

УДК 379.85

Перспективы развития лечебно-оздоровительного туризма в регионе Кавказских Минеральных Вод

Бережная Елизавета Сергеевна

Доктор фармацевтических наук,

Ростовский государственный медицинский университет,
344022, Российская Федерация, Ростов-на-Дону, ул. Суворова, 119;

e-mail: shpitzbaum@mail.ru

Григорян Элина Рудольфовна

Директор,

Фонд возрождения, Пятигорский фармацевтический институт,
357500, Российская Федерация, Пятигорск, ул. Мира, 178/25;

e-mail: shpitzbaum@mail.ru

Рогов Олег Александрович

Кандидат биологических наук, доцент,

Ростовский государственный медицинский университет,
344022, Российская Федерация, Ростов-на-Дону, ул. Суворова, 119;

e-mail: dr.horn@mail.ru

Парфейников Владислав Игоревич

Студент, Институт социологии и регионоведения,

Южный Федеральный университет,

344022, Российская Федерация, Ростов-на-Дону, ул. Пушкинская 160;

e-mail: shpitzbaum@mail.ru

Аннотация

Во многих странах туризм является существенным источником процветания экономики туристских центров. Требования времени к улучшению качества жизни населения развитых стран вносит некоторые коррективы в организации их отдыха и оздоровления. Растет потребность в получении качественных медицинских услуг и использовании современных технологий оздоровительного отдыха. До сих пор этот вид

туризма не получил широкого распространения в России, но все «новое» это, несомненно, хорошо забытое «старое». Понятие «медицинский туризм» на сегодняшний день включает в себя путешествия за пределы места проживания с целью лечения или оздоровления. Анализ публикаций зарубежных и отечественных ученых позволил выделить в медицинском туризме собственно лечебный и оздоровительный виды туризма, целью последнего является совмещение отдыха с оздоровлением. В зависимости от состояния здоровья туриста, можно различить рекреационный туризм (отдых), предполагающий поездки в благоприятные для здоровья природно-климатические условия, где и происходит оздоровление организма, снятие усталости и стресса. Восстановительный лечебно-оздоровительный туризм предполагает лечение последствий перенесенных заболеваний или лечение заболеваний в стадии ремиссии с использованием природных лечебных ресурсов. И, наконец, можно выделить медицинский туризм, который предполагает путешествие с целью реабилитации после травм, аварий, операций с использованием в комплексе природно-климатических, физических и медикаментозных компонентов.

Для цитирования в научных исследованиях

Бережная Е.С., Григорян Э.Р., Рогов О.А., Парфейников В.И. Перспективы развития лечебно-оздоровительного туризма в регионе кавказских минеральных вод // Экономика: вчера, сегодня, завтра. 2017. Том 7. № 7А. С. 90-99.

Ключевые слова

Медицинский туризм, санаторно-курортные организации, Кавказские Минеральные Воды, туризм, курорт.

Введение

Во многих странах туризм является существенным источником процветания экономики туристских центров. Требования времени к улучшению качества жизни населения развитых стран вносит некоторые коррективы в организации их отдыха и оздоровления. Растет потребность в получении качественных медицинских услуг и использовании современных технологий оздоровительного отдыха.

До сих пор этот вид туризма не получил широкого распространения в России, но все «новое» это, несомненно, хорошо забытое «старое».

Понятие «медицинский туризм» на сегодняшний день включает в себя путешествия за пределы места проживания с целью лечения или оздоровления.

Основная часть

Анализ публикаций зарубежных и отечественных ученых позволил выделить в медицинском туризме собственно лечебный и оздоровительный виды туризма, целью последнего является совмещение отдыха с оздоровлением [Рябова, 2005].

В зависимости от состояния здоровья туриста, можно различить рекреационный туризм (отдых), предполагающий поездки в благоприятные для здоровья природно-климатические условия, где и происходит оздоровление организма, снятие усталости и стресса.

Восстановительный лечебно-оздоровительный туризм предполагает лечение последствий перенесенных заболеваний или лечение заболеваний в стадии ремиссии с использованием природных лечебных ресурсов. И, наконец, можно выделить медицинский туризм, который предполагает путешествие с целью реабилитации после травм, аварий, операций с использованием в комплексе природно-климатических, физических и медикаментозных компонентов.

Медицинский туризм – новое явление социальной жизни. Его до сих пор часто отождествляют с лечебным или оздоровительным туризмом, хотя характер медицинского вмешательства в каждом из этих видов туризма различен. С этим связано и распределение ролей агентов медицинского туризма – врачей и туроператоров. Усиление роли туроператоров ведет к расширению коммерциализации данного вида туризма и, следовательно, к снижению качества оказания медицинских услуг. Усиление роли врачей повышает качество оказания медицинской помощи, но не всегда позволяет сохранить высокий уровень туристического сервиса.

В России преобладает выездной медицинский туризм. Развитию въездного туризма препятствует уровень сервиса, а не отсутствие высокотехнологичной медицины и квалифицированных врачей. Но прогресс в этой области, в частности, в регионе Кавказских Минеральных Вод, может быть достигнут, если будет единая координация деятельности создаваемого в регионе медицинского кластера, входящих в него клиник, санаторно-курортных комплексов, расположенных на территории Северокавказского федерального округа и туристических агентств в обеспечении необходимых и достаточных условий для медицинского туризма в нашей стране. Министерство здравоохранения может осуществлять такую координацию, опираясь на результаты социологической экспертизы представляемых программ медицинского туризма [Щекин, 2013].

С этих позиций Кавказские Минеральные Воды могут занять лидирующее место в лечебно-оздоровительной отрасли России. Наметившийся спад экономики курортов после распада СССР и кризисное состояние «советского наследия» требует новых подходов к организации санаторно-курортного лечения в рыночных условиях. Потенциал курортных ресурсов региона

огромен и уникален. По существу, аналогов и конкурентов у наших курортов нет вовсе. В последние годы наметилась тенденция роста турпотока в регион, который составляет 6-7% в год. В 2016 г. Кавминводы (по данным Росстата РФ) посетили 1 млн. туристов. Здесь сформировано до 17% рынка оздоровительных услуг страны.

Исходя из основного предназначения санаторно-курортных организаций – оказание лечебных и оздоровительных услуг населению правомерно отнесение курортной отрасли к здравоохранению, с 2001 г. отрасль курируется Минздравом России. Однако на практике отнесение к системе отечественного здравоохранения плохо подкрепляется государственными гарантиями и бюджетным финансированием. С 2002 г. из Фонда ОМС была исключена строка на санаторно-курортное лечение трудящихся. Только здравницы Минздрава России и силовых ведомств можно в полной мере считать частью российского здравоохранения. Все организации, которые используются для оздоровительной деятельности с затратой на это отпускного времени с участием внебюджетного финансирования и рыночных посредников в реализации и продвижении курортных услуг, следует отнести к объектам туристской деятельности.

Можно согласиться с позицией А.Н. Разумова что лечебный туризм – это новый раздел курортной медицины, который рассматривает работу санаторно-курортной области с точки зрения технологии путешествия. Это требует выработки новых подходов к работе санаториев по удовлетворению потребностей в отдыхе и лечении во время путешествий [Разумов, 2001; Разумов, 2008].

Прежде всего, мы попытались разобраться с классификацией санаторно-курортных учреждений с учетом мнений по этому вопросу видных ученых-курортологов – Ветитнева А.М. и Разумова А.Н. [Ветитнев, 2007; Ветитнев, 2006].

Объединяет курортные учреждения то, что все они специализируются исключительно на применении курортных методов лечения. Большинство санаториев имеют узкую отраслевую медицинскую направленность по лечению органов и систем. Лекарственная терапия применяется только в санаториях закрытого типа ФСБ, МВД, МЧС, МО управления делами президента.

В соответствии с Приказом МЗ РФ от 05 мая 2016 г. № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» оно проводится в:

- санаториях;
- санаториях для детей;
- санаториях-профилакториях;
- курортной поликлинике;
- грязелечебнице;
- бальнеологической лечебнице;

– санаторно-оздоровительном лагере круглогодичного действия.

Этот приказ не касается частных санаторных организаций и санаториев, являющихся собственностью Федерации независимых профсоюзов. Современное состояние экономики страны позволяет выделить несколько подходов к формированию системы управления санаторно-курортным комплексом. Основными особенностями современной ситуации является: снижение роли государства в управлении и развитии санаторно-курортного комплекса; несформировавшаяся структура источников его финансирования; осуществление хозяйственной деятельности санаторно-курортными учреждениями с использованием рыночного механизма; подчиненность санаторных организаций различным ведомствам и министерствам.

Концептуально санаторно-курортный комплекс создавался в целях реализации социальной функции государства в части сохранения и восстановления здоровья населения. Однако состояние экономики РФ не позволяет осуществить социальные функции в полном объеме.

В рамках задач развития отрасли в целом в первую очередь срабатывает концепция эффективного развития сферы отдыха и лечения, основанная на формировании и развитии высокоэффективных хозяйствующих субъектов, и экономическая составляющая превалирует над социальной в отличие от советского периода развития отрасли, когда социальная составляющая курортов доминировала.

Традиционные санаторно-курортные организации перестают быть местом лечения и отдыха только больных и лиц преклонного возраста и становятся многофункциональными оздоровительными центрами, рассчитанными на широкий круг потребителей.

Ряд авторов утверждают, что с развитием рыночных отношений появиться опасность излишней коммерциализации санаторно-курортного обслуживания, приводящая к «вымыванию» дешевых медицинских услуг, необходимых для полноценного лечения и отдыха, с одной стороны это приведет к снижению доступности санаторно-курортных услуг вследствие роста цен на отдых [Мельник, 2003].

В понимании и конкретизации данной проблемы мнения организаторов курортного дела расходятся. Одни считают, что санаторно-курортный отдых в России не соответствует мировым стандартам по комфорту, что привело к отсечению от отдыха на отечественных курортах потока здоровых лиц, обеспеченных граждан, молодежи и устремления их на зарубежные курорты. Другие считают, что санаторно-курортный отдых в сочетании с развлекательным отдыхом не традиционен для нашей страны и санатории должны выполнять социальную функцию, т.е. обслуживать больных и малоимущих граждан. Но, как показывает статистика, цены на путевки в санаториях растут, малоимущим они не по карману, а для обеспеченных лиц предоставляемые услуги не соответствуют их запросам комфортности.

Полагаем, что основную роль в подъеме экономики санаторно-курортной отрасли страны может сыграть сочетание современных лечебно-профилактических технологий с разнообразными услугами и технологиями туристского бизнеса (гостеприимство). При этом необходимо сохранить государственный сектор, нацеленный на выполнение социальных функций по восстановлению здоровья больных людей.

Расширение возможности функционирования санаторно-курортных организаций позволит достичь необходимого равновесия в развитии санаторно-курортного комплекса страны и поднятия уровня внутреннего и въездного туризма РФ.

Заключение

Таким образом, анализируя наметившиеся тенденции в санаторной отрасли России, мы предполагаем, что на КМВ развитие курортных организаций должно пойти в двух направлениях.

Это объекты медицинского туризма с высокотехнологичным диагностическим и физиотерапевтическим оборудованием, высокопрофессиональным медицинским персоналом, проводящим научно-исследовательскую работу по изучению влияния курортных факторов и других средств на состояние болезни с целью излечения или улучшения качества жизни хронических больных и продление активного долголетия. По существу это организации клинического типа. В таком ключе работают Клиника БИ, санатории «Лесная поляна», «Машук», Центральный военный санаторий в Пятигорске; санатории «Нива», Клиника БИ, санаторий МЧС И ФСБ в Ессентуках; Клиника БИ, санатории «Луч», «Долина нарзанов», в Кисловодске; Клиника БИ и санатории «Дубрава», «Им. Кирова», «30 Лет победы», «Им. Тельмана» в Железноводске.

Характерными чертами этих организаций являются наличие стационаров, использование лекарственной терапии помимо стандарта лечения в условиях курортов, организация приема амбулаторных больных, узкая медицинская специализация: в Пятигорске – неврология, ДЦП, костно-мышечная система; в Ессентуках – заболевания ЖКТ и эндокринология; в Кисловодске – ЦНС, кардиология, ЖКТ; в Железноводске – урология и гастроэнтерология.

Таких организации на сегодняшний день насчитывается 20 или 15% от всех санаторных организаций. Именно такие организации могут стать в будущем объектами медицинского туризма. Они располагают всеми необходимыми для таких объектов компонентами: места для размещения, блоки питания и медицинское отделение, наличие в штате узких специалистов здравоохранения.

Библиография

1. Ветитнев А.М. Процессное управление санаторно-курортными организациями // Проблемы управления здравоохранением. 2007. № 1. С. 50-55.
2. Ветитнев А.М. Курортное дело. М.: КНОРУС, 2006. 528 с.
3. Ветитнев А.М. Организация санаторно-курортной деятельности. М., 2015. 272 с.
4. Лядова А.В. Медицинский туризм как социальная практика: современное состояние и перспективы развития // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. 2017. №3. С.79-82.
5. Мельник Е.А. Совершенствование отношений собственности в санаторно-курортной сфере // Вестник Северо-Кавказского ГТУ. Серия «Экономика». 2003. № 2 (10). С. 12-17.
6. Орлова В.С., Щербакова А.А. Перспективы развития лечебно-оздоровительного туризма в регионе // Проблемы развития территории. 2014. №4. С.34-45.
7. Разумов А.Н. О проекте концепции Развития санаторно-курортной помощи в Российской Федерации // Здравница. 2001. Материалы международного конгресса. М, 2002. С.5-8.
8. Разумов А.Н. Организация санаторно-курортной сферы: системный анализ. М.: Квадрига, 2008. 80 с.
9. Рябова И.А. (ред.) Экономика и организация туризма: международный туризм. М.: НОРУС, 2005. 566 с.
10. Щекин Г.Ю. Концептуализация феномена медицинского туризма в социологии медицины: автореф. дис. ... докт социол. наук. Волгоград, 2013. С. 42.

**Prospects for the development of medical and health tourism in the region of the
Caucasian Mineral Waters**

Elizaveta S. Berezhnaya

Doctor of pharmacy science,

Rostov State Medical University,

344022,119, Suvorova str., Rostov-on-Don, Russian Federation;

e-mail: shpitzbaum@mail.ru

Elina R. Griroryan

Director,
Renaissance Foundation of the Pyatigorsk Pharmaceutical Institute,
357500, 178/25, Mira str., Pyatigorsk, Russian Federation;
e-mail: shpitzbaum@mail.ru

Oleg A. Rogov

Ph.D. in biology, associate professor,
Rostov State Medical University,
344022, 119, Suvorova str., Rostov-on-Don, Russian Federation;
e-mail: dr.horn@mail.ru

Vladislav I. Parfeinikov

Student, Institute of Sociology and Regional Studies,
Southern Federal University,
344022, 160, Pushkinskaya str., Rostov-on-Don, Russian Federation;
e-mail: shpitzbaum@mail.ru

Abstract

In many countries, tourism is a significant source of prosperity for the economy of tourist centers. The demands to improve the quality of life of the population of developed countries make some adjustments in the organization of their recreation and recovery. There is a growing need to get high-quality medical services and use modern technologies for recreation. Until now, this type of tourism has not been widely spread in Russia, but all the "new" is, undoubtedly, a well-forgotten "old". The term "medical tourism" today includes travel outside the place of residence for the purpose of treatment or rehabilitation. The analysis of publications of foreign and domestic scientists made it possible to distinguish in medical tourism proper therapeutic and health-improving types of tourism, the purpose of the latter is the combination of rest and recreation. Depending on the health status of the tourist, one can distinguish between recreational tourism (rest), which involves trips to the natural climatic conditions favorable for health, where the organism becomes healthy, and fatigue and stress are removed. Restorative medical and health tourism presupposes treatment of the consequences of the transferred diseases or treatment of diseases in the remission stage using natural healing resources. And, at last, it is possible to allocate medical tourism which assumes travel for the purpose of rehabilitation after traumas, failures, operations with use in a complex of natural-climatic, physical and medicaments' components.

For citation

Berezhnaya E.S., Griroryan E.R., Rogov O.A., Parfeinikov V.I. (2017) Perspektivy razvitiya lechebno-ozdorovitel'nogo turizma v regione Kavkazskikh Mineral'nykh Vod [Prospects for the development of medical and health tourism in the region of the Caucasian Mineral Waters]. *Ekonomika: vchera, segodnya, zavtra* [Economics: Yesterday, Today and Tomorrow], 7(7A), pp. 90-99.

Keywords

Medical tourism, health resort organizations, the Caucasian Mineral Waters, tourism, Caucasus.

References

1. Lyadova A.V. (2017) Meditsinskii turizm kak sotsial'naya praktika: sovremennoe sostoyanie i perspektivy razvitiya [Medical Tourism as a Social Practice: Current State and Prospects of Development]. *Gumanitarnye, sotsial'no-ekonomicheskie i obshchestvennye nauki* [Humanitarian, Socio-Economic and Social Sciences], 3, pp. 79-82.
2. Mel'nik E.A. (2003) Sovershenstvovanie otnoshenii sobstvennosti v sanatorno-kurortnoi sfere [Perfection of property relations in the sanatorium-resort sphere]. *Vestnik Severo-Kavkazskogo GTU. Seriya «Ekonomika»* [Herald of NCSTU], 2 (10), pp. 12-17.
3. Orlova V.S., Shcherbakova A.A. (2014) Perspektivy razvitiya lechebno-ozdorovitel'nogo turizma v regione [Prospects for the development of medical and health tourism in the region]. *Problemy razvitiya territorii* [Problems of Territory Development], 4, pp. 34-45.
4. Razumov A.N. (2002) O proekte kontseptsii Razvitiya sanatorno-kurortnoi pomoshchi v Rossiiskoi Federatsii [On the draft concept of the development of sanatorium-and-spa care in the Russian Federation]. In: *Zdravnitsa. 2001. Materialy mezhdunarodnogo kongressa* [Health resort. 2001. Materials of the International Congress]. Moscow.
5. Razumov A.N. (2008) *Organizatsiya sanatorno-kurortnoi sfery: sistemnyi analiz* [Organization of the sanatorium and resort sphere: system analysis]. Moscow: Kvadriga Publ.
6. Ryabova I.A. (ed.) (2005) *Ekonomika i organizatsiya turizma: mezhdunarodnyi turizm* [Economics and organization of tourism: international tourism]. Moscow: NORUS.
7. Shchekin G.Yu. (2013) *Kontseptualizatsiya fenomena meditsinskogo turizma v sotsiologii meditsiny. Doct. Dis.* [Conceptualization of the phenomenon of medical tourism in the sociology of medicine. Doct. Dis.]. Volgograd.
8. Vetitnev A.M. (2007) Protsessnoe upravlenie sanatorno-kurortnymi organizatsiyami [Process management of sanatorium-and-spa organizations]. *Problemy upravleniya zdravookhraneniem* [Problems of health management], 1, pp. 50-55.

-
9. Vetitnev A.M. (2006) *Kurortnoe delo* [Tourism]. Moscow: KNORUS Publ.
 10. Vetitnev A.M. (2015) *Organizatsiya sanatorno-kurortnoi deyatel'nosti* [Organization of sanatorium-and-spa activity]. Moscow.