

Київський національний торговельно-економічний університет

Кафедра туризму та рекреації

ВИПУСКНА КВАЛІФІКАЦІЙНА РОБОТА

на тему:

«Проектування туристичного продукту Київської області на міжнародному ринку медичного туризму»

Студентки 2 курсу 10м групи
освітнього ступеня «магістр»
спеціальності 242 «Туризм»
спеціалізації «Міжнародний
туристичний бізнес»

Бойко Ольги
Олександрівни

(підпис)

Науковий керівник:
д.е.н., доцент

Михайліченко
Ганна Іванівна

(підпис)

Гарант освітньої програми
д.е.н., професор

Ткаченко Тетяна
Іванівна

(підпис)

Київ 2019

Київський національний торговельно-економічний університет

Факультет ресторанно-готельного та туристичного бізнесу,
Кафедра туризму та рекреації
Спеціальність 242 «Туризм»,
Освітня програма «Міжнародний туристичний бізнес»

Затверджую

Зав. кафедри _____

« ____ » _____ 2018 р.

**Завдання
на випускню кваліфікаційну роботу студентіві**

Бойко Ользі Олександрівні

1. Тема випускної кваліфікаційної роботи: **«Проектування туристичного продукту Київської області на міжнародному ринку медичного туризму»**
Затверджена наказом ректора від 13.12.2018 р. № 4672

2. Строк здачі студентом закінченого роботи: 16.11.2019р.

3. Цільова установка та вихідні дані до роботи:

Метою дослідження є теоретичний аналіз особливостей функціонування медичного туризму в системі міжнародного туристичного ринку та визначення можливостей і перспектив розвитку України, на прикладі Київської області, у даному напрямку

Об'єктом дослідження є стан міжнародного медичного туризму та його розвиток в Україні, зокрема в Київській області.

Предметом дослідження виступає медичний туризм в системі міжнародного туристичного ринку, його роль та основні принципи.

4. Перелік графічного матеріалу:

5. Консультанти по роботі із зазначенням розділів, за якими здійснюється консультування:

Розділ	Консультант (прізвище, ініціали)	Підпис, дата	
		Завдання видав	Завдання прийняв
I-III	Михайліченко А. І.	16.11.2018	16.11.2018

6. Зміст випускної кваліфікаційної роботи (перелік питань за кожним розділом)

ВСТУП

РОЗДІЛ 1. Теоретичні засади медичного туризму як перспективного сектору розвитку міжнародного туристичного бізнесу

1.1. Продукт медичного туризму як об'єкт наукового дослідження

1.2. Інноваційні практики реалізації продукту медичного туризму на міжнародному ринку

Висновок до розділу 1.

РОЗДІЛ 2. Передумови формування нового продукту на міжнародному ринку медичного туризму

2.1. Характеристика туристичного регіону Приірпіння Київської області

2.2. Аналіз міжнародного ринку в сегменті медичного туризму

2.3. Дослідження стану розвитку туристичної інфраструктури міжнародного медичного туризму в регіоні Приірпіння Київської області

Висновок до розділу 2.

РОЗДІЛ 3. Проект інноваційного продукту на міжнародному ринку медичного туризму

3.1. Стратегія розвитку дестинації на прикладі міста Ірпінь Київської області

3.2. Механізми впровадження проекту

3.3. Економічна ефективність впроваджуваних заходів

Висновок до розділу 3.

Висновки та рекомендації

Список використаних джерел

Додатки

7. Календарний план виконання роботи

№ пор.	Назва етапів випускної кваліфікаційної роботи (проекту)	Строк виконання етапів роботи	
		за планом	
1	2	3	4
1	<i>Вибір і затвердження теми випускної кваліфікаційної роботи</i>	01.12.2018 р.	13.12.2018 р.
2	<i>Оформлення і затвердження завдання на роботу</i>	13.12.2018-20.12.2018 р.	20.12.2018 р.
3	<i>Написання та попередній захист 1 розділу випускної кваліфікаційної роботи у наукового керівника</i>	20.12.2018 - 11.05.2019 р.	11.05.2019 р.
4	<i>Написання та оформлення наукової статті</i>	до 01.05.2019р.	до 01.05.2019р.
5	<i>Написання та попередній захист 2 розділу випускної кваліфікаційної роботи у наукового керівника</i>	12.05.2019-31.08.2019 р.	31.08.2019 р.
6	<i>Написання та попередній захист 3 розділу випускної кваліфікаційної роботи у наукового керівника</i>	01.09.2019-14.10.2019 р.	14.10.2019 р.
7	<i>Оформлення випускної кваліфікаційної роботи за структурою, представлення роботи на кафедрі та попередній захист у комісіях</i>	15.10.2019-22.10.2019 р.	22.10.2019 р.
8	<i>Доопрацювання, оформлення, друкування, підготовка матеріалів до захисту Оформлення електронної версії ВКР для репозитарію КНТЕУ та перевірка на плагіат</i>	23.10.2019-31.10.2019 р.	31.10.2019 р.
9	<i>Представлення готової зшитой випускної кваліфікаційної роботи на кафедрі</i>	до 16.11.2019р.	16.11.2019 р.
10	<i>Захист випускної кваліфікаційної роботи в екзаменаційній комісії</i>	Згідно графіку	Згідно графіку

8. Дата видачі завдання «16» листопада 2018 р.

9. Керівник випускної кваліфікаційної роботи

Г.І. Михайліченко

(прізвище, ініціали, підпис)

10. Гарант освітньої програми

Т. І. Ткаченко

(прізвище, ініціали, підпис)

11. Завдання прийняв до виконання студент

О.О. Бойко

(прізвище, ініціали, підпис)

12. Відгук керівника випускної кваліфікаційної роботи

Студентка Бойко Ольга Олександрівна виконана ВКР повністю. Тема ВКР розкрита в змісті роботи, має належним чином обґрунтовані пропозиції та відповідає вимогам вищої школи.

В першому розділі автором теоретичні засади медичного туризму як перспективного сектору розвитку міжнародного туристичного бізнесу, описано продукт медичного туризму як об'єкт наукового дослідження, представлені інноваційні практики реалізації продукту медичного туризму на міжнародному ринку.

В другому розділі роботи представлені дослідження викладені передумови формування нового продукту на міжнародному ринку медичного туризму в дестинації Приірпіння Київської області, проаналізовано міжнародний ринок в сегменті медичного туризму, проведені дослідження стану розвитку туристичної інфраструктури міжнародного медичного туризму в регіоні Приірпіння Київської області.

В третьому розділі ВКР автором було обґрунтовано інноваційний продукт медичного туризму та канали його просування на міжнародному ринку, обґрунтовано стратегію розвитку дестинації на прикладі міста Ірпінь Київської області, запропоновано механізми впровадження проекту. Закінчують роботу розрахунки економічної ефективності впроваджуваних заходів; аргументовані висновки та рекомендації, список використаних джерел, додатки.

В цілому випускна кваліфікаційна робота Ковпак Р.І. виконана на достатньо високому рівні, заслуговує позитивної оцінки та рекомендована до захисту на ЕК.

Керівник випускної кваліфікаційної роботи: _____ Г.І. Михайліченко
(підпис, дата) д.е.н., доцент

13. Висновок про випускну кваліфікаційну роботу (проект)

Випускна кваліфікаційна робота студентки Бойко О.О.
(прізвище, ініціали)
може бути допущена до захисту на екзаменаційній комісії.

Гарант освітньої програми _____ Т. І. Ткаченко
(прізвище, ініціали, підпис)

Завідувач кафедри _____ Т. І. Ткаченко
(прізвище, ініціали, підпис)

« _____ » _____ 2019 р.

З М І С Т

стор.

ВСТУП	7
РОЗДІЛ 1. Теоретичні засади медичного туризму як перспективного сектору розвитку міжнародного туристичного бізнесу	10
1.1. Продукт медичного туризму як об'єкт наукового дослідження	
1.2. Інноваційні практики реалізації продукту медичного туризму на міжнародному ринку	
Висновок до розділу 1	
РОЗДІЛ 2. Передумови формування нового продукту на міжнародному ринку медичного туризму	
2.1. Характеристика туристичного регіону Приірпіння Київської області	
2.2. Аналіз міжнародного ринку в сегменті медичного туризму	
2.3. Дослідження стану розвитку туристичної інфраструктури міжнародного медичного туризму в регіоні Приірпіння Київської області	
Висновок до розділу 2	
РОЗДІЛ 3. Проект інноваційного продукту на міжнародному ринку медичного туризму	
3.1. Стратегія розвитку дестинації на прикладі міста Ірпінь Київської області	
3.2. Механізми впровадження проекту	
3.3. Економічна ефективність впроваджуваних заходів	
Висновок до розділу 3	
Висновки та рекомендації	
Список використаних джерел	
Додатки	

ВСТУП

Актуальність дослідження. Сучасне суспільство XXI століття все більше піклується про зміцнення та охорону свого здоров'я. Високий потенціал розумової і фізичної діяльності людей є безпосередньою передумовою повноцінного життя. Медичний туризм дає змогу в комфортних і приємних умовах підтримувати та покращувати стан здоров'я, тому його розвиток останніми роками є вкрай динамічним як на вітчизняному, так і на міжнародному туристичних ринках.

З розповсюдженням у XXI ст. комунікаційних засобів і збільшенням моторизації та зростанням добробуту зростає і значення медичного туризму. Розвиток медичного туризму може стати відмінним джерелом прибутку і для українських клінік, і для держбюджету. Він, працюватиме на створення іміджу України як економічно розвиненої держави, а також привабливого і доступного за ціною туристичного напрямку.

Постійно зростаюча конкуренція в сфері туристських послуг вимагає розвитку нових видів туризму в світі та Україні зокрема. На Заході попит на медичний туризм, що є всесезонним туристичним продуктом, настільки великий, що багато країн були змушені переглянути свою політику в галузі туризму. Загальносвітова мода на здоровий зовнішній вигляд та здоровий стан в цілому поступово охоплює Україну: за останні десять років вітчизняний ринок медичного закордонного туризму зріс майже втричі. З огляду на те, що Україна має один із найкращих природних лікувально-оздоровчих потенціалів у Європі, питання вдосконалення медичного інвентарю та медичного обслуговування стає одним з найпріоритетніших напрямів розвитку вітчизняного туризму, зокрема його лікувально-оздоровчого виду, що призводить до поповнення бюджету і зміцнення державної економіки в цілому. Значний внесок у дослідження проблем розвитку і функціонування сфери туристично-рекреаційних послуг та медичного туризму зробили відомі вітчизняні та зарубіжні вчені, такі як:

Л.Г.Агафонов, О.О.Бейдик, Б.І.Вихристенко, І.П.Гаврилишин, Б.І.Герасименко, Л.С.Гринів, П.В.Гудзь, В.Г.Гуляєв, А.П.Дурович, М.І.Долішній, В.К.Євдокименко, Г.А.Карпова, Г.В.Казачковська, В.Д.Калитюк, В.І.Карсекін, В.А.Квартальнов, В.Ф.Кифяк, Н.Й.Коніщева, В.С.Кравців, Н.Н.Кузнєцова, О.О.Любіцева, М.П.Мальська, В.К.Мамутов, В.І.Цибух та ін. В їхніх працях розглядається як тематика розвитку медичного туризму у цілому, так і аналізуються окремі аспекти функціонування таких інституційно-територіальних утворень, якими є медичні комплекси.

Мета і завдання дослідження. Метою дослідження є теоретичний аналіз особливостей функціонування медичного туризму в системі міжнародного туристичного ринку та визначення можливостей і перспектив розвитку України, на прикладі Київської області, у даному напрямку. Завдання дослідження:

- визначення теоретичних підходів у дослідженні медичного туризму та його місця у системі міжнародного туризму;
- вивчення передумов розвитку і формування медичного туризму в Україні та світі;
- аналіз інноваційних практик реалізації продукту медичного туризму на міжнародному ринку;
- аналіз міжнародного ринку в сегменті медичного туризму;
- дослідження стану розвитку туристичної інфраструктури міжнародного медичного туризму в регіоні Приірпіння Київської області;
- оцінювання конкурентоспроможності медичного туризму окремих областей України;
- створення стратегія розвитку дестинації на прикладі міста Ірпінь Київської області;
- розробка рекомендацій щодо вдосконалення механізмів впровадження і функціонування медичного туризму.

Об'єктом дослідження є стан міжнародного медичного туризму та його розвиток в Україні, зокрема в Київській області.

Предметом дослідження виступає медичний туризм в системі міжнародного туристичного ринку, його роль та основні принципи.

Методи дослідження. Для реалізації поставленої у роботі мети було використано цілий ряд методів і прийомів наукового дослідження. Зокрема, метод аналізу, метод порівняння, метод характеристики та опису, метод розрахунків, метод моделювання, картографічний метод. Також у роботі використано статистичний та графічний методи, методи узагальнення та прогнозування.

Наукове значення роботи обумовлено тим, що у процесі її написання було деталізовано процес проектування нового туристичного продукту Київської області на міжнародному ринку медичного туризму

Практична значущість даної роботи полягає в проектуванні інноваційного конкурентоспроможного продукту на міжнародному ринку медичного туризму, який буде задовольняти потреби туристів та сприятиме формуванню позитивного туристичного іміджу України.

Результати роботи можуть бути використані як в теоретичній, так і в практичній діяльності. Апробація досліджень відбулася шляхом публікації наукової статті «Розвиток медичного туризму в Україні» в збірнику наукових робіт студентів ФРГТБ «Туристичний бізнес: виклики та можливості розвитку» (дод. А).

РОЗДІЛ 1.

ТЕОРЕТИЧНІ ЗАСАДИ МЕДИЧНОГО ТУРИЗМУ ЯК ПЕРСПЕКТИВНОГО СЕКТОРУ РОЗВИТКУ МІЖНАРОДНОГО ТУРИСТИЧНОГО БІЗНЕСУ

1.1. Продукт медичного туризму як об'єкт наукового дослідження

Економіка більшості країн світу характеризується розвитком сфери послуг, у якій важливе місце належить туризму. Очевидними є тенденції відокремлення від класичного туризму нових, найрізноманітніших альтернативних видів, зосередженість на яких дозволяє підвищувати дохідність туристичних послуг та, відповідно, вихід на нові ринки. Одним із новітніх форм туризму, який акумулює значний соціально-економічний потенціал, є медичний. Він виконує низку функцій, серед яких першочергово слід відзначити виконання важливої соціальної функції з лікування та профілактики захворювань населення.

Ознайомлення з фаховою літературою показало, що при дослідженні даної галузі вживається кілька варіацій терміну «медичний туризм». Однак, всі вони є тотожними за змістом, та зберігають основну суть. До медичного туризму відносять лікувально-оздоровчий туризм, оздоровчий туризм, лікувальний туризм, пологовий туризм, тобто ті різновиди туризму, головною метою яких є лікування чи перебування у медичних закладах за межами своєї країни. В законі України «Про туризм» 1995 року [1] та змінах до нього у 2003 році [2] йдеться тільки про лікувально-оздоровчий туризм, а медичного немає взагалі. Згідно проекту Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України у сфері туризму» 2018 року, медичний туризм – вид туризму, метою якого є отримання медичних послуг всередині країни, та за її межами [3]. Це тимчасова міграція людей з метою лікування. У випадку подорожей за кордон, вони отримують можливість користуватися медичними послугами інших країн, які вдома недоступні, заборонені, занадто дорогі або законодавчо не врегульовані. Основним рушієм є вартість

медичних послуг, яка у різних країнах сильно відрізняється, що спонукає людей для уточнення діагнозу та власне лікування виїжджати за межі своєї країни. Проаналізувавши, ми можемо стверджувати, що медичний туризм – це діяльність, пов'язана з організацією медичного обслуговування пацієнтів за межами місця їх постійного проживання як всередині країни (внутрішній медичний туризм), так і за кордоном (міжнародний медичний туризм). Під медичним туризмом розуміють вид господарської діяльності, спрямований на надання послуг з діагностики, лікування та профілактики захворювань. При деяких видах медичного туризму отримання висококваліфікованої медичної послуги поєднується з відпочинком. Часто медичний туризм порівнюють з оздоровчим. Проте ці поняття не ідентичні. Оздоровчий туризм передбачає подорожі і відвідування курортів та інших закладів, що пропонують здебільшого оздоровчі послуги, які включають широкий спектр від терапевтичних до різноманітних фітнес- та релакс-програм. В той час, як медичний туризм передбачає діагностику та першочергово отримання медичної допомоги для подолання цілком визначеної конкретної проблеми зі здоров'ям. У такому контексті він тісно інтегрований з системою медичних закладів. А оздоровчий туризм орієнтується на рекреаційно-туристичну інфраструктуру. Медичний туризм є порівняно новим видом туристичної діяльності, тому основні публікації спрямовані на вивчення класифікації його видів [5], аналіз економічних [3, 4, 6] і регіональних передумов розвитку цього виду туризму [7, 9].

Узагальнення публікацій за даною тематикою дозволили нам вдосконалити класифікацію видів медичного туризму за такими ознаками:

1. За масштаб: *індивідуальний, груповий*;
2. За організаційними формами: *внутрішній, міжнародний(в'їзний, виїзний)*;
3. За метою: *діагностичний, лікувальний, оздоровчий* (табл. 1.1.).

Медичний туризм являє собою вид господарської діяльності, що є видом туристичної діяльності з формування та реалізації туристичного

продукту, який складається з комплексу загальних туристичних та медичних послуг.

Таблиця 1.1

Види медичного туризму за метою

Вид	Мета
Діагностичний	Обстеження, постановка чи уточнення діагнозу.
Лікувальний	Власне лікування, терапія та реабілітація після захворювань.
Оздоровчий	Профілактика захворювань, оздоровлення та покращання зовнішнього вигляду, а також збереження балансу між фізичним і психологічним здоров'ям людини.

Специфіка медичного туризму полягає в тому, що діяльність з організації та забезпечення створення туристичного продукту (туроператорська діяльність), так як і діяльність з надання медичних послуг (медична практика), належать до видів господарської діяльності, які підлягають ліцензуванню. Це пов'язано насамперед з високим рівнем потенційних ризиків у здійсненні цих видів діяльності, що зумовлює необхідність державного захисту прав споживачів зазначених послуг. Метою ліцензування та інших видів державного контролю є необхідність забезпечення державних гарантій як захисту прав споживачів медичного туризму у цілому, так і захисту прав окремих пацієнтів на життя, здоров'я, додержання міжнародних та регіональних (європейських) стандартів надання медичних послуг.

Умовно виділяють два основних потоки медичного туризму, причини появи яких відрізняються один від одного. Перший – це виїзд на лікування пацієнтів з багатих і економічно розвинених країн в треті країни. Другий – це виїзд з відносно більш бідних країн з невисоким рівнем медичної допомоги в країни з високим рівнем розвитку медичної допомоги.

1.2 Інноваційні практики реалізації продукту медичного туризму на міжнародному ринку

Медичний туризм в світі продовжує глобалізуватися і стрімко набирати обертів. За прогнозами Всесвітньої організації охорони здоров'я, до 2022 року туризм і охорона здоров'я спільно стануть однією з визначальних світових галузей. Виділяють чотири основних спонукальних мотиви медичного туризму:

- нижча вартість лікування та діагностики в іншій країні;
- більш сучасні медичні технології за кордоном;
- висококваліфікована медична допомога і сервіс;
- часовий фактор (при довгому очікуванні медичного лікування в своїй країні).

У провідних країнах з високим рівнем медицини прибуток від в'їзного оздоровчого та лікувального туризму вимірюється сотнями мільйонів доларів щорічно і вносить вагомий вклад у поповнення бюджету країни. В останні роки медичний туризм, включаючи як лікування, так і діагностику та реабілітацію, становить близько 2% світового ВВП. Додатковим фактором успіху медичного туризму в Європейському Союзі і на Близькому Сході є неможливість оперативного отримання якісної медичної допомоги на батьківщині. Планові процедури та операції часто доводиться чекати місяцями. Зрозуміло, що пацієнти хочуть виїхати туди, де лікування можна отримати максимально швидко. В деяких країн якісної медичної допомоги не існує зовсім, тому медичний туризм стає єдиним виходом. Інша тенденція — це потік пацієнтів з більш бідних країн з невисоким рівнем розвитку медицини (наприклад, країн СНД). Для них поїздка на лікування в країни з традиційно високорозвиненою і сучасною медициною — єдина надія на постановку об'єктивного діагнозу і шанс на одужання.

Більше 50 країн у рамках розвитку своїх економік прийняли національні програми з медичного туризму. Такі країни, як Німеччина, Ізраїль, Туреччина, Індія, Сінгапур, Таїланд, інвестують мільйони у розвиток

медичної інфраструктури, будівництво комфортабельних клінік з кращим устаткуванням та інноваційними технологіями для надання високоякісного лікування.

Найбільшим попитом користується медична допомога у таких лікарських спеціальностях, як онкологія, кардіохірургія, ортопедія, нейрохірургія, стоматологія. Найчастіше лікуються в Німеччині, Ізраїлі, Швейцарії, Австрії, Франції. Найбільший потік клієнтів медичного туризму у всіх напрямках пов'язаний з оздоровленням на курортах, лікуванням у стоматолога і проведенням пластичних операцій. Вже склалася практика поєднання відпочинку з отриманням медичних послуг. Медичний туризм це прибутковий бізнес, який постійно поповнюється новими учасниками, що просувають свої послуги в умовах жорсткої конкуренції за рахунок комплексного сервісу та орієнтації на масового споживача. Головними напрямками розвитку медичного туризму в світі є США, Німеччина, Туреччина, Індія, Таїланд, а також Канада, Мексика, Коста-Ріка, Великобританія, Франція, Іспанія, Йорданія, Дубай, Малайзія, Сінгапур, Японія, Корея, Філіппіни, ПАР. Тільки з США в 2012 році з метою отримання медичної допомоги за кордоном виїхали за межі країни понад 2,7 млн громадян. Головні прибутки від медичного туризму на сьогодні отримують такі країни: США, Німеччина, Туреччина, Індія і Таїланд [36].

За аналітичними висновками International Medical Travel Journal [38], медичний туризм перетворюється в одну з найбільш швидкозростаючих галузей. Опитування проведені у 280 клініках і лікарнях 60 країн світу – лідерах медичного туризму свідчать про позитивну динаміку розвитку цього виду світового бізнесу. За прогнозами асоціації Deloitte Center for Health Solutions економіки країн з невисокими цінами на медичні послуги отримають прибутки понад 2 млрд дол. США від цього виду діяльності.

З метою розвитку медичного туризму та для реалізації продукту цього виду туризму на міжнародному ринку уряди деяких країн розробляють системи охорони здоров'я, в структуру якої входять лікувально-

профілактичні заклади, туристичні агентства та страхові компанії, орієнтовані саме на медичний туризм. Існують національні програми, спрямовані на популяризацію країни в сфері медичного туризму. Чинники перспективності країни для медичного туризму:

- рівень розвитку медицини, медичних технологій тощо;
- вартість діагностики та лікування;
- розвиток транспортного та готельного секторів;
- рівень мовної інтеграції в країні;
- законодавча база;
- імідж держави;
- локалізація країни на мапі світу.

На цей час вже сформувався глобальний ринок медичних послуг зі своєю інфраструктурою (медичним менеджментом, акредитаційними органами, агентствами медичного туризму та туроператорами, фахівцями у сфері медичних подорожей). Навіть за умов фінансової кризи медичний туризм розвивається і чинить все більший вплив на національні системи охорони здоров'я і діяльність страхових компаній, які все частіше воліють оплачувати лікування клієнтів в зарубіжних клініках. В умовах глобальної економічної конкуренції феномен медичного туризму змушує медицину розвиватися шаленими темпами за рахунок сучасних технологій та поліпшення якості обслуговування пацієнтів.

Ринок медичного туризму являє собою систему економічних відносин з приводу купівлі-продажу медичних і оздоровчих послуг та організації подорожей з метою їх отримання. В.В. Баєв пропонує класифікацію виробників послуг [5], представлену на рисунку 1.1.

Виробники – продуценти медичних послуг – це зареєстровані та ліцензовані в установленому порядку лікувально-профілактичні, санаторно-курортні та інші оздоровчі заклади будь-яких організаційно-правових форм та форм власності, що надають послуги з збереження та відновлення

здоров'я. Виробники медичних послуг надають послуги із збереження життя та повернення здоров'я.



Рис. 1.1 Класифікація виробників послуг з медичного туризму

Виробники оздоровчих послуг пропонують послуги з збереження та підтримки станів здорового організму. До цієї категорії також належать заклади, що надають послуги із збереження та підтримки певного ступеня хронічних станів та інвалідності. Специфіка медичного туризму проявляється в тому, що в переважній кількості випадків кінцевий споживач медичної послуги не може безпосередньо її купувати у виробника. Тому об'єктивною умовою функціонування ринку медичного туризму є наявність виробників-посередників. Діяльність виробників-посередників характеризується колом питань з організації туристичної подорожі, пошуку та укладання угод з виробниками-медичних послуг, транспортування, проживання тощо. Агентства з медичного туризму забезпечують всебічну підтримку туристів, яка є значно ширшою, ніж послуги звичайного туристичного агента. Агентства з медичного туризму забезпечують організацію якісного та доступного медичного обслуговування до та після лікування, догляд під час лікування, формування плану лікування спільно з лікарями зарубіжних та

вітчизняних клінік, оцінку співвідношення ціна-якість в різних лікувально-профілактичних закладах.

Для успішного розвитку будь-якого виду туризму у сучасному світі необхідне формування кластеру. Кластери створюються в залежності від мети:

- за територіальним принципом – коли потрібно розвивати туристичний потенціал певної території;
- на певний час для вирішення певної задачі: проведення виставки, фестивалю, конференції, конгресу, свята тощо – ситуаційні кластери;
- формуються на базі окремих видів туризму – за виробничим принципом;
- утворюються навколо основного виду діяльності, який є генератором розвитку території або галузі.

У медичному туризмі діють усі ці моделі, наприклад, Global Healthcare Travel Council об'єднує асоціації медичного туризму більш ніж 40 країн світу і є направляючою і координуючою платформою для охорони здоров'я в межах глобальної системи.

Висновки до розділу 1.

1. На сьогоднішній день як у вітчизняній, так і у світовій літературі запропоновано кілька варіацій терміну «медичний туризм». Однак, всі вони є тотожними за змістом, та зберігають свою основну суть. Це тимчасова міграція людей з метою лікування. У випадку подорожей за кордон, вони отримують можливість користуватися медичними послугами інших країн, які вдома недоступні, заборонені, занадто дорогі або законодавчо не врегульовані.

2. Медичний туризм – відносно новий напрям в індустрії туризму і охорони здоров'я нашої країни. Вітчизняні агентства з надання послуг

медичного туризму працюють не більше 4-5 років і за метою пропонують 3 види послуг у цій сфері: діагностичного, оздоровчого та власне лікувального характеру. Не зважаючи на короткий час існування цієї сфери, вже зараз цілком впевнено можна говорити про її перспективність.

3. Медичний туризм в світі продовжує глобалізуватися і стрімко набирати обертів. За прогнозами ВООЗ, до 2022 року туризм і охорона здоров'я спільно стануть однією з визначальних світових галузей. У провідних країнах з високим рівнем медицини прибуток від в'їзного оздоровчого та лікувального туризму вимірюється сотнями мільйонів доларів щорічно і вносить вагомий вклад у поповнення бюджету країни. В останні роки медичний туризм, включаючи як лікування, так і діагностику та реабілітацію, становить близько 2% світового ВВП.

4. На цей час вже сформувався глобальний ринок медичних послуг зі своєю інфраструктурою. З метою розвитку та для реалізації продукту медичного туризму на міжнародному ринку уряди деяких країн розробляють системи охорони здоров'я, в структуру якої входять лікувально-профілактичні заклади, туристичні агентства та страхові компанії, орієнтовані саме на медичний туризм. Створюють національні програми, спрямовані на популяризацію країни в сфері медичного туризму. Розвивають феномен медичного туризму за рахунок сучасних технологій та поліпшення якості обслуговування пацієнтів.

5. Для того аби медичний туризм успішно розвивався у сучасному світі необхідне формування кластеру. Кластери створюються в залежності від мети, існує 4 різні моделі. У медичному туризмі діють усі ці моделі, наприклад, Global Healthcare Travel Council об'єднує асоціації медичного туризму більш ніж 40 країн світу і є направляючою і координуючою платформою для охорони здоров'я в межах глобальної системи.

РОЗДІЛ 2.

ПЕРЕДУМОВИ ФОРМУВАННЯ НОВОГО ПРОДУКТУ НА МІЖНАРОДНОМУ РИНКУ МЕДИЧНОГО ТУРИЗМУ

2.1. Характеристика туристичного регіону Приірпіння Київської області

Приірпіння – край, який багатий на історичне минуле, має чимало визначних місць, які можуть бути представлені як туристичні об'єкти. До складу туристичного регіону Приірпіння входить місто Ірпінь і ще три селищні ради. Ірпінь – місто обласного підпорядкування, адміністративний центр Ірпінської міської ради Київської області, до складу якої окрім міста входить (табл. 2.1.).

Таблиця 2.1

Перелік населених пунктів Ірпінської міськради

№	Селищні ради	Населені пункти, що входять до складу рад
1	Ворзельська	смт Ворзель
2	Гостомельська	смт Гостомель
3	Коцюбинськ	смт Коцюбинське

Ірпінська міська рада входить до Київської міжобласної, обласної та міжрайонної системи розселення з центром у м. Києві, а сам регіон виступає у ранзі районної (міськрадівської) системи розселення населених пунктів (Ворзель, Гостомель, Коцюбинське) з центром у м. Ірпінь. Відстань між Києвом та Ірпенем складає 25,9 км. Сила тяжіння Києва, є надзвичайно значною, що визначально впливає і впливатиме надалі на сферу обслуговування і туристичну систему населених пунктів Ірпінської міськради. Головний транспортний зв'язок Ірпеня з Києвом забезпечує міжнародна автомобільна дорога державного значення (М-07) Київ-Ковель-

Ягодин, яка співпадає з трасою міжнародної європейської магістралі Е-373, регіональна магістраль державного значення (Р-30) (під'їзд до Ірпеня з боку Києва) та залізнична магістраль Київ – Коростень.

Територія Приірпінського туристичного регіону становить 125,83 км². В його межах проживає близько 80882 осіб, більша частина яких проживає в місті Ірпінь. Населення постійно зростає здебільшого шляхом міграції, обсяг приросту населення має позитивне значення і становить 1188 осіб (міграційний приріст – 1027 осіб, природний приріст – 161 особа).

Клімат в Приірпінні помірно континентальний. Середньомісячні температури січня -5,5 °С, липня +19,2 °С. Абсолютний мінімум - -32,2 °С (лютий 1929), абсолютний максимум - +39,9 °С (серпень 1898). Середньорічна кількість опадів – 649 мм, максимум опадів припадає на липень (88 мм), мінімум на жовтень (35 мм). Взимку в області утворюється сніговий покрив, середня висота покриву у лютому 20 см, максимальна – 440 см. Середньорічна загальна хмарність -6,4 бали, максимум припадає на грудень (8,2), мінімум – на серпень (4,8). Середня вологість повітря – від 64% (травень) до 85 % (листопад).

Біорізноманіття. Нині тільки 15 – 20 % території України дають досить вірне уявлення про особливості її рослинного і тваринного світу. Та навіть за таких умов можна говорити про певну різноманітність української флори і фауни. За своїм складом рослинний й тваринний світ відповідає умовам географічних зон країни : лісовій, лісостеповій, та степовій. Приірпінський регіон розташований у північній частині України і центральній частині Київської області. В зоні полісся і лісостепу. На цій території зустрічаються види тварин і рослин, притаманні як лісовій, так і степовій зоні країни. Хвойні, переважно соснові бори, чергуються з листяними, лісами, що складаються з дуба ,берези, осики, вільхи, клена, ясеня, тополі. В річкових долинах простираються заплавні луки з багатою трав'яною рослинністю, осокою та очеретом. Серед тварин найбільш поширені дикі кабани, лисиці, зайці, білки, вовки, їжаки, серед птахів – дятли, сороки, лелеки, дикі качки,

синиці, іволги. В річках водиться чимало коропів, щук, річкових судаків, товстолобів, карасів.

Економічний потенціал регіону не поганий. Був створений стратегічний план економічного розвитку міста Ірпеня та селищ Ворзель, Гостомель, Коцюбинське на період до 2020 року, розміщений на офіційному сайті Ірпінської міської ради. У ньому наголошується, що економічний розвиток Ірпінського регіону спрямований на інвестиційну привабливість з точки зору її використання для оздоровчих та рекреаційних потреб (лікування, відпочинок, туризм), а також житлового будівництва, розміщення комунального господарства, підприємств транспорту тощо. Водночас в Україні створюються нові об'єднані територіальні громади. Так, у рамках цього процесу Гостомель обрав власний шлях розвитку. Саме у цьому селищі зосереджені потужні промислові підприємства, які забезпечують людей не лише з Гостомеля, а й з усього Ірпінського регіону робочими місцями, а міський бюджет — податковими надходженнями. Перспективний оздоровчий потенціал мають санаторно-лікувальні заклади Ворзеля, але курортна слава селища залишилася у минулому. Відомо, що на сьогоднішній день створюють умови, за яких вдасться її відновити належним чином. Напевне, більшість вважає, що не варто плекати особливі надії на розвиток туризму. Для цього необхідно створити відповідну інфраструктуру, пов'язану з харчуванням, ночівлею, перевезенням туристів. Але головне питання — як їх привабити у місто, яке не має відомих історичних пам'яток, що створюють його своєрідний антураж, міфологему? Чи виникне бажання знову повернутися сюди? Та якщо говорити про медичний туризм то ми вважаємо, що завдяки кластерній моделі можливо розвивати даний вид туризму в регіоні Приірпіння, і досягти його успішного функціонування.

Розташоване в мальовничій природній зоні Приірпіння традиційно називають – край митців. Місто Ірпінь можна назвати Українським Парнасом тому, що колись тут проживала рекордна кількість письменників і поетів. Саме в Будинку творчості письменників “Ірпінь” Олесь Гончар спілкувався з

Олександром Довженком і всього за два місяці продиктував дружині роман “Собор”, а Павло Загребельний написав більшість своїх творів. З Приірпінським краєм пов'язане життя таких художників: Ф. Кричевський, М. Донцова, М. Мурашка, Б. Піаніда, М. Балясного, П. Сабадиша. Скульптора — В. Климова. Музейний фонд представлений 5 музеями, переважна більшість яких знаходиться в м. Ірпінь:

1. Ірпінський історико-краєзнавчий музей, створений у 1977 році. Зберігає зібрання матеріалів і предметів з природи, історії та культури Приірпіння.
2. Музей Григорія Кочура, діє від 1997 року. Висвітлює життя і творчість видатного українського перекладача й літературознавця Григорія Кочура. Місто Ірпінь.
3. Музей Будинку письменників. Місто Ірпінь.
4. Музей Володимира Сидорука, Заслуженого художника України. Місто Ірпінь.
5. Музей музичної культури. Місто Ворзель.

Природні багатства Приірпіння посідають значне місце серед природи Київської області. Природа цього краю є надбанням прадавньої культури, приклади незабутніх талановитих попередників, безумовно, позначились на формуванні світогляду нашого сучасного суспільства та його духовного світу. За площею зелених насаджень Ірпінь та його околиці входить до трійки «найзеленіших» регіонів Київщини. Місто виростало серед лісів і, розростаючись, відвойовувало у них все нові території. Серед природних пам'яток регіону основними є саме ліси. Один з найвідоміших лісовий заказник «Ворзельський». Лісовий фонд представлений сосновими, дубово-осиковими, дубовими та березовими лісами. Ростуть також, липи, білі акації, клени, тополі, граби. Вік деревостану 100—150 років. На території можна зустріти кущі ліщини, брусниці, горобини. Серед рослинності є дикоростучі лікарські трави: звіробій, ромашка лікарська, спориш, м'ята, чебрець. Багато рослин занесені до Червоної Книги: це конвалія, якої тут особливо багато,

сон великий, ковила пухнолиста, латаття біле, глечики жовті. На західній околиці Ворзеля розкинувся надзвичайно красивий березовий гай — улюблене місце прогулянок відпочиваючих та місцевих жителів. Саме в цій місцевості зосереджено найбільше санаторіїв різного спрямування.

Також до природних пам'яток відносять:

- 600-річний Дуб Прадуб. (Розташований в Ірпіні на перехресті вулиць Лисенка та Мечникова. Ботанічна пам'ятка природи — 600-річне дерево. На висоті 1,3 метрів 30-метровий дуб має стовбур 5,9 метрів в охопленні. Легенда голосить, що обійнявши прадавнього дуба, людина наповнюється силами та енергією.)
- Гідрологічний заказник «Криничка». (Розташований в Ірпіні на вулиці Новооскольська.)
- Тюльпанове дерево або ліріодендрон тюльпановий. (Розташоване у Врзелі, з'явилося 1914 року в садібі секретаря Київської земської управи Жеребцова. Це тюльпанове дерево одне із найбільших в Україні, його висота сягає близько 30 метрів, а діаметр стовбура понад 1 метр.)
- Біличанський ліс. (Розташований у Коцюбинському.)

З 2016 року місто Ірпінь стало позиціонувати себе, як Ірпінь – місто парків. Саме тоді Ірпінь потрапив до Національного реєстру рекордів України за найбільшу кількість реконструйованих та збудованих за два роки парків і скверів (рис.2.1). Парки мають охайний, сучасний вигляд, і привертають увагу не лише місцевих жителів, але й жителів міста Київ, які приїжджають сюди в вихідні дні. Саме в Ірпені побудовано найбільший в Україні парк дерев'яних скульптур «Покровський» (додаток А). Загальна кількість парків в місті 10 штук, включаючи набережну річки Ірпінь, яка на сьогоднішній день облаштована всім необхідним для комфортного відпочинку (тіньові алеї, дитячі майданчики, зони барбекю, достатня кількість лавочок та смітників). Скверів в Ірпені менше, їх загальна кількість складає 3 штуки.

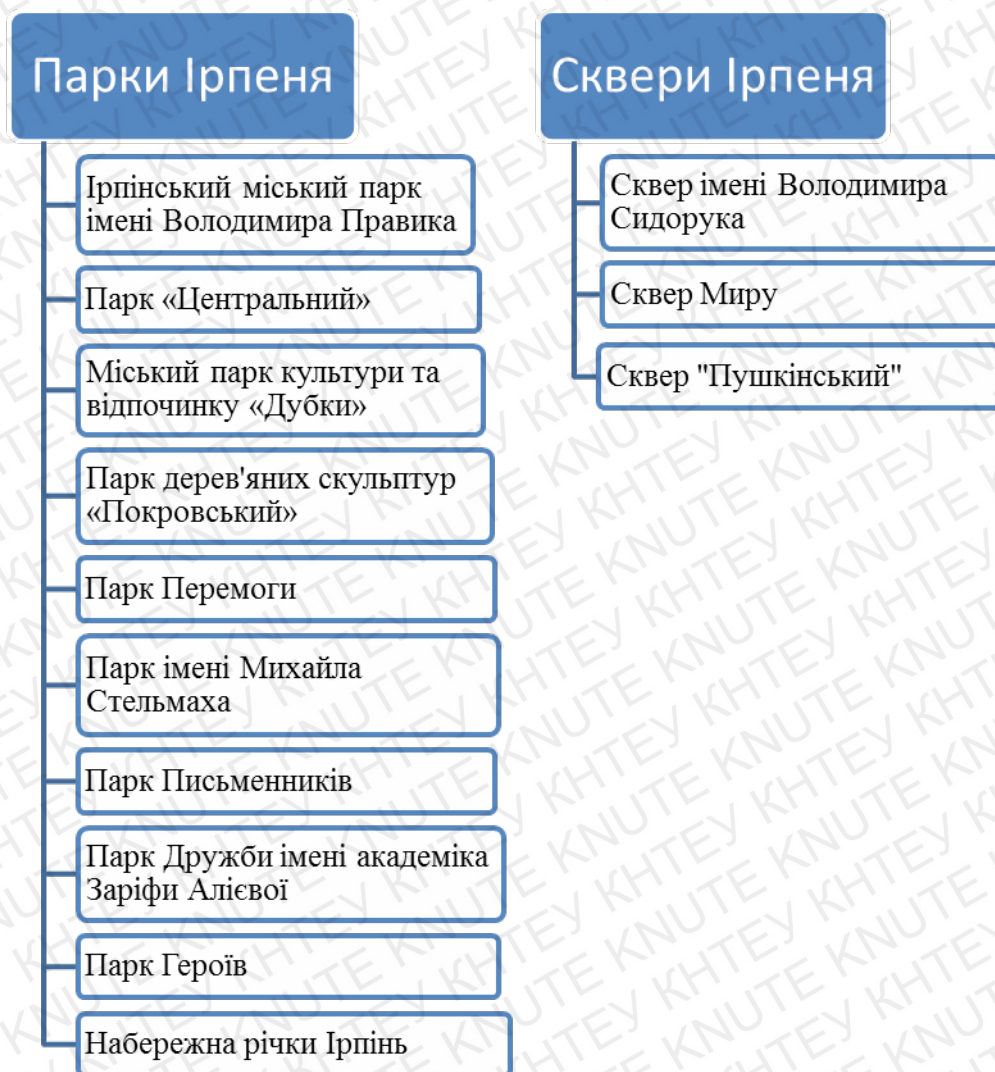


Рис. 2.1. Туристичні ресурси Київської області: парки та сквери Ірпеня

Послуги розміщення в даному регіоні пропонують готелі та санаторії. Більша частина готелів знаходиться в місті Ірпінь, 2 готелі в смт Гостомель, та санаторії в смт Ворзель. Готельний фонд регіону представлений такими готелями:

➤ Місто Ірпінь:

- Комплекс «Конференц Хол Ірпінь», вул. Северинівська, 118А;
- «Акорн», вул. Університетська, 33;
- «Ірпінь», вул. Соборна, 105Б;
- «Злата», вул. Тищенка, 27;
- Campus Of University Of Irpin Block A», вул. Тургенівська, 50;
- Заміський комплекс «Grand Admiral Club», вул. Варшавська, 116.

- Селище міського типу Гостомель:
 - «Корчма», вул. Кулішова, 1;
 - «Babai Komoga», вул. Кулішова, 18.
- Санаторії в Ворзелі:
 - «Україна», вул. Стражеска, 26;
 - «Перемога», вул. Лісова, 36;
 - «Vorzel», вул. Захисників України, 5;
 - «Орлятко», вул. Курортна, 19;
 - «Ворзель» НАН України, вул. Кленова, 1;
 - Київський обласний дитячий санаторій, вул. Чкалова, 7;
 - Спортивно-оздоровчий центр «SPA», вул. Горького, 24.

Заклади харчування Приірпінського регіону представлені як відомими мережевими закладами, так і оригінальними поодиначними. Майже при кожному готелі є свій ресторан. Окрім цього присутні і інші види закладів громадського харчування: ресторани, кафе, бари, паби, кав'ярні, кондитерські. Так само, як і готелі цього регіону, більшість закладів знаходиться у місті Ірпінь, трішки менше у смт Гостомелі та Ворзелі, і найменше у Коцюбинському. Всього близько 87 закладів, якщо взяти в відсотковому співвідношенні, то майже 60% припадає на Ірпінь, а інші 40% ділять між собою Гостомель, Ворзель, Коцюбинське. (рис. 2.2)

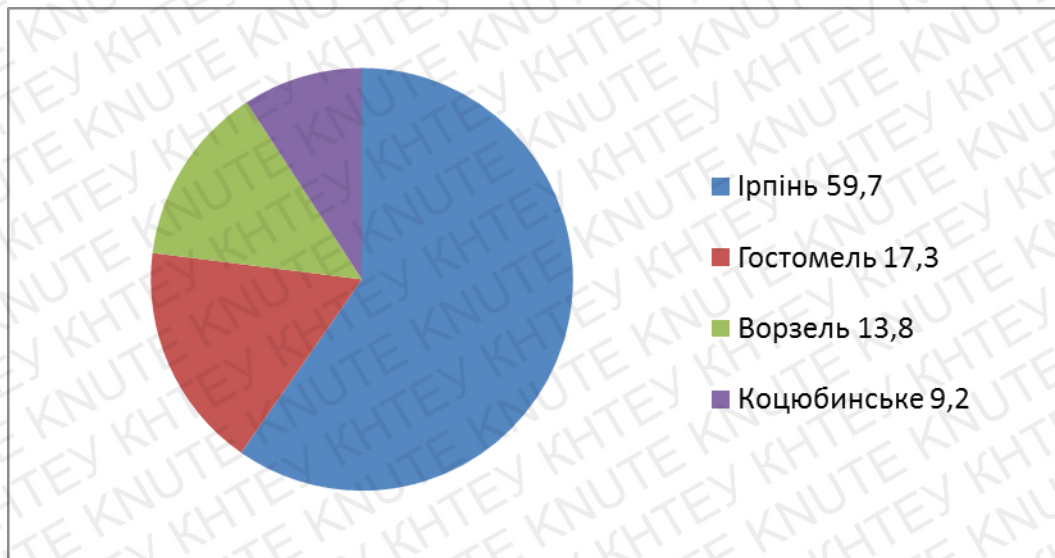


Рис. 2.2. Відсоткове співвідношення закладів харчування

*ТЕКСТ закінчення 2.1.***2.2. Аналіз міжнародного ринку в сегменті медичного туризму**

Стрімкий розвиток індустрії медичного туризму в останні 10 років обумовлений кількома причинами:

- зростанням вартості лікування в країнах з розвинутою економікою;
- появою нового сегменту споживачів медичних послуг, які воліють поєднувати якісне лікування за низькими цінами, з можливістю отримання яскравих вражень від подорожей в інші країни;
- не можливість оперативного отримання необхідної медичної допомоги (листи-очікування) в країнах Європейського Союзу та в країнах Близького Сходу;
- відсутність у низці країн світу якісної медичної допомоги та відповідних технологій лікування та діагностики.

Для новітнього історичного періоду (кінець XX – початок XXI ст., і особливо для періоду світової фінансової кризи, що триває з 2008 р.) характерним стало скорочення бюджетних соціальних програм та державних інвестицій в охорону здоров'я. Це збільшило питому вагу тих, хто вкладає в подорожі за здоров'ям власні кошти, відповідно почав стрімко зростати сегмент медичного туризму з метою підтримання, примноження здоров'я та одужання від хвороб.

Головними напрямками розвитку медичного туризму в світі є США, Німеччина, Туреччина, Індія, Таїланд, а також Канада, Мексика, КостаРіка, Великобританія, Франція, Іспанія, Йорданія, Дубай, Малайзія, Сінгапур, Японія, Корея, Філіппіни, ПАР. Наприклад, Туреччина у 2017 році прийняла 617 000 медичних туристів, заробивши на них 4,2 млрд. доларів. У найближчий час країна планує збільшити потік туристів до 1 млн., а доходи –

до 10 млрд. доларів на рік [13, 36]. Кожна країна, яка спеціалізується на медичному туризмі, розвивається в його конкретному різновиді. Є країни, які на сьогоднішній день займають лідируючі позиції в тому чи іншому напрямі, провідні країни на міжнародному ринку в сегменті медичного туризму. Вирізняють наступні різновиди медичного туризму (табл. 2.2.).

Таблиця 2.2.

Напрями медичного туризму

Різнovid туризму	Напрямки розвитку	Провідні країни
Загальний медичний туризм, лікування в медичних закладах	Загальна хірургія, стоматологія, кардіохірургія, лікування безпліддя, онкологія, офтальмологія тощо.	США, Канада, Ізраїль, Німеччина, Італія та інші.
Check-up (діагностичний туризм)	Лабораторні дослідження, повне обслідування організму, діагностика захворювань на ранніх стадіях.	США, Канада, Ізраїль, Німеччина, Італія та інші.
Реабілітаційний туризм (регенерація)	Відновлення та реабілітація організму.	Австрія, Фінляндія, Ізраїль, США.
Лікувально-оздоровчий туризм (курорти FBT)	Бальнеологічний, термальний, гірський, кліматичний, пустельний.	Країни Середземномор'я, країни Балтії.
Бальнеологічний туризм (FBT)	Вживання мінеральної води і відвідування оздоровчих процедур, які здійснюються під медичним контролем.	Чехія, Німеччина, Україна, Угорщина, Грузія, Росія.
Термальний туризм (FBT)	Лікування на мінеральних і термальних джерелах	Німеччина, Угорщина, США, Італія, Словенія.
Лікувальний туризм	Лікування від будь-якої наркотичної залежності.	Нідерланди, Чехія, Колумбія, Мексика.
Baby туризм (відомий як "birth tourism")	Подорож в іншу країну, що здійснюється для народження дитини з метою здобуття новонародженим громадянства	США.

Різновид туризму	Напрямки розвитку	Провідні країни
	даної країни.	
Репродуктивний (сурогатний) туризм	Лікування безпліддя не в своїй країні, отримання донорської яйцеклітини, сурогатне материнство.	Індія, Таїланд, Україна, Росія, Каліфорнія, Флорида.
Гінекологічний туризм	Штучне переривання вагітності.	Країни Балтії, Молдова, Україна, Німеччина, Нідерланди.
Стоматологічний туризм	Стоматологічне лікування (також вирівнювання, відбілювання, протезування), створення ортодонтичних кап (елайнери).	Країни Балтії, Ізраїль, Україна, Росія.
Б'юті-туризм	Пластична хірургія, програми схуднення, догляд за зовнішністю, косметологія.	Швейцарія, Італія, США, Росія, країни Балтії.
Туризм для зміни статі людини	Зміна статі	Індія, Таїланд
SPA & Wellness туризм	Тури на SPA-курорти (SPA-центри обладнані лікувально-оздоровчими комплексами, басейнами, терапевтичними ваннами, масажними кабінетами).	Ізраїль, Чехія, Угорщина, Австрія, Швейцарія, Німеччина.

У другій частині першого розділу ми наголошували на тому, що медичний туризм, як і інші види туризму, для успішного функціонування потребує формування кластерів. Це світова практика, яка набирає оборотів.

У Німеччині, наприклад, діє кластер «Медична долина» Баварія. Територію Нюрнберга – Ерлангена називають «Медичною долиною» - аналог «Силіконової долини» у сфері медицини і медичної техніки. Бізнес-інкубатор національного передового кластера «Медична долина» є одним з

найекономічніших, потужних і активних наукових медичних кластерів техніки у світі. Схема цього кластеру надзвичайно дієва.

Баварія вважається одним із світових лідерів у сфері медицини: більше 60% електричного медичного устаткування і 30% всієї медичної техніки Німеччині виробляється тут. Близько 20% працездатного населення Баварії працюють у медичній галузі; близько 70% продукції експортується в інші країни. До складу кластеру входять університет і науково-дослідні установи, бізнес-структури (Siemens Medical Solutions, Beckman Coulter, Baxter, Fresenius Medical Care, Glaxosmithkline, Novartis Pharma, а також General Electric). Кластер «медична долина EMN» включає 24 клініки, 18 незалежних відділень, 7 інститутів, 26 міждисциплінарних центрів і 5 центральних установ. У сфері it-рішень, устаткування для моніторингу стану здоров'я пацієнтів, зовнішніх дефібриляторів і електрокардіографів спеціалізується провідний міжнародний виробник і постачальник Schiller – The Art of Diagnostics. Більшість будівель університетської клініки розташовані довкола живописного саду Маркграфського палацу, за яким доглядають комунальні служби. Цей добре доглянутий парк дає жителям міста, студентам і пацієнтам можливість відпочити. Крім того, регіон Франконія має багато інших атракцій: імперський замок у Нюрнберзі і середньовічне містечко Ротенбург на Таубері. Баварська столиця Мюнхен також знаходиться недалеко від Ерлангена. Поїздка в Марієнплатц (головна площа Мюнхена), Хофбройхаус (зали пива) і Віктуалієнмаркт (ринок продуктів харчування) займає не більше двох годин поїздом.

Таким чином ми спостерігаємо наступну схему (рис. 2.3.), клініки забезпечують послуги медицини (діагностика, лікування, процедури, нагляд лікарів). Провідний міжнародний виробник і постачальник обладнання надає потрібне допоміжне устаткування. А туристичні атракції, що знаходяться поблизу, забезпечують місце відпочинку, екскурсії. Троє учасників кластеру об'єднали медичний потенціал та ресурси всіх суб'єктів, сприяли ефективному використанню державних та інших інвестиційно-іноваційних

ресурсів з метою сталого розвитку медичного туризму та забезпечення його конкурентоздатності на світовому ринку, які однаково мають вигоду від співпраці та отримують прибуток від медичного туризму.

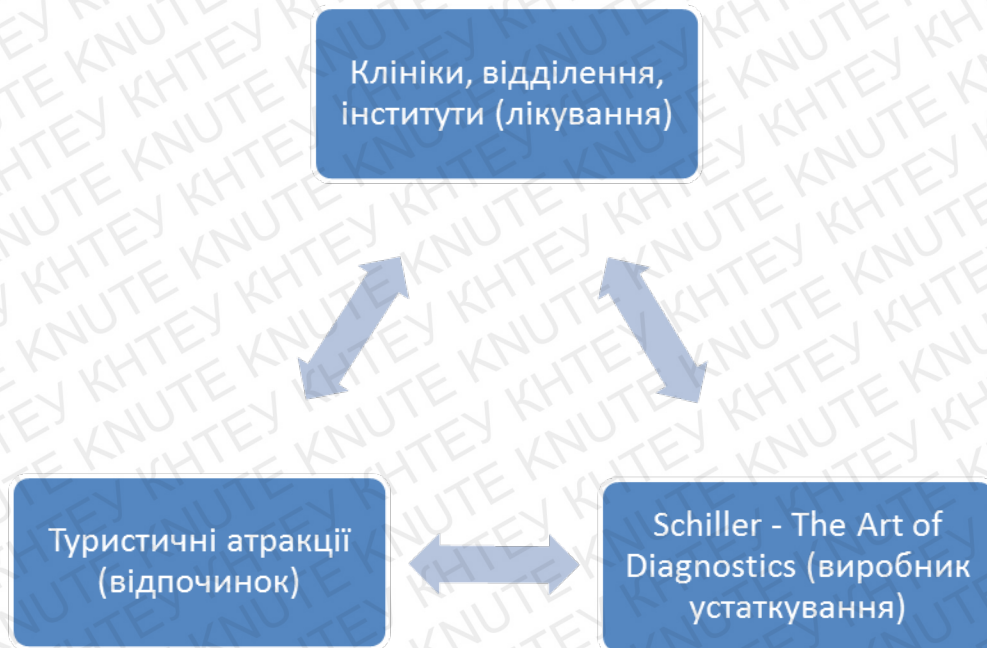


Рис. 2.2. Схема кластеру «Медична долина»

На сьогоднішній день Європа вважається світовим центром медичного туризму. Насамперед це зумовлено багатством і різноманітністю природних лікувальних ресурсів. А також значну роль відіграє висококваліфікований персонал, краще і новіше обладнання, доступ до міжнародної бази донорів (чого немає в українських лікарів), наявність якісних і діючих препаратів. Незважаючи на те, за статистичним аналізом Всесвітньої туристичної організації (UNVTO) [40] спільно з глобальним Індексом медичного туризму (The Medical Tourism Index (MTI)) у 2016 році найвищий індекс розвитку медичного туризму спостерігався в Американському регіоні.

Окрім Європейського Союзу такі країни, як США, Канада, Ізраїль залишаються незмінними лідерами на міжнародному ринку медичного туризму. Згідно з глобальним Індексом медичного туризму, який оцінює країни з точки зору їхньої привабливості для людей, охочих лікуватися за кордоном, до топ-5 у 2018 році потрапили Канада, Великобританія, Ізраїль, Індія і Сінгапур. У жителів України, за даними Української Асоціації

Медичного Туризму (УАМТ), найпопулярніші країни – Ізраїль, Туреччина, США, Таїланд та Німеччина. Наші громадяни звертаються по допомогу до іноземних спеціалістів за різними напрямками медицини. Трійку лідерів складають: онкологія, неврологія, нейрохірургія. За даними міжнародної платформи для підбору клінік Bookimed учасники міжнародного медичного ринку, до яких найчастіше звертаються українці Туреччина, Ізраїль, Німеччина, Польща і Чехія (додаток Б).

Що стосується фінансової сторони, то цінова політика світових лідерів висока. Ціни на послуги у більшості випадків набагато вищі, ніж в Україні. Наприклад, консультація лікаря-онколога для пацієнта з меланомою в Ізраїлі коштуватиме від 350 доларів, а діагностика захворювання – від 2000 доларів. Лікування залежно від складності та стадії захворювання – від 10000 доларів. Аналогічні послуги в Туреччині обійдуться на 30–40% дешевше.

Вартість інших послуг у клініках, не пов'язаних з серйозним лікуванням і плановими операціями (оздоровлення, пологи, обстеження), також сильно різниться. Наприклад, пологи в США коштують від 8000 до 20000 доларів, у Франції та Іспанії – 3000–5000 євро. Check Up (діагностика) у клініці Німеччини – від 490 до 6400 євро, діагностика в Ізраїлі – від 60 до 4000 доларів. Туреччина і тут пропонує нишу ціну, Check Up у Туреччині буде коштувати 250–600 доларів, а середній чек двотижневого оздоровлення – 1400 доларів, в той час, як в Німеччині двотижневе оздоровлення обійдеться пацієнту від 1960 доларів. Дані ціни вказані за матеріалами Bookimed.

Що стосується ролі України на міжнародному ринку в сегменті медичного туризму, на сьогодні в нас на сучасному рівні, з використанням принципів доказової медицини, в рамках в'їзного медичного туризму надають медичні послуги Київський міський Центр серця, Центр дитячої кардіохірургії, кілька онкологічних клінік (ЛІСОД, Інновація, Кібер клініка Спіженко), приватні багатопрофільні лікувально-профілактичні заклади, клініки клітинної терапії, включаючи кріобанки. За оцінками компанії

«МедЕкспрес», у нашій країні працює приблизно 50-70 медичних центрів, орієнтованих на клієнтів-іноземців. Додатковими перевагами для розвитку в'їзного медичного туризму в Україні є укомплектованість сучасною медичною технікою спеціалізованих та приватних лікувально-профілактичних закладів, відсутність практики листів очікування, безвізовий режим для багатьох країн. Важливо, що в Україні нині існує сприятлива законодавча база в сфері репродуктивного здоров'я та клітинної терапії, що в синергізмі з сучасним обладнанням клінік і високим професіоналізмом лікарів призводить до значної зацікавленості іноземців для отримання даної медичної послуги саме в Україні.

2.3. Дослідження стану розвитку туристичної інфраструктури міжнародного медичного туризму в регіоні Приірпіння Київської області

Україна має усі можливості для розвитку медичного туризму і створення туристичних кластерів у цій сфері. За експертними оцінками, українці щорічно витрачають на лікування за кордоном близько 100 млн. дол. [36]. Усього близько 200 тисяч українців за останні кілька років були змушені виїхати за кордон на лікування. У той же час майже 50 тисяч іноземних пацієнтів щороку відвідують українські клініки для отримання медичних послуг. Громадяни Німеччини, Франції, Великобританії, США, Росії, Білорусі та Ізраїлю витрачають на лікування в Україні близько 125 млн доларів.

Україна приваблива для іноземців. Якщо раніше, вартість медичних послуг в Україні була в середньому на 30-50% нижче, ніж у європейських клініках, зараз спостерігається ще вигідніше для пацієнта співвідношення. За аналітичним прогнозом Всесвітньої асоціації медичного туризму (GHTC), Україна є перспективним регіоном для іноземних інвесторів, тому в останні кілька років асоціацією було запропоновано низку інвестиційних проектів для українських закладів охорони здоров'я та рекомендацій для реформування галузі [42].

Значний потенціал для розвитку в'їзного та внутрішнього медичного туризму мають мінеральні води Трускавеця і Моршина на Прикарпатті, Миргорода у Полтавській області; цілющі грязі Куяльницьго та Шаболацької групи лиманів в Одеській області, радонові джерела Хмільника (Вінницька область), соляні шахти Соледару Донецької області і Солотвина (Івано-Франківська обл.); здравниці узбережжя Чорного та Азовського морів та багато інших місць в яких спостерігається розвиток медичних закладів, серед них і Київська область, зокрема регіон Приірпіння. Українські лікарі мають багаторічний досвід ефективного лікування та реабілітації пацієнтів із захворюваннями опорно-рухового апарату, гінекології, органів травлення, пульмонологічними діагнозами тощо.

Якщо говорити про розвиток медичного туризму в Приірпінні, обов'язково варто згадати курортний потенціал Ворзеля. Завдяки винятковим природно-кліматичним умовам Ворзель набув широкої популярності насамперед як оздоровча місцевість. Цьому значною мірою сприяли спостереження за позитивними результатами лікування осіб із захворюваннями серця та нервової системи, що їх провели академіки М. Д. Стражеско, Б. М. Маньковський та професор Ф. Г. Яновський. Вони називали Ворзель українським Кисловодськом.

Кліматичний курорт Ворзель показаний для лікування серцево-судинних захворювань. Тут успішно використовують штучні водні процедури, озокеритолікування, кліматотерапію. Широко застосовуються лікувальна фізкультура, апаратна фізіотерапія, киснева терапія, лікувальне харчування та ін. Санаторії курорту мають належну лікувально-діагностичну базу: функціонують клінічні та біохімічні лабораторії, кабінети функціональної діагностики, рентгенологічні, фізіотерапевтичні та масажні кабінети, ванні відділення, озокеритолікувальниці, зали лікувальної фізкультури, інгаляторії, аеросоляріїта ін.

У санаторіях курорту Ворзель з успіхом лікують ішемічну хворобу серця, атеросклероз вінцевих артерій серця, пороки серця, гіпертонічну

хворобу, гіпотонічну хворобу, дистрофічні захворювання міокарда, мікседему, цукровий діабет, ожиріння, неврози. Перший ворзельський санаторій (нині це санаторій «Зірка») на 60 ліжок з водолікарнею було організовано 1932 року на базі пансіонату лікаря Ердрайха, що працював уже з 1928 року, а 1938 року Ворзель було оголошено курортом республіканського, тобто всеукраїнського значення. У передвоєнні роки в оздоровництвах селища вже налічувалося 4500 ліжок. Нині у Ворзелі працюють 8 оздоровчих закладів (див. розділ 2, 2.1.), які в складних умовах будівництва незалежної української держави гідно продовжують курортні традиції, закладені в селищі з початку його існування.

Департамент туризму Ірпінської міської ради подав ініціативу зібрати круглий стіл «Медичний туризм в регіоні Приірпіння». В ході обговорення йшлося б про необхідність розвитку санаторно-курортної бази, що дозволить зробити медичний туризм одним з провідних туристичних напрямків регіону. Таким чином Європейські туроператори зацікавилися б санаторно-курортною базою регіону. Лікувальні природні ресурси тут не гірші, ніж на європейських курортах, при цьому послуги з оздоровлення обходяться набагато дешевше (рис. 2.3.).

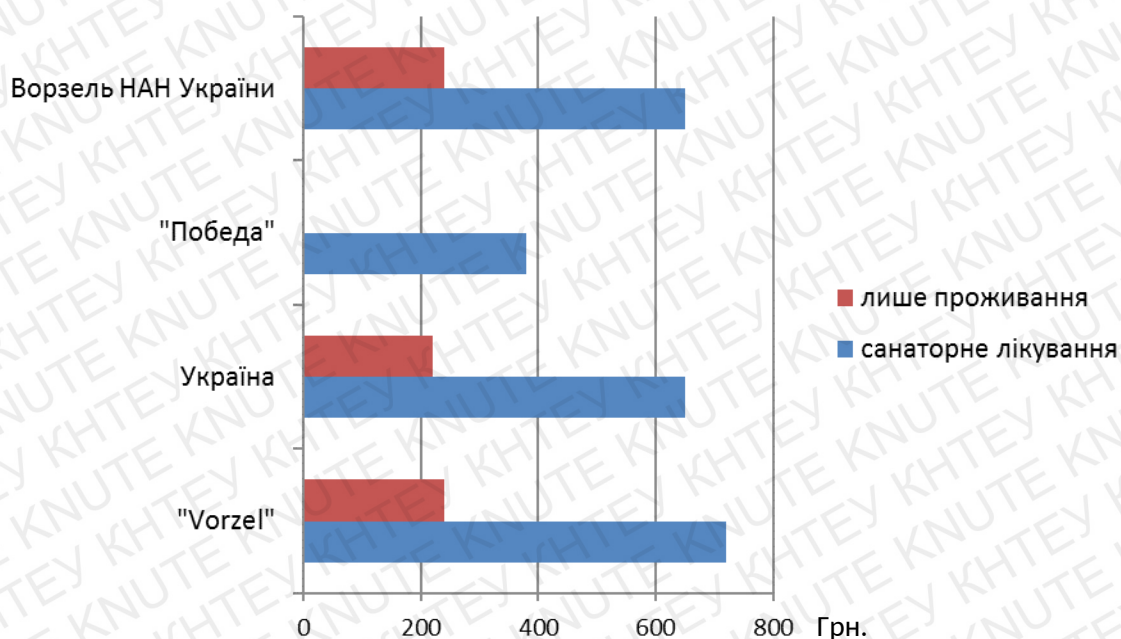


Рис. 2.3. Ціни на санаторії Ворзеля за добу, грн.

Медичні заклади Ворзеля:

1. Ворзельська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини (сел. Ворзель, вул. Європейська, 4);
2. Ірпінський пологовий будинок (сел. Ворзель, вул. Кленова, 22);
3. Київський міський будинок дитини імені Михайла Марковича Городецького (сел. Ворзель, вул. Кленова, 35);
4. Київська обласна психоневрологічна лікарня № 2 (сел. Ворзель, вул. Паркова, 2);
5. Лінійна амбулаторія (сел. Ворзель, вул. Курортна, 27);
6. Ірпінський міжрайонний відділ лабораторних досліджень Державної установи «Київський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України» (сел. Ворзель, вул. Лісова, 24);
7. Медичний центр «Медекспрес» (сел. Ворзель, вул. Шевченка, 1а).

Медичні заклади Ірпеня – це одна з візитних карток міста, адже ця сфера активно розвивається. З кожним роком відкривається все більше медичних закладів, де можна отримати якісні послуги від висококваліфікованих фахівців за допомогою сучасного обладнання. Ірпінські лікарі систематично переймають досвід у провідних європейських та вітчизняних спеціалістів, приймають участь в різних спеціалізованих форумах. В місті існують, як комунальні медичні заклади, так і приватні.

Провідні медичні заклади:

1. Ірпінська міська поліклініка (вузькі спеціалісти), м. Ірпінь, вул. Садова, 38.
2. Ірпінська міська дитяча поліклініка (додаток В) – це новітній медичний заклад, де працюють висококваліфіковані вузькопрофільні спеціалісти та дитячі лікарі-стоматологи. Розміщені кабінет масажу, ЛФК, сучасний фізіотерапевтичний кабінет тощо. Навіть гості з-за кордону захоплюються такою ідеєю і зізнаються,

що у їхніх містах аналогів такого формату закладів немає. М. Ірпінь, вул. Садова, 29.

3. Амбулаторія сімейної медицини. В Ірпені функціонує ціла мережа амбулаторій, що доступні містянам на близькій відстані і здатні забезпечити кваліфіковану первинну медичну допомогу кожному пацієнту. Таких амбулаторій в місті 4:
 - 3.1. Амбулаторія сімейної медицини № 1, вул. Садова, 38.
 - 3.2. Амбулаторія сімейної медицини № 2 – це нова амбулаторія, яку відкрили у 2016 році (додаток Г). Площа приміщення нової амбулаторії – 400 кв. метрів. Приймають сімейні лікарі, педіатри, працює кабінет для щеплення, маніпуляційний та процедурні кабінети. Вул. Северинівська, 105-к.
 - 3.3. Амбулаторія сімейної медицини №3, Ніжинська, 11.
 - 3.4. Амбулаторія сімейної медицини №4, вул. Михайлівська, 22.
4. Координаційний центр в Ірпінській міській поліклініці. Діагностика здійснюється на сучасному медичному обладнанні: електрокардіографія, реоенцефалографія, спірографія, фіброгастроскопія, фіброколоноскопія, ультразвукова діагностика захворювань органів черевної порожнини, щитоподібної залози, органів малого тазу, слинних та молочних залоз, серця, суглобів, м'яких тканин, холтер ЕКГ і т.д. Сучасна лабораторія робить дослідження більш ніж 50 видів аналізів крові та інших біологічних речовин людини. Надається комплекс реабілітаційних послуг: лікувальна фізкультура, професійний масаж, фізіотерапевтичні процедури. М. Ірпінь, вул. Садова, 38.
5. КНП «Ірпінська стоматологія» – некомерційне комунальне підприємство, створено у 2018 році. Воно об'єднує всіх стоматологів, які працювали у структурі Ірпінської міської лікарні. Основними напрямками діяльності підприємства є: сучасна ортопедична, терапевтична, дитяча та хірургічна стоматологія;

естетична стоматологія (реставрація зубного ряду); сучасна дентальна імплантація; зубопротезування; діагностика та лікування захворювань голови та шиї (травми, новоутворення, невралгія та ін.). КП «Ірпінська стоматологія» та Національна спілка стоматологів України розпочали офіційну співпрацю та домовилися про реалізацію низки проектів. Зокрема – навчання ірпінських стоматологів, розроблення міської програми профілактики стоматологічних захворювань, створення ефективної моделі для надання стоматологічних послуг дітям і підліткам, подальший розвиток і розширення благодійної програми для учасників АТО тощо. М. Ірпін, вул. Садова, 38.

Приватні заклади це в основному стоматологічні кабінет, невропатологічні клініки, масажні кабінети (включаючи корекцію фігури та програми схуднення).

Загалом в регіоні більше 40 стоматологічних клінік, поліклінік, стоматологічних кабінетів, в тому числі, КНП «Ірпінська стоматологія», відділення щелепно-лицевої хірургії. Накопичений досвід лікарів, широкі діагностичні та реабілітаційні можливості дають змогу запропонувати іноземним пацієнтам комплексні плани лікування за доступною, нижчою від Європи, ціною (табл. 2.3.).

Гостомель теж має низку медичних закладів. Найвідоміший з них, який дійсно конкурентоспроможний і має всі дані для того, аби позиціонувати себе на ринку медичного туризму, медичний центр «Берегиня». Це сучасна жіноча клініка європейського рівня. Комфортне приміщення, найновіше обладнання, привітні лікарі. «Берегиня» спеціалізується на гінекології та урології, лікуванні безпліддя, веденні вагітності, педіатрії. Центр пропонує послуги лабораторної та ультразвукової діагностики (найсучасніша модель апарату УЗД SonoScape S40 EXP) , вакцинації тощо. Ціни на послуги в залежності від складності коливаються від 250 до 20000 гривень (додаток Д).

Таблиця 2.3.

Ціни на стоматологічні послуги в Ірпінні і Литві [сайт Лит.ст.]

Стоматологічна клініка у Литві	Ціна у євро	«Ірпінська стоматологія»	Ціна у грн.	Ціна у € за курсом 28 грн.
Консультація	15-20	Консультація	150	5,4
Відбілювання хімічне (гелем)	210	Відбілювання хімічне (гелем)	2599	92,8
Відбілювання за допомогою лампи BT Cool	190	Відбілювання за допомогою лампи BT Cool	3000	107,1
Фотополімерна пломба	35-80	Фотополімерна пломба	300-1500	11-53
Імплант «BioHorizons», США	640	Імплант «Nobel biocare», Швейцарія	500	14000
Протезування: одна коронка, металокераміка	440-700	Протезування: одна коронка, металокераміка	4000-7000	143-250
Видалення зуба (просте/складне)	17-150	Видалення зуба (просте/складне)	70-1300	3-46

Приірпінський регіон активно приймає участь в урядових програмах, що стосуються медицини та туризму. З 3 лютого 2018 року аптечні заклади ірпінського регіону беруть участь в урядовій програмі «Доступні ліки». До програми включені препарати 48 виробників: 30 іноземних та 18 українських. Для того, щоб отримати препарати за програмою «Доступні ліки», потрібно звернутись за рецептом до лікаря первинної ланки – сімейного лікаря чи терапевта, що працює в поліклініці, амбулаторії або має власну практику. Тільки він має право виписати рецепт на ліки, що беруть участь в програмі. В Приірпінні виписати рецепт можуть в амбулаторіях:

- Ірпінська амбулаторія сімейної медицини № 1 (м. Ірпінь, вул. Садова, 38, тел. 67-469),
- Ірпінська амбулаторія сімейної медицини № 2 (м. Ірпінь, вул. Северинівська, 105 к, тел. 093-8076346),
- Ірпінська амбулаторія сімейної медицини № 3 (м. Ірпінь, вул. Ніжинська, 11, тел. 63-775),

- Ірпінська амбулаторія сімейної медицини № 4 (м. Ірпінь, вул. Михайлівська, 22, тел. 61-162),
- Ворзельська амбулаторія сімейної медицини (смт Ворзель, вул. Європейська, 4, тел. 46-384),
- Гостомельська амбулаторія сімейної медицини (смт Гостомель, вул. Свято-Покровська, 73, тел. 31-202),
- Коцюбинська амбулаторія сімейної медицини (смт Коцюбинське, вул. Пономарьова, 6/2, тел. 72-785).

У рецепті лікар вказує не торгову назву препарату, а діючу речовину. З рецептом потрібно прийти до аптеки з позначкою «Доступні ліки» і обрати препарат, який містить вказану в рецепті діючу речовину, та отримати його безкоштовно або з незначною доплатою. Кількість аптек в Україні, де можна отримати доступні ліки, постійно збільшується і на сьогодні до участі в програмі долучились понад 6760 аптек, 8 з яких знаходяться в Приірпінні. Перелік аптечних закладів Ірпінського регіону, які беруть участь в Урядовій програмі «Доступні ліки»:

- ТОВ «СІГ-25» Аптека №1 (смт Ворзель, вул. Європейська, 4, тел. (050) 343-62-28),
- КП «Міжлікарняна аптека» ІМР (м. Буча, вул. Польова, 19, тел. (04597) 29-766),
- ТОВ «Київфарм» Аптека-№28 (смт Коцюбинське, вул. Доківська, 14, тел. 044-460-59-40),
- ТОВ «Київфарм» Аптека-№18 (смт Коцюбинське, вул. Доківська, 5-в, тел. 044-460-59-40),
- ТОВ «Фармастор» Аптека-№73 (м. Ірпінь, вул. Авіаконструктора Антонова, 4А, тел. (093)-610-87-05),
- ТОВ «Фармастор» Аптека-№207 (м. Ірпінь, вул. Центральна, 6Г/3, тел. (093)-338-10-11),
- ТОВ «Аптекарь» (м. Ірпінь, вул. Шевченка, 3, тел. (067)-935-83-53),

- ТОВ «Фармарт ЛТД» Аптека №17 (м. Ірпінь, вул. Садова, 29, тел. (044)-593-01-31).

Також з літа 2019 року в Ірпені стартувала безкоштовна програма “СтопДіабет”. Ця програма передбачає перевірку громадян на наявність діабету 2 типу. У 7-ох амбулаторіях первинної медико-санітарної допомоги регіону запроваджено інформаційну кампанію та проведення дослідження діабету 2 типу серед груп ризику. Потрібно звернутись до сімейного лікаря, якщо ви входите до груп ризику він направить вас на безкоштовну здачу крові за такими показниками: інсулін, глікований гемоглобін, глюкоза. Результати дослідження та консультативний висновок ви отримуєте за кілька днів у лікаря.

Через відсутність комплексної державної політики галузь медичного туризму в Україні, зокрема в Приірпінському регіоні розвивалася переважно стихійно. Наразі її популярність дещо зросла завдяки девальвації національної валюти (що дозволяє іноземцям отримати велику кількість послуг за досить скромну суму).

Однією з унікальних переваг нашої держави є системне клінічне мислення лікарів, тоді як вагомими недоліками – відсутність довгострокової державної стратегії розвитку та складнощі з відкриттям віз громадянам арабських країн. Про присутність України на міжнародній арені медичного туризму у світі вже знають, однак для подальшого зміцнення позицій слід обрати найбільш дієву модель бенчмаркінгу. Прикладом може слугувати досвід Туреччини, яка продемонструвала стрімкий злет у цій галузі. Цьому сприяли активна державна підтримка (чітка стратегія розвитку, рефінансування промоції, стимулювання приватного сектора тощо), постійна робота над брендом, відчутні фінансові вливання (більш ніж 30 млрд доларів приватних інвестицій протягом 10 років), залучення кваліфікованих закордонних спеціалістів, відкриття регіональних офісів та клінік у багатьох країнах світу. Найбільший авіаперевізник Туреччини Turkish Airlines, наприклад, навіть компенсує 50% вартості квитків для всіх бажаючих пройти

лікування в турецьких клініках. Практично повною протилежністю є модель Угорщини, де державна підтримка напряму МТ досить слабка. Проте завдяки чіткому фокусуванню на окремих напрямках та позиціонуванню себе як експерта в них Угорщина створила бренд «термальної столиці» та «стоматологічного кабінету» Європи (понад 100 тис. пацієнтів щорічно відвідують цю країну виключно для отримання стоматологічних послуг). Модель Індії акцентує увагу на мінімальній вартості медичних послуг («У нас – найдешевше!»); ринок цієї держави не має системної промоції, але залишається одним із найбільш конкурентоспроможних.

Природні ресурси, клініки, медичні центри, кваліфікований персонал – все це є в Приірпінні і дозволяє регіону заявити про себе на міжнародному ринку медичного туризму. Однак, наявність тільки природних ресурсів, лікарень, клінік, медичних центрів недостатня. Необхідно проведення інвентаризації медичних центрів і санаторно-курортних об'єктів для подальшого планування та реалізації маркетингового плану розвитку медичного туризму. Разом з цим, для успішного розвитку медичного туризму в регіоні недостатньо лише медичних закладів. Необхідна також відповідна транспортна інфраструктура (зовнішня і внутрішня), задовільна екологічна ситуація, приваблива культурна спадщина, наявність якісних місць розміщення і харчування, інформаційне та екскурсійне забезпечення тощо.

В цілому в регіоні є лише 9 готелів з загальною місткістю приблизно 520 місць та 8 санаторіїв – приблизно 480 місць.

З транспортом проблем немає. Відстань від Києва до Ірпіня складає 26 кілометрів. Між містами курсують маршрутні таксі, з різних місць Києва, загальна їх кількість близько 10 штук, вартість проїзду 17-25 грн. Таксі буде коштувати в районі 180-260 грн. (Uber). Для авіаційного транспорту працюють 2 міжнародні аеропорти Бориспіль та Жуляни, які приймають рейси багатьох авіакомпаній. Залізничне сполучення відмінне, так як Київ – столиця України. Стан дорожнього покриття в Приірпінні задовільний, відведені місця для стоянок, за бажанням можна подорожувати автомобілем.

Висновки до розділу 2.

1. Дослідження характеристики туристичного регіону Приірпіння показує нам, що в цілому розвиток туризму в регіоні можливий. Хороший клімат, біорізноманіття, наявність прородніх багатств, значний економічний потенціал створюють позитивні умови для туристичної сфери. Достатня кількість закладів розміщення та харчування. Приірпіння – край, який багатий на історичне минуле, має чимало визначних місць, які можуть бути представлені як туристичні об'єкти.

2. Скорочення бюджетних соціальних програм та державних інвестицій в охорону здоров'я, збільшило питому вагу тих, хто вкладає в подорожі за здоров'ям власні кошти, відповідно почав стрімко зростати сегмент медичного туризму з метою підтримання, примноження здоров'я та одужання від хвороб.

3. Головними напрямками розвитку медичного туризму в світі є США, Німеччина, Туреччина, Індія, Таїланд, а також Канада, Мексика, Коста-Ріка, Великобританія, Франція, Іспанія, Йорданія, Дубай, Малайзія, Сінгапур, Японія, Корея, Філіппіни, ПАР. Кожна з цих країн є лідером в тому чи іншому напрямі медичного туризму.

4. Медичний туризм, як і інші види туризму, для успішного функціонування потребує формування кластерів. Це світова практика, яка набирає оборотів. Учасники кластеру об'єднують медичний потенціал та ресурси всіх суб'єктів, сприяють ефективному використанню державних та інших інвестиційно-іноваційних ресурсів з метою сталого розвитку медичного туризму та забезпечення його конкурентоздатності на світовому ринку.

5. Медичний туризм в Україні привабливий для іноземців. Якщо раніше, вартість медичних послуг в Україні була в середньому на 30-50% нижче, ніж у європейських клініках, зараз спостерігається ще вигідніше для пацієнта співвідношення. За аналітичним прогнозом Всесвітньої асоціації

медичного туризму (GHTC), Україна є перспективним регіоном для іноземних інвесторів, тому в останні кілька років асоціацією було запропоновано низку інвестиційних проектів для українських закладів охорони здоров'я та рекомендацій для реформування галузі.

6. Природні ресурси, клініки, медичні центри, кваліфікований персонал, курортний потенціал – все це є в Приірпінні і дозволяє регіону заявити про себе на міжнародному ринку медичного туризму. Однак, наявність тільки природних ресурсів, лікарень, клінік, медичних центрів недостатня. Необхідно проведення інвентаризації медичних центрів і санаторно-курортних об'єктів для подальшого планування та реалізації маркетингового плану розвитку медичного туризму. Разом з цим, для успішного розвитку медичного туризму необхідна відповідна транспортна інфраструктура (зовнішня і внутрішня), задовільна екологічна ситуація, приваблива культурна спадщина, наявність якісних місць розміщення і харчування, інформаційне та екскурсійне забезпечення.

РОЗДІЛ 3

ПРОЕКТ ІННОВАЦІЙНОГО ПРОДУКТУ НА МІЖНАРОДНОМУ РИНКУ МЕДИЧНОГО ТУРИЗМУ

3.1. Стратегія розвитку дестинації на прикладі міста Ірпінь Київської області

Формування стратегії розвитку туристичної дестинації в м. Ірпінь Київської області на ринку міжнародного медичного туризму потребує обґрунтування основних передумов та складових, які дозволять забезпечити ефективне формування відповідної туристичної інфраструктури.

Тому формування стратегії розвитку туристичної дестинації в м. Ірпінь пропонуємо здійснити на основі кластерної моделі, яка на нашу думку, має охоплювати ряд передумов (рис. 3.1.):

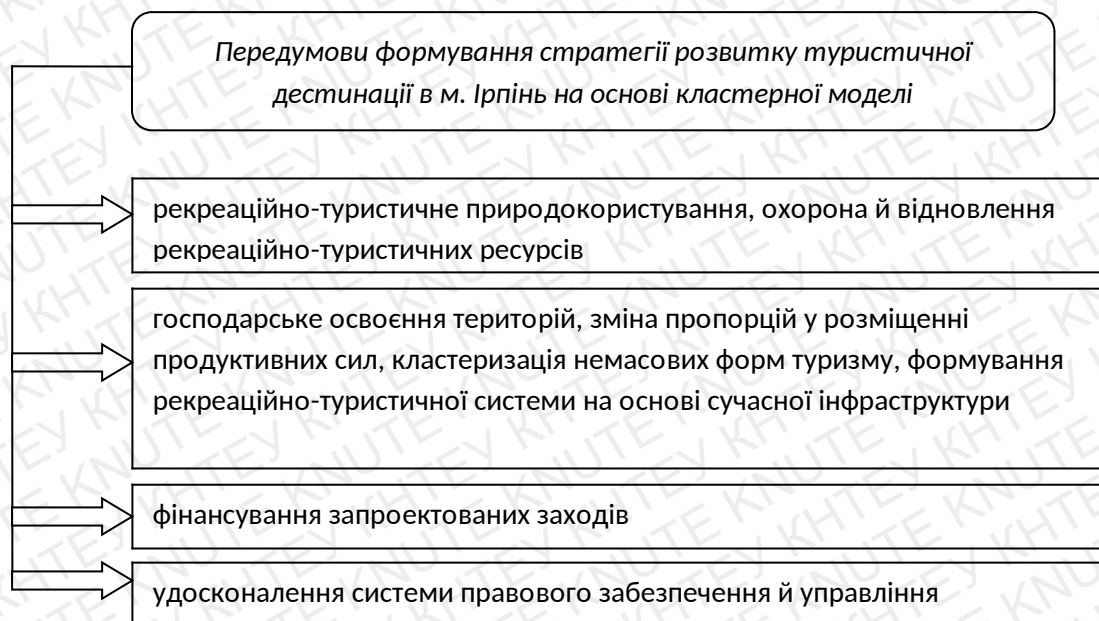


Рис. 3.1. Передумови формування стратегії розвитку туристичної дестинації в м. Ірпінь на основі кластерної моделі

При цьому як напрями та завдання формування і реалізації конкурентоспроможного туристичного продукту у сфері медичного туризму в рамках стратегії розвитку рекреаційно-туристичних кластерів регіону варто виділити такі:

- у рамках напряму «забезпечення умов для розвитку рекреації та туризму органами місцевого самоврядування» виокремлюють таке завдання, як: створення координаційної ради при місцевій адміністрації для виконання конституційних, координаційних функцій, а також для проведення ділових операцій і здійснення процедур ухвалення рішень у сфері рекреаційно-туристичної діяльності на території муніципального утворення;

- у рамках напряму «регіональне управління рекреаційно-туристичною сферою»: створення нових інститутів управління рекреацією та туризмом і реструктуризація існуючих відповідно до поставлених цілей і завдань розвитку рекреації та туризму в регіоні;

- у рамках напряму «сучасна маркетингова стратегія просування рекреаційно-туристичного продукту на внутрішньому і міжнародному ринках»: розробка календаря подій, що відбуваються на території регіону; розширення збутової мережі; сумісне просування регіонального рекреаційно-туристичного продукту та розвиток міжнародного співробітництва; формування іміджу рекреаційно-туристичного регіону;

- у рамках напряму «формування нормативно-правової бази розвитку рекреації та туризму»: визначення нормативно-правових документів, які необхідно прийняти на регіональному рівні та вироблення рекомендацій щодо ухвалення загальнодержавних документів або зміни їх положень для цілей підвищення ефективності функціонування рекреаційно-туристичного регіону;

- у рамках напряму «фінансове забезпечення розвитку рекреації та туризму»: пошук джерел фінансування розвитку рекреаційно-туристичної сфери та складання переліку можливих одержувачів ресурсів і структур, що ухвалення рішення про надання фінансових коштів;

- у рамках напряму «кадрове забезпечення розвитку рекреації та туризму»: забезпечення взаємодії між рекреаційно-туристичними підприємствами і навчальними закладами для підвищення якості освіти і повнішого обліку вимог ринку при підготовці фахівців та підприємців,

організація філій навчальних закладів, курсів для мешканців рекреаційно-туристичних районів з метою забезпечення зайнятості на місцях; розробка системи взаємодії зі службами зайнятості різного рівня;

- у рамках напряму «облік екологічних, політичних і інших ризиків»: розроблення заходів щодо зниження природних ризиків у рекреаційно-туристичній діяльності, їх компенсації; формування спеціальної програми управління природними ризиками в рекреаційно-туристичних регіонах; розроблення заходів щодо оперативного управління кризовими ситуаціями;

- у рамках напряму «формування умов для розвитку рекреації та туризму у межах особливо охоронюваних природних територій»: ініціювання проектів щодо створення особливо охоронюваних природних територій регіонального і місцевого значення; сприяння забезпеченню інвестиційної привабливості інфраструктури на території особливо охоронюваних природних територій; розроблення норм рекреаційно-туристичних навантажень на різні види особливо охоронюваних природних територій; формування основ організації природних парків у зоні установ курортно-санаторного профілю з метою збереження рекреаційно-туристичного ресурсу [18].

Комплексна система кластерної моделі розвитку туристичної дестинації в межах м. Ірпінь Київської області має включати в себе ряд взаємозалежних елементів, що забезпечують стабільність та перспективи функціонування туристичного бізнесу у сфері медичного туризму.

Стратегічна орієнтація формування кластерної моделі на довгостроковий та раціональний розвиток зобов'язує приймати управлінські рішення органами державного управління з врахуванням не лише існуючої сукупності чинників зовнішнього та внутрішнього середовища, але й передбачати заходи із захисту інтересів суб'єктів туристичної діяльності у перспективі.

Загалом цільовий підхід слід визначити як систему методів та методичних прийомів, що забезпечують постійну орієнтацію управлінської

діяльності, планово-управлінських рішень, процес виконання цих рішень з впливом на кінцеві результати з урахуванням соціально-економічних характеристик, що постійно змінюються, внаслідок розвитку системи потреб, кількісних та якісних змін у виробничому потенціалі системи, стосовно якої застосовується цільовий підхід.

У Додатку Е наведено програмну модель формування стратегії розвитку туристичної дестинації в м. Ірпінь з орієнтацією на світовий ринок медичного туризму. Виходячи з цього цільовий підхід до формування стратегії розвитку туристичної дестинації в м. Ірпінь має бути жорстко зорієнтований на перспективу. Тому вимогами до цільового підходу є:

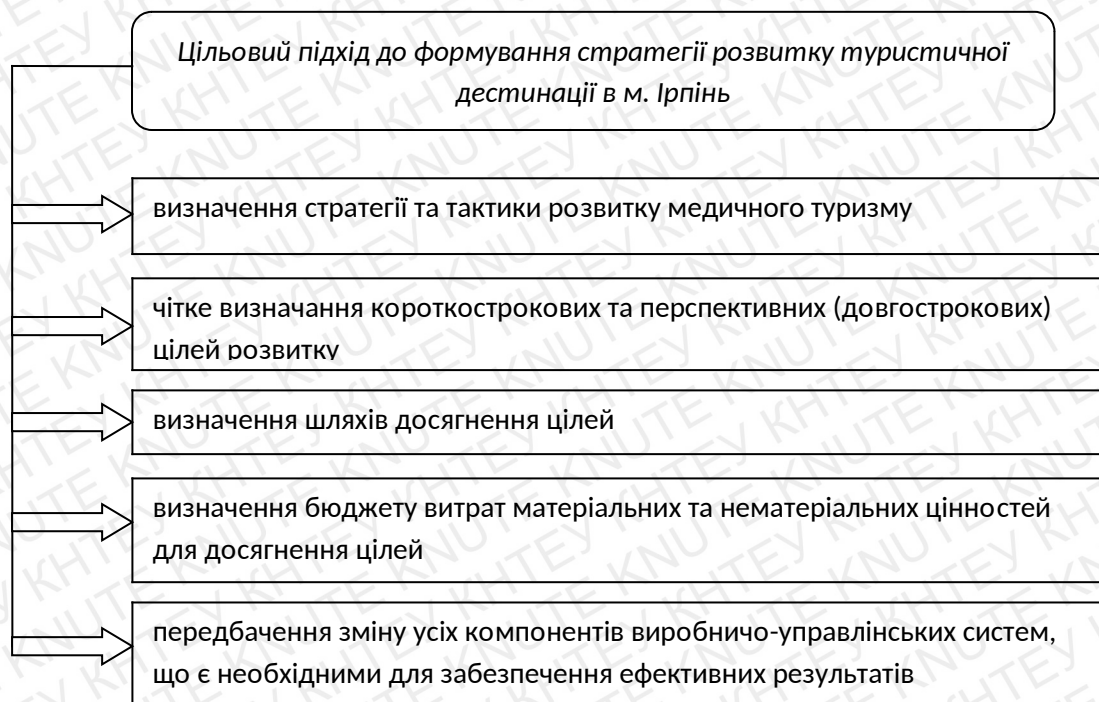


Рис. 3.2. Процес формування стратегії розвитку туристичної дестинації в м. Ірпінь на основі кластерної моделі

Головним напрямком у використанні програмно-цільового підходу до формування стратегії розвитку туристичної дестинації в м. Ірпінь є визнання основних напрямків та перспективних методичних послуг. Це, у свою чергу, викликає підвищення вимог до обґрунтування (формулювання, встановлення) та вибору цілей на будь-якому рівні управління; визначення методів взаємозв'язку та балансування цілей різних рівнів, окремих ланок;

зацікавлених груп та осіб; здійснення переходу від цілей до конкретних заходів з їх реалізації.

Організаційно-виконавчий блок формування стратегії розвитку туризму в м. Ірпінь на основі кластерної моделі передбачає підбір кадрів для реалізації цільової комплексної програми. Організаційно-виконавчий блок забезпечує поєднання проблемно-цільового та функціонального блоків цільової комплексної програми кластерної моделі розвитку регіону та передбачає формування організаційної структури, яка могла б досить компетентно вирішувати будь-які проблеми туристичних підприємств на регіональному рівні, що виникають із забезпеченням кластерної моделі розвитку.

Схему дворівневої матричної структури цільової комплексної програми стратегії розвитку медичного туризму в м. Ірпінь наведемо у табл. 3.1.

Таблиця 3.1

Матрична структура цільової комплексної програми з формування стратегії розвитку медичного туризму в м. Ірпінь

Функціональна структура (завдання, заходи)Виконавча Структура (учасники, виконавці)	Функції програми							
	1	2	I					n
			Заходи					
			...	...	1	2	...	j
1. Державні органи, міністерства і відомства України	1	...	...	...	...	...	...	...
	...	...	...	...	...	...	...	X
2. Регіональні органи	1	...	...	X	...	...	...	...
	2	...	...	...	...	X		
	...	...	...	...	...	...	...	X
3. Комерційні організації, установи, фонди	1	...	X	...	...	...	...	...
	2	...	...	...	X	X	X	
	...	...	X	...	X	...	...	...
4. Інші організації	1	...	...	X		...	...	...
	...	X	...	...	...	X	X	...

Головне завдання, що витікає із програмної проблеми забезпечення стратегічного розвитку туризму м. Ірпінь, умовно поділене на n функціональних цільових завдань, які поділені у програмі на сукупність

програмних функцій (1,2, ..., i , ... n), реалізація яких приведе до вирішення виявленої проблеми. Для реалізації програмної функції необхідно здійснити визначені функціональні заходи (1,2,..., j ,... m).

З метою формування стратегії розвитку медичного туризму в межах туристичної дестинації в м. Ірпінь, можна виділити основні напрями та завдання (рис. 3.3):

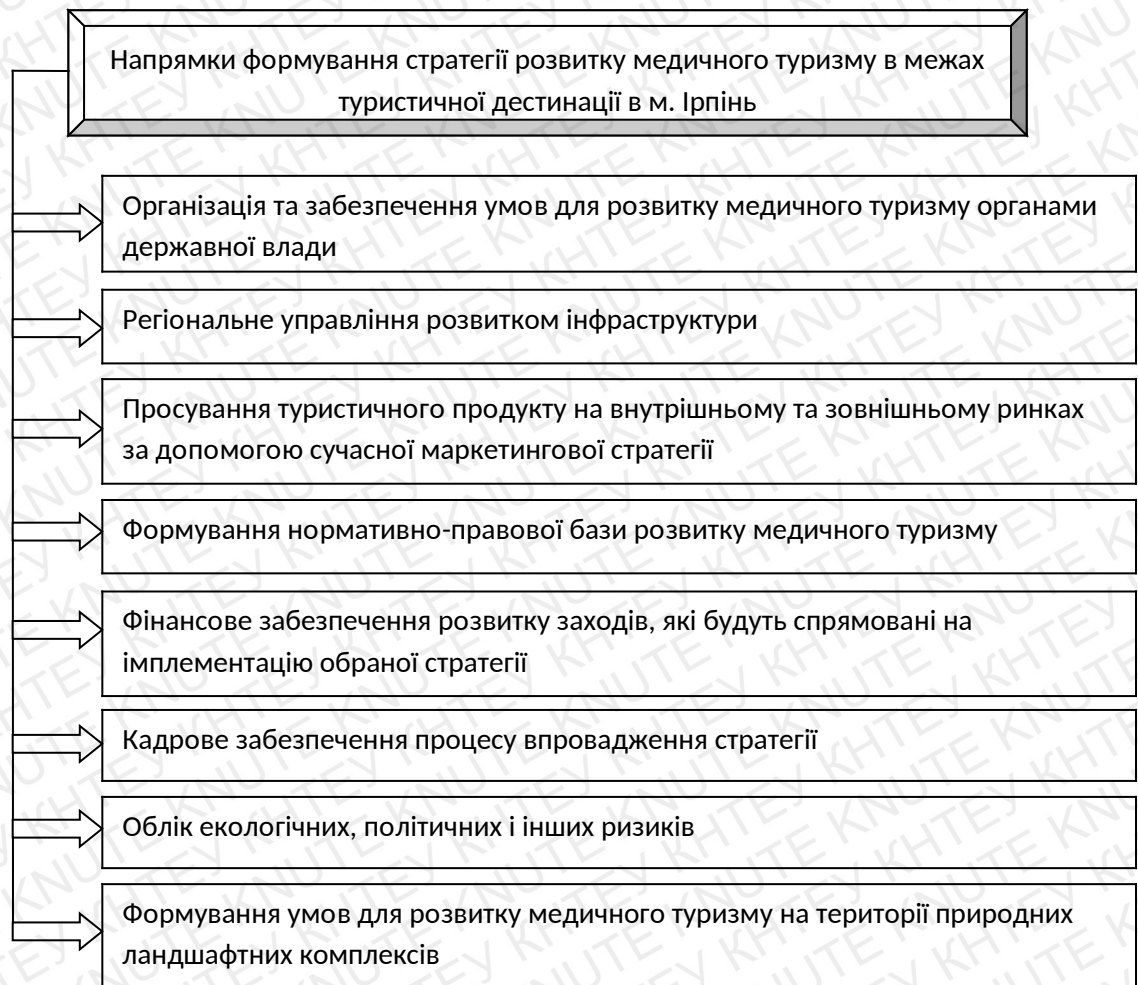


Рис. 3.3. Напрямки формування стратегії розвитку медичного туризму в межах туристичної дестинації в м. Ірпінь

Основою стратегії є система заходів, побудована з урахуванням міжнародних і внутрішніх умов для розвитку туризму та туристичної інфраструктури, виконання яких повинно створити сприятливі, конкурентоспроможні умови для розвитку даної сфери та збільшити

надходження в бюджет м. Ірпінь, створити нові робочі місця та покращити умови життя для громади області.

Отже, процес формування стратегії розвитку туристичної дестинації в м. Ірпінь на основі запропонованої моделі передбачає такі напрямки розвитку: рекреаційно-туристичне природокористування, охорона й відновлення рекреаційно-туристичних ресурсів, господарське освоєння територій, зміна пропорцій у розміщенні продуктивних сил, кластеризація немасових форм туризму, формування рекреаційно-туристичної системи на основі сучасної інфраструктури, фінансування запроектованих заходів, удосконалення системи правового забезпечення й управління. На сьогодні в туристичну галузь роблять внесок головним чином держава і дрібні, середні місцеві підприємці. Комплексна система впровадження стратегії розвитку медичного туризму в межах туристичної дестинації м. Ірпінь має включати в себе ряд взаємозалежних елементів, що забезпечують стабільність функціонування туристичного бізнесу. Стратегічна орієнтація формування кластерної моделі на довгостроковий та раціональний розвиток зобов'язує приймати управлінські рішення органами державного управління з врахуванням не лише існуючої сукупності чинників зовнішнього та внутрішнього середовища, але й передбачати заходи із захисту інтересів суб'єктів туристичної діяльності у перспективі.

3.2. Механізми впровадження проекту

Розробка механізму впровадження проекту з розвитку туристичної дестинації в м. Ірпінь у сфері медичного туризму передбачає визначення, в першу чергу основних завдань з формування інноваційних продуктів. Розробка інноваційних напрямків формування туристичного продукту у сфері медичного туризму в м. Ірпінь передбачає окреслення основних інновацій, які можна впровадити у його діяльність в найближчій перспективі. Провівши аналіз особливостей функціонування сфери медичного туризму у світі та в Україні (див. розділ 2), дійшли висновку, що на сьогодні досить

гостро стоїть питання сервісних та маркетингових інновацій. На наш погляд, для м. Ірпінь важливо розглянути варіант сервісних інновацій в сфері медичного туризму, які дозволяють оптимізувати процеси просування медичних турів різними турфірами. Туристична дестинація в м. Ірпінь в цьому плані може стати сервісним туристичним «хабом» для іноземних та вітчизняних клінік, які будуть пропонувати свої послуги.

Відповідні основні напрямки з реалізації проекту формування сервісних інновацій продукту у сфері медичного туризму в туристичній дестинації м. Ірпінь наведено у табл. 3.2.

Таблиця 3.2

Основні напрямки з реалізації проекту формування сервісних інновацій продукту у сфері медичного туризму в туристичній дестинації м. Ірпінь

Тип інновацій	Назва інновації	Характеристика інновації
Сервісна інновація	Розробка спеціального веб-модуля «Веб-гейт», який дозволить туристичним підприємствам в межах Київської області одночасно взаємодіяти з багатьма медичними клініками	Дана інновація надає істотну конкурентну перевагу, оскільки туристичні компанії зможуть взаємодіяти одночасно з більшістю клінік, тим самим більш активно просуваючи послуги медичного туризму як на ринку України, так і за кордоном
Сервісна інновація	Впровадження CRM-системи взаємодії з між клієнтами клінік та туристичними компаніями, що функціонують на ринку медичного туризму	Впровадження повнофункціональної системи дасть змогу оптимізувати багато бізнес-процесів туристичних підприємств в межах дестинації Київської області та м. Ірпінь, а також покращити рівень туристичного обслуговування
Маркетингова інновація	Формування інтегрованого електронного веб-майданчика для замовлення медичних послуг (турів), на якому будуть розміщені пропозиції усіх клінік Київської області	Створення спеціального веб-майданчика, підключення до нього модуля «Веб-гейт» та CRM-системи дасть можливість значно підвищити ефективність просування медичних послуг

Розробка спеціального веб-модуля «Веб-гейт» дозволить туристичним компаніям одночасно взаємодіяти з багатьма клініками та підприємствами транспортної і готельної інфраструктури в режимі онлайн. Розробка має відбуватися за принципом взаємодії з API різних сервісів бронювання.

Інноваційним елементом даного рішення має стати використання нової технології обміну даними за принципом створення черг за пакетів інформації. Дана технологія реалізується на основі сервісної платформи Kafka.

З точки зору покращення розвитку медичного туризму в DESTINATION м. Ірпінь варто відмітити, що веб-майданчик для просування медичних послуг надає істотну конкурентну перевагу вітчизняним медичним клінікам, оскільки туристичні агенти зможуть взаємодіяти одночасно з більшістю систем бронювання та майданчиками багатьох турагентів-посередників на зарубіжних ринках – як результат, має збільшитися приток іноземних туристів до м. Ірпінь та Київської області з метою отримання медичних послуг.

Розглянемо основні принципи формування системи електронних сервісів обміну інформацією між туристичними компаніями та клініками, які пропонується впровадити у 2020 році в межах туристичної DESTINATION м. Ірпінь.

1) Відвідувач веб-майданчику повинен мати змогу переглядати перелік пропонованих йому медичних турів, вибирати необхідну позицію або напрямок. Медичні клініки повинні мати змогу додавати свої пропозиції на веб-майданчик.

2) У системі пропонується створити окрему сторінку лістингу медичних послуг (пакетів турів) та партнерів за такими критеріями:

- ціна туристичних послуг;
- графік надання послуг;
- умови розміщення.

Також можливе розширення переліку названих критеріїв після уточнення характеристик та бізнес-вимог до нової онлайн-платформи з просування послуг медичного туризму.

3) У замовленні клієнта повинна міститися також інформація і про способи оплати. Для розрахунків за інтернет-замовлення для веб-платформи можна передбачити наступні способи оплати:

- за допомогою банківської карти або банківським переказом;
- поштовим переказом;
- оплата електронними грошми;
- нарешті, оплата готівкою в офісі туристичного оператора.

Однак щоб уникнути можливих шахрайських махінацій, на нашу думку, для нової системи онлайнпоряд зі стандартними формами переказів (наприклад, TAS, UPC, Liqpay), варто використовувати додаткові, які дають можливість фіксувати ціни в валюті, і не лише на території України, але на території інших країн (зокрема Єврозони). З цією метою варто підключити такі платіжні сервіси як ApplePay, WebMoney та ін.

А тепер визначимо основні етапи впровадження запропонованого проекту з реалізації сервісних інновацій на ринку медичного туризму в межах дестинації м. Ірпінь (табл. 3.3).

Таблиця 3.3

Організаційний план реалізації заходів зі створення веб-майданчику для ТОВ «TUI» у 2020 році

№	Основні завдання	Період впровадження, днів					Тривалість робіт, днів
		Січень 2020	Лютий 2020	Березень 2020	Квітень 2020	Травень 2020	
1	Розробка спеціального веб-модуля «Веб-гейт»	13	10	10	30	4	67
1.1	Проведення бізнес-аналізу	6	-	-	-	-	6
1.2	Формування проекту впровадження нового модуля	7	5	-	-	-	12

Продовження табл. 3.3.

1.3	Збір вимог до функціональних характеристик	-	5	10	-	-	15
1.4	Розробка модуля	-	-	-	15	-	15

1.5	Тестування модуля	-	-	-	15		15
1.6	Запуск в роботу модуля	-	-	-	-	4	4
2	Впровадження CRM-системи взаємодії з клієнтами та контрагентами	10	18	20	20	4	72
2.1	Створення проектної групи	5	-	-	-	-	5
2.2	Формування структури нової системи	-	3	-	-	-	3
2.3	Збір вимог до функціональних характеристик	-	5	10	-	-	15
2.4	Впровадження CRM-системи	5	10	10	20	4	49
3	Формування інтегрованого електронного веб-майданчика для замовлення турів	0	5	7	10	10	32
3.1	Формування бек-енду веб-майданчика	-	5	5	-	-	10
3.2	Формування фронт-енду	-	-	2	10	-	12
3.3	Верстка та веб-дизайн сторінок веб-майданчика, запуск його в роботу	-	-	-	-	10	10
	РАЗОМ	23	33	37	60	18	171

Як видно з даних табл. 3.3, для впровадження інноваційних напрямків розвитку інновацій в сфері медичного туризму DESTINATION м Ірпінь потрібно буде в цілому 171 день, у тому числі:

- Розробка спеціального веб-модуля «Веб-гейт» – 67 днів;
- Впровадження CRM-системи взаємодії з клієнтами та контрагентами – 72 дні;
- Формування інтегрованого електронного веб-майданчика для замовлення турів – 32 дні.

Наступним етапом є формування плану розвитку персоналу, який буде здійснювати обслуговування веб-майданчику. Доцільно підібрати людей

таких посад: адміністратор, бухгалтер, менеджер по роботі з клієнтами, по роботі із замовленнями, адміністратор системи, менеджер по рекламі. Ці люди безпосередньо полегшать роботу у плані технічної, фізичної, інтелектуальної, моральної підтримки.

Приблизні терміни розробки системи веб-майданчику залежатимуть від дій, які замовляються у фірми-розробника. Орієнтовно, повний комплекс виконання послуг займе чотири місяці – січень - березень. Наприклад, налаштування процедури оформлення замовлень та фільтрації по характеристиках, систем скидок, мультивалютності, підключення системи оплати замовлення, інтеграція системи веб-майданчику з бухгалтерією), налаштування адміністративної панелі, синхронізація роботи, налаштування пошуку, все це може зайняти 2 місяця.

Також варто врахувати деякі труднощі, які можуть виникнути при створенні системи веб-майданчику для сфери медичного туризму м. Ірпінь. Перша проблема на етапі створення – це створення платформи в системі управління сайтом, постановка дизайну; друга проблема на етапі розкрутки полягатиме в тому, що знайти людину, яка візьметься за це, організує недорого рекламу та реалізує веб-майданчик поза межами інтернету, буде нелегко; третя проблема полягатиме у підборі кваліфікованих працівників, особливо менеджерів та бухгалтерів. Дійсно, найскладніше буде знайти людей, що допоможуть у роботі з магазином.

Формування окремих секторів системи збуту веб-майданчику передбачає виникення відповідних доходів та витрат, які необхідно буде спрогнозувати.

Тому визначимо планові показники програми збуту через систему веб-майданчику за кожним з наведених секторів операційної діяльності.

Структура бізнес-процесів системи веб-майданчику для сфери медичного туризму м. Ірпінь передбачає перелік та логічну послідовність окремих господарських операцій. Ці операції структуруються відповідно до функцій окремих центрів відповідальності (бізнес-центри).

Спочатку виділимо ці центри, а потім на основі їх структури побудуємо структурно-логічну модель бізнес-процесів.

Операційну структуру бізнес-процесів наведено на рис. 3.4.

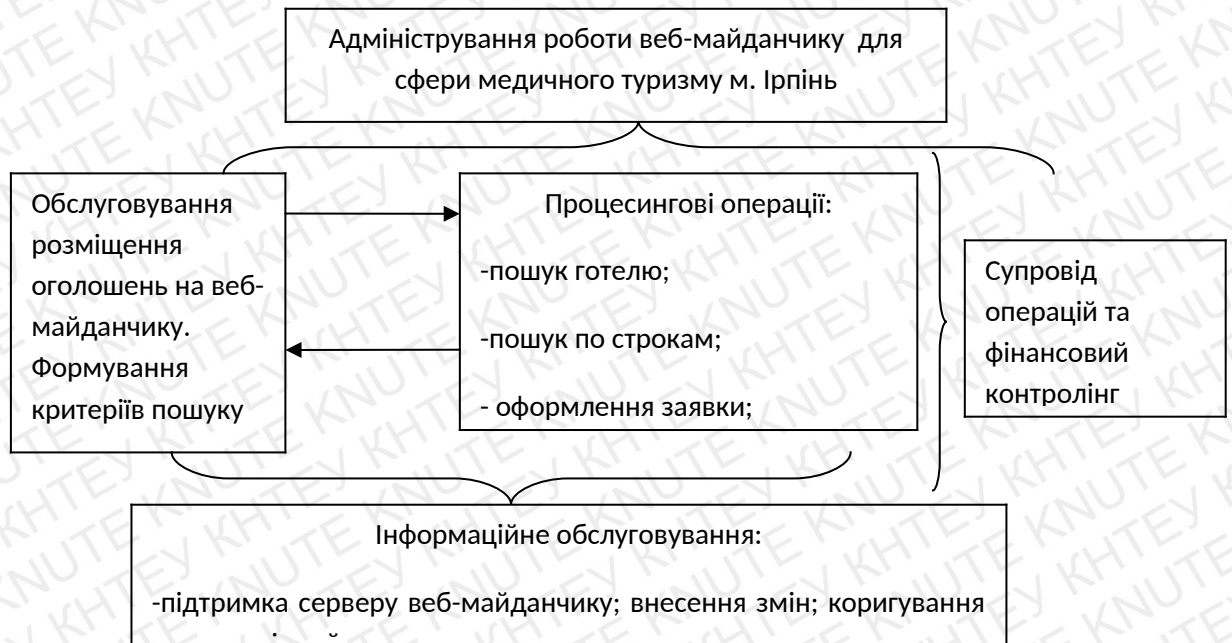


Рис. 3.4. Операційна структура бізнес-процесів системи веб-майданчику для сфери медичного туризму м. Ірпін

До операційної структури системи веб-майданчику входять такі бізнес-процеси:

- адміністрування роботи системи веб-майданчику;
- процесинг оплат;
- обслуговування розміщення оголошень на веб-майданчику;
- інформаційне обслуговування;
- супровід та фінансовий контролінг.

Основні види витрат на обслуговування збутової діяльності через систему веб-майданчику та середньомісячні їх обсяги наведено в табл. 3.4.

Таблиця 3.4

Характеристика витрат на обслуговування веб-майданчику для сфери медичного туризму м. Ірпін у 2020 році

Стаття витрат	Характеристика витрат	Середньомісячний
---------------	-----------------------	------------------

		обсяг
Послуги юридичного супроводу	Оформлення договорів з організаціями стосовно утримання серверів, апаратної частини, послуг телекомунікацій	4 тис.грн/міс
Витрати на діловодство	Ведення документації по роботі веб-майданчику	2,5 тис.грн/міс
Послуги телекомунікацій	Організація мережевого зв'язку на умовах розширеного доступу. Формування аналогових маршрутів онлайн-трафіку	5-10 тис.грн / міс
Витрати на утримання офісного приміщення	Прибирання офісу, доставка питної води, придбання чаю та кави	4,5 тис.грн / міс.
Адміністрування серверів	Аренда серверів у Дата-центрі «Парковий», м. Київ	6,5 тис.грн / міс.
Інші витрати	-	10 тис.грн / міс.

Отже, у даному питанні було обгрунтовано основні заходи щодо проекту розвитку інновацій у сфері медичного туризму для туристичної дестинації в м. Ірпінь. Для м. Ірпінь важливо розглянути варіант сервісних інновацій в сфері медичного туризму, які дозволяють оптимізувати процеси просування медичних турів різними турфірами. Туристична дестинація в м. Ірпінь в цьому плані може стати сервісним туристичним «хабом» для іноземних та вітчизняних клінік, які будуть пропонувати свої послуги. Веб-майданчик для просування медичних послуг надає істотну конкурентну перевагу вітчизняним медичним клінікам, оскільки туристичні агенти зможуть взаємодіяти одночасно з більшістю систем бронювання та майданчиками багатьох турагентів-посередників на зарубіжних ринках - як результат, має збільшитися приток іноземних туристів до м. Ірпінь та Київської області з метою отримання медичних послуг.

3.3. Економічна ефективність впроваджуваних заходів

Обгрунтуємо прогнозний бюджет витрат на інноваційні напрямки розвитку медичного туризму в межах запропонованого проекту. Розрахунок бюджету витрат визначається з вказаним у питанні 3.2 графіку заходів, а також врахування того, що одна година витраченого часу на виконання робіт ІТ-компаніями тарифікується на рівні: 20 євро / год – за роботи, пов'язані з

розробкою та впровадження програмного забезпечення; 15 євро / год – за роботи, пов’язані з бізнес-аналізом, формуванням робочої документації та тестування.

Вартість тарифікації послуг ІТ-компаній взято з інформації, розміщених на офіційному ресурсі ІТ-консалтингу DOU.UA. Бюджет реалізації заходів зі створення веб-майданчику з взаємодії медичних клінік та туристичних компаній у 2020 році наведено у табл. 3.6.

Таблиця 3.6

Бюджет реалізації заходів зі створення веб-майданчику для взаємодії медичних клінік та туристичних компаній у м. Ірпінь у 2020 році

№	Основні завдання	Період впровадження, днів					Тривалість робіт, днів
		Січень 2020	Лютий 2020	Березень 2020	Квітень 2020	Травень 2020	
1	Розробка спеціального веб-модуля «Веб-гейт»	49,9	38,4	38,4	153,6	20,5	300,8
1.1	Проведення бізнес-аналізу	23,0	-	-	-	-	23,0
1.2	Формування проекту впровадження нового модуля	26,9	19,2	-	-	-	46,1
1.3	Збір вимог до функціональних характеристик	-	19,2	38,4	-	-	57,6
1.4	Розробка модуля	-	-	-	76,8	-	76,8
1.5	Тестування модуля	-	-	-	76,8	-	76,8
1.6	Запуск в роботу модуля	-	-	-	-	20,5	20,5

Продовження табл. 3.6.

2	Впровадження CRM-системи взаємодії з клієнтами та контрагентами	44,8	81,9	89,6	102,4	20,5	339,2
2.1	Створення проектної групи	19,2	-	-	-	-	19,2
2.2	Формування структури	-	11,5	-	-	-	11,5

	нової системи						
2.3	Збір вимог до функціональних характеристик	-	19,2	38,4	-	-	57,6
2.4	Впровадження CRM-системи	25,6	51,2	51,2	102,4	20,5	250,9
3	Формування інтегрованого електронного веб-майданчика	0,0	25,6	35,8	51,2	51,2	163,8
3.1	Формування бек-енду веб-майданчика	-	25,6	25,6	-	-	51,2
3.2	Формування фронт-енду	-	-	10,2	51,2	-	61,4
3.3	Верстка та веб-дизайн сторінок веб-майданчика	-	-	-	-	51,2	51,2
	РАЗОМ	94,7	145,9	163,8	307,2	92,2	803,8

Надалі спробуємо спрогнозувати ключові показники розвитку туристичних підприємств в м. Ірпінь в умовах наведеної інноваційної моделі розвитку медичного туризму. З цією метою обиремо три туристичні компанії, які працюють на ринку медичного туризму м. Ірпінь: ТОВ туристична компанія «Tis Tour», ТОВ туристична компанія «Стиль Вояж» та ТОВ туристична компанія «Смарт Тур».

Об'єктивними передумовами прогнозування виступають соціально-економічні особливості, викликані територіальним поділом праці, відмінності природного середовища, адміністративно-правові особливості, які пов'язані з територіальним функціонуванням економічних і соціальних систем.

Прогнозування витрат на обслуговування операційного процесу збутової діяльності на 2018-2019 роки здійснюється на основі даних табл. 3.7.

Таблиця 3.7

Прогноз витрат на обслуговування діяльності в системі веб-майданчику дестинації м. Ірпінь

у 2020 р., тис.грн

Стаття витрат	Середньо-місячний	Прогноз на 2020
---------------	-------------------	-----------------

	обсяг	рік
Послуги юридичного супроводу	4	48
Витрати на діловодство	2,5	30
Послуги телекомунікацій	5	60
Витрати на утримання офісного приміщення	4,5	54
Адміністрування серверів	6,5	78
Інші витрати	10	120
Разом	x	390

Розраховуючи економічний ефект від реалізації запропонованих інноваційних заходів, нам необхідно скористатися наступним алгоритмом:

- Визначити прогнозні показники операційного прибутку турфірм до оподаткування виходячи з наявних тенденцій розвитку без врахування заходів. Це будемо здійснювати спираючись на статистичні темпи росту показників та їх екстраполювання на 2019 рік. Для визначення економічного ефекту необхідно:
- Визначити прогнозні показники чистого прибутку турфірм до оподаткування враховуючи наведені заходи;
- Знайти різницю між препсективними та ретроспективними показниками.

При цьому варто, поряд з витратами, визначити прогнозні показники можливого зростання доходів туристичного оператора. Для оцінки можливих результатів по кожному заходу було проведено опитування керівництва туристичного оператора (експертний метод).

З метою прогнозування пропонуємо згрупувати можливі витрати та доходи у розмірі різних напрямків у табл. 3.9

Таблиця 3.9

Очікувані прогнозні витрати та результати від впровадження проекту формування інновацій у сфері медичного туризму м. Ірпінь на 2020 р.

Заходи	Очікувані витрати	Можливі результати*
Впровадження інформаційної системи CRM, орієнтованої на автоматизацію взаємодії з медичниками клініками та інфраструктурними підприємствами	339,2 тис.грн	Збільшення продажу турів на 5%

Розробка спеціального веб-модуля «Веб-гейт»	300,8 тис.грн	
Формування інтегрованого електронного веб-майданчика	163,8 тис.грн	Збільшення продажу турів на 10%

Тепер на основі наведених даних можемо здійснити прогнозування показників розвитку туристичних кмпаній, якій працюють у сфері медичного туризму, на 2020 рік. Прогнозні показники роботи турфірм без врахування поліпшень наведено в табл. 3.10.

Таблиця 3.10

Прогноз чистого прибутку для сфери медичного туризму м. Ірпінь на 2019-2020 роки (без врахування заходів інноваційного розвитку)

Показники	Темп росту за 2016-2018 рр.	ФАКТ	Прогноз	
		2018	2019	2020
Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	1,21	82 707,9	100 336,8	121 723,4
Інші операційні доходи	1,53	1 080,2	1 651,7	2 525,6
Разом доходи	-	83 788,1	101 988,6	124 249,0
Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)	1,21	53 967,1	65 056,3	78 424,2
Інші операційні витрати	1,13	10 173,9	11 481,7	12 957,6
Інші витрати	1,18	576,4	681,4	805,4
Разом витрати	-	64 717,4	77 219,4	92 187,3
Фінансовий результат до оподаткування	1,31	19 070,7	24 769,2	32 061,7
Податок на прибуток	як 0,18	3 432,7	4 458,4	5 771,1
Чистий прибуток (збиток)	1,31	15 638,0	20 310,7	26 290,6

Як видно з табл. 3.10, якщо не впроваджувати зміни щодо удосконалення інновацій у сфері медичного туризму, то обсяг чистого прибутку у 2019 становитиме 20310,7 тис.грн, у 2020 році – 26920,6 тис.грн.

У табл. 3.11 наведено прогноз чистого прибутку з урахуванням обґрунтованих пропозицій.

Таблиця 3.11

Прогноз чистого для сфери медичного туризму м. Ірпінь на 2019-2020 роки (з урахуванням заходів інноваційного розвитку)

Показники	Темп росту за 2016-2018 рр.	ФАКТ	Прогноз	
		2018	2019	2020

Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	1,21	82 707,9	100 336,8	146 068,0
Інші операційні доходи	1,53	1 080,2	1 651,7	2 525,6
Разом доходи	-	83 788,1	101988,6	148593,6
Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)	1,21	53 967,1	65 056,3	94 707,5
Інші операційні витрати	1,13	10 173,9	11 481,7	12 957,6
Інші витрати	1,18	576,4	681,4	805,4
Разом витрати	-	64 717,4	77 219,4	108 470,6
Додаткові витрати на впровадження заходів	-	-	-	1 193,8
Фінансовий результат до оподаткування	-	19 070,7	24 769,2	38 929,2
Податок на прибуток	як 0,18	15 638,0	4 458,4	7 007,3
Чистий прибуток (збиток)	-	3 432,7	20 310,7	31 922,0

Таким чином, якщо впроваджувати зміни щодо удосконалення інновацій, то обсяг чистого прибутку для туристичних компаній, які працюють у м. Ірпінь у сфері медичного туризму, у 2020 році складе 31922 тис.грн.

На основі даних табл. 3.10 та 3.11 ми можемо знайти різницю між значенням показників чистого прибутку з урахуванням та без урахування обґрунтованих пропозицій. Ця різниця і буде економічний ефектом запропонованих заходів (рис. 3.5).

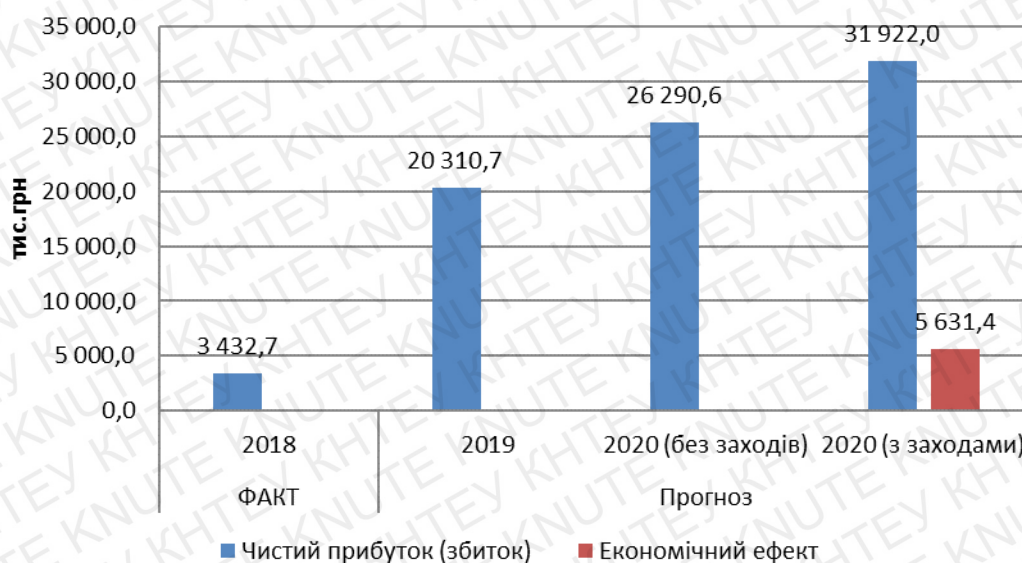


Рис. 3.5. Економічний ефект від реалізації запропонованих заходів у 2020 році

В результаті реалізації наведених заходів з впровадження стратегії розвитку медичного туризму в м. Ірпінь на основі імплементації інновацій у 2020 році економічний ефект становитиме 5631,4 тис.грн.

Отже, у даному питанні було проведено оцінку ефективності запропонованих заходів з удосконалення інноваційного розвитку сфери медичного туризму в туристичній дестинації м. Ірпінь. Якщо не впроваджувати зміни щодо удосконалення інновацій, то обсяг чистого прибутку для туристичних компаній, які працюють на ринку медичного туризму м. Ірпінь, у 2019 становитиме 20310,7 тис.грн, у 2020 році – 26920,6 тис.грн. Впровадження змін щодо впровадження сервісних інновацій може забезпечити обсяг чистого прибутку у 2020 році на рівні 31922 тис.грн. В результаті реалізації наведених заходів у 2020 році економічний ефект становитиме 5631,4 тис.грн.

Висновки до розділу 3

1. Процес формування стратегії розвитку туристичної дестинації в м. Ірпінь на основі запропонованої моделі передбачає такі напрямки розвитку: рекреаційно-туристичне природокористування, охорона й відновлення рекреаційно-туристичних ресурсів, господарське освоєння територій, зміна пропорцій у розміщенні продуктивних сил, кластеризація немасових форм туризму, формування рекреаційно-туристичної системи на основі сучасної інфраструктури, фінансування запроектованих заходів, удосконалення системи правового забезпечення й управління.

2. Обґрунтовано основні заходи щодо проекту розвитку інновацій у сфері медичного туризму для туристичної дестинації в м. Ірпінь. Для м. Ірпінь важливо розглянути варіант сервісних інновацій в сфері медичного туризму, які дозволяють оптимізувати процеси просування медичних турів різними турфірами. Туристична дестинація в м. Ірпінь в цьому плані може

стати сервісним туристичним «хабом» для іноземних та вітчизняних клінік, які будуть пропонувати свої послуги.

3. Впровадження змін щодо впровадження сервісних інновацій може забезпечити обсяг чистого прибутку у 2020 році на рівні 31922 тис.грн. В результаті реалізації наведених заходів у 2020 році економічний ефект становитиме 5631,4 тис.грн.

ВИСНОВКИ І РЕКОМЕНДАЦІЇ

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЛ

1. Про туризм Закон України від 15.09.1995 № 324/95-ВР // <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/324/95-%D0%B2%D1%80>
 2. Про внесення змін до Закону України «Про туризм» від 18.11.2003 № 1282-IV // <http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/1282-15>
 3. Проект Закон України Про внесення змін до деяких законодавчих
 4. актів України у сфері туризму від 2018 року.
 5. Баєв В.В. Економічні передумови розвитку медичного туризму в Україні // Наукові праці МАУП, 2014, вип. 43(4).- С. 163–167.
 6. Джангиров А.П. Экономический эффект оздоровительного туризма [Електронний ресурс] / А.П. Джангиров // Управление экономическими системами. – 2011. – № 11. – Режим доступа : <http://uecs.ru/uecs-35-352011/item/759-2011-11-07-06-51-11>.
 7. Жученко В. Г., Діденко К. Д. Медичний туризм в Україні: сучасний стан та перспективи розвитку - [Електронний ресурс]. — Режим доступу: http://www.ej.kherson.ua/journal/economic_16/4/26.pdf
 8. Коваль О. Медичний туризм: відпочинок чи лікування? Новітні аспекти / О. Коваль. — [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://tourinform.org.ua/medychnyj-turyzm-vidpochynok-chy-likuvannyanovitniaspekty-2>
 9. Корякина А. Влияние восточной философии на формирование современного направления оздоровительной индустрии – велнесфилософии / А. Корякина; автореферат дисертації. - Екатеринбург, 2008
 10. Кифяк В.Ф. Развитие медичного туризму в регіонах України [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://zdorovtur.com>.
 11. Левченко А. Як класифікувати медичний туризм // <http://mw.com.ua/?oid=13836&sid=11281>
 12. Лепешина О. Основні зміни на приватному ринку медичних послуг в Україні // Практика управління медичним закладом" №2, 2015. 7.
- Малімон В. С. Формування та розвиток регіональних ринків медичного

туризму в Україні: Автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. екон. наук: спец. 08.00.05 "Розвиток продуктивних сил і регіональна економіка" / В. С. Малімон. — Луцьк, 2013. — 20 с.

13. Малімон В.С. Формування та розвиток регіональних ринків медичного туризму в Україні: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. екон. наук: спец. 08.00.05 "Розвиток продуктивних сил і регіональна економіка" / В.С.Малімон. — Луцьк, 2013. — 20 с.

14. Мальська М.П. Туризм у міжнародному і національному вимірах. Історія і сучасність: Монографія / М. П. Мальська М.П., М. Й. Рутинський, Н.М.Паньків. — Львів: Видавничий центр ЛНУ імені Івана Франка, 2008. — 268 с.

15. Мальська М.П. Міжнародний туризм і сфера послуг: Підручник / М.П.Мальська, Н.В.Антонюк, Н.М.Ганич. — К.: Знання, 2008. — 661с.

16. Мальська М.П. Основи туристичного бізнесу: Навчальний посібник / М. П. Мальська, В. В. Худо, В. І. Цибух — К.: ЦУЛ, 2004. — 272 с.

17. Медицинский туризм Рейтинги и обзоры // Лечение за рубежом Price Watch 2009" [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://www.medicare-4u.com/ru/medical-tourism/>

18. Медицинские и правовые аспекты развития репродуктивной медицины в Украине под призмой медицинского туризма. Редакторская статья // Репродуктивная эндокринология. — 2013. — №5(13). — С. 118—121.

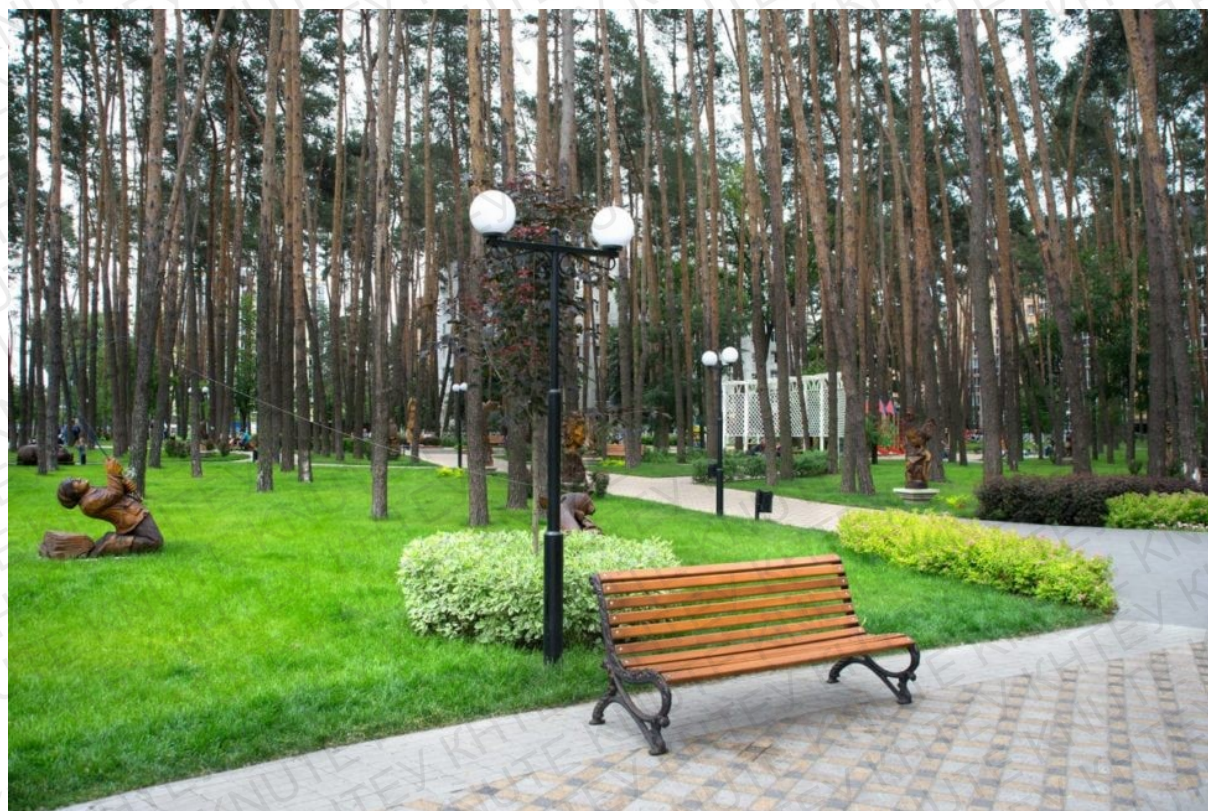
19. Медичні заклади України // <http://medexpert.ua/ua/medichnijzaklad/31-medichnij-zaklad/pro-ryнку-v-iznoho-medychnoho-turyzmu-v>

20. Редін В. Курорти як ринок лікування та відпочинку [Електронний ресурс] / В. Редін, І. Решетов, І. Ільчішина // Часопис соціально-економічної географії. Міжрегіональний збірник наукових праць. — 2009. — №6. — 117
Режим доступу до журн.: http://www.nbu.gov.ua/portal/Soc_Gum/Chseg/2009_6/Redin,Reshetov,Ilichishyna.pdf

21. Роїна О. М. Туристична діяльність в Україні: нормативно-правове регулювання / О.М. Роїна; 2-е вид., змін та доп. – К.: КНТ, 2006. – 464 с.
22. Рутинський М. Лікувально-оздоровчий туризм: актуальні цілі та сучасні підходи до організації / М. Рутинський, В. Петранівський // Вісник ЛНУ. – 2012. – № 29. – С. 179–189.
23. Паук М. І. Використання світового досвіду залучення інвестицій в туристичний сектор / М. І. Паук // Науковий вісник Херсонського державного університету. – Серія: Економічні науки. – 2014. – Вип. 6, ч. 4. – С. 61–64.
24. Самойленко А. А. Географія туризму / А. А. Самойленко – Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 368 с.
25. Сисоєнко І. Як медичний туризм допоможе врятувати економіку України // <http://life.pravda.com.ua/columns/2016/04/12/210925/> 10. Статистична інформація. Головне управління статистики в Одеській області // www.od.ukrstat.gov.ua
26. Стоматологічне лікування у Литві // <http://www.olitve.ru/lecheniev-litve/stomatologicheskie-kliniki/>
27. Стратегічний план економічного розвитку Ірпінського регіону на період до 2020 року/ Ірпінь, 2015. – 69 с. [Електронний ресурс]. — Режим доступу: http://investlugansk.com/images/files_ukr/STRATEG%D0%86YA_Irpin.pdf
28. Томаневич Л. Вплив євроінтеграційних процесів на підвищення ефективності розвитку туризму в Україні / Л. Томаневич // Формування ринкової економіки в Україні. Наук. зб. - Спец. вип. - 13. Львів: Інтереко, 2004. – С.186-194.
29. Томаневич Л. Лікувально-оздоровчий туризм в Україні як об'єкт державного регулювання / Л. Томаневич // Наук. вісник Львівського юридичного інституту внутрішніх справ. – Серія економічна. Вип. 1. – 2005. – С.210-217.

30. Томаневич Л. Основні шляхи підвищення ефективності розвитку міжнародного туризму в Україні / Л. Томаневич // Формування ринкової економіки в Україні. Наук. зб. – Вип.6. – Львів: Інтереко, 2005. – С-53-57.
31. Томаневич Л. Про побудову організаційно-управлінської моделі в сфері туристично-рекреаційної діяльності в Україні / Л. Томаневич // Вісник Чернівецького торговельно-економічного інституту КНТЕУ. – Чернівці: АНТ Лтд, 2005. - Вип. IV. Економічні науки. – Ч.1. – С. 221-231.
32. Туризм та активний відпочинок [Електронний ресурс] / Веб-портал, що містить інформацію про спа, веленес ресурси в Україні, а також діловий туризм. – Режим доступу: <http://spa.net.ua/>
33. Федорченко В. К. Туристський словник-довідник: Навч. посіб. / В.К.Федорченко, І. М. Мінін. – К.: Дніпро, 2000. – 160 с.
34. Харрис Г., Кац К М. Стимулирование международного туризма в XXI веке. (Пер. с англ.). – М., 2009. – 402с. 71.Что такое Велнес и как к нему относится [Електронний ресурс] / Всероссийская сеть велнес-центров. - Режим доступу: <http://www.fitness.nnov.ru/> 72.Destination Spa locations [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://destinationspavacations.typepad.com/destination_spa_vacations/ 73.Destinations Spa Vacations [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.destinationspas.com/>
35. Цимбалюк В.І., Тозон М., Сисоєнко І.В. Медичний туризм в Україні: проблеми та перспективи. – [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://health-ua.com/article/19417-medichnij-turizm-v-ukran-problemi-ta-perspektivi>
36. Українська Асоціація Медичного Туризму (УАМТ) // Офіційний сайт. — [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://uamt.org.ua/UA/deyatelnostuk/novini.html>
37. Boookimed Find the best treatment options // Офіційний сайт. — [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://bookimed.com/>

38. International Medical Travel Journal (IMTJ) // Офіційний сайт. — [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://www.imtj.com/>
39. Ukraine's Medical Tourism Boom. — [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://www.medicare-4u.com/ru/news/makeover-or-internaloverhaul-ukrainesmedical-tourism-boom.html>
40. World Tourism Organization UNWTO // Офіційний сайт. — [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://mkt.unwto.org/en/content/tourism-highlights>
41. Wellness Tourism and Medical Tourism: Where Do Spas Fit? [Електронний ресурс]; RESEARCH Report: Global Spa Summit 2011 – Режим доступу: <http://www.globalspasummit.org>
42. Global Healthcare Travel Council (GHTC) // Офіційний сайт. — [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://globalhtc.org/>



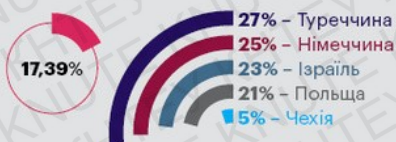
Куди їздять лікуватися українці

mInd

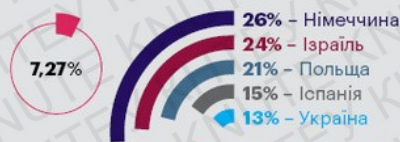


Частка конкретного напрямку

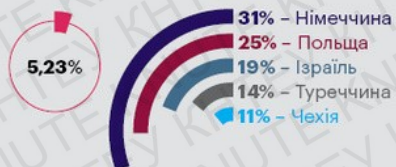
ОНКОЛОГІЯ



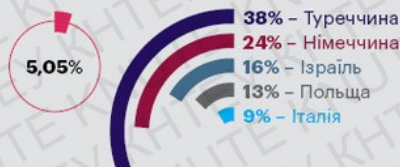
НЕВРОЛОГІЯ



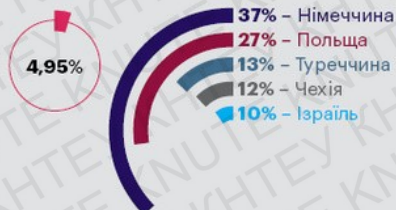
НЕЙРОХІРУРГІЯ



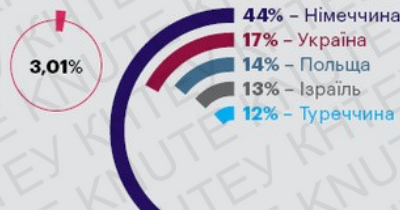
ОНКОГЕМАТОЛОГІЯ



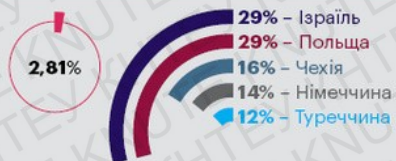
ОРТОПЕДІЯ І ТРАВМАТОЛОГІЯ



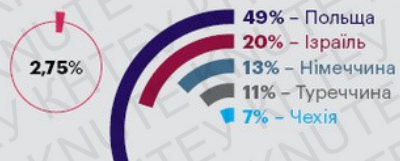
ОФТАЛЬМОЛОГІЯ



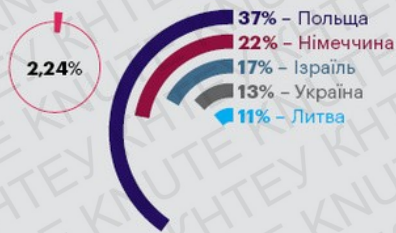
РЕАБІЛІТАЦІЯ



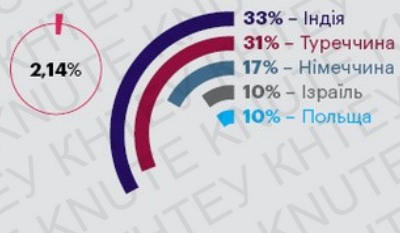
АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ



КАРДІОЛОГІЯ



ТРАНСПЛАНТОЛОГІЯ



Дані: Bookimed





Додаток Д

ГОЛОВНА

ПРО ЗАКЛАД

ЛІКАРІ

ЦІНИ ТА ПОСЛУГИ



КОНСУЛЬТАЦІЯ ЛІКАРЯ

Найменування послуги	Ціна, грн.
Консультація гінеколога, бімануальне обстеження	300
Повторна консультація лікаря по результатам аналізів	280
Поетапна схема лікування після отримання результатів аналізів	250
Консультація гінеколога та кольпоскопія	500
Консультація лікаря-уролога	400
Консультація гінеколога	300
Кольпоскопія	300
Первинна консультація репродуктолога	300
Консультація лікаря генетика	350
Консультація лікаря кардіолога	350
Повторна консультація	280

ГОЛОВНА

ПРО ЗАКЛАД

ЛІКАРІ

ЦІНИ ТА ПОСЛУГИ



АМБУЛАТОРНА ГІНЕКОЛОГІЯ

Найменування послуги	Ціна, грн.
Ведення фізіологічної вагітності (пакет включає всі необхідні клінічні, лабораторні та інструментальні методи обстеження)	16000
Біопсія шийки матки та РДВ (з патгістологічним дослідженням, без вартості анестезії)	2800
Видалення кондилом, папілом радіохвильовим методом 1 шт. (без вартості анестезії)	800
РПДВ (з патгістологічним дослідженням, без вартості анестезії)	2500
Переривання вагітності (медикаментозне, два візита до лікаря, УЗД діагностика до і після)	3000
Переривання (хірургічне (МВА))	2500
Радіохвильова ексцизія патології шийки матки (з патгістологічним дослідженням, без вартості анестезії)	2000
Розтин фурункула зовнішніх статевих органів (без вартості анестезії)	1000
Радіохвильова коагуляція патології шийки матки (без вартості анестезії)	1800
Гінекологічний комплекс "Розширений" (консультація гінеколога, кольпоскопія, УЗД органів малого таза, УЗД молочних залоз)	1000
Гінекологічний комплекс "Стандарт" (консультація гінеколога, кольпоскопія, УЗД органів малого таза)	750
Введення внутрішньоматкового контрацептиву Мірена	3800
УЗД комплексне для жінок (органів малого таза, молочних залоз)	500

Я ХОЧУ ОТРИМАТИ ЗНИЖКУ

ГОЛОВНА

ПРО ЗАКЛАД

ЛІКАРІ

ЦІНИ ТА ПОСЛУГИ

Введення внутрішньоматкового контрацептиву Мірена	3800
УЗД комплексне для жінок (органів малого таза і молочних залоз)	500
Видалення внутрішньоматкового контрацептиву	500
УЗД комплексне для жінок (молочних залоз та щитоподібної залози)	500
Програма УЗД при вагітності: УЗД плоду після 24 тижнів вагітності (3 триместр вагітності)	380
Програма УЗД при вагітності: УЗД плоду 15-23 тижнів вагітності (2 триместр вагітності)	380
Програма УЗД при вагітності: УЗД плоду 12-14 тижнів вагітності (1 триместр вагітності)	350
Програма УЗД при вагітності: УЗД вагітності малих термінів	300
Консультація гінеколога, бімануальне обстеження	300
УЗД органів малого таза у жінок (абдомінально, вагінально)	250
Гінекологічні процедури	300
Програма УЗД при вагітності: Цервікометрія	250
Програма УЗД при вагітності: Повторне УЗД плоду 15-23 тижнів вагітності (2 триместр вагітності)	250
Видалення кондилом, папілом радіохвильовим методом (5 шт. та більше, без вартості анестезії)	1800
Повторна консультація лікаря по результатам аналізів	280
Експрес-тест на вагітність	150
Експрес-тест на навколоплідні води	700

ГОЛОВНА	ПРО ЗАКЛАД	ЛІКАРІ	ЦІНИ ТА ПОСЛУГИ
Радіохвильова коагуляція патології шийки матки (з урахуванням вартості анестезії)			2800
Біопсія з патгістологічним дослідженням. Радіохвильова коагуляція шийки матки (без вартості анестезії)			3200
Забір у/г матеріалу			40
Видача результатів лабораторних досліджень англійською, російською			50
Виклик лікаря педіатра додому			500
Ведення патологічної вагітності I половина(пакет включає всі необхідні клінічні, лабораторні та інструментальні методи обстеження)			11000
Ведення патологічної вагітності II половина(пакет включає всі необхідні клінічні, лабораторні та інструментальні методи обстеження)			9000
Ведення патологічної вагітності (пакет включає всі необхідні клінічні, лабораторні та інструментальні методи обстеження)			20000
УЗД органів черевної порожнини, нирок та сечового міхура			450
Первинна консультація лікаря мамолога			350
Повторна консультація лікаря мамолога			300
Консультація дерматолога			350
Консультація хірурга			350
Прицільна тонкогільова аспіраційна біопсія			550
Я ХОЧУ ОТРИМАТИ ЗНИЖКУ			

ГОЛОВНА	ПРО ЗАКЛАД	ЛІКАРІ	ЦІНИ ТА ПОСЛУГИ
Видалення кондилом, папілом радіохвильовим методом до 5 шт. (без вартості анестезії)			1500
Соносалпінгометрографія (визначення прохідності маткових труб)			1800
Видалення парауретральної кісти			3500
Аспіраційний кюретаж стінок порожнини матки			800
Ведення фізіологічної вагітності (пакет включає всі необхідні клінічні, лабораторні та інструментальні методи обстеження, ведення проблемної вагітності)			18500
Поліпектомія та зішкріб цервікального каналу (з патгістологічним дослідженням)			1800
Радіохвильова конізація шийки матки (з патгістологічним дослідженням, без вартості анестезії)			3000
Хірургічна корекція зовнішніх статевих органів (без анестезії)			3000
Ведення фізіологічної вагітності I половина(пакет включає всі необхідні клінічні, лабораторні та інструментальні методи обстеження, ведення проблемної вагітності)			9500
Ведення фізіологічної вагітності II половина(пакет включає всі необхідні клінічні, лабораторні та інструментальні методи обстеження, ведення проблемної вагітності)			9000
Радіохвильова ексцизія та коагуляція шийки матки з патгістологічним дослідженням			3000
Ведення фізіологічної вагітності, з 20 тижня (II половина) (пакет включає всі необхідні клінічні, лабораторні та інструментальні методи обстеження)			10000
УЗД нирок та сечового міхура			280
УЗД лімфатичних вузлів			200
Я ХОЧУ ОТРИМАТИ ЗНИЖКУ			

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ ТОРГОВЕЛЬНО-ЕКОНОМІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Факультет ресторанно-готельного та туристичного бізнесу

Кафедра туризму та рекреації

Стратегія розвитку дестинації «Ірпінь»

ВИКОНАЛА

Студентка факультету ресторанно-готельного та туристичного бізнесу

1 курсу, 10м групи, 3/в

Бойко Ольга Олександрівна

2019 р.

ЗМІСТ

РОЗДІЛ 1. Загальна характеристика DESTИНАЦІЇ.....3

РОЗДІЛ 2. Транспортна доступність.....3

РОЗДІЛ 3. Оцінка туристичних об'єктів DESTИНАЦІЇ.....4

РОЗДІЛ 4. SWOT – аналіз розвитку туризму.....8

РОЗДІЛ 5. Система цілей і завдань.....9

Розділ 1. Загальна характеристика DESTИНАЦІЇ

Ірпінь — місто розташоване на півночі України, входить до складу Київської області. Знаходиться в центральній частині області, на річці Ірпінь. Віддалене від Києва на 7 км. Має площу 110,83 км². Центр Ірпінського регіону до якого входять селища міського типу Гостомель (Мостище), Коцюбинське, (з 1967 року) Буча (до 2007 року), Ворзель.

Клімат помірно континентальний, м'який, з достатнім зволоженням. Середня температура січня - 6°, липня +19,5°. Тривалість вегетаційного періоду 198—204 дні. Сума активних температур поступово збільшується з Півночі на Південь від 2480 до 2700°. За рік на території міста випадає 500—600 мм опадів, найбільше влітку.

Населення міста на 2017 рік складало – 50 434 осіб.

На сьогоднішній день Ірпінь вважається одним з найперспективніших міст в своєму регіоні. Неважко припустити, що в подальшому він має всі можливості стати лідером рейтингу кращих українських міст, так як славиться своїм чистим повітрям, розвиненою інфраструктурою. 2016 року Ірпінь потрапив до Національного реєстру рекордів України за найбільшу кількість реконструйованих та збудованих за два роки парків і скверів. Місто має широку мережу закладів охорони здоров'я і позиціонується як «Ірпінь — місто здоров'я». Станом на вересень 2016 року Ірпінському регіоні здійснюють діяльність 125 юридичних осіб, загальний фонд оплати праці яких складає 79,4 млн грн. Виробництво промислової продукції здійснюють 28 промислових підприємств, внесених до основного кола статистичного обстеження, з різною формою власності. Переважає недержавний сектор, частка якого у загальному обсязі промислового виробництва становить близько 95 %.

Розділ 2. Транспортна доступність

Зовнішні зв'язки Приірпіння з іншими пунктами України забезпечуються залізничним та автомобільним транспортом. Через територію регіону проходить магістральна автомобільна дорога державного значення М07 (Київ-Ковель-Ягодин); на півночі регіону проходять міжнародні автомобільні транспортні коридори: Критський № 3, Європа-Азія. Зазначені транспортні коридори проходять у створі магістральної автодороги державного значення М06 (Київ-Чоп на Будапешт) та мають значення для налагоджених каналів автоперевезень між Україною і державами Західної Європи. Приірпінням пролягають залізничні колії магістральної лінії Київ-Коростень. На її перегоні в межах території регіону розташовані три залізничні станції (станції Біличі, Ірпінь, Ворзель).

З Києва до Ірпеня можна дістатися наступними автобусними маршрутами:

- № 392 (через Гостомель, Мостище) від ст. метро «Академмістечко» до залізничного вокзалу Ірпінь, інтервал руху — кожні 10-15 хв.
- № 379 (через с. Романівку та вулиці в м. Ірпінь: Технологічна, Мечнікова, Садова, Степанівська, Університетська) від ст. метро «Академмістечко» до ЖК «Grand Life», інтервал руху — кожні 10-15 хв.
- № 420 (через с. Романівку та вулицю в м. Ірпінь Соборну) від ст. метро «Академмістечко» до БЦЗ (Бучанський цегляний завод), інтервал руху — кожні 10-15 хв.
- № 395 від ст. метро «Оболонь» до залізничного вокзалу Ірпінь, інтервал руху — приблизно кожні 30 хв.
- «Ашан-Біличі» — «Ірпінь» — безкоштовний автобус, інтервал руху — 1 година.

Іноземні туристи можуть дістатися до міста Ірпінь через Київ. Аеропорти міжнародного значення «Жуляни», «Бориспіль», чи залізнична станція Київ-Пасажирський. Далі до Ірпеня можна доїхати автобусними маршрутами (номери зазначені вище) або таксі. Ціна таксі від аеропорту «Бориспіль» — 460-500 грн.; «Жуляни» — 220-260 грн.; ЖД вокзал — 270-320 грн., (ціни таксі Uber, мобільний додаток).

Розділ 3. Оцінка туристичних об'єктів дестинації

Об'єкт	Атрактивність	Доступність	Комерціалізація	Рекомендації
1. Церква Святителя Миколая (Миколаївська церква)	Приваблива споруда, відреставрована й 2017 року; Храм є еклектичним за архітектурою, з деякими елементами українського бароко	Вул. Садова 59; Проблем з доступністю немає, можна дістатися на місцевому маршрутному таксі №7, 7А	Недільна школа для дітей; продаж церковних речей; пожертвування відвідувачів;	Хор храму є найкращим у Приірпінні і брав участь у багатьох міжнародних музичних заходах, впровадити подібні заходи в Ірпіні.
2. Центральна площа та вулиця Тараса Шевченка	В 2016 році відбулася масштабна реконструкція центру міста. Створено пішохідну зону, зони активного та спокійного відпочинку, сучасний фонтан, оригінальні скульптури, оновлено фасади будівель і меморіальний комплекс Воїнів-захисників.	Центральна частина місця; Проблем з доступністю немає, більша частина – пішохідна зона, до початку вулиці Шевченка можна доїхати на маршрутному таксі № 7, 3.	Нижні поверхи будівель здані в аренду кав'ярням, влітку частину вулиці займають літні тераси закладів харчування.	Чудово облаштована центральна частина міста, потрібно постійно підтримувати в чистому стані; встановити урни для сміття.
3. Парк «Центральний»	Створений та відкритий у 2016 році. Найбільший парк Ірпеня. В парку є бігові доріжки, дитячий і спортивний майданчики, вело- та	Розташований на перехресті вулиць Університетська та Чехова. Проблем з доступністю немає.	Організовані вело- та ролепрокат, оренда бесідок, шезлонгів, манглів;	Організовувати заходи для жителів міста (спільна ранкова зарядка/пробіжка, заняття йогою на свіжому повітрі); відкрити маленьке кафе-каварню на території парку.

	ролепрокат, штучна водойма, зона барбекю, оригінальні скульптури, зелена алея та шезлонги.			
4. Міський парк культури та відпочинку «Дубки»	Оновлений парк відкрито і повернуто громаді у 2015 році. Тут розташоване літературне кафе, створені місця для сімейного відпочинку, прогулянок з дитячими візочками, занять велоспортом, окремі зони для барбекю і виходу домашніх тварин.	Розташований по вулиці Соборна. Проблем з доступністю немає.	Літературне кафе; оренда мангалів.	Встановити урни для собачих екскрементів; Відкрити невеличкі торгові палати де можна б було купити води.
5. Парк Перемоги	Найстаріший парк Приірпіння. У 2018 році відбулася його реконструкція. У парку встановлено пам'ятник танку Т-34; розташований популярний мотузковий парк спортивного орієнтування для дітей і дорослих «Панда».	Розташований між вулицями Соборна та Університетська , біля школи № 17 Проблем з доступністю немає.	Мотузковий парк; торгові палатки (вода, морозиво, тощо)	Біля мотузкового парку встановити альтанки, облаштувати зону барбекю.

6. Парк дерев'яних скульптур «Покровський»	Відкритий у 2016 році. Авторські дерев'яні скульптури виготовляли майстри з різних куточків України. Тут представлені фігури тварин, птахів, козаків, янголів, міфічних істот, героїв відомих казок і мультфільмів.	Розташований на перехресті вулиць Покровська та Котляревського. Проблем з доступністю немає.	Підтримка міськради.	Організовувати квести по території парку для діток шкільного віку; встановити торгові палатки де можна б було купити води.
7. Набережна річки Ірпінь	Відкрито 2018 року, Облаштована територія, доріжки, столики, лежачи, мангал, дитячий майданчик оглядовий майданчик на річці Ірпінь. Мало тіні, все під відкритим сонцем.	Набережна з'єднує вулицю Підгірну та пляж біля річки Ірпінь по вулиці Стельмаха.	Прокат лодок.	Відкрити маленьке кафе на березі річки; встановити більше урн для сміття; очистити річку від пластикових бутілок та сміття, яке залишили люди. Встановити накриття від сонця біля столиків, лавочок
8. Ірпінський історико-краєзнавчий музей	Мало приваблива споруда. В ньому знаходяться зібрання матеріалів і предметів з природи, історії та культури Приірпіння; значний міський осередок культури,	Вул. Шевченка, 4; можна доїхати на маршрутному таксі № 7, 3. Проблем з доступністю немає.	Вхід в музей, дозвіл на фото, послуги екскурсовода.	Оновити експозиції, зробити їх більш сучаснішими; організовувати виставки місцевих живописців, з можливістю придбати картини.

	виховної і дослідницької роботи.			
9. Музей Будинку письменників	Гарна будівля збудована в стилі неомодерну, нагадує казковий будиночок. Чудова природа навколи. Велика історія будинку, як «Дому творчості письменників», тут побували О.Довженко, П.Тичина, М. Стельмах, М. Бажан, О. Вишня, М. Рильський А. Гончар, та ін..	Вул. Стельмах, 20. Є проблем з доступністю, знаходиться в мало відомому місці, місцеві майже нічого не знають про цей будинок, віддалений від центральної частини міста.		Реставрувати, оновити будівлю з середини. Обладнати, як місце творчості сучасних письменників, організувати літературний музей.
10. Свято-Троїцька церква	Гарна, приваблива зовні. Найстаріша церква Ірпіня.	Вул. Тищенка, 12-г. Проблем з доступністю немає	Продаж церковних речей.	Обладнати територію церкви, встановити лавочки.

Розділ 4. SWOT – аналіз розвитку туризму

Сильні сторони:	Слабкі сторони:
1. Місцерозташування на відстані 7 км від м. Київ, хороша транспортна доступність міста, залізничне й автомобільне сполучення з генеруючими туристів регіонами України.	1. Відсутність туристичних активностей, відсутність подій національного масштабу для залучення туристів. 2. Не включеність міста до туристичних маршрутів,

2. Наявність в околицях міста природних ресурсів, що можуть використовуватись з метою організації як короткострокової, так і довгострокової рекреації. 3. Наявність в межах міста ресурсів і можливостей для організації маршрутів, велосипедного та пішохідного туризму невисокого ступеня складності. 4. Підтримка ініціатив розвитку туризму з боку місцевої влади. 5. Наявність в місті великої кількості парків, що можуть слугувати об'єктами туристичного показу, місцями відпочинку.	відсутність кооперації з туристичними операторами внутрішнього туризму. 3. Відсутність статистичної бази оцінки потоків відвідувачів міста, що ускладнює процес стратегічного планування. 4. Забрудненість водного об'єкта міста, що може використовуватись з метою рекреації. 5. Відсутність дорожніх вказівників і туристично-інформаційних знаків. 6. Відсутність ефективної організаційної структури з управління розвитком туризму. 7. Відсутність традицій системного управління процесами стратегічного розвитку міста, проектного менеджменту.
Можливості:	Загрози:
1. Місцерозташування Ірпіня може забезпечити високий туристичний попит, особливо з боку жителів мегаполісу Київ. 2. Активізація внутрішнього туризму, зростання загального інтересу до історії та культури України з боку її громадян дає можливості для збільшення загальної чисельності відвідувачів саме за рахунок вітчизняних туристів. 3. Розвиток івентивного туризму, орієнтованого на жителів великих міст, дозволяє визначити цей вид туризму як пріоритетний. 4. Пожвавлення інвестиційного	1. Недосконала законодавча база, надмірна бюрократизація, проблеми з власністю, недовіра з боку зовнішніх інвесторів не сприяють реалізації масштабних інвестиційних проектів у сфері туризму міста, які могли б стати основою для диверсифікації місцевого турпродукту. 2. Низький рівень поінформованості представників цільових ринків з туристичними можливостями регіону. 3. Дефіцит бюджету, неможливість фінансування великих інфраструктурних проектів.

середовища та залучення зовнішніх інвестицій в економіку області дозволить розвивати об'єкти туристичної інфраструктури. 5. Розвиток механізмів державно-приватного партнерства дає можливість залучати додаткові кошти у проекти, пов'язані з туризмом. 6. Поява нових технологій облаштування громадських просторів, адаптації його до прийому відвідувачів робить місто привабливим для туристів. 7. Залучити голландських туристів в Україну на стоматологію.	4. Конкуренція з боку інших міст і регіонів України. 5. Неефективне державне управління туристичною галуззю в цілому.
---	---

Розділ 5. Система цілей і завдань

5 стратегічних пріоритетів (СП) : Туристичний продукт, простір, маркетинг, люди, інституції.

1 СП – туристичний продукт. Необхідна підтримка туристичних ресурсів місцевою владою. Туризм у місті повинен максимально використовувати не тільки історико-культурну спадщину, а й природні ресурси краю, можливості місцевого населення, сприяти формуванню нових традицій, а саме, місто має бути інтегроване до мережі туристичних маршрутів у межах Київської області. Обладнати велосипедні доріжки по всьому місту, не лише в парках, відповідно розробити велосипедні маршрути. Заклади розміщення і харчування в Ірпіні на високому рівні. Хороший готельний ряд:

- Комплекс «Конференц Хол Ірпінь», вул. Северинівська, 118А
- «Акорн», вул. Університетська, 33
- «Ірпінь», вул. Соборна, 105Б
- «Злата», вул. Тищенко, 27

- Заміський комплекс «Grand Admiral Club», вул. Варшавська, 116.

Потрібно розробляти і впроваджувати різноманітні івенти, тим паче, що івент майданчиків у Ірпіні вистачає.

2 СП – простір.

Ірпінь позиціонує себе як місто парків і місто здоров'я. На території міста значна кількість нових сучасних парків з обладнаними зонами відпочинку, барбекю. Гордістю міста є відкритий у 2016 році Центральний ірпінський стадіон «Чемпіон».

3 СП – маркетинг.