

Библиографический список:

1. ФЗ «О разграничении государственной собственности на землю» от 2001г. №101-ФЗ.
2. Постановление Совета Министров РСФСР «Об отнесении побережья Каспийского моря в Дагестанской АССР от г. Махачкалы до границы с Азербайджанской ССР к курортам республиканского значения» от 10.02.1977г.
3. Постановление Верховного Совета Российской Федерации «О разграничении государственной собственности в Российской Федерации на федеральную собственность, государственную собственность республик в составе Российской Федерации, краев, областей, автономной области, автономных округов, городов Москвы и Санкт-Петербурга и муниципальную собственность» от 27.12.1991г. № 3020-1.
4. Закон Российской Федерации «О Государственной границе Российской Федерации» от 01.04.1993 № 4730-1.
5. Постановление Правительства Республики Дагестан «Об установлении пограничной зоны и утверждении правил пограничного режима Республики Дагестан» от 07.03.2003г. № 61.
6. Постановление Правительства РД «Об установлении границ и режима округа санитарной охраны курортной зоны на побережье Каспийского моря в Республике Дагестан» от 27 мая 1993 г. № 498.
7. Постановление Правительства РФ «Об утверждении Положения о признании территорий лечебно-оздоровительными местностями и курортами федерального значения» от 7 декабря 1996 г. № 1426 (с изм. от 20.12.2002 г.).

**УДК 332,
УДК 338.48**

Оборин М.С.

ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ РЫНКА САНАТОРНО-КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА КРЫМСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

Oborin M.S.

FACTORS OF DEVELOPMENT OF THE MARKET OF HEALTH RE- SORT OF THE CRIMEAN FEDERAL DISTRICT

Республика Крым вошла в состав Российской Федерации не так давно как отдельный федеральный округ и является важнейшим центром развития туристско-рекреационной деятельности и курортного дела. Исторически данная территория обладает огромным природным лечебным потенци-

алом и хорошо развитой сетью санаторно-курортных организаций, специализирующихся на лечении различных профилей болезней. Модернизация санаторно-курортного комплекса региона является основной задачей дальнейшего развития всего округа. Санаторно-курортная деятельность является отраслью экономики для всей территории и способствует активному развитию других видов экономической деятельности.

Ключевые слова: санаторий, курорт, курортно-рекреационный потенциал, природно-лечебные ресурсы, рекреационная деятельность, лечебно-оздоровительный туризм, санаторно-курортная деятельность, курортное дело, региональная экономика.

The Republic of Crimea was a part of the Russian Federation as the certain federal district not so long ago and is the most important center of development of tourist and recreational activity and resort business. Historically this territory has the huge natural medical potential and well developed network of the sanatorium organizations specializing on treatment of various profiles of diseases. Modernization of health resort of the region is the main objective of further development of all district. Sanatorium activity is branch of economy for all territory and promotes active development of other types of economic activity.

Key words: sanatorium, resort, resort and recreational potential, natural and medical resources, recreational activity, medical and improving tourism, sanatorium activity, resort business, regional economy.

Введение. Крымский федеральный округ (КФО) является новой территорией России, отличающейся своим уникальным приморским положением, богатой насыщенной историей и природным лечебным потенциалом. В его состав ходит 16 городов, 56 поселков городского типа, 948 сельских населенных пунктов, крупнейший город – Симферополь (337,3 тыс. чел) [1]. Выделяются следующие административные районы – Бахчисарайский, Белогорский, Джанкойский, Кировский, Красногвардейский, Красноперекоский, Ленинский, Нижегорский, Первомайский, Разольноненский, Сакский, Симферопольский, Советский, Серноморский. Городские округа – Алушата, Армянск, Джанкой, Евпатория, Керчь, Красноперекоск, Саки, Симферополь, Судак, Феодосия, Ялта.

Площадь территории Крыма составляет 26,1 тыс. км², численность населения на 1 января 2014 года – 1967, 2 тыс. человек. Плотность населения высокая, по сравнению со среднероссийскими показателями она составляет 75 чел./км² (против среднероссийских 8 чел./км²), что говорит о высокой степени заселенности территории, высокой опасности передачи заболеваний и необходимости развития санаторно-курортной деятельности.

Методика исследования. За методологическую основу исследования санаторно-курортной деятельности Крымского федерального округа был взят контент-анализ, который способствует обобщению литературных источников о тенденциях развития санаторно-курортного комплекса. Результа-

том применения данного метода является представление о глубине исследования рынка лечебно-оздоровительного туризма, выявление закономерностей развития санаторно-курортной деятельности. Метод обработки статистических данных позволяет приводить цифровые показатели динамики социально-экономических параметров региона и деятельности санаториев и курортов. Метод синтеза способствует обобщению разных источников информации с дальнейшей целью выявления общих направлений развития.

Проработанность проблемы исследования. История развития курортного дела на территории Крыма разнообразна и очень насыщена. Многие ученые рассматривают богатство природы и организацию лечения и оздоровления на территории округа. К примеру, Г.А. Симонян и И.В. Турицын [5] рассматривают основные тенденции развития туристско-рекреационного сектора Крыма в постсоветский период и отмечают роль туристско-рекреационного комплекса в экономике страны, который занимает особое место, поскольку он представляет собой совокупность разных экономических отношений и институтов, обеспечивающих производство и активную реализацию туристско-рекреационных услуг. С разделением Советского Союза, отмечают ученые, крымские здравницы стали развиваться в сложных экономических условиях, при этом происходило сокращение инвестиционных вложений, как со стороны государства, так и со стороны частных компаний. Не меньшее разрушение наступило и после периода экономического кризиса 2007-2009 года, что сказалось на доходной части бюджета Крыма. Не смотря на постоянно возникающие сложности экономического развития, Крым всегда оставался центром притяжения туристов из различных стран, в том числе и России. Неравномерность развития курортно-рекреационной территории сформировалась за счет своеобразного распределения природно-лечебных ресурсов. Наибольшая рекреационная нагрузка отмечалась С. Солдатовой [6], которая наблюдается на морском побережье Южного берега Крыма и значительно превышает западный район, который практически не используется. В связи с противоречивостью развития возникает проблема формирования туристско-рекреационного кластера в западном субрегионе Крыма.

Пограничное морское и полуостровное положение является благоприятным сочетанием для организации и развития яхтенного туризма, именно так считает Ю. Швец [12]. Для всех туристов яхтенный туризм сочетает в себе спорт, путешествие и это может быть как групповое, так и одиночное плавание, что положительно сказывается на эмоциональном и психическом состоянии отдыхающих. Безграничные морские просторы, теплый климат, очень красивые и привлекательные виды морского побережья, неизведанные районы плавания, насыщенное историческое прошлое – все это лишь малейшая часть причин развития яхтенного туризма в Крыму.

Возможность развития зеленого сельского туризма в Крыму рассматривается в работе А.Л. Чернявой [10], как одна из форм активного развития агропромышленного комплекса, связать сельских жителей между собой, уве-

личить количество производства продукции питания для туристов. Огромный историко-культурный и природный потенциал развития сельского туризма может также способствовать развитию курортно-рекреационного туризма, поскольку эти отрасли тесно взаимосвязаны.

После присоединения территории Крыма к России возникает необходимость развития его уникального курортно-рекреационного потенциала. Санаторно-курортная деятельность и туризм является основной отраслью экономики региона. Рассматриваемая территория может стать одним из самых известных и популярных туристских центров России. Проблемы и перспективы его развития рассматриваются в работе Ю.В. Чеснокова [11], где составляет акцент на задачах государственного стимулирования санаторно-курортных организаций региона. Он указывает также на существующие проблемы управления социально-экономическим блоком, на негативные тенденции развития и т.д.

Обсуждение результатов исследования. КФО – очень своеобразная и уникальная территория, богатая природно-лечебными и историко-культурными ресурсами, среди которых 11,5 тыс. памятников истории, архитектуры и культуры и они очень разнообразны по источникам своего возникновения. Здесь находится 26 месторождения лечебной грязи и рапы, насчитывается более 100 источников минеральных вод различного химического состава. В Крыму находится 6 заповедных территорий, 33 заказника, 87 памятников природы, 10 заповедных урочищ, 850 карстовых пещер, и более 30 парков садово-паркового искусства разных уровней значения [5].

Природно-лечебные ресурсы включают в себя три крупных взаимосвязанных блока:

1. Гидроминеральные (бальнеологические и питьевые минеральные воды).
2. Климатические.
3. Ландшафтные.

Рассмотрим каждый ресурсный блок КФО.

Гидроминеральные ресурсы представляют собой месторождения минеральных вод и грязей, которые обладают высокой ценностью в условиях курортного лечения и оздоровления. По специфике применения гидроминеральные ресурсы подразделяются на два крупных блока – **бальнеологические ресурсы**, которые могут быть использованы для наружного применения (минеральные воды наружного применения) и лечебные грязи. Минеральные воды наружного применения по солевому и газовому составу подразделяются на теплые и горячие (термы). На территории КФО обнаружены бальнеологические азотно-метановые и метаново-азотные (иногда метановые,) хлоридные кальциево-натриевые воды морской минерализации (35–40 г/л) с температурой свыше 50°C (до 100°), азотные очень горячие свыше (45–50°C) воды по составу натриевые или кальциево-натриевые хлоридные, сульфатно-хлоридные, гидрокарбонатно-хлоридные и хлоридно-гидрокарбонатные с минерализацией 8–50 г/л. Хлоридно-сульфатные и хло-

ридные натриевые высокоминерализованные воды (рассолы), хлоридно-сульфатные и хлоридные натриевые высокоминерализованные воды (рассолы) – все эти воды встречаются на Керченском полуострове и известны месторождения Феодосия, и Кафа. Данный вид минеральных вод применяется для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, кожных и неврологических болезней.

Для бальнеологических целей используются следующие лечебно-природные грязи – иловые сульфидные грязи (Узунларское, Тобечинское, Чокракское, Сакское, Джарылагачское озера) и сопочные грязи. Месторождения иловых сульфидных лечебных грязей подразделяется на материковые, приморские, морские, озерно-ключевые грязи. Наибольшее распространение получили озерно-ключевые грязи, но часто также встречаются высококонцентрированные рассолы (рапа), лечебные грязи (пелоиды). Знаменитыми являются курорт Саки и одноименное грязевое месторождение, Чокракский курортный район и Чокракское месторождение, Мойнакская грязелечебница и Мойнакское лечебное озеро.

Вторую крупную группу составляют *питьевые воды* разной минерализации и соответственно применения.

Минеральные лечебно-столовые – углекислые, гидрокарбонатные хлоридно-натриевые – Обручевский и Сакский источники, хлоридно-натриевые (Евпаторийская минеральная вода), используются соленые натриевые азотные, метановые воды, а также воды смешанного газового состава, азотные хлоридно-гидрокарбонатные, гидрокарбонатно-хлоридные и хлоридные натриевые (температура 20–46 °C) – располагаются на источниках Каялы-Сарт, Булгонакские источники на Керченском полуострове, сульфатные (чисто сульфатные, хлоридно-сульфатные и сульфатно-хлоридные - источники Лечебное и Феодосийские, натриево-кальциевые воды – источник Аджи-Су, сульфатная натриево-кальциевая вода источника Лечебное.

Минеральные столовые воды - азотные пресные гидрокарбонатные натриевые, температура 26-35°C (источник Васильсарай).

Минеральные лечебные воды - азотные, метаново-азотные, азотно-метановые и метановые хлоридные и хлоридно-гидрокарбонатные натриевые (Куйбышевский источник), солевые воды с температурой от 30 до 40°C и выше; хлоридные и гидрокарбонатно-хлоридные натриевые, а также кальциево-магниево-натриевые воды.

Климатические ресурсы Крыма, несмотря на его маленькую территорию очень разнообразны. Климат Крыма подразделяется на три подзоны – Степной Крым (составляет большую часть округа, север, западная и центральная части), Крымские горы и Южный берег Крыма. Климатические характеристики северной части Крыма совпадают с умеренно-континентальным типом климата, на юге формируется практически субтропический тип климата, поскольку средняя температура января составляет -1⁰...-3⁰С на севере и на юге до +1⁰...-1⁰С. Средняя температура июля достигает +23⁰С ...+25⁰С, среднегодовое количество осадков от 300-400 мм в год на

равнинной северной части, в горной значительно больше – до 1000-2000 мм в год.

Ландшафтное разнообразие территории Крыма представлено уникальным сочетанием морского побережья и гористой местности, лазурного моря и степных равнинных территорий. Рельеф Крыма представляет собой три части – Северо-Крымская равнинная с Тарханкутской возвышенностью (на нее приходится большая часть территории Крыма – до 70%), Керченский полуостров и горы Крыма, которые располагаются на юге.

Разнообразие и уникальное природное сочетание всех природных курортно-рекреационных ресурсов создает прочную базу для развития санаторной деятельности и осуществления лечения и оздоровления. Но, как известно, на основе одних природных факторов не развить курортно-рекреационный комплекс, поэтому необходимы социально-экономические ресурсы территории. Для оценки степени социально-экономического развития округа приведем характеристику демографических показателей.

По данным официальной статистики [7] на 2014 год численность постоянного населения республики Крым достигает 1958,5 тыс. чел., а в 2001 году численность составляла 2038,1 тыс. чел., что говорит о сокращении показателя на 4%. В последние годы с 2010 года наблюдается незначительный рост населения. В 2010 году она составляла 1956,6 тыс. чел., в 2014 году – 1958,5 тыс. чел., незначительный рост на 0,09% говорит о формировании незначительного увеличения коэффициента рождаемости. Увеличение численности населения является весомым показателем, характеризующим трудовой потенциал для развития отраслей хозяйства.

Рассматривая показатели рождаемости населения в КФО, можно сказать, что с 2001 года наблюдается увеличение рождаемости детей с 7,4 чел. до 12,2 чел. в 2013 году, рост произошел на 64,8%, что является весьма значимым показателем развития социально-экономического положения округа.

Показатель естественного прироста характеризует соотношение числа умерших и родившихся за единицу времени. В 2001 году наблюдался очень низкий естественный прирост 6,7‰ в 2013 году показатели уменьшаются и приближаются к нулевому и в дальнейшем к положительному приросту, в 2013 году он уже составил 1,5‰. Отрицательный прирост населения говорит о нестабильной экономической обстановке округа, отсутствии финансовой уверенности родителей, неблагоприятном психологическом климате территории [8]. Правильная организация санаторно-курортного лечения и оздоровления в рамках лечебно-оздоровительного туризма может способствовать увеличению рождения детей за счет организации программ «Женское здоровье», «Психологическая помощь семье», «Здоровые родители - здоровое будущее» и т.д.

Смертность населения КФО имеет разнообразную тенденцию и не имеет общих характеристик. На 2001 год зарегистрировано 14,1 число умерших на 1000 населения, в 2005 году – 15,7, в 2009 году – 14,5 человек, в 2012 и 2013 годах – 13,7 человек [7,8]. Динамика роста и уменьшения говорит о

противоречивости социально-экономического положения округа, о слабом развитии системы здравоохранения и неправильной организации санаторно-курортного лечения и оздоровления.

Заболеваемость населения является важнейшим показателем, характеризующим социальное положение округа, уровень развития здравоохранения и экономического благосостояния граждан. Отразим общую динамику заболеваемости населения КФО за 2001-2013 год (рис.1).

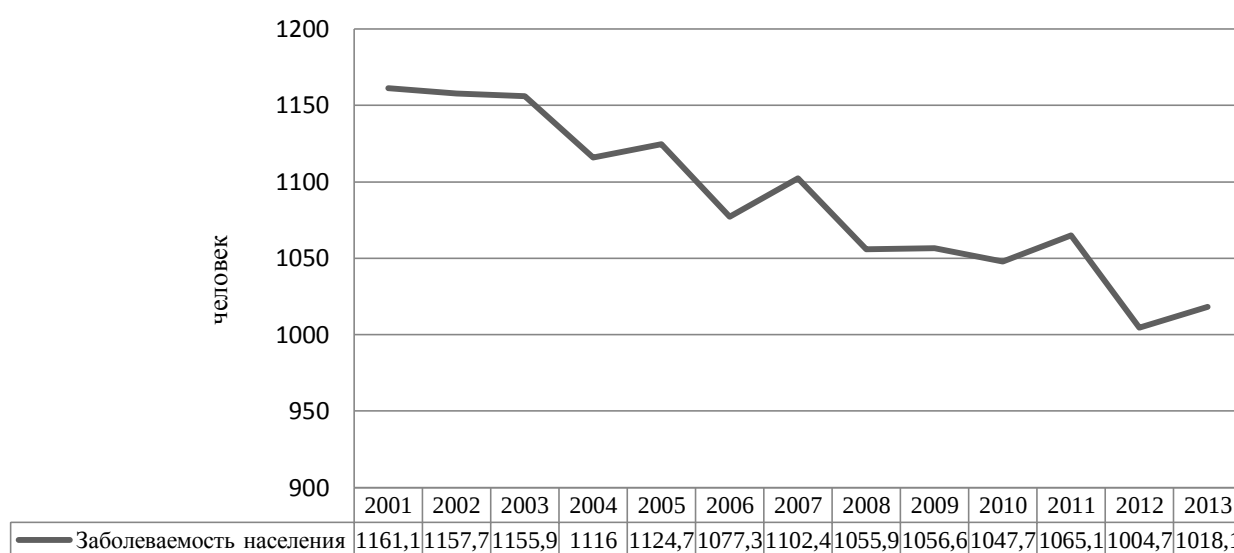


Рисунок 1 - Заболеваемость населения КФО на 1000 человек населения (первичный диагноз, составлено по данным [8])

Анализируя полученные данные с 2001-2012 год, мы наблюдаем общий спад числа заболевших на 13,4%, но затем в 2013 году происходит вновь их незначительное увеличение. Повышенная заболеваемость населения наблюдается в 2001 году, что говорит о слабом развитии уровня медицинского обслуживания и санаторно-курортных услуг, снижение заболеваемости является показателем улучшения развития здравоохранения и социального обеспечения населения.

Заболеваемость населения характеризуется как общий комплексный показатель социального положения населения, также необходимо рассмотреть ее отражение по основным классам болезней (табл. 1).

Увеличение интенсивности работы санаторно-курортных организаций может способствовать снижению уровня заболеваемости, а также правильная программа пропаганды здравоохранения может улучшить качество здоровья населения. Программа развития здравоохранения в КФО должна быть направлена на уменьшение показателей заболеваемости особенно дыхательной и кровеносной систем.

Среднедушевые доходы населения отражают общую динамику изменения денежных поступлений населения и оказывают влияние в формировании спроса на санаторно-курортные услуги.

Таблица 1 - Динамика показателей заболеваемости населения по основным классам болезней за 2001 и 2013 год на 1000 человек населения*

Класс болезни	2001	2013	Изменение, %
Новообразования	16,9	15,4	91,1
Болезни нервной системы	14,8	10,5	70,9
Болезни системы кровообращения	62,2	80,2	128,9
Болезни органов дыхания	480,5	404,1	84,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	89,1	72,4	81,2
Болезни кожно-мышечной системы и соединительной ткани	43,7	34	77,8
Болезни мочеполовой системы	81,7	75,1	91,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	105,3	93,4	88,6

*составлено по данным [7]

Уровень доходов формирует платежеспособность населения, соответственно от показателей доходов зависит спрос на санаторно-курортные услуги, так как наибольшее количество путевок приобретается физическими лицами. Согласно статистическим данным [7] происходит увеличение доходов населения в 2013 году по сравнению с 2007 годом на 141%, что говорит об увеличении платежеспособности населения.

В связи со сложными социальными показателями округа, выраженном в низком уровне рождаемости, отрицательном естественном приросте населения, увеличении смертности и заболеваемости населения встает острая необходимость в организации системы профилактики здоровья населения. Рассмотрим количество коллективных средств размещения (КСР), к которым относятся гостиницы и аналогичные средства размещения, а также комплекс специализированных средств размещения.

Всего на территории КФО по статистическим данным [9] в 2011 году зафиксировано 1141 организация, в 2012 году – 1254, 2013 – 1226 КСР. Из указанных данных мы наблюдаем снижение количества организаций размещения туристов и отдыхающих, что можно объяснить снижением спроса на отдых в данном регионе.

При общем уменьшении количества КСР происходит уменьшение числа мест – в 2011 – 147 304 ед., в 2012 – 150 357 ед., в 2013 году – 156 612 ед. Численность размещенных лиц имеет наоборот динамику увеличения, с 2011 по 2013 год их количество увеличилось на 41 263 чел. или на 3,1%. Далее нам интересно рассмотреть динамику изменения санаторно-курортных орга-

низаций (рис. 2).



Рисунок 2 - Динамика санаторно-курортных и оздоровительных организаций в КФО (составлено по данным [4])

На территории КФО находится наибольшее количество детских оздоровительных лагерей, на 2011 год их количество достигало 723 организации, что является максимальным за период с 2001-2013 год. Незначительное сокращение мы наблюдаем в 2009-2010 годах, что напрямую связано с мировым финансовым кризисом, во время которого многие организации были закрыты, а также снижение потока отдыхающих в связи со сложным финансовым положением семей также оказало отрицательное влияние на их количество. Количество санаториев и пансионатов с лечением примерно одинаково, что отражает их равное значение и ориентированность на средний класс людей. Увеличение или уменьшение их количества не происходит, их число постоянно. Санатории-профилактории находятся в наименьшем количестве, что обусловлено высокой стоимостью отдыха и лечения, сложностью организации процесса, уменьшением численности отдыхающих.

Уменьшение потока туристов в КФО за 2001-2013 год на 51% [4] является весомым фактором, который сформировал отрицательную динамику всех КСР, в том числе санаторно-курортных организаций. На территории Крыма выделяют три крупнейшие курортно-рекреационные территории – Южный берег Крыма, Западное побережье, Юго-Восточное побережье. Каждый из районов имеет уникальную природную привлекательность и характеризуется как важнейший курортный район.

Вывод.

На основе проведенного социально-экономического и природно-ресурсного анализа территории КФО можно сделать следующие выводы:

1. Территория КФО имеет выгодное географическое положение, что сформировало его значительный туристический и курортно-рекреационный потенциал, это предопределяет его конкурентоспособное преимущество.
2. Высокая плотность населения предопределяют необходимость высокого уровня развития санаторно-курортных услуг, поскольку в округе формируется высокая заболеваемость населения и увеличивается смертность.
3. Небольшое количество организаций санаторно-курортного лечения и оздоровления размещают только определенное количество отдыхающих и туристов, приехавших с целью лечения и оздоровления.
4. Высокая доля детских оздоровительных организаций отражает большой поток отдыхающих детей, что сформировано благодаря природно-лечебным ресурсам территории.
5. Уникальность природного потенциала должна быть использована в системе санаторно-курортного лечения для интенсивности его развития.

Основные тенденции развития санаторно-курортного комплекса сформировали следующие проблемы в развитии КФО:

1. Низкая мощность отдельных санаторно-курортных организаций приводит к тому, что они не способны принять большее количество отдыхающих
2. Слабое развитие материально-технической базы и устаревшее производство, слабый уровень квалификации персонала, низкое качество оказываемых услуг сформировали отток туристов в другие дешевые туристические страны – Болгарию, Турцию, Египет.
3. Высокая стоимость оказания санаторно-оздоровительных услуг для отдыхающих формируют противоречие для дальнейшего развития комплекса, поскольку происходит их сокращение из-за низкого количества потока отдыхающих.
4. Нерациональное использование природного потенциала в связи с сезонностью возможного отдыха населения, обусловлено также «проблемами» в маркетинговой политике курортных учреждений
5. Низкий уровень конкурентоспособности, сформированный в результате слабого материально-технического оснащения, несоответствие мировым стандартам качества и низким уровнем инновационного развития.

В связи с определенными особенностями и проблемами развития Крыма его основной целью в настоящее время является в создании конкурентного санаторно-курортного продукта на российском и мировом рынках, способного удовлетворить разнообразные туристские и лечебно-оздоровительные потребности населения. Крым обладает огромным курортно-рекреационным потенциалом, который долгие годы использовался не полностью и способен дать большую социально-экономическую эффективность.

Присоединение республики Крым к Российской Федерации позволит расширить рынок санаторно-курортного комплекса и поднять его на более высокий уровень развития.

Библиографический список:

1. Краткая геополитическая характеристика республики Крым. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://gosstat.crimea.ru/> (дата обращения: 15.09.2014)
2. Лечебные грязи Крыма. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://kurorty.crimea.ua/articles/lechebnie-gryazi-kryma.html> (дата обращения: 14.09.2014)
3. Минеральные и термальные воды Крыма. Электронный ресурс. Режим доступа: http://krymology.info/index.php/Минеральные_и_термальные_воды_Крыма (дата обращения: 14.09.2014)
4. Отдых в Крыму. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.crimea.ru/> (дата обращения: 13.09.2014)
5. Симонян Г.А., Турицын И.В. Основные тенденции развития туристско-рекреационного сектора Крыма в постсоветский период // Современная научная мысль, № 3. 2014.- С. 172-182.
6. Солдатова С. Приоритеты создания туристического кластера в западном субрегионе автономной республики Крым // Современные технологии управления, № 3 (27). 2013.-тС. 121-125.
7. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Крым (Крымстат). Статистическая информация. Демографическая ситуация. Электронный ресурс. Режим доступа: http://gosstat.crimea.ru/ukgdem.php#_nas (дата обращения: 16.09.2014)
8. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Крым (Крымстат). Статистическая информация. Заболеваемость. Электронный ресурс. Режим доступа: http://gosstat.crimea.ru/ukgzdrav.php#_zah (дата обращения: 15.09.2014)
9. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Крым (Крымстат). Статистическая информация. Туризм. Электронный ресурс. Режим доступа: http://gosstat.crimea.ru/ukgturizm.php#_san (дата обращения: 15.09.2014)
10. Чернявая А.Л. Анализ современного состояния сельского зеленого туризма в Крыму // Экономический вестник Донбаса, №1 (27), 2012. – С. 63-33
11. Швец Ю. Принципы формирования стратегии инновационного развития яхтенного туризма в Крыму // Ресурсы. Информация. Снабжение. Конкуренция. №1, 2013. - С. 96-105