

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПРЕДИСЛОВИЕ</b> .....	5
--------------------------	---

### ***Глава 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ***

<b>ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО СЕРВИСА</b> .....	7
1.1. Лечебно-оздоровительный сервис как объект изучения рекреационной географии .....	7
1.2. Место лечебно-оздоровительного сервиса в отраслевой структуре туризма и его взаимосвязь с другими видами деятельности .....	20
1.3. Понятие индустрии здоровья. Система организации здравоохранения в Российской Федерации .....	23
1.4. Лечебный и оздоровительный туризм. Основные типы курортов .....	30
1.5. Направления развития лечебно-оздоровительного сервиса в России .....	38

### ***Глава 2. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ***

<b>ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО СЕРВИСА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</b> .....	44
2.1. История развития лечебно-оздоровительного сервиса в России .....	44
2.2. Курортно-рекреационные ресурсы России .....	49
2.3. Состояние здоровья населения России. Потребности различных слоев населения в санаторно-курортном оздоровлении .....	57
2.4. Лечебно-оздоровительный сервис на современном этапе развития общества .....	61

### ***Глава 3. ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ СЕРВИС***

<b>И МИРОВЫЕ КУРОРТЫ</b> .....	66
3.1. Современный рынок лечебно-оздоровительного туризма .....	66
3.2. Лечебно-оздоровительный сервис в Европе .....	68

3.3. Лечебно-оздоровительный сервис в Америке, странах Азии, Океании и Ближнего Востока .....	75
<b>Глава 4. ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ .....</b>	<b>80</b>
4.1. Современное понятие и сущность здорового образа жизни .....	80
4.2. История оздоровления.....	84
4.3. Инновационные оздоровительные программы.....	91
<b>Глава 5. ТЕХНОЛОГИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ОСНОВА ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО СЕРВИСА .....</b>	<b>104</b>
5.1. Технология организации и проведения научных исследований в рекреации и туризме.....	104
5.2. Аналитико-синтетическая обработка научно-методической литературы, документальных и архивных материалов .....	123
5.3. Методы исследования личности.....	136
5.4. Методы сбора текущей информации .....	160
5.5. Формально-логические методы исследования.....	183
5.6. Специфические методы исследования сервиса и туризма .....	191
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....</b>	<b>204</b>
<b>СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ.....</b>	<b>206</b>
<b>СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....</b>	<b>219</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ А .....</b>	<b>222</b>

## ПРЕДИСЛОВИЕ

Ускорение научно-технического прогресса и связанных с ним процессов урбанизации, индустриализации и автоматизации имело не только позитивные, но и негативные последствия для жизни людей. Произошло снижение функциональных возможностей человеческого организма, проявляющееся в ухудшении деятельности важнейших систем его жизнеобеспечения. Отмечаются также рост заболеваемости населения, увеличение стрессовых нагрузок, физическая и умственная усталость.

Одновременно с этим в любом цивилизованном обществе растет понимание значимости здорового образа жизни. Забота о здоровье и повышение физической активности стали неотъемлемой частью современной системы ценностей, вошло в моду гармоничное развитие личности. Постоянно растет число людей, стремящихся поддерживать хорошую физическую форму наряду со своим духовным обогащением. Такой подход подкрепляется экономической заинтересованностью работодателей, которым требуется физически здоровые сотрудники. Всё это является основой и для ускоренного развития лечебно-оздоровительного сервиса в нашей стране и мире.

По данным Всемирной туристской организации (UNWTO), лечение и оздоровление относится к числу важнейших мотиваций человека. За последние годы значительно увеличилось количество поездок на лечение и с целью оздоровления. Лечебно-оздоровительный сервис приобрел глобальные масштабы. Иными словами, стремительно складывается мировой рынок лечебно-оздоровительного сервиса с характерными для него институтами, продуктом, производственным циклом, методами организации и производства лечебно-туристских услуг.

В последнее время лечебно-оздоровительный сервис стал объектом пристального внимания международных организаций. На состоявшемся в Испании Международном конгрессе по лечебно-оздоровительному туризму отмечалась важность его развития для современного общества и подчеркивалась необходимость проведения широкомасштабных научных исследований рынка отдыха, лечения и оздоровления, разработки и внедрения стандартов курортного обслуживания.

Крупнейшим регионом мира, где быстрыми темпами развивается лечебно-оздоровительный сервис, является Европа. Здесь возникли первые курорты, зародилось курортное дело, сформировались модели развития лечебного туризма, ставшие основой функционирования оздоровительных курортов по всему миру.

В этой связи цель данного учебного пособия – ознакомление студентов с особенностями исторического развития и современным состоянием лечебно-оздоровительного сервиса в России и за рубежом. При этом основная часть книги посвящена основам лечебно-оздоровительного сервиса. Рассматриваются также менее известные методы научного исследования сферы рекреации и туризма.

Таким образом, можно заключить, что в настоящее время на мировом рынке лечебно-оздоровительного сервиса наблюдаются трансформационные процессы, складываются инновационные технологии. Их изучение крайне важно для повышения конкурентоспособности отечественных курортных комплексов и выхода российского лечебно-оздоровительного сервиса на европейский и мировой рынок. Поэтому крайне важно выявить основные экономико-географические тенденции развития лечебно-оздоровительного сервиса в мире на основе анализа региональных моделей его организации и определить пути модернизации курортных комплексов России с учетом зарубежного опыта.

*Академик РАО,  
доктор педагогических наук, профессор  
С.Д. Неверкович*

## *Глава первая*

# ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО СЕРВИСА

### 1.1. Лечебно-оздоровительный сервис как объект изучения рекреационной географии

Туризм, как одно из направлений сервисной деятельности, явление сложное и многоуровневое. Существует большое количество его дефиниций. Одни из них носят узкоспециализированный характер, касаются отдельных экономических, рекреационных, социальных, правовых и других аспектов туризма или его видовых особенностей и выступают в качестве инструмента для решения конкретных задач. Другие, концептуальные или сущностные определения, охватывают предмет в целом, раскрывая внутреннее содержание туризма, выражающееся в единстве всего многообразия свойств и отношений, и позволяют отличить его от сходных, часто взаимосвязанных, но разнородных явлений. Лечебный туризм рассматривается учеными под различным углом зрения. В научном изучении лечебного туризма используются лечебно-профилактическая, реабилитационная, превентивно-валеологическая и анимационно-рекреационная составляющие. В первых трех доминируют медицинские (лечебные) услуги, основанные на использовании природных лечебных ресурсов, в последней – досугово-развлекательные. В Западной Европе преимущественно используется определение лечебного туризма, исходя из главного мотива поездки – сочетания отдыха и оздоровления, а медицинский аспект при этом отодвигается на второй план.

Так, европейская курортная ассоциация определяет лечебный туризм как активный отдых, который влияет на укрепление здоровья и физическое развитие личности и связан с передвижением лица за пределы постоянного места жительства. Широкое распространение в научных кругах Европы получила дефиниция лечебного туризма, предложенная австрийским ученым Л. К. Рихтером. Он определяет лечебный туризм как «...сочетание отдыха и развлечений и индивидуальных, направленных на заботу о клиенте программ здоровья». Данное определение используется Европейской ассоциацией научных экспертов в области туризма.

Существуют другие подходы к определению лечебного туризма, которые учитывают, прежде всего, медицинский аспект в мотивации путешествия и сочетание его с остальными функциями. Так, канадская ассоциация индустрии туризма использует в своих исследованиях определение лечебного туризма, данное исследовательским институтом отдыха и туризма Бернского университета. Здесь под лечебным туризмом понимают «совокупность всех связей и явлений, возникающих во время путешествия людей, главный мотив которых состоит в сохранении или улучшении здоровья. Они размещаются в отеле, известном благодаря профессиональному ноу-хау в области медицины и отдыха, индивидуальному подходу в обслуживании клиентов. Они требуют комплексного обслуживания, включающего заботу о физической красоте (фитнес и программы красоты), здоровое питание, диету, расслабление, медитацию и образование». Другое определение лечебному туризму дает ученый из Германии Х. Наршtedт. Согласно ему, лечебный туризм «есть посещение бальнеологических и других курортов местными туристами и туристами из других стран, при смене их постоянного места жительства, и предоставление им оздоровительных программ, под их личную ответственность, и, как правило, путем оплаты в частном порядке». Еще одно определение, наиболее всеобъемлющее, приводит швейцарский ученый С. Каспар, который трактует лечебный туризм как «совокупность связей и явле-

ний, которые возникают при изменении постоянного места пребывания людей с целью улучшения, стабилизации и, при случае, восстановления физического, умственного и социального здоровья под воздействием предписанных действий оздоровительного и лечебного характера, для которых место, где они находятся, при этом не является постоянным местом проживания или работы». Это определение лечебного туризма чаще всего используется исследователями в европейских странах и считается основным.

Следующий тип подходов к определению лечебного туризма заключался в попытках обозначить его как отдельный вид туризма с точки зрения восстановления здоровья без учета развлекательного аспекта. В основном, такого подхода придерживались российские специалисты. Проблематика лечебного туризма рассматривалась в работах А. А. Федякина. Он выделяет понятие «лечебно-оздоровительный туризм», где лечебный туризм трактуется как «направленный на восстановление жизненно важных функций человека и предназначенный для больных и ослабленных людей». В то же время оздоровительный туризм он понимает как туризм, «направленный на отдых и оздоровление».

В отечественной литературе имеются различные трактовки категории «лечебный туризм». В некоторых изданиях оздоровительный и лечебный туризм объединяются в одно понятие «лечебно-оздоровительный туризм», в других – вводится термин «курортный туризм». В России не принято было выделять лечебный туризм в отдельный вид туризма, так как в нашей стране он реализовывался в особой форме. Действительно, поездки россиян на курорты зарубежных стран составляли столь ничтожную долю в общем объеме турпоездов, что отпадала необходимость в отдельном виде туризма с лечебными целями. В нашей стране все поездки на лечение сводились к посещению курортов и реабилитационных центров в соответствии с политикой превентивной медицины. Санаторное лечение рассматривалось лишь как один из этапов лечения больного, оно должно было быть

согласовано с предшествовавшими и последующими лечебно-профилактическими мероприятиями.

В экономико-географической литературе также встречаются трактовки лечебного туризма. Так, Р.П. Сухов полагает, что лечебный туризм есть «туризм, осуществляемый санаторно-курортными организациями. Потребителю продукт реализуется главным образом через посредников. В их роли, как правило, выступают турфирмы и фонды социального страхования». Отдельно он выделяет оздоровительный туризм и понимает его как «туризм, осуществляемый туристскими гостиницами и базами, пансионатами и домами отдыха. Реализация продукта происходит посредством турфирм». В данных определениях существуют отдельные неточности. Так, далеко не всегда лечебный туризм осуществляется санаторно-курортными организациями. Как минимум путевки реализуются лечебными учреждениями, клиниками, частными специалистами. Потребитель получает продукт не только посредством участия турфирм и организаций, но и самостоятельно – напрямую через клинику. Кроме того, автор нигде не указывает, что турист получает лечение за пределами постоянного места жительства.

Есть и другие трактовки данного явления, которые можно объединить в отдельную группу, смысл которых сводится к определению лечебного туризма как сугубо оздоровительного. Так, под лечебным туризмом С. Семенченко понимает «оздоровительный отдых, который в зависимости от средств воздействия на организм человека подразделяется на климато-, бальнео- и грязелечение». С данным определением трудно согласиться, т.к. очевидна путаница в понятиях «отдых» и «лечение».

Отдельные специалисты, например, Ю.Н. Федотов и И.Е. Востоков, выделяют *рекреационный туризм* (целевой функцией которого является восстановление физических и психических сил человека) и *реабилитационный туризм* (лечение определенных заболеваний посредством туризма). В данном случае рекреация приравнивается к оздоровлению,



а реабилитация – к лечению. Исходя из данного подхода, можно отождествлять реабилитационный и оздоровительный туризм, хотя, видимо, функция реабилитационного туризма не заключается в лечении заболеваний, т.к. понятие «лечение» шире и включает обследование, лечение и реабилитацию. Следовательно, необходимо отдельно определить такой вид туризма, как «лечебный».

Таким образом, можно сделать вывод, что в России пока не существует общепринятого определения лечебного туризма, и все подходы к определению «поездок с целью лечения» сводятся к разнообразным трактовкам лечебного туризма как оздоровительного или курортного. Требуется уточнить содержание понятия «лечебный туризм», так как уже на протяжении минимум двадцати лет наши туристы выезжают за пределы страны с целью получения непосредственно лечения и реабилитации в зарубежных клиниках и медицинских центрах.

Вышеприведенные определения отражают различные стороны одного и того же социально-экономического и географического явления. Анализируя существующие трактовки, логично выделить такое понятие, как лечебно-оздоровительный сервис, который характеризуется как совокупность отношений и явлений, возникающих во время путешествия людей, основной мотивацией которых является обследование, лечение и реабилитация организма, а также профилактика заболеваний в регионах, отличных от их постоянного места проживания и располагающих необходимыми для лечения и оздоровления природными, материальными и людскими ресурсами.

Безусловно, что лечебно-оздоровительный туризм обладает рядом особенностей, что позволяет рассматривать его в качестве самостоятельного сегмента туристского рынка. Основными направлениями лечебно-оздоровительного туризма являются собственно лечебный (медицинский) и оздоровительный туризм. Лечебный (медицинский) туризм нацелен на получение квалифицированной помощи в клиниках, диагностику, терапию, реабилитацию после хронических

заболеваний. Оздоровительный туризм нацелен на поддержание организма в здоровом состоянии и сохранение баланса между физическим и духовным состоянием человека. Оздоровительный туризм, в свою очередь, может быть активным (спорт и фитнес) и пассивным (программы красоты).

При попытке определить понятие «лечебно-оздоровительный туризм» рассматриваются три различных подхода.

*Первый подход* связан с противопоставлением «туризм – лечение» в синхронном аспекте. В рамках его возникают вопросы типа: почему лечение вообще считается отдельным видом туризма; почему оздоровление выносится иногда в отдельный вид туризма, хотя на самом деле это всего лишь часть лечебного процесса в самом общем смысле.

*Второй подход* связан с противопоставлением «лечение – оздоровление» в диахронном аспекте. В рамках этой ситуации возникают вопросы: до какого момента мы можем говорить об оздоровлении и общей профилактике при поездках на курорты, а с какого момента – непосредственно о лечении каких-либо заболеваний; с какого момента оздоровительные процедуры перерастают в собственно лечебные и т. д.

*Третий подход* связан с функционированием в рамках одного процесса двух близкородственных, но различных явлений. В рамках такого подхода возможны два случая. В первом случае предполагается, что существуют два вида деятельности, опирающихся на две различные программы воздействия на организм человека в рамках одного процесса – лечения. Примером тому может служить проживание туриста в лечебном центре на приморском курорте, где он перенес операцию на одном из органов, но при этом получает общий оздоровительный эффект от пребывания на морском побережье. Во втором случае в рамках одного процесса сосуществуют два его подвида без опоры на различные программы воздействия на организм человека. Примером тому могут служить курорты Черноморского побережья, когда солнечные ванны применяются и как оздоровительные процедуры, и как лечебные процедуры при ряде кожных заболеваний.