

(AVA), розташована в Напа Каунті (Каліфорнія, США). В межах окресленого утворення функціонують понад 450 приватних винних господарств. Вони умовно поділяються залежно від вирощуваних сортів винограду, включаючи: Каберне Совіньон, Шардоне, Піно Нуар, Мерло, Зинфандель [2]. Кожне винне господарство проводить півгодинну екскурсію по своїх приміщеннях.

За рахунок розвитку туристичних кластерів та їх розвитку зростає економіка та зацікавленість туристів в відвіданні туристичних дестинацій.

Список використаних джерел

1. Інтернет ресурс [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://tourlib.net/statti_tourism/bakumenko.htm
2. Офіційний сайт Всесвітньої організації подорожей та туризму [Електронний ресурс]. – Режим доступу: [http:// www.wttc.org/](http://www.wttc.org/)
3. Шимакова В.Є. Роль кластеризації в розвитку туристичного бізнесу в регіонах / В.Є. Шимакова // Культура народів Причорномор'я. Научний журнал. – 2008 р. – № 137. – С. 62–66.
4. Соколенко С.І. Світовий і національний досвід формування інноваційних кластерів / С.І. Соколенко // Стратегії конкурентоспроможності регіонів в умовах глобалізації: український та закордонний досвід: IV національний форум з питань регіонального розвитку [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://ucluster.org/sokolenko/2008/11>.

УДК:338.486.1

Маслиган О.О., Бляшин Н.Я.

Мукачівський державний університет

sms11111@rambler.ru

БЕЛНЕС У СИСТЕМІ ЛКУВАЛЬНО-ОЗДОРОВЧОГО ТУРИЗМУ

З 2015 р. в Україні відбувається стійке поширення рівня захворюваності населення, яке обумовлене не здоровим способом життя та реактивним

ставленням працездатного населення до здоров'я, а також незадовільним станом навколишнього середовища. Так, у структурі поширеності хвороб серед населення України перше місце посіли хвороби системи кровообігу (31%), друге місце – хвороби органів дихання (19,8%), третє місце – хвороби органів травлення (9,9%) [3, с. 35]. У межах дослідження акцентовано проблематику, саме не шляхах подолання реактивного підходу до здоров'я, що сьогодні вже оформився, як сталий механізм лікування захворювань та станів.

Слід зазначити, що сучасна модель, яку пропонує вітчизняна медицина влаштована так, що лікарі отримують винагороду тільки за лікування хвороби. Ситуація не змінилася і після запровадження медичної реформи (19 жовтня Верховна Рада ухвалила у другому читанні і в цілому законопроект про державні фінансові гарантії у медицині). Таким чином лікарні та фармацевтичні компанії отримали можливість легально заробляти на хворих (поза межами первинної медичної допомоги), тому не зацікавлені в їх профілактиці. Крім того, загострює проблему те, що за кожну послугу, надану пацієнту (в межах державної гарантованої програми), конкретна установа отримуватиме з бюджету встановлену за тарифом суму. Така недосконала медицина спонукає населення шукати альтернативні способи підтримки здоров'я та прагне запобігти його погіршенню. Окреслена тенденція стала поштовхом, що призвів до популяризації таких понять як «велнес» та «велнес туризм» [2].

Так, велнес туризм – спрямований на підтримку організму в здоровому стані і збереження балансу між фізичним і психологічним здоров'ям людини, у туристичній термінології з'явився відносно недавно та має тенденцію до виокремлення, відділення з часом у самостійний підвид туризму. Особливості поступової диференціації окреслених категорій у межах лікувально-оздоровчого туризму виділено у табл. 1.

Лікувально-оздоровчий туризм відрізняється від велнес туризму мотивами мандрівки. У першому випадку туристи зазвичай подорожують, щоб отримати лікування від діагностованого захворювання, у другому з метою поліпшення здоров'я та якості життя.

Особливості лікувально-оздоровчого туризму

Лікувально-оздоровчий туризм	
Лікувальний (медичний)	Велнес (оздоровчий)
Категорія туристів	
Люди, які потребують медичної допомоги, або бажаючи пройти дорогі процедури	Здорові або майже здорові люди, які піклуються про своє здоров'я
Мета подорожі	
Подорожі з метою отримання висококваліфікованої медичної допомоги в інші країни або регіони своєї країни	Збереження і зміцнення здоров'я
Місце подорожі	
Санаторії, клініки і лікарні. Обов'язкова наявність медичного персоналу.	SPA-готелі, велнес центри, курорти на базі термальних джерел, санаторії.
Анімаційна складова	
Необов'язкова	Обов'язкова

На сьогоднішній день ринок лікувально-оздоровчого туризму зазнає змін. Традиційні санаторні курорти перестають бути місцем лікування й відпочинку осіб похилого віку та перетворюються на поліфункціональні оздоровчі центри, розраховані на широке коло споживачів [1].

Список використаних джерел

1. Мальська М. П. Міжнародний туризм і сфера послуг / Мальська М. П., Антонюк Н. В., Галич Н. М. – К.: Знання, 2008. – 661с.
2. Велнес індустрія – промисленість здоров'я [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://wellnesspraxis.com/velnes-industriya/>
3. Щорічна доповідь про стан здоров'я населення, санітарно-епідемічну ситуацію та результати діяльності системи охорони здоров'я України. 2015 рік / за ред. Шафранського В. В.; МОЗ України, ДУ «УІСД МОЗ України» – Київ, 2016. – 452 с.



МУКАЧІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

89600, м. Мукачево, вул. Ужгородська, 26

тел./факс +380-3131-21109

Веб-сайт університету: www.msu.edu.ua

E-mail: info@msu.edu.ua, pr@mail.msu.edu.ua

Веб-сайт Інституційного репозитарію Наукової бібліотеки МДУ: <http://dspace.msu.edu.ua:8080>

Веб-сайт Наукової бібліотеки МДУ: <http://msu.edu.ua/library/>