行着营销与推广。而这种信息平台的共享与建设在未来全球信息化、数字化环境下将成为常态。在全球医疗旅游环境下，电子病历系统的影响力逐步提升，采用可互操作的标准化电子病历系统(EMR)和电子健康记录(HER)系统，将增强发展中国家医疗设施服务提供的能力，从而能够吸引更多来自发达国家的医疗游客。^[40]

(2) 产品与业务融合

产品与业务的融合是产业融合过程中的重要阶段，其实质是在各自产业发展的基础上开展功能或服务延伸，医疗旅游在产品与业务上的融合是指在旅游主导活动中增加健康医疗项目，或在医疗产业主导中增加体验游览，从而形成了最初的医疗旅游产品及业务。随着医疗与旅游产业的融合加深，医疗旅游产品、业务逐步丰富，涵盖了医疗与旅游的诸多方面。目前，对于医疗旅游的产品、业务分类普遍依据其所涉及的医疗项目来分，Bookman et al. (2007)将医疗旅游分为3类，以手术治疗、医学诊断以及医疗保健为主。^[41]整合医疗管理系统中“预防、保健、康复、医疗、计划生育和健康教育”的“六位一体”功能服务，以及旅游产业在“食、住、行、游、购、娱”中的融合，根据医疗涉入及旅游涉入程度的不同，可分为疾病治疗类、特殊目的类、美容塑形类、养生康健类、健康体验类及辅助疗养类六大医疗旅游产品类型(如图4所示)。^[42]从国际地域发展来看，疾病治疗型医疗旅游产品主要分布于英、美、德等西方国家及印度、马来西亚、新加坡等亚洲国家；特殊目的类主要为国内的出境生育等；美容塑形类主要分布于韩国及瑞士等地，其中西方反向牙齿整形市场主要集中在波兰、匈牙利及墨西哥等地；养生康健类项目主要分布于印度、泰国及中国；健康体验类中，医学检测相关业务主要集中于日本、瑞士等地，得益于中医的推广建设，中医养生展馆游览在国内有所发展；辅助疗养类主要用以与其他类型相配套，在日本较为盛行。



图4 国际医疗旅游产品示意图

(3) 市场融合

医疗旅游产业的市场融合过程发生在医疗产业与旅游产业定位于同一目标消费市场时，将“游人”与“病人”进行了身份的统一，从而使部分医疗消费市场与部分旅游消费市场得到重叠与融合。亚洲地区因低价高质的医疗旅游产品得到了良好的国际反馈。目前，泰国医疗旅游产值可占其GDP的0.4%，仅泰国曼谷的康民医院，其近一百万医疗旅游消费者中有40%是来自世界超过190个国家和地区的国际游客。^[43]可见，在医疗旅游消费市场中，当医疗旅游消费者形成了“病人”与“游客”双重身份，完成了整个医疗旅游消费过程，将使得医疗市场与旅游市场直接相关，形成了特定的医疗旅游市场。

四、医疗旅游融合发展模式

1. 医疗旅游融合发展特征

(1) 由被动融合向主动融合发展

旅游资源的本质是指对于客源人群产生强烈的吸引力，并达到一定的门槛人口，形成经济、社会和环境效益的各类事物与现象的总称。^[44]简单地讲，旅游吸引物达到一定的市场规模而形成旅游资源，医疗旅游资源也一样。从医疗产业来看，早期高质的医疗服务具有强大的吸引力，并在后期发展过程中形成了规模市场，然而这种异地体验医疗服务的旅游过程在最开始属于无意识的旅游行为，早期欧美国家流行前往葡萄牙、匈牙利等地进行牙齿矫正等旅游项目，并未在葡萄牙、匈牙利等国得到重视与宣传，而在市场规模不断发展之后，这些旅游目的地开始主动以牙齿整形等医疗服务作为旅游吸引物，由被动的市场渗透转为主动融合发展态势。而从旅游产业来看，原始的自然、文化旅游资源具有良好的健康疗养作用，随着健康需求的扩大，旅游经营者开始有意识地主动宣传旅游资源的医疗功能，如，国内外森林度假村以负氧离子、阳光、水为主要的旅游资源，附加其疗养功能，增加阳光浴、森林氧吧等旅游体验。因而在被动的市场渗透过程中，随着医疗旅游市场的规模扩大，医疗产业与旅游产业都逐步走向主动融合，基于旅游产业主动融合过程，^[45]形成医疗旅游主动融合发展模式(如图5所示)。

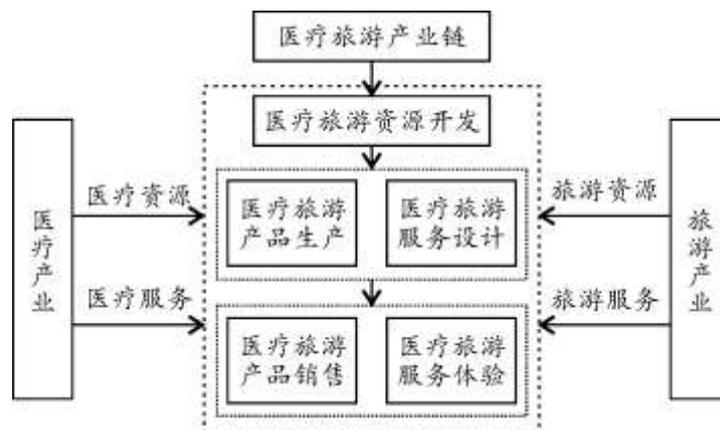


图5 旅游产业与医疗产业主动融合发展

(2) 由单向融合向互动融合发展

事实上，很难界定医疗旅游的产生最先是由哪个产业延伸而来，但能够确定的是，二者都在各自产业发展中潜移默化地进行了相互促进。医疗与旅游产业随着各自发展进入成熟阶段，开始单向融合其他产业内的产品功能，从而创新各自产业链中的产品，而在这一单向融合的过程中，两个产业间的部分要素边界随之模糊，单向的产品融合则逐步走向产业间的互动融合(如图6所示)。以现代度假酒店为例，伴随着温泉度假酒店产品的创新和市场渗透，一般酒店也开始提供健康体验服务。如，许多酒店开发含维生素的温泉沐浴项目来为游客放松、提供健康食品和运动教练进行一对一服务、推出可减小时差不适的零重力舱、加入沉香古方等中医疗法、提出呼吸疗法等。当互动范围逐渐扩大，最终在旅游产业其他的要素配置过程中，健康医疗功能服务渗入其中，由此，中医药加工食品可以成为旅游商品，瑜伽体验可以成为旅游产品；旅游产业在食、住、行、游、购、娱六大要素的基本服务上，都部分融合医疗产业在预防、诊断、调节、治疗、康复、保健、调理、养生等功能要素，从而实现从单向的产品创新融合到医疗与旅游产业要素内部互动融合的整体过程。

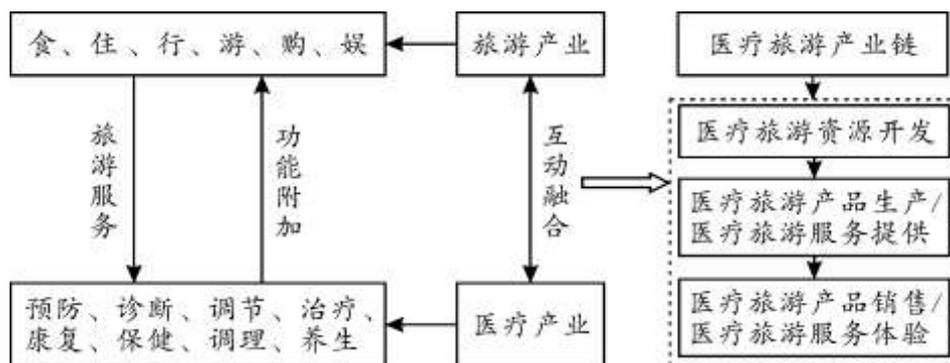


图6 旅游产业与医疗产业的互动融合发展

(3) 由点状融合向集聚融合发展

医疗产业与旅游产业融合发展的过程中，由最初的分散渗透逐步形成了聚集效应，形成了以某一医疗旅游目的地为核心医疗旅游发展区域的聚集融合。如，韩国为打造美容医疗旅游服务建设了“首尔整容一条街”，聚集近600余家美容机构，计划2020年医疗观光年产值达30亿美元。^[46]国内对于博鳌乐城国际医疗旅游先行区的建设亦借鉴集聚融合发展模式，借助当地生态旅游资源，以发展养老、医疗、科研等国际医疗旅游相关产业进行医疗旅游资源开发，对医疗产业内医疗吸引物及旅游服务要素进行聚集与整合，形成核心医疗旅游发展区，运用旅游产业和医疗产业自身的动态发展牵引力带动区域产业融合，使医疗旅游产业在区域范围内得到快速发展。

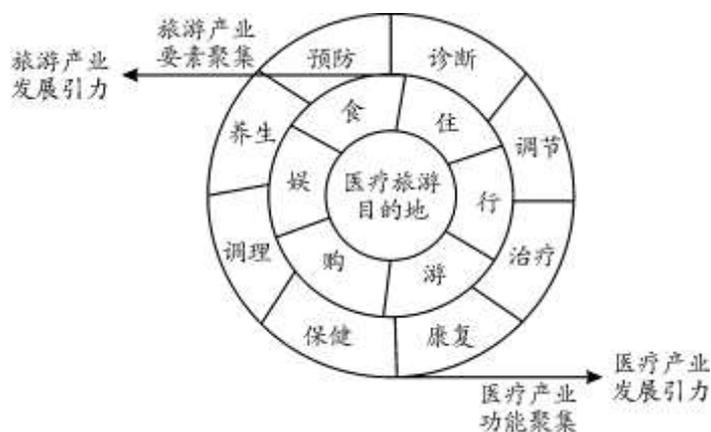


图7 旅游产业与医疗产业的聚集融合发展

2. 国内外医疗旅游融合发展模式

(1) 互动型融合模式——“医疗+医疗旅游中介+旅游”

“高质医疗服务+医疗旅游中介+旅游”融合发展模式是进行国际区域内疾病治疗类、美容塑形类以及特殊目的类医疗旅游融合发展的经典模式，主要依托医院或医疗机构，利用医院、医疗机构高质量的医疗资源，以国际医疗旅游中介企业为主体进行整合，提供良好的医疗旅游品牌或服务，典型代表为美国梅奥医疗健康集团及泰国康民国际医院。素有“医学麦加”的梅奥集团以梅奥诊所为品牌优势，通过设置多个国家转诊办公室、主动联合专门的医疗旅游中介企业来提供专业化医疗旅游服务。

如与国内“盛诺一家”合作，建成了我国至梅奥诊所医疗旅游消费的“绿色通道”。相似地，泰国曼谷市中心的康民国际医院，则通过建立网上转诊联络机构为我国提供医疗旅游私人定制平台。此外，新加坡、德国、印度、日本等的高级医院都普遍运用该模式进行医疗旅游服务，如德国 PDG、医疗旅游日本株式会社、魏氏旅游医疗中心，等等。

(2) 附加型融合模式——“旅游度假+健康服务”

“旅游度假+健康服务”的融合发展模式是在医疗旅游目的地内进行养生保健类、观光类以及辅助类医疗旅游产品融合发展的主要模式，该模式依托于成熟的旅游度假胜地，在其中附加疗养体验、健康观光等项目或站点，从而实现将单一休闲的旅游度假变为医疗旅游度假的过程。融合过程尤以旅游景区(点)、休闲酒店等为主体，如位于韩国济州岛的“WE 酒店”，借助区域传统休闲度假功能，增加独特的水疗健康服务，通过建立健康增进中心和心理治愈中心等，专门缓解个体健康、肥胖或压力等问题，将原本休闲酒店定位转化为治愈与休憩共存的医疗体验型酒店。该融合模式以旅游产业要素为依托，通过附加功能的过程，使休闲度假地具有健康主题性，同时也形成了差异优势。

(3) 集聚型融合模式——“医疗旅游综合城/镇”

“医疗旅游综合城/镇”的集聚融合发展模式是指依托资本投入，在一定区域范围内整体规划打造包含旅游景区(点)游览、医疗健康中心等多种服务实体在内的医疗旅游综合体，是医疗旅游融合发展的高级形态。具有代表性的为迪拜健康城(DHCC)及借助“特色小镇”发展的桐庐健康小镇。DHCC 是全球第一个通过大规模建设的医疗保健自由区，分建医疗区(如医院、医疗学校、研究中心等)和度假疗养社区(健康疗养院、度假村、运动医学区及购物中心)，并融合各类保健疗法，如中医学、印度草医学、尤那尼医学及泰志等，是医疗旅游综合体的代表。与前者大规模的投资建设不同，我国参照区域发展现实水平，正逐步形成一批以健康保健产业为发展核心的健康特色小镇发展模式。如，桐庐健康小镇，主要依托大奇山国家旅游度假区的环境与资源，通过运动休闲公园、蜂之语、桐君堂医药博物馆等健康休闲体验，构建健康小镇平台，借助制药及医疗器械企业形成地域性产业聚集，进而建成产业、产城和城乡融合的区域性医疗旅游综合体。

五、结论与启示

总体上，根据国内外医疗旅游的发展，我国医疗旅游产业融合发展过程中需要注意：(1)注重技术、产品及业务、市场的融合创新，促使医疗旅游产业融合走向成熟。其中，发展技术是关键、开发本土产品与业务是基础、市场推广是重点，这三方面的融合将始终贯穿两个产业间的非完全融合过程之中，需因地制宜、有的放矢。(2)加强复合型人才培养，强化医疗旅游产业发展主体。医疗旅游产业融合的主体不论是企业还是政府，归根到底都是人，人是医疗旅游产业融合的主体，对于相关复合型知识人才的培养是影响未来医疗旅游深度融合发展的关键。(3)强化政策监管与道德自律，引导医疗旅游走向融合发展道路。医疗产业不同于一般产业，其对于社会的影响直接而明显，在与旅游产业的融合过程中，高速的、跨区域的医疗旅游市场运作可能带来众多问题，部分学者已经提出的医疗旅游项目在不同国家或地区的合法性问题，如堕胎或试管婴儿等生育旅游；世界范围内的医疗资源的分配不公和医疗成本增加；黑市器官买卖、扩大疾病和毒品的传播等，^[47~49]这些问题的出现更加凸显了在医疗旅游产业融合发展过程中政府引导和监管的重要性，同时也说明了医疗旅游道德与行业自律的重要性。(4)夯实地域发展基础，稳步推进医疗与旅游产业融合。医疗与旅游产业的非完全融合，表明二者的融合发展具有由不成熟到成熟的发展过程，其发展的模式众多，但无论依据何种医疗旅游发展模式，处于何种发展阶段，都需要国家和地区在医疗及旅游要素配套及资本投资建设等方面形成良好的发展基础，医疗旅游产业的融合发展才能快速且有序。

参考文献:

[1]Chang S,Pu C Y,Hsieh P J.A Regional Competition Analysis of Medical Tourism Industry——An Example of Taiwan[J]. International Journal of Information and Management Sciences,2014,25(02):139-156.

-
- [2]杨颖.产业融合:旅游业发展趋势的新视角[J].旅游科学,2008,(04):6-10.
- [3]张辉,黄雪莹.旅游产业融合的几个基本论断[J].旅游学刊,2011,(04):5-6.
- [4]徐虹,范清.我国旅游产业融合的障碍因素及其竞争力提升策略研究[J].旅游科学,2008,(04):1-5.
- [5]Lafferty G,Fossen AV. Integrating the Tourism Industry:Problems and Strategies[J]. Tourism Management,2001,22(01):11-19.
- [6]石培华.旅游业与其他产业融合发展的路径与重点[J].旅游学刊,2011,(05):9-10.
- [7]李锋,陈太政,辛欣.旅游产业融合与旅游产业结构演化关系研究——以西安旅游产业为例[J].旅游学刊,2013,(01):69-76.
- [8]梁学成,齐花.新常态下文化与旅游产业融合发展的效应分析[A].2015中国旅游科学年会论文集[C].北京:中国旅游研究院,2015.6.
- [9]何建民.我国旅游产业融合发展的形式、动因、路径、障碍及机制[J].旅游学刊,2011,(04):8-9.
- [10]吴金梅,宋子千.产业融合视角下的影视旅游发展研究[J].旅游学刊,2011,(06):29-35.
- [11]翁钢民,李凌雁.中国旅游与文化产业融合发展的耦合协调度及空间相关分析[J].经济地理,2016,(01):178-185.
- [12]张海燕,王忠云.旅游产业与文化产业融合运作模式研究[J].山东社会科学,2013,(01):169-172.
- [13]刘晓明.产业融合视域下我国体育旅游产业的发展研究[J].经济地理,2014,(05):187-192.
- [14]刘建国,张永敬.医疗旅游:国内外文献的回顾与研究展望[J].旅游学刊,2016,(06):113-126.
- [15]耿松涛.中国医疗旅游发展研究:理论创新与实践探索[M].天津:南开大学出版社,2015.
- [16]高静,刘春济.国际医疗旅游产业发展及其对我国的启示[J].旅游学刊,2010,(07):88-94.
- [17]Annette B,Arellano R D. Patients without Borders:The Emergence of Medical Tourism[J].International Journal of Health Services,2007,37(01):193-198.
- [18]Jadhay S,Yeravdekar R,Kulkarni M. Cross-Border Healthcare Access in South Asian Countries:Learnings for Sustainable Healthcare Tourism in India [J].Procedia-Social and Behavioral Sciences,2014,157(11):109-117.
- [19]杨梅,徐芝兰.“医疗机构+旅游团队”的新型医疗旅游跨行业合作发展模式探析[J].广西师范学院学报(哲学社会科学版),2013,(01):139-141.
- [20]耿松涛.产业融合背景下医疗旅游产业发展效应分析及对策研究[J].理论观察,2015,(08):87-89.

-
- [21]陈亚红, 孙遇春. 上海医疗旅游产业的经济效益分析与产业链构建[J]. 经济论坛, 2011, (05):107-110.
- [22]单亚琴, 姚国荣. 国外医疗旅游研究综述[J]. 中国卫生事业管理, 2016, (08):631-635.
- [23]Horowitz MD, Rosenweig J A, Jones C A. Medical Tourism:Globalization of the Healthcare Marketplace[J]. Medscape General Medicine, 2007, 9 (04) :1-7.
- [24]Kumar R. Global Trends in Health and Medical Tourism [M]. India:SBS Publishers and Distributors, 2009. 228-250.
- [25]Han H, Hyun S S. Customer Retention in the Medical Tourism Industry:Impact of Quality, Satisfaction, Trust, and Price Reasonableness[J]. Tourism Management, 2015, 46 (01) :20-29.
- [26]Johnston R, Crooks V A, Snyder J. I Didn't even Know What I Was Looking for:A Qualitative Study of the Decision-Making Processes of Canadian Medical Tourists[J]. Global Health, 2012, 8 (01) :23.
- [27]Yoon H S, Cho S W, Sugumaran V. A Service System Design to Support Medical Tourism in South Korea[EB/OL]. <https://aisel.aisnet.org/confirm2011/11>.
- [28]Alsharif M J, Labonté R, Lu Z X. Patients Beyond Borders:A Study of Medical Tourists in Four Countries[J]. Global Social Policy, 2010, 10 (03) :315-35.
- [29]医疗旅游会在 2017 旅游市场开辟怎样的天地?[EB/OL]. https://www.sohu.com/a/125438157_118838.
- [30]Pollock A, Williams P, Gartner W C, et al. Health Tourism Trends:Closing the Gap between Health Care and Tourism[A]. In W. C. Gartner & D. W Lime (Eds). Trends in Outdoor Recreation Leisure & Tourism[C]. Wallingford:CABI Publishing, 2000. 165-173.
- [31]Beauchemin K M, Hays P. Sunny Hospital Rooms Expedite Recovery from Severe and Refractory Depressions[J]. Journal of Affective Disorders, 1996, 40 (01) :49-51.
- [32]Chewging L. Health Care and Tourism:Evidence from Singapore[J]. Tourism Management, 2010, 31 (04) :486-488.
- [33]Wongkit M, Mckercher B. Toward a Typology of Medical Tourists:A Case Study of Thailand[J]. Tourism Management, 2013, 38 (01) :4-12.
- [34]Harris Solomon. Affective Journeys:The Emotional Structuring of Medical Tourism in India[J]. Anthropology & Medicine, 2011, 18 (01) :105-118.
- [35] Bell D, Holliday R, Jones M, et al. Bikinis and Bandages:An Itinerary for Cosmetic Surgery Tourism[J]. Tourist Studies, 2011, 11 (02) :139-155.
- [36]丁雨莲, 赵媛. 旅游产业融合的动因、路径与主体探析——以深圳华强集团融合发展旅游主题公园为例[J]. 人文地理, 2013, (04) :126-131.

-
- [37]马健.产业融合理论研究评述[J].经济学动态,2002,(05):78-81.
- [38]麻学锋,张世兵,龙茂兴.旅游产业融合路径分析[J].经济地理,2010,(04):678-681.
- [39]高凌江,夏杰长.中国旅游产业融合的动力机制、路径及政策选择[J].首都经济贸易大学学报,2012,(02):52-57.
- [40]Nwachukwu S,Ramaswamy M,Yigletu A, et al. An Analysis of the Impact of Electronic Medical Records System in a Global Medical Tourism Environment[J]. Issues in Information Systems,2010,11(01):304-308.
- [41]Bookman M Z, Bookman K R. Medical Tourism in Developing Country [M]. New York and Hampshire:Palgrave Macmillan, 2007. 21-65.
- [42]叶洋洋.基于游客风险感知的医疗旅游消费意愿影响研究[D].兰州:西北师范大学硕士学位论文,2017.12-13.
- [43]Josef Woodman. Patients beyond Borders Focus on Bumrungrad International Hospital[A]. Anne Winslow, Faith Brynie, et al. (eds). Patients Beyond Borders[C]. New York:Healthy T Ravel Media, 2012. 1-32.
- [44]吴晋峰.旅游吸引物、旅游资源、旅游产品和旅游体验概念辨析[J].经济管理,2014,(08):126-136.
- [45]朱海艳.旅游产业融合模式研究[D].西安:西北大学博士学位论文,2014.36-45.
- [46]2016 中国医疗美容行业研究报告[EB/OL]. <https://free.pedata.cn/1440998436871955.html>.
- [47]Beladi H,Chao C C,EE M S, et al. Medical Tourism and Health Worker Migration in Developing Countries [J]. Economic Modelling, 2015, (46):391-396.
- [48]Tuner L. Medical Tourism Initiatives Should Exclude Commercial Organ Transplantation [J]. Journal of the Royal Society of Medicine, 2008, 101(08):391-394.
- [49]Hunter D, Oultram S. The Ethical and Policy Implications of Rogue Medical Tourism[J]. Global Social Policy, 2010, 10(03):297-299.