

ТЕНДЕНЦИИ И ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ САНАТОРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УСЛУГ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

© 2012 В.Ю. Моисеева*

Ключевые слова: санаторно-оздоровительные услуги, субъекты рынка, динамика и структура организаций, численность потребителей услуг, диагностический анализ.

Выявлены тенденции и факторы развития санаторно-оздоровительных услуг в России. Проведен диагностический анализ состояния санаторно-оздоровительного комплекса. Определены нормативно-правовые условия развития санаторно-оздоровительных услуг.

Тенденции развития санаторно-оздоровительных услуг как вида социально-экономической деятельности, направленной на восстановление и приращение капитала здоровья человека, во многом обусловлены динамикой общественных процессов в Российской Федерации, укреплением отношений собственности, дальнейшим разделением общественного труда и развитием рынка санаторно-курортных и санаторно-оздоровительных услуг.

К субъектам рынка санаторно-оздоровительных услуг относятся санаторно-оздоровительные организации, потребители санаторно-

но-оздоровительных услуг, страховые и кредитные организации, общественные организации (профсоюзы, общество инвалидов и т.д.), посреднические и транспортные организации (туристические агенты и операторы), федеральные и региональные органы Минздравсоцразвития РФ, медицинские организации. Взаимосвязь субъектов рынка санаторно-оздоровительных и санаторно-курортных услуг приведена на рисунке.

Необходимо отметить, что важную роль в формировании и функционировании рынка санаторно-оздоровительных услуг играют

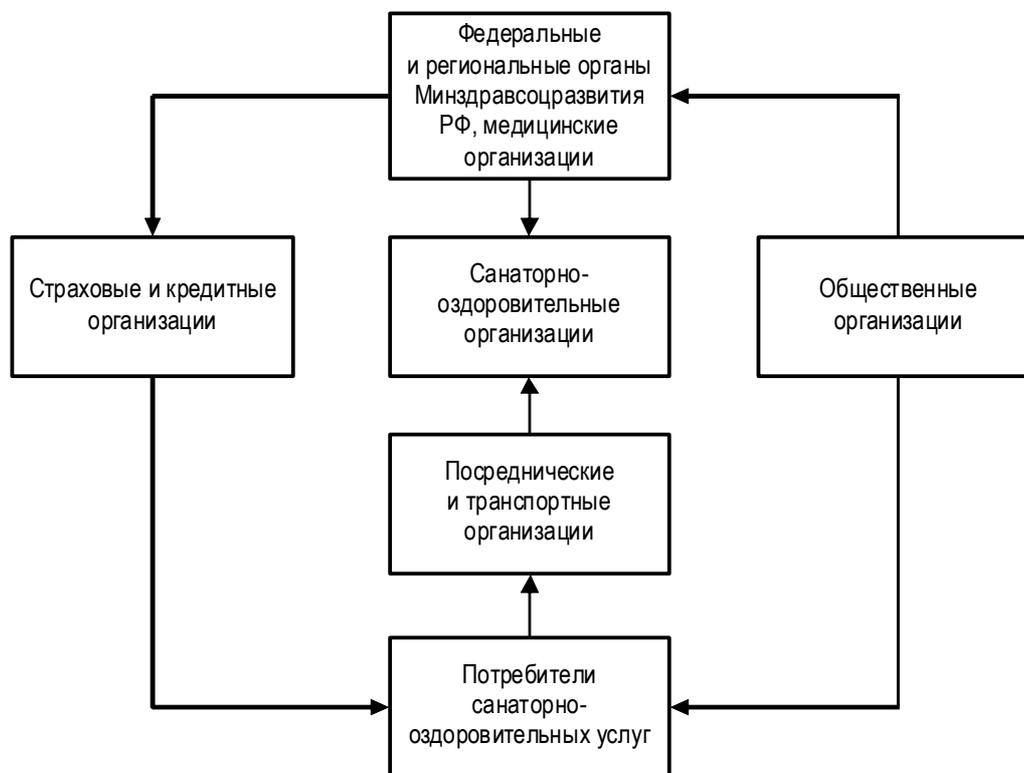


Рис. Субъекты рынка санаторно-оздоровительных услуг

* Моисеева Валентина Юрьевна, аспирант Самарского государственного экономического университета.
E-mail: vestnik@sseu.ru.

организации и учреждения, обеспечивающие его деятельность (инфраструктура).

Характеристика рынка санаторно-оздоровительных услуг имеет следующие особенности, обусловленные его социально-экономической сущностью, спецификой предоставляемых услуг.

Рынок санаторно-оздоровительных услуг следует отнести к рынку монополистической конкуренции, однако его отдельные сегменты характеризуются олигопольными чертами. Олигопольная конкуренция на рынке санаторно-оздоровительных услуг объясняется незначительным числом их продуцентов из-за специфики имеющихся природно-лечебных факторов, трудностями и высокими инвестициями для вхождения на рынок, недостатком помещений и практикующих специалистов, так как для обучения медицинских работников требуется достаточно много времени.

Существует монополистический характер отдельных видов медицинских услуг в системе санаторно-оздоровительных, также связанный со спецификой и редкостью природно-лечебных факторов, их местной аллокацией, разбросанностью по территории РФ, высокими издержками потребителей на проезд, что обуславливает их низкую доступность¹.

Численность санаторно-курортных учреждений является одним из основных государственных параметров учета в системе санаторно-курортных услуг. Однако данные о численности санаторно-курортных учреждений и их персонала не характеризуют объем рынка, так как они не указывают на объем и стоимость совершаемых коммерческих операций. Санаторно-курортные организации неоднородны по виду, численности персонала и количеству обслуживаемых клиентов. Единицей учета может быть как небольшой пансионат на 100 мест, так и огромный многопрофильный курорт, состоящий из нескольких санаториев и имеющий оборот в сотни миллионов рублей в год.

За период с 2002 по 2011 г. развитие санаторно-курортной базы характеризуется разнонаправленной динамикой изменения числа санаторно-курортных и санаторно-оздоровительных организаций и количества мест размещения.

Число санаторно-курортных организаций и организаций отдыха сократилось с 4876 до 4131 единиц, или на 15,3 %, а количе-

ство койко-мест - с 754 461 до 714 796, или на 5,3%. Число санаториев и пансионатов с лечением за этот же период наоборот увеличилось с 1192 до 1390 единиц, или на 16,6 %, а количество коек - с 287 518 до 385 489, или на 34,1 %. Число детских санаториев увеличилось за указанный период с 528 до 565 единиц, или на 7,0 %, а количество коек - на 68,1 %. Снизилось число санаториев-профилакториев и домов отдыха на 41,6 и 54,5 %, соответственно. Число баз отдыха за рассматриваемый период незначительно сократилось - на 8,5 %, в то же время количество мест увеличилось на 1,5 %².

За количество санаторно-оздоровительных организаций и учреждений всех форм собственности организационно-правового статуса принято число юридических лиц, зарегистрированных в Российской Федерации и фиксирующих в своей государственной отчетности "Деятельность санаторно-курортных учреждений" как основную сферу деятельности. Санаторно-курортное учреждение может регистрировать несколько юридических лиц для диверсификации деятельности или оптимизации налогообложения.

Социальная политика Правительства РФ, общественных организаций направлена на преимущественное оздоровление детей.

В здравоохранении всех стран особое внимание уделяется укреплению здоровья детей, которое в современном обществе рассматривается как увеличение капитала здоровья будущих поколений. В этом отношении важен опыт Советского Союза, где расходы на оздоровление детей и подростков, несмотря на огромные затраты на вооружение в условиях холодной войны и низкой производительности труда, обеспечивали оздоровление всех детей на летних детских дачах, в пионерских лагерях, санаториях и курортах. Необходимость использования такого опыта организации массового отдыха и оздоровления детей в современной России определяется ухудшением экологической ситуации в стране, демографическим провалом и требованием высоких темпов социально-экономического роста.

Анализ динамики и структуры детских оздоровительных организаций, а также численности отдохнувших в них детей за период 2005-2011 гг. проведен в табл. 1.

Таблица 1

Детские оздоровительные учреждения в России (2005-2011 гг.)

Показатели	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Число детских оздоровительных организаций, всего, ед.	52 800	52 000	51 700	52 200	52 300	52 400	52 600
В том числе:							
загородного типа	2900	2700	2500	2400	2400	2400	2400
санаторного типа	600	500	500	500	500	500	500
с дневным пребыванием	37 100	36 600	36 900	37 400	37 500	37 600	37 700
профильных, оборонно-спортивных, оздоровительно-спортивных и др.	5400	6000	5700	5700	5700	5700	5700
труда и отдыха	6800	6200	6100	6200	6200	6200	6200
Численность детей, отдохнувших в них за лето, всего, млн. чел.	5,7	5,3	5,1	5,0	5,1	5,1	5,1
В том числе в организациях:							
загородного типа	1,7	1,6	1,5	1,4	1,4	1,4	1,4
санаторного типа	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
с дневным пребыванием	2,9	2,8	2,7	2,7	2,8	2,8	2,8
профильных, оборонно-спортивных, оздоровительно-спортивных и других	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3
труда и отдыха	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3

Данные таблицы показывают незначительное сокращение числа детских оздоровительных учреждений за рассматриваемый период - с 52,8 до 52,6 тыс. ед., или на 0,38 %.

Объем оказанных санаторно-оздоровительных услуг в натуральных единицах измерения можно выразить в двух показателях: в числе граждан, отдохнувших и оздоровившихся в течение года, и более точным индикатором - количеством человеко-дней, проведенных всеми гражданами на курортах, в санаториях и домах отдыха. Численность граждан России, включая детей, размещенных в санаторно-курортных организациях, за 2005-2011 гг. показана в табл. 2.

Рассмотренные индикаторы динамики и структуры санаторно-оздоровительных услуг позволяют провести прогноз основных показателей численности их потребителей, среднего числа дней пребывания одного потребителя в санаторно-оздоровительных организациях. Прогноз выполнен на основе данных BusinesStat (комплексный анализ маркетинговых данных) и авторских расчетов. Прогноз численности потребителей санаторно-оздоровительных услуг до 2016 г. представлен в табл. 3.

В период с 2012 по 2016 г. число оказанных санаторно-оздоровительных услуг в Российской Федерации вырастет, по экспер-

Таблица 2

Численность граждан России, размещенных в гостиницах, санаторно-курортных организациях и организациях отдыха (2005-2011 гг.)

Показатели	Всего				Из них детей			
	2005	2009	2010	2011	2005	2009	2010	2011
Всего, млн. чел.	24,3	24,9	24,9	24,9	2,7	2,5	2,5	2,5
В том числе:								
в гостиницах и аналогичных средствах размещения	15,0	15,6	15,6	15,6	0,5	0,5	0,5	0,5
санаторно-курортных организациях и организациях отдыха, всего	9,7	9,3	9,3	9,3	2,2	2,0	2,0	2,0
из них:								
в санаторно-курортных организациях	5,9	5,7	5,7	5,7	1,6	1,5	1,5	1,5
организациях отдыха	3,4	3,2	3,2	3,2	0,5	0,5	0,5	0,5
туристских базах	0,3	0,2	0,2	0,2	0,07	0,04	0,04	0,04

Таблица 3

**Прогноз численности потребителей
санаторно-оздоровительных услуг в России (2012-2016 гг.)**

Показатели	2012	2013	2014	2015	2016
Численность жителей России, включая граждан и иностранцев, млн. чел.	141,8	141,8	141,7	141,7	141,7
Численность потребителей санаторно-курортных услуг, млн. чел.	6,81	6,93	7,04	7,13	7,24
Доля потребителей санаторно-курортных услуг от населения России, %	4,80	4,89	4,97	5,03	5,11

тным оценкам, на 16 %. Этот рост будет обусловлен как увеличением средней продолжительности пребывания клиентов в санаторно-оздоровительных организациях, так и увеличением их численности.

Увеличение численности потребителей данного вида социальных услуг будет вызвано расширением ассортимента лечебных программ, улучшением качества обслуживания и ростом доступности санаторно-оздоровительных услуг.

Потенциально каждый житель современной России является клиентом или пациентом санаторно-оздоровительных организаций, однако на практике лишь около 5 % населения пользуется их услугами. Прогноз среднего числа дней пребывания на одного потребителя в 2012-2016 гг. на основе метода сценариев и экспертных оценок показан в табл. 4.

дуг появляться новые виды услуг и значительно расширится инфраструктура санаториев.

Анализ материально-технической базы санаторно-оздоровительных услуг показал, что значительная доля отечественных организаций санаторно-оздоровительного и курортно-туристского комплекса имеет мощную лечебную и диагностическую инфраструктуру, внедряет современные эффективные и комплексные оздоровительные и лечебные программы, может оказывать медицинские и санаторно-оздоровительные услуги на высоком международном уровне курортной и восстановительной медицины.

В России создана уникальная система курортного дела, история которого насчитывает более 290 лет, из которых 200 лет приходится на интенсивное научное развитие курортной медицины и курортного дела, так

Таблица 4

**Прогноз среднего числа дней пребывания
на одного потребителя в 2012-2016 гг.**

Показатели	2012	2013	2014	2015	2016
Численность потребителей санаторно-курортных услуг, млн. чел.	6,81	6,93	7,04	7,13	7,24
Натуральный объем рынка, млн. чел.-дн.	66,1	67,3	69,9	72,2	76,7
Среднее количество дней пребывания на потребителя в год, дн.	9,7	9,7	9,9	10,1	10,6

В 2012-2016 гг. доля пользователей санаторно-курортных услуг будет ежегодно возрастать. Рост во многом обусловлен развитием инфраструктуры санаторно-курортных учреждений и расширением ассортимента лечебных программ.

В настоящее время рынок санаторно-курортных услуг в России недостаточно развит, что предъявляет повышенные требования к системе управления услугами. В ближайшие годы будет развиваться премиум-сегмент санаторно-курортной отрасли, а отечественные санаторные комплексы смогут конкурировать с зарубежными спа-курортами за счет более низких цен. Таким образом, бу-

как отечественные курортные регионы располагают практически всеми видами минеральных вод и лечебных грязей, а их ресурсы полностью обеспечивают потребности лечебно-профилактических учреждений и санаторно-курортных организаций страны. В настоящее время в здравницах ведущих южных, центральных, уральских и других курортных зон осуществляются восстановительное лечение и профилактика практически по всем видам хронической патологии, а также оздоровление взрослых и детей.

Диагностический анализ состояния и развития отечественного санаторно-оздоровительного и курортно-туристического комплек-

са и оказываемых санаторно-оздоровительных услуг выявил следующие общие закономерности и тенденции их развития:

◆ во всех российских курортных регионах имеются условия для организации эффективного отдыха и лечения, а в отдельных регионах существуют уникальные рекреационные и сервисные возможности оздоровления и отдыха, сопоставимые по своему лечебному эффекту и уровню обслуживания с ведущими здравницами зарубежных стран;

◆ относительное сокращение доли государственных санаторно-оздоровительных учреждений в системе общественного здравоохранения, восстановления, реабилитации и отдыха успешно компенсируется развитием частных и ведомственных санаторно-оздоровительных организаций, которые в абсолютном выражении обслуживают все большее количество потребителей, включая детей и подростков;

◆ рост частных и ведомственных инвестиций в развитие материально-технической базы санаторно-оздоровительных и курортных организаций в последние годы позволил улучшить инфраструктуру организаций, повысить качество обслуживания и предложение данного вида социальных услуг на федеральном и региональных рынках, прежде всего, в южных городах-курортах и курортных регионах РФ в целом, а также в отдельных пансионатах и домах отдыха;

◆ имеющийся курортно-оздоровительный потенциал страны в полном объеме не используется в течение года, что объясняется особыми условиями труда и отдыха граждан РФ, отсутствием и асимметрией доступной информации, слабыми маркетинговыми технологиями в оказании услуг, предоставляемых санаторно-оздоровительными организациями туристско-рекреационной сферы, отсутствием общероссийского и региональных реестров сертифицированных здравниц в разрезе каждого курорта;

◆ существует требование формирования научно обоснованной системы управления (менеджмента) санаторно-оздоровительными организациями, сертификации их медицинской и сервисной деятельности. Так, большинство здравниц региональных курортов не имеют сертификаты соответствия санаторно-оздоровительных услуг отечественным стан-

дартам, что не позволяет им работать с ведущими отечественными и зарубежными туроператорами, корпоративными и индивидуальными потенциальными клиентами;

◆ возникает настоятельная необходимость формирования единой государственной рекреационной политики, направленной на улучшение качества жизни и сформированной на основе реализации национальной программы "Здоровье", скоординированной с федеральными программами ежегодного оздоровления детей, развития туризма, курортного дела, молодежной политики и с другими федеральными, региональными и муниципальными программами.

Важным условием обеспечения необходимых темпов развития санаторно-оздоровительных услуг является совершенствование нормативно-правовых основ функционирования данного и смежных с ним видов социально-экономической деятельности.

Приказами Минздравсоцразвития России утверждены стандарты санаторно-курортной помощи гражданам с различными заболеваниями. В существующих стандартах санаторно-курортной помощи больным содержатся следующие характеристики пациентов: возрастная категория; класс болезней; группа заболеваний; коды по МКБ-10; фаза и стадия болезней; осложнения; условия оказания санаторно-курортных и амбулаторно-курортных услуг; продолжительность лечения³.

Важными нормативно-правовыми документами, регулирующими социально-экономические и организационные отношения в сфере оказания санаторно-оздоровительных и санаторно-курортных услуг и обеспечивающими развитие санаторно-курортного дела в Федерации, его государственное финансирование, являются федеральные целевые программы развития курортов федерального значения. К сожалению, одна из таких федеральных целевых программ на период 1996-2000 гг. так и не была выполнена.

Содержание следующей Федеральной целевой программы "Развитие курортов Федерального значения" на период до 2014 г. составляют: нормативно-правовое обеспечение этого вида деятельности; организация управления курортным делом; сохранение природных лечебных ресурсов и развитие гидроминеральной базы курортов; кадровое обеспе-

чение; научное и финансовое обеспечение, необходимые для сохранения и развития курортов федерального значения; сохранение особо ценных лечебно-оздоровительных местностей страны; повышение общего уровня санаторно-курортных услуг и их конкурентоспособности на международном рынке.

Определенным вкладом в развитие нормативно-правовой базы функционирования санаторно-курортной сферы национальной экономики и оказания данного вида услуг явилось принятие Федерального закона от 22 июля 2005 г. № 116-ФЗ (ред. от 25 декабря 2009 г.) «Об особых экономических зонах в Российской Федерации». Функционирование особых экономических зон туристско-рекреационного типа (ОКЗ) способствует решению ряда приоритетных для санаторно-курортной сферы проблем в области совершенствования законодательства Российской Федерации об инвестиционной деятельности, формирования благоприятных условий для привлечения инвестиций в создание современных санаторно-курортных объектов и инфраструктуры курортов, модернизации регионального санаторно-курортного комплекса, стимулирования экономики курортного региона, развития предпринимательства

в рассматриваемой сфере. Социально-экономические выгоды от создания ОКЗ очевидны и достаточно весомы. Их резиденты уплачивают налоги в установленном порядке. В то же время налоговым законодательством им предоставлены льготы по налогу на прибыль, налогу на имущество и земельному налогу⁴.

С учетом стратегических преимуществ географического положения России и потенциала ее природных лечебных ресурсов, рекреационных территорий практическая реализация формирования ОКЗ и создание на территории Российской Федерации современных конкурентоспособных санаторно-курортных и рекреационных комплексов позволят оживить санаторно-курортную сферу, создать в стране современную конкурентоспособную курортную индустрию.

¹ Попов В. Стратегии экономического развития. М., 2011.

² Амян К. Воспроизводство основных фондов санаторно-курортных организаций. М., 2011.

³ Стандарты санаторно-курортной помощи. URL: <http://www.minzdravsoc.ru/find>.

⁴ Сосунова Л.А. Стратегическое управление на рынке логистических услуг // Вестн. Самар. гос. экон. ун-та. Самара, 2011. № 3 (77). С. 76.

Поступила в редакцию 06.12.2011 г.