

Киселева Анна Александровна

**Совершенствование управления развитием лечебно-
оздоровительного туризма**

Специальность 08.00.05 –
экономика и управление народным хозяйством
(рекреация и туризм)

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата экономических наук

Сочи – 2015

Работа выполнена в ФГБОУ ВПО «Сочинский государственный университет»

Научный руководитель: доктор экономических наук, доктор медицинских наук, профессор
Ветитнев Александр Михайлович

Официальные оппоненты: **Клейман Анатолий Александрович,**
доктор экономических наук, профессор,
НОУ ВПО «Балтийская академия туризма и предпринимательства», профессор кафедры менеджмента и маркетинга

Берлин Сергей Игоревич,
доктор экономических наук, профессор,
Краснодарский филиал ФГБОУ ВПО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации», заместитель директора филиала по научной работе

Ведущая организация: **Сочинский научно-исследовательский центр Российской академии наук**

Защита состоится «18» июня 2015 г. в 12 час. 30 мин. на заседании диссертационного совета Д 212.255.02 на базе Сочинского государственного университета по адресу 354000, г. Сочи, ул. Советская, 26 а, аудитория 38, зал заседаний диссертационных советов.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБОУ ВПО «Сочинского государственного университета» и на сайте <http://www.sutr.ru/science/dissertation/diss-ovet-economic/soiskateli/kiselevaaa.php>.

Автореферат разослан «15» мая 2015 года.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
к.э.н., доцент

Воробей Елена Константиновна

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. Лечебный туризм в мире развивается опережающими темпами. Он является денежно емким типом туризма и имеет не только экономическое, но и социальное значение, поскольку способствует улучшению здоровья населения.

В России лечебный туризм имеет существенные особенности, связанные с советским периодом истории, когда государство развивало курорты в соответствии с социальной политикой того периода. Более 10% населения было обеспечено местами в санаториях и домах отдыха. Санаторно-курортный комплекс являлся частью системы здравоохранения и финансировался государством. Благодаря этому наследию в России имеется обширная материальная база для развития лечебно-оздоровительного туризма, подготовленные медицинские кадры, а также традиции поездок на курорты с целью лечения и профилактики. Кроме того, в России были разведаны в большом количестве и частично эксплуатируются разнообразные природные лечебные ресурсы.

В тоже время состояние здоровья населения вызывает тревогу у российского общества. Более короткая по сравнению с другими развитыми странами продолжительность жизни населения, высокая распространенность социально значимых заболеваний объясняет стремление населения использовать альтернативные возможности для улучшения здоровья.

Таким образом, существуют несколько основных факторов, способствующие развитию лечебного туризма в России: неблагоприятные тенденции в состоянии здоровья населения; разнообразные и многочисленные природные лечебные ресурсы; наличие санаторно-курортного комплекса как основы для лечебных поездок; традиции использования отпусков для курортного лечения и профилактики.

Несмотря на это, число туристов, посетивших российские курорты с лечебной целью, в последние годы существенно не увеличилось, инвестирования в новые санаторно-курортные объекты не произошло, отток лечебных туристов за рубеж продолжился.

Все это определяет внимание ученых и специалистов-практиков к изучению вопросов развития лечебно-оздоровительного туризма (ЛОТ) в России и объясняет актуальность темы диссертационного исследования.

Степень научной разработанности проблемы. Лечебно-оздоровительный туризм и смежные виды деятельности изучались учеными различных областей знаний.

Методологические основы управления развитием туризма рассматривались многими зарубежными и отечественными исследователями. Среди них особо хотелось бы отметить Власову Т.И., Восколович Н.А., Загорина Н.Д., Зорина И.В., Драчеву Я.В., Дуровича А.П., Карпову Г.А., Квартального В.А., Кузнецова Ю.В., Морозова М.А., Некипелова А.Д., Романову Г.М., Чудновского А.Д., а также Буркарта А., Котлера Ф., Лейпера Н., Медлика С., Холла С. и пр.

Географические основы туризма вообще и оздоровительного туризма в частности достаточно подробно представлены в трудах Александровой А.Ю., Кружалина В.И., Кускова А.С., Мироненко Н.С., Преображенского В.С., Саранчи М.А., Твердохлебова И.Т. и многих других специалистов. Особенно хочется выделить работу Набедрик В.А., прямо посвященную рассматриваемой тематике.

Медицинские аспекты проблемы, связанные с развитием санаторно-курортной помощи, достаточно подробно анализировались в трудах специалистов по организации здравоохранения (Иванова Г.Е., Кучеренко В.З., Линденбратен А.Л., Щепин О.П. и др.)

и курортологии (Быков А.Т., Корчажкина Н.Б., Пономаренко Г.Н., Разумов А.Н., Шакула А.В. и др.). В рамках указанных дисциплин изучались вопросы обеспеченности населения санаторно-курортной помощью (СКП) и реабилитацией, медицинские стандарты оказания данного вида помощи, медицинские технологии санаторно-курортного лечения различной патологии и другие специальные медицинские вопросы. Однако накопленные в этой области обширные знания не рассматривались под углом лечебно-оздоровительного туризма.

Среди российских экономистов курортной проблематикой и вопросами санаторно-курортного дела занимались Амирханов М.М., Боков М.А., Быкова О.Н., Ветитнев А.М., Гварлиани Т.Е., Григорян В.М., Джангиров А.П., Кисилевич Т.И., Левченко Т.П., Лимонов В.И., Романова Г.М., Симонян Г.А., Шарафутдинов В.Н. В их работах лечебный туризм затрагивался, главным образом, в аспектах развития курортных дестинаций, санаторно-курортных организаций и анализа потребителей курортных услуг.

За рубежом лечебному туризму уделялось существенно больше внимания по сравнению с отечественными исследованиями. В этой связи особенно хочется отметить работы Бриджеса Дж., Карьерры П., Константинодиса С., Пучко Л., Рейсмана Д., Смит М., Холла М. Особняком стоят исследования на тему медицинского туризма (Букман М., Букман К., Коэн Е., Муди М., Собо Е.). Значительное число публикаций (Данн Н., Гарроу Дж., Кауфман Л., Мюллер Х, Таббачи М. и пр.) посвящено веллнесс и Спатуризму и их роли в лечебно-оздоровительных поездках. В последние годы такие работы стали появляться и у российских специалистов (Богачева Е.Л., Кучуркина М.В.).

Отдавая должное указанным многочисленным работам, следует отметить, что российская специфика лечебно-оздоровительного туризма остается недостаточно исследованной; нет единства мнений в отношении его терминологии и типологии; данные о развитии рынка этого типа туризма носят фрагментарный характер, а подходы к управлению недостаточно изучены.

Особая социально-экономическая значимость вопросов, связанных с проблемой лечебно-оздоровительного туризма требует разработки соответствующих предложений по его развитию, что обусловило выбор целей и задач данного диссертационного исследования.

Цель диссертационного исследования: на основе анализа современного состояния лечебно-оздоровительного туризма в РФ разработать научно-обоснованные предложения по совершенствованию управления его развитием.

В соответствии с поставленной целью были сформулированы основные **задачи** диссертационной работы:

- 1) исследовать и уточнить понятийный аппарат лечебно-оздоровительного туризма, разработать его типологию и измерить основные индикаторы, характеризующие его современное состояние;
- 2) определить основные характеристики потребителей услуг лечебно-оздоровительного туризма, выявить сравнительные особенности их удовлетворенности и лояльности и оценить факторы, влияющие на восприятие качества полученных услуг;
- 3) сформировать базу данных и охарактеризовать туроператорский сегмент рынка ЛОТ;
- 4) исследовать спрос на лечебно-оздоровительные поездки путем изучения поисковых Интернет-запросов потребителей;
- 5) разработать методические подходы к определению влияния лечебно-

оздоровительного туризма на экономику туристских дестинаций;

б) осуществить прогнозированию спроса на услуги лечебно-оздоровительного туризма на основе системно-динамического моделирования;

7) провести анализ проблем, влияющих на развитие лечебно-оздоровительного туризма, и предложить рекомендации по совершенствованию управления этим типом туризма.

Объект исследования – органы управления туристско-рекреационной сферой на федеральном и региональном уровнях, а также организации, оказывающие услуги лечебно-оздоровительного туризма.

Предмет исследования – управленческие отношения, возникающие в процессе формирования и развития лечебно-оздоровительного туризма в РФ.

Гипотеза научного исследования заключалась в том, что лечебно-оздоровительный туризм оказывает существенный социально-экономический эффект на развитие туристско-рекреационных дестинаций, следовательно, оценка его развития и разработка предложений по совершенствованию управления имеет важное народно-хозяйственное значение.

Теоретической и методологической основой исследования являлись общенаучные методы познания, современные экономические теории и труды отечественных и зарубежных ученых по проблемам экономики и управления сферой рекреации и туризма, в том числе сферой лечебно-оздоровительного туризма.

В качестве методологической основы диссертации использовался системный подход. При проведении исследования применялись методы анализа и синтеза, научной классификации, опросов и экспертных оценок, системно-динамического моделирования и прогнозирования, экономико-статистической обработки информации.

Информационная база исследования включала данные органов государственной статистики, материалы исследований отечественных и зарубежных ученых по изучаемой проблематике, базы данных, сформированные по результатам отдельных НИР Сочинского государственного университета, интернет-ресурсы, а также базы данных, сформированные автором в процессе проведения исследования.

Соответствие темы диссертации паспорту специальности ВАК. Данное исследование выполнено в соответствии с п. 15.3. «Современное состояние и прогнозирование основных тенденций развития международного и внутреннего туристских рынков и их отдельных сегментов», п. 15.13. «Построение моделей экономически эффективных туристско-рекреационных систем на федеральном, региональном и местном уровнях», п. 15.16. «Развитие различных видов рекреационной и туристской деятельности на региональных, национальных и мировых рынках; факторы развития внутреннего, въездного и выездного туризма» паспорта специальности 08.00.05 – «Экономика и управление народным хозяйством (рекреация и туризм)».

Научная новизна исследования. В числе конкретных результатов, обладающих признаками научной новизны и полученных лично соискателем, можно выделить следующие:

1. Определено место лечебно-оздоровительного туризма в рекреационно-туристском пространстве и обоснована неспецифическая оздоровительная направленность туризма, составляющая одну из его сущностных категорий. Уточнен понятийный аппарат и дано авторское определение лечебно-оздоровительного туризма, позволяющее провести его разграничение от санаторно-курортной помощи и близких ему кате-

горий медицинского, веллнесс и Спа туризма, и представлена иерархия их взаимоотношений. Предложена типология ЛОТ, включающая два его направления (курортный и клинический) и два субтипа (медицинский и оздоровительный).

2. Впервые представлена развернутая характеристика курортного сегмента потребителей услуг лечебно-оздоровительного туризма, выявлены их отличия от других типов туристов. Проведена сравнительная оценка удовлетворенности и лояльности туристов лечебно-оздоровительного профиля с другими туристскими сегментами в условиях федеральных курортов Краснодарского края. С помощью структурного уравнительного моделирования (SEM) определены факторы, достоверно влияющие на удовлетворенность туристов полученными лечебно-оздоровительными услугами.

3. Путем сплошного изучения федерального реестра туроператоров впервые сформирована база туроператоров, специализирующихся на предоставлении услуг ЛОТ, и дана их характеристика. Установлено, что услуги лечебно-оздоровительного туризма на российском рынке предлагают 32,8% всех зарегистрированных туроператоров. Предложены методические подходы к определению стоимости лечебно-оздоровительного продукта, произведенного и реализованного в РФ.

4. Проведенное исследование спроса на лечебно-оздоровительные поездки путем изучения поисковых запросов в системе Yandex дало возможность объективизировать спрос российских пользователей по основным дестинациям, как на территории РФ, так и за рубежом и оценить динамику его изменений.

5. Сформулированы методические подходы к определению влияния лечебно-оздоровительного туризма на экономику туристской дестинации на основании более полного учета мультипликативного эффекта.

6. Предложена системно-динамическая модель прогнозирования спроса на услуги лечебно-оздоровительного туризма, показавшая снижение количества туристов и доходов санаторно-курортных организаций в Краснодарском крае в среднесрочной перспективе.

7. Разработаны предложения по совершенствованию управления развитием лечебно-оздоровительного туризма на основе концептуальной структурно-логической модели. В частности, выявлены основные варианты экономической поддержки и предложены мероприятия по совершенствованию управления развитием ЛОТ.

Положения, выносимые на защиту:

1. Определено, что оздоровительная направленность является одной из общих сущностных категорий туризма, в наибольшей степени присущая его лечебно-оздоровительному сегменту. Лечебно-оздоровительный туризм отличается от санаторно-курортной помощи по таким критериям, как наличие выбора и реализация мотивов путешествия туристом, возмездность оплаты поездки, пользование туристской инфраструктурой, совершение поездки в свободное (отпускное) время, и является более общим, «зонтичным» термином для близких ему категорий медицинского, веллнесс и Спа туризма.

2. При исследовании на федеральных курортах Краснодарского края выявлена сравнительно более высокая удовлетворенность качеством полученных курортных услуг и лояльность туристов лечебной специализации по сравнению с другими туристскими сегментами. На уровень удовлетворенности туристов оказали влияние такие факторы, как продолжительность пребывания на курорте, избранные средства размещения, наличие сопровождающих лиц, ежемесячный доход, профессиональный статус

опрошенных, суммарные расходы и остаток бюджета, выделенного на поездку.

3. Определено, что на лечебно-оздоровительном туризме специализируется около трети туроператоров страны, сосредоточенных преимущественно в Москве, Санкт-Петербурге, Центральном и Дальневосточном федеральных округах. Предлагаемая ими цена турпакетов сопоставима с аналогичными зарубежными предложениями. Разработанные методические подходы позволяют определить стоимость лечебно-оздоровительного продукта, произведенного и реализованного в РФ.

4. Объективизировать спрос на лечебно-оздоровительные поездки возможно путем изучения поисковых запросов в системе Yandex, что позволяет определять наиболее популярные направления для курортного лечения и их динамику. Отличительной особенностью спроса на лечебные поездки является отсутствие выраженных сезонных колебаний.

5. Предложенные методические подходы позволяют адекватно определять прямое и мультипликативное влияние лечебно-оздоровительного туризма на экономику туристской дестинации. Апробация предлагаемого подхода на примере Краснодарского края позволила установить вклад лечебно-оздоровительного туризма в валовой региональный продукт (ВРП) и выявила тенденцию к его ежегодному снижению.

6. Разработанная системно-динамическая модель позволила сформировать прогноз развития рынка ЛОТ в среднесрочной перспективе.

7. Предложены бюджетный и рыночный механизмы государственной поддержки и мероприятия по совершенствованию управления развитием лечебно-оздоровительного туризма в РФ.

Обоснованность положений и выводов диссертационного исследования определялась использованием системного подхода, а также логической и структурной взаимосвязью цели исследования с поставленными задачами и полученными результатами. Достоверность результатов обеспечивалась применением в качестве теоретической и методологической основы диссертации общепризнанных научных трудов зарубежных и отечественных ученых по проблематике туризма и его лечебно-оздоровительного сегмента, данных органов государственной статистики; использованием комплексного, системного, структурного, сравнительного, анализа и других апробированных методов научного исследования; отражением основных результатов диссертации в публикациях автора, в том числе в рекомендованных ВАК изданиях; обсуждением результатов исследования на международных научно-практических конференциях, а также использованием в учебном процессе.

Теоретическая значимость проведенного диссертационного исследования состояла в уточнении и дополнении теоретического аппарата лечебно-оздоровительного туризма, приращении научного знания в области управления развитием туристско-рекреационных систем лечебно-оздоровительной специализации.

Практическое значение результатов, полученных автором в диссертационном исследовании, заключалось в возможности их использования органами государственного управления всех уровней для совершенствования управления развитием лечебно-оздоровительного туризма. Предложенные автором модели оценки экономического эффекта ЛОТ на экономику дестинации и прогнозирования развития туризма в регионе, предложения по совершенствованию управления могут быть использованы органами власти в качестве инструмента при составлении федеральных и региональных программ развития туризма.

Апробация основных результатов диссертации. Основные положения работы обсуждались на следующих международных и всероссийских научно-практических конференциях: «Приоритеты и пути развития экономики и финансов» (Сочи, 6-9 декабря 2010), «Актуальные проблемы экономики, финансов и бухгалтерского учета на современном этапе развития» (Сочи, 27-30 апреля 2012), «Украина и глобальная экономика: теория и практика хозяйствования» (Симферополь, 9-10 ноября 2012); «Туризм и рекреация: фундаментальные и прикладные исследования» (Тольятти, 25-26 апреля 2013), «Инновации. Менеджмент. Маркетинг. Туризм» (Сочи, 19 мая 2013); I международный туристский форум в г. Сочи (Сочи, 28 ноября 2014) и др.

Публикации. По теме исследования опубликовано 12 работ, общим объемом 6,43 п.л. (в т.ч. автора – 4,59 п.л.), из них в журналах, рекомендованных ВАК – 6, объемом 3,67 п.л. (в т.ч. автора 2,66 п.л.).

Структура диссертации. Работа построена по традиционной схеме и включает введение, три главы собственных исследований, заключение и список литературы. Общий объем основного текста работы составляет 159 страниц, включая 34 рисунка и 57 таблиц. Список использованной литературы включает 212 источников,

«Введение» содержит обоснование актуальности, цели и задач диссертационного исследования, анализ степени разработанности изучаемой проблемы, положения, выносимые автором на защиту.

В первой главе диссертации рассмотрены теоретические аспекты функционирования связанного со здоровьем туризма.

Во второй главе представлены основные характеристики рынка лечебно-оздоровительного туризма: его туроператорский сегмент, состояние спроса, оценка удовлетворенности потребителей.

В третьей главе рассмотрены различные аспекты управления развитием лечебно-оздоровительного туризма, включая оценку его влияния на экономику курортного региона, прогнозирование спроса и авторские предложения по совершенствованию управления.

«Заключение» содержит выводы и предложения по результатам проведенного исследования.

II. ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ВЫВОДЫ

1. Уточнен понятийный аппарат лечебно-оздоровительного туризма, разработана его типология и измерены основные индикаторы, характеризующие его современное состояние

Уточнено место лечебно-оздоровительного туризма в рекреационно-туристском пространстве. Показано, что лечебно-оздоровительный туризм является отдельным типом туризма и составляет часть рекреационной активности вне постоянного места проживания при условии, что такие туристские поездки имеют целью улучшение здоровья туриста.

Дано авторское определение ЛОТ, как части туристской деятельности, предполагающей в качестве главного мотива поездки получение туристами в свободное от работы время за собственные или корпоративные средства комплекса лечебно-диагностических, реабилитационных, профилактических и оздоровительных услуг, предоставляемых в местностях, отличных от места их постоянного проживания и располагающих необходимыми для этого природными, материальными и людскими ресурсами с целью предотвращения заболеваний/оздоровления или реабилита-

ции/лечения различной патологии, также других специальных медицинских вмешательств. Определены отличия ЛОТ от санаторно-курортной помощи: наличие выбора и реализация мотивов путешествия туристом, возмездность оплаты поездки, пользование туристской инфраструктурой и совершение поездки в свободное (отпускное) время.

Проведено разграничение понятия «лечебно-оздоровительный туризм» от близких ему категорий медицинского, веллнесс и Спа туризма и представлена иерархия их взаимоотношений. Предложена типология ЛОТ (рис. 1), включающая два направления (курортный и клинический) и два субтипа (медицинский и оздоровительный).



Рисунок 0 – Типология лечебно-оздоровительного туризма

Проведена оценка состояния рынка ЛОТ в мире и России. Выделены его основные потоки и проведена их авторская экспертная количественная оценка (табл. 1). Рассчитан суммарный объем российского рынка ЛОТ, составивший в 2012 году 233 369 млн. руб. (7,51 млрд. дол. США). Подробные расчеты по каждому потоку приведены в диссертации.

Таблица 0 - Рынок лечебно-оздоровительного туризма в России в 2012 году

Туристские потоки	Доход, тыс. руб.	%
Санаторно-курортный комплекс	97 411 112	41,74
Спа-отели	8 413 635	3,61
Выездной лечебно-оздоровительный туризм	102 544 000	43,94
Внутренний медицинский клинический туризм	25 000 000	10,71
Всего	233 368 747	100

(Рассчитано автором на основе данных Росстата, публикаций в профессиональной литературе и экспертных оценок)

2. Определены основные характеристики потребителей услуг лечебно-оздоровительного туризма, выявлены сравнительные особенности их удовлетворенности и лояльности, а также факторы, влияющие на восприятие качества полученных услуг

При исследовании удовлетворенности и лояльности 1100 туристов трех федераль-

ных курортов Краснодарского края в 2012 году были выявлены основные проблемы воспринятого качества предоставляемых курортно-рекреационных услуг. Отмечено, что туристы в целом недостаточно удовлетворены посещением курортных дестинаций юга России. При этом наиболее удовлетворенными качеством услуг являлись туристы, прибывшие на курорт с лечебно-оздоровительными целями.

Получены определенные различия в социо-демографических характеристиках, а также связанных с поездкой факторах у респондентов с разными целями поездок. Туристы, прибывшие на курорт для улучшения своего здоровья, более часто имели дополнительное финансирование из бюджета или средств работодателей, приехали на курорт из сравнительно более отдаленных регионов и останавливались на более продолжительный срок, чем туристы других групп. Туристы лечебно-оздоровительного профиля генерировали более высокие расходы, чем остальные туристы.

Структурное моделирование (рис. 2) позволило установить, что на удовлетворенность туристов, прибывших на курорты с целью лечения, оказали влияние такие факторы, как продолжительность пребывания на курорте, избранные средства размещения, наличие сопровождающих лиц, ежемесячный доход, профессиональный статус опрошенных, суммарные расходы отдыхающих и остаток бюджета, выделенного на поездку.

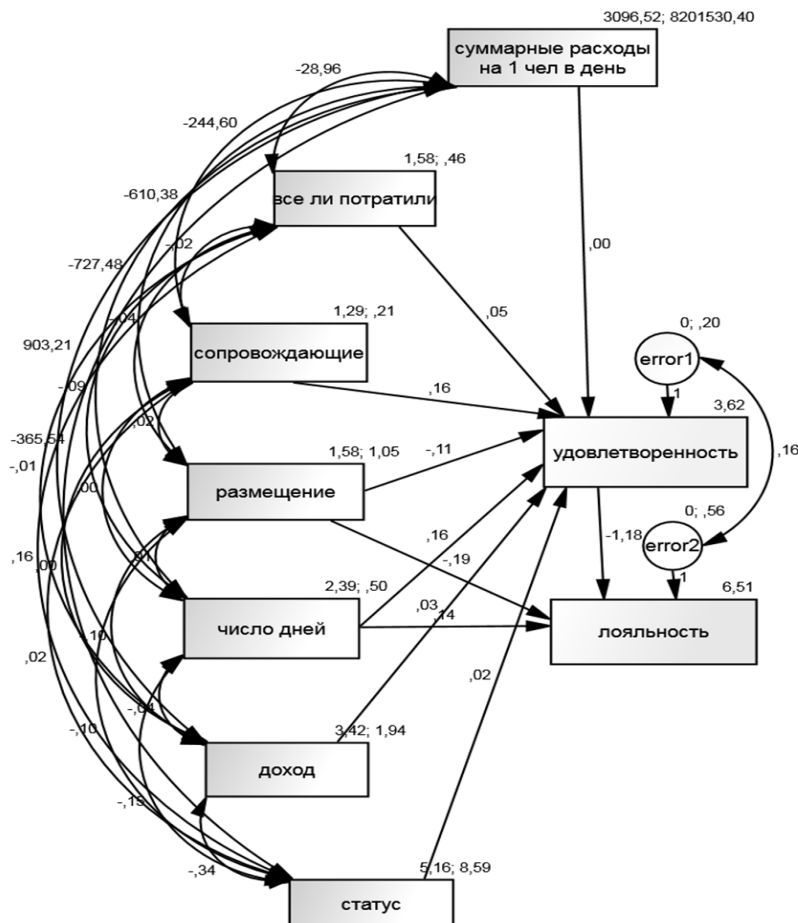


Рисунок 0 - Структурная модель удовлетворенности туристов лечебно-оздоровительного профиля

3. Сформирована база туроператорского сегмента рынка ЛОТ и представлена их характеристика. Путем сплошного изучения федерального реестра туроператоров

была впервые сформирована база данных, включающая 3077 туроператоров (или 70,7% всех фирм, входящих в федеральный реестр) и дана характеристика туроператорского сегмента рынка ЛОТ. Было установлено, что услуги лечебно-оздоровительного туризма на российском рынке предлагают 32,8% туроператоров. Распределение туроператоров по типам и специализациям представлено в табл. 2.

Таблица 0 – Распределение туроператоров по типам и специализациям (в % от общего числа специализированных туроператоров)

Тип туроператора	Специализация туроператора		
	лечебный курортный	оздоровительный	лечебный клинический
Международный туризм (МТ)	52,00	50,90	87,80
Международ. и внутр. туризм (МВТ)	0,40	0,30	0,80
Внутренний туризм (ВНТ)	47,60	48,80	11,40
Итого	100	100	100
Всего туроператоров	825	807	131
% от общего числа туроператоров	81,85	80,06	13,0

Получено в результате собственных исследований

Туроператоры, предлагающие услуги лечебно-оздоровительного туризма, несколько чаще встречаются в Центральном, Северо-Кавказском и Дальневосточном федеральных округах. Более половины туроператоров, работающих в сфере клинического (медицинского) туризма зарегистрировано в Москве и Санкт-Петербурге.

Для курортного лечения и оздоровления наиболее популярными у туроператоров предложениями являются внутренние регионы России, Центральная Европа и Азия, для клинического туризма преобладают предложения с выездом за пределы России.

Предложены методические подходы к определению общей стоимости лечебно-оздоровительного продукта $I_{НТ}$, произведенного и реализованного в РФ, с использованием следующей формулы (1):

$$I_{НТ} = k * \frac{I_T}{N_T} * O_{НТ} * V_{НТ}; \quad (1)$$

где, I_T – стоимость проданных населению турпакетов суммарная, N_T – число реализованных населению турпакетов суммарное, k – коэффициент, учитывающий соотношение стоимости среднего лечебного турпакета к стоимости среднего турпакета, $O_{НТ}$ - число лечебных туроператоров в РФ (определенное нами экспериментально на основе сплошного подсчета по базе данных Единого реестра туроператоров РФ), $V_{НТ}$ – среднее число турпакетов, реализуемых в среднем одним туроператором за год по данным Росстата. Используя указанные подходы, было рассчитано, что в 2012 году населению РФ и иностранным гражданам российские туроператоры реализовали турпакетов для лечения и оздоровления на общую сумму 88,5 млрд. руб.

4. Определен спрос на лечебно-оздоровительные поездки путем изучения поисковых Интернет-запросов потребителей. Проведенное исследование спроса на лечебно-оздоровительные поездки путем изучения поисковых запросов в системе Yandex дало возможность объективизировать спрос российских пользователей по основным дестинациям, как на территории РФ, так и за рубежом и оценить динамику его изменений. Наиболее популярными направлениями для курортного лечения в России являются Сочи, Анапа, Кисловодск, Крым. Наибольший прирост запросов за последний год отмечен по Крыму и Сочи (табл. 3).

Таблица 3 – Динамика спроса на поездки в санаторий по запросам пользователей Yandex.ru

Санатории в:	Число запросов (ед.) за период		%
	01.07.2012 - 30.06.2013	01.07.2013 - 30.06.2014	
Сочи	908163	1182929	130,3%
Анапе	914561	1038502	113,6%
Подмосковье	480513	487749	101,5%
Кисловодске	919866	903593	98,2%
Пятигорске	406889	415566	102,1%
Железноводске	275364	313583	113,9%
Белокурихе	307757	346715	112,7%
Крыму	688589	999544	145,2%
Евпатории	449867	382880	85,1%
Ялте	311196	327135	105,1%
Беларуси	345655	355653	102,9%
Абхазии	118390	140791	118,9%
Карловых Варах	176812	172067	97,3%
прочих местах	1713303	1890976	110,4%
Всего	8016925	8957683	111,7%

Составлено автором по результатам исследования.

Из зарубежных лечебных направлений наибольший интерес у российских потребителей вызывают Израиль, Германия, Китай. Отличительной особенностью спроса на лечебные поездки является отсутствие выраженных сезонных колебаний.

5. Разработаны методические подходы к определению влияния лечебно-оздоровительного туризма на экономику туристской дестинации.

Основными критериями оценки эффекта от туризма на экономику страны/региона принято считать изменение (прирост) валового внутреннего продукта, генерирование рабочих мест, рост налоговых поступлений в бюджет. Этот эффект возникает в связи с расходами туристов в месте пребывания. Туристские расходы, поступая в экономику региона через предприятия, предоставляющие услуги и товары туристам, оказывают прямой и косвенный эффекты.

Предлагаемая формула расчета прямого эффекта M_T будет выглядеть как:

$$M_T = V_T * \left(1 - \frac{Z}{V}\right) \quad (2)$$

где, V_T - объем выручки от туризма, определяемый как произведение средней стоимости одной туристической поездки P (по результатам опросов) и годовой численности организованных и неорганизованных туристов T ; V - выручка туристских фирм, Z - объем средств, направляемых ими поставщикам.

Для расчета косвенного эффекта от туризма M_I считаем возможным использовать за основу формулу (3), рекомендованную Карельским НИЦ РАН с некоторыми собственными методическими предложениями, касающимися определения отдельных показателей:

$$M_I = \frac{Y * Q_T * (V_T - Z_T)}{X} * \frac{1}{(1-R)} \quad (3)$$

где, Y - валовой региональный продукт, X - выпуск товаров и услуг, Q_T - коэффи-

циент, отражающий долю затрат туризма, остающуюся в регионе, V_T - объем выручки от туризма, Z_T - объем затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для обслуживания туристов, у других предприятий, R - коэффициент, отражающий степень замкнутости экономики и связь двух последовательных кругов обращения средств, вырученных от туризма. Используя предлагаемый методический подход, был рассчитан вклад лечебно-оздоровительного туризма в экономику Краснодарского края в 2008-2011 годах. Основные показатели для расчета представлены в таблице 4.

Таблица 4 - Расчет мультипликатора лечебно-оздоровительного туризма в Краснодарском крае в 2007-2012 гг.

№	Показатель	Год					
		2007	2008	2009	2010	2011	2012
1.	T , млн. чел.	8,958	9,029	8,214	7,615	7,281	8,071
2.	T_H %	35,5	17,2	16,7	16,37	20,51	22,7
3.	T_H млн. чел.	3,180	1,553	1,372	1,244	1,493	1,832
4.	P_H , руб.	25733	39933	39373	29967	31662	29711
5.	V_T млн. руб.	81833	62015	54009	37356	47282	54434
6.	S	0,442	0,419	0,539	0,513	0,433	0,469
7.	M_T , млн. руб.	36170	25984	29111	19164	20473	25530
8.	Z_T , млн. руб.	45663	36031	24898	18192	26809	28904
9.	Q_T	0,482	0,474	0,424	0,434	0,321	0,326
10.	Y , млн. руб.	648211	803834	861603	1028308	1229738	1467077
11.	X , млн. руб.	1324800	1609000	1762600	2576000	2924900	3274082
12.	R	0,7510	0,749	0,6195	0,6454	0,5030	0,4991
13.	M_I , млн. руб.	34252	24515	15856	9362	5560	7445
14.	M , млн. руб.	70423	50499	44967	28525	26033	32975
15.	m , %	10,864	6,282	5,219	2,774	2,117	2,248

Примечание: T_H – количество лечебных туристов, P_H – средние затраты на поездку одного лечебного туриста, S – коэффициент себестоимости турпродукта, m – мультипликатор в % от ВРП

Видно, что вклад лечебно-оздоровительного туризма в ВРП Краснодарского края в последние годы существенно снизился, если судить по доле добавленной стоимости от туризма в ВРП. Это связано как с общим понижением туристского потока, так и с уменьшением доли туристов лечебно-оздоровительного профиля.

6. Проведено прогнозирование спроса на услуги лечебно-оздоровительного туризма на основе системно-динамического моделирования. Элементом, необходимым для управления развитием ЛОТ, является прогнозирование спроса в ближне- и среднесрочной перспективе. Поскольку в настоящее время российская статистика не представляет отдельных сведений об отдыхающих, прибывших на курорты с целью лечения, то это переводит модель в область социологических опросов и экспертных оценок и понижает качество возможных регрессионных и эконометрических прогнозных моделей. Исходя из этого, представляется целесообразным применения для прогнозирования одного из методов имитационного моделирования – системной динамики, поскольку она позволяет адекватно отразить структуру рассматриваемой сложной динамической системы, привнести в модель факторы неопределенности. Математический аппарат модели представляет собой систему разностных (или дифференциальных в непрерывном варианте) уравнений. В качестве уровня берутся переменные, которые опи-

сывают состояние системы в состоянии покоя.

В данной работе системно-динамическое моделирование было применено для среднесрочного прогнозирования спроса на услуги лечебно-оздоровительного туризма в Краснодарском крае. Инструментом моделирования являлся программный продукт «Powersim Studio 2003». В диссертации представлена первоначальная когнитивная модель рынка лечебного туризма, на основании которой была построена потоковая диаграмма (рис. 3). Уравнения системно-динамической модели представлены в диссертации. Для повышения уровня доверия к результатам моделирования были выполнены формальные процедуры верификации, показавшие хорошие уровни сопоставимости фактических и прогнозируемых результатов (разброс ошибок от 1,47% до 10,2%).

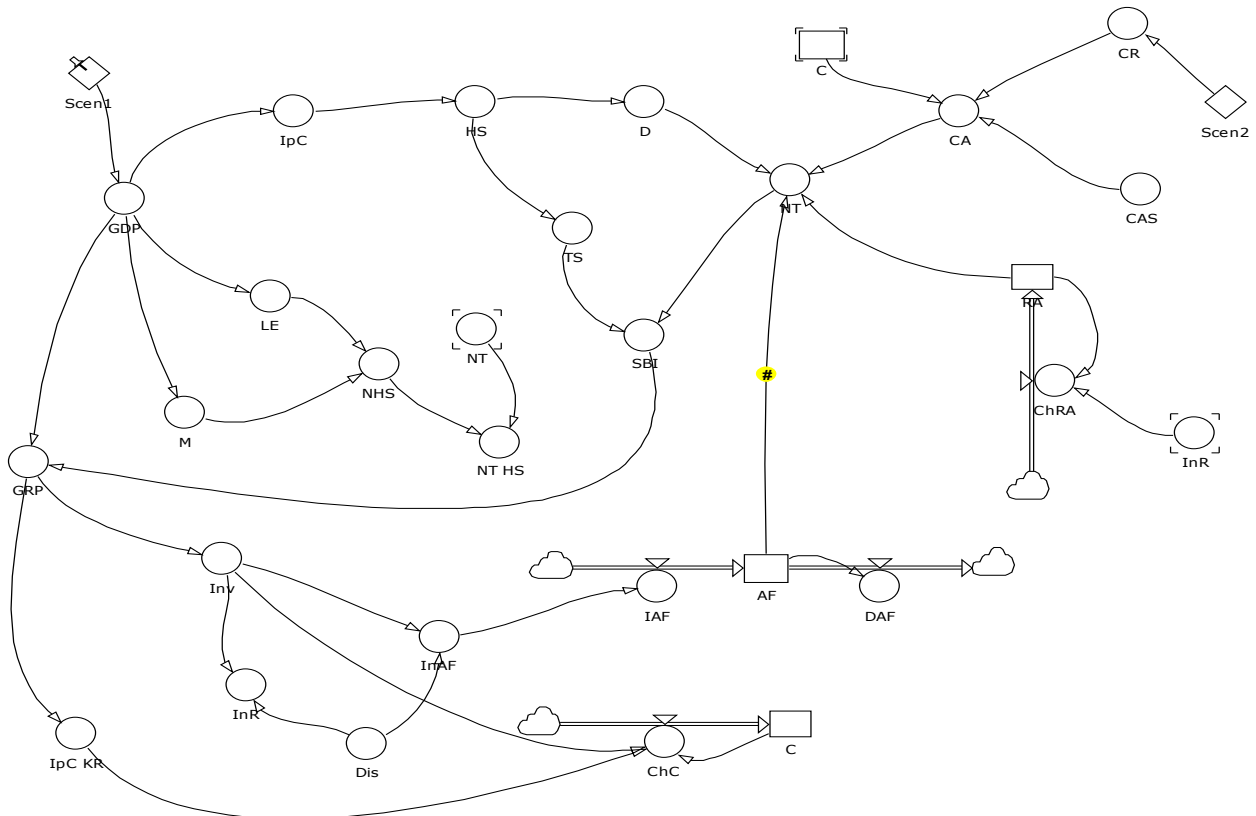


Рисунок 3 - Потоковая диаграмма модели туристско-рекреационного комплекса Краснодарского края.

Опираясь на описанную выше модель, были спрогнозированы туристские потоки в Краснодарском крае на среднесрочную перспективу на основе данных официальной статистики, экспертных оценок и собственных данных. Все исходные данные соответствовали развитию системы в период с 2006 по 2012 год. Шаг моделирования – 1 год, горизонт моделирования – 2018 год. Результаты прогноза представлены на рис. 4 и 5.

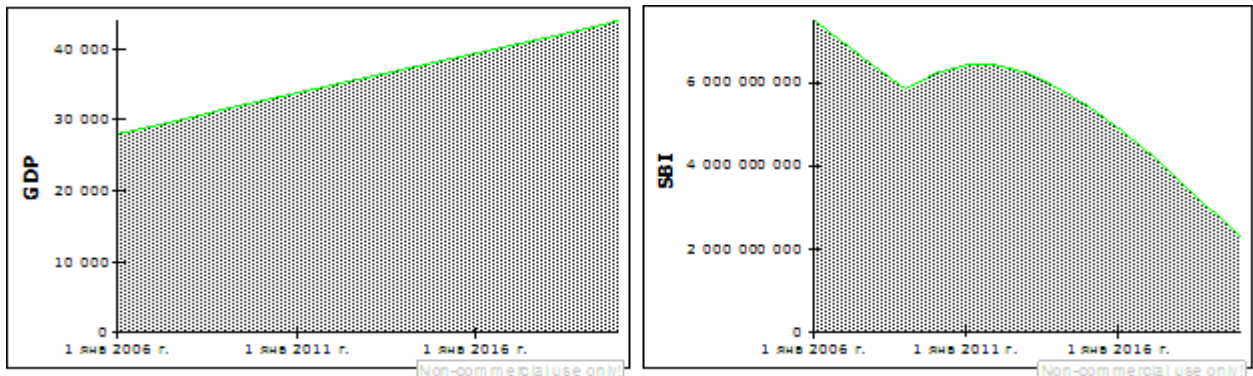


Рисунок 4 - Результаты прогнозного моделирования по показателям «внутренний валовой продукт» и «доходы санаторно-курортных организаций»

Как видно из представленных рисунков, ВВП в ценах 2006 года монотонно растет, увеличиваясь за 12 лет почти в 1,5 раза. Численность туристов демонстрирует более сложную динамику. Первоначальный тренд падения количества туристов меняется на противоположный в 2008 году, что связано с резким изменением в размере и направлении инвестиций в санаторно-курортную отрасль (в частности в создание рекреационных ресурсов в Сочи к Зимним Олимпийским играм 2014 года).

Однако следующий за этим рост замедляется и переходит в падение, достигая в 2018 году отметки в 1 млн. туристов, что связано в первую очередь с обострением ценовой конкуренции с курортами-аналогами (Турция, Египет).

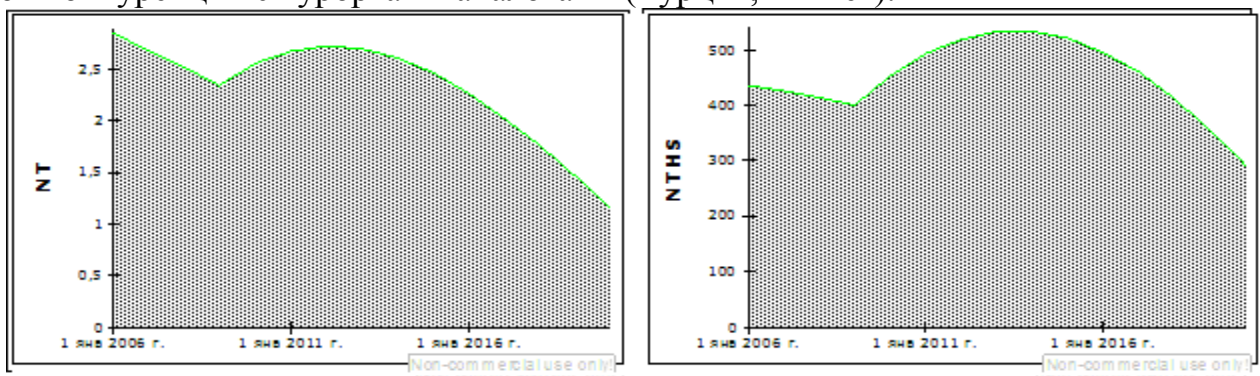


Рисунок 5 - Результаты моделирования по показателям «численность туристов в Краснодарском крае» и «численность туристов с оздоровительными услугами»

Динамика численности туристов с оздоровительными услугами и общего дохода санаторно-курортных учреждений в целом повторяет тренд общего количества туристов. Следует, однако, отметить, что снижение потока туристов, приезжающих на лечение в период с 2014 года не такое выраженное, что объясняется возрастающей потребностью в оздоровлении и лечении.

Таким образом, исходя из прогноза представленного выше, одной из главных проблем курортов Краснодарского края в период 2006-2012 гг. являлось относительное удорожание стоимости отдыха. В связи с тем, что с конца 2014 года имело место существенное снижение курса рубля к доллару, был проведен вычислительный эксперимент: может ли девальвация рубля повлиять на показатели курортного сегмента ЛОТ?

Результаты эксперимента представлены ниже на рис. 6 (более темной штриховкой показан девальвационный сценарий). Как видно из представленных выше графиков, ослабление рубля сможет кардинально улучшить ситуацию в санаторно-курортной сфере края. Количество туристов возрастет до 5 млн. человек, число людей приезжаю-

щих на лечение тоже значительно (более чем в 3 раза) увеличится. Подобное увеличение количества туристов поможет увеличить доходность отрасли в целом.

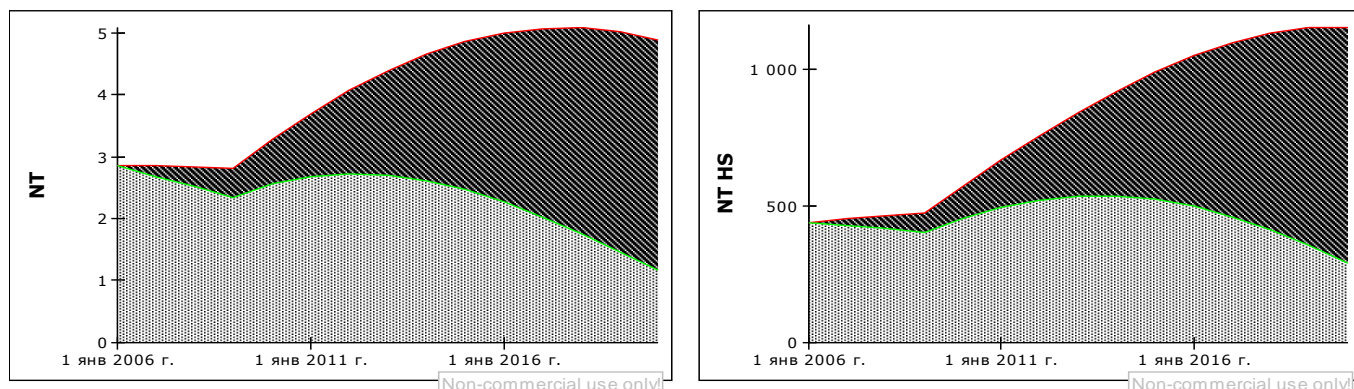


Рисунок 6 - Результаты вычислительного эксперимента по показателям «численность туристов в Краснодарском крае» и «численность туристов с оздоровительными услугами»

Однако подобное изменение не решает структурных проблем – рост числа туристов замедляется, а в период с 2017 года модель прогнозирует спад даже при благоприятном сценарии. Это свидетельствует о необходимости изыскания внутренних резервов повышения ценовой эффективности либо о переориентации на клиентов другого ценового диапазона с созданием соответствующей инфраструктуры отдыха, оздоровления и лечения.

7. Выявлены проблемы, влияющие на развитие лечебно-оздоровительного туризма, и предложены концептуальные подходы к совершенствованию управления рынком этого типа туризма

Разрабатывая подходы к совершенствованию управления развитием лечебно-оздоровительного туризма, следует более четко структурировать проблемы, отражающие его актуальное состояние и оказывающие влияние на его развитие. Их целесообразно распределить по нескольким уровням, как это показано в таблице 5.

Рассмотрение вышеизложенных проблем существенно облегчается применением моделирования. Этот подход лег в основу разработанной авторской концептуальной структурно-логической модели развития лечебно-оздоровительного туризма (рис. 7). Она упрощена до элементов, подлежащих измерению, с целью использования для построения системно-динамической модели рынка ЛОТ, представленной в предыдущем разделе работы. Основным укрупненным индикатором развития ЛОТ является число лечебно-оздоровительных туристов, которое в определенной степени зависит от состояния здоровья населения. Изменение числа туристов определяет динамику других связанных с ним показателей. На рассматриваемой схеме представлены точки приложения поддержки развития лечебно-оздоровительного туризма, включающие два основных варианта: бюджетный (дотационный) и рыночный.

Если исходить из вышеозначенной проблемы высокой себестоимости санаторно-курортных путевок, не покрываемых выручкой от продаж при сложившемся уровне конкурентных цен, то включается *механизм дотационной поддержки* (бюджетный вариант). Это вариант, наиболее часто применяемый в недавнем прошлом и частично работающий в настоящее время. В зависимости от точки приложения дотаций этот вариант поддержки развития ЛОТ может быть реализован двумя путями.

Таблица 5 – Проблемы, влияющие на развитие лечебно-оздоровительного туризма

Уровень	Проблема	Направленность влияния
Международный	Урбанизация населения	Стимулирует
	Ухудшение экологии	Стимулирует
	Старение населения	Стимулирует
	Рост конкуренции	Стимулирует/подавляет
	Изменение предпочтений потребителей	Стимулирует/подавляет
Федеральный	Отсутствие единого органа управления ЛОТ и курортами	Подавляет
	Изменение финансирования санаторно-курортной помощи из государственных внебюджетных фондов	Стимулирует
	Недостаточная заинтересованность работодателей в оздоровлении работников	Подавляет
	Ухудшение экологии	Стимулирует/подавляет
	Высокая стоимость внутренних пассажирских перевозок	Стимулирует/подавляет
	Несоблюдение законодательства о курортах	Подавляет
	Изменение предпочтений потребителей	Стимулирует/подавляет
Региональный	Отсутствие единого подхода к управлению курортами	Подавляет
	Падение инвестиционной активности в СКК	Подавляет
	Ухудшение экологии	Подавляет
	Недооценка значения ЛОТ курортными администрациями	Подавляет
Локальный	Высокая себестоимость санаторно-курортных путевок, не покрываемая выручкой от продаж	Подавляет
	Несоответствие цены качеству услуг	Подавляет
	Недостаточно эффективное применение маркетинга производителями услуг	Подавляет
	Недостаточная компенсация санаторного лечения физическим лицам	Подавляет

Первый путь (бюджетный вариант 1) предусматривает применение низких (социальных) цен предприятиями индустрии туризма, не покрывающих полностью их издержки на создание и реализацию лечебно-оздоровительного продукта. Эта разница устраняется дотациями, предоставляемыми заинтересованными субъектами непосредственно производителям (провайдером) услуг ЛОТ.

Второй путь (бюджетный вариант 2) предусматривает полную или частичную компенсацию расходов на покупку лечебно-оздоровительных услуг государством и/или работодателями конечному потребителю. Этот вариант обладает некоторым преимуществом перед предыдущим в связи с адресностью дотаций и сочетаемостью с рыночными подходами к ценообразованию и сбыту лечебно-оздоровительного продукта.

Рыночный вариант поддержки ЛОТ базируется на положениях о том, что здоровье граждан зависит, в первую очередь, от здоровьесберегающего поведения самих граждан, поэтому государству и работодателям следует поощрять не столько лечебные мероприятия, сколько отсутствие (снижение) потерь по нетрудоспособности за счет здорового образа жизни. Производители услуг ЛОТ должны работать на рынке в условиях конкуренции с другими отечественными и зарубежными предприятиями данного туристского сегмента.

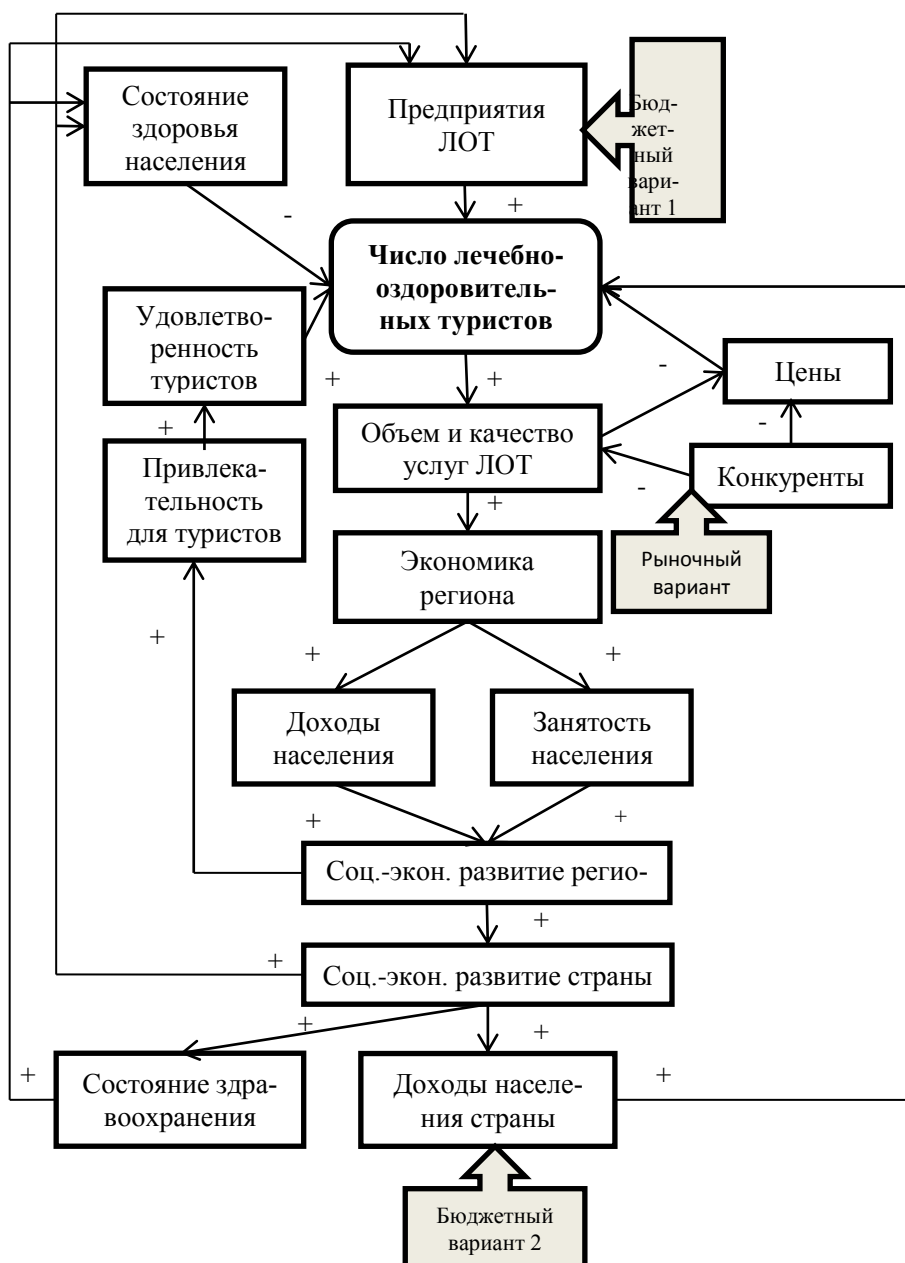


Рисунок 7 - Концептуальная структурно-логическая модель развития лечебно-оздоровительного туризма и варианты его государственной поддержки

Цена лечебно-оздоровительного продукта (путевки) должна обеспечивать его расширенное воспроизводство и, следовательно, быть высокой. Такие услуги должны относиться к сегменту «люкс» и не могут быть доступны значительной части населения, а регулирующая роль государства в этом случае заключается в стимулировании предпринимательства в сфере курортов и здравоохранения и защите прав потребителя.

Исходя из материалов исследования, в работе были предложены мероприятия по совершенствованию управления развитием ЛОТ, включающие меры государственного регулирования и поддержки, совершенствование санаторно-курортного и медицинского менеджмента, улучшение работы с персоналом.

IV. ПЕРЕЧЕНЬ ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

Статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК

1. Торгашева, А.А. Лечебно-оздоровительный туризм: вопросы терминологии и типологии [Текст] / А.М. Ветитнев, А.В. Дзюбина, А.А. Торгашева // Вестник Сочинского государственного университета туризма и курортного дела, 2012. - № 2

(20) – С.50-58. (0,6 / 0,4 п.л.)

2. Торгашева, А.А. Влияние цели поездки на удовлетворенность туристов лечебно-оздоровительными услугами курортных дестинаций Краснодарского края [Текст] / А.М. Ветитнев, Г.М. Романова, А.А. Торгашева // Известия СГУ, 2013. - №3 (26) - С. 28-37. (0,51 / 0,31 п.л.)

3. Торгашева, А.А. Оценка удовлетворенности туристов лечебно-оздоровительного профиля услугами курортных дестинаций Краснодарского края [Электронный ресурс] / А.М. Ветитнев, А.А. Торгашева // Управление экономическими системами, 2013, - № 10 (58). – Режим доступа: <http://uecs.ru/marketing/item/2477-2013-10-29-12-13-13> (0,67 / 0,50 п.л.)

4. Торгашева, А.А. Определение влияния лечебно-оздоровительного туризма на экономику региона [Текст] / А.М. Ветитнев, А.А. Торгашева // Проблемы современной экономики, 2013, №4. - С. 352 – 355. (0,55 / 0,4 п.л.)

5. Торгашева, А.А. Российский рынок лечебно-оздоровительного туризма: характеристика туроператоров [Текст] / А.М. Ветитнев, А.А. Торгашева // Известия СГУ, 2014. - №3 (31) - С. 84-95. (0,72 / 0,6 п.л.)

6. Торгашева, А.А. Характеристика основных показателей состояния лечебно-оздоровительного туризма в Российской Федерации [Электронный ресурс] / А.М. Ветитнев, А.А. Торгашева // Научный журнал НИУ ИТМО. Серия «Экономика и экологический менеджмент», 2014. - №4. - Режим доступа: <http://economics.ihbt.ifmo.ru/file/article/11016.pdf> (0,61 / 0,45 п.л.)

Публикации в других изданиях

7. Торгашева А.А. Лечебно-оздоровительный туризм как вид туризма [Текст] / Торгашева А.А. // Актуальные проблемы экономики, финансов и бухгалтерского учета на современном этапе развития: Материалы международной научно-практической конференции, Сочи, 27-30.04.2012. - Сочи:- РИЦ ФГБОУ ВПО «СГУ», 2012 (0,44 п.л.)

8. Торгашева, А.А. Вопросы терминологии лечебно-оздоровительного туризма [Текст] / А.М. Ветитнев, А.В. Дзюбина, А.А. Торгашева // Украина и глобальная экономика: теория и практика хозяйствования: Материалы восьмой межд. научно-практической конференции. 9-10.11.2012. - Симферополь: «ДИАЙПИ», 2012. - С. 256-263. (0,62 / 0,4 п.л.)

9. Торгашева, А.А. Сравнение удовлетворенности туристов отдыхом на курортах Краснодарского края [Текст] / А.М. Ветитнев, Г.М. Романова, Н.С. Матющенко, А.А. Торгашева // Туризм и рекреация: фундаментальные и прикладные исследования: Материалы VIII Международной научно-практической конференции, Тольятти, 25-26 апреля 2013. – Самара: Изд-во ООО «Медиа-книга», 2013– С.9-15. (0,67 / 0,3 п.л.)

10. Торгашева, А.А. Медицинский туризм и его будущее [Текст]/ А.А. Торгашева // Инновации. Менеджмент. Маркетинг. Туризм: Материалы I международной научно-практической конференции. - Сочи: РИЦ ФГБОУ ВПО «СГУ», 2013. – С. 337-350. (0,19 п.л.)

11. Торгашева, А.А. Современные взгляды на лечебно-оздоровительный туризм [Текст] / А.М. Ветитнев, А.А. Торгашева // Курортные ведомости, 2014, №1 (82). – С.20-23. (0,53 / 0,4 п.л.)

12. Torgasheva, A.A. Estimation of Demand for Health Tourism by Studying Consumers' Internet Searches [Текст] / A.M. Vetitnev, A.A. Torgasheva // European Researcher, 2014, Vol. (80), № 8-1. - pp. 1473-1479. (0,32 / 0,2 п.л.)