

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет международных отношений
Кафедра международного бизнеса и туризма
Направление подготовки 43.03.02 -Туризм

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ
Зам. зав. кафедрой
_____ Е.А. Царевская
« ____ » _____ 2017 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: Анализ и особенности формирования лечебно-оздоровительных туров
в Республику Крым

Исполнитель
студент группы 334-сб _____ Д.В. Зуева

Руководитель
ст. преподаватель _____ Т.А. Мирошниченко

Нормоконтроль _____ О.В. Шпак

Благовещенск 2017

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет международных отношений
Кафедра международного бизнеса и туризма

УТВЕРЖДАЮ
Зам. зав. кафедрой
_____ Е.А. Царевская
« _____ » _____ 201__ г.

З А Д А Н И Е

К бакалаврской работе (проекту) студента

1. Тема бакалаврской работы
(проекта) _____

(утверждено приказом от _____ № _____)

2. Срок сдачи студентом законченной работы(проекта) _____

3. Исходные данные к бакалаврской работе (проекту)

4. Содержание бакалаврской работы (проекта) (перечень подлежащих разработке вопросов): _____

5. Перечень материалов приложения (наличие чертежей, таблиц, графиков, схем, программных продуктов, иллюстративного материала и т.п.) _____

6. Консультанты по бакалаврской работе (проекту) (с указанием относящихся к ним разделов) _____

7. Дата выдачи задания _____

Руководитель бакалаврской работы (проекта) _____
(Ф.И.О., должность, ученая степень, ученое звание)

Задание принял к исполнению (дата) _____

_____ (подпись студента)

РЕФЕРАТ

Бакалаврская работа содержит 106 с., 3 рисунка, 9 таблиц, 3 приложения, 49 источников.

ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ТУРИЗМ, РЕСПУБЛИКА КРЫМ, КУРОРТ, КРЫМСКИЕ КУРОРТЫ, РЕКРЕАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ, БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ, КЛИМАТОТЕРАПИЯ, ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ, САНАТОРИЙ

Работа посвящена изучению развития лечебно-оздоровительного туризма на примере Республики Крым. Был проведен обзор и анализ литературы по данной теме: это материалы международных научно-практических конференций, монографии Е.Е. Сухарева, Е.М. Ветитнева и других авторов, методические материалы; в них рассматриваются аспекты развития лечебно-оздоровительного туризма как приоритетной формы для регионов страны, анализируются понятия различных типов курортов, рассмотрены классификации режимов курортов. В материалах таких авторов как А.З. Абдулхаиров рассмотрены потенциал и перспективы инвестирования в туристско-рекреационную отрасль республики Крым, а также современные проблемы сервиса и туризма в Крыму.

В работе исследованы предпосылки к развитию лечебно-оздоровительного туризма в Крыму, рассмотрен ресурсный потенциал используемых видов туризма и актуальность их развития. Исследована актуальность санаторно-курортного лечения в Республике Крым для жителей Амурской области.

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| Введение | 6 |
| 1 Теоретические аспекты развития лечебно-оздоровительного туризма | 11 |
| 1.1 Понятие и сущность лечебно-оздоровительного туризма | 11 |
| 1.2 Курорты и их типология | 16 |
| 1.3 Лечебно-оздоровительные туры (сущность, особенности) | 21 |
| 2. Развитие лечебно-оздоровительного туризма в России | 24 |
| 2.1 История развития лечебно-оздоровительного туризма | 24 |
| 2.2 География лечебно-оздоровительного туризма | 26 |
| 2.3 Общие принципы организации лечения и оздоровления на курортах | 31 |
| 2.4 Рынок лечебно-оздоровительного туризма | 33 |
| 2.5 Крым как здравница России | 36 |
| 2.5.1 История становления | 36 |
| 2.5.2 Территория Крыма, климат и природные ресурсы | 38 |
| 2.5.3 Формы лечебно-оздоровительного туризма в Республике Крым | 45 |
| 2.5.4 Возможность сочетания лечебно-оздоровительных программ с экскурсионно-познавательными в Республике Крым | 46 |
| 2.5.5 Факторы, влияющие на организацию лечебно-оздоровительного туризма в республике Крым | 50 |
| 2.5.6 Ценовая политика на лечебно-оздоровительные туры в Республике Крым | 54 |
| 2.5.7 Место лечебно-оздоровительного туризма в структуре туристической отрасли Республики Крым | 56 |
| 3. Актуальность санаторно-курортного лечения в Республике Крым для жителей Амурской области | 66 |
| 3.1 Структура заболеваемости населения Амурской области | 66 |
| 3.2 Анкетирование на определение уровня мотивации различных групп населения Амурской области (г.Благовещенска) на | |

| | |
|---|-----|
| приобретение лечебно-оздоровительных туров в Республику Крым | 72 |
| 3.3 Разработка лечебно-оздоровительного тура на примере Филиала ГУП РК «Солнечная Таврика» санатория «Ливадия» (г. Ялта) | 75 |
| Заключение | 95 |
| Библиографический список | 99 |
| Приложение А Географическая карта Республики Крым | 104 |
| Приложение Б Анкета на определение уровня мотивации различных групп населения Амурской области (г. Благовещенска) на приобретение лечебно-оздоровительных туров в Республику Крым | 105 |
| Приложение В Результаты анкетирования | 106 |

ВВЕДЕНИЕ

По оценкам ВТО (Всемирной туристской организации), лечение и оздоровление относятся к числу важнейших туристских мотиваций. За последние 15 лет количество поездок на лечение увеличилось в мире на 10%. Это свидетельствует о том, что процесс формирования мирового рынка лечебно-оздоровительного туризма характеризуется положительной динамикой развития.

Во многом этому способствует тот факт, что лечебно-оздоровительный туризм тесно связан с такими видами туризма, как социальный и экскурсионно-познавательный (целью которых является расширение кругозора, ознакомление с культурой, жизнью, историей народа) и экологический (оздоровление организма с помощью экологических факторов: чистый воздух, наличие растительности, животных, и др.). То есть для туриста этот вид туризма интересен тем, что помимо отдыха и развлечений, можно получить информацию не только об истории народа или региона, но и качественное лечение с использованием традиционных и нетрадиционных методик.

Важен и тот факт, что лечебно-оздоровительный туризм во многих странах мира играет значительную экономическую роль. Это, прежде всего, участие в формировании ВВП, создание рабочих мест и обеспечение занятости населения, а также влияние на такие важные отрасли экономики, как транспорт и связь, сельское хозяйство, строительство, производство товаров народного потребления, выступая своеобразным стабилизатором социально-экономического развития страны. Таким образом, сегодня лечебно-оздоровительный туризм приобретает действительно глобальные масштабы.

Вообще путешествия с целью лечения и оздоровления имеют довольно давнюю историю. Еще во времена Древней Греции римляне и греки использовали целебные источники и места с благоприятным климатом для

того, чтобы поправить свое здоровье. Тогда на такие «целебные местности» прибывали не только больные, но и здоровые люди, желавшие отдохнуть и располагавшие для этого достаточными средствами. С тех пор прошло достаточно много времени, однако мотивация путешествий осталась прежней. Сегодня, как и раньше, целебные свойства природных факторов привлекают больных и ослабленных людей в курортные местности. Конечно, потоки таких туристов немногочисленны в сравнении с массой желающих отдохнуть и развлечься, но они ежегодно растут, расширяется география их направления.

Развитию лечебно-оздоровительного туризма благоприятствуют определенные физико-географические факторы (природные условия). К ним относится «наличие определенных природно-рекреационных ресурсов, т.е. ресурсов обеспечивающих отдых и восстановление здоровья и трудоспособности человека, а также эстетических ресурсов - сочетания природных факторов, положительно воздействующих на духовное состояние людей».¹

Сейчас очень модно вести здоровый образ жизни и все большее количество людей стремятся к этому. Этому во многом способствует и приобретение лечебно-оздоровительных программ отдыха.

В последние несколько лет наблюдается повышенный интерес к лечебным турам и среди российских туристов, причем все большее их число старается кардинально не менять климатические пояса, а лечиться и отдыхать в своей стране, так как при этом уменьшается период акклиматизации и адаптации после завершения лечения.

Одним из лидеров этого направления на сегодняшний день является Черноморское побережье России – курорты Краснодарского края и Республики Крым.

Мне было интересно изучение вопроса организации лечебно-оздоровительного туризма в Республике Крым, так как регион не так давно

¹ Самойленко, А. А. География туризма: учеб. пособие.. – Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 368 с.

вошел в состав страны, граждане активно изучают возможности туристических поездок туда, регион географически выгодно расположен и имеет множество рекреационных ресурсов как для отдыха, так для оздоровления и лечения различных заболеваний.

Ведь целебные природные ресурсы Крымского полуострова были известны людям с глубокой древности. Морские дали и галечные пляжи, горные выси и мягкие холмы, красивейшие речные долины и бурные водопады, живописные парки и степные просторы, буйство красок и ароматов, мягкий климат, уходящие в глубокую древность, историко-культурные традиции - все это способствовало тому, что уже вскоре Крым превратился в место паломничества не только любителей путешествий, но также тех, кто хотел поправить здоровье, отдохнуть от трудов, побыть наедине с природой.

Очень красиво пишет о Крыме и крымской природе живший и работавший здесь в 60-х гг. XIX в. путешественник, педагог и писатель Е. Марков, утверждая, что Крым - это «теплица нашей отчизны... Край вечной весны во власти снежного царства»² (имеется в виду лежащая за горами Россия).

Актуальность исследования. На сегодняшний день все больше и больше людей стремится посетить «сей чудный уголок». Конечно, сейчас вполне реально туристу самому забронировать все услуги напрямую. Но при этом он должен помнить, что есть вероятность столкнуться с многочисленными трудностями. Если турист отправляется на крымский курорт впервые, ему нужно изучить и проанализировать большое количество информации, для чего необходимо уметь хорошо работать в интернете. Однако на сайтах курортов не размещена информация о недостатках того или иного санатория или пансионата, а также многих других важных нюансах. Здесь как раз неоценимую помощь может оказать квалифицированный менеджер туристической компании - он хорошо осведомлен о курортах, на

² Марков, Е. А. Родные края. – М.: Литератор, 1998. – 68 с.

которых специализируется его организация, и может в достаточно короткой беседе выявить ключевые предпочтения клиента, и далее порекомендовать ему конкретный вариант. Поэтому роль оператора при организации лечебно-оздоровительных программ (в том числе и в Республику Крым) весьма значительна, так как она определяет полное информирование клиента, помощь при выборе курорта, а также решение всех технических проблем (билет, страховка, переговоры с менеджерами санаторно-курортных учреждений и прочее).

Объект исследования – Республика Крым.

Предмет исследования – лечебно-оздоровительный туризм в Республике Крым.

Цель работы - исследование технологии и особенностей организации лечебно-оздоровительного туризма в Республике Крым.

В соответствии с поставленной целью мною представляется необходимым решить следующие **задачи**:

- 1) исследовать литературные источники по данной теме;
- 2) рассмотреть сущность и классификацию лечебно-оздоровительного туризма;
- 3) ознакомиться с историей лечебно-оздоровительного туризма в России и в изучаемом регионе;
- 4) рассмотреть курорты и их типологию;
- 5) изучить особенности лечебно-оздоровительных туров;
- 6) выделить специфику лечебно-оздоровительных программ и технологию их формирования;
- 7) исследовать ресурсный потенциал Республики Крым для развития лечебно-оздоровительного туризма;
- 8) выделить основные факторы, влияющие на организацию лечебно-оздоровительного туризма в регионе;
- 9) охарактеризовать современное состояние и перспективы развития лечебно - оздоровительного туризма в Республике Крым;

10) определить актуальность санаторно курортного лечения в Республике Крым для жителей Амурской области;

11) исследовать организацию лечебно-оздоровительных туров на примере санатория «Ливадия» (г. Ялта).

Истоковедческая база: Основой для написания курсовой работы послужило учебное пособие Сухарева Е.Е. «Курортное дело», Косолапова А.Б. «География российского внутреннего туризма», а так же различные интернет-ресурсы.

Методы исследования: В процессе работы был использован общенаучный метод анализа теоретической литературы и тематических журналов.

Структура работы: Работа состоит из введения, трех глав, заключения, и библиографического списка.

Первая глава посвящена ознакомлению с лечебно-оздоровительным туризмом и его спецификой. Дано понятие курорта, рассмотрены основные его типы. Определена сущность и особенности формирования лечебно-оздоровительных туров.

Во второй главе описывается история развития и география лечебно-оздоровительного туризма в России, и крымском регионе – в частности. Рассмотрен ресурсный потенциал, влияние различных факторов, а также рассмотрена ценовая политика, проблемы и перспективы развития лечебно-оздоровительного туризма в регионе.

В третьей главе выявлена актуальность лечебно-оздоровительного туризма в Республике Крым для населения амурского региона.

1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ТУРИЗМА

1.1 Понятие и сущность лечебно-оздоровительного туризма

Для определения базовой составляющей моей работы считаю необходимым сначала обратиться к вопросу определения туризма как понятия. Итак, «**туризм** - это временные выезды (путешествия) граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства с постоянного места жительства в лечебно-оздоровительных, рекреационных, познавательных, физкультурно-спортивных, профессионально-деловых, религиозных и иных целях без занятия деятельностью, связанной с получением дохода от источников в стране (месте) временного пребывания.

Турист – это лицо, посещающее страну (место) временного пребывания в лечебно-оздоровительных, рекреационных, познавательных, физкультурно-спортивных, профессионально-деловых, религиозных и иных целях без занятия деятельностью, связанной с получением дохода от источников в стране (месте) временного пребывания, на период от 24 часов до 6 месяцев подряд или осуществляющее не менее одной ночевки в стране (месте) временного пребывания».³

Таким образом, анализируя данные ключевые определения, можно сделать вывод, что туризм - это путешествие, предпринятое с определенной целью. А по целям туризм имеет различную направленность: воспитательную, религиозную, природоведческую, экологическую, историческую, архитектурно-градостроительную, литературно - художественную, учебную, активный отдых, участие в деловых, научных и культурных встречах, спортивную, лечебно-оздоровительную, связанную с удовлетворением специализированного интереса и т.д.

Функции туризма тесно связаны с понятием "**туристические ресурсы**". Под ними понимаются «природные, исторические, социально-

³ Федеральный закон от 24 ноября 1996 г. № 132-ФЗ «Об основах туристской деятельности».

культурные объекты, включающие объекты туристского показа, а также иные объекты, способные удовлетворить духовные и иные потребности туристов, содействовать поддержанию их жизнедеятельности, восстановлению и развитию их физических сил». То есть, другими словами, это природные и созданные человеком объекты, вызывающие интерес и мотивацию к путешествиям. Теоретически любой объект может быть интересен тем или иным туристам и способен использоваться для удовлетворения их разнообразных целей и поэтому может рассматриваться в качестве туристского ресурса.⁴

Стремление увидеть и узнать что-то новое является основным побудительным мотивом туристических путешествий. Однако сегодня практически любая поездка обычно преследует комплексную цель, объединяющую в себе несколько единичных. Но выделение преимущественной цели при анализе туризма необходимо для правильного планирования развития используемых ресурсов, рационального построения программ обслуживания туристов и для многих других задач управления.⁵

Чем большим "ассортиментом" различных туристских ресурсов, пригодных для отдыха и восстановления, располагает территория, тем больше возможностей имеет она для привлечения туристов и для повышения продолжительности их пребывания в этом районе.

«Как правило, необходимо наличие:

- 1) природных ресурсов (ландшафт, биоклимат, гидроминеральные ресурсы, экологические условия и д.р.);
- 2) культурно-исторического потенциала (исторические памятники архитектуры, музеи, памятные места, современные культурно-оздоровительные и развлекательные объекты);
- 3) материально технической базы и инфраструктуры туризма (гостиницы, мотели, кемпинги, пансионаты, туристские комплексы, сфера

⁴ Федеральный закон от 24 ноября 1996 г. № 132-ФЗ «Об основах туристской деятельности».

⁵ Федеральный закон от 1 марта 1995 г. № 233-ФЗ «Об особо охраняемых природных территориях»

услуг, предприятия общественного питания, социальная инфраструктура района);

4) кадровые ресурсы (обеспеченность квалифицированными специалистами в области туризма, обслуживающим персоналом соответствующего уровня, возможности расширения рабочих мест в период туристского сезона, возможность подготовки кадров и повышения их квалификации)».⁶

Таким образом, туризм и туристские ресурсы прибывают в постоянном развитии и изменении притом, что имеют ярко выраженные локализованные характеристики.

Все виды туристической деятельности интересны и по-своему привлекательны, но я решила остановиться на лечебно-оздоровительном туризме, так как это не только забота о своем здоровье методом вмешательства различных природных факторов (климат, минеральные воды, грязи и т.д.), но и занимательный и довольно познавательный отдых.

Исходя из ключевого определения туризма, данное понятие можно охарактеризовать так:

Лечебно-оздоровительный туризм – «это временные выезды (путешествия) граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства с постоянного места жительства в лечебно и/или оздоровительных целях без занятия деятельностью, связанной с получением дохода от источников в стране (месте) временного пребывания. Лечебно - оздоровительный туризм предусматривает перемещение резидентов и нерезидентов в пределах государственных границ и за пределы государственных границ на срок не менее 20 ч и не более 6 мес. в оздоровительных целях, целях профилактики различных заболеваний организма человека».⁷

⁶ Зорин, И. В. Энциклопедия туризма: Справочник / И.В. Зорин, В. А. Квартальнов. – М.: Финансы и статистика, 2001. – 368 с.

⁷ Федеральный закон от 24 ноября 1996 г. № 132-ФЗ «Об основах туристской деятельности».

Важнейшей категорией здесь является цель туризма, которая позволяет четко выделить планируемые виды деятельности туриста. А именно – отдельно лечебный туризм и оздоровительный туризм.

Лечебный туризм осуществляется с целью поправки здоровья и предполагает пребывание в санаторно-курортных учреждениях. Цель «лечение» обособливается отдельно и в классификации путешествующих лиц, рекомендованной ВТО.

Оздоровительный туризм имеет целью профилактику здоровья и отдых. Он характеризуется большей продолжительностью путешествия, посещением меньшего количества городов и большей продолжительностью пребывания в одном месте. Цель «отдых» наряду с досугом и рекреацией присутствует в классификации путешествующих лиц, рекомендованной ВТО.

Однако, в современных условиях не существует четкого разделения между лечебным и оздоровительным туризмом, что связано с минимальными различиями между ними, а также с тем, что в последнее время санаторно-курортные учреждения, курорты оказывают услуги комплексного характера, сочетающего в себе как услуги, связанные с лечением, так и услуги, связанные с профилактикой заболеваний, организацией отдыха и досуга. Следовательно, гораздо правильнее оперировать термином «лечебно-оздоровительный туризм», так как его сущность отражает природу и лечебного и оздоровительного туризма.

Таким образом, лечебно-оздоровительный туризм обусловлен потребностью в лечении различного рода заболеваний и/или потребностью в оздоровлении организма после перенесенных заболеваний. Здесь можно говорить о турах исключительно с лечебной целью для лечения каких-либо тяжелых заболеваний, реабилитации после операций, травм, аварий, и турах лечебно-оздоровительных с целью поддержания молодости, красоты и здоровья, снятия стресса и усталости.

«Лечебно-оздоровительный туризм подразделяется на следующие виды:

- 1) внутренний (посещение гражданами России отечественных курортов);
- 2) выездной (выезд российских туристов на зарубежные курорты с целью лечения и оздоровления);
- 3) въездной (приезд в российские санатории зарубежных туристов)».⁸

Также хочу отметить такое выражение как «курортный туризм», которое возникло в связи с тем, что поездки на лечение сводились в нашей стране к посещению курортов и реабилитационных центров. Большое развитие получили лечебно-профилактические мероприятия, которые и вызвали появление оздоровительного туризма.

Лечебно-оздоровительный туризм определяют следующие факторы:

- длительность пребывания «(лечение должно длиться не менее трех недель вне зависимости от типа курорта и заболевания, только тогда достигается оздоровительный эффект)»;⁹
- стоимость пребывания и лечения (обычно лечение на курортах стоит дорого, поэтому этот вид туризма рассчитан на состоятельных клиентов, заказывающих индивидуальную программу пребывания и лечения);
- возрастной фактор (на курорты чаще едут люди старшей возрастной группы и иногда дети, хотя в последнее время и люди среднего возраста, страдающие недугами, предпочитают курорты);
- питание на курортах должно иметь варианты диетических столов.

Основное отличие отечественных санаторно-курортных учреждений от европейских состоит в том, что отечественная санаторно-курортная система основана на фундаментальной научной базе. Преимуществом европейских курортов является высокий уровень стандартов обслуживания.

⁸ Драчева, Е. Л. Специальные виды туризма: лечебный туризм / Е. Л. Драчева.– М.: Феникс, 2010. – 340 с.

⁹ Биржаков, М. Б. Введение в туризм / М. Б. Биржаков. - СПб. : Издательство торговый дом "Герда", 2010. – 292 с.

Выбор туристов делается между курортами, специализирующимися на лечении конкретного заболевания, и курортами смешанного типа, оказывающими общеукрепляющее воздействие на организм и способствующими восстановлению сил и снятию стресса.

1.2 Курорты и их типология

Лечебно - оздоровительный туризм основан на курортологии. «Курортология - это наука о природных лечебных факторах, их воздействии на организм и методах использования в лечебно - профилактических целях».¹⁰

«Курорт – это территория, располагающая природными лечебными факторами и необходимыми условиями для их применения с лечебно-профилактическими целями. Это местность, обладающая ценными природными свойствами, пригодными для лечения минеральными водами, лечебными грязями или особыми климатическими условиями (моря, озера, горные ландшафты, лесные местности, степи и пр.)».¹¹

К курортам предъявляются следующие требования:

- 1) «наличие природных лечебных факторов, обеспечивающих нормальное функционирование курорта;
- 2) необходимые технические устройства и постройки для рационального применения курортных факторов (бассейны, грязелечебницы, пляжи и т. д.);
- 3) специально приспособленные помещения для лечения и жилья (санатории, дома отдыха, пансионаты);
- 4) наличие лечебно профилактических учреждений, обеспечивающих медицинское обслуживание больных и отдыхающих;
- 5) наличие оздоровительных учреждений, спортивных сооружений и площадок;

¹⁰ Кусков, А. С. Курортология и оздоровительный туризм. / А. С. Кусков, О. В. Лысикова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2009. – 242 с.

¹¹ Сухарев, Е. Е. Курортное дело : моногр. / Е. Е. Сухарев. - М. : ОМЕГА-Л, 2011. – 35 с.

б) наличие учреждений общественного пользования, учреждений общественного питания, торгового и бытового обслуживания, культурно просветительских учреждений;

7) удобные подъезды и средства сообщения;

8) благоустроенная территория, инженерно технические сооружения, обеспечивающие электро- и водоснабжение, канализацию».¹²

Специализацию любого курорта определяют курортные факторы – природно - лечебные факторы, используемые для целей профилактики, терапии и медицинской реабилитации больных на курортах.

Основные курортные факторы:

- ландшафтно - климатические условия;
- лечебные грязи;
- минеральные воды.

Классификация курортов по их основным типам производится с учетом некоторых критериев.

Исходя из тех природных лечебных факторов, которыми располагают и применяют в своей деятельности курорты, они подразделяются на несколько **типов:**¹³

- 1) Климатические;
- 2) Бальнеологические;
- 3) Грязевые;
- 4) Смешанные.

Данные типы курортов подвергаются еще более детальной классификации, которая в конечном итоге выявляет их специфику.

Климатические курорты столь же разнообразны, как и сам климат.

Они разделяются по географической принадлежности на:

- лесные;
- приморские;

¹² Барчуков, И. С. Санаторно-курортное дело / И. С. Барчуков. - М. : ЮНИТИ, 2008. – 300 с.

¹³ Сухарев, Е. Е. Курортное дело : моногр. / Е. Е. Сухарев. - М. : ОМЕГА-Л, 2011. – 35 с.

- горные;
- степные.

В отдельную группу климатических курортов некоторые авторы выделяют кумысолечебные курорты, которые сочетают в себе использование климатических особенностей степной и лесостепной зоны как лечебного природного климатического фактора в совокупности со специально разработанными методиками питания, включающими употребление кумыса (кисломолочного напитка из кобыльего молока). Кумыс повышает усвояемость белков и жиров, способствует увеличению веса. Количество климатокумысолечебных курортов в мире невелико – около 40. Основная их часть находится в Российской Федерации, а также в Казахстане и Туркменистане.

В структуре климатических курортов большую часть занимают приморские курорты – они составляют 60,3%. Популярность такого типа курортов очень велика, так как морской климат в большинстве случаев оказывает благоприятное влияние на общее состояние человеческого организма, и способствует излечению заболеваний дыхательных путей, заболеваний крови, костной ткани и лимфатических желез.

На остальные курорты приходится 39,7%: это горные (24,2%), лесные (или равнинные) – на них приходится 11,3% и степные (климатокумысолечебные) – составляют около 4,2%.

Каждому из них присуща уникальная комбинация климатопогодных факторов (температура, атмосферное давление, солнечное излучение и т. д.), которые используются с лечебно профилактической целью. От сочетания этих факторов зависит профиль курорта.

Бальнеологические курорты основаны на использовании в лечебных целях минеральных вод (от лат. *balneum* - "ванна").

Они рекомендуются для наружного применения (ванны) и внутреннего (ингаляции, питье и т. д.) потребления. Минеральные воды помогают людям излечиться от заболеваний желудочно-кишечного тракта, сердечно -

сосудистой и нервной систем, дыхательных путей и опорно-двигательного аппарата.

Грязевые курорты привязаны к месторождениям лечебной грязи (пелоидов). Грязелечение показано преимущественно при патологии суставов, нервной системы травматического происхождения, а также при гинекологических и некоторых других заболеваниях.

Смешанные курорты комбинируют в деятельности различные курортные факторы. В них используется несколько природных факторов, наряду с которыми могут применяться и искусственные лечебные курортные факторы (применение медицинской аппаратуры). Смешанные курорты это, как правило, следующие:

Бальнеогрязевой курорт - тип курорта, где в качестве основных лечебных факторов доминируют минеральные воды и лечебные грязи.

Бальнеоклиматический курорт - тип курорта, где в качестве основных лечебных факторов выступает климат и минеральные воды.

Комплексная система применения курортных факторов – это перспективное направление развития курортной деятельности.

Стоит отметить, что в последние годы широкое распространение получили **spa - курорты**. Такие курорты организуются не только в рекреационных зонах, но и в крупных мегаполисах. Очень популярны отели со spa- комплексами на бальнеокурортах, а также специальные spa - отели, где задачи оздоровления, релаксации с применением разнообразных водных процедур и других средств выходят на первое место. Городские отели категории "пять звезд" обязательно предоставляют своим гостям услуги фитнес- или spa - центров. «Есть несколько версий происхождения этого термина. Наиболее распространено мнение, что это аббревиатура латинского изречения *sanus per aqua* - "здоровье через воду". Возможно, оно произошло

от названия бельгийского местечка Spa с минеральными источниками, где был организован первый бальнеокурорт».¹⁴

По степени значимости для курортного хозяйства в целом курорты подразделяются на **курорты федерального, регионального и местного значения**. Некоторые курорты приморской зоны относятся и к федеральным, и к региональным, так как имеют большое значение не только для конкретного субъекта РФ, но и для России в целом.¹⁵

На сегодняшний день рынок лечебно-оздоровительного туризма претерпевает заметные изменения. Традиционные санаторные курорты перестают быть местом лечения и отдыха лиц преклонного возраста и становятся полифункциональными оздоровительными центрами, рассчитанными на широкий круг потребителей.

Этому способствует:

1) Изменение характера спроса на лечебно-оздоровительные услуги. В моду входит здоровый образ жизни, растет число людей, желающих поддерживать хорошую физическую форму и нуждающихся в восстановительных антистрессовых программах.

2) Сокращение традиционной поддержки курортов, в том числе финансовой, со стороны муниципалитетов и государства. Здравницы вынуждены диверсифицировать свой продукт, чтобы выйти на новые сегменты потребительского рынка и привлечь дополнительных клиентов.¹⁶

Таким образом, сохраняя лечебную функцию, курорты делают более разнообразной программу пребывания клиентов, предлагая широкий выбор оздоровительных и восстанавливающих силы услуг, проводят культурные мероприятия. Более гибким становится подход к продолжительности курсов лечения и оздоровления.

¹⁴ Кусков, А. С. Курортология и оздоровительный туризм. / А. С. Кусков, О. В. Лысикова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. – 242 с.

¹⁵ Сухарев, Е. Е. Курортное дело : моногр. / Е. Е. Сухарев. - М. : ОМЕГА-Л, 2011. – 46 с.

¹⁶ Ветитнев, А. М. Курортное дело / А. М. Ветитнев, Л. Б. Журавлева. - М. : КНОРУС, 2008. – 228 с.

1.3 Лечебно-оздоровительные туры (сущность, особенности)

Программы лечебно-оздоровительных туров разнообразны, однако существуют общие специфические требования к организации именно таких туров. Готовя туристский продукт, необходимо помнить, что это делается для людей, желающих отдохнуть и поправить свое здоровье. Поэтому необходимо спланировать и создать такой тип туристского продукта, который позволит наиболее успешно удовлетворить нужды и запросы клиентов во время оздоровительного отдыха.

Программы оздоровительных туров необходимо строить с учетом того, что приблизительно половину времени клиенту необходимо уделять на лечебно-оздоровительные процедуры.

Экскурсионная программа не должна быть слишком насыщенной. При организации досуговых программ необходимо отдавать предпочтение занятиям по интересам, позволяющим разнообразить досуг. Допускаются спортивные программы в виде необременительных прогулок-походов по окрестностям, занятий по аэробике, плаванию в море или бассейне и др. При этом рекомендуется создавать в курортных местностях такие программы, которые при организации семейного тура позволят здоровым членам семьи заниматься спортом, туризмом, а нуждающимся в лечении лечиться и отдыхать.

Курортные программы в зависимости от места проведения тура могут предусматривать специальные процедуры, прописанные врачом. Это и морские оздоровительные процедуры, грязелечение, водолечение, принятие минеральных вод и т.д. Очень важно здесь учитывать возраст и заболевание человека, учитывая показания и противопоказания к таким процедурам.

Питание на оздоровительных турах должно иметь ассортимент блюд, соответствующий тому или иному диетическому столу, установленному врачом-диетологом в соответствии с сопутствующими заболеваниями.¹⁷

¹⁷ Гильмутдинова, Л. Т. Организация санаторно-курортного лечения в санатории : моногр. / Л. Т. Гильмутдинова, Ю. Ю. Султанов, Н. С. Гизатуллина. – Уфа : Башкирский гос. мед. ун-т, 2009. - 84 с.

Для организации оздоровительных туров используются дома отдыха, пансионаты, санатории, расположенные в тихих озелененных районах, желательно вблизи естественных или искусственных водоемов.

Не рекомендуется совместное проведение лечебно-оздоровительных и деловых туров, так как они по ритму противоречивы и отрицательно сказываются на качестве друг друга.

Каждый курортный объект предоставляет туристу определенный набор курортных туристических услуг, которые необходимы для выполнения целей тура.

В связи с особенностями оказания сервиса сложились определенные формы лечебно-оздоровительных услуг:

- консультации и наблюдение врачей-специалистов;
- лечебные процедуры;
- оздоровительные процедуры;
- лечебная физическая культура;
- туристские и экскурсионные мероприятия;
- солнечные, водные и воздушные ванны;
- подвижные игры, вечера, танцы и др.

Каждая из этих форм решает определенные задачи и имеет специфические особенности.

Разработка лечебно-оздоровительного продукта – сложный и многоступенчатый процесс, который включает:

- маркетинговые исследования;
- анализ сегментов рынка и конкурентов;
- предполагаемый потребительский спрос;
- место расположения курорта;
- конъюнктуру рынка услуг; оценку реальных затрат на разработку, рекламу и продвижение услуг.¹⁸

¹⁸ Гуляев, В. Г. Организация туристской деятельности / В. Г. Гуляев. - М. : Нолидж, 1998г. – 243 с.

Ценообразование на лечебно-оздоровительный продукт требует особого внимания. Уровень цен должен способствовать проникновению на рынок (появлению потребителей), удержанию своих позиций на рынке и получению прибыли.¹⁹

При разработке ценообразования на лечебно-оздоровительный продукт необходимо учитывать:

- деятельность посредников, занимающихся сбытом услуг;
- конкурентоспособность;
- затраты на содержание, охрану, эксплуатацию и ремонт оборудования, сооружений, инвентаря и имущества.

Лечебно-оздоровительный сервис постепенно получает свое признание, однако для расширения круга потребителей необходимо направлять усилия на квалифицированную подготовку персонала, совершенствование материально-технической базы, находить новые способы и методы вовлечения в оздоровительные мероприятия клиентов, осваивать передовой опыт и творчески внедрять его в целях достижения экономического эффекта.²⁰

¹⁹ Кусков, А. С. Курортология и оздоровительный туризм. / А. С. Кусков, О. В. Лысикова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. – 242 с.

²⁰ Быков В.А. Повышение конкурентоспособности санаторно-курортных организаций: Препринт / В.А.Быков. - СПб. : СПбГУЭФ, 2009. - 100 с.

2 РАЗВИТИЕ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ТУРИЗМА В РОССИИ

2.1 История развития лечебно-оздоровительного туризма в России

Лечебно - оздоровительный туризм существует с античных времен. Еще со времен Римской империи сохранились развалины сооружений для лечения минеральными водами в районах многих известных европейских курортов. «Курортология как основа лечебно-оздоровительного туризма получила активное развитие еще в Европе в начале XVII века. Однако пользование курортами оставалось исключительной привилегией знати. В XVIII- XIX вв. начинается интенсивное развитие европейских курортов на основе коммерческого подхода, расширения круга их посетителей за счет представителей буржуазии, чиновников и интеллигенции».²¹

Что касается территории России, то первые упоминания о горячих минеральных источниках на Северном Кавказе в районе современного Пятигорска содержатся в работах арабского путешественника Ибн Батута, который писал о них в середине XIV в. Впервые в России были предприняты мероприятия по разведке минеральных вод и их эксплуатации с лечебными целями по инициативе Петра I.

Развитие лечебно-оздоровительного туризма в России первоначально в определенной степени следовало западным традициям, однако в последующем сформировались собственные подходы, концептуально более обоснованные, чем зарубежные. В дореволюционной России было 36 курортов, на которых функционировало 60 санаториев общей вместимостью 3 тыс. мест. Эти курорты функционировали на предпринимательской основе, как коммерческие предприятия. Медицина в основном была отделена от средств размещения и состояла из общекурортных лечебных центров (бальнеолечебницы, питьевые бюветы, водоэлектросветолечебницы и пр.) и частнопрактикующих врачей - специалистов. Курортная медицина не

²¹ Соколова, М. В. История туризма /М. В. Соколова. - М. : Академия, 2009. - 123с.

включалась в систему охраны здоровья населения из-за ее малой доступности для широких слоев населения.

Новый этап развития курортного дела в России охватывает весь послереволюционный период до 1992 г. В эти годы сформировался своеобразный (советский) тип санаторно-курортного обслуживания. По своим задачам он являлся неотъемлемым звеном системы здравоохранения и базировался на четырех основных принципах: преемственность, доступность, профилактическая направленность и комплексный подход. К началу 1940 г. в СССР было уже 3600 санаториев и домов отдыха почти на 470 тыс. мест. Значительно увеличилось число санаториев для лечения детей.

К 1990 г. в России насчитывалось 14 тыс. санаториев и домов отдыха на 2,5 млн. мест. Были созданы мощные санаторно-курортные комплексы - Большой Сочи, Большая Ялта, Кавказские Минеральные Воды и др. Лечебно-оздоровительный комплекс был государственным по характеру организации, по источникам развития и по правилам функционирования. Лечебно-оздоровительные услуги были доступны большинству нуждающихся, хотя спрос на санаторно-курортное лечение значительно превышал предложение.

Реформы 1992 г. разрушили основы прежнего функционирования лечебно-оздоровительного комплекса страны. Средства социального страхования были выведены из-под управления профсоюзов, которые в связи с этим утратили функции распределения путевок в лечебно-оздоровительные учреждения и компенсации отдыхающим части их стоимости. Кроме того, тяжелое экономическое положение страны в целом резко уменьшило и еще один источник финансирования лечебно-оздоровительного комплекса - средства фондов потребления промышленных предприятий, для которых на первый план вышли задачи борьбы за собственное выживание при остаточном отношении к проблемам отдыха и лечения работников, что отразилось на состоянии лечебно-оздоровительных учреждений, показатели деятельности которых резко ухудшились. Эти изменения привели к превышению предложения путевок над спросом. Кроме того, изменился

спрос, т.к. возросло количество отдыхающих, предъявляющих более высокие требования к уровню сервиса и разнообразию лечебно-оздоровительных услуг.

Современный этап развития сферы лечебно-оздоровительных услуг характеризуется ростом количества мест в средствах размещения, их объема доходов, а также числа отдыхающих, что связано с несколькими факторами:

Во-первых, остаются стабильными объемы финансирования из бюджета и по линии социального страхования.

Во-вторых, больше путевок стали закупать сами предприятия (на их долю в коммерческих здравницах приходится примерно 30% объемов продаж).²²

Кроме того, в настоящее время наблюдается возрастающая активность инвесторов к развитию лечебно-оздоровительного комплекса, в основном не в строительство лечебной инфраструктуры, а в возведение оздоровительных объектов.²³

2.2 География лечебно-оздоровительного туризма в России

В России, достаточно много курортных климатических зон, лечебный и реабилитационный потенциал которых помогает справляться фактически со всеми известными недугами и травмами. Все они имеют различную специализацию, некоторые из них находятся в стадии формирования.²⁴

Рассматривая ситуацию по регионам страны, информацию о типах курортах и их профилях можно определить следующей таблицей (1).

Таблица 1 – Основные курортные зоны территории РФ

| Регион | Курорт | | |
|--------------------|------------------------------------|--|---|
| | Название/ месторасположе ние | Тип | Основной профиль |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Республика Крым | г. Феодосия | Бальнеологический, грязевой, климатический | желудочно-кишечные заболевания, болезни дыхательной, сердечно- сосудистой и нервной систем. |

²² Можаяева, Н. Г. Туризм : учебник / Н. Г. Можаяева, Е. В. Богинская. – М. : Гардарики, 2007. – 270 с.

²³ Квартальнов, В. А. Туризм: учебник / В. А. Квартальнов - М. : Финансы и статистика, 2001. – С. 95.

²⁴ Шило, Н.А. Природные условия и естественные ресурсы СССР / Н.А. Шило. – М.: Наука, 1970. – 488 с.

Продолжение таблицы 1

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------------------------------|--|--|---|
| | г. Саки г. Евпатория | бальнеологический, грязевой, климатический | заболевания опорно-двигательного аппарата и органов дыхания (нетуберкулезного характера), последствия травм периферической нервной системы, заболевания органов пищеварения, гинекологические, урологические и кожные заболевания, нарушения обмена веществ. Евпатория известна также как специализированный курорт для детей, требующих длительного лечения. |
| | г. Алушта г. Ялта | Бальнеологические | болезни дыхательной, сердечно-сосудистой и нервной систем. |
| Краснодарский край | Курорт Большая Анапа | Бальнеологический, грязевой, климатический | заболевания опорно-двигательного аппарата и органов дыхания, заболевания и травмы периферической нервной системы, заболевания органов пищеварения, гинекологические, урологические и кожные заболевания, нарушения обмена веществ. |
| | Таманский полуостров | грязевой, климатический | |
| | г. Ейск | Бальнеологический, грязевой, климатический | |
| | Большой Сочи, санатории Хоста, Мацеста | Бальнеологический, грязевой, климатический | |
| Республика Кабардино-Балкария | Санатории г. Нальчика | Бальнеологический, грязевой, климатический | заболевания опорно-двигательного аппарата и органов дыхания, заболевания и травмы периферической нервной системы |
| Республика Северная Осетия | Курорт Тамиск | Бальнеологический, климатический | болезни нервной, пищеварительной, костно-мышечной систем, системы кровообращения и кожные заболевания |
| Ставропольский край | Регион Кавказские Минеральные Воды, объединяет курорты Кисловодск, Пятигорск, Ессентуки и Железноводск | Бальнеологические, грязевые, климатические | Многопрофильные |
| Волгоградская область | Курорт Эльтон | Бальнеологический, грязевой, климатический | болезни нервной, пищеварительной, костно-мышечной систем, системы кровообращения, а также гинекологические, урологические и кожные заболевания |
| Калининградская область | Курорт Светлогорск | Бальнеологический, грязевой, климатический | заболевания опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, системы кровообращения, эндокринной и нервной систем. |
| | Курорт Зеленоградск | Бальнеологический, грязевой, климатический | сердечно-сосудистые, гинекологические, неврологические заболевания, болезни нервной системы. |
| Республика Карелия | курорт Марциальные воды | Бальнеологический, грязевой | болезни крови и органов кровообращения, а также органов движения и нервной системы |

Продолжение таблицы 1

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------------------|---|-----------------------------|---|
| Ленинградская область | Курорт Сестрорецк | грязевой | болезни органов кровообращения, а также органов движения и нервной системы |
| Псковская область | Курорт Хилово | Бальнеологический | болезни костно-мышечной и нервной систем |
| Архангельская область | Курорт Сольвычегодск | Бальнеологический, грязевой | заболевания опорно-двигательного аппарата |
| Республика Коми | Курорт Серегово | Бальнеологический | множество заболеваний, прежде всего связанных с периферической нервной системой и опорно-двигательным аппаратом |
| Московская область | Санатории, профилактории, детские оздоровительные лагеря, расположенные в окрестностях Москвы. В Подмосковье - курорты в Ерине, Звенигороде, Истре, Монине, Марфине, Архангельском, Дорохово. | Бальнеологические, грязевые | Многопрофильные |
| Тульская область | Курорт Краинка | Бальнеологический, грязевые | заболевания органов пищеварения, движения, периферической нервной и эндокринной систем |
| Тверская область | Город Кашин | Бальнеологический | Многопрофильный |
| Новгородская область | Санатории города Старая Русса | Бальнеологический | заболевания нервной системы, органов движения и пищеварения и гинекологические проблемы |
| Костромская область | Курорт Солигалич | Бальнеологический, грязевой | нарушения опорно-двигательного аппарата, обмена веществ, кожные заболевания болезни системы кровообращения, нервной и эндокринной систем. |
| Липецкая область | Курорт Липецкие минеральные воды | Бальнеологический, грязевой | Многопрофильный |
| Ульяновская область | курорт Ундоры | Бальнеологический, грязевой | болезни мочеполовой и эндокринной систем и нарушения обмена веществ |
| Самарская область | Курорт Сергиевские Минеральные Воды | Бальнеологический | заболевания органов движения, кровообращения, нервной системы, кожи, гинекологические проблемы, есть специальные подразделения курорта, посвященные приему детей с церебральным параличом и взрослых пациентов с заболеваниями спинного мозга |

Продолжение таблицы 1

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------------------|-----------------------------|--|--|
| Республика Татарстан | Курорт Ижминводы | Бальнеологический | болезни эндокринной и мочеполовой систем, органов пищеварения, нарушения обмена веществ и расстройства питания. |
| Оренбургская область | Курорт Соль-Илецк | Бальнеологический | Многопрофильный |
| | Курорт Гай | Бальнеологический | заболевания нервной, костно-мышечной, мочеполовой систем и заболевания кожи |
| Пермский край | Курорт Усть-Качка | Бальнеологический | Многопрофильный |
| Республика Башкирия | Курорт Красноусольск | Бальнеологический | болезни системы кровообращения, нервной, костно-мышечной, эндокринной систем, заболевания кожи, органов дыхания и пищеварения |
| | Курорт Янган-Тау | Бальнеологический, климатический | заболевания опорно-двигательного аппарата, нервной и кровеносной систем, органов пищеварения. К услугам гостей паровоздушная и суховоздушная лечебницы, конно-спортивный комплекс. В окрестностях курорта проложен терренкур - лечебная тропа "Золотое кольцо Янган-Тау" |
| Челябинская область | Курорт Увильды | Бальнеологический, грязевой | болезни системы кровообращения, нервной, костно-мышечной, эндокринной систем, органов пищеварения, расстройства питания и обмена веществ, кожные недугами |
| Свердловская область | Курорт Нижние Серги | Бальнеологический | Многопрофильный |
| | Курорт Куры | Бальнеологический, грязевой, климатический | заболевания нервной системы, системы кровообращения, органов дыхания, болезни кожи, гинекологические проблемы |
| | Курорт Липовка | Бальнеологический | заболевания системы кровообращения, нервной, костно-мышечной и эндокринной систем, болезни органов пищеварения, кожи, нарушения обмена веществ |
| Курганская область | Санаторий на озере Медвежье | Грязевой | нарушения обмена веществ, гинекологические заболевания и болезни иммунной и костно-мышечной систем |
| Тюменская область | Курорт Тараскуль | Бальнеологический, грязевой, климатический | заболевания органов пищеварения, эндокринной системы, расстройства обмена веществ и питания |
| Новосибирская область | Курорт Озеро Карачи | Бальнеологический, грязевой | Болезни органов пищеварения, эндокринной системы, расстройства обмена веществ и питания |
| Республика Тывы | Курорт Уш-Белдир | Бальнеологический, фитолечение | болезни системы кровообращения, костно-мышечной, эндокринной, мочеполовой и нервной систем, болезни кожи |

Продолжение таблицы 1

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|------------------------------|---|--|--|
| Алтайский край | Курорт Белокуриха | Бальнеологический, климатический | Многопрофильный |
| Республика Хакасия | Курорт озеро Шира | Бальнеологический, грязевой | заболевания органов пищеварения, дыхания, эндокринной, мочеполовой, костно-мышечной и нервной систем, также отпускникам предлагают курсы спа-процедур. |
| Красноярский крае | Курорт Кожаново | Бальнеологический, климатический | болезни органов пищеварения, эндокринной и мочеполовой системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ. |
| | Курорт Учум | Бальнеологический, грязевой | Болезни органов движения, пищеварения, нервной системы, от гинекологических заболеваний |
| Иркутская область | Курорт Нукутская Мацеста | Бальнеологический | болезни костно-мышечной, нервной, пищеварительной систем, женских половых органов, системы кровообращения |
| | Курорт Усть-Кут | Бальнеологический, грязевой | Заболевания суставов и позвоночника, нервной системы и гинекологические заболевания |
| | Курорт Усолье Сибирское | Бальнеологический, грязевой | болезни нервной, костно-мышечной и мочеполовой систем, системы кровообращения и пищеварения, заболевания кожи |
| Республика Бурятия | Курорт Горячинск | Бальнеологический | Многопрофильный |
| | Курорт Аршан | Бальнеологический | болезни пищеварительной, мочеполовой и эндокринной систем, расстройства питания и нарушения обмена веществ |
| | Курорт Кучигерские термальные источники | Бальнеологический, грязевой | болезни нервной, костно-мышечной систем, гинекологические заболевания. |
| Забайкальский край | Курорт Дарасун Курорт Кука Курорт Шиванда | Бальнеологические | болезни органов пищеварения, эндокринной и мочеполовой системы, болезни крови, расстройства питания и нарушения обмена веществ. |
| Еврейская автономная область | Курорт «Кульдур», | Бальнеологический | болезни системы кровообращения, костно-мышечной, нервной, эндокринной, мочеполовой систем, заболевания кожи, особенно псориаз и экзема |
| Амурская область | Санаторий «Гонжа» | Бальнеологический | Многопрофильный |
| | Санаторий «Бузули» | Бальнеологический, грязевой, климатический | Многопрофильный |
| | Санаторий "Мухинка" | Климатический | Туберкулез, язвы, ожоги, другие кожные заболевания, а также заболевания дыхательной и нервной систем |

Продолжение таблицы 1

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---------------------|-------------------------|--|--|
| Хабаровский край | Санаторий "Уссури" | Бальнеологический | гипертония, сердечные неврозы, пороки сердца, неврозы |
| Приморский край | Курорт Шмаковка | Бальнеологический | заболевания пищеварительной, эндокринной, мочеполовой систем и нарушения обмена веществ |
| | Город-курорт "Садгород" | Грязевой, климатический | артриты, полиартриты, пояснично-крестцовые радикулиты, невралгия седалищного нерва, неврастения и неврастенические состояния, гинекологические заболевания |
| Магаданская область | Курорт Талая | Бальнеологический | заболевания суставов и позвоночника, нервной системы, кожи, гинекологические проблемы. |
| Сахалинская область | Курорт Синегорск | Бальнеологический, грязевой | заболевания органов пищеварения, кожи, нервной, костно-мышечной и эндокринной систем |
| Камчатский край | Курорт Паратунка | Бальнеологический, грязевой, климатический | Многопрофильный |
| | Курорт Начики | Бальнеологический, климатический | Болезни систем кровообращения, нервной, костно-мышечной, заболевания кожи |

В целом можно заключить, что в России достаточно много разнообразных по своим показаниям бальнеологических, климатических и грязевых курортов.²⁵ Можно так же отметить, что на Дальнем Востоке курортов, основанных на климатических ресурсах не много, так как климат во многих районах не относится к оздоравливающему.²⁶

2.3 Общие принципы организации лечения и оздоровления на курортах

Стоит начать с того, что существуют различные виды курортных лечебно-оздоровительных учреждений. В России основной вид лечебно-профилактического учреждения на курортах – это *санаторий* (от лат. *sano* - лечу, исцеляю). Небольшие курортные учреждения – это *лечебницы (водо-, грязелечебница), здравницы, пансионаты.*²⁷

²⁵ Косолапов, А. Б. География российского внутреннего туризма / А. Б. Косолапов. - М. : КНОРУС, 2009. – 400 с.

²⁶ Николаенко, Д. В. Рекреационная география : моногр. / Д. В. Николаенко. - М. : КНОРУС, 2011. - 132 с.

²⁷ Барчуков, И. С. Санаторно-курортное дело / И. С. Барчуков. - М. : ЮНИТИ, 2008. – 300 с.

Обязательными условиями любого курортного учреждения являются:

- 1) наличие медицинского персонала, обеспечивающего проведение лечения и контроль за состоянием здоровья;
- 2) наличие природных лечебных факторов: основным из которых является климат, также наряду с ним используются минеральные воды и лечебные грязи;
- 3) диетический стол питания;
- 4) свободный доступ клиентов к основным инфраструктурам курорта (пользование бассейнами с термальной водой, гидромассажем; спортивным залом, где могут посещать групповые спортивные занятия либо индивидуально и т. д.).

Основные принципы организации санаторно-курортного лечения:

- 1) доступность лечения;
- 2) направленность лечения;
- 3) единая система наблюдения за состоянием здоровья и эффективностью проводимого лечения до, во время и после пребывания на курорте.

Важнейший принцип санаторно-курортного лечения - его комплексность, т. е. использование разнообразных природных лечебных факторов в сочетании с диетотерапией, физиотерапией, ЛФК (лечебная гимнастика, терренкур (лечебная ходьба)), лекарственной терапией и другими методами.

Важнейшей задачей проводимого курса лечения и оздоровления является нормализация функций центральной нервной системы, именно она способствует упорядочению деятельности сердечно сосудистой, дыхательной систем, обменных процессов.

Для эффективности лечения особое значение имеет режим. «Выделяют следующие виды режимов санаторно-курортного лечения:

Общекурортный режим распространяется на всю территорию курорта и регламентируется правилами распорядка на данном курорте. Он включает в

себя регламентированную работу общекурортных диагностических, лечебных и курортно - бытовых учреждений, а также борьбу с шумом.

Санаторный режим - это распорядок и ритм жизни в санатории, обуславливающий определенную периодичность воздействия на пациента. Здесь предусмотрены как общие правила для всех пациентов, так и индивидуальные предписания и рекомендации лечащего врача, касающиеся распорядка дня пациента, выполнения лечебных назначений.

Индивидуальный режим составляется индивидуально для каждого пациента и определяется после первой беседы с врачом. Он зависит от характера болезни и состояния больного и может быть тренирующим (когда применяют повышенное воздействие процедур) или щадящим (с ограничением количества и интенсивности применяемого лечебного воздействия).

Пребывание в санатории можно разделить на три этапа:

1) *начальный период (адаптация)*, в котором применяется щадящий режим и еще не назначают в полном объеме лечебные процедуры; этот период совпадает с дообследованием пациента и обычно не превышает 2 - 3 дней.

2) *основной лечебный период*, в течение которого полностью реализуется лечебный комплекс (в среднем 20 дней);

3) *заключительный период* (2 - 3 дня), когда снова вводится щадящий режим, и пациенты отдыхают после завершения лечебного цикла».²⁸

2.4 Рынок лечебно-оздоровительного туризма

Лечебно-оздоровительный туризм занимает особое место в системе мирового туризма. По доходности данный вид туризма составляет 5-7%.²⁹

Продолжительность нахождения на курорте намного выше среднего в туризме. Это, а также то, что в стоимость проживания на курорте входит

²⁸ Драчева, Е. Л. Специальные виды туризма: лечебный туризм / Е. Л. Драчева. – М. : Феникс, 2010. - 324 с.

²⁹ Драчева, Е. Л. Специальные виды туризма: лечебный туризм / Е. Л. Драчева. – М. : Феникс, 2010. - 340 с.

оплата лечебных процедур, врачебный контроль, а также повышенная комфортабельность делает курортный туризм одним из самых дорогих видов.

В настоящее время в России работает большое число фирм, специализирующихся на лечебно - оздоровительном туризме. Направлениями их деятельности являются как внутренний, так и выездной туризм.

Выездной лечебный туризм – прежде всего лечебные программы в Чехию, Венгрию, Словению, Черногорию, Румынию, Литву. Успехом у россиян пользуются восстановительные программы на Кипре, Гоа в Индии, Турции, Испании, Хорватии и Египте.³⁰

Внутренний туризм в основном представляют курорты Черноморского побережья, Кавказа, Крыма, а также Алтайского края и некоторые другие. Активно предлагаются детские оздоровительные лагеря, в том числе круглогодичного действия. Одним из лидеров являются Кавказские Минеральные Воды и санатории Крыма.

Туроператоры, специализирующиеся на продаже лечебных туров, хорошо знают не только медицинский профиль лечебных учреждений, но и особенности конкретных стран, их климатических условий и прочие важные детали. Они могут подобрать клиенту курорт, оптимальный с точки зрения цены, физиологических показателей и психологического комфорта.

Если речь идет именно о лечении конкретного заболевания, необходимо медицинское заключение. Желательно перевести его на иностранный язык. Опытный оператор подбирает несколько лечебных центров или специализированных клиник, отправляет туда медицинские документы и только после положительного ответа делает клиенту конкретные предложения. Исключение составляют варианты, когда больной проходит на курорте полную диагностику.³¹

³⁰ Быков В.А. Повышение конкурентоспособности санаторно-курортных организаций: Препринт / В. А. Быков. - СПб. : СПбГУЭФ, 2009. - 100 с.

³¹ Бабкин, А. В. Специальные виды туризма / А. В. Бабкин. – М. : Финансы и статистика, 2007. – 313 с.

Для посещения оздоровительных курортов, которые не имеют определенные лечебные показания, заключение необязательно. Главное, чтобы клиент четко сформулировал свои пожелания и знал все имеющиеся противопоказания (многие процедуры и талассо- и бальнеотерапии противопоказаны при определенных заболеваниях).

Существует категория туристов, годами посещающих курорты. В 80% случаев они выбирают пакет с лечением. Другие заказывают программу с завтраком или на базе полупансиона и уже на месте докупают те процедуры, которые им назначали раньше.

В здравницах России стало нормой заранее включать определенный комплекс процедур в пакет туруслуг. В зарубежные клиники и оздоровительные центры можно приобрести обычный турпакет, включающий в себя проживание, питание, медицинскую страховку, а с конкретным лечебным комплексом услуг определиться на месте после консультации специалиста.

Продавать лечебно-оздоровительные программы выгодно, но непросто, потому как:

Во-первых, длительность поездок обычно составляет 2-3 недели, соответственно, и комиссия агентства будет высокой.

Во-вторых, на лечебно-оздоровительные курорты клиенты ездят, как правило, регулярно (минимум - раз в год) и предпочитают обращаться к уже проверенному менеджеру. Впоследствии они часто становятся постоянными клиентами агентства и рекомендуют его своим знакомым. Главная отличительная особенность и преимущество этой клиентуры - она на 60-70% «возвратна» при условии, что агент сделал правильный выбор курорта и отеля, а принимающая сторона предоставила качественный сервис. Да и размер комиссионных - неплохая прибавка в бюджет агентства.

Лечебный туризм – это «штучный продукт». А эксклюзивный товар предполагает высокое качество и желание удовлетворенного клиента вернуться к продавцу. Лечебные туры находятся в довольно высокой

ценовой нише, так что агенту выгодно осваивать тонкости их продаж, получая достойную комиссию и становясь своего рода консультантом и доверенным лицом клиента, пожелавшего поправить свое здоровье во время поездки.

2.5 Крым как здравница России

2.5.1 История становления

Крым издавна славился целебными свойствами своей природы. Еще в V в. до н.э. древнегреческий историк Геродот писал об использовании в Таврике (так называли Крым) грязи для лечения. Плиний Старший в фундаментальном труде «Естественная история» писал о Таврике, где лечат «землей, исцеляющей всякие раны».³²

История расцвета крымских курортов начинается, как это ни парадоксально, после фактического поражения в Крымской войне. Чтобы остановить поток беженцев из полуразрушенной Тавриды, император Александр II личным примером продемонстрировал важность региона для России. С улучшением транспортного сообщения жителям центральных губерний Российской империи стало проще добираться для отдыха и лечения к берегу целебного моря.

Именно в этот период Крым получил известность как приоритетное место летнего отдыха российской императорской семьи. На рубеже веков строятся исключительные по красоте и архитектурному разнообразию летние резиденции: дачи, виллы и дворцы. Многие из них сохранились в Крыму по сей день, придавая оттенок загадочной старины облику крымских городов.

Новый, массовый этап истории крымского туризма, уже в советские времена, связан с ленинскими декретами, и уже к 1950-м годам Крым становится «всесоюзной здравницей» и настоящей курортной меккой, принимая сотни тысяч туристов. В 1988 году Крым посетило рекордное

³² Афанасьев, О. Е. Этапы развития сферы туристских услуг в Крыму / О. Е. Афанасьев // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – С. 5–13.

число отдыхающих — 8,3 млн человек. Из одной лишь Москвы в Симферополь в разгар сезона ежедневно отправлялось 15 авиарейсов Аэрофлота.

Распад СССР сильно ударил по туристической отрасли полуострова. После 1991 года резко меняется курортная специализация: теперь санаторному лечению предпочитается пляжный и активный отдых. Но в этот же период произошли и другие, довольно интересные изменения, также отчасти связанные с падением покупательской способности бывших советских граждан: при сокращении количества летних туристов, значительно увеличивалась (в отдельные годы на 20-30 %) число туристов посещающих Крым в зимние, а также в другие нетрадиционные месяцы.

Таким образом, структурированный санаторно-курортный отдых уступил место неогранизованному пляжному туризму, хотя здесь наблюдалась заметная дифференциация по странам происхождения туристов. Более платёжеспособные российские туристы в основной своей массе продолжали видеть Крым не как объект пляжного отдыха, а именно как ту самую всесоюзную здравницу во все периоды года. При этом количественно доминировавшие внутриукраинские туристы рассматривали Крым преимущественно как объект пляжного туризма в зоне шаговой доступности, что отчасти привело к упадку инвестиций в санаторно-курортный сектор. По этой же причине развилась и своеобразная географическая дифференциация турпотоков из двух стран: в постсоветский период россияне были более склонны к размещению в санаториях ЮБК, а граждане Украины предпочитали более бюджетные варианты в частном секторе на северо-западе полуострова.³³

Начав своё восстановление в начале 2000-х, туризм на полуостров возродился уже в несколько ином качестве, под влиянием экономических и политических реалий независимой Украины, контролировавшей Крым до его

³³ Николаев, Е. М. Россия и Крым: «слияние двух туризмов» / Е. М. Николаев // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – С. 124–127.

фактического присоединения к России в 2014 году. И к 2009 году Крым не смог выйти на прежний уровень турпотока.

События 2014 года привели к новым количественным и качественным изменениям в туристической отрасли полуострова. На сегодняшний день на территории Крыма находится 770 гостиниц и санаторно-курортных учреждений, общая вместимость которых составляет 158 тыс. мест. По данным статистики, в 2015 году Крым принял 4,6 млн туристов.

2.5.2 Территория Крыма, климатические и природные ресурсы

Климат

На основной части территории (Приложение А) полуострова климат умеренный континентальный, с жарким сухим летом и прохладной влажной зимой. Впрочем, в разных частях полуострова он имеет свои особенности. В целом же здесь много тепла и света. Среднегодовая температура воздуха колеблется в пределах от +6-7°С в районе Главной гряды Крымских гор до +12-13°С на юге. Самая теплая - юго-западная часть Южного берега Крыма (район Мисхора даже получил название «Крымской Африки»). Максимальная продолжительность солнечного сияния - 2442 часа (для сравнения: в Санкт-Петербурге - 1500 часов). А возможность гелиотерапии на крымских курортах - исключительная: насыщенность солнечной радиации в пять-шесть раз больше, чем в среднеевропейском регионе.

Благоприятное время для летнего отдыха (с температурой воздуха 15 - 20° С) колеблется от 120 до 140 дней в году.³⁴ Лето - время, когда среднесуточная температура превышает +15° С, приходит в Крым в первой декаде мая. Купальный сезон с температурой морской воды более 20° С длится 70-90 дней в Феодосии, Евпатории, Черноморском, и 105-120 дней - в Ялте, Севастополе. Раньше всего морская вода разогревается (до +17-20° С) у северо-западного и северо-восточного побережья, позже — на Южном

³⁴ Амирханов, М. М. Природные рекреационные ресурсы, состояние окружающей среды и экономико-правовой статус прибрежных курортов / М. М. Амирханов, Н. С. Лукашина, А. П. Трунев. – М. : Экономика, 1997. – 207 с.

берегу. Осенью наоборот вода дольше сохраняет тепло у Южного берега Крыма.

Для отдыхающих важно, сколько дней им придется просидеть дома из-за «плохой погоды». Чаще всего дожди идут в Крымских горах, реже - на Азовском побережье; на Южном берегу сумма осадков составляет 450-550 мм в год.

Ветры преобладают юго-западного, северо-западного и северо-восточного направлений. В среднем за год в Крыму бывает до десятка дней с ураганными ветрами. Польза морских бризов, насыщенных ионами морских солей, не подлежит сомнению. Они оказывают лечебный эффект и при специальных занятиях аэротерапией, и во время обычных морских прогулок.

Летом влажность воздуха в степном Крыму не превышает 40-44%, на морских побережьях - 50- 60%. Сухой воздух - одно из преимуществ Крыма по сравнению со многими другими черноморскими (а также средиземноморскими) курортами.

Зимы относительно теплые, малоснежные, с частыми оттепелями, поэтому лечебно-оздоровительные занятия можно проводить круглогодично. Однако условия для зимнего отдыха - с лыжами, санками - есть только в отдельных горных районах, где снег высотой до 40 см иногда лежит 70-90 дней (Чатырдаг, Ай-Петри).

Рекреационно-оздоровительный потенциал Крыма весьма разнообразен.³⁵ Это условие достигается за счёт уникальных природных лечебно-оздоровительных ресурсов полуострова, что особенно характерно для южного района. А западный район туристов привлекает наличием соленого озера, где можно купаться в лечебных иловых грязях и принимать ванны с минеральными водами.³⁶

³⁵ Дышловой, И. Н. Состояние, проблемы и перспективы развития санаторно-курортной и туристской отрасли республики Крым / И. Н. Дышловой // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – 51–59 с.

³⁶ Кружалин, В. И. Современное состояние и перспективы развития туристско-рекреационного комплекса крымского федерального округа / В. И. Кружалин, Н. В. Шабалина, Т. М. Валькова, Н. И. Тульская // Вестник Национальной академии туризма. – 2015. – № 4(36). – С. 40–44.

Если говорить более подробно, то в Крыму на сегодняшний день насчитывается *120 источников лечебных минеральных вод* и более трех десятков мест, перспективных для их добычи. Они находятся в районах Керчи, Бахчисарая, Нижнегорска, Белогорска, Старого Крыма, Джанкоя, на Азовском побережье мыса Казантип, однако, разработаны и используются с лечебной целью немногие - около десяти. Минеральные воды для питьевого и бальнеолечения применяют на курортах степной зоны: Евпатория, Саки, Феодосия.

– Курорт Саки предоставляет гидрокарбонатно-хлоридные натриевые воды для лечения заболеваний пищеварительной системы.

– В Феодосии используются для лечения сульфатно-хлоридные натриевые воды, а в Мелассе – сульфатно-гидрокарбонатные, кальциево-натриево-магниевые и др.

– Керчь располагает обширным запасом сульфидных вод. Кроме того, в этом районе имеются углекислые и йодобромные, а также воды с высоким содержанием сероводорода.

Спектр лечебного применения крымских минеральных вод необычайно широк:

– Минеральная вода «Феодосия» применяется при заболеваниях желудка, кишечника, печени, почек, при нарушении обмена веществ.

– «Крымская минеральная», добываемая из скважин вблизи курорта Саки, по своим вкусовым и целебным свойствам близка к типу воды «Ессентуки - 4», применяется при заболеваниях органов пищеварения.

– Минеральная вода «Евпаторийская» - термальная маломинерализованная гидрокарбонатно-хлоридная натриевая с терапевтически значимым содержанием ортоборной и метакремниевой кислоты показана при болезнях органов пищеварения почек и мочевыводящих путей.

– «Ялтинская минеральная» вода применяется для лечения заболеваний органов пищеварения.

– Вода источника Аджи-Су, именуемого также источником Черные воды – слаборадоновая хлористая натриево-кальциевая, – используется для лечения болезней костно-мышечной системы, кожи, тромбофлебита, ревматических болезней. На базе источника Аджи-Су в настоящее время работает Республиканская физиотерапевтическая больница-санаторий «Черные воды».

Крым также знаменит своими *лечебными глинами и рапой (насыщенный соленой раствор – рассол) крымских озер и лиманов*, лечебные свойства которых не имеют аналогов в мире.³⁷ На сегодняшний день в Крыму исследованы и эксплуатируются 34 месторождения лечебных грязей и высокоминерализованных рассолов (рапы) соляных озер морского и материкового происхождения. Среди озер с лечебной грязью наиболее известны приморские: Сакское (курорт Саки), Мойнакское (Евпатория) и Чокракское (Феодосия). Природным бальнеологическим резервом является залив Сиваш, где сосредоточены значительные запасы рапы и ценных грязей. Крымские грязи по классификации относятся к сульфидным иловым грязям месторождений морских заливов, приморских озер и лиманов. Этот тип грязей иногда называют «основным», или «собственно грязями». Целебные крымские грязи применяют при лечении заболеваний периферической нервной системы, костно-мышечной системы, в том числе последствия травм и ранений, гинекологических и кожных заболеваний.

По насыщенности биологически активными веществами, витаминами, липидами и жирными кислотами грязи Сакского озера намного превосходят грязи всемирно известных курортов Мертвого моря. Грязевое лечение на полуострове могут получать 20 млн. человек в год (!). При этом реальный объем использованных грязей не превышает 2% от фактических запасов.

³⁷ Кружалин, В. И. Современное состояние и перспективы развития туристско-рекреационного комплекса крымского федерального округа / В. И. Кружалин, Н. В. Шабалина, Т. М. Валькова, Н. И. Тульская // Вестник Национальной академии туризма. – 2015. – № 4(36). – С. 47–54.

В лечебных целях используют и сопочные грязи - продукты изливания на поверхность земли через грязевые вулканы (сопки) глубинного глинистого субстрата, перемешанного с минеральными, часто йодобромными и бромными водами. Сопочные грязи имеют выходы на Керченском полуострове - Булганакское месторождение, Джау-Тепе.

Рапа используется для лечебных ванн в различной модификации. В летнее время широко распространено лиманные купания, однако следует помнить, что рапа оказывает более сильное действие на организм человека, чем морская вода.

Живописные ландшафты Крыма обладают эстетической привлекательностью и терапевтическим действием. Склоны Крымских гор покрыты преимущественно хвойными лесами, а в парках Южного бережья много хвойных и вечнозеленых лиственных растений, что положительно влияет на больных, страдающих заболеваниями органов дыхания, кровообращения и нервной системы.

В некоторых санаториях Евпатории используют метод псаммотерпии – лечения горячим песком и песочными ваннами. При этом достигается высокий терапевтический эффект при суставном ревматизме и поражениях периферических нервов.

Широко используется ампелотерапия - лечение виноградом. Курс ампелотерапии улучшает работу почек и полезен при подагре и мочекишечных диатезах, доказана польза при хронических заболеваниях верхних дыхательных путей и легких. Он укрепляет защитные силы организма, повышает устойчивость к инфекциям, является прекрасным общеукрепляющим и тонизирующим средством. Также виноград нормализует ритм сердечных сокращений и артериальное давление.

Типы курортов Крыма

Такие районы Крыма, как Евпатория, Саки и Феодосия, имеют уникальные природные климатобальнеогрязевые источники, а Ялта, Алушта

и Судак – климатические и бальнеоклиматические.³⁸ Туристы посещают бальнеологические курорты, потому что на них основным средством оздоровления являются минеральные воды и рапа, которые в большей своей части используются для наружных бальнеопроцедур. Они могут применяться как в виде ванн, душей, ингаляций, орошений, так и для приема внутрь.

Климатические курорты, естественно, основным средством лечения ставят благоприятный климат, который достигается из-за выгодного географического расположения района (высота над уровнем моря, рельефом, особой растительностью и другими компонентами). На таких курортах используются не только климатические процедуры, но и воздушные (аэротерапия) и солнечные (гелиотерапия) ванны. Широкой популярностью, конечно же, пользуется купание в целебных соленых водах Черного моря (талассотерапия). Действие климатических и водных процедур можно усилить, сочетая их с гимнастикой, занятиями на тренажерах, терренкуром (лечебной дозированной ходьбой), прогулками по берегу моря, паркам и лесам.

Как уже отмечалось, рекреационный потенциал Крыма весьма многообразен и включает несколько регионов, которые стоит отдельно отметить:

– Южнобережный район Крыма – самый популярный среди туристов, прибывающих из России и стран СНГ, дальнего зарубежья, предлагает своим клиентам фешенебельный и элитный отдых.

– Юго-Восточный район специализируется на оздоровительном туризме, славящемся во всем мире.

– В Юго-Западном районе развивается экскурсионный и познавательный туризм.

– Западный район – один из центральных районов полуострова, в котором пользуется популярностью лечебно-оздоровительный туризм для

³⁸ Санин, А. Ю. Перспективы развития Крыма как туристского региона / А. Ю. Санин, О. Н. Краснова // Сервис plus. – 2015. – Т. 9, № 2. – С. 52–63.

детей и взрослых, кроме лечебных процедур, здесь предлагаются экскурсионная и анимационная программы.

– Центральный район славится своей спортивно-оздоровительной специализацией с надёжной материально-технической базой и привлекает туристов со всей России и зарубежных стран.

– Северо-Западный район – достаточно новый район полуострова, привлекающий туристов для занятий дайвингом, пляжным отдыхом, а также эффективно развивающий культурно-познавательный туризм, связанный с археологической составляющей данного района Крыма.

– Восточный район можно считать перспективным для развития бальнео- и грязелечения и предоставления туристам лечебно-оздоровительного отдыха, совмещённого с культурно-познавательным туризмом.

Обобщение данных о территориях полуострова даёт возможность охарактеризовать Южнобережный, Юго-Восточный, Западный, Центральный и Восточный районы Крыма как перспективные направления лечебно-оздоровительного туризма, требующие развития на рынке внутренней и внешней туристической индустрии.

2.5.3 Формы лечебно-оздоровительного туризма в Республике Крым

В Крыму существуют различные виды курортных лечебно-оздоровительных учреждений. Основным видом лечебно-профилактических учреждений на курортах Крыма – это *санатории*, также имеются и небольшие курортные учреждения – это *лечебницы (водо-, грязелечебница), здравницы, пансионаты и дома отдыха*.

Как сообщает официальный сайт службы новостей Республики Крым, по состоянию на 2015 год перечень коллективных средств размещения Крыма составил 770 объектов, рассчитанных на одновременный прием 155 тыс. 886 человек. Из них 144 санаторно-курортных объекта, 221

оздоровительное учреждение (из них – 92 детских здравницы), и 406 объектов временного размещения.³⁹

Сеть многопрофильных лечебно-реабилитационных комплексов и санаториев широка. Основная часть здравниц находится в Ялте, Евпатории, Алушке, Симеизе, Мисхоре, Гурзуфе и Алуште. При создании сети лечебно-реабилитационных учреждений органы государственной власти страны и полуострова не поскупились. Крымские санатории занимают обширные земельные участки, на которых возведены спальные и лечебные корпуса, созданы природные парки, сады, фонтаны. Есть здания, считающиеся лучшими образцами архитектуры полуострова. В состав медицинских курортов Крыма входят поликлиники, гостиницы, кинотеатры, лечебно-физкультурные и тренажерные комплексы. В санаториях гости принимают от 4 до 8 медицинских процедур в день. Питание организовано от 3 до 5 раз в день.

На курорты Крыма туристы приезжают со следующими заболеваниями и патологиями:⁴⁰

- астма, бронхиты, трахеиты, отиты, тугоухость;
- язвы, колиты, гастриты, панкреатиты;
- детский церебральный паралич, полиомиелит, рахит;
- переломы, разрывы связок, межкостные грыжи, бурситы, тендиниты, переломы позвоночника;
- пороки сердца, ишемическая болезнь сердца, аритмия, артериальная гипертензия.
- параличи, миозиты, атеросклерозы;
- нефриты, простатиты, циститы, мочекаменная болезнь;
- дерматиты, фимозы, кондиломы.

³⁹ Официальный сайт службы новостей Республики Крым [Электронный ресурс] : Режим доступа : <http://news/allcrimea/> – 22.11.2016 г.

⁴⁰ Власова, Т. И. Концептуальные основы активизации инновационной деятельности предприятий курортной сферы республики Крым / Т. И. Власова, О. В. Севастьянова // Вестник Национальной академии туризма. – 2015. – № 1 (33). – С. 46–49.

Естественно, из 144 заведений санаторного типа, сказать какой санаторий является лучшим в Крыму, наверное, нельзя – поскольку каждое заведение имеет свои преимущества и достоинства. Все зависит от типа курорта, профиля санатория, приоритетов отдыха для самого туриста. Так, одни могут похвастаться самой современной базой аппаратного оборудования, способного реализовать самые инновационные методики, другие – штатом высококвалифицированного медицинского персонала, третьи – шикарными условиями проживания при довольно низкой стоимости услуг и т.д. Ведь главное заключается в том, что они способны обеспечить своим постояльцам достойные условия проживания и эффективное лечение.

2.5.4 Возможность сочетания лечебно-оздоровительных программ с экскурсионно-познавательными в Республике Крым

В настоящее время туристско-рекреационный потенциал в целом по Крымскому региону можно оценить следующим образом:

Историко-культурные ресурсы: на территории Крыма свыше 11,5 тысяч памятников истории, культуры и архитектуры, относящихся к различным историческим эпохам, цивилизациям, этносам и религиям.

Территориально они расположены неравномерно, в основном сосредоточены на Южном берегу (ЮБК), в юго-западном предгорном Крыму и на юго-востоке полуострова (район Судака-Феодосии). Наиболее уникальные из них: комплекс пещерных городов и монастырей, генуэзские крепости, святые места различных конфессий и другие, которые используются в качестве туристических объектов.⁴¹

Ландшафтные ресурсы: 5 государственных заповедников, 33 заказника, из них 16 - общегосударственного значения, 87 памятников природы, 13 из них - общегосударственного значения, 10 заповедных урочищ и т.д.

⁴¹ Рутинский, М. И. География туризма Украины: учебно-методическое пособие / М. И. Рутинский. - К. : Центр учебной литературы, 2004. - 106 с.

Территориальные ресурсы: более 90% рекреационных объектов сконцентрировано на узкой 3-х километровой прибрежной полосе моря. В глубинных территориях (горно-предгорных) размещены лишь небольшие (до 100 мест), малокомфортабельные объекты, хотя в этой части есть все необходимые условия и ресурсы для рекреационного освоения высокого уровня.

На территории региона достаточно хорошо развита автомобильная дорожно-транспортная сеть, удобный график движения общественного транспорта как городского, так и пригородного. Размещение лечебно-оздоровительных учреждений, как правило, находится в непосредственной близости от различных садово-парковых насаждений, анимационно-развлекательных объектов, исторических и архитектурных памятников. Это дает возможность совместить прохождение лечебно-оздоровительных программ с экскурсионно-познавательными. На территории каждого города – курорта в большинстве учреждений предлагаются проспекты различных по направленности культурно-досуговых программ, а также услуги персонального гида-экскурсовода. Оплата данных услуг сильно варьируется в зависимости от наполнения экскурсионных групп, насыщенности программы, мест посещения. Однако большинство отдыхающих используют данную возможность сервиса.

Итак, обобщая полученные данные, территориально возможность совмещения лечебно-оздоровительных программ с экскурсионно-познавательными можно представить следующим образом:

Восточный Крым - это местность от Алушты до Феодосии. Климат этой части Крыма характеризуется жарким засушливым летом и очень мягкой зимой. Растительность из-за недостатка влаги беднее, чем на юге.⁴²

Лечение

⁴² Самойленко, А. А. Социально-экономические предпосылки развития туризма в Крымском районе / А. А. Самойленко, А. Н. Шилкина // Курорты. Сервис. Туризм. – 2006. – № 2(8). – С. 26–30.

Лечатся здесь неспецифические заболевания органов дыхания, периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, кожные заболевания.

Экскурсии и достопримечательности Восточного Крыма

- Генуэзская крепость.
- Царский пляж.
- Ландшафтный заказник Новый Свет.
- Дом-музей поэта М. Волошина в Коктебеле.
- Кутлакская крепость.
- Музей дельтапланеризма.
- Кара-Дагский заповедник.
- Солнечная долина.
- Девичья башня.
- Музей планеризма.
- Картинная галерея им. И.К. Айвазовского.
- Музей А. Грина.
- Музей дельтапланеризма.

Западный Крым простирается по равнинному побережью Крыма от Севастополя до мыса Тарханкут. Главными факторами, определяющими его климат, являются море и степь. Этот регион характеризуется песчаными пляжами, уникальными грязевыми озерами и мелководьем Калимитского залива.⁴³

Лечение

Курортные богатства западного Крыма - соленые озера с лечебной грязью и рапой, источники минеральных вод. Сакская грязь применяется в санаториях, где имеются водо - и грязелечебницы. Лечатся: заболевания опорно-двигательного аппарата, периферической и центральной нервной

⁴³ Самойленко, А. А. Социально-экономические предпосылки развития туризма в Крымском районе / А. А. Самойленко, А. Н. Шилкина // Курорты. Сервис. Туризм. – 2006. – № 2(8). – С. 36–40.

системы, верхних дыхательных путей, кожи, сосудов, гинекологических и сердечно-сосудистых проблем.

Экскурсии и достопримечательности Западного Крыма

- Мечеть Джума-Джа-ми.
- Пещерный город Чуфут-Кале.
- Ханский дворец в Бахчисарае.
- Турецкая баня.
- Текие - бывший монастырь странствующих нищих монахов.
- Караимские кенасы.

Южный берег Крыма тянется от мыса Айя на западе до Феодосии на востоке. Уникальная зона крымского субсредиземноморья самой природой изначально создавалась для отдыха. Горная гряда заботливо укрывает от холодных ветров узкую полосу суши, на которой разместились Ялта, Алушка, Гурзуф, Форос, Алушта.⁴⁴

Характерной особенностью Южного Крыма является запаздывание смены времен года. Здесь поздняя весна и теплая осень. Это единственный регион на территории стран СНГ, имеющий сухой субтропический климат.

Лечение на юге Крыма

В санаториях Южного Крыма лечат заболевания опорно-двигательного аппарата, верхних дыхательных путей, заболевания органов дыхания нетуберкулезного характера, сердечно-сосудистой системы, функциональные расстройства нервной системы, занимаются урологией, лечебно-оздоровительной профилактикой, проводят общетерапевтическое лечение.

Экскурсии и достопримечательности Южного Крыма

- Музей "Поляна сказок" в Ялте.
- Замок "Ласточкино гнездо".
- Алуштинский государственный заповедник.
- Водопад Джур-Джур.

⁴⁴ Самойленко, А. А. Социально-экономические предпосылки развития туризма в Крымском районе / А. А. Самойленко, А. Н. Шилкина // Курорты. Сервис. Туризм. – 2006. – № 2(8). – С. 40–50.

- Долина Привидений.
- Форосская церковь Вознесения Христова.
- Вершина горы Ай-Петри.
- Алупкинский дворец графа М. С Воронцова.
- Дом-музей А.П. Чехова.
- Никитский ботанический сад.
- Большой Ливадийский дворец.
- Водопад Учан-су.
- Царская тропа в Ливадии.
- Дегустационные залы винзаводов "Массандра", "Магарач".
- Музей природы Крымского заповедника.
- Гора Демерд-жи и плато Чатыр-Даг.
- Мраморные пещеры.

Рекреационный потенциал Крымского полуострова достаточно велик. Это связано с разнообразием рекреационных ресурсов. Одними из таких являются: историко-культурные, ландшафтные, лечебно-минеральные.

Каждый отдельный район Крыма имеет свои особенности. И вследствие этого в разных районах можно совмещать разного вида туристические программы с лечебно-оздоровительными.

2.5.5 Факторы, влияющие на организацию лечебно-оздоровительного туризма в Республике Крым

Являясь сложной социально-экономической системой, лечебно-оздоровительный туризм подвержен влиянию со стороны многочисленных факторов, роль которых может быть различной как по силе, так и по продолжительности воздействия на развитие данного вида туризма. Поэтому их учет объективно необходим для организации эффективной туристской деятельности.⁴⁵

⁴⁵ Рагер, Ю. Б. Исторические и социальные аспекты межрегионального туризма на Кубани и в республике Крым: материалы научной и научно-методической конференции профессорско-преподавательского состава Кубанского государственного университета физической культуры, спорта и туризма / Ю. Б. Рагер // Вестник

Факторы, воздействующие на лечебно-оздоровительный туризм, подразделяются на два вида:

- внешние (экзогенные);
- внутренние (эндогенные).

Внешние факторы воздействуют на туризм посредством происходящих в жизни общества изменений и имеют неодинаковую значимость для различных элементов системы туризма.

К числу важнейших внешних факторов, влияющих на развитие лечебно-оздоровительного туризма, относятся:

- природно-географические;
- экологические.
- политико-правовые;
- демографические;
- экономические;
- культурно-исторические;
- социальные;
- технологические;

Природно-географические (море, горы, леса, флора, фауна, климат и т.д.) и *культурно-исторические* (памятники архитектуры, истории и культуры) факторы как основа туристских ресурсов Республики Крым являются определяющими при выборе туристами того или иного региона для посещения.

Влияние *экономических факторов* на лечебно-оздоровительный туризм главным образом обусловлено прямой зависимостью между экономическим развитием страны, объемом национального дохода и материальным благосостоянием ее граждан. От экономического положения государства зависят не только доходы населения, но и уровень развития материально-технической базы и инфраструктуры лечебно-оздоровительного туризма.

Среди *социальных факторов* развития туризма в первую очередь необходимо отметить увеличение продолжительности свободного времени населения, что в сочетании с повышением уровня жизни населения означает приток новых потенциальных туристов в Республику Крым.

Также в условиях современной научно-технической революции возрастает значение умственного труда, усиливаются производственная и бытовая напряженность. Все это приводит к физическому и психологическому переутомлению людей, что требует принятия дополнительных мер по восстановлению работоспособности, оздоровлению или лечению хронических заболеваний. Достижению этой цели во многом способствует лечебно-оздоровительный туризм.

К числу социальных факторов развития туризма относится также повышение уровня образования, культуры, эстетических потребностей населения. Помимо основной цели получить лечение и оздоровиться, туристы включают в программу своего путешествия и ознакомления с историей, жизнью, бытом, фольклором и искусством в Республике Крым.

Постоянное влияние на развитие туризма оказывают *демографические факторы*, касающиеся численности населения, размещения его по отдельным регионам страны, половозрастной структуры. Статистические данные свидетельствуют, что туристские потоки из регионов, имеющих повышенную плотность населения, интенсивнее, чем из регионов с меньшей плотностью населения. К группе демографических факторов относится также урбанизация (увеличение доли городского населения), степень которой прямо пропорциональна интенсивности туристских поездок. В демографической структуре населения нашей страны происходят следующие изменения - население стареет (снижение уровня рождаемости приводит к более высокой доле лиц старших возрастов, а значит более высокой востребованности в курортном лечении и оздоровлении);

Значительное влияние на развитие лечебно-оздоровительного туризма оказывают *политико-правовые факторы*: политическая обстановка в мире,

связанная с присоединением Республики Крым в состав РФ, беспокойная, территориально полуостров граничит с Украиной, где наблюдается сложная политическая обстановка с элементами гражданского военного конфликта, что несомненно влияет на решение потенциального туриста приобрести лечебно-оздоровительный тур в Республику Крым. Напряженная политическая обстановка обуславливает низкие темпы роста данного вида туризма. Вооруженные конфликты совпадают с экономическими кризисами, накладываясь друг на друга, они взаимно усиливают свое негативное воздействие на туризм, и на лечебно-оздоровительный туризм в частности.

Технологические факторы, связанные с прогрессом в технике и технологиях, в значительной степени воздействуют на развитие туризма, открывают возможности для производства новых видов услуг, их сбыта и совершенствования обслуживания клиентов. Это в основном касается аппаратного лечения и оздоровления.

Развитие транспортной составляющей на полуострове также немаловажно. Так, коренная техническая реконструкция транспорта в Крыму позволила бы создать комфортабельные условия для перевозки большого количества путешественников.

Особо следует отметить *информационные технологии*, которые позволяют интегрировать производство туристских продуктов и их распределение в сфере лечебно-оздоровительного туризма.

Экологические факторы оказывают на лечебно-оздоровительный туризм самое непосредственное воздействие, так как окружающая среда является основой и потенциалом туристской деятельности.

Внутренние факторы, воздействующие на лечебно-оздоровительный туризм, — это ключевые явления и тенденции, проявляющиеся непосредственно в его сфере. К ним в первую очередь относятся материально-технические факторы, связанные с развитием средств размещения, транспорта, предприятий питания, бытового обслуживания, рекреационной сферы, розничной торговли и т.д. Кроме того, необходимо

выделить следующие факторы, напрямую связанные со спросом и предложением туристских услуг:

- 1) рост информированности потребителей;
- 2) возрастание роли координации деятельности в сфере туризма и процессов монополизации (партнерские отношения крупных фирм со средним и малым бизнесом; создание туристских союзов и т.д.);
- 3) обеспечение сферы данного вида туризма кадрами (увеличение численности работников; повышение значения их профессиональной подготовки; улучшение организации труда и т.д.);
- 4) повышение значимости средств массовой информации в рекламе и продвижении туристских услуг.

Особое место среди факторов, оказывающих влияние на развитие туризма, занимает *сезонность*, выступающая как важнейшая специфическая проблема для туризма в целом. В Республике Крым основным («высоким») сезоном является летний (июнь—август). Кроме того, выделяются межсезонье (апрель—май, октябрь) и «мертвый сезон» (октябрь—февраль), при которых туристские потоки затухают и спрос снижается до минимума.

Однако, особенностью лечебно-оздоровительного туризма является более низкая сезонная неравномерность спроса. Различные туристские регионы имеют специфические формы сезонной неравномерности спроса.

Сглаживание сезонности в туризме крымского региона дает большой экономический эффект, позволяя увеличить сроки эксплуатации материально-технической базы, повысить степень использования труда персонала в течение года, увеличить поступления от туризма.

2.5.6 Ценовая политика на лечебно-оздоровительные туры в Республику Крым

Согласно анализу ценовой политики на отдых в средствах размещения Крыма, подготовленному управлением маркетинга и развития Министерства курортов и туризма Республики Крым по состоянию на 2016 год, средняя

цена на размещение в санатории в высокий сезон (май - сентябрь) одного гостя с 3-х разовым питанием и базовым лечением будет составлять:⁴⁶

- на территории Южного берега Крыма (ЮБК) от 3388 руб./сутки (минимальная - 2 583 руб./сутки);
- в Западном Крыму - 2796 руб./сутки (минимальная - 2 433 руб./сутки);
- в Восточном Крыму - 2325 руб./сутки (минимальная - 2 125 руб./сутки);
- в Бахчисарайском районе – 4123 руб./сутки (минимальная – 3890 руб./сутки).

Если же говорить о «низком сезоне», то проживание в крымских заведениях санаторного типа обходится отдыхающим от 1300 до 1600 руб./сутки.

Но, так как большинство санаториев Крыма имеют возможность предоставлять лечебно-оздоровительные процедуры по рекомендациям врачей-специалистов в амбулаторных условиях (за определенную плату), многие отдыхающие, используя эту возможность, размещаются в отелях или арендуют жилье (квартиры, частные дома).

По данным министерства курортов и туризма Республики Крым, отдых на двоих с завтраком в отеле уровня «четыре» звезды обойдется:

- на ЮБК - от 6400 рублей;
- в Западном Крыму – от 4366 рублей;
- в Восточном Крыму – от 4900 рублей;
- в Бахчисарайском районе – от 3500 рублей.

В отеле уровня «три» звезды отдых на двоих с завтраком составляет:

- на ЮБК - от 3686 рублей;
- в Западном Крыму – от 2944 рубля;
- в Восточном Крыму – от 2601 рублю;

⁴⁶ Официальный сайт Министерства курортов и туризма Республики Крым [Электронный ресурс] : Режим доступа : http://mktur_rk/ – 22.11.2016 г.

– в Бахчисарайском районе – от 2957 рублей.

Цена на отдых в малом отеле на двоих с завтраком начинается:

- на ЮБК - от 2478 рублей,
- в Западном Крыму – от 1777 рублей,
- в Восточном Крыму – от 2062 рублей,
- в Бахчисарайском районе – от 1735 рублей.

Самый экономный для отдыхающих вариант - аренда квартиры, которая на ЮБК может обойтись в 1255 - 1488 руб. в сутки. Доступные цены предложит Западный Крым.

По информации ведущих туроператоров, количество продаж путевок в Крым увеличилось на 10-20% по сравнению с аналогичным периодом 2015 года.

2.5.7 Место лечебно-оздоровительного туризма в структуре туристской отрасли Республики Крым, проблемы и перспективы развития.

В настоящее время Крым вызывает повышенный интерес у туристов всего мира. Однако материально-техническое обеспечение лечебных и оздоровительных учреждений полуострова не отвечает европейским стандартам комфортности и качества обслуживания.

После вхождения Крыма в состав Российской Федерации первоочередной задачей является стабилизация экономической обстановки и ускоренное развитие региона уже как части России.⁴⁷

Туризм, несомненно, наиболее привлекательная отрасль крымской экономики, и она же наиболее прибыльная. Отмечено, что только в 2015 полуостров посетили порядка 5,7 млн. человек. Однако в курортном сезоне 2016 года, и скорее всего в текущем году, граждан Украины в Крыму будет меньше обычного. Принятие закона о статусе оккупированных территорий может и вовсе лишить жителей Украины возможности отдыхать в Крыму.

⁴⁷ Падерин, А. В. Оценка социально-экономической эффективности управления туристско-рекреационными зонами республики Крым / А. В. Падерин, А. С. Большаков // Вестник Национальной академии туризма. – 2015. – № 4 (36). – С. 45–49.

В 2015 году Крым с целью туризма (в т.ч. лечебно-оздоровительного) посетили 5,9 млн. человек, что на 3,8% меньше, чем отдохнуло в Крыму за рекордный 2012 год (6,1 млн. человек), но больше, чем когда-либо ранее отдыхало в Крыму. Из них 1,2 млн. – это организованные туристы (20% от общего числа), что на 1% выше показателя 2014 года. В таблице 1 представлено распределение потока туристов из Российской Федерации, стран СНГ и стран дальнего зарубежья, посетивших Крым в 2015 году с различной целью туризма (пляжный, культурно-познавательный, исторический, лечебно-оздоровительный, гастрономический и др.). Иностраный же турпоток в 2015 году составил 34,4%. В 2014 году показатели въездного туризма из стран дальнего зарубежья составили 32,8%, а на общее количество туристов, прибывающих в Крым из других зарубежных стран, приходится 2,3% всего турпотока.⁴⁸

Таблица 2 – Распределение потока туристов из РФ и стран СНГ, посетивших Крым в 2015 г. с различной целью туризма

| Поток туристов из РФ, стран СНГ и стран дальнего зарубежья | % туристов, посетивших Крым в 2015 г., от общего турпотока |
|---|---|
| Поток туристов из РФ и стран СНГ | |
| Россия | 65,6% |
| Республика Беларусь | 5,2% |
| Украина | 26,1% |
| Казахстан | 3,1% |
| Поток туристов из стран дальнего зарубежья | |
| Турция | 34% |
| Страны Балтии | 15% |
| Германия | 15% |
| Великобритания | 10% |
| Израиль | 7,5% |
| Финляндия | 6,4% |
| США | 6% |
| Швеция | 5,8% |
| Норвегия | 5,2% |
| Остальные страны | 5,1% |
| Турция | 34% |

⁴⁸ Кружалин, В. И. Современное состояние и перспективы развития туристско-рекреационного комплекса крымского федерального округа / В. И. Кружалин, Н. В. Шабалина, Т. М. Валькова, Н. И. Тульская // Вестник Национальной академии туризма. – 2015. – № 4(36). – С. 40–44.

Исходя из данных, представленных в таблице 2, можно сделать вывод о том, что по географии прибытий из стран СНГ и Российской Федерации больше всего туристов в прошлом году в Крым приехало из России – 65,6% общего турпотока. Остальные 34,4% общего турпотока – граждане бывшего СССР, большинство – туристы из Украины (26,1% общего турпотока), граждане Республики Беларусь (5,2% общего турпотока), граждане Казахстана (3,1% общего турпотока соответственно).

Обобщая данные, отраженные в таблице 1, можно сделать заключение и о потоке туристов из стран дальнего зарубежья. Так, в 2015 году наибольший поток туристов, посетивших полуостров, был из таких стран, как Турция (34%), страны Балтии (15%), Германия (15%), Великобритания (10%), Израиль (7,5%), Финляндия (6,4%), Соединенные Штаты Америки (6%), Швеция (5,8%), Норвегия (5,2%) и остальные страны (5,1%) соответственно.

В связи с ожиданием увеличения количества отдыхающих на полуострове в ближайшие годы, существует проблема модернизации и реформирования лечебно-оздоровительного комплекса региона. Необходимость развития лечебно-оздоровительной инфраструктуры связана, прежде всего, со следующими условиями:

- 1) повышение качества обслуживания в соответствии с европейскими стандартами;
- 2) избавление от вредных привычек влияет на переориентацию населения – теперь все чаще туристы хотят получать оздоровительные и лечебные процедуры во время пляжного отдыха;
- 3) повышение спроса на лечебно-оздоровительный туризм у людей среднего и пожилого возрастов;
- 4) неблагоприятная экологическая ситуация в мире обуславливает необходимость укрепления здоровья посредством реабилитационных и лечебно-оздоровительных учреждений;

5) повышение грамотности туристов в области оздоровления и улучшения качества жизни способствует более ответственному отношению к собственному здоровью.

Сегодня, в новых условиях, поставлена непростая задача: не только вернуть Крыму статус общенационального и международного центра реабилитации и оздоровления, но и вывести его на качественно новый, соответствующий высшим мировым стандартам уровень.

Для характеристики деятельности санаторно-курортного и оздоровительного комплекса Крыма обратимся к таблице 3:⁴⁹

Таблица 3 – Показатели деятельности санаторно-курортного и оздоровительного комплекса Крыма за 1995, 2000 и 2014/2015 гг.

| Показатели | 1995 г. | | 2000 г. | | г. 2014/2015 гг. | |
|--|---------|------|---------|------|------------------|------|
| | КОЛ-ВО | % | КОЛ-ВО | % | КОЛ-ВО | % |
| Количество учреждений - всего | 469 | 100 | 519 | 100 | 548 | 100 |
| - санатории и пансионаты с лечением | 139 | 29,6 | 146 | 28,1 | 144 | 26,3 |
| - пансионаты и дома отдыха | 115 | 24,5 | 107 | 20,6 | 129 | 23,5 |
| - базы отдыха и др. учреждения отдыха | 215 | 45,9 | 266 | 51,5 | 275 | 50,2 |
| Койко-мест - всего, тыс. | 130,1 | 100 | 121,6 | 100 | 120,4 | 100 |
| - санатории и пансионаты с лечением | 60,2 | 46,3 | 57,0 | 46,9 | 56,0 | 46,5 |
| - дома и пансионаты отдыха | 37,3 | 28,7 | 27,6 | 22,7 | 28,5 | 23,7 |
| - базы отдыха и др. учреждения отдыха | 32,6 | 25,0 | 37,0 | 30,4 | 35,9 | 29,8 |
| Количество оздоровленных лиц, тыс. чел | 889,1 | 100 | 782,3 | 100 | 888,9 | 100 |
| - санатории и пансионаты с лечением | 439,6 | 49,4 | 458,9 | 58,7 | 537,8 | 60,5 |
| - пансионаты и дома отдыха | 215,8 | 24,3 | 146,8 | 18,8 | 173,1 | 19,5 |
| - базы отдыха и др. учреждения отдыха | 233,7 | 26,3 | 176,6 | 22,5 | 178,0 | 20,0 |

Из представленных данных в таблице 3 видно, что рост общего количества санаторно-курортных и оздоровительных учреждений в

⁴⁹ Дышловой, И. Н. Состояние, проблемы и перспективы развития санаторно-курортной и туристской отрасли республики Крым / И. Н. Дышловой // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – 51–59 с.

2014/2015 годах по сравнению с 2000 годом составил 5,6%, что произошло за счёт увеличения количества домов и пансионатов отдыха на 22 единицы, а также баз и других учреждений отдыха на 9 единиц, и только на две единицы увеличилось количество санаториев и пансионатов с лечением. В структуре различных средств размещения в 2014/2015 годах санатории и пансионаты с профильным лечением составили 26,3% от всего гостиничного фонда Крыма. Этот показатель очень не значителен, т.к. туристы из России, стран СНГ и остального мира едут в Крым именно с целью оздоровления в связи с благоприятным географическим и климатическим расположением полуострова.

Проанализировав показатели деятельности санаториев и пансионатов с лечением в структуре санаторно-курортных и оздоровительных учреждений за 2014/2015 годы, можно констатировать, что на их долю приходилось 46,5% всех койко-мест и было оздоровлено 537,8 тыс. чел. или 60,5% от всех оздоровленных лиц.

Исходя из анализа данных о материально-техническом обеспечении санаторно-курортных и оздоровительных учреждений Крыма, можно обобщить следующие негативные факторы, препятствующие развитию данного рода туризма в регионе:

- 1) неравномерная наполняемость номерного фонда;
- 2) материально-техническая база учреждений, не отвечающая требованиям безопасности, комфортного пребывания туристов и нуждающаяся в полном обновлении;
- 3) несоизмеримое соотношение цены за проживание и качества предоставляемых услуг;
- 4) отсутствие доступной и качественной транспортной инфраструктуры региона, частые перебои в электро- и водоснабжении;
- 5) отсутствие рекламы санаторно-курортных и оздоровительных учреждений Крыма на внутреннем и международном рынке туристских услуг.

Решение вышеперечисленных проблем может способствовать привлечению туристов не только из России и стран СНГ, но и со всего мира в Крым с целью лечебно-оздоровительного туризма, что позволит конкурировать с курортами таких стран, как Таиланд, Индонезия, Сингапур, Вьетнам, Израиль, Германия, Чехия.

Можно также констатировать, что для полноценного и эффективного функционирования лечебно-оздоровительных курортов полуострова и для привлечения потенциальных туристов в течение всего года Крыму необходимо получить статус «всесезонной» здравницы. С этой целью Министерством курортов Крыма и Правительством региона разработана программа развития курорта на 2012–2018 годы «Целебный Крым: круглогодичное восстановительное лечение, рекреационный туризм и оздоровление».⁵⁰ Программой определено, что одна из главных задач – это преодоление сезонности крымского курорта, что позволит увеличить сезон до восьми месяцев функционирования, укрепить экономику отрасли, повысить уровень обслуживания, сбалансировать качество и цену услуг.

В перечень неотложных проблем входят реконструкция и модернизация санаторно-курортных учреждений, улучшение качества предоставляемых лечебно-профилактических услуг, разработка и реализация комплексных программ совершенствования организации и управления (профессионализм менеджерских кадров) на основе сочетания государственной поддержки и рыночных механизмов.

Чтобы Крымский лечебно-оздоровительный потенциал эффективно заработал, необходимы совместные усилия власти, санаториев, пансионатов и гостиниц, авиаперевозчиков и туроператоров:

- 1) получение курортами Крыма статуса государственного значения, что даст возможность государственной поддержки;

⁵⁰ Дышловой, И. Н. Состояние, проблемы и перспективы развития санаторно-курортной и туристской отрасли республики Крым / И. Н. Дышловой // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – 71–79 с.

2) обеспечение государственной программой по планированию и развитию объектов санаторно-курортной сферы;

3) реализация программы по финансированию реконструкции и строительства новых санаториев (выводя санатории из государственной собственности, необходимо аккумулировать средства в специальный фонд, а также необходим закон об их адресном использовании как источника финансирования).

Правительством нашей страны изучается возможность организации доступного и надежного авиа-, железнодорожного и автосообщения с полуостровом в любое время года. Поэтому круглогодичное посещение крымских курортов может быть достигнуто не только посредством обновления материально-технической базы лечебных учреждений Крыма и качества оказания услуг своим клиентам, но и за счёт развитой транспортной инфраструктуры.

2 апреля 2014 года Европейская организация безопасности авионавигации (Евроконтроль) запретила европейским перевозчикам летать в Крым, в частности, в аэропорты Симферополя и Севастополя. В связи с данным запретом ОАО «РЖД» сообщило о значительном сокращении пассажиропотока в сравнении с аналогичным периодом прошлого года в среднем на 45%. В Симферополь пассажироперевозки сократились на 65%, в Севастополь, Евпаторию и Керчь – на 55%, 54% и 47% соответственно. В прошлом году ОАО «Федеральная пассажирская компания», дочернее предприятие РЖД, отправило в Крым более 2 млн. человек, перевозя в пик сезона до 42 тыс. пассажиров в сутки.⁵¹

Решать проблему транспортного сообщения с полуостровом необходимо в срочной перспективе, поскольку россияне могут лишиться возможности приехать в Крым по железной дороге из-за не признания

⁵¹ Власова, Т. И. Концептуальные основы активизации инновационной деятельности предприятий курортной сферы республики Крым / Т. И. Власова, О. В. Севастьянова // Вестник Национальной академии туризма. – 2015. – № 1 (33). – С. 46–49.

Украиной Крыма российской территорией. Так, возведение моста через Керченский пролив имеет ряд неоспоримых положительных сторон:

- проект моста предусматривает не только дорожное полотно, но и железнодорожные пути, линию электропередач и при необходимости газопровод, что решит проблему необходимости проезда по территории Украины;

- возведение моста станет основанием строительства объездной автострады вокруг г. Керчь, т.к. существующая дорога сегодня не справляется с автомобильным потоком в летний период, а переправа является неэффективной и очень затратной по времени;

- снятие таможенных и пограничных барьеров, свободное пересечение границы;

- значительное сокращение времени расстояния в пути, экономия средств на бензин;

- уменьшение нагрузки на транспортные автомагистрали, улучшение безопасности и комфорта во время поездок.

Премьер-министр РФ Дмитрий Медведев в конце марта 2014 года дал поручение Министерству транспорта, Министерству экономического развития, Министерству финансов, а также Федеральной антимонопольной службе совместно с ОАО «РЖД» и авиакомпанией «Аэрофлот» разработать рекомендации и предложения по организации доступной и качественной транспортной инфраструктуры Крымского полуострова.

Исполняя поручение Премьер-министра, ОАО «Аэрофлот» объявило о начале продаж авиабилетов в Крым по специальным тарифам. Так, потенциальным посетителям Крыма доступно 6 вариантов различных тарифов, отличающихся по комфорту и скорости прибытия по маршруту Москва-Симферополь. Минимальная цена билета эконом-класса «туда–обратно» составляет примерно 7300 рублей с учётом всех трансферных сборов. А билет в одну сторону пассажиры могут купить по цене от 3900 рублей. Купить билеты по минимальной стоимости может любой пассажир

как через интернет, так и непосредственно в кассах железнодорожного вокзала.

Исходя из вышеизложенного, можно констатировать, что для развития лечебно-оздоровительного туризма в Крыму на государственном уровне необходимо провести ряд мероприятий:

- 1) Необходимо проведение мероприятий по продвижению санаториев, домов отдыха, пансионатов и других средств размещения, входящих в крымский лечебно-оздоровительного комплекс, с целью формирования у потенциальных клиентов положительного впечатления о материально-техническом оснащении учреждений полуострова и качестве предоставляемых ими услуг.

- 2) Разработка и реализация бонусных программ и системы гибких скидок для постоянных покупателей туристского продукта в области лечебно-оздоровительного туризма.

- 3) Работа по привлечению в регион инвестиций для развития инфраструктуры на всей территории региона.

Необходимо также провести мероприятия на уровне самих учреждений, специализирующихся на предоставлении услуг лечебно-оздоровительной направленности:

- 1) Расширение спектра и улучшение качества предоставляемых услуг.

- 2) Постоянное развитие инфраструктуры: освоение новых районов Крыма для открытия дополнительных учреждений, оказывающих услуги лечебно-оздоровительной направленности, и новых направлений в сфере реабилитационных и оздоровительных технологий.

- 3) Разработка туристских продуктов для разных возрастных групп, людей с разным материальным достатком.

- 4) Участие в выставках, ярмарках и других рекламных мероприятиях.

Решение всех вышеперечисленных проблем позволит Крыму стать конкурентоспособным лечебно-оздоровительным туристским курортом на международном рынке туристической индустрии и составить серьезную конкуренцию таким популярным странам, как Израиль, Таиланд, Венгрия, Чехия, Германия и др.

3 АКТУАЛЬНОСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

3.1 Структура заболеваемости населения Амурской области по нозологиям за последние 5 лет.

По данным министерства здравоохранения Амурской области, за последние 5 лет (2011 – 2015 гг.) структура общей заболеваемости населения региона по основным нозологиям выглядит следующим образом (таблица 4):

Таблица 4 – Динамика общей заболеваемости всего населения в показателях, на 1000 соответствующего населения⁵²

| Наименование классов болезней | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---|---------|---------|---------|--------|--------|
| Всего заболеваний | 1559,05 | 1620,28 | 1582,23 | 1594,1 | 1663,9 |
| Инфекционные болезни | 51,87 | 51,54 | 49,72 | 46,06 | 43,2 |
| Новообразования | 34,38 | 37,23 | 36,89 | 37,72 | 39,5 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 10,2 | 10,72 | 10,13 | 10,79 | 11,8 |
| Болезни эндокринной системы | 73,66 | 75,89 | 81,83 | 80,29 | 86,7 |
| Психические расстройства | 56,36 | 54,68 | 52,93 | 52,23 | 50,6 |
| Болезни нервной системы | 49,54 | 53,57 | 50,48 | 52,72 | 54,5 |
| Болезни глаза и придаточного аппарата | 111,12 | 119,35 | 108,96 | 108,9 | 120,1 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 33,24 | 37,27 | 35,23 | 35,24 | 38,1 |
| Болезни системы кровообращения | 227,09 | 242,81 | 237,57 | 237,16 | 246,7 |
| Болезни органов дыхания | 361,3 | 383,77 | 372,03 | 374,71 | 404,3 |
| Болезни органов пищеварения | 136,94 | 134,16 | 134,89 | 158,27 | 173,7 |
| Болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки | 54,51 | 59,37 | 57,24 | 55,88 | 55,8 |
| Болезни костно-мышечной системы | 102,85 | 108,4 | 105,18 | 106,08 | 106,9 |
| Болезни мочеполовой системы | 107,76 | 106,49 | 106,95 | 104,9 | 101,8 |
| Осложнения беременности и родов | 21,15 | 20,75 | 20,43 | 18,72 | 19,4 |
| Врожденные аномалии | 11,61 | 11,79 | 10,72 | 10,28 | 10,5 |
| Симптомы, отклонения | 11,28 | 11,26 | 11,62 | 4,5 | 2,6 |
| Травмы и отравления | 97,1 | 93,91 | 91,92 | 91,99 | 90,0 |

⁵² Статистический сборник ГБУЗ АО «Амурский областной информационно-аналитический центр» министерства здравоохранения Амурской области / Заболеваемость всего населения по состоянию на 01.01.2016 г./ 2016. – 18-22 с.

Анализируя полученные данные, ситуация характеризуется как тревожная. За последние пять лет общая заболеваемость по всем нозологиям выросла с 1559,05 до 1663,9 на 1000 населения – или на 10,5%.

Аналогичным образом увеличились показатели по следующим категориям заболеваний: лидирующая позиция по заболеваемости органов дыхания – она выросла на 4,3%, также выросло показатель по заболеваниям органов пищеварения – на 3,6%, болезням системы кровообращения – на 2%, и болезням эндокринной системы – на 1,3%.

Также наблюдается незначительный рост показателей по таким нозологиям как новообразования, болезни нервной системы, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни крови и кроветворных органов, болезни глаза и придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы, болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки – менее 1%.

Однако, несмотря на увеличение показателей общей заболеваемости большинства нозологий, имеется положительная динамика по следующим категориям: наблюдается снижение числа психических расстройств (на 6%), инфекционных заболеваний (на 0,9%), болезней мочеполовой системы (на 0,6%), снизилось число осложнений беременности и родов (на 2%), травм и отравлений (на 1,7%), врожденных аномалий развития плода.

В структуре общей заболеваемости населения (рисунок 1) также лидируют болезни органов дыхания (24%), на втором месте – болезни системы кровообращения (15%) – в первую очередь сердечно-сосудистые заболевания, на третьем – болезни органов пищеварения (10%). Срединные показатели регистрируются в категориях болезней глаза и придаточного аппарата (7%), болезней мочеполовой системы и опорно-двигательного аппарата (6%), по 5% приходится на болезни эндокринной системы, травмы и отравления. Показатели ниже среднего регистрируются в категориях: новообразования, инфекционные заболевания, психические расстройства, болезни нервной системы, кожи и других.

Если рассматривать показатели первичной заболеваемости населения по показателям, на 1000 населения, то картина остается подобной.⁵³

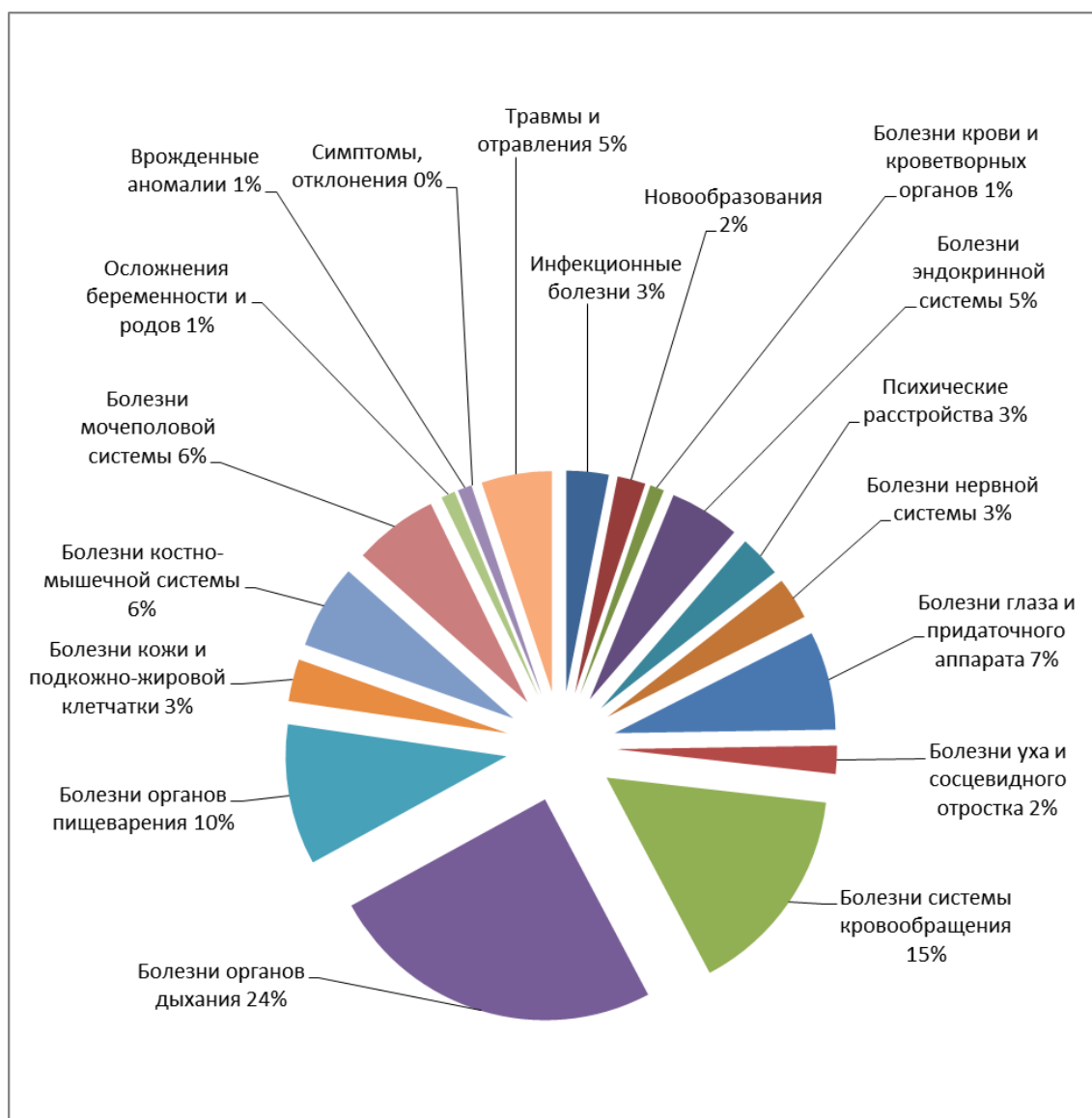


Рисунок 1 – Структура общей заболеваемости всего населения в показателях, на 1000 соответствующего населения

Анализируя таблицу 5, можно увидеть, что в динамике за последние пять лет выросло число первичной заболеваемости всего, а также значительно - по следующим категориям: болезни органов дыхания – на 4%, болезни органов пищеварения – на 2,5%. Средние показатели увеличения регистрируются по болезням глаза и придаточного аппарата – увеличение на 0,5%, болезни уха и сосцевидного отростка – на 0,3%, болезни эндокринной

⁵³ Статистический сборник ГБУЗ АО «Амурский областной информационно-аналитический центр» министерства здравоохранения Амурской области / Заболеваемость всего населения по состоянию на 01.01.2016 г./ 2016. – 18-22 с.

и нервной системы, число психических заболеваний – на 0,2%. Здесь радует положительная динамика в разрезе пяти лет по категориям инфекционных болезней, кожи, мочеполовой системы – снижение показателя на 0,7%, а также заболеваний системы кровообращения, травм и психических расстройств.

Таблица 5 – Динамика первичной заболеваемости всего населения Амурской области в показателях, на 1000 соответствующего населения

| Наименование классов болезней | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Всего заболеваний | 794,06 | 827,4 | 812,39 | 809,84 | 839,2 |
| Инфекционные болезни | 37,48 | 35,08 | 34,2 | 31,93 | 30,5 |
| Новообразования | 9,24 | 10,64 | 10,62 | 10,54 | 9,9 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 4 | 4,49 | 4,15 | 4,89 | 5,2 |
| Болезни эндокринной системы | 11,37 | 12,06 | 12,83 | 12,66 | 13,1 |
| Психические расстройства | 6,33 | 5,48 | 5,36 | 5,12 | 4,8 |
| Болезни нервной системы | 14,74 | 16,3 | 15,76 | 16,63 | 17,0 |
| Болезни глаза и придаточного аппарата | 32,27 | 37,32 | 28,64 | 29,59 | 36,4 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 23,47 | 27,39 | 24,73 | 24,67 | 26,6 |
| Болезни системы кровообращения | 23,77 | 24,49 | 44,03 | 22,1 | 22,9 |
| Болезни органов дыхания | 317,84 | 338,98 | 326,57 | 328,12 | 357,7 |
| Болезни органов пищеварения | 56,53 | 56,45 | 51,52 | 75,47 | 80,8 |
| Болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки | 47,34 | 49,88 | 47,77 | 48,2 | 43,9 |
| Болезни костно-мышечной системы | 31,32 | 34,85 | 31,28 | 30,91 | 29,8 |
| Болезни мочеполовой системы | 47,93 | 46,19 | 44,91 | 44,68 | 41,2 |
| Осложнения беременности и родов | 19,73 | 18,61 | 19,3 | 17,45 | 15,1 |
| Врожденные аномалии | 3,98 | 3,59 | 4,86 | 3,91 | 3,4 |
| Симптомы, отклонения | 6,17 | 6,68 | 6,43 | 3,29 | 1,9 |
| Травмы и отравления | 93,46 | 91,59 | 91,92 | 91,99 | 90,0 |

Анализируя структуру первичной заболеваемости населения Амурской области (рисунок 2), прослеживается похожая ситуация: львиную долю занимают заболевания органов дыхания – 43% от общего числа, на втором месте – травмы и отравления (11%), почти наравне стоит показатель заболеваемости органов пищеварения (10%). Средние показатели регистрируется по категориям: болезни мочеполовой системы, кожи, опорно-двигательного аппарата, инфекционные заболевания, болезни глаза – 4-5%.

Показатели ниже среднего по заболеваемости органов кровообращения (3%), уха (3%), нервной системы (2%) и других.

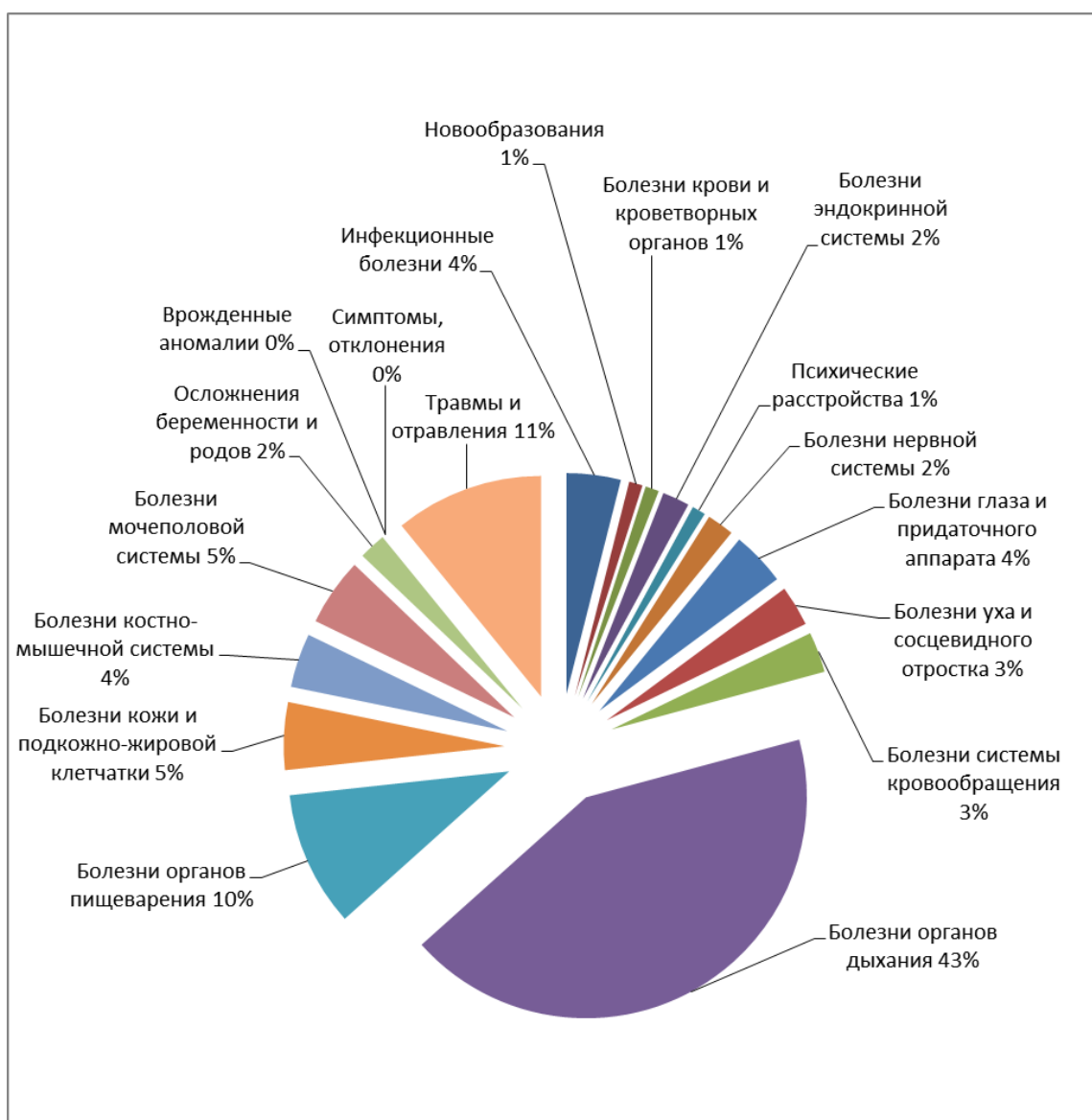


Рисунок 2 - Структура первичной заболеваемости всего населения в показателях, на 1000 соответствующего населения

Таким образом, проанализировав полученные данные по динамике и структуре показателей общей и первичной заболеваемости населения амурского региона, можно сделать следующие выводы:

– Лидирующую позицию среди числа как общей так и первичной заболеваемости занимают болезни органов дыхания, и с каждым годом этот показатель увеличивается. Однако, с большой долей вероятности можно

предположить, что на сложившуюся ситуацию оказывает прежде всего эпидемиологическая ситуация по региону, а именно – статус эндемичности области по заболеваниям туберкулезной этиологии, сложная экологическая обстановка (наличие открытой угледобычи на нескольких разрезах области (г.Райчихинск, п.Широкий, Октябрьский район), функционирование 3 ГЭС, строительству которых предшествовала вырубка больших участков леса), изменения состояния питьевой воды, преобладание числа городского населения над сельским - массовое использование личного автомобильного транспорта, малоснежные зимы, снижение уровня влажности воздуха) и др. факторы, которые способствуют увеличению числа ОРВИ, регистрирующихся преимущественно в осенне-зимний и весенне-летний периоды.

– А непосредственным лидером среди всех неинфекционных заболеваний является заболеваемость органов кровообращения – это в первую очередь сердечнососудистые заболевания и цереброваскулярные заболевания, как крайняя форма – ОНМК (острые нарушения мозгового кровообращения), уровень смертности от этих заболеваний также занимает первое место. На развитие данных заболеваний влияют следующие факторы (т. н. факторы риска) – это, прежде всего, избыточный вес и ожирение, неправильное питание, низкая физическая активность, повышенное артериальное давление, курение, употребление алкоголя, потребление транс-жиров, наличие сахарного диабета, наследственная предрасположенность, стресс).

– Низкая мотивация населения на ведение здорового образа жизни, нерациональное питание, низкая физическая нагрузка, частые стрессы также способствуют увеличению числа показателей заболеваемости опорно-двигательного аппарата, заболеваний органов пищеварения, нервных болезней и психических расстройств, болезней кожи.

– Научно-технический прогресс современного мира, в условиях которого возрастает значение умственного труда, усиливаются

производственная и бытовая (использование различных IT-гаджетов) напряженность, и прежде всего на зрительный аппарат, нервную систему.

– Также научно-технический прогресс имеет спорное влияние и на психику человека (доказано, что люди, которые чаще проводят свободное время в соцсетях, имеют высокий уровень тревожности; а новое исследование «Лаборатории Касперского» показало, что 45% опрошенных россиян признались, что завидуют друзьям, чьи фотографии завистливо рассматривают, или когда посты друзей вызывают больше отклика, чем их собственные. Это же исследование показало, что даже собственные публикации способны огорчить (43% россиян рассказали, что, пересматривая свои предыдущие посты, они склонны думать, что раньше жили счастливее). 78% людей хотя бы раз задумывались о том, чтобы покинуть социальные сети навсегда. Несомненно, ситуации такого характера чаще вызывают депрессию, тревожность, вплоть до неврозов неорганического генеза – то есть повышает предрасположенность к психическим и нервным расстройствам.

Все это приводит к физическому и психологическому переутомлению людей, что требует принятия дополнительных мер по восстановлению работоспособности, оздоровлению или лечению хронических заболеваний. Достижению этой цели во многом способствует лечебно-оздоровительный туризм.

3.2 Анкетирование на определение уровня мотивации различных групп населения Амурской области (г.Благовещенска) на приобретение лечебно-оздоровительных туров в Республику Крым.

В рамках подготовки данных для определения мотивации жителей Амурской области (г.Благовещенска) на приобретение лечебно-оздоровительных туров было проведено анкетирование с последующим изучением результатов опроса.

Исследование проводилось среди потенциальных клиентов санаторно-курортных учреждений для выявления особенностей спроса со стороны различных групп потребителей.

С помощью анкетирования (Приложение А) было опрошено 100 респондентов в возрасте от 25 лет и старше. Результаты опроса представлены в Приложении Б.

Респондентам было предложено восемь вопросов, определяющие пол, возраст, предпочтения в отдыхе, предполагаемую потраченную сумму на оздоровление/лечение, мотивирование в оздоровлении/лечении в Республики Крым, причины мотивирования либо демотивирования.

Анализируя полученные данные, получили следующее:

Из 100 опрошенных 55% составляли женщины, 45% - мужчины.

Основная возрастная категория опрошенных от 40 до 50 лет (34%), по 25% и 23% пришлось на 50-60 лет и 30-40 лет соответственно. По 9% разделили возрастные категории 20-30 лет и 61 год и старше. Выборка таких категорий по возрастам была сделана не случайно, так как по анализу, проведенному ранее, основная категория граждан, посещающих санаторно-курортные учреждения в целях отдыха и рекреации – это люди в возрасте 40-60 лет.

Из всего числа опрошенных большинство предпочитают лечебно-оздоровительный отдых (38%), также немалая доля равнодушна к экскурсионно-познавательному (26%), активно отдыхают 23% респондентов, с развлечениями – 13% опрошенных. Полученные данные в ракурсе этого вопроса свидетельствуют о определяющей мотивации выбранной категории людей к ведению здорового образа жизни, оздоровлению и лечению хронических заболеваний, также ввиду повышения в последние годы уровня образования, культуры, эстетических потребностей населения, несомненно имеется мотивация на экскурсионно-познавательный отдых. Помимо основной цели получить лечение и оздоровиться, туристы включают в программу своего путешествия и ознакомления с историей, жизнью, бытом,

фольклором регионов (26%). Помимо этого 23% респондентов указали активный отдых как приоритетный, а 13% - развлекательный.

Определяющими факторами при выборе отдыха почти поровну распределились следующие категории – цена (42%), месторасположение (33%), предлагаемый сервис (25%).

Среди всех опрошенных большинство посещают лечебно-профилактические учреждения в целях оздоровления, реабилитации, - раз в месяц (27%), 25% и 23% посещают данный вид учреждений раз в 3 – 6 месяцев. Однако, были и те, кто обращается в такие учреждения либо часто (раз в неделю) – 15%, и очень редко (раз в год и реже) – 10%.

Большинство респондентов готовы потратить на свой отдых с лечением и оздоровлением от 40000 до 50000 рублей (42% опрошенных), отдать 50000 рублей и более готовы отдать 24%. От 30000 до 40000 рублей готовы заплатить за данный вид услуг – 19%, до 30000 рублей – 15% опрошенных.

Среди всех опрошенных мотивированы на лечение/оздоровление в санаторно-курортных учреждениях Республики Крым 42%, демотивированы – 58% (более половины).

Определяющими факторами для этого явились в первую очередь цена (32%), месторасположение региона (отдаленное от Дальнего Востока, дорогой перелет, но целебный климат, наличие лечебно-оздоровительных ресурсов) – 29%), уровень сервиса (25%) – большинство опрошенных оценили его как ниже среднего, как правило основываясь на отзывах в Интернете, впечатлениях знакомых и друзей. Однако, для 14% опрошенных этот вид отдыха является привлекательным ввиду положенных индивидуальных льгот (назывались следующие виды льгот: профсоюзные скидки на ж/д проезд, авиаперелет до места назначения, путевки в ведомственные санатории и пансионаты, льготы организаций занятости определенных категорий граждан (военнослужащие, служащие полиции, пожарной охраны, МЧС), а также пенсионеры, инвалиды, сироты).

Таким образом, можно сделать вывод, что потребителями приобретения лечебно-оздоровительных туров будут являться старшие возрастные группы населения, вне зависимости от пола, так как услуга не имеет четкой направленности на ту или иную категорию. Данная услуга ориентирована на людей, предпочитающих лечебно-оздоровительный и экскурсионно-познавательный виды отдыха. Определяющими факторами на приобретение лечебно-оздоровительного тура в Республику Крым будут как цена на тур, так и уровень предлагаемого сервиса и квалификация медицинского персонала. Чаще данный вид туров будут выбирать льготные категории граждан. В плане ценовой политики услугой могут воспользоваться все платежеспособные клиенты.

3.3 Разработка лечебно-оздоровительного тура на примере Филиала ГУП РК "Солнечная Таврика" санатория «Ливадия» (г. Ялта)

В ВКР делаю разработку лечебно-оздоровительного тура на примере Филиала ГУП РК "Солнечная Таврика" санатория «Ливадия» (г.Ялта).

Данный район Крыма был выбран не случайно. Санатории и пансионаты Ялты относятся к числу наиболее востребованных в пределах Крымского полуострова. Ялтинские санатории славятся высокоразвитыми лечебными базами, а их прекрасное расположение и уникальные природные условия Южного берега Крыма как нельзя лучше подходят для полноценного оздоровления.

Здесь воздух, насыщенный морским йодом и хвойными фитонцидами, как нельзя лучше подходит для лечения и профилактики заболеваний верхних дыхательных путей. К тому же в Ялте и ее окрестностях находится большое количество минеральных источников, способных улучшить работу органов пищеварения, избавить от некоторых гинекологических заболеваний. Здесь климат, море, целебный воздух, потрясающей красоты ландшафты как нельзя лучше способствуют

нормализации работы нервной и сердечнососудистой систем, улучшению общего состояния организма и полному восстановлению сил после долгих месяцев работы.

Основные направления лечения в Ялте:

- профилактика и лечение органов дыхания, верхних дыхательных путей (не туберкулезного характера);
- нервная система;
- сердечно-сосудистая система;
- эндокринная система;
- заболевания опорно-двигательного аппарата;
- болезни органов пищеварения.

Основные виды туризма:

- пляжный;
- детский;
- лечебно-оздоровительный;
- активный;
- экскурсионный.

Так как при анализе заболеваемости населения Амурской области выяснилось, что на первых местах в категориях общей и первичной заболеваемости стоят болезни органов дыхания, кровообращения, пищеварения и нервной системы, то оздоровление и лечение людям с данной патологией рекомендуется пройти именно на бальнеоклиматических курортах. Таким образом, профиль ялтинских курортов максимально подходит для пациентов с такими группами заболеваний.

Санаторий «Ливадия» - это старейшая кардиологическая здравница и одна из немногих имеет специальное реабилитационное отделение, предназначенное для людей перенесших инфаркт миокарда.⁵⁴ Основными направлениями, на которых специализируется центр, являются сердечно-

⁵⁴ Сайт санатория «Ливадия» (Республика Крым (г. Ялта) [Электронный ресурс] : Режим доступа : <http://livadiya-crymya/o-sanatorii/> – 21.11.2016г.

сосудистые заболевания, заболевания органов дыхания и нервной системы. Базовыми методами лечения в здравнице являются: бальнеотерапия, физиотерапия, психотерапия, светолечение, лечебный массаж, пелоидотерапия, ингаляции.



Рисунок 3 – Главный корпус санатория «Ливадия», Ливадийский дворец

Ливадийский дворец, на территории которого располагается санаторий (рисунок 3), был построен как имение Романовых, но здесь также проходила знаменитая Ялтинская конференция трёх держав, определившая послевоенный мировой порядок.

На сегодняшний день многие здания дворца сегодня переданы санаторию Ливадия.

Санаторий Ливадия предлагает:

- три лечебно-диагностических корпуса,
- 7 спальных корпусов для проживания гостей,
- максимальная вместимость санатория составляет 346 коек, а круглогодично функционируют 250,
- питание: четырёхразовое заказное или диетическое,
- клуб-столовая,
- водолечебница,

- лифтоподъемники к лечебному пляжу,
- теннисный корт,
- автостоянка,
- территория санатория частично огорожена,
- Ливадийский парк, где можно совершать лечебные прогулки (терренкур) по Царской тропе,
- собственный пляж санатория,
- достаточно развитая инфраструктура, между Ялтой и Ливадией регулярно курсируют автобусы.

Главной особенностью отдыха в Ливадии является относительная уединенность и тишина, но в то же время, непосредственная доступность Ялты со всеми ее развлечениями, близость многочисленных достопримечательностей Крыма.

Лечение и диагностика заболеваний в санатории «Ливадия»:

Основные профили:

- 1) лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы, в том числе — реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда;
- 2) лечение заболеваний органов дыхания не туберкулезного характера;
- 3) лечение заболеваний нервной системы.

Минимальный срок предоставления услуг по всем профилям - 12 дней; для больных, перенесших инфаркт миокарда (реабилитация) — 24 дня.

Имеются специальные программы для лечения больных с заболеваниями сердечнососудистой системы, органов дыхания, нервной системы.

Программа лечения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы:

- наблюдение врача-терапевта;

- обследование в кабинете функциональной диагностики (ЭКГ) и в клинико-диагностической лаборатории (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови);
- измерение артериального давления;
- лечебная физкультура (лечебная гимнастика, дозированная ходьба, терренкур, спортивные игры);
- общие лечебные ванны (бишофитные, йодобромные, хвойные, хлоридно-натриевые);
- аппаратная физиотерапия (гальванизация и лекарственный электрофорез, дарсонвализация, магнитотерапия, лазеротерапия, СМТ-терапия, ультразвуковая терапия);
- циркулярный лечебный душ;
- подводный душ-массаж;
- ароматерапия;
- фитотерапия;
- синглетно-кислородная терапия;
- лечебный массаж (воротниковой зоны, прекардиальной зоны);
- психотерапия;
- медикаментозная терапия;
- климатотерапия.

В программу лечение заболеваний органов дыхания входит:

- наблюдение врача-терапевта;
- консультация врача-пульмонолога;
- консультация ЛОР-врача,
- обследование в кабинете функциональной диагностики (ЭКГ, спирография) и в клинико-диагностической лаборатории (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови);
- рентгенография;

- лечебная физкультура (лечебная гимнастика, терренкур, спортивные игры);
- лечебный массаж (грудной клетки, спины);
- ингаляционная терапия;
- синглетно-кислородная терапия;
- спелеотерапия;
- общие лечебные ванны (хвойные, хлоридно-натриевые);
- аппаратная физиотерапия (гальванизация и лекарственный электрофорез, магнитотерапия, лазеротерапия, СМТ-терапия, ультразвуковая терапия, коротковолновое УФ-облучение, УВЧ-терапия, КВЧ-терапия);
- эндотрахеальные вливания лекарственных веществ;
- аромотерапия;
- фитотерапия;
- климатотерапия.

Программа лечения больных с заболеваниями нервной системы:

- наблюдение врача-невролога;
- обследование в кабинете функциональной диагностики (ЭКГ, реоэнцефалография) и в клинико-диагностической лаборатории (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови);
- рентгендиагностика;
- лечебная физкультура (лечебная гимнастика, терренкур, спортивные игры);
- общие лечебные ванны (бишофитные, йодобромные, лавандовые, хвойные, хлоридно-натриевые);
- аппаратная физиотерапия (гальванизация и лекарственный электрофорез, магнитотерапия, лазеротерапия, СМТ-терапия, диадинамотерапия, дарсонвализация, ультразвуковая терапия, электромиостимуляция);
- электрогрязелечение, парафиноозокеритолечение;

- лечебный массаж (воротниковой зоны, спины, пояснично-крестцовой области, конечностей);
- подводный душ-массаж;
- циркулярный душ;
- ароматерапия, фитотерапия;
- иглорефлексотерапия;
- психотерапия;
- медикаментозная терапия.

Далее рассмотрим ценовую политику санатория (таблица 6):

Таблица 6 - Цены на размещение в санатории (2017 год):

| № п/п | Наименование здравниц и виды удобств в палатах | 01/01-31/03 | 01/04-30/04 | 01/05-31/05 | 01/06-30/06 | 01/07-30/09 | 01/10-31/10 | 01/11-31/12 |
|-------|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Номера «Люкс» трехкомнатный, двухместный, КОРПУС №7 | 2070 | 2980 | 3130 | 3345 | 3585 | 3340 | 2275 |
| 2. | Номера «Люкс» двухкомнатный, двухместный, КОРПУС №7, КОРПУС №11 (№1,4) | 1920 | 2180 | 2810 | 3040 | 3245 | 3040 | 2110 |
| 3. | Двухместные номера, КОРПУС №7 | 1550 | 2180 | 2280 | 2375 | 2495 | 2370 | 1700 |
| 4. | Номера «Люкс» двухкомнатный, двухместный, КОРПУС № 3 (№55) | 2230 | 3240 | 3320 | 3875 | 4565 | 3870 | 2450 |
| 5. | Номера «Люкс» двухкомнатный, двухместный, КОРПУС № 3 (№14,54), №11 (2,3,5,6) | 2153 | 3080 | 3160 | 3690 | 4045 | 3690 | 2360 |
| 6. | Номера с коммунальными удобствами, КОРПУС №10 | | | | | | | |
| | - одноместные | 1690 | 2410 | 2530 | 2605 | 2855 | 2606 | 1860 |
| | - двухместные | 1545 | 2180 | 2280 | 2375 | 2490 | 2370 | 1700 |
| 7. | Цокольный этаж, КОРПУС №3 | | | | | | | |
| | - одноместные | 1880 | 2660 | 2730 | 2930 | 3125 | 2930 | 2070 |
| | - двухместные | 1622 | 2290 | 2400 | 2495 | 2615 | 2490 | 1780 |
| 8. | Номера с коммунальными удобствами, верхние этажи, КОРПУС №3 | | | | | | | |

Продолжение таблицы 6

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|-----|---|------|------|------|------|------|------|------|
| | - одноместные | 1943 | 2790 | 3000 | 3120 | 3525 | 3120 | 2130 |
| | - двухместные /с ванной/ | 1985 | 2830 | 3030 | 3190 | 3690 | 3180 | 2180 |
| | - двухместные / с душем, балконом/ | 1901 | 2720 | 2820 | 3000 | 3405 | 3000 | 2090 |
| | - двухместные /с душем/ | 1709 | 2590 | 2680 | 2835 | 3020 | 2830 | 1880 |
| 9. | Комнаты с коммунальными удобствами на две палаты, КОРПУС №6 | 1332 | 1480 | 1530 | 1700 | 1880 | 1700 | 1530 |
| 10. | Отделение реабилитации, КОРПУС № 9 | 2850 | 2850 | 2850 | 2850 | 2850 | 2850 | 2850 |

– В стоимость путевки входит проживание, питание и лечение по профилю заболевания.

– Стоимость путевки при одноместном размещении в 2-х местном номере составляет 70% от стоимости номера.

– Скидки на дополнительное место (при возможности размещения в номере заявленной категории) для взрослого составляет 20%, для ребенка от 4-х до 14-ти лет составляет 30%.

– При размещении детей от 4-х до 14-ти лет на основном месте предоставляется скидка в размере 20%.

Приступаем к разработке лечебно-оздоровительного тура.

Тип туризма: внутренний.

Вид туризма: лечебно-оздоровительный.

Программа: лечение сердечнососудистых заболеваний.

Продолжительность: 14 дней 13 ночей.

Количество человек: 1.

Целевая аудитория: Туристы в возрасте 45-50 лет.

Далее составим программу лечебно-оздоровительного тура

Программа лечебно-оздоровительного тура «Сердце Ливадии»

(г. Ялта, п. Ливадия, санаторий «Ливадия») с 31.07 по 15.08.17г. (таблица 7):

Таблица 7 – Программа лечебно - оздоровительного тура «Сердце Ливадии»

| День 1. (31.07.2017 г.) | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 7:030 | Вылет Благовещенск - Москва | а/п «Игнатьево» |
| 12:25 | Прибытие в Москву | а/п «Домодедово» |
| 15:20 | Вылет Москва - Симферополь | а/п «Домодедово» |
| 17:45 | Встреча группы, трансферт в п.Ливадия | а/п «Симферополь» |
| 19:00 | Размещение | Санаторий «Ливадия» |
| День 2. (1.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Первичная консультация врача-терапевта, физиотерапевта, назначение процедур, диетического стола | Медицинский кабинет санатория |
| 11:00-14:00 | Обследование в кабинете функциональной диагностики (ЭКГ) и в клинко-диагностической лаборатории (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови) | Медицинский кабинет санатория |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 15:00-18:00 | Отдых на море | Пляж санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00 | Прогулка по Ливадийскому парку | Ливадийский парк |
| День 3. (2.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Отдых на море | Пляж санатория |
| 11:30-12:30 | Лечебная физкультура | Медицинский кабинет санатория |
| 12:30-13:00 | Лекарственные ингаляции | Медицинский кабинет санатория |
| 13:00-14:00 | Психотерапия | Медицинский кабинет санатория |
| 14:00-15:00 | Обед | ресторан «Екатерина Великая» |
| 15:00-17:00 | Медикаментозная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 17:00-18:00 | Прогулка по Ливадийскому парку | Ливадийский парк |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00 | Свободное время. | |
| День 4. (3.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-12:00 | Экскурсия в Большой Ливадийский дворец | сбор у входа в санаторий |
| 12:00-13:00 | Подводный душ-массаж | Медицинский кабинет санатория |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |

Продолжение таблицы 7

| 1 | 2 | 3 |
|-------------------------------|---|---|
| 15:00-17:00 | Аппаратная физиотерапия (гальванизация и лекарственный электрофорез, дарсонвализация, магнитотерапия, лазеротерапия, СМТ-терапия, ультразвуковая терапия) | Медицинский кабинет санатория |
| 17:00-18:00 | Отдых на море | Пляж санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00-22:00 | Прогулка | Территория санатория |
| День 5. (4.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 9:30-11:00 | Общие лечебные ванны (бишофитные, йодобромные, хвойные, хлоридно-натриевые) | Медицинский кабинет санатория |
| 11:30-12:30 | Лечебная физкультура | Медицинский кабинет санатория |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 21:00 | Развлекательная шоу-программа | Ресторан "Голубое пламя" |
| 22:00 | Свободное время. | |
| День 6. (5.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-12:00 | Медикаментозная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 11:30-12:30 | Лечебная физкультура (терренкур «Царская тропа») | Территория санатория |
| 12:30-13:00 | Лекарственные ингаляции | Медицинский кабинет санатория |
| 13:00-14:00 | Психотерапия | Медицинский кабинет санатория |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 15:00-19:00 | Отдых на море | Пляж санатория |
| 20:00-21:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 22:00-23:00 | Прогулка по территории | Территория санатория |
| День 7. (6.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Лечебная физкультура (лечебная гимнастика, дозированная ходьба, терренкур, спортивные игры) | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-12:00 | Медикаментозная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 12:00-14:00 | Экскурсия к замку «Ласточкино гнездо» | Трансферт и экскурсовод за дополнительную плату, сбор у входа в санаторий |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |

Продолжение таблицы 7

| 1 | 2 | 3 |
|--------------------------------|--|---|
| 15:00-17:00 | Аппаратная физиотерапия (гальванизация и лекарственный электрофорез, дарсонвализация, магнитотерапия, лазеротерапия, СМТ-терапия, ультразвуковая терапия) | Медицинский кабинет санатория |
| 17:00-19:00 | Психотерапия | Медицинский кабинет санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00 | Свободное время | |
| День 8. (7.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Лечебная физкультура (лечебная гимнастика, дозированная ходьба, терренкур, спортивные игры) | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-12:00 | Медикаментозная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 12:00-14:00 | Выезд на Водопад Учан-су. | Трансферт и экскурсовод за дополнительную плату, сбор у входа в санаторий |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 15:00-17:00 | Ароматерапия, Фитотерапия | Медицинский кабинет санатория |
| 17:00-19:00 | Синглетно-кислородная терапия; | Медицинский кабинет санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00 | Свободное время | |
| День 9. (8.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Общие лечебные ванны (бишофитные, йодобромные, хвойные, хлоридно-натриевые); | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-12:00 | Медикаментозная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 12:00-14:00 | Посещение дома-музея А.П. Чехова | Трансферт и экскурсовод за дополнительную плату, сбор у входа в санаторий |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 15:00-17:00 | Аппаратная физиотерапия (гальванизация и лекарственный электрофорез, дарсонвализация, магнитотерапия, лазеротерапия, СМТ-терапия, ультразвуковая терапия); | Медицинский кабинет санатория |
| 17:00-19:00 | Синглетно-кислородная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00 | Свободное время | |
| День 10. (9.08.2017 г.) | | |

Продолжение таблицы 7

| 1 | 2 | 3 |
|---------------------------------|--|---|
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Лечебный массаж (воротниковой зоны, прекардиальной зоны); | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-12:00 | Медикаментозная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 12:00-14:00 | Экскурсия в Алушкинский дворец графа М. С Воронцова | Трансферт и экскурсовод за дополнительную плату, сбор у входа в санаторий |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 15:00-17:00 | Аппаратная физиотерапия (гальванизация и лекарственный электрофорез, дарсонвализация, магнитотерапия, лазеротерапия, СМТ-терапия, ультразвуковая терапия); | Медицинский кабинет санатория |
| 17:00-19:00 | Отдых на море | Пляж санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00 | Свободное время | |
| День 11. (10.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Общие лечебные ванны (бишофитные, йодобромные, хвойные, хлоридно-натриевые) | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-12:00 | Медикаментозная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 12:00-14:00 | Прогулка по Ливадийскому парку, терренкур по «Царской тропе» | Ливадийский парк |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 15:00-17:00 | Аппаратная физиотерапия (гальванизация и лекарственный электрофорез, дарсонвализация, магнитотерапия, лазеротерапия, СМТ-терапия, ультразвуковая терапия); | Медицинский кабинет санатория |
| 17:00-19:00 | Отдых на море | Пляж санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00 | Свободное время | |
| День 12. (11.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Лечебная физкультура (лечебная гимнастика, дозированная ходьба, терренкур, спортивные игры) | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-12:00 | Медикаментозная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 12:00-14:00 | Экскурсия в музей "Поляна сказок" в Ялте. | г. Ялта (трансферт и экскурсовод за дополнительную плату, сбор у входа в санаторий) |

Продолжение таблицы 7

| 1 | 2 | 3 |
|---------------------------------|--|--|
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 15:00-17:00 | Аппаратная физиотерапия (гальванизация и лекарственный электрофорез, дарсонвализация, магнитотерапия, лазеротерапия, СМТ-терапия, ультразвуковая терапия); | Медицинский кабинет санатория |
| 17:00-19:00 | Отдых на море | Пляж санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00 | Свободное время | |
| День 13. (12.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Лечебная физкультура (лечебная гимнастика, дозированная ходьба, терренкур, спортивные игры) | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-12:00 | Медикаментозная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 12:00-14:00 | Поездка в Форосскую церковь Вознесения Христова | п. Форос (трансферт и экскурсовод за дополнительную плату, сбор у входа в санаторий) |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 15:00-17:00 | Фитотерапия, синглетно-кислородная терапия, психотерапия | Медицинский кабинет санатория |
| 17:00-19:00 | Отдых на море | Пляж санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00 | Свободное время | |
| День 14. (13.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Общие лечебные ванны (бишофитные, йодобромные, хвойные, хлоридно-натриевые); | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-12:00 | Медикаментозная терапия | Медицинский кабинет санатория |
| 12:00-14:00 | Прогулка по Ливадийскому парку/свободное время | Территория санатория |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 15:00-17:00 | Фитотерапия, синглетно-кислородная терапия, психотерапия | Медицинский кабинет санатория |
| 17:00-19:00 | Отдых на море | Пляж санатория |
| 19:00-20:00 | Ужин | Столовая санатория |
| 20:00-20:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 20:00 | Свободное время | |
| День 15. (14.08.2017 г.) | | |
| 8:00-9:00 | Завтрак | Столовая санатория |
| 9:00-9:30 | Измерение артериального давления | Медицинский кабинет санатория |
| 10:00-11:00 | Лечебная физкультура, | Медицинский кабинет санатория |

Продолжение таблицы 7

| 1 | 2 | 3 |
|---------------------------------|--|---|
| 10:00-12:00 | Фитотерапия, синглетно-кислородная терапия, психотерапия | Медицинский кабинет санатория |
| 12:00-14:00 | Экскурсия на Мраморные пещеры | Трансферт и экскурсовод за дополнительную плату, сбор у входа в санаторий |
| 14:00-15:00 | Обед | Столовая санатория |
| 15:00-16:00 | Прием у врача-терапевта, осмотр, получение заключения | Медицинский кабинет санатория |
| 15:00-17:00 | Прогулка по п.Ливадия, приобретение сувениров | Территория п. Ливадия |
| 17:00-19:00 | Отдых на море/свободное время | Пляж санатория |
| 19:00 | Ужин-банкет | Ресторан «Голубое пламя» |
| 20:00 | Выезд из санатория в аэропорт г. Симферополя | Сбор у входа в санаторий |
| 20:50 | Прибытие в а/п г.Симферополь, вылет в Москву | а/п «Симферополь» |
| 23:10 | Прибытие в Москву | а/п «Домодедово» |
| 24:00 | Остановка в гостевом доме «Заря» п.Домодедово | п.Домодедово |
| День 16. (15.08.2017 г.) | | |
| 14:20 | Вылет в Благовещенск | а/п «Домодедово» |
| 6:15 | Прибытие в г.Благовещенск | а/п «Игнатьево» |

Теперь, на основе разработанной программы составим калькуляцию лечебно-оздоровительного тура.

Определение стоимости туристического продукта «Сердце Ливадии» рассчитано по методу калькуляции полной себестоимости туристического продукта.

Стоимость данного тура складывается из затрат на размещение, трансферт от Симферополя до п. Ливадия, экскурсионное обслуживание, страхование.

Т.к. на лечебно-оздоровительный отдых, продолжительностью 14 дней 13 ночей, направляется 1 человек, турист заселяется в 2-местный номер с коммунальными удобствами (КОРПУС №10) .

Цена включает проживание, питание и лечение по профилю заболевания. Питание по диетическому столу, установленному врачом санатория.

Затраты на размещение рассчитываются по формуле (1):

$$Зр = Сн \times Кн, \quad (1)$$

где $Зр$ - затраты на размещение, руб.;

$Сн$ - стоимость за ночь, руб.;

$Кн$ - количество ночей.

Подстановка данных в формулу (1) позволяет определить затраты на размещение туристов в путешествии:

$$Зр = 2490 \times 14 = 33860 \text{ руб.}$$

Затраты на трансферт рассчитываются по формуле (2):

$$Зт = Са/1, \quad (2)$$

где $Зт$ - затраты на трансферт, руб.;

$Са$ - стоимость билета до Ливадии, руб.;

Подстановка данных в формулу (2):

$$Зт = 1550/1 = 1550 \text{ руб.}$$

В транспортные расходы включена себестоимость авиабилетов компании «Уральские авиалинии» по маршруту Благовещенск – Москва – Симферополь, а также обратному маршруту Симферополь – Москва – Благовещенск.

Стоимость билетов «Уральские Авиалинии» по маршруту Благовещенск – Москва – Симферополь составляет 16 934 рубля, обратно – 17 338 рублей. Общая стоимость авиаперелета на одного человека составляет **34 272 рубля.**

Также, помимо авиаперелетов, в транспортные расходы включена стоимость трансферта. На территории Республики Крым автоперевозки осуществляет транспортная компания «Автобус77». Цены на проезд автобусом от аэропорта Симферополя до автовокзала г. Ялта у данной транспортной составляет 700 рублей. Трансферт от автовокзала г. Ялта до

санатория п. Ливадия осуществляется маршрутным такси и составляет транспортной компании «Крымвезит» и 250 рублей на туриста.

Таким образом, транспортные расходы в течение туристического маршрута по Республики Крым, с учетом обратного маршрута, составили 1 900 рублей на одного туриста $((700 + 250) \times 2)$. В полученную стоимость не включена аренда автобусов на экскурсиях, так как данная опция включена в стоимость цены экскурсий.

В общем, все транспортные расходы на одного туриста составят:

$$34272 + 1900 = 36\ 172 \text{ рубля.}$$

Затраты на экскурсионное обслуживание складываются из стоимости экскурсионного обслуживания в г. Ялте

Они рассчитывается по формуле (3):

$$Зэ/о = Сэ/о/1, \tag{3}$$

где $Зэ/о$ - затраты на экскурсионное обслуживание, руб;

$Сэ/о$ - стоимость экскурсионного обслуживания

Программное экскурсионное обслуживание:

- Экскурсия в Большой Ливадийский дворец – 250 руб./чел.
- Экскурсия к замку «Ласточкино гнездо» - 600 руб./чел.
- Выезд на Водопад Учан-су – 750 руб./чел.
- Посещение дома-музея А.П. Чехова – 500 руб./чел.
- Экскурсия в Алупкинский дворец графа М. С Воронцова – 1200 руб./чел. руб.
- Экскурсия в музей "Поляна сказок" в Ялте – 600 руб./чел.
- Поездка в Форосскую церковь Вознесения Христова – 550 руб./чел.
- Экскурсия на Мраморные пещеры – 400 руб./чел.

Подстановка данных в формулу (3):

$$Зэ/о = 250 + 600 + 750 + 500 + 1200 + 600 + 550 + 400 = 4850 \text{ руб.}$$

Затраты на страхование туриста рассчитываются по формуле (4):

$$Зс = Сд Кд, \quad (4)$$

где $Зс$ - затраты на страхование туриста, руб.;

$Сд$ - стоимость страховой защиты на день, руб.;

$Кд$ - количество дней.

$$Зс = 100 \times 15 = 1500 \text{ руб.}$$

Основные (прямые) затраты рассчитываются по формуле (5):

$$Оз = Зр + Зт + Зэ/о + Зс \quad (5)$$

Подстановка данных в формулу (5):

$$Оз = 33860 + 36172 + 4850 + 1500 = 76382 \text{ руб.}$$

Косвенные расходы предприятия насчитывают 10% от общей суммы всех прямых затрат. Рассчитаем по формуле (6):

$$Кз = Оз * 10/100 \quad (6)$$

Из этого следует:

$$76382 * 10/100 = 7638 \text{ руб.}$$

Полная себестоимость туристического продукта определяется путем суммирования прямых и косвенных расходов предприятия. Рассчитаем ее по формуле (7):

$$Пс = Оз + Кз \quad (7)$$

Таким образом:

$$76382 + 7638 = 84020 \text{ руб. на одного туриста.}$$

Прибыль предприятия составляет 10% от себестоимости туристического продукта. Рассчитаем по формуле (8):

$$Пп = Пс * 10/100 \quad (8)$$

$$84020 * 10/100 = 8402 \text{ руб.}$$

Стоимость обслуживания туриста равна сумме полной себестоимости туристического продукта и прибыли предприятия (9):

$$С = Пс + Пп \quad (9)$$

$$\text{Получаем: } 84020 + 8402 = 92422 \text{ руб.}$$

Далее в таблице 8 представлены результаты калькулирования тура.

Таблица 8 – Результаты калькулирования себестоимости туристического продукта «Сердце Ливадии»

| Наименование калькуляционных статей | Показатели | |
|---------------------------------------|------------|--|
| | в % | В стоимостном выражении на человека, руб |
| Авиатранспорт | | 34272 |
| Автотранспорт | | 1900 |
| Расходы на проживание | | 33860 |
| Расходы на экскурсионное обслуживание | | 4850 |
| Расходы на страхование туриста | | 1500 |
| Итого прямых затрат | | 76382 |
| Косвенные расходы предприятия | 10 | 7638 |
| Полная себестоимость | | 84020 |
| Прибыль | 10 | 8402 |
| Продажная цена туристической путевки | | 92422 |

Итого, продажная цена на лечебно-оздоровительный тур «Сердце Ливадии» (на период с 31.07.2017 г. по 14.08.2017 г.) в Республику Крым из Благовещенска равна **92422 рубля.**

Анализируя полученные данные, можно сказать, что, несмотря на относительно приемлемую ценовую политику на санаторно-курортное лечение в Республике Крым, формирование лечебно-оздоровительных туров в данную дестинацию из Амурской области предполагает высокие затраты туристов. Это связано в первую очередь с удаленностью дальневосточного региона, что непосредственным образом сказывается на стоимости

транспортной составляющей (как приоритетной – авиаперелет). Как видно из ориентировочного анализа стоимости такого рода путешествия, цена на авиаперелет занимает почти половину общей стоимости тура. Если рассчитать стоимость данного тура без затрат на авиаперелет, то получается следующая картина (таблица 9):

Таблица 9 – Результаты калькулирования себестоимости туристического продукта «Сердце Ливадии» (без стоимости авиаперелета)

| Наименование калькуляционных статей | Показатели | |
|---------------------------------------|------------|--|
| | в % | В стоимостном выражении на человека, руб |
| Автотранспорт | | 1900 |
| Расходы на проживание | | 33860 |
| Расходы на экскурсионное обслуживание | | 4850 |
| Расходы на страхование туриста | | 1500 |
| Итого прямых затрат | | 42110 |
| Косвенные расходы предприятия | 10 | 4211 |
| Полная себестоимость | | 46321 |
| Прибыль | 10 | 4632 |
| Продажная цена туристической путевки | | 50953 |

Таким образом, продажная цена туристической путевки без учета авиаперелета составляет **50953** рубля, что существенно отличает ее от путевки с включенным авиаперелетом. Этот факт дает основания предполагать, что для продвижения и реализации лечебно-оздоровительного туров в Республику Крым необходимо решать одну из существенных проблем как финансовая доступность транспортного обеспечения (в частности – авиаперелет), что также будет иметь свое влияние и на мотивацию жителей Амурской области приобретать такого рода лечебно-оздоровительные турпрограммы.

Данная проблема однозначно должна иметь свое рациональное решение как на муниципальном, так и на общегосударственном уровне. На сегодняшний день эта ситуация частично решается, касаясь некоторых категорий граждан, и обеспечивается работой профсоюзных комитетов различных ведомств, работой службы социальной защиты населения или

обеспечивается заботой о своих служащих организациями и компаниями, предоставляющих льготные условия для отдыха в различных курортных зонах страны, в том числе и Республики Крым. К этим категориям граждан относятся инвалиды, пенсионеры, дети-сироты и оставшиеся без попечения родителей, служащие различных ведомств, таких как «РЖД», «МЧС», Служба пожарной охраны, таможенная служба, военизированные ведомства, а также члены их семей. Таким образом, сложилась определенная ситуация, что клиентами различных курортов становятся в большинстве случаев именно эти категории населения. К примеру, работникам таможенной службы г.Благовещенска гарантирован бесплатный проезд (перелет) туда и обратно в любой регион страны один раз в год. Работникам ООО «РЖД» Амурской области гарантированы льготные проезды, равных подоходному налогу 13% (то есть сумма для оплаты ж/д проезда в любой регион страны составляет 13% от общей стоимости билета). А служащим РЖД, проживающим в северных районах области гарантирован ежегодный авиаперелет в любой регион страны (туда и обратно) с оплатой стоимости, эквивалентной цене ж/д проезда до аналогичной дестинации. Также существуют субсидирование авиаперелетов для пенсионеров, граждан, не достигших 23-летнего возраста и другие. Таким образом, данный вид лечебно-оздоровительных услуг доступен в финансовом плане обозначенным группам населения. Они и составляют основную массу туристического потока в рамках внутреннего туризма, в том числе и лечебно-оздоровительного. Анализируя данную ситуацию, приходим к выводу, что в целях повышения доступности лечебно-оздоровительных программ в отдаленных курортных зонах РФ (в том числе и приобретение лечебно-оздоровительных туров в Республику Крым) для всех категорий населения необходимо, в первую очередь, обеспечить снижение стоимости транспортной составляющей для такого рода туров.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время лечебно-оздоровительный туризм занял одну из лидирующих позиций среди других видов отдыха. Во всем мире активно пропагандируется идея здорового образа жизни и все больше людей стремятся к гармоничному состоянию души и тела.

Лечебно-оздоровительный туризм обусловлен потребностью в лечении различного рода заболеваний и/или потребностью в оздоровлении организма после перенесенных заболеваний. Здесь можно говорить о турах исключительно с лечебной целью для лечения каких-либо тяжелых заболеваний, реабилитации после травм, аварий, операций, и турах лечебно-оздоровительных с целью поддержания молодости, красоты и здоровья, снятия стресса и усталости.

Это вид туризма подразделяется на внутренний, выездной и въездной. И определяется длительностью пребывания, стоимостью пребывания и лечения, возрастным фактором, диетическим стол питания туристов.

Лечебно - оздоровительный туризм основан на курортологии. Здесь основополагающей базой является Курорт – это территория, располагающая природными лечебными факторами и необходимыми условиями для их применения с лечебно-профилактическими целями. Специализацию любого курорта определяют курортные факторы – природно - лечебные факторы, используемые для целей профилактики, терапии и медицинской реабилитации больных на курортах. Основные курортные факторы – это ландшафтно климатические условия, лечебные грязи, минеральные воды. Исходя из тех природных лечебных факторов, которыми располагают и применяют в своей деятельности курорты, они подразделяются на несколько типов: климатические, бальнеологические, грязевые и смешанные. Выбор туристов делается между курортами, специализирующимися на лечении конкретного заболевания, и курортами смешанного типа, оказывающими

общеукрепляющее воздействие на организм и способствующими восстановлению сил и снятию стресса.

На сегодняшний день рынок лечебно-оздоровительного туризма претерпевает заметные изменения. Традиционные санаторные курорты перестают быть местом лечения и отдыха лиц преклонного возраста и становятся полифункциональными оздоровительными центрами, рассчитанными на широкий круг потребителей. Сохраняя лечебную функцию, курорты делают более разнообразной программу пребывания пациентов, проводят культурные мероприятия. Они предлагают широкий выбор оздоровительных и восстанавливающих силы услуг. Более гибким становится подход к продолжительности курсов лечения и оздоровления.

Развитие лечебно-оздоровительного туризма в России первоначально в определенной степени следовало западным традициям, однако в последующем сформировались собственные подходы, концептуально более обоснованные, чем зарубежные. Современный этап развития сферы лечебно-оздоровительных услуг характеризуется ростом количества мест в средствах размещения, их объема доходов, а также числа отдыхающих.

В нашей стране достаточно много курортных климатических зон, лечебный и реабилитационный потенциал которых помогает справляться фактически со всеми известными недугами и травмами. Все они имеют различную специализацию, некоторые из них находятся в стадии формирования. Что касается территории Крыма, климатических и природных ресурсов, то можно сказать, что на основной части территории полуострова климат достаточно благоприятный для развития такого вида туризма. Рекреационно-оздоровительный потенциал Крыма весьма разнообразен. Это условие достигается за счёт уникальных природных лечебно-оздоровительных ресурсов полуострова. Обобщение данных о территориях полуострова даёт возможность охарактеризовать Южнобережный, Юго-Восточный, Западный, Центральный и Восточный районы Крыма как

перспективные направления лечебно-оздоровительного туризма, требующие развития на рынке внутренней и внешней туристической индустрии.

В Крыму существуют различные виды курортных лечебно-оздоровительных учреждений. Основным видом лечебно-профилактических учреждений на курортах Крыма – это *санатории*, также имеются и небольшие курортные учреждения – это *лечебницы (водо-, грязелечебница), здравницы, пансионаты и дома отдыха*. На курорты Крыма туристы приезжают с различными заболеваниями и патологиями. Это заболевания опорно-двигательного аппарата и органов дыхания (нетуберкулезного характера), сердечнососудистой системы. Кроме этих основных профильных направлений на курортах принимают пациентов с заболеваниями органов пищеварения, гинекологическими, урологическими и кожными заболеваниями, нарушением обмена веществ.

В настоящее время Крым вызывает повышенный интерес у туристов всего мира. Однако материально-техническое обеспечение лечебных и оздоровительных учреждений полуострова не отвечает европейским стандартам комфортности и качества обслуживания.

Для развития лечебно-оздоровительного туризма в Крыму на государственном уровне необходимо провести ряд мероприятий по продвижению санаториев, домов отдыха, пансионатов и других средств размещения, входящих в крымский лечебно-оздоровительный комплекс. Необходимо также провести мероприятия на уровне самих учреждений, специализирующихся на предоставлении услуг лечебно-оздоровительной направленности.

Эта тема актуальна и для нашего региона, ввиду уровня заболеваемости населения, а также экологической обстановки и качества жизни. Лидирующую позицию среди числа заболеваемости занимают болезни органов кровообращения и дыхания, и с каждым годом этот показатель увеличивается. Также обращает на себя внимание заболеваемость органов нервной системы, опорно-двигательного аппарата, психические

расстройства. Все это требует принятия дополнительных мер по восстановлению работоспособности, оздоровлению или лечению хронических заболеваний. Достижению этой цели во многом способствует лечебно-оздоровительный туризм.

В рамках выпускной квалификационной работы был разработан лечебно-оздоровительный тур «Сердце Ливадии». В рамках данного тура предложена лечебно-оздоровительная и экскурсионно-развлекательная программа. В стоимость тура для жителей Амурской области входит значительная транспортная составляющая (стоимость авиаперелета - 45% от стоимости тура). В итоге о доступности данных видов лечебно-оздоровительных услуг можно говорить, только принимая во внимание льготные группы населения. Данные категории граждан составляют основную массу туристического потока в рамках внутреннего туризма, в том числе и лечебно-оздоровительного. Анализируя сложившуюся ситуацию, приходим к выводу, что для доступности всем категориям населения приобретения и реализации лечебно-оздоровительных программ в отдаленных курортных зонах РФ (в том числе и приобретение лечебно-оздоровительных туров в Республику Крым) необходимо, в первую очередь, обеспечить доступность транспортной составляющей для такого рода туров.

В целом можно сказать, что на сегодняшний день лечебно-оздоровительный туризм остается одним из самых перспективных направлений в индустрии российского и мирового туризма. Основа его популярности в XXI веке — победа профилактического направления в современной медицине (наукой доказано, что те, кто прошел санаторно-курортное лечение, в течение двух-трех лет не болеют), а также мода на здоровое тело и здоровый дух.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1 Федеральный закон от 1 марта 1995 г. № 233-ФЗ (в ред. ФЗ от 10.04.2002 № 16-ФЗ, от 30.11.2009 № 309-ФЗ, от 27.09.2011 № 113-ФЗ, от 03.09.2012 № 67-ФЗ, от 30.06.2015 № 175-ФЗ, от 12.04.2016 № 49-ФЗ) «Об особо охраняемых природных территориях» [Электронный ресурс] : СПС ГАРАНТ – Режим доступа : <http://base.garant.ru/10107990/#help>. – 22.11.2016г.

2 Федеральный закон от 24 ноября 1996 г. № 132-ФЗ (в ред. ФЗ от 10.01.2003 № 15-ФЗ, от 22.08.2004 № 122-ФЗ, от 05.02.2007 № 12-ФЗ, от 30.12.2008 № 309-ФЗ, от 28.06.2009 № 123-ФЗ, от 27.12.2009 № 365-ФЗ, от 30.07.2010 № 242-ФЗ, от 01.07.2011 № 169-ФЗ, от 03.05.2012 № 47-ФЗ, от 29.06.2015 № 155-ФЗ, от 02.03.2016 № 49-ФЗ, от 05.04.2016 № 104-ФЗ, от 28.12.2016 № 465-ФЗ) "Об основах туристской деятельности в Российской Федерации" [Электронный ресурс] : СПС ГАРАНТ – Режим доступа : <http://base.garant.ru/136248/>. – 21.11.2016г.

3 Абдулхаиров, А. З. Потенциал и перспективы инвестирования в туристско-рекреационную отрасль республики Крым / А. З. Абдулхаиров // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – С. 44–51.

4 Алейникова, Г. М. Организация и управление турбизнесом: учебное пособие / Г. М. Алейникова. – Донецк : ДИТБ, 2002. – 184 с.

5 Александрова, А. Ю. Кластеры в мировой индустрии туризма / А. Ю. Александрова // Вестник Московского университета. – Сер. 6. Экономика. – 2007. – № 5. – С. 43–62.

6 Амирханов, М. М. Природные рекреационные ресурсы, состояние окружающей среды и экономико-правовой статус прибрежных курортов / М. М. Амирханов, Н. С. Лукашина, А. П. Трунев. – М. : Экономика, 1997. – 207 с.

7 Афанасьев, О. Е. #КРЫМНАШ: туризм и сервис в Крым / О. Е. Афанасьев // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – С. 3–4.

8 Афанасьев, О. Е. Этапы развития сферы туристских услуг в Крыму / О. Е. Афанасьев // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – С. 5–13.

9 Бабкин, А. В. Специальные виды туризма / А. В. Бабкин. – М. : Финансы и статистика, 2007. – 313 с.

10 Барчуков, И. С. Санаторно-курортное дело / И. С. Барчуков. - М. : ЮНИТИ, 2008. – 300 с.

11 Биржаков, М. Б. Введение в туризм / М. Б. Биржаков. - Спб. : Издательство торговый дом "Герда", 2010. – 292 с.

12 Быков, В.А. Повышение конкурентоспособности санаторно-курортных организаций: Препринт / В. А.Быков. - Спб. : СПбГУЭФ, 2009. - 100 с.

13 Ветитнев, А. М. Курортное дело / А. М. Ветитнев, Л. Б. Журавлева. - М. : КНОРУС, 2008. – 528 с.

14 Власова, Т. И. Концептуальные основы активизации инновационной деятельности предприятий курортной сферы республики Крым / Т. И. Власова, О. В. Севастьянова // Вестник Национальной академии туризма. – 2015. – № 1 (33). – С. 46–49.

15 Гильмутдинова, Л. Т. Организация санаторно-курортного лечения в санатории : моногр. / Л. Т. Гильмутдинова, Ю. Ю. Султанов, Н. С. Гизатуллина. – Уфа : Башкирский гос. мед. ун-т, 2009. - 84 с.

16 Гуляев, В. Г. Организация туристской деятельности / В. Г. Гуляев. - М. : Нолидж, 1998г. – 243 с.

17 Драчева, Е. Л. Специальные виды туризма: лечебный туризм / Е. Л. Драчева. – М. : Феникс, 2010. - 340 с.

18 Дурович, А. П. Организация туризма: учебное пособие / А. П. Дурович. – СПб. : Питер, 2009. – С. 9 - 203.

19 Дышловой, И. Н. Состояние, проблемы и перспективы развития санаторно-курортной и туристской отрасли республики Крым / И. Н.

Дышловой // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – 51–59 с.

20 Зорин, И. В. Энциклопедия туризма: Справочник / И.В. Зорин, В. А. Квартальнов. – М.: Финансы и статистика, 2001. – 368 с.

21 Квартальнов, В. А. Туризм: учебник / В. А. Квартальнов - М. : Финансы и статистика, 2001. – С. 9 - 85.

22 Квартальнов, В. А. Теория и практика туризма : учебник / В. А. Квартальнов. – М.: Финансы и статистика, 2003. – 672 с.

23 Косолапов, А. Б. География российского внутреннего туризма / А. Б. Косолапов. - М. : КНОРУС, 2009. – 400 с.

24 Кружалин, В. И. Современное состояние и перспективы развития туристско-рекреационного комплекса крымского федерального округа / В. И. Кружалин, Н. В. Шабалина, Т. М. Валькова, Н. И. Тульская // Вестник Национальной академии туризма. – 2015. – № 4(36). – С. 40–44.

25 Кусков, А. С. Крым в мировых туристских рейтингах / А. С. Кусков // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – С. 65–92.

26 Кусков, А. С. Курортология и оздоровительный туризм. / А. С. Кусков, О. В. Лысикова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2009. – 242 с.

27 Кусков, А. С. Основы туризма: учебник / А. С. Кусков, Ю. А. Джаладян. – М. : Кнорус, 2008. – 400 с.

28 Михайленко, А. Н. Крым год спустя / А. Н. Михайленко // Крым. – 2015. – № 3. – С. 3–16.

29 Можяева, Н. Г. Туризм : учебник / Н. Г. Можяева, Е. В. Богинская. – М. : Гардарики, 2007. – 270 с.

30 Николаев, Е. М. Россия и Крым: «слияние двух туризмов» / Е. М. Николаев // Современные проблемы сервиса и туризма. – 2015. – Т. 9, № 1. – С. 124–127.

31 Николаенко, Д. В. Рекреационная география : моногр. / Д. В. Николаенко. - М. : КНОРУС, 2011. - 132 с.

32 Официальный сайт службы новостей Республики Крым [Электронный ресурс] : Режим доступа : <http://news/allcrimea/> – 22.11.2016 г.

33 Официальный сайт Министерства курортов и туризма Республики Крым [Электронный ресурс] : Режим доступа : http://mktur_rk/ – 22.11.2016 г.

34 Падерин, А. В. Оценка социально-экономической эффективности управления туристско-рекреационными зонами республики Крым / А. В. Падерин, А. С. Большаков // Вестник Национальной академии туризма. – 2015. – № 4 (36). – С. 45–49.

35 Папирян, Г.А. Международные экономические отношения: Экономика туризма / Г. А. Папирян. – Финансы и статистика, 2000. - 208с.

36 Рагер, Ю. Б. Исторические и социальные аспекты межрегионального туризма на Кубани и в республике Крым: материалы научной и научно-методической конференции профессорско-преподавательского состава Кубанского государственного университета физической культуры, спорта и туризма / Ю. Б. Рагер // Вестник Кубанского государственного университета физической культуры, спорта и туризма – Краснодар , 2014. – С. 69–70.

37 Рутинский, М. И. География туризма Украины: учебно-методическое пособие / М. И. Рутинский. - К. : Центр учебной литературы, 2004. - 106 с.

38 Самойленко, А. А. География туризма: учеб. пособие / А. А. Самойленко. – Ростов н/Д : Феникс, 2006. – 368 с.

39 Самойленко, А. А. Социально-экономические предпосылки развития туризма в Крымском районе / А. А. Самойленко, А. Н. Шилкина // Курорты. Сервис. Туризм. – 2006. – № 2(8). – С. 26–30.

40 Сайт санатория «Ливадия» (Республика Крым (г. Ялта) [Электронный ресурс] : Режим доступа : <http://livadiya-crymya/o-sanatorii/> – 21.11.2016г.

41 Санин, А. Ю. Перспективы развития Крыма как туристского региона / А. Ю. Санин, О. Н. Краснова // Сервис plus. – 2015. – Т. 9, № 2. – С. 52–63.

42 Соколова, М. В. История туризма /М. В. Соколова. - М. : Академия, 2009. - 123с.

43 Статистический сборник ГБУЗ АО «Амурский областной информационно-аналитический центр» министерства здравоохранения Амурской области / Заболеваемость всего населения по состоянию на 01.01.2016 г./ 2016. – 18 - 22 с.

44 Сухарев, Е. Е. Курортное дело : моногр. / Е. Е. Сухарев. - М. : ОМЕГА-Л, 2011. – 12 - 206 с.

45 Тихонова, Н. И. Аспекты стратегического планирования в туристическом бизнесе / Н. И. Тихонова // Симферополь: Экономика Крыма, 2003. - №10. – С.37 - 39.

46 Туризм: практика, проблемы, перспективы. – 2011. – № 7. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.tpnews.ru/>. - 24.12.2016.

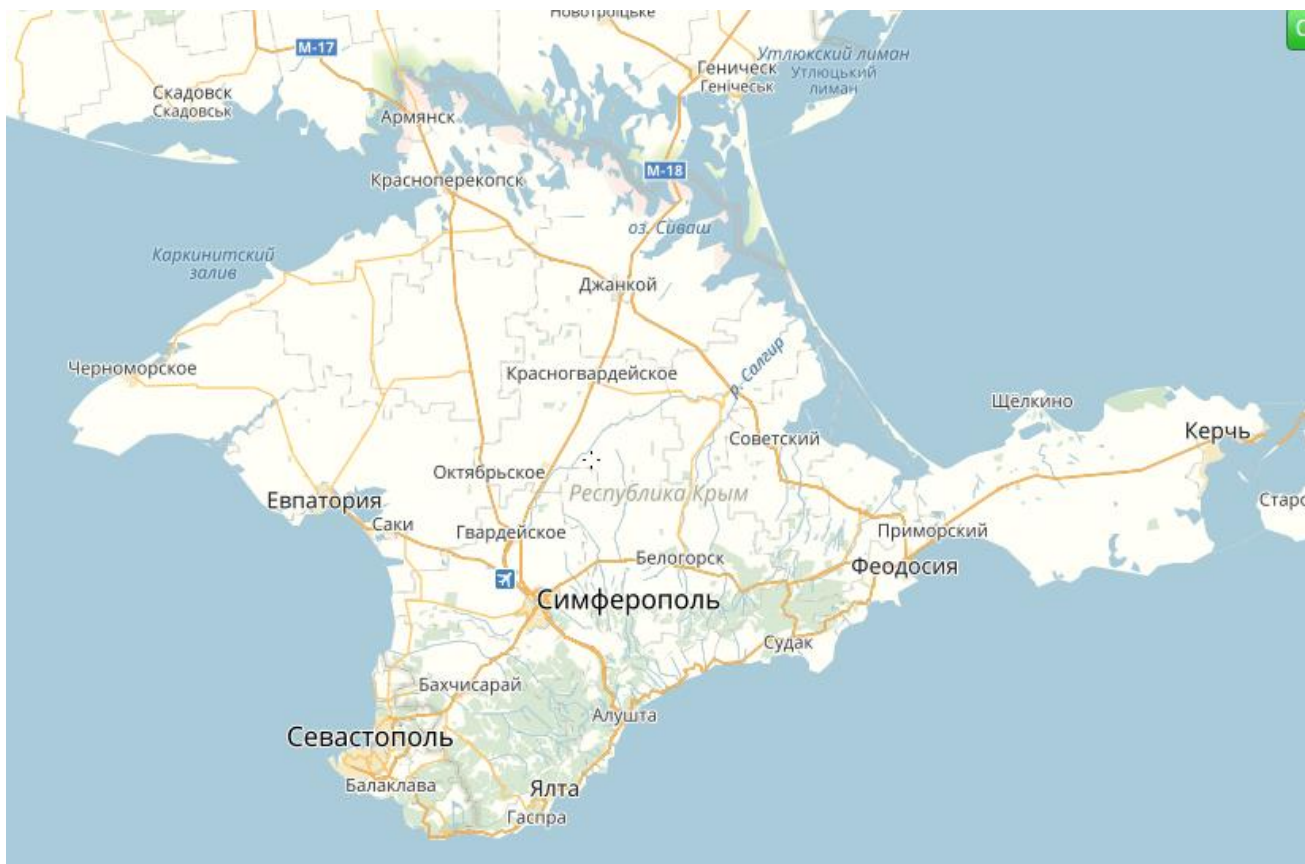
47 Черевичко, Т. В. Экономика туризма / Т. В. Черевичко. – М. : Дашков и К, 2010. – С. 224–237.

48 Чудновский, А. Д. Менеджмент туризма : учебник / А. Д. Чудновский, М. А. Жукова. - М. : Финансы и статистика, 2002. - С.9 - 11.

49 Шило, Н. А. Природные условия и естественные ресурсы СССР / Н. А. Шило. – М. : Наука, 1970. – 488 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Административная карта Республики Крым



ПРИЛОЖЕНИЕ Б

АНКЕТА

Уважаемый респондент!

- 1. Укажите свой пол:**
А) женский Б) мужской

- 2. Укажите Ваш возраст:**
А) 20 - 30 лет
Б) 31 – 40 лет
В) 41 – 50 лет
Г) 51 – 60 лет
Д) 61 год и старше

- 3. Какой вид отдыха Вы предпочитаете (выберите один вариант ответа)?**
А) Лечебно-оздоровительный (посещение сауны, массажного кабинета, бассейна, санаторно-курортных зон и прочее)
Б) Познавательный (посещение экскурсий, музеев, выставочных залов и прочее)
В) Активный (посещение спортзалов, тренажерных залов, секций и прочее)
Г) Развлекательный (посещение боулингов, ночных клубов, ресторанов и прочее)

- 4. Как часто Вы посещаете лечебно-оздоровительные учреждения (санаторно-курортные зоны, дома отдыха и прочее)?**
А) Раз в неделю
Б) Раз в месяц
В) Раз в три месяца
Г) Раз в полгода
Д) Раз в год и реже

- 5. Укажите, какой на Ваш взгляд фактор является определяющим при выборе отдыха в лечебно-оздоровительных целях:**
А) Цена
Б) Месторасположение
В) Сервис и квалифицированный персонал

- 6. Какую сумму денег Вы готовы потратить на свое лечение/оздоровление и отдых в санаторно-курортном учреждении?**
А) Не интересует такой вид отдыха
Б) до 30000 руб.
В) от 30000 руб. до 40000 руб.
Г) от 40000 руб. до 50000 руб.
Д) от 50000 руб. и выше.

- 7. Имеется ли у Вас желание пройти курс лечебно-оздоровительной программы в санаторно-курортном учреждении Республики Крым?**
А) Да
Б) Нет

- 8. Почему?**
А) Из-за ценовой политики
Б) Из-за уровня сервиса
В) Из-за месторасположения