

Лекция 1

Тема: Понятийно-терминологический аппарат лечебно-оздоровительного туризма

**Канд. геогр. наук., доцент
Деркачева Людмила Николаевна**

Понятие и сущность лечебно-оздоровительного туризма (ЛОТ)

Лечебно-оздоровительный туризм - часть туристической сферы претерпевает трансформации, обусловленные изменениями мирохозяйственных связей, происходящих в современной мировой и российской экономике. Из достаточно большого количества трактовок, точной дефиниции и единого мнения пока не достигнуто.

ЛОТ затрагивает следующие аспекты жизнедеятельности человека :

- * социальные,
- * экономические,
- * физические,
- * психологические

Он может рассматриваться с позиции не только вида деятельности, обеспечивающего экономическое развитие дестинации, но и как деятельность, по санаторно-курортному лечению и профилактике заболеваний.

Подходы к определению ЛТ

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

Подходы к определению ЛТ

- * **Канадская ассоциация индустрии туризма** - использует определение лечебного туризма, данное исследовательским институтом отдыха и туризма Бернского университета. «... совокупность всех связей и явлений, возникающих во время путешествия людей, главный мотив которых состоит в сохранении или улучшении здоровья. Туристы размещаются в отеле, известном благодаря профессиональным 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».

Подходы к определению ЛТ

- * **Немецкая группа ученых (Х. Нарштедт)** - 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»
- * **Швейцарская группа ученых (С. Каспар)** - лечебный туризм как «... совокупность связей и явлений, 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.

Подходы к определению ЛТ

Российские ученые используют трактовки:

- * «курортный туризм».
- * «лечебно-оздоровительный туризм» - «... направленный на восстановление жизненно важных функций человека и предназначенный для больных и ослабленных людей». Это понятие объединяет оздоровительный и лечебный туризм
- * «оздоровительный туризм» - «... направленный на отдых и оздоровление».
- * лечебно-оздоровительный сервис - система разработки, предоставления и потребления специализированных услуг, удовлетворяющих совокупность потребностей человека, связанных с лечением конкретных заболеваний, восстановлением и поддержанием высокой жизнедеятельности организма.

Особенности лечебно-оздоровительного сервиса

— пребывание человека на курорте, вне зависимости от типа последнего и заболевания, должно быть длительным, не менее трех недель. Только в этом случае достигается желаемый оздоровительный эффект;

— лечение на курортах стоит дорого (хотя в последнее время стали разрабатываться сравнительно дешевые туры). Этот вид туризма рассчитан в основном на состоятельных клиентов, которые все больше ориентируются не на стандартный набор медицинских услуг, а на индивидуальную программу лечения;

— на курорты едут в основном люди средней и старшей возрастной групп, когда у них обостряются хронические болезни или слабеющий организм не в силах справиться с каждодневными стрессами на работе и в быту. Соответственно, эти туристы делают выбор между курортами, специализирующимися на лечении конкретного заболевания, и курортами смешанного типа, которые оказывают общеукрепляющее воздействие на организм и способствуют восстановлению сил.

По сведениям туристических фирм, число людей, приобретающих пакеты лечебно-оздоровительного отдыха, ежегодно удваивается. Работа на этом направлении требует не только высокой квалификации, но и владения информацией, напрямую не связанной с индустрией отдыха.

- В последние годы рынок лечебно-оздоровительного сервиса претерпевает изменения. Растет количество потребителей среднего возраста, и часто ограниченные во времени.

Необходимость уточнения содержания понятия «лечебно-оздоровительный туризм (ЛОТ) с позиций:

- * – **статистики** (оценить влияние туризма на экономику невозможно без понимания того, какие виды деятельности следует относить к туризму вообще и к лечебно-оздоровительному туризму в частности);
- * – **научного изучения** (для углубленного изучения лечебно-оздоровительного туризма необходимо знать, что подразумевается под данным термином и какие аспекты жизнедеятельности он охватывает);
- * – **совершенствования административной и законодательной деятельности в области туризма** (в том числе лечебно-оздоровительного);
- * – **развития экономики** (ЛОТ обладает мультипликативным эффектом и способен генерировать прямые и косвенные доходы, которые затем перераспределяются с целью финансирования и развития иных видов экономической деятельности);
- * - **проектирования туристского продукта потребителя**

Подходы к определению ЛОТ

Термин и его трактовка	Основные положения	Источник
Оздоровительный туризм		
1. Туризм, основной целью которого является отдых и восстановление физического и психологического здоровья	Отдых и восстановление здоровья	А. М. Вититнев
2. Коммерческое явление индустриального общества, в рамках которого человек отправляется в путешествие на срок не менее 24 ч для поддержания или улучшения здоровья. Понятие также включает в себя туристические направления, где предлагаются такие услуги	Поддержание или улучшение здоровья	С. М. Холл
3. Организованная поездка за пределы постоянного места проживания с целью поддержания, улучшения или восстановления здоровья	Поддержание, улучшение или восстановление здоровья	П. М. Каррера, Дж. Ф. Бриджес
4. Туризм для профилактики и отдыха. Характеризуется большой продолжительностью путешествия, посещением меньшего количества городов и большей длительностью пребывания в одном мест	Профилактика заболеваний и отдых	Е. Л. Драчева, Ю.В. Забаев, Д. К. Исмаев и др

Подходы к определению ЛОТ

Термин и его трактовка	Основные положения	Источник
Медицинский туризм / клинический		
1. Международное явление, характеризующее путешественников, преодолевающих большие расстояния для доступа к медицинскому обслуживанию, которое обычно недоступно в стране происхождения туриста из-за высоких затрат, длинных очередей или ограниченных возможностей системы здравоохранения	Выезд для доступа к медицинскому обслуживанию	Экономическая и социальная комиссия ООН для Азии и Тихого океана
2. Организованная поездка за пределы влияния национальной системы здравоохранения с целью улучшения или восстановления здоровья путем медицинских вмешательств	Улучшение или восстановление здоровья путем медицинских вмешательств	П. М. Каррера, Дж. Ф. Бридже
3. Временный выезд с постоянного места жительства в лечебно-оздоровительных и эвристических целях	Улучшение или восстановление здоровья	А. М. Ветитнев, Л. Б. Журавлева

Подходы к определению ЛОТ

Термин и его трактовка	Основные положения	Источник
Лечебно-оздоровительный / медицинский курортный / санаторно-курортный		
Новый раздел курортной деятельности, в котором организация и работа санаторно-курортной отрасли рассматривается с точки зрения технологии путешествия. Это достигается путем формирования туристского продукта, в основе которого заложена лечебная или оздоровительная технология, улучшающая качество жизни	Улучшение качества жизни за счет посещения санаторно-курортных организаций	А. М. Ветитнев, А. С. Кусков
Сочетание форм отдыха и лечения в курортных или санаторных условиях на основе приоритетности туристских форм отдыха по отношению к санаторно-курортным мероприятиям сугубо медицинского характера и финансирование поездки, как правило, из собственных средств	Отдых и лечение в курортных или санаторных условиях	В. Ф. Казаков
Туризм осуществляется с целью укрепления здоровья и предполагает пребывание в санаторно-курортных учреждениях	Укрепление здоровья в санаторно-курортных учреждениях	Е. Л. Драчёва, Ю. В. Забаев, Д. К. Исмаев и др

Подходы к определению ЛОТ

Термин и его трактовка	Основные положения	Источник
Оздоровительный / рекреационный		
Путешествие на курорт, главной мотивацией которого выступает желание сохранить здоровье или способствовать его укреплению	Сохранение или укрепление здоровья	Х. Мюллер, Е. Л. Кауфман
Это концепция духовного и физического оздоровления, направленная на гармонизацию отношений человека с внешней средой на основе сочетания использования природных и искусственных факторов, с преобладанием водных процедур, здорового питания, двигательной активности	Духовное и физическое оздоровление	В. М. Вегитнев, А. В. Дзюбина, А. А. Торгашева
XX веке в мире возникла целая курортная индустрия, охватывающая практически все страны и континенты. На базе традиционных климатических, бальнеологических, и грязевых курортов появились новые формы оздоровления — SPA, wellness, fitnessзаю . wellness-программы (оздоровительные, антистрессовые, косметологические), подходят и абсолютно здоровым людям. Неизменным спросом на морских курортах пользуются отели с центрами талассотерапии.		

Разграничение понятий «лечебный туризм», «санаторно-курортная помощь», социальный туризм»

* Основные составляющие ЛОТ

- лечебная
- реабилитационная
- превентивно-валеологическая
- анимационно-рекреационная

* Санаторно-курортная помощь – комплекс лечебно-диагностических и профилактических мероприятий, выполняемых специально-подготовленным персоналом в специализированных курортных учреждениях с преимущественным использованием природных лечебных факторов, для определенного контингента пациентов в рамках государственных социальных программ на бесплатной или льготной основе.

Такое определение тесно смыкается с определением социального туризма - туризм полностью или частично осуществляемый за счет бюджетных средств государственных внебюджетных фондов или средств работодателей.

Зарубежная туристская практика при определении лечебно-оздоровительного туризма концентрирует внимание специалистов на следующих аспектах

- * Основной мотив путешествия – улучшение здоровья
- * Гармоничное сочетание в составе курортного продукта медицинских и оздоровительных процедур с досуговыми и развлекательными
- * Личная инициатива туриста в формировании своей лечебной программы и ответственность за получение данных услуг и их эффект

Отечественная туристская практика при определении лечебно-оздоровительного туризма предусматривает следующие аспекты

- * Акценты на медицинскую составляющую, при явно второстепенной роли рекреационного компонента
- * Мотивация клиентов в отношении обследования, лечения и реабилитации организма, а также профилактики заболеваний
- * Пребывание в местностях, отличающихся от постоянного места пребывания и имеющих природные лечебные факторы (минеральные воды, лечебные грязи, комфортные ландшафтно-климатические особенности местности и др.
- * В последние годы усиление профилактического направления в современной медицине, а также мода на здоровый образ жизни (здоровое тело и здоровый дух) приводят к популярности оздоровительного направления в туризме.
- * Оздоровительный туризм есть совокупность всех связей и явлений, возникающих в результате путешествия и пребывания людей, основной мотивацией которых является профилактика, сохранение или улучшение здоровья, в местностях, отличных от их постоянного места проживания и располагающих необходимыми для лечения и оздоровления человека природными, материальными и людскими ресурсами

Важнейшие критерии при выделении лечебного туризма

- * 1. Наличие природно-ресурсных компонентов и комплексов, пригодных для лечения и оздоровления на данной территории.
- * 2. Лечение и оздоровление являются главной мотивацией поездки туриста.
- * 3. Основным туристским продуктом, предоставляемым клиенту, имеет преимущественно лечебную составляющую.
- * 4. Реализующая лечебный туристский продукт сторона в обязательном порядке располагает квалифицированным медицинским персоналом.
- * 5. Организацией поездок на лечение занимаются специализированные учреждения, имеющие разрешение на данный вид деятельности.
- * 6. При осуществлении поездок на лечение (исключая оздоровление) турист обязан иметь выписной эпикриз о заболевании.

Структура ЛОТ



Критерии выделения ЛОТ

- * Наличие природно-ресурсных компонентов и комплексов, пригодных для организации лечения и оздоровления на данной территории
- * Лечение и оздоровление являются главной мотивацией поездки туриста
- * Основным туристским продуктом, предоставляемым клиенту имеет преимущественно лечебную направленность
- * Реализующая туристский продукт сторона располагает квалифицированным медицинским персоналом и необходимым медицинским оборудованием
- * При организации поездок на лечение необходимо участие квалифицированных специалистов-медиков
- * При осуществлении поездок на лечение (исключая оздоровление) турист обязан иметь при себе соответствующую мед. документацию

Лечебно-оздоровительный туризм



Критерии, отражающие содержание понятия Спа и веллнес-туризма

Критерий	Характеристика
1. Используемые лечебные факторы	Аюрведические практики, ароматерапия, приемы психологической разгрузки, термальные и минеральные воды
2. Мотивация туристов	Поддержка и сохранение душевного здоровья, избавление от стрессов, достижение гармоничного состояния души и тела
3. Цель поездки	Улучшение физического и психического состояния
4. Длительность поездки	До 7 дней

Критерии, отражающие содержание понятия оздоровительный туризм

Критерий	Характеристика
1. Используемые лечебные факторы	Природные факторы (климат, лечебные воды и грязи), физические упражнения, диета
2. Мотивация туристов	Поддержка здоровья, реабилитация после заболеваний или операций, облегчение течения хронических заболеваний без применения арсенала клинической медицины, а с использованием свойств природных ресурсов
3. Цель поездки	Улучшение физического и психологического состояния, профилактика болезней и поддержка здоровья
4. Длительность поездки	До 14 дней

Критерии, отражающие содержание понятия медицинский туризм

Критерий	Характеристика
1. Используемые лечебные факторы	Технологичная медицина для проведения операций, пересадки органов и т. д
2. Мотивация туристов	Получение недоступного медицинского обслуживания, сокращение времени ожидания назначенной операции, желание сэкономить
3. Цель поездки	Улучшение или восстановление здоровья путем медицинских вмешательств, получение инвазивных, диагностических или иных медицинских услуг
4. Длительность поездки	7-20 дней

Критерии, отражающие содержание понятия лечебный/ санаторно-курортный туризм

Критерий	Характеристика
1. Используемые лечебные факторы	Природные лечебные ресурсы (лечебные минеральные воды, лечебные грязи, термоминеральные источники,, климатическая терапия
2. Мотивация туристов	Поддержка здоровья, реабилитация
3. Цель поездки	Поправка здоровья, предполагающая пребывание в санаторно-курортных учреждениях
4. Длительность поездки	7-21 день

Российская модель организации ЛОТ - позитивные характеристики

В функции российских курортов могут входить:

- * • санаторно-курортное лечение;**
- * • медицинская реабилитация больных;**
- * • восстановительное лечение лиц после перенесенных заболеваний**
- * • оздоровительный отдых и профилактика заболеваний**
- * культурно-познавательная и развлекательная функции**

Курортное дело поставлено на серьезную научную основу

Предъявляются высокие требования к эффективности проводимого курортного лечения

Российская модель организации ЛОТ - очевидные недостатки

- невысокий уровень обслуживания отдыхающих
- * - большая часть предприятий размещения не может предложить отдыхающим даже минимальных условий комфорта;
- * - специфические особенности организации питания (питание организовано по типу диетических столов);
- * - практически полное отсутствие анимационно-досуговой составляющей в структуре санаторно-курортного продукта;
- * - слабо организовано экскурсионное обслуживание отдыхающих;
- * - достаточно длительный период пребывания на курорте (стандартный курс лечения составляет 21 день);
- * - отсутствие финансирования и недостаточное внимание государства к проблемам санаторно-курортной сферы и разрушение системы социального страхования;
- * - постепенное устаревание лечебной и материально-технической базы ряда курортов страны;
- * - относительно высокая стоимость санаторно-курортных путевок, которая доступна только для достаточно обеспеченной части населения страны.

Смена приоритетов

* С ростом популярности ведения здорового образа жизни и профилактических мероприятий разрабатываются укороченные курсы.

Их введение также связано с тем, что:□

- * - □исследования показали что ежегодно сокращается время пребывания отдыхающих на курортах;
- * - полный курс санаторно-курортного лечения недоступен для большинства граждан;□
- * - меняется менталитет потребителей курортных услуг, предпочитающих дробить отпуск на две части — зимнюю и летнюю.

Формирование санаторно-курортной программы все больше должно смещаться от стандартной путевки в сторону индивидуализации как набора услуг, так и их стоимости.

Особенности Западно-европейской модели организации ЛОТ

- * Реализуется коммерческий подход (в противопоставление российскому социальному), согласно которому осуществляется преимущественное развитие оздоровительных курортов и клиник, имеющих достаточно узкую специализацию. Курорты обслуживают в условиях высокого комфорта главным образом отдыхающих и туристов. Но стоимость отдыха и лечения достаточно высока.
- * Современные курорты развитых стран располагают, как правило, первоклассными отелями, пансионатами, местами развлечений.
- * Санатории и лечебницы обычно оборудованы по последнему слову техники, но прибывающим на курорты больным обычно не предписывается строгий распорядок дня, они сами выбирают время для лечебных процедур и не обязаны следовать врачебному совету.
- * Характерно отсутствие общегосударственной системы организации и управления курортами, которые находятся в ведении либо местных органов самоуправления, либо акционерных обществ, либо частных лиц.
- * Государство обычно ограничивает свою роль контролем за соблюдением курортного законодательства, субсидированием на гидрогеологические изыскания, строительство общекурортных сооружений. Органы здравоохранения осуществляют контроль за соблюдением санитарно-гигиенического режима на курортах, но не принимают участия в отборе больных на курорты.

Особенности Западно-европейской модели организации ЛОТ

- * Главной тенденцией последних лет на курортах Запада является широкое внедрение СПА-технологий и косметологических процедур, для которых было разработано и внедрено самое совершенное технологическое оборудование.
- * Существуют также узкоспециализированные высоко комфортабельные клиники для лечения какой-либо одной патологии
- * Научные исследования ведутся в ограниченных масштабах и связаны преимущественно с организацией модных и дорогих курсов курортного лечения – различных косметологических программ, курсов талассотерапии, лечения с помощью специфических продуктов и аппаратных технологий.
- * Высокая техническая оснащенность курортов

Особенности Восточно-европейской модели ЛОТ

Впитала в себя все положительные черты российской и западно-европейской моделей, а именно:

- * – высокое качество обслуживания – как лечебного, так и сервисного;
- * – система медицинского обслуживания предусматривает обязательный врачебный контроль за проведением назначенного курса лечения;
- * – организация центров восстановительного лечения больных, утративших трудоспособность;
- * – проведение серьезных научных исследований и внедрение в курортную практику новейших технологий и методик курортной терапии;
- * – дороговизна и, соответственно, элитизация санаторно-курортного обслуживания
- * – государственный контроль за использованием и охраной курортных ресурсов
- * – достаточно высокий уровень свобод в сфере курортного предпринимательства (появляются частные клиники с высоким качеством обслуживания) ;
- * – контроль за качеством обслуживания на курортах и эффективностью проводимого курортного лечения.