

**ПРИРОДНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ РЕСУРСЫ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО ПРОСТРАНСТВА ТУРИСТСКО-
РЕКРЕАЦИОННЫХ ТЕРРИТОРИЙ**

Оборин М. С.

*Пермский институт (филиал) ФГБОУ ВО «Российский экономический университет имени
Г. В. Плеханова», Пермь, Российская Федерация*

*ФГБОУ ВО «Пермский государственный национальный исследовательский университет»,
Пермь, Российская Федерация*

*ФГБОУ ВО «Пермский государственный аграрно-технологический университет
им. ак. Д. Н. Прянишникова», Пермь, Российская Федерация*

ФГБОУ ВО «Сочинский государственный университет», Сочи, Российская Федерация

E-mail: recreachin@rambler.ru

Статья посвящена изучению природных лечебных ресурсов в качестве фактора развития территорий, обладающих предпосылками для туристско-рекреационной деятельности, развитым санаторно-курортным комплексом. На примере Дальневосточного федерального округа исследованы природные лечебные ресурсы, выявлена их роль в функционировании профильных предприятий, оказывающих лечебно-оздоровительные услуги. Проанализирована динамика основных показателей экономического развития субъектов, в том числе ВРП, выявлен его рост на фоне ухудшения платежеспособности населения региона. Сделаны выводы о роли природных лечебных факторов для федерального округа, выявлены проблемы и перспективы их решения.

Ключевые слова: природные лечебные ресурсы, социально-экономическое пространство, туристско-рекреационная территория, специализация.

ВВЕДЕНИЕ

Экономическая специализация регионов России в современных условиях формирования стратегических приоритетов приобретает ключевое значение, так как является основой адаптации к динамично меняющимся внешним параметрам ведения хозяйственной деятельности, способствует повышению независимости, более эффективному распределению ресурсов.

Природные лечебные ресурсы исторически предопределили курортно-рекреационную специализацию регионов России. Крупные курорты обладают развитым санаторно-курортным комплексом, известностью в нашей стране и за ее пределами, потенциалом для более быстрого выхода из рецессии. Однако многие субъекты России также располагают различными природными лечебными ресурсами, но не обладают теплым климатом, благоприятным для отдыха, как, например, Краснодарский край.

Туристско-рекреационная деятельность обладает рядом преимуществ по сравнению с промышленным производством: гибкие механизмы регулирования; нематериальный характер основных услуг, позволяющий менять элементы в базовой структуре в целях соответствия потребительскому спросу; повышение конкурентоспособности на основе специализации персонала без значительных финансовых вложений.

Регионы, имеющие потенциал для туристско-рекреационной деятельности, могут обеспечить решение комплекса задач, связанного с социально-экономическим ростом и развитием.

Для активного развития курортно-рекреационной специализации региона необходимо наличие определенных предпосылок, включающих природные лечебные ресурсы, соответствующий уровень развития санаторно-курортной и обеспечивающей инфраструктуры. Только при наличии данных условий и факторов возможно осуществление санаторно-курортного лечения и рекреационной деятельности на высоком уровне. Изучение данного направления в науке представлено в работах Д. И. Асланова [1], М. А. Ветитнева [2], М. С. Оборина [3], Л. Ю. Мажар [4]. Основное внимание в своих работах эти авторы уделили системному анализу санаторно-курортных организаций, природным лечебным ресурсам как основе лечебно-оздоровительных услуг, особенностям формирования и функционирования.

ОСНОВНОЙ МАТЕРИАЛ

Устойчивое развитие санаторно-курортного комплекса основано на приоритетном значении природных лечебных факторов. Санаторно-курортная отрасль в настоящее время получила динамичный импульс развития, связанный с выполняемыми задачами для реализации стратегии национальной безопасности и повышения качества жизни населения. Профильные организации и учреждения, оказывающие услуги по лечению, оздоровлению, реабилитации и профилактике заболеваемости в различных субъектах Российской Федерации, обычно развиваются на базе уникальных природных лечебных ресурсов.

Объектом исследования выбран санаторно-курортный комплекс Дальневосточного федерального округа (ДФО). ДФО – это крупнейший по размерам федеральный округ, его территория охватывает 36,4 % (6 216 000 км²) площади страны, однако по численности населения это всего лишь 4,9 % (6 194 969 чел.). Эти показатели обуславливают низкую плотность населения (1,2 чел. на 1 км²) и слабо развитую сеть городских поселений (70 городов и 255 поселков городского типа) [5]. ДФО – самый слабозаселенный регион России, почти все население проживает в южной части округа: вдоль транссибирской магистрали, в долинах рек и на побережье Японского моря. Регион имеет большую морскую границу с севера и северо-востока: его омывают моря Лаптевых, Восточно-Сибирское, Чукотское, Берингово, Охотское и Японское. В ДФО все субъекты, кроме Амурской области и Еврейской автономной области, имеют выход к морю. Расположение на берегах морей Тихого океана дает возможность в южной части региона развивать рекреационный комплекс.

В состав ДФО входят 9 субъектов: Амурская область, Еврейская автономная область, Камчатский край, Магаданская область, Приморский край, Республика Саха (Якутия), Сахалинская область, Хабаровский край, Чукотский автономный округ.

ДФО известен наличием уникальных минерально-сырьевых, лесных, топливно-энергетических и биологических ресурсов. Кроме этого, значительны

гидроэнергетические ресурсы, запасы термальных вод и минеральных источников. Большую ценность представляют биологические ресурсы дальневосточных морей (лосось, краб, моллюски, минтай, треска, камбала, сельдь).

Для Дальневосточного региона характерны природные контрасты. Они обусловлены вытянутостью с северо-востока на юго-запад более чем на 4 тыс. км, а также горным рельефом и влиянием морей. ДФО – горная территория: на юге преобладают средневысотные и низкие хребты, а на севере – нагорья. Ключевская сопка, горный хребет Камчатки, достигает наибольших высот. Восточная Камчатка – единственный район в России с периодически фонтанирующими гейзерами. Для северо-востока ДФО актуальны виды этнического, экстремального эко- и лыжного туризма. На территории Хабаровского края и Амурской области развивается спортивный туризм. Экзотичность ландшафтов, богатство и разнообразие флоры и фауны привлекают туристов на Камчатку, Сахалин и Курильские острова. На Камчатке присутствуют большие перспективы развития рекреационного комплекса, лечебно-оздоровительного (целебные минеральные и термальные источники, лечебные грязи и т. п.) и горнолыжного туризма. Приморский край славится такими уникальными рекреационными и природными объектами, как берега и пляжи Японского моря, потухшие вулканы, пещеры и водопады.

Многообразие и неоднородность рекреационно-географической среды ДФО послужили для выявления закономерностей территориальной дифференциации ресурсного потенциала и природно-рекреационного районирования.

В своих исследованиях В. И. Преловский предложил выделить 5 рекреационно-туристских субрегионов [6]: Северо-Восточный, Камчатский, Амуро-Охотский, Курило-Сахалинский и Приморский.

Туристам будут интересны не только водопады и вулканы Курил и Камчатки, но и горячие источники, горячие озера и ключи Кунашира, нерестовые реки, целебные источники и бесконечные горы. Природный ресурсный потенциал района позволяет широко развивать лечебно-оздоровительный и спортивный туризм. Практическое питьевое и лечебное значение представляют собой гидроминеральные ресурсы. Большинство территорий Дальнего Востока обладает благоприятным климатом, лечебными грязями, высокоэффективными и разнообразными по составу минеральными водами [7]. Таким образом, в ДФО существует множество разнообразных по своим показателям грязевых и бальнеологических курортов. Однако количество курортов, основанных на климатических ресурсах, в разы меньше, это можно объяснить тем, что климат многих районов Дальнего Востока является достаточно суровым.

ФГКУ санаторно-курортный комплекс «Дальневосточный» [8] – самый крупный и известный комплекс в сфере санаторно-курортных услуг. Широкая география комплекса «Дальневосточный» – от Владивостока до Камчатки – позволяет эффективно использовать практически все природные лечебные ресурсы в лечебно-оздоровительных целях.

В его состав входят 9 филиалов: санаторий «Океанский» (Приморский край, г. Владивосток), санаторий «Шмаковский» (Приморский край, п. Горные Ключи), санаторий «Паратунка» (Камчатский край, с. Паратунка), санаторий «Кульдурский»

(Еврейская автономная область, п. Кульдур), санаторий «Хабаровский» (Хабаровский край, г. Хабаровск), дом отдыха «Сокол» (Приморский край, г. Владивосток), санаторий «Молоковский» (г. Чита), санаторий «Дарасунский» (Забайкальский край, Карымский район), база отдыха «Байкал» (Республика Бурятия, село Гремячинск).

Здравницы специализируются на лечении болезней сердечно-сосудистой системы, заболеваний костно-мышечной, нервной, эндокринной систем, заболеваний органов дыхания и пищеварения, гинекологических и урологических заболеваний, болезней кожи.

В санаторно-курортном комплексе «Дальневосточный» применяются отечественные методики военной восстановительной медицины: крытый бассейн с морской водой, уникальные сульфидно-иловые грязи, минеральные воды, термальные источники [8].

Все филиалы оснащены современным лечебным и оздоровительным оборудованием, которое позволяет применять новейшие технологии лечения. Широчайший спектр предоставляемых услуг обеспечивает высокую эффективность профилактики и восстановления здоровья граждан. Комплексное санаторно-курортное лечение включает: бальнеологические процедуры, грязелечение, климатотерапию, аппаратную физиотерапию, галотерапию, озонотерапию, спелеотерапию, психо- и рефлексотерапию, программы по реабилитации, лечебную физкультуру и питание.

Полное лечение в санаториях комплекса «Дальневосточный» сочетается с возможностью спокойного и активного отдыха, например, с посещением тренажерных залов и игровых площадок, с плаванием в Японском море и бассейнах, с совершением лыжных прогулок, посещением туристических маршрутов и т.д.

Благоприятное развитие деятельности санаторно-курортных организаций во многом зависит от уровня развития региона.

В таблице 1 отражена информация о темпах роста основных социально-экономических показателей субъектов ДФО в 2015 году. По численности населения лидером является республика Саха (100,3 %), а наименьшая численность – в Чукотском автономном округе. По реальным денежным доходам населения лидирует Приморский край (100,6 %), последнее место у Магаданской области (94,6 %). По реальным потребительским расходам 1 место занимает Чукотский автономный округ (104,7 %), последнее – Магаданская область (90,5 %). Лидером по реальной заработной плате работников организаций стала Сахалинская область (99,8 %), наименьшая заработная плата в Амурской области (88,0 %). 1 место по валовому региональному продукту занимает Чукотский автономный округ (114,9 %), последнее – Еврейская автономная область (100,6 %).

Таблица 1.

Темпы роста (снижения) основных социально-экономических показателей в субъектах ДФО в 2015 году (в процентах к предыдущему году) (составлено по данным [9])

Субъект ДФО	Числ. населения на 1 января 2016 года, %	Реальные денежные доходы населения, %	Реальные потребительские расходы населения, %	Реальная начисленная заработная плата работников организаций, %	Валовой региональный продукт в 2014 г., %
Российская Федерация	100,2	95,9	90,3	91,0	101,3
Дальневосточный федеральный округ	99,7	99,0	95,7	92,2	101,9
Амурская область	99,5	97,6	95,1	88,0	103,1
Еврейская автономная область	98,7	96,0	96,2	91,5	100,6
Камчатский край	99,6	98,3	94,2	96,2	100,9
Магаданская область	98,8	94,6	90,5	92,8	103,0
Приморский край	99,8	100,6	95,6	90,2	101,3
Республика Саха (Якутия)	100,3	99,2	99,0	95,6	103,2
Сахалинская область	99,8	98,9	96,6	99,8	100,7
Хабаровский край	99,7	99,1	94,4	88,8	101,0
Чукотский автономный округ	99,2	99,0	104,7	96,3	114,9

Можно видеть положительную динамику ВРП по всем субъектам Дальневосточного федерального округа, расходы населения снижаются, так же, как доходы и заработная плата. Можно выявить тенденцию к ухудшению платежеспособного спроса со стороны жителей рассматриваемых субъектов РФ.

Для оценки социально-экономической составляющей ДФО рассмотрим такие показатели, как смертность, рождаемость, естественный прирост, заболеваемость и доходы населения (табл. 2).

Таблица 2.
Анализ показателей смертности, рождаемости, естественного прироста ДФО за 2015 год (составлено по данным [9])

Субъект ДФО	Число родившихся, тыс. чел	Рейтинг	Число умерших, тыс. чел	Рейтинг	Естественный прирост населения, %	Рейтинг
Республика Саха (Якутия)	16,3	1	8,8	8	7,5	1
Камчатский край	12,4	7	11,8	6	0,6	2
Приморский край	12,1	8	14,1	3	-2,0	7
Хабаровский край	13,7	2	13,7	4	0,0	3
Амурская область	12,8	6	14,6	2	-1,8	6
Магаданская область	11,5	9	12,6	5	-1,1	5
Сахалинская область	12,9	5	13,7	4	-0,8	4
Еврейская автономная область	13,6	3	16,3	1	-2,7	8
Чукотский автономный округ	13,0	4	10,0	7	3,0	9

В ДФО в 2015 году наибольшее увеличение рождаемости наблюдалось в республике Саха (16,3 тыс. чел), наименьшее – в Магаданской области (11,5 тыс. чел). Самый высокий показатель смертности зафиксирован в Еврейской автономной области (16,3 тыс. чел.) а самый низкий – в республике Саха (8,8 тыс. чел.). В 4 из 9 субъектах ДФО присутствует положительный естественный прирост населения, что свидетельствует о низкой смертности населения и увеличении продолжительности жизни населения.

Заболеваемость населения характеризует уровень здоровья населения на определенный период времени. Так, например, в России первичная заболеваемость населения в 2015 г. повысилась по сравнению с 2000 г. в 1,5 раза. При этом уровень заболеваемости остается высоким [10]. В структуре первичной заболеваемости среди всего населения на 1 месте – болезни уровня дыхания (66 %), на 2 – травмы, отравления (16 %), на 3 – болезни костно-мышечной (9 %) и мочеполовой (9 %) систем [11]. Анализируя общую численность болезней всех субъектов РФ за 2015 г., можно сделать вывод о том, что ДФО занимает 4 место (153445,4 тыс. чел.). Общая заболеваемость по сравнению с 2014 годом увеличилась на 18570 человек. Самыми распространенными заболеваниями в ДФО являются [12]: болезни глаз (9242,5 тыс.

чел.), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (6108,3 тыс. чел.), инфекционные и паразитарные болезни (5609,7 тыс. чел.), новообразования (3800,5 тыс. чел.), сахарный диабет (2623,8 тыс. чел.).

Все болезни, присутствующие у населения России и, в частности, у населения ДФО, могут быть предупреждены и проведена их профилактика в учреждениях санаторно-курортного комплекса, так как лечение природными лечебными ресурсами благоприятно сказывается на здоровье человека.

Итак, анализируя вышеперечисленные показатели ДФО, можно сделать вывод о том, что для этого округа характерны невысокий уровень рождаемости, положительный естественный прирост, увеличение общей заболеваемости населения. В связи с высоким уровнем инфляции наблюдаются следующие тенденции [13]: тенденция сокращения реальной заработной платы, которая в 2015 году составила 92,1 % по сравнению с 2014 годом, и тенденция снижения реальных до 99,7 % и располагаемых до 82,5 % денежных доходов населения. Помимо этого, высок и уровень дифференциации доходов населения.

Динамика количества СКО по субъектам ДФО представлена в таблице 3.

Таблица 3.

Анализ деятельности СКО по федеральным округам РФ за 2015 год
(*составлено по данным [9])

Федеральный округ	Количество СКО (ед.)	Удельный вес СКО (%)	Число размещённых в СКО (чел.)	Удельный вес размещённых в СКО (%)
Южный федеральный округ	255	13,58	1 242 958	20,37
Приволжский федеральный округ	399	21,25	1 124 695	18,43
Центральный федеральный округ	331	17,62	992 016	16,26
Сибирский федеральный округ	236	12,56	692 501	11,35
Северо-Кавказский федеральный округ	156	8,3	646 329	10,59
Уральский федеральный округ	156	8,3	394 386	6,46
Северо-Западный федеральный округ	144	7,66	448 914	7,36
Дальневосточный федеральный округ	75	3,99	156 335	2,56
Крымский федеральный округ	-	-	-	-
Всего по РФ	1878	100,00	6100583	100,00

По количеству санаторно-курортных организаций в 2015 году ДФО занимает последнее место (75 ед.), доля от общего количества СКО составляет всего лишь 3,99 %, а доля размещенных в них человек – 2,56 %.

Лидирующие позиции по таким показателям, как число СКО, число размещенных в СКО и число мест в СКО занимают Приморский край и Республика Саха. Наименьшие показатели у Камчатского края и Еврейской автономной области.

Таблица 1.

Анализ динамики числа СКО (ед.) ДФО за 2003–2015 года (составлено по данным [9])

Год	Субъект ДФО (область, край, округ, республика)									
	АО	ЕАО	Камч. край	Магад. Обл.	Прим. край	Респ. Саха	Сах. обл.	Хабар. край	ЧАО	ДФО
2003	13	5	7	7	28	31	8	18	—	116
2004	11	5	6	7	29	26	8	13	—	106
2005	12	6	6	7	28	28	8	13	—	107
2006	11	6	5	7	25	2	8	11	—	101
2007	11	6	5	7	23	28	8	11	—	99
2008	12	6	5	7	23	24	8	10	—	98
2009	10	6	4	7	23	23	8	10	—	91
2010	9	6	3	7	20	24	7	10	—	85
2011	8	5	3	7	19	23	7	9	—	81
2012	8	5	2	6	18	24	7	9	—	77
2013	8	5	2	6	16	24	6	9	—	76
2014	7	5	2	6	16	25	6	8	—	75
2015	7	5	2	6	17	25	6	7	—	75
Рейтинг ДФО на 2015 год	3	5	6	4	2	1	4	3	7	

Можно сделать вывод о том, что на территории ДФО присутствует тенденция снижения количества СКО. На 2015 год было зарегистрировано 75 санаторно-курортных организаций, при этом Чукотский автономный округ не имеет ни одной организации. Большая часть СКО расположена на территории республики Саха – 25 организаций (33,33 %) и в Приморском крае – 17 (22,67%). Меньше всего СКО расположено в Камчатском крае – 2 организации (2,67 %) и в Еврейской автономной области – 5 (6,67 %)

На основании проведенного анализа можно сделать следующие выводы. Для территории ДФО характерны суровые климатические условия зимнего периода, низкая плотность населения, хозяйственная неразвитость территории, низкое развитие инфраструктуры, отсутствие государственного интереса к развитию сферы туризма в этом регионе. Перечисленные пункты вызывают трудности при освоении

рекреационных ресурсов, свидетельствуют о малой потребности местного населения в комплексе СКО и препятствуют привлечению туристов [14].

Большая часть территории Дальневосточного региона имеет пригодный рекреационный потенциал (историко-культурные объекты, благоприятный климат, обилие лечебных природных ресурсов, например, минеральные воды, грязи), на основе которого возможно развитие рекреационного комплекса и лечебно-оздоровительного туризма. На 2015 год в ДФО насчитывается 75 санаторно-курортных организаций с высоким уровнем обслуживания и большим спектром предоставляемых услуг, которые готовы принять отдыхающих. Оздоровительный туризм ДФО может одновременно включать в себя лечение, оздоровительные процедуры, походы, горнолыжные прогулки, экскурсии по живописным местам и другие мероприятия.

ВЫВОДЫ

Лечебный и оздоровительный туризм на Дальнем Востоке только формируется, большинство санаториев были построены несколько десятков лет назад. В настоящее время руководство санаториев активно расширяет количество и улучшает качество предоставляемых услуг, разрабатывает пакеты программ лечебных туров и перспективных медицинских технологий. Несмотря на активное развитие СКО, их деятельность остается убыточной. Низкая рентабельность может быть объяснена низким уровнем платежеспособности населения. Однако наличие в данном регионе бальнеоклиматических и лечебно-оздоровительных местностей привело к развитию неорганизованного оздоровительного туризма, который может нанести вред окружающей среде. В последние годы из-за развития в курортных зонах частного строительства многие природные комплексы подверглись значительным изменениям.

Природные лечебные ресурсы могут использоваться как фактор социально-экономического развития рассматриваемых субъектов Дальневосточного федерального округа в случае решения следующих проблем:

1. недостаточная освоенность лечебно-оздоровительных ресурсов и территорий региона не привлекают большого количества граждан, желающих отдохнуть и пройти курс лечения;

2. загрязнение курортных зон обусловлено развитием неорганизованного туризма. Данная проблема также отталкивает потенциальных туристов и лишает регион дополнительной прибыли;

3. для ДФО характерна специфическая местность, поэтому специалисты в данной сфере должны хорошо знать реки и озера, ориентироваться в тайге и горах, а также быть ознакомленными с особенностями жизнедеятельности человека в данных природных условиях.

Развитию лечебно-оздоровительного туризма способствуют проекты по развитию санаторно-курортной отрасли: расширение лечебно-оздоровительных комплексов с развитой рекреационной индустрией и индустрией развлечений;

обновление оборудования в СКО; развитие добычи и применения минеральных вод; совершенствование технологий проведения процедур.

Список литературы

1. Асланов Д. И. Междисциплинарные аспекты санаторно-курортной деятельности // Известия Уральского государственного экономического университета. 2011. № 4 (36). С. 133–136.
2. Ветитнев А. М., Киселева А. А., Конторских А. П. Управление развитием рынка лечебно-оздоровительного туризма: монография. – М.: Инфра-М, 2016. 158 с.
3. Оборин М. С. Развитие региональной санаторно-курортной деятельности как механизма реализации социально-экономических функций государства // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. Экономические науки. 1(51). Оренбург: изд-во ОГАУ, 2015. С. 226–228.
4. Мажар Л. Ю. Территориальные общественные системы: концептуальный подход к изучению // Региональные исследования. 2006. № 26. С. 9–16.
5. Дальневосточный федеральный округ российской Федерации. [Электронный ресурс]. URL: http://emigrantussr.ru/index/dalnevostochnyj_federalnyj_okrug_rossijskoj_federacii/0-213 (дата обращения: 07.02.2017).
6. Выявление рекреационных ресурсов Дальнего востока. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.openclass.ru/node/444062> (дата обращения: 08.02.2017).
7. Завгородуко В. Н., Завгородуко Г. В., Завгородуко Т. И., Сидоренко С. В., Кортелев В. В. Рекреационный туризм в курортных зонах Дальнего Востока: монография / В. Н. Завгородуко, Г. В. Завгородуко, Т. И. Завгородуко, С. В. Сидоренко, В. В. Кортелев. – Хабаровск: Издательство Дальневосточного государственного медицинского университета. 2007. 160 с.
8. Санаторно-курортный комплекс «Дальневосточный». [Электронный ресурс]. URL: <http://skk-dv.ru/> (дата обращения: 05.02.2017).
9. Федеральная служба государственной статистики. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gks.ru/> (дата обращения: 05.02.2017).
10. Лозовская С. А., Изергина Е. В., Косолапов А. Б., Гиладури Т. Н., Коссов А. Ю., Гременчук О. В. Факторы среды и социально значимые заболевания населения Дальнего Востока России // Современные проблемы и науки образования. 2016. №4. С. 217–224.
11. Мерзеханова З. Г. Особенности и перспективы развития туризма в приграничных городах Дальнего Востока // Вестник национальной академии туризма. 2012. №1. С. 49–51.
12. Состояние и значение санаторно-курортного комплекса на рынке услуг России и Хабаровского края. [Электронный ресурс]. URL: <https://sibac.info/studconf/econom/xix/37829> (дата обращения: 05.02.2017).
13. Прокапало О. М., Исаев А. Г., Мазитова М. Г. Экономическая конъюнктура в дальневосточном федеральном округе в 2015 году // Пространственная экономика. 2016. № 2. С. 124–125.
14. Оборин М. С. Социально-экономические аспекты развития рынка санаторно-курортных услуг Дальневосточного федерального округа // Вестник Поволжского государственного университета сервиса. Серия экономика. 2015. № 1 (39). С. 86–95.

NATURAL THERAPEUTIC RESOURCES AS A FACTOR OF DEVELOPMENT OF SOCIO-ECONOMIC SPACE OF TOURIST AND RECREATIONAL TERRITORIES

Oborin M. S.

*Perm Institute (branch) FSBEI HE «Russian economic University G. V. Plekhanov»
FSBEI HE «Perm state national research University»*

FSBEI HE «Perm State Agro-Technological University named after Academician D.N. Pryanishnikov»
FSBEI HE «Sochi state University»
E-mail: recreachin@rambler.ru

The article is devoted to the study of natural healing resources as a factor in the development of territories with prerequisites for tourist and recreational activities, developed sanatorium complex. By the example of the far Eastern Federal district, natural healing resources are investigated, their role in the functioning of specialized enterprises providing medical and recreational services is revealed. The dynamics of the main indicators of economic development of subjects, including GRP, its growth against deterioration of solvency of the population of the region is analyzed. Conclusions about the role of natural healing factors for the Federal district are made, problems and prospects of their solution are revealed.

Key words: natural healing resources, socio-economic space, tourist and recreational area, specialization.

References

1. Aslanov D. I. Mezhdisciplinarnye aspekty sanatorno-kurortnoj dejatel'nosti // Izvestija Ural'skogo gosudarstvennogo jekonomicheskogo universiteta. 2011. № 4 (36). S. 133-136.
2. Vetitnev A.M., Kiseleva A.A., Kontorskih A.P. Upravlenie razvitiem rynka lechebno-ozdorovitel'nogo turizma: monografija. – M.: Infra-M, 2016. 158 s.
3. Oborin M.S. Razvitie regional'noj sanatorno-kurortnoj dejatel'nosti kak mehanizma realizacii social'no-jekonomicheskikh funkcij gosudarstva // Izvestija Orenburgskogo gosudarstvennogo agrarnogo universiteta. Jekonomicheskie nauki. 1(51). Orenburg: izd-vo OGAU, 2015. S. 226-228.
4. Mazhar L.Ju. Territorial'nye obshhestvennye sistemy: konceptual'nyj podhod k izucheniju // Regional'nye issledovanija. 2006. № 26. S. 9-16.
5. Dal'nevostochnyj federal'nyj okrug rossijskoj Federacii. [Jelektronnyj resurs]. URL: http://emigrantussr.ru/index/dalnevostochnyj_federalnyj_okrug_rossijskoj_federacii/0-213 (data obrashhenija: 07.02.2017).
6. Vyjavlenie rekreacionnyh resursov Dal'nego vostoka. [Jelektronnyj resurs]. URL: <http://www.openclass.ru/node/444062> (data obrashhenija: 08.02.2017).
7. Zavgorud'ko V.N., Zavgorud'ko G.V., Zavgorud'ko T.I., Sidorenko S.V., Kortelev V.V. Rekreacionnyj turizm v kurortnyh zonah Dal'nego Vostoka: monografija / V.N. Zavgorud'ko, G.V. Zavgorud'ko, T.I. Zavgorud'ko, S.V. Sidorenko, V.V. Kortelev. - Habarovsk: Izdatel'stvo Dal'nevostochnogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta. 2007. 160 s.
8. Sanatorno-kurortnyj kompleks «Dal'nevostochnyj». [Jelektronnyj resurs]. URL: <http://skk-dv.ru/> (data obrashhenija: 05.02.2017).
9. Federal'naja sluzhba gosudarstvennoj statistiki. [Jelektronnyj resurs]. URL: <http://www.gks.ru/> (data obrashhenija: 05.02.2017).
10. Lozovskaja S.A., Izergina E.V., Kosolapov A.B., Gilauri T.N., Kossov A.Ju., Gremenchuk O.V. Faktory sredi i social'no znachimye zabojevanija naselenija Dal'nego Vostoka Rossii // Sovremennye problemy i nauki obrazovanija. 2016. №4. S. 217-224.
11. Merzhanova Z.G. Osobennosti i perspektivy razvitija turizma v prigranichnyh gorodah Dal'nego Vostoka // Vestnik nacional'noj akademii turizma. 2012. №1. S. 49-51.
12. Sostojanie i znachenie sanatorno-kurortnogo kompleksa na rynke uslug Rossii i Habarovskogo kraja. [Jelektronnyj resurs]. URL: <https://sibac.info/studconf/econom/xix/37829> (data obrashhenija: 05.02.2017).
13. Prokapalo O.M., Isaev A.G., Mazitova M.G. Jekonomicheskaja kon#junktura v dal'nevostochnom federal'nom okruge v 2015 godu // Prostranstvennaja jekonomika. 2016. №2. S. 124-125.

14. Oborin M.S. Social'no-jekonomicheskie aspekty razvitija rynka sanatorno-kurortnyh uslug Dal'nevostochnogo federal'nogo okruga // Vestnik Povolzhskogo gosudarstvennogo universiteta servisa. Serija jekonomika. 2015. № 1 (39). S.86-95.