

УДК 338.48

## ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЫНКА САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛУГ РЕГИОНОВ В СОВРЕМЕННЫХ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

*Оборин М. С.*

*Пермский государственный национальный исследовательский университет, Пермь, Российская Федерация*

*E-mail: recreachin@rambler.ru*

Статья посвящена изучению рынка санаторно-курортных услуг на примере Сибирского федерального округа. Рассмотрены показатели деятельности предприятий санаторно-курортного комплекса округа, охарактеризованы рождаемость, смертность и естественный прирост населения. Выявлены основные проблемы рынка санаторно-курортных услуг, предложены перспективные направления его развития.

**Ключевые слова:** рынок санаторно-курортных услуг, регион, санаторно-курортный комплекс, социально-экономические показатели.

### ВВЕДЕНИЕ

Санаторно-курортный комплекс страны играет важную роль в лечении, профилактике и оздоровлении населения, является элементом системы здравоохранения. Качество услуг санаторно-курортной сферы – это важнейшая составляющая эффективности и рентабельности профильных предприятий, которая влияет на рост социально-демографических показателей регионов. Государственная политика направлена на комплексную поддержку рассматриваемого вида экономической деятельности, поскольку его значимость для развития территорий продолжает возрастать.

Целью статьи является выявление особенностей развития рынка санаторно-курортных услуг регионов в современных социально-экономических условиях.

Задачи: 1) характеристика природно-ресурсных и социально-экономических условий для развития рынка санаторно-курортных услуг в Сибирском федеральном округе; 2) анализ основных показателей деятельности санаторно-курортных организации в России и округе; 3) оценка социально-демографических показателей, в том числе заболеваемости, в рассматриваемых регионах; 4) выявление проблем и перспектив развития рынка санаторно-курортных услуг Сибирского федерального округа.

### ОСНОВНОЙ МАТЕРИАЛ

Объектом исследования статьи выбран Сибирский федеральный округ (СФО). Округ занимает центральную часть России и включает в себя часть Западно-Сибирской равнины, Среднесибирское плоскогорье, горы Южной Сибири (Алтай, Западные Саяны, Восточные Саяны, горы Тувы, Прибайкалье, Забайкалье) и полуостров Таймыр. Он граничит с Уральским федеральным округом на западе и Дальневосточным на востоке. В составе округа можно выделить Западную Сибирь и

## **ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЫНКА САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛУГ...**

Восточную Сибирь. Западная Сибирь располагается к востоку от Урала до реки Енисей, Восточная Сибирь занимает территорию к востоку от реки Енисей до хребтов тихоокеанского водораздела. Площадь региона – 5114,95 тыс. кв. км, что составляет 30,04 % от всей территории России. Численность населения на 2015 год – 19312169 человек (13,16 % от населения РФ), из них 72,9 % проживает в городах. По плотности населения СФО занимает одно из последних мест среди федеральных округов: 3,4 чел. на 1 кв. км. При этом население размещено по территории округа неравномерно. В Кемеровской области плотность населения составляет 31,6 чел. на кв. км, а на севере Красноярского края – 0,3–0,5 чел. на кв. км [14].

В состав округа входят 12 субъектов (регионов) Российской Федерации: Красноярский край, Новосибирская область, Кемеровская область, Иркутская область, Алтайский край, Омская область, Забайкальский край, Томская область, Республика Бурятия, Республика Хакасия, Республика Тыва, Республика Алтай. На территории СФО расположено 130 городов, наиболее крупные из которых Новосибирск, Омск, Красноярск и др.

Анализ проблем и особенностей формирования санаторно-курортного комплекса в Сибирском федеральном округе представлен в работах многих ученых. А. А. Зайцев, Н. Г. Абдулина, Г. Г. Решетова [1] выявили перспективы развития санаторно-курортного комплекса СФО, охарактеризовали потенциальные лечебно-оздоровительные местности для расширения курортной и туристическо-рекреационной деятельности. Э. С. Яковенко, Н. К. Джабарова рассматривают перспективы освоения курортно-рекреационного потенциала Западной Сибири [6] и курортно-рекреационного развития юга Сибири [5]. Е. Ф. Левицкий анализирует курортные и лечебно-оздоровительные местности Сибири [8].

Лечебно-оздоровительные местности региона обладают уникальным сочетанием природных факторов: разнообразие форм рельефа, живописный ландшафт, наличие пресных и соленых вод, тянущиеся на тысячи километров многоводные реки, озера, горные гряды и плоскогорья, бескрайняя тайга, холодное царство тундры, арктических пустынь, а на юге Западной Сибири – степи и лесостепи. Громадная территория протянулась с севера на юг на 3566 км, с запада на восток – на 3420 км. Округ богат достопримечательностями и уникальными природными ресурсами. Большинство рек Сибири, в том числе крупных (Обь, Иртыш, Енисей и Лена), принадлежат бассейнам морей Северного Ледовитого океана. На территории округа сосредоточено около 85 % общероссийских запасов минеральных ресурсов, таких как свинец и платина, высока доля угля, никеля, меди. Лесные фонды достигают 346321,7 тыс. га. На территории Сибири расположен 21 государственный природный заповедник (42,3 % площади всех российских заповедников) и 6 национальных парков, что составляет 35,9 % от площади национальных парков по всей стране. Эти природные объекты являются особо охраняемыми [15]. Алтай богат разнообразием и красотой памятников природы. Около четверти территории Алтая имеет статус особо охраняемой, включенной в список всемирного наследия под эгидой ЮНЕСКО.

## ОБОРИН М. С.

Во многих районах Сибири найдены месторождения термальных и минеральных вод, многие из которых считаются целебными, например озера Краснозерное, Данилово, Карачи. В Иркутской области расположен крупнейший в мире Ангаро-Ленский артезианский бассейн минеральных вод, здесь сосредоточено около 300 минеральных источников, 6 лечебных грязевых озер. На территории области находится озеро Байкал – уникальный природный объект, огромное и глубокое озеро, содержащее в себе примерно одну пятую часть всех запасов пресной воды планеты – около 23 тыс. куб. м. Весь СФО расписан горами, скалами, утесами, сказочной красоты озерами с большим содержанием лечебных грязей, живописными лесами, бурными реками и водопадами. Здесь можно соприкоснуться с богатейшей флорой и фауной. Климат многих районов СФО является сложным для организации санаторно-курортной деятельности, поскольку в Западной Сибири он континентальный, более суровый, чем на востоке Европейской части России, но мягче, чем в остальной Сибири. Особенность заключается в очень низких зимних температурах, а средние годовые не превышают 0°C. На крайнем севере Восточной Сибири в зимнее время царит полярная ночь, и солнце по два месяца не поднимается над горизонтом.

По данным официальной статистики, за последние 12 лет в России наметилась тенденция к увеличению потребности населения в санаторно-курортных услугах, данные приведены в таблице 1.

Таблица 1

Динамика изменения показателей СКО за период 2003–2015 годы\*

Год	Число СКО		Число размещенных в СКО		Число мест в СКО	
	Кол-во СКО (ед.)	Удельный вес СКО (%)	Кол-во размещенных в СКО (чел.)	Удельный вес размещенных в СКО (%)	Кол-во мест в СКО (мест)	Удельный вес мест в СКО (%)
2003	2259	8,52	4961015	6,55	437587	7,79
2004	2233	8,42	5472792	7,23	434960	7,74
2005	2173	8,20	5941198	7,85	431695	7,68
2006	2148	8,10	6084758	8,04	441482	7,86
2007	2118	7,99	6071425	8,02	432725	7,70
2008	2147	8,10	6356495	8,40	445924	7,94
2009	1997	7,53	5774527	7,63	428250	7,62
2010	1945	7,34	5674233	7,50	422886	7,53
2011	1959	7,39	5732863	7,57	424669	7,56
2012	1905	7,19	5750682	7,6	419980	7,48
2013	1840	6,94	5682543	7,51	407388	7,25
2014	1905	7,19	6087366	8,04	443405	7,89
2015	1878	7,08	6100583	8,06	447035	7,96
Итого	26507	100,00	75690480	100,00	5617986	100,00

\*составлено по данным [13].

## ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЫНКА САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛУГ...

Анализируя данные таблицы 1, можно заметить, что количество санаторно-курортных организаций за 12 лет уменьшилось на 381 организацию, что составляет 1,44 %, в то время как показатели количества размещенных в СКО и числа мест в СКО увеличились. За период с 2003 по 2015 гг. количество размещенных увеличилось на 1139,6 тыс. чел. (1,5 %); число мест увеличилось на 9448 мест (0,17 %). По данным таблицы 1 можно сделать вывод, что потребность населения России в услугах санаторно-курортных организаций увеличилась. Тенденция связана с геополитическими факторами и предпочтением внутреннего туризма выездному [16].

Таблица 2

Анализ деятельности СКО по федеральным округам РФ за 2015 год\*

Федеральный округ	Число СКО (ед.)	Удельный вес СКО (%)	Число размещенных в СКО (чел.)	Удельный вес размещенных в СКО (%)
Южный ФО	255	13,58	1242958	20,37
Приволжский ФО	399	21,25	1124695	18,44
Центральный ФО	331	17,63	992016	16,26
Сибирский ФО	236	12,57	692501	11,35
Северо-Кавказский ФО	156	8,31	646329	10,59
Уральский ФО	156	8,31	394386	6,36
Северо-Западный ФО	144	7,67	448914	7,36
Дальневосточный ФО	75	3,99	156335	2,56
Крымский ФО	–	–	–	–
Всего по РФ	1878	100,0	6100583	100,0

\*составлено по данным [13].

Из таблицы 2 заметно, что Сибирский федеральный округ занимает четвертое место среди других федеральных округов по количеству СКО – 236 организаций, что составляет 12,57 % от общего количества по РФ. Доля размещенных человек составляет 11,35 %, что в натуральном выражении равно 692501 чел.

В таблице 3 представлены данные, характеризующие темпы роста (снижения) основных социально-экономических показателей Сибирского федерального округа в 2015 году.

Таблица 3

Темпы роста (снижения) основных социально-экономических показателей в СФО в 2015 году (в процентах к предыдущему году)\*

Субъект СФО	Численность населения на 1 января 2016 г.	Реальные денежные доходы населения	Реальные потребительские расходы населения	Реальная начисленная заработная плата работников организаций	Валовой региональный продукт (в 2014 г. в постоянных ценах)
Новосибирская область	100,6	92,2	85,2	90,4	102,5
Республика Алтай	100,7	93,8	98,5	88,4	108,4
Республика Бурятия	100,4	100,2	100,5	89,4	98,3
Республика Тыва	100,6	95,8	99,0	90,5	104,6
Республика Хакасия	100,2	100,5	97,9	91,3	101,9
Алтайский край	99,7	98,9	92,0	90,0	100,4
Забайкальский край	99,6	95,5	91,6	90,1	94,2
Красноярский край	100,3	97,2	86,7	93,6	101,0
Иркутская область	99,9	97,2	87,9	91,3	104,8
Кемеровская область	99,7	94,2	89,6	92,0	102,1
Омская область	100,01	94,4	87,0	91,2	102,0
Томская область	100,2	101,0	94,2	92,7	100,2
Всего по СФО	100,1	96,2	89,3	91,5	101,6

\*составлено по данным [13].

Анализируя данные таблицы 3, можно сделать вывод о том, что численность населения в СФО держится примерно на том же уровне, что и в предыдущем году (100,1 %), хотя в некоторых районах наблюдалось незначительное снижение: в Алтайском крае (99,7 %), Забайкальском крае (99,6 %), Иркутской области (99,9 %) и Кемеровской области (99,7 %). Также в 2015 году по отношению к предыдущему году снизились реальные денежные доходы населения СФО, составив 96,2 %. Наименьший процент этого показателя наблюдается в Новосибирской области (92,2 %), наивысший – в Томской области (101,0 %). Одновременно с доходами уменьшаются и реальные потребительские расходы населения данного округа, их значение составило 89,3 %. Максимальное значение показателя было достигнуто в Республике Бурятии (100,5 %), минимальное – в Новосибирской области (85,2 %). Реальная начисленная заработная плата работников организаций также понизилась, всего по СФО она равна 91,5 % по отношению к 2014 году. Максимальное значение показателя наблюдается в Красноярском крае – 93,6 %, минимальное – в Республике

## **ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЫНКА САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛУГ...**

Алтай (88,4 %). Валовой региональный продукт по Сибирскому федеральному округу в 2015 году был равен 101,6 % [17].

В таблицах 4 и 5 приведена динамика санаторно-курортных организаций субъектов Сибирского федерального округа по показателям: число СКО, число размещенных в СКО, число мест в СКО, число номеров и ночевок за 2015 год.

Таблица 4

Динамика деятельности санаторно-курортных организаций по субъектам СФО за 2015 год\*

Субъект СФО	Число СКО		Число размещенных в СКО	
	Кол-во СКО (ед.)	Удельный вес СКО (%)	Кол-во размещенных в СКО (чел.)	Удельный вес размещенных в СКО (%)
Новосибирская область	28	11,86	76840	11,10
Республика Алтай	2	0,85	1762	0,25
Республика Бурятия	19	8,05	26214	3,79
Республика Тыва	4	1,69	1972	0,28
Республика Хакасия	9	3,81	21784	3,15
Алтайский край	41	17,37	186093	26,87
Забайкальский край	11	4,66	17271	2,49
Красноярский край	19	8,05	71146	10,27
Иркутская область	26	11,02	57783	8,34
Кемеровская область	45	19,07	103597	14,96
Омская область	23	9,75	107100	15,47
Томская область	9	3,81	20939	3,02
Всего по СФО	236	100,00	692501	100,00

\*составлено по данным [13].

Анализируя данные таблицы, можно заметить, что общее количество СКО в федеральном округе равно 236, больше всего из них расположено в Кемеровской области – 45 организаций, что составляет 19,07 % от количества всех СКО расположенных в СФО. Немного меньше в Алтайском крае – 41 организация (17,37 %) и в Новосибирской области – 28 организаций (11,86 %). В Республике Тыве и Республике Алтай расположено меньше всего санаторно-курортных организаций – 4 (1,69 %) и 2 (0,85 %) соответственно. По числу размещенных в СКО лидирует Алтайский край, количество размещенных – 186093 чел. (26,87 %). В Омской области было размещено 107100 чел. (15,47 %), а в Кемеровской – 103597 чел. (14,96 %). На последних местах расположены Республика Тыва – 1972 чел. (0,28 %) и Республика Алтай – 1762 чел. (0,25 %). Общее количество размещенных в СКО составило 692501 чел.

Таблица 5

Динамика деятельности санаторно-курортных организаций по субъектам СФО за 2015 год\*

Субъект СФО	Число мест в СКО		Число номеров		Число ночевок	
	Кол-во мест в СКО (мест)	Удельный вес мест в СКО (%)	Кол-во номеров (ед.)	Удельный вес номеров (%)	Кол-во ночевок (ед.)	Удельный вес ночевок
Новосибирская область	5852	13,15	2101	11,07	923705	10,62
Республика Алтай	253	0,57	97	0,51	71010	0,82
Республика Бурятия	2443	5,49	857	4,52	384091	4,42
Республика Тыва	434	0,98	246	1,3	58946	0,68
Республика Хакасия	1936	4,35	853	0,004	419594	4,83
Алтайский край	8324	18,71	4005	21,10	2105834	24,22
Забайкальский край	1660	3,73	976	5,14	183757	2,11
Красноярский край	4960	11,15	2094	11,03	926033	10,65
Иркутская область	4790	10,77	2428	12,79	796027	9,16
Кемеровская область	7332	16,48	2707	14,26	1541022	17,72
Омская область	5065	11,38	1910	10,06	959634	11,04
Томская область	1445	3,25	705	3,71	324992	3,74
Всего по СФО	44494	100,00	18979	100,00	8694645	100,00

\*составлено по данным [13].

По количеству мест на первом месте Алтайский край – 8324 места, что составляет 18,71 % от общего числа мест в СКО в данном округе – 44494. На втором и третьем местах Кемеровская область – 7332 места (16,48 %) и Новосибирская область – 5852 места (13,15 %). Наименьшими показателями обладают такие субъекты СФО, как Республика Тыва – 434 места (0,98 %) и Республика Алтай – 253 места (0,57 %). По числу номеров лидирует Алтайский край, их количество составило 4005 (21,1 %), далее идет Кемеровская область – 2707 номеров (14,26 %) и Иркутская область – 2428 номеров (12,79 %). Наименьшие показатели наблюдаются в Республике Алтай – 97 номеров (0,51 %) и Республике Тыве – 246 номеров (1,3 %). Наивысший показатель числа ночевок среди субъектов СФО зафиксирован в Алтайском крае – 2105834 ночевок (24,22 % от общего количества ночевок в СФО), меньшие результаты в Кемеровской области – 1541022 ночевки (17,72 %) и в Омской области – 959634 ночевки (11,04 %). В Республике Алтай и Республике Тыве самые низкие значения показателя – 71010 ночевок (0,82 %) и 58946 ночевок (0,68 %) соответственно.

Проанализировав данные таблицы 5, можно сделать вывод о том, что санаторно-курортная деятельность больше всего развита в Алтайском крае и Кемеровской области, показатели этих субъектов являются лидирующими в Сибирском федеральном округе.

Благоприятное развитие санаторно-курортного комплекса во многом зависит от уровня развития региона. Оценка социально-экономической ситуации в округе

## ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЫНКА САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛУГ...

основывается на показателях рождаемости, смертности, естественного прироста, заболеваемости (табл. 6).

Таблица 6

Анализ показателей рождаемости, смертности и естественного прироста СФО за  
январь – декабрь 2016 г.\*

Субъект СФО	Число родившихся, тыс. чел.		2016 г., в % к 2015 г.	Число умерших, тыс. чел.		2016 г., в % к 2015 г.	Естественный прирост населения, %		Число умерших, в % к числу родившихся	
	2016 г.	2015 г.		2016 г.	2015 г.		2016 г.	2015 г.	2016 г.	2015 г.
Новосибирская область	38290	39020	98,1	36116	36073	100,1	2174	2947	94,3	92,4
Республика Алтай	3911	4022	97,2	2151	2347	91,6	1760	1675	55,0	58,4
Республика Бурятия	16128	16981	95,0	11047	11152	99,1	5081	5829	68,5	65,7
Республика Тыва	7421	7489	99,1	3112	3258	95,5	4309	4231	41,9	43,5
Республика Хакасия	7592	7911	96,0	6869	7216	95,2	723	695	90,5	91,2
Алтайский край	28867	30065	96,0	33297	33776	98,6	-4430	-3711	115,3	112,3
Забайкальский край	15832	16791	94,3	13311	14050	94,7	2521	2741	84,1	83,7
Красноярский край	39924	41198	96,9	35756	36283	98,5	4168	4915	89,6	88,1
Иркутская область	35580	37413	95,8	32189	33041	97,4	3391	4102	60,5	89,0
Кемеровская область	32842	33978	96,7	38883	39380	98,7	-6041	-5402	118,4	115,9
Омская область	26411	28582	92,4	26217	26432	99,2	194	2150	99,3	92,5
Томская область	14226	14618	97,3	12264	12416	98,8	1962	2202	86,2	84,9
Всего по СФО	267024	277798	96,1	251212	255424	89,4	15812	22374	94,1	91,9

\*составлено по данным [12].

В Сибирском федеральном округе за 2016 год увеличения рождаемости не наблюдалось. Наименьшее уменьшение рождаемости произошло в Республике Тыве (99,1 %). Самые низкие показатели характерны для Омской области (92,4 %), Забайкальского края (94,3 %) и Республики Бурятии (95,0 %). Такая динамика может быть связана с низким уровнем жизни населения, высоким уровнем женской занятости. Самый высокий показатель смертности – в Новосибирской области (100,1 %), а самый низкий – в Республике Алтай (91,6 %).

Преимущественно наблюдаются положительный естественный прирост – в 10 из 12 субъектов СФО – и низкая смертность населения.

Заболеваемость является важной частью для характеристики уровня здоровья жителей регионов. В России заболеваемость населения за 2015 год по сравнению с 2000 возросла на 7,2 % и составила 113927 случаев. В структуре показателя первое место занимают болезни органов дыхания – 49464 случая (43 %), на втором – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 13235 случаев (11,62 %), на третьем – болезни мочеполовой системы – 6793 случая (5,96 %). На последнем месте находятся



врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 297 случаев (0,26 %). Заболеваемость на 1000 человек населения в СФО по сравнению с 2014 годом уменьшилась на 12,9 (98,5 %) и составила 848 случаев на 1000 человек населения. Самыми распространенными болезнями являются заболевания органов дыхания (331,8 на 1000 чел. населения), травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (100,2 на 1000 чел. населения) и болезни мочеполовой системы (56,8 на 1000 чел. населения) [12].

Анализируя данные статистики, можно сделать вывод, о том, что для СФО характерны низкий уровень рождаемости, положительный естественный прирост и уменьшение случаев заболеваемости. В связи с высоким уровнем инфляции наблюдается тенденция к сокращению реальных денежных доходов населения, которые в 2015 году составляли 96,2 % по сравнению с 2014 годом. Помимо этого, высок и уровень дифференциации доходов населения. Численность населения с денежными доходами ниже прожиточного минимума в некоторых субъектах СФО достаточно велика. Например, в Республике Тыве в 2015 году было зафиксировано максимальное значение этого показателя не только среди субъектов СФО, а среди всех субъектов РФ – 38,2 % от общей численности населения данного субъекта. Минимальное значение среди субъектов СФО было зафиксировано в Омской области – 13,9 % [13].

Все болезни, присутствующие у населения страны, могут предупреждаться и лечиться в санаторно-курортных организациях. На территории СФО функционирует 236 СКО с высоким уровнем обслуживания и большим спектром предоставляемых услуг. Санаторно-курортные организации оказывают комплексные услуги лечебного, оздоровительного характера, предлагают походы, экскурсии по живописным местам, услуги активного отдыха и туризма: сплавы по горным рекам, альпинизм, горнолыжный спорт, спуски в пещеры, конные и пешие прогулки и многое другое.

Некоторые сибирские курортные местности могут сравниться с известными местностями юга европейской России. Популярность в России получили «Белокуриха» (Алтайский край), «Чемал» (Республика Алтай), «Аршан» и «Горячинск» (Республика Бурятия).

Самым знаменитым курортом в СФО является «Белокуриха» – бальнеологический курорт в Алтайском крае. Привлекательность этому курорту придает сочетание трех факторов: живописная природа, целебные свойства минеральных вод и хорошо развитая инфраструктура размещения и досуга. В крае находится свыше 2 тыс. минеральных источников – аржанов. Предгорья Алтая создают особый микроклимат, который является одним из лечебных факторов курорта, его особенности создают благоприятные условия для акклиматизации и адаптации отдыхающих. Белокуриха предлагает разнообразие здравниц, так что любой отдыхающий сможет подобрать что-то приемлемое согласно своим вкусам и бюджету: санаторий «Аврора» (находится в центре курорта), санаторий «Алтай-West» (располагается близ реки Белокурихи), санаторий «Алтайский замок» (размещается в здании

## **ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЫНКА САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛУГ...**

главной водолечебницы курорта), санаторий «Белокуриха» (расположен в начале курортной зоны), санаторий «Белокуръ» (находится в центре курорта, возле горы Церковки), санаторий «Катунь» (подножие горы Церковка), санаторий «Марьино» (Алтайское предгорье), санаторий «Родник Алтай» (находится на холме в сосновом лесу), санаторий «Россия» (разместился на 8 га благоустроенного парка), санаторий «Сибирь» (расположен в долине реки Белокурихи, рядом с дубовой рощей), санаторий «Центросоюз» (корпуса расположены вдоль ореховой аллеи в долине реки Белокуриха), санаторий «Эдем» (вблизи реки Белокурихи).

Курорт «Белокуриха» за первые девять месяцев 2015 года посетило более 182 тыс. человек, что на 13 % превышает уровень аналогичного периода 2014 года. Из них 100 тыс. чел. прошли лечение в здравницах [3]. Основной лечебный эффект на курорте «Белокуриха» достигается применением минеральных вод из естественных термальных источников. На курорте предлагают 27 видов процедур на термальной и пресной водах: ванны (травяные, медовые и молочные), души, бассейны, сауны, бани, гидромассаж. На территории курорта проводится обследование и лечение опорно-двигательных, желудочно-кишечных, эндокринных, нервных, костно-мышечных, сердечно-сосудистых, мочеполовых и дыхательных нарушений. В наличии бальнеологические, массажные, магнитотерапевтические, лазерные и многие другие медицинские услуги.

Лечение на курорте «Белокуриха» хорошо сочетается с возможностью активного отдыха. Курорт стоит у подножия горы Церковки, на ее склонах работает горнолыжный комплекс «Благодать». Местные трассы спускаются прямо в город. Всего проложено 5 трасс. Главный склон – «Церковка», в честь горы, куда поднимает только краселка. Учебный склон располагается в нижней части «Церковки». «Катунь» – самая широкая и выровненная трасса со снежными пушками и парным бугельным подъемником. «Алтай-West» считается детской трассой, освещается по вечерам. «Северный» склон радует хорошим снегом: из-за удачного расположения сюда всегда наметает свежий снег, также есть вечернее освещение. При санатории «Россия» открыт экстрим-парк с трамплинами, фигурами для слоупстайла и учебной горкой, а также тюбинговая трасса для катания на «ватрушках».

Важными показателями деятельности санаторно-курортного комплекса являются финансовые результаты (табл. 7).

Таблица 7

Динамика доходов и расходов СКО по субъектам СФО за 2015 год\*

Субъект СФО	Доходы СКО, тыс. руб.	Расходы СКО, тыс. руб.	Операционный результат (+/-), тыс. руб.
Новосибирская область	1273187,1	1683676,6	-410489,5
Республика Алтай	660,6	-	+660,6
Республика Бурятия	479356,3	497374,9	-18018,6
Республика Тыва	14350,3	81026,1	-66675,8
Республика Хакасия	471950,3	590028,1	-118077,8
Алтайский край	5532620,7	5126665,9	+405954,8
Забайкальский край	203518,3	330551,2	-127032,9
Красноярский край	1026399,4	1458154,4	-431755
Иркутская область	1250357,7	1411535,7	-161178
Кемеровская область	1797575,2	1807832,3	-10257,1
Омская область	1270452,5	1381741,6	-111289,1
Томская область	544915,5	560378,7	-15463,2
Всего по СФО	13865343,6	14928965,5	-1063621,9

\*составлено по данным [13].

Положительный операционный результат от реализации санаторно-курортных услуг наблюдается только в Республике Алтай (660,6 тыс. руб.) и Алтайском крае (405954,8 тыс. руб.), в других регионах наблюдается убыток от деятельности. Суммарный убыток по СФО составил 1063621,9 тыс. руб. Самый большой убыток составляет 431755 тыс. руб. в Красноярском крае.

Ранее государство осуществляло единую политику развития санаторно-курортного комплекса, рассчитанную на массового потребителя. Финансирование профильных предприятий осуществлялось как за счет госбюджета, так и за счет фондов. Но в последние десятилетия реформирование экономики привело к изменению организационно-правовых форм собственности санаторно-курортных организаций. Прекратила существование общегосударственная система реализации санаторно-курортных услуг. Перед СКО встала непростая задача по адаптации к условиям рыночных отношений. Отсутствие основополагающих нормативно-правовых актов и централизованной системы управления способствовало ухудшению показателей деятельности санаторно-курортного комплекса, его убыточности во многих регионах страны, снижению численности вследствие несостоятельности.

На сегодняшний день система санаторно-курортной помощи в РФ не имеет единой структуры и распределена между министерствами, ведомствами, общественными организациями и АО, что определяет развитие СКО с учетом

## ***ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЫНКА САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛУГ...***

интересов и возможностей собственника. Независимо от форм собственности и ведомственной подчиненности санатории страны составляют единый комплекс, требующий управления и методического обеспечения. Государство активно разрабатывает и реализует программы, направленные на повышение эффективности развития данной сферы и улучшение ее деятельности.

В 2014 году была утверждена программа РФ «Развитие здравоохранения» (15 апреля 2014 года № 294). К целям данной программы относятся: обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки. Непосредственными результатами реализации этой программы будет являться, например, снижение смертности от всех причин до 11,4 чел. (на 1000 населения) и увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 74,3 лет в 2020 году [12].

В рамках стратегии развития курортного природопользования правительство Республики Тывы утвердило целевую программу «Развитие санаторно-курортного дела и рекреационно-оздоровительных комплексов на территориях местностей Республики Тывы» на 2013–2014 гг. В рамках этой программы были проведены мероприятия по повышению эффективности деятельности санаторно-курортных учреждений республики, в частности освоены новые лечебно-рекреационные местности, на научной основе внедрены методики бальнеотерапии на местных источниках: Чойганские аржааны, озеро Сватиково, Ажыг-Сууг и др. Это позволит расширить курортный фонд и повысить конкурентоспособность имеющихся здравниц Республики Тывы [5].

В 2014 году было издано Распоряжение Правительства РФ «Об утверждении Стратегии развития туризма в Российской Федерации на период до 2020 года» (31 мая 2014 № 941–р). Целью развития туризма в РФ является комплексное развитие внутреннего и въездного туризма с учетом обеспечения экономического и социокультурного прогресса в регионах РФ. Выполнение поставленной цели требует решения следующего комплекса задач: формирование доступной и комфортной туристической среды; повышение качества и конкурентоспособности туристического продукта РФ на внутреннем и мировом рынках; реализация и усиление социальной роли туризма, в том числе развитие социального, лечебно-оздоровительного, детского, юношеского и молодежного туризма; обеспечение роста экономики и качества жизни населения регионов РФ за счет развития туризма и др. [12].

В последние годы активизировались работы по выявлению перспективных лечебно-оздоровительных местностей на основе особенностей физико-географического положения Сибири, зональности ландшафта и климата, разнообразия рекреационных свойств природного комплекса [8]. Было выявлено, что особо благоприятными зонами с высоким курортно-рекреационным потенциалом являются юг Алтайского и Красноярского краев, Республика Хакасия, Горный Алтай, Республика Бурятия, юг Иркутской области, Забайкальский край.

Наличие большого числа уникальных природных комплексов на данной территории делает их особенно привлекательными для отдыха и туризма.

Разнообразие и богатство санаторно-рекреационных ресурсов СФО должно быть основой решения проблем, затрудняющих развитие санаторно-курортной деятельности в данном регионе. Например, развитию СКО в Иркутской области, славящейся своим озером Байкал, солнечным сиянием, горнолыжным курортом «Гора Соболиная», препятствуют отдаленность этого региона от основных туристических центров, высокие цены на билеты, слабо развитая инфраструктура, а также резко континентальный климат. Развитием СКО непосредственно занимаются руководство этих организаций, они разрабатывают программы для привлечения туристов, улучшают качество предоставляемых услуг.

Были выявлены основные проблемы СКО в Сибирском федеральном округе:

1. Ярко выраженная сезонность туристического потока из-за климатических особенностей региона.

2. Высокие цены на предоставляемые услуги. Средняя цена за 1 день в санатории составляет 2191,54 руб., что снижает массовый спрос.

3. Недостаток профессиональных квалифицированных кадров. Слабые возможности своевременной подготовки и переподготовки кадров на основе программ с современным научно-методическим обеспечением.

4. Недостаточно развитая инфраструктура и низкая освоенность лечебно-оздоровительных территорий региона.

5. Удаленность от экономически развитой части России и, как следствие, высокие транспортные расходы.

6. Загрязнение курортных территорий, обусловленное развитием неорганизованного оздоровительного туризма, который наносит вред окружающей среде. Эта проблема также ведет к сокращению туристического потока и лишает регион дополнительной прибыли.

7. Деградация природных комплексов в результате развития в курортных зонах частного строительства.

8. Нерациональное использование природных лечебных ресурсов, приводящее к истощению и загрязнению минеральных вод и лечебных грязей и в результате – к утрате лечебной базы курортов.

9. Урбанизация курортов, приводящая к гибели ландшафта, месторождений минеральных вод и лечебных грязей, загрязнению воздуха и воды.

10. Недостаточное научное сопровождение курортной отрасли, приводящее к снижению качества и эффективности оказания санаторно-курортной помощи.

Большинство регионов округа ориентировано на внедрение и расширение лечебно-оздоровительного туризма, что тесно связано с освоением лечебно-оздоровительных местностей и обеспечением соответствующей инфраструктуры. Все это является основой для формирования новых туристско-рекреационных зон России.

## ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЫНКА САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛУГ...

Таблица 8

Рейтинговые характеристики ведущих показателей СКО в СФО за 2015 год

Субъект СФО	Число СКО	Доходы СКО	Расходы СКО	Число размещенных в СКО	Число номеров	Операционный результат
Новосибирская область	3	3	3	4	4	11
Республика Алтай	12	12	12	12	12	2
Республика Бурятия	6	8	9	7	8	5
Республика Тыва	11	11	11	11	11	6
Республика Хакасия	9	9	7	8	9	8
Алтайский край	2	1	1	1	1	1
Забайкальский край	8	10	10	10	7	9
Красноярский край	7	6	4	5	5	12
Иркутская область	4	5	5	6	3	10
Кемеровская область	1	2	2	3	2	3
Омская область	5	4	6	2	6	7
Томская область	10	7	8	9	10	4

Лидирующие места рейтинга ведущих показателей СКО в Сибирском федеральном округе занимают Алтайский край и Кемеровская область. Можно говорить о том, что в данных регионах санаторно-курортная деятельность наиболее развита.

### ВЫВОДЫ

Сибирь благодаря своему уникальному природному потенциалу имеет большие перспективы и все основания для развития СКО и всех видов туризма. Перспективы обусловлены следующим условиями:

1. Наличие разнообразных лечебных ресурсов и значительность их запасов.
2. Большое число уникальных природных зон.
3. Реализация федеральных и региональных программ.
4. Высокий научно-образовательный потенциал. Томский научно-исследовательский институт курортологии и физиотерапии ФГБУ «Сибирский федеральный научно-клинический центр федерального медико-биологического агентства» обладает необходимыми условиями для подготовки высококвалифицированных научных и врачебных кадров, специалистов среднего звена, для исследований природных лечебных и рекреационных ресурсов, разработки медицинских технологий.
5. Устойчивый снежный покров способствует развитию лыжного и горнолыжного спорта.

Санаторно-курортный комплекс оказывает большое влияние на экономическую и социальную сферу, поскольку курортная медицина является одной из наиболее эффективных составляющих профилактики и поддержания здоровья населения. Подводя итог, можно сказать, что заинтересованность государства в повышении социальной значимости санаторно-курортного лечения, комплексное принятие мер по устранению выявленных проблем и решению поставленных задач по сохранению и изучению природных лечебных ресурсов, развитию инфраструктуры,

модернизации материально-технической базы СКО, создании и продвижении конкурентоспособных услуг, качественной подготовки кадров могут обеспечить развитие курортной отрасли Сибирского федерального округа и России в целом.

**Список литературы**

1. Абдулина Н. Г., Зайцев А. А., Решетова Г. Г и др. Перспективы развития санаторно-курортного комплекса Сибирского федерального округа // *Здравоохранение Российской Федерации*. Том 59, № 5, 2015. С. 9–13.
2. Барчуков И. С. Санаторно-курортное дело: учебное пособие. М.: Юнити-Дана, 2015. 304 с.
3. Вальцева Анна. В Белокурихе зафиксировали очередной рост турпотока. Ежедневная электронная газета Российского союза туриндустрии. URL: [http://www.ratanews.ru/news/news\\_26112015\\_3.stm](http://www.ratanews.ru/news/news_26112015_3.stm).
4. Ветитнев А. М., Войнова Я. А. Организация санаторно-курортной деятельности: учебное пособие. М.: Федеральное агентство по туризму, 2014. С. 272.
5. Джабарова Н. К., Луковская И. А., Яковенко Э. С. и др. Перспективы курортно-рекреационного развития юга Сибири // *Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры*. 2010. № 1. С. 36–38.
6. Джабарова Н. К., Левицкий Е. Ф., Сидорина Е. Г., Яковенко Э. С. Перспективы освоения курортно-рекреационного потенциала Западной Сибири // *Курортная медицина*. 2013. № 1. С. 12–16.
7. Климов А. В. Алтайский край – жемчужина туризма Сибири // *Вестник Алтайской академии экономики и права*. 2010. № 3. С. 20–22.
8. Левицкий Е. Ф. Курортные и лечебно-оздоровительные местности Сибири. Томск: Печатная мануфактура, 2009. 208 с.
9. Никитина О. А. Особенности функционирования санаторно-курортного комплекса // *Фундаментальные исследования*. 2006. № 5. С. 34–38.
10. Самарский В. И. Современное состояние и тенденции развития санаторно-курортной сферы в России // *Актуальные вопросы экономических наук*. 2010. № 17–2. С. 195–200.
11. Ямалетдинова З. Т. Проблемы развития санаторно-курортных комплексов в современных условиях // *Проблемы современной экономики*. 2010. № 2. С. 428–430.
12. Официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://www.pravo.gov.ru/>.
13. Федеральная служба государственной статистики. URL: <http://www.gks.ru/>.
14. BankGorodov. URL: <http://www.bankgorodov.ru/>.
15. География. URL: <https://geographyofrussia.com/>.
16. Оборин М. С. Методы прогнозирования социально-экономического развития рынка санаторно-курортных услуг // *Вестник НГУ. Серия: Социально-экономические науки*. 2015. Т. 15. Вып. 4. С. 86–95.
17. Оборин М. С. Методологические аспекты проведения системного анализа и кластеризации рынка санаторно-курортных услуг // *Научные ведомости БелГУ. Серия «Экономика и информатика»*. 2015. № 19 (216). Выпуск 36/1. С. 43–51.

*Статья поступила в редакцию 11.09.2017*