

УДК 338.48

***ОБОРИН Матвей Сергеевич**, кандидат географических наук, доцент кафедры экономического анализа и статистики Пермского института (филиала) Российского экономического университета имени Г.В. Плеханова. Автор 200 научных публикаций, 6 учебных пособий, 8 монографий (в соавт.)*

### **СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ТУРИЗМА РЕГИОНА (на примере Пермского края)**

В статье рассмотрены основные социальные и экономические особенности развития курортно-рекреационного комплекса, основой которого является лечебно-оздоровительный туризм. Лечение и оздоровление в рамках санаторно-курортных организаций является важнейшим видом туризма, который направлен на улучшение социально-экономических показателей: повышение рождаемости и прироста населения, снижение смертности и заболеваемости населения, повышение прибыли и увеличение доходов региона за счет налоговых отчислений. В основу изучения курортного потенциала автором положен процесс кластеризации как механизм повышения конкурентоспособности различных отраслей производства, в т. ч. санаторно-курортной деятельности. Курортно-рекреационный кластер можно определить как совокупность взаимосвязанных санаториев и курортов, а также дополнительных рекреационных средств оказания лечебно-оздоровительной деятельности, которые на одной территории взаимно дополняют друг друга. Пермский край занимает 4-е место по количеству специализированных средств размещения (ССР), уступая Республике Башкортостан, Свердловской и Челябинской областям. Ограничивающими факторами в развитии курортной отрасли в регионе являются недостаточное количество санаторно-курортных организаций по сравнению с другими регионами России и слабое развитие курортной инфра-структуры. Регион обладает огромными запасами природно-лечебных ресурсов, которые могут быть использованы с целью лечения и оздоровления. Развитие на территории края санаторно-курортных зон может активизировать развитие лечебно-оздоровительного туризма, который выражается в увеличении количества санаторно-курортных организаций, привлечении туристов и отдыхающих, росте доходов региона. На примере Пермского края в статье проведен анализ развития курортного дела и лечебно-оздоровительного туризма региона.

**Ключевые слова:** *лечебно-оздоровительный туризм, курортное лечение, социально-экономический механизм.*

На мировом уровне в рамках территориального, функционального и социально-экономического развития общества и формирования природно-технических комплексов для целей организации санаторно-курортного и курортно-рекреационного развития территориальных общественных систем (ТОС), образованных элементами с разной степенью их соподчиненности, необходимо развивать систему лечебно-оздоровительного туризма. Лечебно-оздоровительный туризм – это один из самых экономически социализированных видов туризма, направленный на повышение качества здоровья населения, снижение нетрудоспособности и увеличение средней продолжительности жизни. Кроме этого, лечебно-оздоровительный туризм – один из самых материально затратных видов курортно-рекреационной деятельности, т. к. требует наличия коммунально-технического комплекса на территории курортной местности (лечебные и жилые корпуса, технические и строительные службы, отдел снабжения и реализации лечебно-оздоровительных услуг, котельная, автостоянка и т. д.).

Для управления и оптимизации социально-экономического развития курортно-рекреационных территорий любого региона представляется перспективным использование кластерного подхода. Кластеризация успешно используется как механизм повышения конкурентоспособности разных отраслей производства, сферы услуг или отдельных территорий [1]. Обширное использование кластерных принципов в международной системе управления объектов разной степени сложности было определено переходом европейской экономической модели на кластерную форму территориально-отраслевой организации производства.

Курортно-рекреационный кластер можно определить как целостную географическую совокупность взаимосвязанных санаториев и курортов в рамках курортно-рекреационной зоны, а также комплекс предприятий и институтов (образовательные заведения, органы власти, сфера досуга, спорта и культуры), обеспечивающих лечебно-оздоровительную и рекреационную

деятельность, а также действующих и конкурирующих на рынке лечебно-оздоровительных и курортных услуг на определенной территории и взаимодополняющих друг друга [1]. Ядро курортно-рекреационного кластера является центральным звеном и образовано основным предприятием (например, Кавказские Минеральные Воды – КВМ) или совокупностью их аналогов (санатории Большого Сочи, Башкирии, Пермского края), объединяющих вокруг себя смежные и сопутствующие производства (гостиничный бизнес, транспортная инфраструктура, объекты общественного питания, культурно-досуговые центры и спортивные комплексы), обеспечивающие конкурентоспособность региона. Определение специфических кластеров и их участие в развитии конкретной территории являются объективной основой для пространственной организации хозяйственной деятельности в регионе.

С целью гармоничного развития любого социально-экономического или общественного объекта (ТСЭС или ТОС), сглаживания территориальных диспропорций и улучшения эффективности работы местных территорий необходимо создание условий для конкуренции муниципальных образований с последующим обоснованным выделением полюсов роста, которые могут стать локомотивами территориального развития и сгладить противоречия внутри региона [1].

Пермский край интересен туристам курортными и туристскими ресурсами: уникальные предгорные ландшафты, водные артерии, удобные для сплавов, выходы минеральных вод бальнеологического и питьевого назначения и грязей, а также удобно расположенные санаторно-курортные зоны. Для развития лечебно-оздоровительного туризма Пермский край обладает всем спектром природных лечебных ресурсов и их необходимым запасом. Ограничивающим фактором в развитии курортной отрасли в регионе является недостаточное количество санаторно-курортных организаций по сравнению с другими регионами России и слабое развитие курортной инфраструктуры.

На основе данных о месте Пермского края по количеству специализированных средств

## ГОСУДАРСТВО И ПРАВО. ЭКОНОМИКА

размещения среди субъектов-соседей РФ по Приволжскому федеральному округу (см. *таблицу*) можно сказать, что регион занимает 4-е место, уступая таким территориям, как Республика Башкортостан, Свердловская и Челябинская области. Разрыв с Башкортостаном по количеству ССР составляет 31 единицу, количество размещенных лиц в ССР меньше в 1,8 раза, а загрузка специализированных средств размещения (включая санаторно-курортные учреждения) – в 2,5 раза. Это можно объяснить большим количеством средств размещения разной категории и стабильной наполняемостью. Количество санаторно-курортных организаций (санатории, профилактории, пансионаты с лечением) в Республике Башкортостан составляет 77 единиц, а в Пермском крае – 46.

На территории региона ССР располагаются в разных его частях, концентрируясь в городах и пригородных рекреационных и курортных зонах, где имеются туристско-рекреационные и курортные ресурсы, что позволяет сформировать постоянный поток туристов. В регионе есть

территории, где ССР полностью отсутствуют, это около 22 муниципальных образований: Косинский, Гайнский, Юсьвинский, Чердынский, Юрлинский, Кочевский, Кудымкарский, Усольский, Карагайский, Верещагинский, Очерский, Большесосновский, Александровский, Кизеловский, Березовский, Ординский, Чагинский, Еловский, Куединский, Уинский и Октябрьский районы и г. Кудымкар. В дальнейшем необходимо развитие туристской инфраструктуры, составление концепции развития туризма и создание имиджа в этих муниципалитетах региона.

В некоторых районах Пермского края разные виды ССР существовали до определенного времени (в основном до начала мирового финансового кризиса), когда развитие туризма было рентабельно для отдаленных (маргинальных) территорий. К этим территориям можно отнести Красновишерский (ССР были до 2005 года), Усольский (ССР использовались до 2007 года) и Гремячинский (ССР представлены до 2009 года) районы.

### РАНЖИРОВАНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ РЕГИОНОВ ПРИВОЛЖСКОГО И УРАЛЬСКОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ ПО РАЗВИТИЮ СЕТИ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА, 2002–2013 годы<sup>1</sup>

Регион	2002	2005	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Коэффициент роста, %	Рейтинг	Разрыв с лидером	Разрыв в %
Пермский край	74	65	60	53	48	46	46	45	-39,1	4	33	57,6
Удмуртская Республика	33	32	34	34	32	34	33	32	-3,0	5	46	41,0
Кировская область	30	22	21	17	17	17	17	17	-43,3	7	61	21,7
Свердловская область	116	91	93	69	68	68	69	65	-44,0	2	13	83,3
Республика Коми	20	17	17	16	16	16	16	16	-20,0	8	62	20,5
Республика Башкортостан	79	84	89	80	79	77	82	78	-1,2	1	–	0,0
Челябинская область	77	69	54	53	52	58	56	53	-31,1	3	25	67,9
Курганская область	23	22	21	21	21	19	19	19	-17,4	6	59	24,3

<sup>1</sup>Таблица составлена по статистическим данным [2].

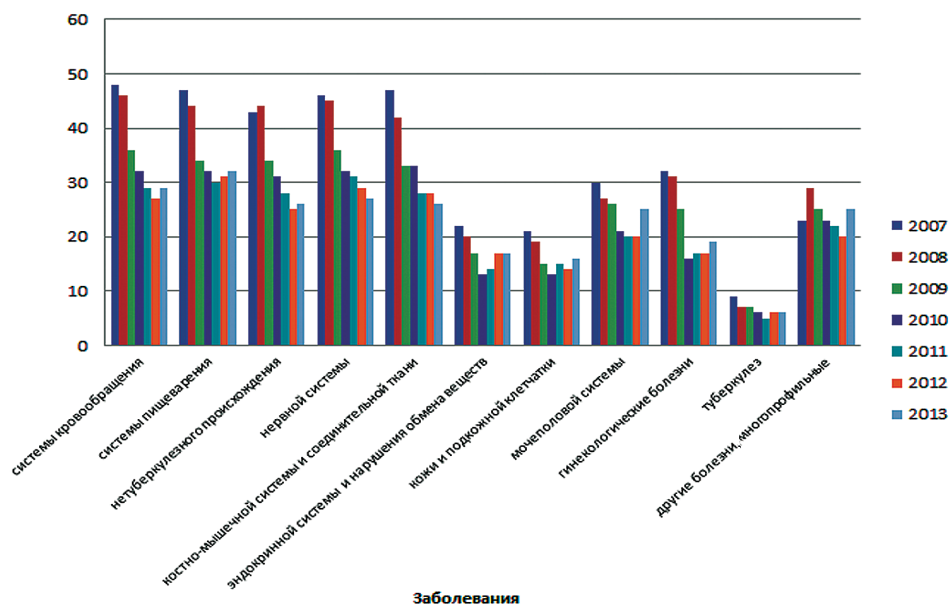
Среди лидеров по количеству ССР Пермского края можно выделить следующие районы: города Пермь, Соликамск, Кунгур и Березники, Краснокамский, Добрянский, Пермский, Нытвенский, Горнозаводский, Лысьвенский, Чайковский, Осинский, Сивинский, Чусовской, Суксунский и Кишертский муниципальные районы. В последние два года появились ССР в Соликамском районе.

С каждым годом в Пермском крае наблюдается динамика по уменьшению количества ССР, а открытие новых происходит крайне редко. В 2002 году общее количество ССР составляло 95 единиц, а в 2010 году насчитывалось только 63. В г. Перми размещается наибольшее количество ССР – 26, среди которых большинство приходится на санатории и профилактории разной формы собственности. Согласно научным и статистическим данным [2, 3], средний коэффициент использования номерного фонда составляет 0,44, наибольший характерен для городов: Березники – 0,57, Кунгур – 0,55, Пермь – 0,34 и муниципальных районов: Суксунский,

Оханский, Очерский, Кунгурский, Чайковский, Чусовской, Губахинский, Кишертский и Пермский (динамика – от 0,96 до 0,56).

Санатории и курорты выполняют одну из самых важных социально-биологических функций – оздоровление организма человека, лечение заболеваний, восстановление здоровья и утраченных сил в ходе трудовых будней. Они располагают необходимыми ресурсами (бальнеологическими, инфраструктурными и материально-управленческими): минеральные воды, грязи, квалифицированные кадры, лечебно-диагностическое оборудование и благоустроенные средства размещения [2].

Основной группой ССР являются санаторно-курортные организации, которые обеспечивают заполняемость и оздоровление населения. Разные санатории и профилактории могут специализироваться на лечении различных заболеваний и патологий или только на одном профиле лечения. К примеру, профили лечения в санаторно-курортных учреждениях Пермского края с 2007 по 2013 год изменялись (см. рисунок).



Профилизация ССР Пермского края, 2007–2013 годы<sup>2</sup>

<sup>2</sup>Составлено по данным [3].

Преобладающим профилем специализированных курортных учреждений является лечение заболеваний системы кровообращения, пищеварительного тракта, дыхательной системы, нервной системы и системы двигательного аппарата. Эти болезни преобладают в общей структуре заболеваемости населения Пермского края. Можно констатировать, что с момента начала мирового финансового кризиса (с 2008 года) количество ССР сократилось, это в первую очередь обусловлено уменьшением туристского потока на территорию Пермского края с целью отдыха, лечения, восстановления здоровья.

Основной здравницей региона является клинко-бальнеологический курорт федерального значения «Усть-Качка», который специализируется на лечении заболеваний системы кровообращения, пищеварения, нервной системы, дыхательной системы, опорно-двигательного аппарата, кожной, костно-мышечной системы, гинекологических заболеваний и заболеваний мужской половой сферы, эндокринной системы (болезни щитовидной железы, избыточный вес, сахарный диабет и др.) и оздоровлении беременных [2]. Единновременно курорт может принять более 2000 чел. Основные курортные факторы – сероводородные, йодобромные и питьевые минеральные воды, а также ландшафтно-климатические особенности.

Санаторно-курортные учреждения размещаются около запасов природных лечебных ресурсов (минеральные воды бальнеологического и питьевого назначения, грязи и ландшафтно-климатические особенности).

Курортно-рекреационный потенциал в общем виде можно определить как систему, состоящую из следующих компонентов:

- *Основная часть (базовая):* природные лечебные ресурсы, к которым относят минеральные воды, лечебные грязи и благоприятные ландшафтно-климатические особенности, а также сами субъекты лечения и оздоровления (отдыхающие). С точки зрения классического курортологического подхода при строительстве и устойчивом функционировании курортных территорий наличие лечебных минеральных ресурсов явля-

ется определяющим. Отдыхающие используют лечебный потенциал с целью эффективного оздоровления и лечения.

- *Рекреационная составляющая* курортного лечения: досугово-развлекательные возможности, купание и отдых на пляже, конные и пешие прогулки, сбор даров природы, посещение уникальных природных объектов (пещер, водопадов, рек и озер), спортивные мероприятия и др. Все это позволяет отдыхающим полноценно отдохнуть и восстановить свои силы после лечебного цикла (режима). Разнообразные рекреационные занятия не должны нарушать тенденции оздоровления.

- *Организационно-материальная и инфраструктурная составляющая* направлена на создание комфортных условий пребывания отдыхающих и на оказание качественных курортно-рекреационных услуг. Организация курортной инфраструктуры в настоящее время имеет первостепенное значение для формирования конкурентной курортной отрасли как на территории европейского рынка лечебно-оздоровительного туризма, так и за его пределами (США, Китай, Япония и т. д.). Этот блок курортного потенциала по целевым функциям можно назвать обеспечивающим, т. к. он направлен на организацию работы всей системы и включает в себя кадровые, финансовые и инфраструктурные ресурсы.

Причины сильного снижения количества ССР, как и санаторно-курортных организаций, наряду с мировой финансово-экономической нестабильностью можно объяснить следующими моментами:

- Курортный бизнес очень затратен и не всегда приносит большую прибыль, а инвестиции окупаются на протяжении большого периода. Большие издержки связаны со сложностью добычи и приготовления минеральных вод и грязей к приему больными, а также с использованием дорогостоящего медицинского оборудования. Значительные расходы связаны с формированием и содержанием курортной инфраструктуры (корпуса, бальнеогрязелечебница, поликлиника, питьевые галереи и тренажерные залы),

с обучением и переподготовкой медицинских кадров.

- Снижение общего количества санаториев и курортов в крае, как и во всей России, связано с отсутствием на федеральном и региональном уровнях отдельной программы по перспективному развитию курортного дела. Очень часто в регионах даже не ведется реестр данных организаций, нет региональной системы особо охраняемых природных территорий (ООПТ) – лечебно-оздоровительных территорий и курортов, которые законодательно определены только на федеральном уровне.

- Высокая себестоимость санаторно-курортного лечения, почти полное отсутствие государственного субсидирования данной отрасли (существует только распределение со-

циальных путевок через Фонд соцстрахования, но этим охвачена небольшая доля курортов) и мировой финансовый кризис способствовали перераспределению туристского потока лечебно-оздоровительных услуг в сторону более дешевого и менее качественного отдыха и лечения на курортах Ближнего Востока (территория Мертвого и Красного морей) и Восточной Европы (Польша, Латвия и Литва).

Российская курортологическая школа всегда отличалась от западной и американской большей фундаментальностью, жестким врачебным наблюдением и курортным режимом, что позволяло добиваться почти 100 % эффекта. Простой отдых на море и прием разовых СПА-процедур не заменит полноценного курортного лечения и отдыха.

### Список литературы

1. Балина Т.А., Оборин М.С., Слащев Д.Н. Кластерный подход в формировании политики регионального развития (на примере Пермского края) // Изв. Пенз. гос. пед. ун-та. Сер.: Естеств. науки. 2011. № 25. С. 651–654.
2. Коллективные средства размещения Пермского края: стат. сб. Пермь, 2002–2010. 41 с.
3. Оборин М.С. Состояние и перспективы развития санаторно-курортной отрасли Пермского края // Современная курортология: наука и практика: сб. тр. науч.-практ. конф., посвящ. 185-летию курорта «Ключи». Пермь, 2011. С. 178–180.

### References

1. Balina T.A., Oborin M.S., Slashchev D.N. Klasternyy podkhod v formirovanii politiki regional'nogo razvitiya (na primere Permskogo kraya) [Cluster Approach in the Formation of the Regional Development Policy]. *Izvestiya Penzenskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta. Ser.: Estestvennye nauki*, 2011, no. 25, pp. 651–654.
2. *Kollektivnye sredstva razmeshcheniya Permskogo kraya: stat. sb.* [Lodging Facilities in the Perm Krai]. Perm, 2002–2010. 41 p.
3. Oborin M.S. Sostoyanie i perspektivy razvitiya sanatorno-kurortnoy otrasli Permskogo kraya [Status and Prospects of Resort Industry Development in the Perm Region]. *Sovremennaya kurortologiya: nauka i praktika: sb. tr. nauch.-prakt. konf., posvyashch. 185-letiyu kurorta "Klyuchi"* [Modern Balneology: Science and Practice: Proc. Sci. Conf. Dedicated to the 185th Anniversary of "Klyuchi" Resort]. Perm, 2011, pp. 178–180.

**Oborin Matvey Sergeevich**

Institute (Branch) in Perm, Plekhanov Russian University of Economics (Perm, Russia)

### SOCIOECONOMIC FEATURES OF MEDICAL TOURISM OF A REGION (Exemplified by the Perm Krai)

The article describes key features of socioeconomic development of the resort and recreation complex based on medical tourism. Treatment and rehabilitation at resorts is a most important form

of tourism aiming to improve the socioeconomic indices: higher fertility and population growth, reduced mortality and morbidity, as well increased tax revenue and better economic situation in the region. To study the resort potential, the author looked at clustering as a mechanism for increasing competitive ability of various industries, including resorts. Resort and recreation cluster is defined as a set of interrelated health resorts as well as therapeutic and recreational activities at the same place complementing each other. The Perm Krai ranks 4th in terms of the number of specialized accommodation facilities after the Republic of Bashkortostan and Sverdlovsk and Chelyabinsk Regions. The limiting factors in the development of the region's resort industry are the lack of health resort organizations, as compared to other Russian regions, and underdeveloped resort infrastructure. The Perm Krai has huge reserves of natural medicinal resources that can be used for treatment and rehabilitation. New resort areas in the region can boost the development of medical tourism, which is reflected in a growing number of resort organizations, more tourists and better economy in the region.

**Keywords:** *medical tourism, resort treatment, socioeconomic mechanism.*

*Контактная информация:*  
*адрес:* 614070, г. Пермь, ул. Б. Гагарина, д. 57;  
*e-mail:* [recreachin@rambler.ru](mailto:recreachin@rambler.ru)