

УДК 338.46:711.455

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РОСТ СФЕРЫ УСЛУГ РЕГИОНА НА ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

© 2018 М.С. Оборин*

Экономический рост сферы услуг оказывает положительное влияние на развитие регионов в целом, поскольку увеличивается количество рабочих мест, повышается доходность сопутствующих отраслей, усиливается привлекательность территорий. В субъектах РФ с курортно-рекреационной специализацией развиваются курортная медицина и санаторно-курортный комплекс на основе базовой материальной инфраструктуры для оказания лечебно-оздоровительных услуг. Качество инфраструктурных объектов напрямую влияет на устойчивый рост экономики рассматриваемых отраслей, так как позволяет формировать эффективную ценовую политику, удовлетворять запросы потребителей в качественных лечебно-диагностических и реабилитационных процедурах, максимально привлекая средства для внутренних инвестиций территории. Проблема заключается в несоответствии уровня лечебно-оздоровительной инфраструктуры запросам потребителей и потребностям санаторно-курортного комплекса для обеспечения высокого качества услуг. Цель исследования - изучение состояния и факторов, влияющих на модернизацию и ввод в эксплуатацию новых объектов лечебно-оздоровительной инфраструктуры, оценка прогнозируемого эффекта для сферы услуг региона на примере Приволжского федерального округа и Пермского края. Методами исследования являются системный подход, ситуационный анализ, формально-логический метод, диалектический метод исследования социально-экономических процессов. Выявлена важная роль инфраструктуры в социально-экономическом развитии сферы услуг регионов. Состояние здравоохранения и курортной медицины влияет на качество жизни населения территорий, способствует удовлетворению потребностей в лечении, оздоровлении, реабилитации. Оказание услуг на базе лечебно-оздоровительной инфраструктуры должно быть коммерчески и социально эффективным. Развитие и ввод в эксплуатацию новых объектов и комплексов должно быть обосновано, соответствовать уровню спроса и политике округа по развитию лечебно-оздоровительного туризма и санаторно-курортного комплекса. Проведенный анализ инфраструктуры выявил, что, несмотря на тенденцию сокращения профильных организаций санаторно-курортного комплекса, существует потенциал его развития на основе вовлечения в процесс лечебно-оздоровительной деятельности неосвоенных месторождений природных лечебных ресурсов. Строительство новых комплексов и здравниц связано с более полным удовлетворением населения в качественных услугах, с ростом их объема, с разнообразием потребностей различных групп населения. Характеристика неосвоенных природных лечебных ресурсов позволяет сделать вывод об их социально-экономической востребованности, в связи с чем целесообразным является ввод в эксплуатацию новых объектов лечебно-оздоровительной инфраструктуры. Привлечение инвестиций в значимые для населения проекты будет способствовать повышению оборота отрасли лечебно-оздоровительного туризма и санаторно-курортного комплекса, положительно отразятся на качестве жизни и занятости, а также на объемах налоговых поступлений.

Ключевые слова: экономический рост, сфера услуг, лечебно-оздоровительная инфраструктура, институты, природные лечебные ресурсы, санаторно-курортный комплекс.

* Оборин Матвей Сергеевич, доктор экономических наук, профессор кафедры экономического анализа и статистики Пермского института (филиала) Российского экономического университета имени Г.В. Плеханова, профессор кафедры мировой и региональной экономики, экономической теории Пермского государственного национального исследовательского университета, профессор кафедры менеджмента Пермского государственного аграрно-технологического университета имени академика Д.Н. Прянишникова, профессор кафедры управления и технологий в туризме и сервисе Сочинского государственного университета. E-mail: recreachin@rambler.ru.

Основные положения:

- ◆ лечебно-оздоровительная инфраструктура является основой роста сферы услуг регионов с курортно-рекреационной специализацией;
- ◆ ввод объектов инфраструктуры в эксплуатацию должен соответствовать социальным потребностям и коммерческому результату;
- ◆ природные лечебные ресурсы являются важным фактором развития лечебно-оздоровительной инфраструктуры территории;
- ◆ новые объекты способствуют устойчивому росту доходов сферы услуг за счет повышения спроса на услуги, занятости и налоговых сборов.

Введение

Настоящий исторический период развития государства связан с поисками точек регионального роста, которые могут обеспечить быстрый подъем приоритетных отраслей и отраслевых комплексов. Важно соблюдать баланс социальной и экологической сфер, нацеливать основные механизмы управления на повышение качества жизни. Сфера услуг в полной мере отвечает требованиям учета интересов бизнеса, населения и региональных властей на основе концепции устойчивого развития, способствует формированию институтов и инфраструктуры, обеспечивающих высокий уровень здравоохранения и курортной медицины, образования, жилищно-коммунальных услуг.

В современных условиях возрастает роль сферы услуг в экономике регионов, поскольку профильные предприятия гибко реагируют на изменения условий внешней среды и восстанавливаются быстрыми темпами, привлекая платежеспособный спрос. Особенно пристального внимания заслуживают те отрасли экономики, которые обеспечены природно-ресурсным и социально-экономическим потенциалом, поэтому их адаптация к сложному геополитическому и макроэкономическому фону будет происходить наименее безболезненно.

Практически все регионы России обладают природно-климатическим потенциалом для развития курортной медицины и санаторно-курортного комплекса (СКК). Несмотря на значительную дифференциацию условий, профильные предприятия в субъектах РФ представлены в достаточном количестве для того, чтобы обеспечить услугами местное население и жителей соседних территорий.

Недостаточная инфраструктурная обеспеченность является серьезным ограничивающим фактором в развитии сферы услуг регионов. Потенциал лечебно-оздоровительной

деятельности многих субъектов РФ является значительным, но отсутствие современных средств размещения и лечебно-оздоровительных комплексов усугубляется низким качеством дорог и коммуникаций. В связи с этим возникает необходимость формирования лечебно-оздоровительной инфраструктуры, соответствующей потребностям населения региона и потенциально способной приносить доход.

Методы

Системный подход заключается в комплексной оценке влияния лечебно-оздоровительной инфраструктуры на курортную медицину, санаторно-курортный комплекс и социально-экономическое развитие региона. Ситуационный анализ состоит в учете факторов и условий, оказывающих воздействие на объект исследования в данный период: состояние отрасли, наличие структурных и финансовых проблем, разработка новых месторождений природных лечебных ресурсов.

Формально-логический метод направлен на выявление причинно-следственной связи между изучаемым объектом и социально-экономическими показателями территориального развития, устойчивого роста сферы услуг, на определение наиболее перспективных путей преобразования лечебно-образовательной инфраструктуры.

Диалектический метод исследования социально-экономических процессов способствует пониманию направлений развития объекта исследования и моделированию показателей, характеризующих устойчивый рост сферы услуг.

Результаты

Актуальность исследований инфраструктурного потенциала территорий подтверждается большим количеством зарубежных публикаций, посвященных данной тематике. Особенности формирования инновационной ин-

фраструктуры представлены в трудах L. Mises¹; T. Veblen²; специфика развития торговой инфраструктуры и общественного питания охарактеризована в работах S. Asfaw, B. Davis, J. Dewbre, S. Handa & P. Winters³; S.M. Camboni, J. Ted⁴; D.K. Evans & A. Popova⁵. Отдельно следует упомянуть M. Fujita & J.F. Thisse⁶, J.V. Henderson⁷, исследующих промышленную инфраструктуру регионов, а также J. Jacobs⁸ и M.E. Porter⁹, раскрывающих проблемы становления индустриальных парков как актуального направления социально-экономического развития территорий.

Ряд трудов отечественных ученых также посвящен проблемам инфраструктуры. Так, М.Д. Шарыгин рассматривает инфраструктуру в качестве сложного комплекса, обеспечивающего жизнедеятельность человека¹⁰. Проблемы структуры туристической индустрии с точки зрения выполнения основных услуг и функций на основе отраслевого подхода раскрыты А.Л. Косманевым¹¹. Детальному анализу исследуемого объекта как полифункциональной системы посвящены исследования С.И. Яковлевой¹², Д.С. Микояна¹³. Отдельные элементы курортно-рекреационной инфраструктуры, проблемы обеспечения отраслевого роста и развития на примере туризма, торговли, общественного питания рассмотрены нами в работах 2014-2015 гг.

Объектом исследования в статье выбрана санаторно-курортная деятельность Приволжского федерального округа. ПФО находится на территории Поволжья и Западного Урала и занимает центральную и восточную области европейской части России. В состав ПФО входят 6 республик: Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Татарстан, Удмуртская и Чувашская, 7 областей: Нижегородская, Кировская, Оренбургская, Самарская, Саратовская, Пензенская, Ульяновская и Пермский край. Территория округа составляет 6,06% площади РФ. Численность населения Приволжского федерального округа на 2017 г. составляет 29 644 507 чел. (20,19% населения России). Основная масса населения горожане (71,74 %, что в целом немного ниже общероссийского показателя 74,27%)¹⁴.

Территория ПФО очень богата природными туристско-рекреационными ресурсами. Природные факторы данного округа, благо-

приятствующие развитию туризма: подходящие климатические условия (северная часть относится к области малоблагоприятных, а южная часть - к области благоприятных условий проживания и отдыха населения); разнообразный рельеф (равнинный в западной части, восточная часть лежит в пределах Среднего и Южного Урала; широкое развитие карстовых форм рельефа); наличие нескольких природных зон и крупной водной артерии (река Волга); локализация уникальных бальнеологических ресурсов.

Приволжский федеральный округ занимает 1-е место среди остальных округов России по санаторно-курортной деятельности. За ним следует Южный и Центральный федеральные округа. Наиболее популярными санаторно-курортными организациями (СКО) на территории ПФО являются следующие.

1. Курорт “Усть-Качка” на территории Пермского края. Основной медицинский профиль: лечение опорно-двигательных заболеваний, проблем кардиологии, неврологии, органов дыхания, дерматологии, гастроэнтерологии, эндокринологии, гинекологии и мужских болезней. Санаторий находится на берегу Камы в сосновом бору. Здесь присутствуют три вида природной минеральной воды: питьевая лечебно-столовая, бромидная и сероводородная для ванн, орошений.

2. Курорт “Янган-Тау” в Республике Башкортостан - это многопрофильное курортно-оздоровительное учреждение. Основной медицинский профиль: проблемы органов ЖКТ, бронхов, легких; болезни опорно-двигательного аппарата; женские и мужские заболевания; расстройства нервной системы. Природные лечебные факторы: термальные пары и газы, выделяющиеся из естественных трещин горы Янган-Тау, горный рельеф, водные объекты, лес, открытые луговые пространства, минеральные воды “Кургазак”.

3. Бальнеологический санаторий “Бакирово”, расположенный в Республике Татарстан. Основной медицинский профиль: заболевания костно-мышечной системы, нервной системы, органов пищеварения, кожи, кишечника, гинекологические проблемы. Природные лечебные факторы: высокоминерализованная вода типа “Мацеста”, слабоминерализованная сульфатно-кальциево-магниевая сероводородная вода, аналогичный се-

роводородный источник, вода которого используется для лечения заболеваний кишечника и желчевыводящих путей, сероводородно-илово-торфяная лечебная грязь.

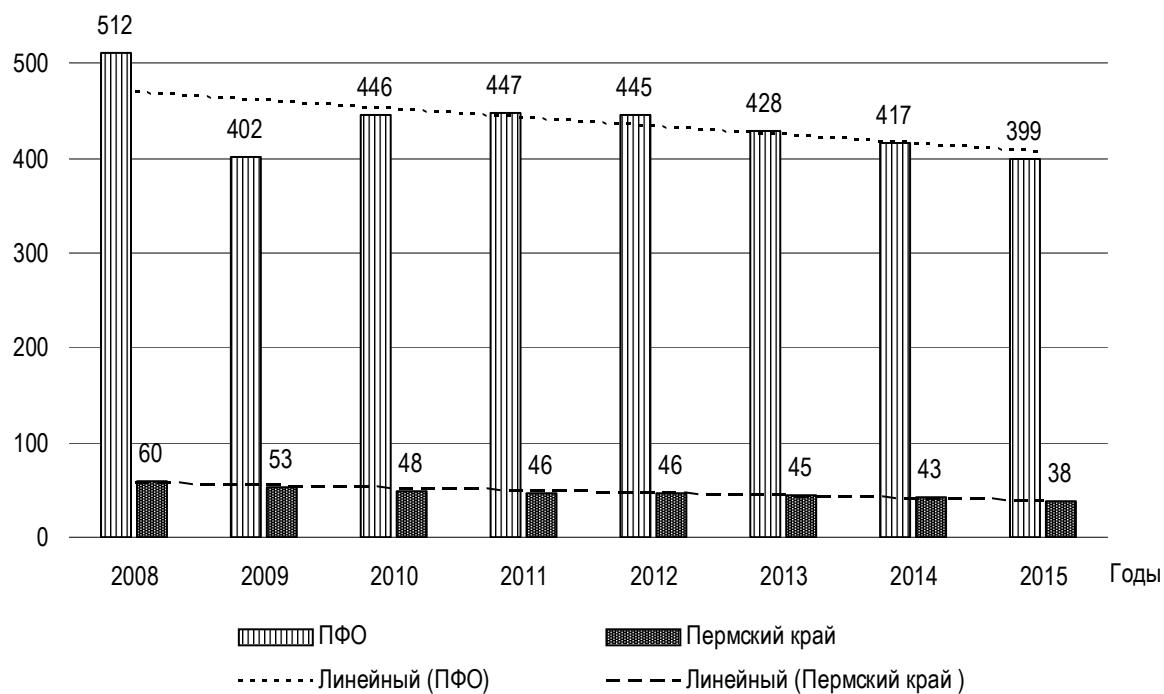
Лечебный и оздоровительный туризм, а также особенности курортного лечения Пермского края разносторонне исследуются М.С. Обориным, а также Е.Р. Мингазиновой, Н.В. Фроловой. В.П. Рукомойникова анализирует лечебно-оздоровительный туризм на территории ПФО, выявив его проблемы и перспективные направления развития. И.В. Корнев, Л.М. Зарина и Е.В. Андреева рассматривают рекреационный потенциал Приволжского федерального округа, его природные, культурно-исторические и социально-экономические предпосылки для организации рекреационной деятельности. В.М. Кицис и А.И. Кусерова изучают развитие туризма в Республике Мордовия в сравнении с субъектами ПФО. Выявляются место регионального туризма в ПФО и наиболее проблемные сферы республиканского туризма, для которого предложены пути развития. Важность и перспективы этнического туризма на территории округа раскрывают Е.Н. Гуркина и Н.Е. Нехаева. Рассмотрим динамику числен-

ности СКО на территории Приволжского федерального округа (рис. 1).

Сформировался устойчивый нисходящий тренд сокращения численности СКО, которое по состоянию на 2015 г. составляет 77 и 63% по сравнению с 2008 г. по округу и Пермскому краю, соответственно. Наибольший спад пришелся на 2009 г., когда закрылись 110 и 7 лечебно-оздоровительных предприятий. Проанализируем доходы и расходы санаторно-курортных организаций Приволжского федерального округа в 2017 г. (рис. 2).

Согласно операционному результату, прибыль от реализации санаторно-курортных услуг имеют Пермский край (126 398,4 тыс. руб.), Кировская область (69 528,4 тыс. руб.), республики Башкортостан (57 642,3 тыс. руб.) и Марий Эл (934,3 тыс. руб.). У остальных регионов прослеживается отрицательная тенденция прибыли, т.е. они работают в убытке. Можно сделать вывод о том, что санаторно-курортная деятельность Пермского края развита намного лучше, по сравнению с другими субъектами ПФО за 2015 г. Самый большой убыток составляет 694 344,2 тыс. руб., который принадлежит Нижегородской области (табл. 1).

Ед. 600



*Рис. 1. Динамика численности СКО Приволжского федерального округа **

* Составлено по данным Федеральной службы государственной статистики ([URL: http://www.gks.ru](http://www.gks.ru) (дата обращения: 01.02.2017)).

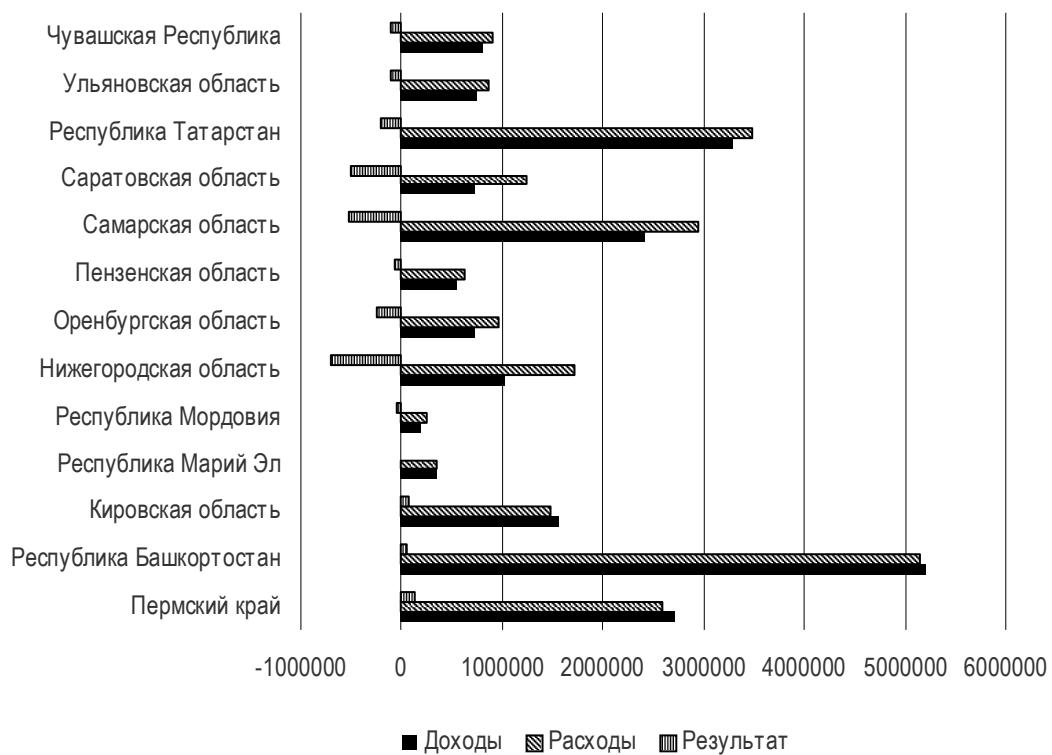


Рис. 2. Доходы и расходы СКО Приволжского федерального округа в 2017 г.*

* Составлено по данным Федеральной службы государственной статистики (URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения: 01.02.2017)).

Таблица 1
Эффект деятельности СКО на 100 тыс. населения ПФО за 2017 г.*

Субъект РФ	Число СКО, ед.	Число размещенных, тыс. чел.	Количество номеров, тыс. ед.
Пермский край	1,42	4,63	0,11
Республика Башкортостан	1,80	5,59	0,14
Кировская область	1,20	4,82	0,12
Республика Марий Эл	1,88	4,72	0,11
Республика Мордовия	1,26	2,13	0,07
Нижегородская область	1,07	2,37	0,06
Оренбургская область	1,28	1,95	0,06
Пензенская область	0,96	2,21	0,07
Самарская область	1,36	4,09	0,12
Саратовская область	0,87	2,22	0,08
Республика Татарстан	1,17	4,13	0,10
Ульяновская область	1,42	3,61	0,09
Чувашская Республика	1,26	3,95	0,09
Республика Удмуртия	1,91	4,52	0,10

* Составлено по данным Федеральной службы государственной статистики (URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения: 01.02.2017)).

Республики Удмуртия, Башкортостан и Марий Эл являются самыми обеспеченными по количеству санаторно-курортных организаций на 100 тыс. населения. Пермский край, Самарская и Ульяновская области входят в следующую группу с достаточно высокими показателями.

Показатели эффективности использования инфраструктуры связаны с разнообразием объектов и динамикой их изменения (табл. 2).

Несмотря на тенденцию сокращения общего количества санаторно-курортных организаций Пермского края, можно констати-

Таблица 2

**Состав объектов инфраструктуры на территории Пермского края
в специализированных средствах размещения***

Название объекта	Годы										Изменение		
	2008		2010		2012		2015		2016		2016 г. к 2008 г.	Темп роста	Темп прир.
	Абс	%											
Парикмахерская	8	4,7	9	3,9	9	3,6	10	4,0	12	4,5	150	50	
Пункт проката	11	6,5	18	7,8	21	8,6	21	8,4	22	8,3	200	100	
SPA-центр	44	26,7	45	19,7	46	18,8	48	19,5	52	19,6	118	18	
Бассейн	18	10,7	17	7,4	18	7,3	18	7,4	18	6,8	100	-	
Теннисный корт	5	2,9	7	3,0	8	3,2	8	3,2	8	3,0	160	60	
Тренажерн. зал	27	16,4	26	11,4	28	11,4	29	11,6	30	11,3	111	11	
Другое спортивное сооружение	28	16,7	34	14,9	35	14,3	35	14,1	35	13,2	125	25	
Автостоянки	11	6,5	19	8,3	23	9,4	23	9,2	28	10,6	255	155	
Предприятие потреб. рынка	15	8,9	53	23,2	53	21,9	56	22,5	60	22,6	400	300	
Всего объектов инфрастр.	167	100	228	100	241	100	248	100	265	100	159	59	

* Составлено по данным Федеральной службы государственной статистики (URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения: 01.02.2017)).

ровать рост числа объектов инфраструктуры в специализированных средствах размещения, что объясняется повышением спроса на данные виды услуг. Можно говорить о том, что услуги лечебно-оздоровительного характера пользуются популярностью у приезжих и местных жителей, однако в силу их низкой платежеспособности санаторно-курортное лечение недоступно для всех категорий населения. В связи с этим развитие инфраструктуры должно быть направлено на удовлетворение спроса потребителей со средним и низким уровнями дохода, исходя из фактора сезонности и обеспеченности природными лечебными ресурсами.

На примере Пермского края охарактеризуем потенциальные месторождения природных лечебных ресурсов, вовлечение которых в процесс оказания лечебно-оздоровительных услуг является экономически целесообразным (табл. 3).

Перечисленные геоприродные объекты, содержащие запасы подземных минеральных вод и лечебных грязей Пермского края, относятся к категории единиц нераспределенного фонда и, следовательно, могут быть рассмотрены как потенциальные объекты лицензионного землепользования. Посредством этих объектов может быть осуществлено главное требование современного конкурентонасыщенного рынка - обеспечение сильного конкурентного преимущества новых коммерческих продуктов. Данные конкурентоспособные товары и услуги могут быть ре-

ализуемы на рынке города Перми и населенных пунктов Пермского края.

Развитие лечебно-оздоровительной инфраструктуры может осуществляться на основе предоставления *услуг коммерческих специализированных медицинских центров*.

1. *Продукт*. По причине наличия высокого уровня спроса на качественное специализированное медицинское обслуживание населения целесообразно предложить для рынка Перми и Пермского края услуги по обеспечению коммерческого профилактического или восстановительного медицинского обеспечения. Данный формат услуг может быть использован в качестве элемента многокомпонентной работы лечебно-профилактических учреждений. Речь идет как об обеспечении объектов здравоохранения (больниц, профилакториев), так и об открытии специализированных медцентров или кабинетов монопрофильного обслуживания. Ранее уже отмечалось, что наиболее востребованными являются такие профильные программы, как лечение заболеваний органов дыхания, хронических и воспалительных заболеваний женских и мужских половых органов; заболеваний кожи, пищеварительной системы и почек, а также костно-мышечной системы и опорно-двигательного аппарата, системы кровообращения.

В рамках данного предложения рекомендуется рассмотреть вопрос проектирования автономных коммерческих специализированных профилактических или восстановительных медицинских центров. Возможно про-

Таблица 3

Объекты нераспределенного фонда запасов подземных минеральных вод и лечебных грязей Пермского края*

№ п/п	Месторождение (участок), местоположение	Назначение, минерализация Тип минеральных вод (грязей)	Назначение
1	Участок "Новые Ключи" Суксунский район, пос. Суксун	БЛ, 275-310 г/дм ³ , крепкие хлоридные, кальциево-натриевые, бромные железистые рассолы, обогащенные бромом и железом	Бальнеологическое
		ЛП, СТ 2,2 г/дм ³ , маломинерализованная сульфатная магниево-кальциевая (Крайний тип)	Лечебно-питьевое
2	Кунгурское месторождение Кунгурский район, г. Кунгур	БЛ, 6,5-7,4 г/дм ³ , крепкие маломинерализованные сульфатно-хлоридные кальциево-натриевые сероводородные воды	Бальнеологическое
		БЛ, 269-292 г/дм ³ , крепкие хлоридные кальциево-натриевые бромные сероводородные йодные рассолы	Бальнеологическое
3	Суксунское месторождение д. Опалихино	БЛ, 271-275 г/дм ³ , крепкие хлоридные натриевые бромные сульфидные рассолы	Бальнеологическое
4	Участок скв. № 13 Чернушинский район, г. Чернушка	БЛ, 240-285 г/дм ³ , крепкие хлоридные натриевые (кальциево-натриевые) бромные рассолы	Бальнеологическое
5	Говыринское месторождение Нытвенский район, вблизи бывшего с. Говырино	ЛП, 2,5-3,6 г/дм ³ , минеральная сульфатная магниево-кальциевая вода (Смоленский тип)	Лечебно-питьевое
		Л, 10,7-11,3 г/дм ³ , минеральная сульфатная натриевая вода (Буйский тип)	Лечебное
6	Лечебные грязи Суксунского пруда Суксунский район, п. Суксун	Грязь лечебная, иловые сульфидные аллювиальные грязи (1,5-2,5 г/дм ³), торф	Грязь лечебная
7	Верхне-Курьянское месторождение г. Пермь	БЛ, 250-290 г/дм ³ , крепкие хлоридные натриевые бромные рассолы	Бальнеологическое

* Составлено по данным Федеральной службы государственной статистики (URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения: 01.02.2017)).

ектирование соответствующих медицинских отделений или кабинетов, осуществляющих свою деятельность на базе имеющихся организаций, таких как ООО "Медицинская корпорация "Медлайф", ООО "Спортивный комплекс "Олимпия" и т.д. Специализированные центры по укреплению костно-мышечной системы и опорно-двигательного аппарата могут быть открыты на базе работающих спортивных комплексов, фитнес-центров, бассейнов, центров кинезитерапии и реабилитационных организаций, возможно внедрение в деятельность медицинских, спортивных, оздоровительных учреждений специализированных аквабаров, направленных на реализацию лечебной минеральной воды в соответствии с показаниями. Причем подобная практика встречается в субъектах Уральского федерального округа: например, в г. Челябинске на базе фитнес-клуба реализуются минеральные воды Кавказских Минеральных Вод.

При развитии данного направления в нашем регионе данный субъект может выступать и потенциальным потребителем новых природно-лечебных вод.

При условии ресурсной обеспеченности возможно рассмотрение строительства новых санаториев и профилакториев в г. Суксун, которые могли бы быть представлены в форме базы отдыха с лечением и тренировочным центром для спортсменов. Открытие детских специализированных коммерческих профилактических или восстановительных медицинских центров возможно и в г. Перми. Подобные инвестиции, разумеется, требуют значительной дополнительной проработки.

Таким образом, можно представить решения в области ассортиментной политики данного проектного предложения.

2. Ценовая политика может быть определена в двух форматах: в высоком и среднем ценовых сегментах. Ценовая сегментация сделает продукт актуальным для обеспе-

ченной потребительской аудитории и доступным для массового применения. Стимулирующие ценовые мероприятия могут проводиться в рамках ценового сегмента.

3. *Сбытовая политика* должна быть обеспечена следующим образом: использование прямых каналов сбыта с предоставлением комплекса специализированных услуг в автономных или дополнительных медицинских центрах. Возможна реализация данного проектного предложения в таких крупных промышленных городах Пермского края, как Пермь, Кунгур, Чернушка, Чайковский, Оса, Лысьва и Чусовой, которые находятся в непосредственной близости от места добычи рассматриваемых природных ресурсов.

4. *Продвижение* рассматриваемых медицинских центров следует последовательно оформлять в рамках позиции “профессиональное обслуживание”, отсюда и прорисовывается образ бренда-компании как команды профессионалов, чья деятельность имеет социально-культурную значимость и базируется на применении уникальных природных ресурсов Пермского края. В соответствующем стиле должна быть разработана торговая марка, фирменный стиль медицинского центра и вся последующая коммуникативная политика. Особо необходимо выделить вопрос актуальности работы в Интернете. Технологии интернет-маркетинга здесь могут быть очень эффективны, так как требуется значительная информационная поддержка бизнеса. Здесь актуальны следующие коммуникативные каналы - PR-материалы в региональных СМИ, телевизионная реклама, Интернет, элементы корпоративной культуры в местах обслуживания клиентов.

В данной связи многие регионы Приволжского ФО начали активно позиционировать себя как территории, предоставляющие качественный санаторно-курортный продукт. Политика подобного рода прослеживается не только у лидеров по численности здравниц (республики Башкортостан и Татарстан), но и, например, в Чувашской Республике и др. Однако, несмотря на наличие положительных конъюнктурных изменений, сохраняются серьезные проблемы, препятствующие развитию санаторно-курортной отрасли в этих регионах: суровый климат, низкий уровень продвижения на региональных рынках, ус-

тойчивый рост убыточности профильных предприятий, высокий уровень затрат на питание и лечение; низкое качество инфраструктуры СКО.

Вместе с тем, следует отметить растущий спрос на сопутствующие лечебно-оздоровительные услуги, потому необходимо развивать инфраструктуру с учетом эффективной ценовой политики на основе потенциальной базы месторождений природных лечебных ресурсов.

Обсуждение

Экономический рост сферы услуг региона закономерно зависит от качества инфраструктуры объектов, связанных с профильной специализацией. Туристско-рекреационные территории обеспечивают приток платежеспособного спроса на основе комплекса природно-климатических и социально-экономических факторов. Развитие лечебно-оздоровительной инфраструктуры, отвечающей высоким стандартам качества, должно основываться на научно обоснованной коммерческой эффективности, соответствовать емкости рынка, рациональной ценовой политике в отрасли, рассчитанной на уровень доходов граждан и их потребностей в услугах.

Противоречивая макроэкономическая и geopolитическая ситуация в стране, с одной стороны, способствует развитию внутреннего туризма; с другой стороны, высокие цены на санаторно-курортное лечение не всегда соответствуют уровню материальной инфраструктуры. Необходимо учитывать реальную платежеспособность населения и потенциал природных лечебных ресурсов для ввода в эксплуатацию объектов курортной медицины.

Отдельной проработки требует маркетинговая политика санаторно-курортных комплексов. Поскольку Приволжский федеральный округ не ассоциируется у российских потребителей с санаторно-курортным отдыхом (скорее это характерно для южных регионов, чей бюджет в значительной степени зависит от деятельности такого рода), то основным участникам рынка санаторно-курортных услуг этих регионов следует делать особый акцент на современный маркетинговый подход, на активное позиционирование инвестиционных инфраструктурных проектов. Это означает выявление характеристик “сво-

ей” целевой аудитории, формирование предложения, соответствующего ее запросам, вовлечение целевой аудитории и подходы к захвату ее лояльности. Отчасти здесь полезно выстраивание тесных связей с различными предприятиями и организациями путем предоставления последним льготных условий сотрудничества по тем направлениям, которые им наиболее интересны (например, профилактика профессиональных заболеваний).

Заключение

Лечебно-оздоровительная инфраструктура является важным фактором привлечения платежеспособного спроса и улучшения здоровья граждан, оказывая комплексный эффект. В настоящее время развитие объектов связано с уровнем социально-экономического развития регионов, их привлекательности с точки зрения услуг лечебно-оздоровительного туризма и санаторно-курортного комплекса.

Развитие территории как санаторно-курортного региона предполагает диверсификацию предложения услуг СКО с учетом запросов разных целевых потребителей. Несмотря на сокращение отрасли в Приволжском федеральном округе и Пермском крае, рост спроса на сопутствующие услуги свидетельствует о востребованности новых объектов лечебно-оздоровительной инфраструктуры, которая повысит удовлетворенность в услугах местного населения и жителей России при адекватной ценовой политике, будет способствовать росту качества услуг сопутствующих отраслей, занятости и повышению доходности территорий и отраслевых комплексов. Важным элементом является наличие потенциальных месторождений природных лечебных ресурсов, которые могут комплексно применяться в лечебно-оздоровительных целях в работающих и перспективных здравницах и медицинских центрах.

Определим основные факторы, препятствующие активному развитию рынка санаторно-курортных услуг и лечебно-оздоровительной инфраструктуры:

1) отсутствие единой стратегии развития санаторно-курортной отрасли и недостаточность нормативного и правового регулирования;

- 2) устаревшая материально-техническая база, часто несоответствующая современным мировым стандартам;
- 3) низкий уровень сервиса, влияющий на качество санаторно-курортных организаций;
- 4) высокий уровень цен на санаторно-курортные услуги;
- 5) недостаточная информированность граждан страны, туроператоров, турагентств о существующих лечебно-оздоровительных учреждениях;
- 6) снижение доходов населения, например, вследствие кризисных явлений в экономике;
- 7) нехватка современных лечебно-оздоровительных объектов для удовлетворения возрастающих потребностей населения, как по округу, так и его гостей;
- 8) высокая доля себестоимости услуг СКО;
- 9) недостаточное развитие дополнительных рекреационных услуг;
- 10) неиспользуемые возможности природного потенциала округа.

Таким образом, в целях создания достойного делового климата и стимулирования развития отрасли следует инициировать разработку региональных долгосрочных целевых программ, в том числе предусматривающих введение инфраструктурных объектов, способствующих диверсификации лечебно-оздоровительных услуг, повышению их качества.

Обозначенный перечень факторов, оказывающих сегодня влияние на развитие санаторно-курортной сферы в Приволжском федеральном округе, не является исчерпывающим, отмечены лишь наиболее существенные. Часть из них действует на уровне отдельных организаций, поэтому важны изменения в управленических подходах, включая переориентацию на современное понимание роли инфраструктурного обеспечения сферы услуг, что отразится на повышении конкурентоспособности регионального рынка и отдельных экономических агентов за счет грамотного использования имеющихся ресурсов. Сформированная лечебно-оздоровительная инфраструктура будет объективно способствовать развитию экономики сферы услуг и региона в целом.

¹ Mises L. Human Action: a treatise on economic theory. Moscow : Society, 2005. 717 p.

- ² Veblen T. Theory of the Leisure Class. Moscow : Progress, 1984. 367 p.
- ³ Cash transfer programme, productive activities and labour supply: evidence from a randomized experiment in Kenya / S. Asfaw [et al.] // The Journal of Development Studies. 2014. No. 50 (8). P. 1172-1196.
- ⁴ Camboni S.M., Ted J.N. Conservation tillage practice for grain farming in semiarid regions. Shortandy, Kazakhstan, 1992. P. 112-130.
- ⁵ Evans D.K., Popova A. Cash transfers and temptation goods: a review of global evidence // World Bank Policy Research Working Paper. No. 6886. Washington, DC : World Bank, 2014.
- ⁶ Fujita M., Thisse J.F. Economics of Agglomeration Cities, Industrial Location, and Regional Growth. Cambridge University Press, 2002.
- ⁷ Henderson J.V. Urban Development. Theory, Fact and Illusion. Oxfot: Oxford University Press, 1988.
- ⁸ Jacobs J. The economy of Cities. New York : Random House, 1969.
- ⁹ Porter M. E. On competition. Cambridge, MA : A Harvard Business Review Book, 1998.
- ¹⁰ Шарыгин М.Д. Эволюция учения о территориальных общественных системах // Географический вестник. Пермь, 2006. № 1. С. 4-13.
- ¹¹ Косманев А.Л. Региональная туристская инфраструктура: подходы, методы и опыт исследования // Псковский регионалогический журнал. 2010. № 10. С. 46-57.
- ¹² Яковлева С.И. Инфраструктурное обеспечение регионального развития : автореф. дис. ... д-ра экон. наук. Санкт-Петербург, 2005. 34 с.
- ¹³ Микоян Д.С. Социально-экономическое развитие инфраструктуры санаторно-курортной сферы региона : автореф. дис. ... канд. экон. наук. Москва, 2009. 22 с.
- ¹⁴ Федеральная служба государственной статистики [офиц. сайт]. URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения: 01.02.2017).

Поступила в редакцию 13.08.2018 г.

ECONOMIC GROWTH OF REGIONAL SERVICES BASED ON THE REGIONAL DEVELOPMENT OF MEDICAL AND HEALTH INFRASTRUCTURE

© 2018 M.S. Oborin*

The economic growth of the service sector has a positive impact on the development of regions as a whole, as the number of jobs, the profitability of the accompanying industries, and the attractiveness of territories increase. In the subjects of the Russian Federation with curative and recreational specialization, resort medicine and a sanatorium-and-spa complex are developing on the basis of the basic material infrastructure for the provision of medical and recreational services. The quality of infrastructure objects directly affects the sustainable growth of economic sectors in question, as it allows forming an effective pricing policy, satisfying consumers' requests for quality therapeutic and diagnostic and rehabilitation procedures, maximally attracting funds for domestic investments of the territory. The problem is in the inconsistency of the medical and health infrastructure level to consumers' needs and to needs of the sanatorium and resort complex to ensure a high quality of services. The purpose of the study is to study factors affecting modernization and commissioning of new facilities for medical and recreational infrastructure, to estimate the projected effect for regional services using the example of the Volga Federal District and the Perm Territory. Methods of research are the system approach, situational analysis, formal-logical method, dialectical method of studying social and economic processes. The important role of infrastructure in social and economic development of the service sector of regions is revealed. The state of health and resort medicine affects the quality of life of the population of territories, contributes to meeting the needs for treatment, and rehabilitation. The provision of services on the basis of medical and recreational infrastructure should be commercially and socially effective. The development and commissioning of new facilities and the complex should be justified, consistent with the level of demand and the policy of the district for the development of medical and health tourism and sanatorium and resort complex. The analysis of infrastructure revealed that, despite the reduction of profile organizations of the sanatorium and resort complex, there is a potential for its development involving untreated natural healing resources in the process of medical and recreational activities. The construction of new complexes and health resorts is associated with a more complete satisfaction of the population of the region in quality services, the growth of their volume, the diversity of needs of different groups of the population. The characteristics of undeveloped natural medicinal resources allow making a conclusion about their social and economic relevance, in connection with which it is expedient to put into operation new objects of medical and recreational infrastructure. Attraction of investments in projects that are important for the population will help to increase the turnover of the health-improving tourism industry and sanatorium and resort complex, will positively affect the quality of life, employment, as well as will increase volumes and tax revenues.

Keywords: economic growth, services, health infrastructure, institutions, natural curative resources, sanatorium and resort complex.

Highlights:

- ◆ medical and recreational infrastructure is the basis for the growth of services in regions with resort and recreational specialization;
- ◆ the commissioning of infrastructure facilities in operation should correspond to social needs and commercial result;
- ◆ natural medical resources are an important factor in the development of medical and recreational infrastructure of territories;
- ◆ new facilities contribute to a steady increase in incomes of the service sector due to increased demand for services, employment and tax collections.

Received for publication on 13.08.2018

* Matvey S. Oborin, Doctor of Economics, Professor of the Department of Economic Analysis and Statistics, Perm Institute (branch) of Plekhanov Russian University of Economics, Professor of the Department of World and Regional Economics, Economic Theory, Perm State National Research University, Professor of the Department of Management, Perm State Agro-Technological University, Professor of the Department of Management and Technology in Tourism and Service, Sochi State University. E-mail: recreachin@rambler.ru.