



ОТРАСЛЕВЫЕ РЫНКИ И РЫНОЧНАЯ ИНФРАСТРУКТУРА

УДК 332,
УДК 338.48

**НАПРАВЛЕНИЯ И ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО
КОМПЛЕКСА И ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ТУРИЗМА ЮЖНЫХ
РЕГИОНОВ РОССИИ В НЕСТАБИЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ
УСЛОВИЯХ**

**THE DIRECTIONS AND TENDENCIES OF DEVELOPMENT HEALTH-RESORT
AND MEDICAL-IMPROVING TOURISM OF THE SOUTHERN REGIONS OF
RUSSIA IN UNSTABLE SOCIAL-ECONOMIC CONDITIONS**

**М.С. Оборин, Ж.А. Мингалева
M.S. Oborin, Zh.A. Mingaleva**

*Пермский институт (филиал) РЭУ им. Г.В. Плеханова
Пермский национальный исследовательский политехнический университет*

*Perm institute (branch) of REU of G.V. Plekhanov
Perm national research Polytechnic University*

E-mail: recreachin@rambler.ru; ningal1@pstu.ru

Аннотация. Исследование выполнено на основе задания на выполнение государственных работ в сфере научной деятельности в рамках базовой части государственного задания Минобрнауки России ФГБОУ ВО ПНИПУ (тема № 26.6884.2017/БЧ «Устойчивое развитие урбанизированных территорий и улучшение среды обитания человека»). Статья посвящена изучению состояния санаторно-курортного комплекса юга России, развитие которого приобретает большое значение в условиях усиления влияния негативных факторов городской агломерации на рост заболеваемости населения. Проведен анализ показателей, характеризующих эффективность экономической деятельности предприятий санаторно-курортного комплекса. Рассмотрен рейтинг субъектов РФ по численности размещенных лиц в санаторно-курортном комплексе, так как данный критерий является одним из определяющих динамику развития предприятий этой сферы. Выявлены основные проблемы развития лечебно-оздоровительного туризма и санаторно-курортной деятельности южных регионов России.

Resume. The research is executed on the basis of a task for performance of the state works in the sphere of scientific activity within a basic unit of the state task of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation of FGBOU to VO PNIPU (a subject No. 26.6884.2017/BCh "Sustainable development of the urbanized territories and improvement of the habitat of the person"). Article is devoted to studying of a condition of health-resort complex of the South of Russia which development gains great value in the conditions of strengthening of influence of negative factors of city agglomeration on growth of incidence of the population. The analysis of the indicators characterizing efficiency of economic activity of the enterprises of health-resort complex is carried out. The rating of territorial subjects of the Russian Federation on the number of the placed persons in health-resort complex as this criterion is one of the enterprises of this sphere defining dynamics of development is considered. The main problems of development of medical-improving tourism and sanatorium activity of the southern regions of Russia are revealed.

Ключевые слова. Санаторно-курортный комплекс, санаторно-курортная деятельность, лечебно-оздоровительный туризм, потенциал, развитие, регион, численность размещенных лиц, уровень издержек, эффективность.

Keywords. Health-resort complex, sanatorium activity, medical and improving tourism, potential, development, the region, number of the placed persons, level of expenses, efficiency.

Введение

Одной из все более обостряющихся проблем функционирования урбанизированных территорий является ухудшение состояния здоровья населения в процессе постоянного повышения уровня стресса в результате действия негативных факторов урбанизированной среды (высокий городской шум, плотность населения и застройки, вредные выбросы от транспорта и объектов промышленности, высокий ритм жизни и работы людей, большие расстояния на переезд к месту работы и обратно, а также до объектов социально-культурной и бытовой сферы и т.д.). В этой связи существенно возрастает роль организаций рекреационной сферы, особенно специализированной направленности, которые призваны не только решать задачи лечения профильных заболеваний и реабилитации, но и обеспечить общее массовое оздоровление людей, в том числе и из других регионов.

Результаты исследований

В России к таким специализированным санаторно-курортным территориям традиционно относится Краснодарский край, в том числе его черноморское побережье. Санаторно-курортная отрасль Краснодарского края выполняет важные социально-экономические функции, такие как повышение здоровья населения в результате организации санаторно-курортного лечения и оздоровления населения. Так, вклад туризма в валовой региональный продукт Краснодарского края составляет 10%, что является весьма значительным показателем. Туризм обеспечивает новые рабочие места, которые занимают около 18% от всего населения края [Винникова, 2008]. При этом высокий спрос на лечение и оздоровление на курортах Краснодарского края требует дальнейшего развития санаторно-курортного комплекса территории, которое должно носить перспективный характер и предусматривать улучшение сервиса в функционировании санаториев и курортов, рациональное использование природно-лечебных ресурсов, увеличение интенсификации деятельности медицинского и обслуживающего персонала, расширение спектра лечебно-оздоровительных и рекреационных услуг.

На данный момент курорты Краснодарского края обладают богатым потенциалом лечебно-оздоровительного туризма России, который развивается на протяжении длительного исторического времени и в настоящее время.

Изучение научных работ, посвященных особенностям и перспективам развития санаторно-курортной деятельности в Краснодарском крае показало, что наиболее часто анализ проводится в направлении исследования финансовой составляющей санаторно-курортной деятельности. Например, Е.В. Винникова [Винникова, 2008] отмечает, что наблюдается снижение количества отдыхающих в санаторно-курортных организациях края, не смотря на увеличение их общего числа во всех курортных городах региона. Это, по мнению исследователей, объясняется как сокращением количества санаторно-курортных организаций в целом, так и низким качеством инфраструктурного комплекса, недостаточным разнообразием предоставляемых услуг, проблемами загрязнения окружающей среды, отсутствием информации о предоставляемых услугах.

К числу других препятствий для активного развития санаторно-курортного комплекса Краснодарского края, по мнению специалистов (Спицына Т.Е., Каратунова Н.Г. и др.), относятся отсутствие механизмов правовой и экономической базы, которые бы могли оптимизировать развитие въездного туризма, несформированность транспортной инфраструктуры, не соответствие службы размещения отдыхающих и питания международным стандартам, слабое развитие механизмов малого и среднего бизнеса, недостаточное количество высококвалифицированных специалистов в области индустрии гостеприимства, санаторно-курортного лечения, туристического бизнеса, низкий сервис и частое несоответствие цены-качества предоставляемых услуг [Спицына Т.Е., Каратунова Н.Г., 2013].

Парадоксальным, но важным для понимания ситуации фактом является негативная динамика заболеваемости населения Краснодарского края. Так, анализ статистических данных о заболеваемости населения региона по основным болезням за период с 2000-2013 гг. показал, что на 2013 г. [krsdstat.gks.ru, 2015] наблюдается общее повышение заболеваемости на 21,6% по сравнению с 2000 г. Это является подтверждением ухудшения качества медицинского обслуживания в регионе, который по своим рекреационным ресурсам как раз призван способствовать повышению качества здоровья. На 2013 г. наибольшее количество (в расчете на 1000 чел.) приходится на заболевания: органов дыхания – 247 чел., органов пищеварения – 41 чел., системы кровообращения – 32 чел. Все заболевания легко поддаются профилактике в системе санаторно-курортного лечения и оздоровления, но это не обеспечивается на практике.

Что касается показателей естественного прироста населения, то согласно статистическим данным [krsdstat.gks.ru, 2015] в Краснодарском крае отмечено сокращение общей смертности в 2013 г. по сравнению с 2000 г. на 15,7%. Наибольший коэффициент умерших (на 1000 чел.) в 2013 г. наблюдался от болезней системы кровообращения – 675,2 чел., новообразований – 196,7 чел., органов пищеварения – 60,1 ед., органов дыхания – 47,3 чел. Наконец, в отношении показателей рождаемости следует отметить, что в регионе показатель рождаемости в 2013 г. увеличился по сравнению с 2000 г. на 36,5%, что является положительным фактом.



Тем не менее, несмотря на наличие проблем в общей системе здравоохранения и развития санаторно-курортного комплекса Краснодарского края, в регионе существует огромный потенциал, который нуждается в увеличении доходной части для более устойчивого развития региона. Краснодарский край имеет высокий историко-культурный и природно-лечебный потенциал, который должен быть использован для развития санаторно-курортной деятельности.

Для этого у региона имеются все необходимые природно-лечебные ресурсы: минеральные воды, лечебные грязи различного происхождения, климат, благоприятный для лечения и оздоровления, а также природные ландшафты.

На сегодняшний день развитие санаторно-курортного комплекса и туризма в Краснодарском крае характеризуется значительным количеством проблем, которые требуют решения. Для обозначения данных проблем, охарактеризуем показатели данной отрасли экономики.

Краснодарский край славится крупными городами-курортами, которые раскинулись по побережью Черного моря. Наиболее известные из всех – Сочи, Анапа, Геленджик, Адлер, Хоста, Туапсе, Ейск, Кабардинка, Лазаревское, Дагомыс, Дивноморское и др. располагают на своей территории здравницы, услуги которых предоставлены лечением, оздоровлением и рекреацией. В постоянно изменяющемся мире количество санаторно-курортных организаций постоянно претерпевает колебания, что подтверждается статистическими показателями (табл. 1).

Таблица 1
Table 1

Динамика санаторно-курортных организаций Краснодарского края и регионов-соседей*
Dynamics of sanatorium-resort organizations of the Krasnodar territory and neighboring regions*

Регион	2002	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Темп роста, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Краснодарский край	205	220	232	250	236	219	218	205	190	186	192	93,6
Республика Адыгея	6	7	7	9	5	4	5	4	4	2	2	33,3
Ростовская область	30	30	30	28	27	26	27	28	27	31	29	96,6
Карачаево-Черкесская республика	6	8	6	5	4	4	4	3	3	3	4	66,6
Ставропольский край	109	106	106	106	104	112	116	114	115	118	113	103,6

*составлено по данным [www.fedstat.ru/indicators, 2015]

Наибольшее количество санаторно-курортных организаций на 2013 г. характерно для Краснодарского края, поскольку этот регион считается одной из важнейших курортных территорией России. Вторым по значимости с точки зрения развития отрасли является Ставропольский край, где на 2015 г. насчитывалось 113 санаториев и курортов, что также значительно по сравнению с регионами-соседами. В Ростовской области имеется 29 лечебно-оздоровительных здравниц, в республике Адыгея – 2, Карачаево-Черкесской республике – 4 организации. Темп прироста на 2015 г. в сравнении с 2002 г. наибольший в Ставропольском крае – 3,6%, во всех остальных характеризуемых регионах темп прироста отрицательный: в Краснодарском крае – -6,4%, Ростовской области – -3,4%, в республике Адыгея – -63,7%, Карачаево-Черкесской республике – -33,4%.

В Краснодарском крае в 2015 г. находилось 192 санаторно-курортных организации, которые активно функционируют, выполняя функции лечения, оздоровления, отдыха и рекреации. Сейчас хотелось бы охарактеризовать кратко некоторые из них.

Санаторий «Беларусь» располагается в г. Сочи, общая вместимость 480 чел., характерно наличие следующих природно-оздоровительных факторов: климатические условия, лечебно-столовая минеральная вода «Сочинская», «Лазаревская», сероводородные и радоновые минеральные воды долины реки Мацесты и лечебные грязи. В результате санаторно-курортной деятельности может быть реализована программа оздоровительной деятельности в лечении эндокринной системы, сердечнососудистой системы, центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательной системы, кожных покровов и подкожной клетчатки.

Санаторий «Анапа» располагается в г. Анапа общей вместимостью 220 мест. Для санатория характерно наличие минеральных вод, мягких климатических показателей, повышенного



солнечного сияния, аппликация водорослями Черного моря и т.д. Организация санаторно-курортного лечения направлена на следующие профили – заболевания органов дыхания нетуберкулезного типа, ЛОР-заболевания, болезни костно-мышечной, нервной, кожной системы.

Количество расположенных лиц также изменяется в связи с разными условиями – снижением доходов населения, уменьшением предложения, сокращением санаторно-курортных организаций и т.д. Рассмотрим динамику количества размещенных лиц в здравницах края (табл. 2).

Таблица 2
Table 2

Динамика численности размещенных лиц в санаторно-курортных организациях Краснодарского края и регионах-соседях*
Dynamics of the number of persons placed in sanatorium-resort organizations of Krasnodar region and regions of neighbours*

Регионы	2002	2007	2010	2011	2013	2014	2015	Темп роста, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Краснодарский край	870 644	1 213 552	1 097 747	1 024 322	995 469	1179458	1150801	132,1
Республика Адыгея	6090	6785	10310	7114	4 923	2259	1972	32,3
Ростовская область	32032	40416	32032	45967	56 699	49300	47687	148,8
Карачаево-Черкесская республика	7273	13006	9324	9510	5 868	5040	6015	82,7
Ставропольский край	320784	429798	482045	503085	512 791	551600	568422	177,1

* составлено по данным [www.fedstat.ru/indicators, 2015]

Анализируя вышеприведенные данные, необходимо отметить, что наибольшее количество размещенных лиц на 2015 г. наблюдается в Краснодарском крае - 1150801 чел., в Ставропольском крае - 568422 чел., Ростовской области - 47687 чел., Карачаево-Черкесской республике - 6015 чел., республике Адыгея - 1972 чел. Преобладание размещенных лиц в Краснодарском крае связано с наибольшим количеством санаторно-курортных организаций, представленных городами-курортами, известных на всю страну – Сочи, Адлер, Геленджик, Анапа и др.

Рассматривая темпы прироста на 2015 г. можно констатировать, что наиболее эффективный рост характерен по сравнению с 2002 г. для Ставропольского края – 77,1%, Ростовской области – 48,8%, Краснодарский край – 32,1%.

Интересно рассмотреть показатели численности отдыхающих в регионах-соседях Краснодарского края и сравнить их с характеризующим регионом (табл. 3).

Таблица 3
Table 3

Рейтинг численности размещенных лиц Краснодарского края и регионов-соседей
A rating of the number of placed persons of the Krasnodar territory and neighboring regions

Годы	Республика Адыгея	Ростовская область	Карачаево-Черкесская	Ставропольский край	Краснодарский край
1	2	3	4	5	6
2002	5	3	4	2	1
2003	5	3	4	2	1
2004	5	3	4	2	1
2005	5	3	4	2	1
2006	5	3	4	2	1
2007	5	3	4	2	1
2008	5	3	4	2	1
2009	4	3	5	2	1
2010	4	3	5	2	1
2011	5	3	4	2	1
2012	5	3	4	2	1
2013	5	3	4	2	1
2014	5	3	4	2	1
2015	5	3	4	2	1
Средний рейтинг	5	3	4	2	1
Итоговый рейтинг	5	3	4	2	1



Согласно приведенному графику, количество размещенных лиц в санаторно-курортных организациях соседних регионов значительно ниже, чем в крае. В 2015 г. наиболее близко сравнялись с показателями Ставропольского края – 568422 чел., тогда как в Краснодарском крае – 1150801 чел. Снижение количества отдыхающих напрямую связано с ростом туристического потока в более южные страны отдыха – Турцию, Египет, Таиланд и т.д. Низкий уровень сервиса, несоответствие квалификации персонала мировыми стандартам гостиничной индустрии, высокая изношенность оборудования, неблагоприятное состояние окружающей среды – немаловажные проблемы развития санаторно-курортного комплекса значительно снижают туристический поток в регионы страны.

Краснодарский край является лидером в количестве койко-мест на протяжении 2002-2015 гг., что связано с наибольшим числом санаторно-курортных организаций. На втором месте располагается Ставропольский край, который также разнообразен лечебными здравницами, Ростовская область занимает 3 место. Далее стоит рассматривать Карачаево-Черкесскую республику, динамика койко-мест которой претерпевала постоянные изменения, и в 2002-2003 гг., а также с 2008-2009 гг., также как в республике Адыгея мест становилось то больше, то меньше, что конечно, связано с количеством санаторно-курортных организаций.

Анализируя данные по количеству издержек, мы можем сказать, что наименьшее их количество характерно для Ставропольского края – 107,7%, далее Карачаево-Черкесской республики – 108,2%, Ростовской области – 118,4%, Краснодарского края – 127,4% и самый высокий уровень наблюдается при санаторно-курортной деятельности республики Адыгея. Таким образом, можно сделать вывод, что наиболее эффективную деятельность лечебно-оздоровительного направления реализуют Ставропольский край, Карачаево-Черкесская республика, Ростовская область. Краснодарский край по эффективности производства занимает предпоследнее место, что характеризует его низкую экономическую активность.

Краснодарский край занимает лидирующее положение среди регионов-соседей абсолютно по всем описываемым экономическим показателям. Формирование большого количества санаторно-курортных организаций происходило на протяжении длительного периода времени благодаря богатым и разнообразным природно-лечебным ресурсам. Среди них важнейшими являются минеральные воды, лечебные грязи, приятный мягкий морской климат, наличие аттрактивных ландшафтных территорий. Благодаря совокупности этих показателей развитие городов-курортов и санаториев на их территории, особенно в советское время, получило прогрессирующий характер. Лидирующее положение края по показателю койко-мест среди соседних регионов было достигнуто благодаря большому количеству санаторно-курортных организаций, что определяло и большую численность размещенных лиц.

Но не только положительные тенденции характеризуют санаторно-курортную деятельность Краснодарского края. В настоящее время существует огромное количество актуальных на сегодня и на перспективу проблем, которые требуют значительного внимания к своему решению. Перечислим основные проблемы развития лечебно-оздоровительного туризма и санаторно-курортной деятельности:

- низкое качество инфраструктурного комплекса лечебно-оздоровительных организаций, что создает общее впечатление низкого уровня сервиса на фоне международных требований гостиничной индустрии;

- недостаточное разнообразие предоставляемых услуг, особенно рекреационного, спортивно-оздоровительного направления. Скучный выбор снижает туристический поток, поскольку туристы за разнообразием возможностей отдыха и получением ярких эмоций уезжают в страны дешевого туризма;

- проблемы загрязнения окружающей среды, что значительно ухудшает качество оказания лечебно-оздоровительных услуг, в настоящее время очень актуальны. Мусор, неприбранные пляжи, территории отдыха формируют общую отрицательную картину для планирования рекреационной деятельности. Изменение природных ландшафтов антропогенным вмешательством приносит много негативных последствий в формировании отдыха;

- отсутствие информации в средствах массовой информации сужает возможность узнать потенциальным туристам об особенностях отдыха и лечения в Краснодарском крае;

- отсутствие механизмов правовой и экономической базы снижает организационную способность въездного туризма отдыхающих, как из страны, так и из-за рубежа;

- несформированная транспортная инфраструктура снижает поток отдыхающих на протяжении всего года;

- низкий уровень службы размещения, отдыха и питания не соответствует мировым стандартам, это намного снижает конкурентоспособность курортов Краснодарского края на фоне здравниц зарубежья;

- слабо развиты механизмы среднего и малого бизнеса в организации санаторно-курортной деятельности, что снижает разнообразие видов и возможностей отдыха для туристов;



- отсутствие недостаточного количества высококвалифицированного персонала снижает качество оказываемых услуг, что в значительной мере уменьшает число туристов на протяжении всего года.

Применение инновационных подходов к организации и управлению санаторно-курортной отраслью Краснодарского края позволит решить многие из выявленных проблем и стимулировать развитие как самой отрасли, так и региона в целом на инновационной основе.

Литература References

Винникова Е.В. 2008. Влияние финансового оздоровления санаторно-курортного комплекса Краснодарского края на социально-экономическое развитие региона // Финансовые исследования. №2. 42-48.

Заболеваемость населения по основным классам болезней. Электронный ресурс. Режим доступа: http://krsdstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/krsdstat/resources/969c6c004683501c9c33ff843e8e3539/Заболеваемость.htm (дата обращения: 09.03.2015).

Климова Н.В., Кочиева Ю.С. 2014. Туризм в Краснодарском крае: потенциал, экономическое значение и перспективы развития // Политематический сетевой электронный научный журнал Кубанского государственного аграрного университета. Выпуск № 100. 1-14.

Краснодарский край. Статистика по Краснодарскому краю. Электронный ресурс. Режим доступа: http://www.protown.ru/russia/obl/stat/stat_247.html (дата обращения: 09.03.2015).

Показатели развития санаторно-курортной деятельности. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.fedstat.ru/indicators/themes.do> (дата обращения: 09.03.2015).

Программа «Развитие санаторно-курортного и туристского комплекса Краснодарского края». Электронный ресурс. Режим доступа: <http://economy.krasnodar.ru/anti-corruption/normative-legal-acts-and-administrative-regulations-aimed-at-the-independent-examination/2013/2013-6-yun/4908/p.pdf> (дата обращения: 09.03.2015).

Смертность населения по основным классам болезней. Электронный ресурс. Режим доступа: http://krsdstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/krsdstat/resources/7eec7f004fdabb1f8798f76be9e332ec/Смертность+по+основным+классам+причин+смерти.htm (дата обращения: 08.03.2015).

Спицына Т.Е., Каратунова Н.Г. 2013. Проблемы и перспективы развития туризма в Краснодарском крае // Экономика. Право. Печать. Вестник КСЭИ. № 3. 259-264.

Структура населения Краснодарского края. Электронный ресурс. Режим доступа: http://krsdstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/krsdstat/resources/b43f3b80468333b59878ff843e8e3539/Численность+мужчин+и+женщин+Краснодарского+края.htm (дата обращения: 09.03.2015).