

/ И.В. Василевский, И.Ф. Аверченко, В.А. Пономарев // Медицинская панорама. – 2013. – № 8. – С. 15-17.

3. Беляева, Н.Н. Медико-биологические критерии оценки влияния загрязнения окружающей среды на здоровье населения / Н.Н. Беляева, В.В. Юрченко, В.С. Журков [и др.] // Гигиена и санитария. – 2013. – № 5. – С. 77-79.

## **ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ХОЗЯЙСТВА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

*Щуко А.Г.*

ГЛОУ «Санаторий «Сосны», Мядельский р-н, Беларусь

Развитие сети санаторно-курортных учреждений Беларуси характеризуется значительными региональными диспропорциями, что объясняется особенностями распространения лечебного рекреационно-ресурсного потенциала, а также ориентацией развития санаторно-курортной сети на обеспечение спроса наиболее емких рынков [1].

Минская область является лидером по уровню развития инфраструктуры санаторно-курортного хозяйства и объемам реализации услуг лечебно-оздоровительного туризма. Регион концентрирует 37% общереспубликанского коечного фонда санаторно-курортных учреждений и обеспечивает обслуживание каждого третьего потребителя санаторно-курортного турпродукта Беларуси. В Минской области действует 111 санаторно-курортных и оздоровительных организаций общей вместимостью 11,9 тыс. мест. Для региона характерна наиболее диверсифицированная функциональная структура санаторно-курортного хозяйства, специализация как на предоставлении высококачественных санаторных лечебно-профилактических услуг, так и на организации оздоровительного туризма. В Минской области сосредоточено наибольшее количество крупных санаториев – 8 из 20 крупнейших в Беларуси.

Обладая уникальным рекреационно-ресурсным потенциалом и наиболее высоким уровнем развития инфраструктуры, область характеризуется относительно невысоким уровнем цен на санаторно-курортное обслуживание. Также следует учесть наилучшую транспортную доступность здравниц региона по отношению к важнейшему центру спроса – г. Минску. Это приводит к минимизации транспортных расходов

туристов, удельный вес которых в формировании конечной стоимости краткосрочного тура достигает 30-40%.

Витебская область является регионом перспективного интенсивного развития санаторно-курортного хозяйства. В настоящее время она занимает лишь четвертое место среди областей Беларуси по удельному весу в структуре коечного фонда санаторно-курортного хозяйства Беларуси (14%) и опережает все регионы, кроме Минской области, по количеству принятых в здравницах отдыхающих (16%). С учетом значительного ресурсного потенциала этот регион может рассматриваться в качестве приоритетного для осуществления нового рекреационного строительства и инвестирования в обновление материально-технической базы санаторно-курортного хозяйства.

Гродненская область занимает предпоследнее место среди областей Беларуси по интенсивности развития санаторно-курортного обслуживания, концентрируя 10% республиканского коечного фонда и обслуживая 10% потребителей лечебно-оздоровительных туров. Несмотря на это, регион играет существенную роль в формировании санаторно-курортного комплекса страны. Гродненская область обладает уникальными лечебно-рекреационными ресурсами, здесь функционирует ряд наиболее популярных здравниц Беларуси, известных своими медицинскими возможностями и высоким уровнем развития рекреационной инфраструктуры (санатории «Радон», «Озерный», «Поречье» и др.). Для Гродненской области характерны существенные диспропорции между региональными центрами развития санаторно-курортного обслуживания в уровне инфраструктуры, эффективности менеджмента и маркетинговых стратегий, качестве турпродукта.

Брестская область стабильно занимает средние позиции в развитии санаторно-курортного хозяйства Беларуси, обеспечивая функционирование 16% коечного фонда санаторно-курортного хозяйства страны и обслуживание 15% отдыхающих. Характерно постепенное совершенствование турпродукта: развивается медицинская база, внедряются новейшие методы лечения, многие из которых имеют инновационный характер и не применяются в здравницах других регионов страны. Для региона остается актуальной проблема продвижения турпродукта на туристском

рынке, представляется недостаточно активной рекламно-информационная деятельность. Характерно, что здравницы региона имеют гораздо более низкий коэффициент загрузки коечного фонда – всего 65%.

Гомельская область в силу лимитирующих факторов развития санаторно-курортного хозяйства с учетом последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС может рассматриваться в качестве экологически проблемного региона развития санаторно-курортного хозяйства. По масштабам развития материально-технической базы санаторно-курортного обслуживания область по-прежнему занимает второе место среди регионов Беларуси, концентрируя 17% республиканского коечного фонда. Вместе с тем, после аварии на Чернобыльской АЭС наблюдается постепенное сокращение удельного веса Гомельской области в структуре санаторно-курортного обслуживания Беларуси. Свыше 90% коечного фонда санаторно-курортного обслуживания в Гомельской области обеспечивают санатории и детские реабилитационно-оздоровительные центры, что свидетельствует о явно выраженной специализации здравниц региона на лечебной рекреации, а не на оздоровительных программах. Имеющаяся развитая сеть рекреационных учреждений в условиях неблагоприятной радиационно-экологической обстановки обслуживает преимущественно местное население и имеет ограниченные возможности экстенсивного роста.

В Могилевской области также характерна ярко выраженная медико-реабилитационная специализация в организации лечебно-оздоровительного туризма: 80% коечного фонда концентрируется в санаториях. Однако, в отличие от Гомельского региона, в Могилевской области отмечается недостаточный уровень развития санаторно-курортного обслуживания, он не соответствует рекреационному потенциалу области и потребностям ее населения. Регион концентрирует всего 6% коечного фонда Беларуси и менее 5% отдыхающих. При этом в регионе отмечается ситуация нереализованного внутреннего спроса на лечебно-оздоровительные туры. Необходимо интенсифицировать развитие санаторно-курортной отрасли в регионе, обеспечить возможности массового отдыха и лечения местного населения в здравницах, обладающих ценными бальнеологическими ресурсами и развитой социальной и медицинской инфраструктурой.

Таким образом, основные региональные проблемы развития санаторно-курортного обслуживания в Беларуси связаны с неравномерным характером развития инфраструктуры санаторно-курортных учреждений в регионах страны, существенными диспропорциями в качестве турпродукта, недостаточной обеспеченностью коечным фондом санаторно-курортного обслуживания. Также необходима оптимизация региональной структуры санаторно-курортного хозяйства Беларуси с учетом последствий Чернобыльской катастрофы [2].

Следует учитывать, что помимо сети здравниц на территории страны в собственности Республики Беларусь находятся крупные санатории «Беларусь» и «Белая Русь» в Краснодарском крае (Российская Федерация), «Белоруссия» в Крыму (Украина) и Юрмале (Латвия), «Беларусь» в Друскининкае (Литва) общей емкостью 2,3 тыс. мест круглогодичного использования.

Для санаторно-курортных и оздоровительных учреждений Минской области характерен один из самых высоких показателей коэффициента загрузки коечного фонда – 68%, тогда как в Витебской области он составляет 57%.

В то время, как известные санатории республиканских курортов активно совершенствуют процессы формирования и продвижения турпродукта, ряд периферийных здравниц только начинают адаптироваться к реалиям туристского рынка или вообще не позиционируют себя в качестве его субъектов [3].

Анализ состояния санаторно-курортной помощи в Республике Беларусь позволяет сделать вывод, что для реализации задач, поставленных Главой государства и Правительством Республики Беларусь по созданию высокоэффективного конкурентоспособного санаторно-курортного комплекса, в стране необходимы дальнейшие динамичные научно обоснованные преобразования в данной сфере, в том числе направленные на формирование динамичной организационной структуры санаторно-курортных организаций, укрепление кадрового потенциала, а также определение роли и степени государственного регулирования создаваемой отрасли в современных условиях.

*Литература:*

1. Об утверждении концепции санаторно-курортного лечения и оздоровления населения Республики Беларусь и признании утратившими силу некоторых

постановлений Совета Министров Республики Беларусь: постановление Совета Министров Республики. Беларусь, 4 апр. 2006 г., № 1478 // Нац. реестр правовых актов Республики. Беларусь. 2006. – № 70. – 5/27377.

2. Мазур, Н. В. Санаторно-курортное оздоровление и медицинский туризм в Беларуси / Н. В. Мазур, М. Э. Кашицкая, Г. Д. Ситник, Э. С. Кашицкий // Современные проблемы курортной терапии : материалы Респ. науч.-практ. конф. – Гродно : ГрГМУ, 2010. – С. 8-14.

3. Туризм и туристические ресурсы в Республике Беларусь: стат. сб. / национальный статистический комитет Респ. Беларусь; под ред. В. И. Зиновского. – Минск, 2014. – 105 с.

## **ПОРТРЕТ СОВРЕМЕННОГО ПОТРЕБИТЕЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛУГ**

*Шуко А.Г.*

ГЛОУ «Санаторий «Сосны», Мядельский р-н, Беларусь

На рынке санаторно-курортных услуг конечным потребителем всегда является конкретный человек. По этой причине число потребителей и число дней, которое в сумме провели все потребители в санаториях, являются ключевыми параметрами для оценки натурального объема рынка санаторно-курортных услуг [1].

Потенциально каждый житель Беларуси, стран ближнего и дальнего зарубежья является клиентом санаторно-курортных учреждений, однако на практике лишь около 5% жителей пользуется услугами здравниц. В 2011-2015 г. доля пользователей санаторно-курортных услуг ежегодно возрастала. Рост обусловлен развитием инфраструктуры санаториев и расширением ассортимента лечебных и спа-программ. В настоящее время рынок санаторно-курортных услуг в Беларуси развивается небольшими темпами. В ближайшие годы будет развиваться премиум-сегмент отрасли, отечественные санаторные комплексы смогут конкурировать с зарубежными спа-курортами за счет более низких цен. Он будет обусловлен как увеличением средней продолжительности пребывания в санатории, так и увеличением численности потребителей за счет расширения ассортимента услуг и улучшения качества обслуживания.

Портрет современного потребителя санаторно-курортных услуг: