ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

УДК 379.85

Арсанова Р.М.[1]

ТЕНДЕНЦИИ И ПРИОРИТЕТЫ РАЗВИТИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ОТРАСЛИ В РОССИЙСКИХ РЕГИОНАХ

Аннотация. В статье анализируются ключевые тенденции развития санаторно-курортной отрасли России в региональном разрезе, приводятся результаты рейтинга ТОП-100 лучших здравниц России. На этой основе выявляются детерминанты развития отрасли и формируются предложения по повышению ее инвестиционной привлекательности.

Ключевые слова: санаторно-курортная отрасль, регионы, масштабы и эффективность бизнеса, инвестиционная привлекательность, государственная поддержка

Arsanova R.

TRENDS AND PRIORITIES OF DEVELOPMENT OF SANATORIUM-RESORT INDUSTRY IN RUSSIAN REGIONS

Abstract. The paper analyses the key trends in the development of the health resort industry in Russia in the regional context and the results of the ranking of the TOP 100 best health resorts in Russia. On this basis the author identifies the determinants of the industry development and forms proposals to improve its investment attractiveness.

Keywords: sanatorium-resort industry, region, scale and business efficiency, investment attractiveness, government support

За последние годы произошли достаточно существенные изменения в санаторно-курортной отрасли страны. Одной из ключевых тенденций стало сокращение числа санаторно-курортных учреждений на фоне роста их коечного фонда, что обусловлено процессом их укрупнения (Таблица 1).

Таблица 1. Динамика численности санаторно-курортных организаций России и их коечного фонда [1]

Показатели	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Число санаторно-курортных организаций – всего	1945	1959	1905	1840	1905	1878	1832	1849
В них мест (коек), тыс.	423	425	420	407	443	447	446	440
Из числа санаторно-курортных организаций:								
санатории	1273	1283	1250	1210	1289	1287	1279	1318
в них мест (коек), тыс.	344	342	342	333	369	374	377	373
из них детские санатории	550	577	565	541	571	558	526	554
в них мест (коек), тыс.	120	130	127	123	143	140	139	133
санатории-профилактории	656	655	637	612	597	568	529	510
в них мест, тыс.	77	81	77	73	73	70	67	64

** Данные за 2010–2015 гг. приведены без учета микропредприятий, а за 2016 г. и 2017 г. – по полному кругу хозяйствующих субъектов.*

[1] *Арсанова Роза Майроевна*, генеральный директор ООО «Курорты Чечни», г. Грозный
Roza Arsanova, General Director of LLC “Resorts of Chechnya”, Grozny

Отмечается уменьшение среднего количества дней пребывания отдыхающих на курорте за счет переориентации целей поездок на всероссийские курорты от лечения к отдыху. Наряду с количественными изменениями курортный комплекс страны реформировался качественно. В соответствии с российским законодательством многие здравницы приобрели новые организационно-правовые формы. В государственном секторе осталось чуть более трети (35,5%), остальные здравницы приобрели статус акционерных обществ (товариществ) или являются курортными филиалами крупных предприятий. Приобретение хозяйственной самостоятельности организаций санаторно-курортной сферы, отсутствие централизованного распределения путевок и дотаций на них привели к созданию рынка путевок, отражающего предложение средств размещения. Резко возросло количество отдыхающих, приобретающих путевки (туры) за полную стоимость и предъявляющих совершенно иные требования к уровню сервиса и разнообразию курортных услуг, изменяя спрос на рынке санаторно-курортных услуг. Удовлетворение индивидуального спроса сформировало институт посредников между потребителями санаторно-курортных услуг и предприятиями размещения в лице турагентов и туроператоров, а также различных курортных и оздоровительных объединений, функционирование которых оказало влияние на ценовой фактор. Таким образом, происходило формирование рынка санаторно-курортных услуг в новых экономических условиях. Показатели рекреационного обслуживания ощутимо увеличились, что подтверждается и объемом оказанных санаторно-курортных услуг, увеличением их доли в общей структуре платных услуг населению страны. Сокращение финансирования государством санаторного лечения за счет средств социального страхования, а также высокая стоимость пассажирских перевозок авиационным и железнодорожным транспортом, привели к снижению заполняемости всероссийских курортов на 7–10% и практически полной государственной поддержки частными здравницами, которые приняли активное участие в формировании рынка санаторно-курортных услуг.

Темпы развития санаторно-курортной отрасли в 2014–2017 гг. сопоставимы с темпами развития экономики России в целом. За отмеченный период ВВП России увеличился в номинальном выражении на 16% (с 79 до 92 трлн. руб.), а санаторно-курортной отрасли на 16,5% (с 113,9 до 132,7 млрд. руб.). Однако в 2017 году численность потребителей санаторно-курортных услуг в России снизилась на 9,5% по сравнению с аналогичным показателем 2016 года и составила 5,59 млн человек, а доходы отрасли упали по сравнению с 2016 г. на 4%.

При этом на фоне негативной тенденции снижения доходов отрасли в целом в 2017 году ТОП-100 лучших здравниц России демонстрируют стабильные результаты. Усредненный санаторий из рейтинга ТОП-100 в 2017 году представлял собой малое предприятие с годовой выручкой 316 млн. рублей (для сравнения в 2016 году он составил 318 млн. рублей) при среднеотраслевом показателе в 65 млн рублей. Выручка санаториев из ТОП-100 в 2017 году снизилась на 0,8%, а рентабельность по EBIT составила 3,9% в 2017 году, что на 0,4% меньше, чем в 2016 году, но на 2,8% больше, чем в 2015 (Таблица 1).

Таблица 1. Портрет усредненного санатория ТОП-100 в динамике [2]

Показатель	2015	2016	2017	2017/2016, %
Выручка от продаж, млн. руб.	352	318	316	99,4
Выручка на 1 врача, тыс. руб. в год	13640	14273	14515	101,7
Загрузка, %	73	72	70	97,2
Производительность труда, тыс. руб./чел. в год	1005	956	962	100,6
Рентабельность EBIT, %	1,1	4,3	3,9	90,7
Отношение долга к выручке, %	7,5	8,9	7,2	80,9

Закредитованность большинства здравниц из рейтинга ТОП-100 довольно низкая: среднее отношение долга к выручке находится в диапазоне 7,2–8,9%, причем в 2017 году продемонстрирован минимальный уровень – 7,2%. Самыми закредитованными в рейтинге ТОП-100 являются санатории Краснодарского края и Татарстана (16% от выручки при средних по всей сотне 7,2%).

Среднеотраслевой уровень загрузки номерного фонда здравницы не превышает 50%, в то время как участников рейтинга находится в диапазоне 70–73% в течение 3-х лет. В то же время производительность труда усредненного участника ТОП-100 остается невысокой и снизилась с 2015 года на 4,3%: на одного сотрудника приходится чуть менее 1 млн рублей выручки в год, что может говорить о неготовности значительно сокращать численность работающих в условиях недофинансирования материально-технической базы санаториев и невозможности без привлеченных денежных средств коренных изменений в инфраструктуре санаториев (зданий, сооружений, парков, источников минеральных вод и т.д.).

В состав лидеров инвестиционного рейтинга ТОП-100 входят санатории не только из традиционных курортных регионов страны, но и из таких регионов как здравницы Башкортостана, Татарстана, Пермского края, Новгородской области. По масштабу и инвестиционному потенциалу бизнеса последние 3 года традиционно лидируют южные регионы, а также Алтайский и Пермский края. В 2017 году в ТОП-10 по эффективности бизнеса вошли Республика Адыгея и Свердловская область. В десятку лидеров 3 года подряд входят санатории Крыма, однако динамика выручки здравниц Крыма существенно снизилась: с 180,9% в 2015 году до 128,3% в 2017 году, что в целом соответствовало тенденции снижения темпов роста выручки в традиционных курортных регионах на фоне открытия турецких курортов.

В рейтинг «ТОП-100 российских здравниц» в 2017 году вошли санатории из 32 регионов РФ. Наибольшее количество здравниц (45), приходится на Краснодарский и Ставропольский края, а также Крым. Тремя и более здравницами в рейтинге представлены 11 регионов, что создает условия для формирования оздоровительных кластеров (Таблица 2).

Таблица 2. Территориальное распределение ТОП – 100 по регионам [2]

Регион	Количество здравниц	Выручка от продаж, млн. руб.		Доля в совокупной выручке, %		Долг / выручка,%		Рентабельность, %		Загрузка номерного фонда	
		2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Ставропольский край	17	5138	4954	16,2	15,7	0,7	2,5	3,8	2,5	71	67
Краснодарский край	12	4081	4279	12,8	13,6	15,9	15,7	-2,2	0	70	68
Межрегиональная группа	2	4176	4159	13,1	13,2	0,0	0,0	5,2	4,5	76	80
Республика Крым	16	3213	3173	10,1	10,1	1,25	0,5	8,2	6,4	68	64
Алтайский край	4	2923	2838	9,2	9,0	4,6	4,7	9,0	8,8	82	74
Башкортостан	4	2349	2213	7,4	7,0	0,0	0,0	2,1	4,3	86	87
Пермский край	3	2028	1991	6,4	6,3	26,4	25,4	5,1	7,7	72	71
Татарстан	4	1057	995	3,3	3,2	32,1	15,3	10,1	6,8	79	73
Карелия	2	901	978	2,8	3,1	26,2	17,0	0,9	7,0	68	71
Свердловская область	6	613	617	1,9	2,0	11,0	9,4	-7,7	-0,7	79	74
Калининградская область	2	531	510	1,7	1,6	0,0	0,1	11,9	8,3	84	79
Московская область	3	579	495	1,8	1,6	14,2	19,4	9,4	2,2	69	65
Красноярский край	2	413	429	1,3	1,4	29,7	28,8	7,5	6,7	60	64
Удмуртская Республика	2	389	384	1,2	1,2	0,0	0,0	3,7	3,6	60	57
Иркутская область	2	259	277	0,8	0,8	7,2	2,68,3	21,2	15,0	53	53
Самарская область	3	236	232	0,7	0,7	0,0	0,0	-3,8	-1,7	80	77
Владимирская область	2	204	204	0,6	0,6	0,0	0,0	2,7	2,7	75	70

Лидерами по загрузке номеров 3 года подряд являются здравницы Башкортостана (87%), к ним добавились межрегиональные группы РЖД-Здоровье и НМИЦ РК (80%). Близкие показатели оборачиваемости номеров отмечаются в Алтайском крае (74%) и Татарстане (73%).

Наилучших результатов с точки зрения масштабов и эффективности бизнеса, а также инвестиционного потенциала добились санатории Краснодарского, Алтайского, Пермского краев, республик Башкортостан и Татарстан, Новгородской области (Таблица 3).

Таблица 3 – Лидеры рейтинга 2017 [2]

Место в рейтинге	Регион	Наименование санатория	Интегральный показатель	Масштаб бизнеса	Эффективность бизнеса	Инвестиционный потенциал
1	Краснодарский край	Санаторий «Заполярье»	0,8334	3	1	72
2	Башкортостан	Санаторий «Янган-Тау» (ГУП Санаторий «Янган-Тау» РБ)	0,8072	4	2	25
3	Межрегиональная группа	РЖД-ЗДОРОВЬЕ (АО «РЖД-ЗДОРОВЬЕ»)	0,7405	1	29	50
4	Алтайский край	Санаторий «Белокуриха» (АО «Курорт Белокуриха»)	0,7310	2	16	42
5	Пермский край	Курорт «Усть-Качка» (ЗАО Курорт «Усть-Качка»)	0,5910	5	63	10
6	Алтайский край	Санаторий «Алтай-West» (ООО Санаторий «Алтай-West»)	0,5879	11	6	6
7	Краснодарский край	Санаторно-курортный комплекс «Знание» (ООО СКК «Знание»)	0,5581	15	3	47
8	Татарстан	Санаторий «Бакирово» (ЛПУП санаторий «Бакирово»)	0,5468	18	4	34
9	Пермский край	Курорт «Ключи» (ЗАО Курорт «Ключи»)	0,5382	14	5	20
10	Новгородская область	Курорт «Старая Русса» (АО «Курорт Старая Русса»)	0,5325	10	15	22

В качестве важной тенденции необходимо отметить рост интереса частного бизнеса к санаторно-курортной отрасли, о чем свидетельствуют результаты рейтинга в отношении крупных игроков (Таблица 4).

Таблица 4 – Крупнейшие частные санатории [2]

Санаторий	Регион	Количество санаториев
AMAKS Hotels&Resorts	Пермский край, Новгородская область, Ставропольский край, Московская область	4
Курорт «Белокуриха»	Алтайский край	3
«Жемчужина России»	Краснодарский край	1
«Кивач»	Санкт-Петербург, Карелия	2
«Алтай-West»	Алтайский край	1
«Ульяновскккурорт»	Ульяновская область	4

Общая проблема для всех инвесторов в санаторно-курортный бизнес – колоссальная нагрузка на инженерную инфраструктуру, высокая стоимость земли в курортных регионах, сложное законодательство о природных ресурсах, пока неработающий в отрасли механизм государственно-частного партнерства, отсутствие «длинных» денег. Поэтому сроки окупаемости крупных инвестиционных проектов находятся в диапазоне 10–14 лет. Конкурентную борьбу за покупателя выигрывают те здравницы, которые внедряют современные технологии управления гостиничным бизнесом, сферой медицинских услуг и имеют ресурсную базу для своего развития (кадры, комплексные или уникальные профильные продукты).

Повышение инвестиционной привлекательности санаторно-курортного комплекса требуетв первую очередь создания платёжеспособного спроса на санаторно-курортную услугу, повышения её доступности для разных слоёв граждан. С этой целью действующей редакцией Налогового кодекса предусмотрены социальные налоговые вычеты при исчислении налога на доходы физических лиц в размере до 120 тыс. рублей в налоговом периоде, которые в том числе предоставляются на медицинскую составляющую санаторно-курортной путёвки. С 01 января 2019 года предпринимателям, направляющим в санаторий России своих сотрудников, предоставляются льготы по налогу на прибыль (50 тыс. рублей в год – необлагаемая база).

Росту спроса на санаторно-курортные услуги будет способствовать реализация мер по субсидированию перевозок на курорты.

Важнейшей мерой государственной поддержки санаторно-курортной сферы, направленной на повышение ее инвестиционной привлекательности является отнесение санаторно-курортной деятельности к социально значимой с целью возможности получения налоговых преференций для санаторно-курортных организаций, включая освобождение от уплаты налога на добавленную стоимость, установления льготных ставок по платежам за земельные участки [3].

Эффективным механизмом повышения инвестиционной привлекательности санаторно-курортной сферы является отказ от прямого бюджетного финансирования подведомственных санаториев и приобретение услуг на конкурентном рынке по рыночным ценам.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1) Санаторно-курортные организации. Официальный сайт Росстата. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/enterprise/retail/#
2) Результаты ежегодного рейтинга инвестпривлекательности «ТОП-100 российских здравниц». 29 мая 2018 г. Ассоциация оздоровительного туризма. URL: http://aotrf.ru/projects/rating-2018/
3) Иванов А.Б. Санаторно-курортная деятельность имеет социальную значимость [Электронный ресурс] // Кто есть кто в медицине. 2017. № 2 (85). С. 28–30. URL: www.ktovmedicine.ru