

На правах рукописи

ЗИННАТОВА РАЙЛЯ ШАФКАТОВНА

**ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
РАЗВИТИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА
РЕГИОНА**

Специальность 08.00.05 – Экономика и управление народным
хозяйством (экономика, организация и управление предприятиями,
отраслями, комплексами: сфера услуг)

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата экономических наук

Москва – 2009

Работа выполнена в Уфимской государственной академии экономики и сервиса, обсуждена и рекомендована к защите на кафедре экономики социальной сферы Московского государственного университета имени М.В.Ломоносова.

Научный руководитель: - доктор экономических наук, профессор
Зайнашева Зарима Гафаровна

Официальные оппоненты: - доктор экономических наук, профессор
Похвощев Владимир Александрович
- кандидат экономических наук
Михеева Юлия Евгеньевна

Ведущая организация: Российская академия государственной службы при
Президенте Российской Федерации

Защита состоится «_____» _____ 2009 г. в _____
часов

в ауд. № _____ на заседании диссертационного совета Д 501.001.17 при
Московском государственном университете имени М.В.Ломоносова по
адресу 119991, ГСП-1, Москва, Ленинские горы, МГУ имени
М.В.Ломоносова, 2-й учебный корпус, экономический факультет.

С диссертацией можно ознакомиться в читальном зале Научной
библиотеки МГУ имени М.В. Ломоносова (2-й учебный корпус
Гуманитарных факультетов).

Автореферат разослан «_____» _____ 2009 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета

Панкратова В.П.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. Показатели здоровья нации ухудшаются в последние годы, что объективно обусловило необходимость принятия и реализации с 2006 г. приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, основными задачами которого являются доступность, повышение качества и эффективности медицинской помощи и усиление профилактической направленности здравоохранения, в состав которого входит санаторно-курортное обслуживание.

Актуальность темы исследования также определяется озвученным на уровне Правительства РФ началом с 2005 г. курса реализации «качественно нового объема санаторно-курортных услуг, предусматривающего серьезные структурные меры по восстановлению всего комплекса санаторно-курортных учреждений отрасли». Состояние здоровья населения – это важный человеческий ресурс, который в последнее время стал лимитирующим фактором социально-экономического развития как российских регионов, так и страны в целом.

Важное место в деятельности здравоохранения Республики Башкортостан занимают профилактика и медицинская реабилитация. Потребность в санаторно-курортном лечении всегда была высокой, а с ухудшением состояния здоровья населения в последние годы увеличилась еще больше.

В Башкортостане насчитывается около 200 рекреационных учреждений, в которых ежегодно отдыхают и лечатся более 300 тыс. человек. Республика располагает богатыми природно-лечебными факторами (минеральные воды, лечебные грязи, термальный газ и пар, кумыс, мед, лекарственные травы), что в сочетании с благоприятными климатическими условиями создает предпосылки для превращения Башкортостана в крупнейший курортный регион, который может удовлетворить потребности в санаторно-оздоровительных услугах не

только населения республики, но и других регионов России и зарубежных государств.

При этом необходимо искать пути повышения доступности санаторно-курортного лечения и отдыха для широких слоев населения, в том числе для пенсионеров, подростков и детей, отрабатывать механизмы привлечения средств для лечения больных в специализированных санаторных отделениях долечивания, реабилитации участников вооруженных конфликтов и ликвидации последствий техногенных аварий.

Продолжение работы по совершенствованию организационно-правовых форм здравниц позволит, используя государственную поддержку и рыночные механизмы, превратить санаторно-курортный комплекс Республики в эффективно развивающийся сектор экономики, конкурентоспособный не только в масштабах России, но и за рубежом.

Разработанность темы исследования. Рассмотрение теоретических и методологических вопросов деятельности организаций сферы социальных услуг проведено в работах отечественных ученых, внесших значительный вклад в становление современной теории, методологии экономики и организации здравоохранения. Деятельность санаторно-курортного комплекса региона на стыке здравоохранения, рекреации и туризма, а также в рамках региональной экономики исследовалась специалистами в области курортологии, рекреации и туризма, региональной экономики и экономической географии. Однако многие организационные и экономические особенности развития санаторно-курортного комплекса регионов РФ в рыночных условиях требуют углубленного исследования.

Актуальность исследуемой проблемы и недостаточная разработанность вопросов развития санаторно-курортного комплекса региона в научной литературе, а также их практическая значимость определили выбор темы диссертационного исследования.

Объект диссертационного исследования – совокупность предприятий и организаций, оказывающих населению санаторно-курортные услуги и расположенных в Республике Башкортостан.

Предметом исследования являются экономические, организационные и управленческие отношения, складывающиеся в процессе функционирования и развития санаторно-курортного комплекса региона.

Цель диссертационного исследования – разработка теоретических аспектов, методических и практических рекомендаций по совершенствованию организационно-экономических условий развития современного санаторно-курортного комплекса региона.

Для достижения поставленной цели в диссертационной работе автором были поставлены и решены следующие **задачи**:

- выявить особенности санаторно-курортных услуг и обосновать их механизм реализации в условиях развития рынка туристско-рекреационных услуг;
- изучить и систематизировать организационно-правовые формы санаторно-курортных организаций в РФ и их специфику в Республике Башкортостан;
- исследовать содержание и особенности санаторно-курортного комплекса туристского региона;
- предложить организационно-экономическую модель управления развитием санаторно-курортного комплекса региона, учитывающую практический опыт Республики Башкортостан;
- определить зависимость показателей здоровья населения региона от потребления санаторно-курортных услуг с использованием современных методов менеджмента и маркетинга в организации и управлении санаторно-курортными организациями региона.

Методологическую основу исследования составляют фундаментальные труды отечественных и зарубежных ученых по проблемам экономики и организации санаторно-курортного обслуживания населения, здравоохранения и туризма. Применение различных методов исследования (факторного, системного, причинно-следственного, экспертного, сравнительно-аналитического, статистического анализа) помогло автору в достижении поставленной цели и решении исследовательских задач.

Информационной базой исследования послужили законодательные акты, правовые, программные, нормативно-справочные и научно-публицистические материалы по рассматриваемой теме. Информационно-эмпирической базой выступили материалы Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации и Республики Башкортостан.

Проведенное автором исследование позволило получить следующие научные положения и результаты, составляющие его **научную новизну**:

1. Выявлены особенности санаторно-курортных услуг в условиях развития рынка туристско-рекреационных услуг, заключающиеся в том, что они представляют собой социально значимые блага, поскольку являются комплексными услугами по осуществлению профилактической, лечебной, диагностической, восстановительно-реабилитационной деятельности, и обоснован механизм их реализации на двухуровневой основе.

2. Систематизированы организационно-правовые формы санаторно-курортных организаций (государственные, муниципальные, негосударственные, смешанные; коммерческие и некоммерческие организации) и обоснована целесообразность функционирования крупных санаториев в качестве государственных унитарных предприятий на примере Республики Башкортостан, включая сохранение профиля,

государственная поддержка, управление профессиональным менеджером-директором санатория, повышение уровня хозяйственной самостоятельности и доходов.

3. Раскрыто содержание и особенности санаторно-курортного комплекса туристского региона, который представляет собой совокупность расположенных в нем санаторно-курортных организаций различного типа и организационно-правовых форм, предоставляющих лечебно-оздоровительные, рекреационные и туристские услуги внутренним и иностранным потребителям.

4. Предложена организационно-экономическая модель управления развитием санаторно-курортного комплекса региона на основе разработки концепции его устойчивого развития, долгосрочной комплексной программы модернизации и развития с привлечением государственных бюджетных инвестиций, средств внебюджетных социальных фондов, крупных российских предприятий, негосударственных пенсионных фондов и страховых медицинских компаний и собственных доходов санаторно-курортных организаций.

5. Определена зависимость показателей здоровья населения от потребления санаторно-курортных услуг с использованием эффективных медицинских технологий и оценкой их результатов на примере санаториев Республики Башкортостан. Разработаны рекомендации по перспективам развития санаторно-курортных организаций региона на основе использования менеджмента качества услуг, маркетинга, ориентированного на индивидуальные запросы отдыхающих и расширение спектра свободного выбора услуг.

Практическая значимость проведенного исследования определяется возможностью использования его выводов и рекомендаций для решения методических и организационных задач развития санаторно-

курортного комплекса Республики Башкортостан и других регионов России.

Предложения, разработки и рекомендации автора могут быть использованы в деятельности предприятий сферы санаторно-курортных услуг, в системе подготовки кадров управления сферой рекреационно-туристских услуг регионального уровня, санаторно-курортных организаций.

Апробация и внедрение результатов исследования. Основные результаты работы докладывались и обсуждались на научно-практической конференции: «Конкурентоспособность региона: факторы и стратегии управления» (Уфа, УГАЭС, 2007г.) на Всероссийских и межрегиональных форумах «Здравница—2002» (Москва), «Здравница—2004» (Санкт-Петербург), «Здравница—2005» (Москва), «Здравница—2006»(Сочи), «Здравница—2007» (Уфа).

Методические разработки автора апробированы и внедрены в деятельность ГУП Санаторий «Янган-Тау», используются в учебном процессе Уфимской государственной академии экономики и сервиса.

Логика диссертационной работы отвечает целям исследования и определяется необходимостью обеспечения последовательного решения выше сформулированных задач исследования. В соответствии с логикой исследования диссертация имеет следующую **структуру**:

Структура диссертационной работы

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. Теоретические аспекты развития санаторно-курортного обслуживания в регионе

- 1.1. Сущность и особенности санаторно-курортного обслуживания населения
- 1.2. Санаторно-курортный комплекс туристского региона.
- 1.3. Стратегия развития санаторно-курортного комплекса региона

ГЛАВА II. Состояние и перспективы развития санаторно-курортного комплекса региона РФ

2.1. Анализ развития санаторно-курортного обслуживания в Республике Башкортостан

2.2. Современный этап развития здравниц региона

ГЛАВА III. Пути совершенствования организационно-экономических условий развития санаторно-курортного комплекса региона

3.1. Программно-целевой подход к развитию санаторно-курортного и туристского комплекса региона

3.2. Совершенствование организационно-экономического механизма деятельности санаторно-курортных организаций региона

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

БИБЛИОГРАФИЯ

ПРИЛОЖЕНИЯ

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ РАБОТЫ

1. Особенности санаторно-курортных услуг и механизм их реализации в условиях развития рынка туристско-рекреационных услуг

Санаторно-курортные услуги являются разновидностью медицинских услуг, отличающихся от обычных лечебно-профилактических услуг, предоставляемых повсеместно в поликлиниках и стационарах. Санаторно-курортная услуга предоставляется на курорте, в лечебно-оздоровительной местности, с использованием местных природных лечебных факторов и связанных с ними лечебно-оздоровительных технологий. Санаторно-курортные услуги оказываются населению в специфических институтах – санаторно-курортных организациях различного профиля и типа.

Санаторно-курортная услуга является комплексной услугой по оказанию ее потребителям профилактической, диагностической, лечебной, восстановительно-реабилитационной деятельности, а также по обеспечению их проживания и общественного питания в санаторно-курортной организации. Кроме того, отдыхающим в ней предлагаются спортивно-оздоровительные, экскурсионные и транспортные услуги, а также культурно-массовые и зрелищные, анимационные услуги.

К свойствам санаторно-курортных услуг можно также отнести: неотделимость от источника, сложность оценки качества и результатов, доверительность отношений производителя и потребителя, невозможность предварительной демонстрации, индивидуальность подхода к потребителю, необходимость контроля со стороны государства.

В условиях рыночной экономики санаторно-курортные услуги производятся в условиях монополистической конкуренции, ограничения числа покупателей (по направлению врача) и числа продавцов

(ограниченность курортов, лечебно-оздоровительных местностей и особо охраняемых природных территорий).

Санаторно-курортная услуга, по мнению автора, представляет собой социально значимое благо, поскольку является комплексной услугой по оказанию профилактической, лечебной, диагностической, восстановительно-реабилитационной деятельности. Поэтому она не является чисто рыночной услугой, а ее реализация должна осуществляться на двухуровневой основе. Первый уровень должен обеспечивать государственные гарантии широкой доступности населению базовых санаторно-курортных услуг за счет их предоставления в общественном секторе (государственном и муниципальном) по доступным или льготным ценам (для малообеспеченных слоев населения). Субсидирование таких цен должно осуществляться государством – из средств обязательного социального страхования или фондов социальной помощи. Второй уровень реализации санаторно-курортных услуг призван обеспечить удовлетворение спроса состоятельных российских и зарубежных граждан на рыночной основе.

2. Организационно-правовые формы санаторно-курортных организаций и их особенности в Республике Башкортостан

Курортное дело в России, исторически являясь объектом государственной социальной политики, после массовой приватизации и коммерциализации санаторно-курортных учреждений в 1990-ые годы переживает сейчас свое возрождение. Для преодоления последствий кризиса и устойчивого развития санаторно-курортного дела в стране и ее регионах необходимо усиление государственного регулирования этой сложной сферы. Одним из факторов восстановления курортной отрасли в России призвана стать федеральная целевая программа «Развитие курортного дела в Российской Федерации», которая должна отражать концептуальные направления государственной политики в развитии

санаторно-курортного комплекса страны и ее регионов. Следует учитывать, что санаторно-курортный комплекс страны неоднороден с точки зрения форм собственности: в государственной собственности находится 34,8% организаций, в муниципальной – 6%, в собственности общественных объединений – 13,1% (в том числе профсоюзов – 10,3%), в частной – 15,6%, в смешанной – 27,7%, в совместной – 2,2%.

Сегодня на рынке санаторно-курортных услуг действуют как коммерческие (частные, смешанные и государственные) предприятия, так и некоммерческие организации (государственные, муниципальные учреждения и другие формы). Однако, при восстановлении централизованной системы финансирования и статуса санаториев как лечебно-профилактических учреждений необходимо сохранение и преобразование их части в некоммерческие организации для обеспечения доступности и полноценного отдыха социально незащищенным слоям населения. Для обслуживания обеспеченных граждан должны развиваться коммерческие санаторно-курортные организации, соответствующие международным стандартам оказания всего комплекса услуг.

Ведущие санаторно-курортные организации, являющиеся в РБ государственными унитарными предприятиями, находятся в ведении Министерства здравоохранения РБ. В начале 2000-х годов они были преобразованы в данную организационно-правовую форму из государственных учреждений. По мнению автора, это уберегло их от стихийной приватизации, обеспечило сохранение профиля деятельности и государственной поддержки. С другой стороны, форма унитарного предприятия позволила привлечь квалифицированных менеджеров в качестве директоров санаториев, расширила их хозяйственную самостоятельность в принятии решений, освоении новых видов медицинских услуг и лечебно-оздоровительных технологий, способствовала развитию рыночных методов управления (маркетинга,

прямых договоров с предприятиями-поставщиками и турфирмами) и оказанию разнообразных дополнительных услуг. Расширение доходов позволило осуществлять закупку нового оборудования, осуществлять ремонт и модернизацию основных фондов, повышать оплату труда персоналу. В частности, за 2004 – 2007гг. ведущие здравницы РБ за счет собственных средств осуществили капиталовложения.

Здравницы Башкирии активно сотрудничают со страховыми компаниями, туристскими фирмами, постоянно участвуют в ярмарках путевок и выставках, напрямую работают с предприятиями и физическими лицами, широко используют средства рекламы, в том числе, через средства массовой информации. В частности, издается ежемесячная газета «Курорты Башкортостана», в которой предоставляется информация о санаториях и новых методах лечения и услугах, которые они оказывают, о новых разработках НИИ в области санаторно-курортного лечения. На канале БСТ идут еженедельные программы и передачи о санаториях республики.

Благодаря поддержке Президента РБ, Правительства республики, Фонда социального страхования РБ и промышленных предприятий ежегодно выполняется большой объем работ по строительству новых объектов, реконструкции и ремонту существующих зданий, благоустройству здравниц. В последние годы введены в эксплуатацию новые спальные корпуса в санаториях «Юматово», «Красноусольск», «Карагай», «Яктыкуль», «Ассы», осуществлена реконструкция столовых, котельных, теплосетей, очистных сооружений. В санатории «Красноусольск» завершено строительство столовой, грязелечебницы, отвечающей современным требованиям, а также спального корпуса с отдельным блоком питания и отделением косметологической хирургии. Открыта новая здравница «Танып».

Большинство вновь введенных объектов построены за счет средств крупных предприятий республики: АО «Салаватнефтеоргсинтез», АО «Уфанефтехим», АНК «Башнефть», АО «Башкирэнерго», АО «Сода», АО «Каучук», АО «КПД» и др. На территории санаториев открыты филиалы Башсбербанка, Уралсиба, которые предоставляют основные виды финансовых услуг.

В 2004–2007 годы число отдыхающих в здравницах Минздрава РБ ежегодно увеличивалось на 8–10% в год и достигло в 2007 г. более 100 тыс. человек, их заполняемость в последние годы растет в среднем на 4,7% в год и составляет в среднем более 89%. Общая сумма их доходов повышается ежегодно более, чем на 20% и в 2007 г. составила более 1,9 млрд. руб., по сравнению с 2002 г. они возросли в 2,8 раза. При этом доходы от санаторно-курортной деятельности сегодня составляют более 78%, от предоставления дополнительных платных медицинских услуг – около 1,5%, то есть доходы от профильной деятельности здравниц РБ занимают преобладающую роль в их общих доходах после принятия статуса государственных унитарных предприятий. В указанные годы наблюдаются также устойчивое превышение общих доходов над расходами здравниц, рост их валовой и чистой прибыли. В 2007 г. чистая прибыль ведущих здравниц РБ составила 81,5 млн.руб.

Проведенный в работе анализ деятельности ведущих санаторно-курортных организаций РБ в форме государственных унитарных предприятий показал ее социально-экономическую эффективность для крупных санаториев в условиях становления рыночной экономики.

3. Содержание и особенности санаторно-курортного комплекса туристского региона

В работе отмечается, что с позиции экономической науки регион – это, прежде всего, территориальное образование, имеющее определенную ресурсную специфику, на основе которой складывается его хозяйственная

специализация (промышленный, сельскохозяйственный, туристский регион). Поскольку санаторно-курортное обслуживание относится к лечебно-оздоровительному виду туризма, в диссертации региональный санаторно-курортный комплекс рассматривается с позиций туристского районирования. При этом отмечается, что лечебный туризм занимает важное место в системе мировых туристских экономических отношений. По показателю человеко-дней пребывания лечебный туризм занимает около 1% в общемировом туристском обороте, а в структуре его доходов – более 5%.

В работе исследовано понятие туристского региона, его особенности и основные характеристики. При этом особое значение имеет понятие «туристско-рекреационное пространство». Это специфическое социально-экономическое и природное пространство, характеризующееся множеством объектов и субъектов, специализирующихся на туристской и рекреационной деятельности. Туристско-рекреационное пространство охватывает три основных зоны: территорию, где формируется спрос потребителей туристско-рекреационных услуг; территорию предложения данных услуг – туристский регион (район, зона, центры); связующие территории между ними. Следовательно, туристско-рекреационное пространство – это совокупность регионов, в которых формируется спрос на туристские, в том числе на санаторно-курортные услуги, регионов, в которых удовлетворяется данный спрос, и территорий, выполняющих функцию связующих звеньев между ними.

Особенностью функционирования туристских регионов является сезонность, что объясняется неравномерностью использования туристских ресурсов, в том числе лечебно-рекреационных ресурсов региона, в течение года. Это означает, что туристско-рекреационная ценность региона меняется в зависимости от сезона; при этом важное значение имеет географическое положение региона, климат, ландшафт и другие

природные условия. Сегодня возникает необходимость комплексного стратегического подхода к управлению туристскими регионами как целостными туристско-рекреационными образованиями региональной экономики, функционирующими в определенных природно-климатических и пространственно-временных условиях.

Туристский регион – конкретное понятие, при этом для потребителей, помимо его природно-экологических и социально-культурных особенностей, важное значение имеет его специализация на определенных видах туризма и рекреации, сравнимая с другими аналогичными регионами. В работе отмечается, что именно на отличительных и уникальных свойствах, являющихся его конкурентными преимуществами, формируется имидж конкретного туристского региона, его привлекательность для потребителей и инвесторов.

В связи с этим автором отмечается различие в подходах к характеристике туристских регионов, где в качестве ведущего фактора выступает их определенная туристская или рекреационная специализация: лечебно-оздоровительный, пляжный, экологический или спортивный туризм, паломнический, образовательный или историко-культурный туризм, деловой или конгрессный туризм и др.

При анализе масштабов туристского региона в работе обращается внимание на определение границ туристских регионов, которое зависит от выбранных критериев. В проведенном исследовании, исходя из его целей и задач, границы туристского региона определены с позиции границ исследуемого субъекта Федерации – Республики Башкортостан, имеющей туристско-рекреационную специализацию и развитый санаторно-курортный комплекс.

Санаторно-курортный комплекс туристского региона, по мнению соискателя, представляет собой совокупность расположенных в нем санаторно-курортных организаций различного типа и организационно-

правовых форм, которые предоставляют различные виды лечебно-оздоровительных, рекреационных и туристских услуг внутренним и иностранным потребителям. По мнению автора, в федеративном государстве санаторно-курортный комплекс туристского региона представляет собой, как правило, совокупность санаторно-курортных организаций соответствующего субъекта Федерации.

Санаторно-курортные организации в работе сгруппированы в следующие основные типы: санатории, пансионаты с лечением, санатории-профилактории, санаторно-оздоровительные лагеря, курортные поликлиники, грязелечебницы, бальнеологические лечебницы. Они могут быть разделены по уровню специализации на однопрофильные и многопрофильные; по временным условиям предоставления санаторно-курортных услуг – на сезонные и круглогодичные, по возрастной характеристике отдыхающих – на предоставляющие лечение и отдых взрослому населению, детям, для взрослых и детей. Кроме оздоровления в стационарных условиях, в санаторно-курортных организациях может быть предусмотрено и амбулаторное – когда отдыхающие живут вне санаторно-курортных организаций, но получают необходимые для них виды медицинских и оздоровительных услуг.

Важное значение для устойчивого развития санаторно-курортного комплекса туристского региона имеет взаимодействие санаторно-курортных организаций с действующими на его территории туристскими компаниями. Это обусловлено не только продвижением и продажей санаторно-курортных продуктов туристскими компаниями региона на внутреннем и международном рынках, но и использованием современных туристских технологий, туристской инфраструктуры региона в деятельности санаторно-курортных организаций на рынке лечебно-оздоровительных услуг, а также оказанием отдыхающим разнообразных

туристских и экскурсионных услуг, особенно в периоды «межсезонья» и «низкого сезона».

Успешное взаимодействие и развитие санаторно-курортного и туристского обслуживания в туристском регионе также зависит от формирования общей системы управления, которая позволяет создать эффективный механизм сбалансированного развития регионального туристско-рекреационного комплекса.

4. Организационно-экономическая модель управления развитием санаторно-курортного комплекса региона

Развитие санаторно-курортной системы в Республике Башкортостан находится под пристальным вниманием руководства Республики. В 2000-ые годы в РБ принят ряд правительственных документов, направленных на совершенствование санаторно-курортного оздоровления населения.

Особое значение для развития санаторно-курортного комплекса РБ имел Указ Президента Республики «О мерах по развитию санаторно-курортной системы Республики Башкортостан» от 6 мая 2000 года № УП-252. В нем были поставлены следующие задачи: утвердить Концепцию развития санаторно-курортного оздоровления РБ, разработать Программу развития санаторно-курортной системы Республики на 2002–2010 годы. Администрациям районов и городов РБ предписывалось принять меры по сохранению и развитию муниципальных детских санаториев и укреплению их материально-технической базы.

Концепция развития санаторно-курортного оздоровления Республики Башкортостан, утвержденная в 2000 году, стала направляющим документом в развитии здравниц. В рамках ее реализации проведена инвентаризация рекреационного фонда республики с передачей не используемых по назначению помещений в пользу детских и социальных организаций; принят закон РБ «О государственной собственности санаторно-курортных учреждений»; разработана и реализуется Программа

развития санаторно-курортной системы до 2010 года; создано Управление курортами РБ; сформирована единая система планирования и организации научно-исследовательских работ по восстановительному лечению; создана система подготовки и переподготовки кадров на базе НИИ восстановительной медицины и курортологии.

К развитию материально-технической базы санаториев привлекаются средства из бюджета республики, Фонда социального страхования РБ, крупных промышленных предприятий. В соответствии с Указами Президента и Постановлениями Правительства РБ в санаториях оздоравливаются беременные женщины, матери-героини, работники сельского хозяйства и бюджетной сферы на основе предоставления бесплатных и льготных путевок.

Таблица 1

***Санаторно-курортные организации, организации отдыха и турбазы
Республики Башкортостан (на конец года)***

| | 2000 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Число санаторно-курортных организаций, организаций отдыха и турбаз | 157 | 175 | 184 | 185 | 185 | 185 |
| в них коек (мест) | 22587 | 24007 | 24770 | 25193 | 25193 | 25193 |
| в том числе: | | | | | | |
| санатории круглосуточного пребывания (для взрослых и детей) | 31 | 33 | 33 | 35 | 35 | 35 |
| в них коек | 7461 | 7483 | 7661 | 8222 | 8222 | 8231 |
| в том числе детские санатории | 20 | 22 | 22 | 23 | 23 | 23 |
| в них коек | 2805 | 3347 | 3121 | 3294 | 3294 | 3294 |
| санатории-профилактории | 46 | 48 | 48 | 48 | 49 | 49 |
| в них коек | 5078 | 4768 | 5026 | 5238 | 5242 | 5242 |
| дома, пансионаты отдыха | 9 | 12 | 13 | 10 | 13 | 10 |
| в них мест | 1588 | 2472 | 2611 | 1961 | 2611 | 1961 |
| базы отдыха | 60 | 72 | 80 | 81 | 80 | 81 |
| в них мест | 6824 | 7649 | 8238 | 8496 | 8238 | 8496 |
| туристские базы | 10 | 8 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| в них мест | 1401 | 646 | 407 | 424 | 407 | 424 |

Данные, представленные в таблицах 1–2, дают возможность анализировать результаты реализации новой модели управления развитием санаторно-курортного комплекса региона, разработанной в РБ в начале 2000-х годов.

В частности, в таблице 1 отмечена положительная динамика числа санаториев круглосуточного пребывания в РБ с 31 в 2000 г. до 35 в 2007 г. и числа мест в них – с 7461 в 2000 г. до 8231 в 2007 г. Аналогичная тенденция характерна для детских санаториев (включая санатории для детей с родителями): рост их числа с 20 до 23 за указанный период, а численности мест в них – с 2805 до 3294. В РБ также возросло за 2000–2007гг. число санаториев-профилакториев с 46 до 49 и числа коек в них – с 5078 до 5242. Исключение составляет неустойчивая динамика числа летних оздоровительных лагерей санаторного типа для школьников в РБ, имеющая тенденцию к сокращению в 2000–2007гг. с 24 до 19.

Таблица 2

Численность лиц, лечившихся и отдыхавших в санаторно-курортных организациях, организациях отдыха и турбазах Республики Башкортостан (тыс. человек)

| | 2000 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Всего лечилось и отдыхало в санаторно-курортных учреждениях и учреждениях отдыха | 270,8 | 271,7 | 314,5 | 357,8 | 314,5 | 357,8 |
| в том числе: | | | | | | |
| в санаториях (для взрослых и детей) | 116,6 | 114,2 | 130,3 | 143,2 | 145,2 | 145,2 |
| в санаториях-профилакториях | 64,6 | 51,9 | 63,8 | 72,3 | 73,1 | 73,1 |
| в домах, пансионатах отдыха | 21,1 | 46,6 | 44,7 | 44,3 | 44,7 | 44,3 |
| на базах отдыха | 53,1 | 38,8 | 55,7 | 77,6 | 55,7 | 77,6 |
| на туристских базах | 12,5 | 10,0 | 10,8 | 9,5 | 10,8 | 9,5 |

Динамика показателей численности лечившихся и отдыхавших в санаторно-курортных организациях РБ в 2000–2007 гг., представленная в

таблице 2, также характеризует рост соответствующих показателей в санаториях для взрослых и детей – со 116,6 тыс. человек до 145,2 тыс. человек, в санаториях-профилакториях – с 64,6 тыс. человек до 73,1 тыс. человек, в летних оздоровительных лагерях санаторного типа для школьников – с 4,4 тыс. человек до 10,3 тыс. человек. В целом данные показатели отражают успешную реализацию основных задач долгосрочной комплексной Программы развития санаторно-курортной системы Республики. В работе также выявлены лидирующие позиции санаторно-курортного комплекса РБ в Приволжском федеральном округе.

Таким образом, проведенный в работе анализ результативности новой организационно-экономической модели управления развитием санаторно-курортного комплекса, разработанной и реализуемой в Республике Башкортостан при участии соискателя, подтверждает целесообразность ее распространения на другие рекреационные регионы России. При этом, помимо привлечения государственных бюджетных инвестиций, средств крупных промышленных предприятий, целесообразно более активное участие в развитии регионального санаторно-курортного комплекса фондов обязательного социального страхования, негосударственных пенсионных фондов и страховых медицинских компаний, а также эффективное использование собственных доходов санаторно-курортных организаций. Последнее положение подтверждает деятельность санатория «Янган-Тау», являющегося лидером в Республике по масштабам собственных средств, используемых на модернизацию и развитие.

В работе также доказано, что наиболее эффективным путем развития санаторно-курортного комплекса региона является его развитие во взаимодействии с туризмом на основе программно-целевого подхода, апробированного в Республике Башкортостан. Уфимской государственной академией экономики и сервиса при участии автора разработан пилотный проект «Золотое кольцо Башкортостана» (ЗКБ) во исполнение

Постановления Правительства РБ № 191 от 31.07.03 г. Цель проекта – разработка научно обоснованных рекомендаций по институциональному обеспечению эффективного менеджмента мирового уровня для инфраструктуры туристского бизнеса в РБ в условиях государственного регулирования эксплуатации природных ресурсов. Осуществление проекта включает разработку и реализацию соответствующей целевой комплексной программы.

По расчетам участников проекта, Башкортостан может ожидать к 2015 г. значительное увеличение числа иностранных туристов – до 2 млн. человек в год, а также до 2 млн. внутренних туристов. Республика сегодня к этому не готова. Описываемый в работе проект имеет целью привлечь отечественные и зарубежные инвестиции для развития индустрии туризма в РБ, сделав ее высокодоходной отраслью экономики, способной давать до 10% ВРП.

В проекте выделены приоритетные направления менеджмента регионального туризма, ориентированные на совершенствование социальных программ в туризме; стимулирование развития инфраструктуры сферы туристско-рекреационных услуг; разработку механизма сотрудничества санаториев, музеев и природных заповедников с туроператорами; использование потенциала клиник, освоение и внедрение новых технологий в медицине, поддержку республиканских лечебных курортов; реконструкцию туристско-рекреационных объектов.

В нем предлагается создать инвестиционный фонд «Золотое кольцо Башкортостана» (АО ЗКБ), который будет координировать комплексное развитие и финансирование туризма и рекреации в регионе. По мнению соискателя, на территории ЗКБ должны возникнуть особые экономические зоны туристско-рекреационной направленности.

В рамках проекта выделены 7 основных центров – туристских комплексов, которые занимают площади 10–20 тыс. кв. км. Каждый

комплекс должен быть обеспечен современными гостиницами, гостевыми домами, турбазами, санаторно-курортными организациями и местами размещения в частном секторе. Они рассматриваются как части единого кольца и должны обладать определенной специализацией.

Комплексная программа при ее утверждении должна предусматривать:

- предоставление льготного режима налогообложения туристским компаниям, специализирующимся на организации внутреннего и въездного туризма на территории РБ;
- создание благоприятного инвестиционного климата для российских и иностранных компаний, вкладывающих средства в развитие туристской и рекреационной инфраструктуры в РБ;
- разработку и реализацию рекламно-информационных программ по въездному и внутреннему туризму.

Также необходимы организация подготовки современных кадров для развития индустрии рекреации и туризма в РБ и формирование комплексной системы государственной статистики туризма и санаторно-курортного обслуживания.

5. Зависимость показателей здоровья населения от потребления санаторно-курортных услуг и перспективы развития санаторно-курортных организаций региона на основе использования современных методов управления

По данным ГНИИ курортологии, регулярное и качественное санаторно-курортное лечение позволяет существенно сократить трудовые и материальные потери, в частности сократить число больных, пользующихся освобождением от работы, в 1,8 – 2,5 раза; количество дней временной нетрудоспособности – в 2,3 – 3,5 раза; потребность в госпитализации больных – в 2 – 4 раза, а также уменьшить расходы на

лечение больных в поликлиниках и стационарах в 2,6 – 3,8 раза. Это подтверждено в исследовании автора на примере ведущих санаториев РБ.

Основной медицинский профиль санатория «Янган-Тау» – санаторно-курортное лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата, почек и мочевыводящих путей, а также болезней нервной системы, верхних дыхательных путей, периферических сосудов, гинекологической и урологической патологии. Лечебный комплекс строится с учетом максимального использования природных лечебных факторов курорта: термального газа, источника минеральной воды «Кургазак» и биоклиматических ресурсов. Основным лечебным фактором курорта являются уникальные по своему происхождению и оказываемому лечебному эффекту геотермальные природные влажные и сухие газы, выделяющиеся из естественных трещин и пробуренных скважин в привершинной части горы Янган-Тау.

В последние годы внедрены в практику новые технологии восстановительного лечения остеоартрозов на основе локальных аппликаций конденсата геотермального газа месторождения «Янган-Тау» и его сочетания с гальваническим током и ультразвуком, которые в комплексе с ЛФК и массажем расширяют возможности оказания медицинской помощи тяжёлой патологии больных. По данным сравнительного анализа наилучшие результаты в реабилитации больных остеоартрозами достигнуты при сочетанном использовании конденсата геотермального газа «Янган-Тау»: при электрофорезе (86,7% случаев) и фонофорезе (73,3% случаев), менее выраженный – после аппликации конденсата (66,7% случаев).

В санатории «Янган-Тау» создано специальное структурное подразделение – лечебно-диагностический комплекс, где проводится наиболее полный спектр бальнеолечения и функциональных методов исследования. Впервые в практике санаторно-курортной системы создан

аккредитованный Центр лабораторных исследований, в состав которого входят бактериологическая, клинико-диагностическая и биохимическая, физико-химическая лаборатории, лаборатория по исследованию физических факторов, ионизирующего и неионизирующего излучения и биоклиматическая лаборатория.

В работе проанализирована деятельность санатория «Ассы» по лечению больных с применением минеральных вод, добываемых на его территории (около 6000 больных). Полученные результаты свидетельствуют о высокой эффективности Ассинских минеральных вод при лечении болезней суставов, позвоночника, кожи. Применение высокоминерализованной минеральной воды в виде ванн позволило значительно улучшить состояние здоровья пациентов. Выраженная эффективность Ассинских вод выявлена при лечении заболеваний кожи, таких как псориаз, экзема, аллергические дерматиты. Со значительным улучшением состояния и исчезновением симптомов болезней выписались от 74 до 83% больных. У больных с заболеванием сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь, хроническая ишемическая болезнь сердца) под влиянием Ассинских минеральных вод обнаружена нормализация артериального давления, пульса, улучшение электрокардиограммы в 81% случаев. Выявлен также высокий лечебный эффект Ассинских вод при хронических болезнях почек, женских органов, сахарном диабете, ожирении, подагре. Из них от 77 до 90% больных выписались с улучшением клинического состояния. Результаты исследования также свидетельствуют о хороших отдаленных результатах лечения ассинскими водами: наблюдение в течение 1–2 лет после лечения отмечает уменьшение случаев обострения болезней, количества дней нетрудоспособности в 2–3 раза.

В работе обоснована эффективность использования в санаторно-курортном комплексе региона современных методов менеджмента и

маркетинга санаторно-курортных услуг. В частности, автором показано, что санаторий «Янган-Тау» первым в Республике внедрил систему менеджмента качества, обеспечивающую выполнение требований, установленных ГОСТ Р ИСО 9001. Согласно политике качества его основная деятельность заключается в достижении наибольшей удовлетворенности потребителей путем предоставления им комплекса конкурентоспособных санаторно-курортных услуг, отвечающих самым строгим стандартам качества и безопасности и способствующих достижению медицинской, социальной и экономической эффективности.

Важную роль в повышении привлекательности для отдыхающих и конкурентоспособности санаториев региона играет использование опыта развития маркетинга санаторно-курортных услуг в санаториях «Зеленая Роща» и «Янган-Тау». В частности, - опыта санатория «Зеленая Роща» в деятельности отдела экономики и маркетинга, ориентированного на индивидуальные запросы отдыхающих в различных основных и дополнительных услугах на основе их свободного выбора.

По мнению автора, построение оргструктуры управления маркетингом в санатории «Янган-Тау» отличается рациональностью. В частности, формирование службы маркетинга путем объединения отделов маркетинга, реализации путевок и рекламы положительно сказалось на увеличении объема реализации путевок и определении конкретных потребителей. Предоставленные полномочия заместителю директора по маркетингу, развитию производства и сбыту обеспечивают оптимальное взаимодействие схемы: разработка нового продукта – производство – сбыт. Благодаря качественной работе службы маркетинга санатория заключены новые договора с различными регионами РФ. Количество заключенных договоров в 2007 г. в сравнении с 2000 г. увеличилось в 11 раз.

Созданная автоматизированная информационная система управления и оценки эффективности восстановительных мероприятий

санатория «Янган-Тау» позволяет в комплексе автоматизировать все этапы работы санатория, на современном уровне организовать и оптимизировать его деятельность, обеспечить удобство работы для персонала и всесторонний контроль и анализ для руководителя.

По теме диссертации, опубликованы работы:

в рецензируемом издании:

1. Зиннатова Р.Ш. Программно-целевой подход к развитию санаторно-курортного и туристического комплекса региона// «Известия РГПУ имени А.И. Герцена Аспирантские тетради». Санкт-Петербург, 2008. – (авт. 0,4 п.л.)

в других изданиях:

2. Зиннатова Р.Ш., Веретенникова О.Б., Бадретдинов Р.Р. Особенности финансового менеджмента санаторно-курортных организаций// Организационно-методические аспекты восстановительной медицины в санаторно-курортной практике на современном этапе: Материалы Всероссийской научно-практической конференции в рамках Форума «Здравница – 2007» (Янган-Тау, 18.05.2007). – Екатеринбург: Изд-во АМБ, 2007. – 0,7 п.л. (авт. 0,3 п.л.).

3. Зиннатова Р.Ш., Бадретдинов Р.Р., Васильева Л.И. Санаторно-курортный комплекс в рыночной экономике// Организационно-методические аспекты восстановительной медицины в санаторно-курортной практике на современном этапе: Материалы Всероссийской научно-практической конференции в рамках Форума «Здравница–2007» (Янган-Тау, 18.05.2007). – Екатеринбург: Изд-во АМБ, 2007. – 0,5 п.л. (авт. 0,2 п.л.).

4. Зиннатова Р.Ш., Васильева Л.И. Маркетинговая служба санатория как эффективный инструмент управления//Организационно-методические аспекты восстановительной медицины в санаторно-курортной практике на современном этапе: Материалы Всероссийской научно-практической конференции в рамках Форума «Здравница –2007» (Янган-Тау, 18.05.2007). – Екатеринбург: Изд-во АМБ, 2007. – 0,4 п.л. (авт. 0,3 п.л.)

5. Зиннатова Р.Ш. О стратегии развития санаторно-курортного комплекса российских регионов//Конкурентоспособность регионов: факторы и стратегии управления. Сборник материалов Всероссийской конференции. 28.05.2007 г. – Уфа: Уфимская государственная академия экономики и сервиса, 2007. – (авт. 0,3 п.л.)

6. Зиннатова Р.Ш., Егоров Е.В., Джанжугазова Е.А., Магомедов М.А. – Стратегия развития санаторно- курортного обслуживания в регионах России// Научное издание/Под ред. Е.В. Егорова,- Уфа: Уфимская государственная академия экономики и сервиса, 2008. – 12,61 п.л. (авт. 3,5 п.л.)